



Ubicación 27102 – 8  
Condenado LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS  
C.C # 1110560513

### CONSTANCIA TRASLADO REPOSICIÓN

A partir de hoy 21 de Marzo de 2024, quedan las diligencias en secretaria a disposición de quien interpuso recurso de reposición contra la providencia 107 del QUINCE (15) de FEBRERO de DOS MIL VEINTICUATRO (2024), por el término de dos (2) días de conformidad a lo dispuesto en el Art. 189 inciso 2° del C.P.P. Vence el día 22 de Marzo de 2024.

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

~~JULIO NEL TORRES QUINTERO~~  
SECRETARIO

Ubicación 27102  
Condenado LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS  
C.C # 1110560513

### CONSTANCIA TRASLADO REPOSICIÓN

A partir de hoy 26 de Marzo de 2024, 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 27 de Marzo de 2024.

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

~~JULIO NEL TORRES QUINTERO~~  
SECRETARIO

Ejecución de Sentencia : 11001600000020180179300 (NI 27102)  
Condenada : Laura Viviana Villalobos Arenas  
Identificación : 1.110.560.513  
Fallador : Juzgado 53 Penal del Circuito de Conocimiento de Bogotá  
Delitos : Tentativa de homicidio agravado y hurto calificado agravado  
Decisión : Revoca prisión domiciliaria – Redime pena parcial.  
Reclusión : Domiciliaria: Calle 83 Sur número 91 – 48, Los Cerezos, Torre 21,  
Apartamento 402 (Tel. 322 269 12 54 y 314 242 89 65)  
Defensora : Laura Lorena Ardila Ávila  
Normatividad : gestionjuridica@acominterna.com  
Ley 906 de 2004

Bosa

Repo  
23/2/24

AUTO No. \_\_\_\_\_

107

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO



JUZGADO OCTAVO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y  
MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ

Bogotá, D. C., quince (15) de febrero de dos mil veinticuatro (2024)

ASUNTO

Se encuentran las diligencias al despacho con el fin de emitir el pronunciamiento que en derecho corresponda en torno a la eventual **REVOCATORIA DE LA PRISIÓN DOMICILIARIA** otorgada a la sentenciada **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**.

ANTECEDENTES

Este despacho ejecuta la pena de ciento quince (115) meses de prisión que, por los delitos de tentativa de homicidio agravado y hurto calificado agravado, impuso a **VILLALOBOS ARENAS** el Juzgado 53 Penal del Circuito de Conocimiento de Bogotá en sentencia de 15 de febrero de 2019.

Este despacho mediante auto de 6 de junio de 2022, le otorgó a la prenombrada el beneficio de la prisión domiciliaria consagrada en el artículo 38G del Código Penal, para lo cual acreditó caución prendaria equivalente a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes y suscribió diligencia de compromiso el 22 de junio de 2022.

Por cuenta de esta causa, la aquí sentenciada viene privada de la libertad desde el 9 de marzo de 2018, reconociéndose a su favor las siguientes redenciones de pena:

PROVIDENCIA	DESCUENTO
-------------	-----------

	<b>MESES</b>	<b>DÍAS</b>
23-01-2020	00	10.00
21-12-2020	02	09.50
05-08-2021	01	00.00
03-11-2021	01	28.00
05-05-2022	02	00.00
06-06-2022	00	28.25
08-09-2022	00	25.00
14-03-2023	03	00.00
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>10.75</b>

En auto de 15 de noviembre de 2023, se dio inicio al trámite previsto en el artículo 477 del Código de Procedimiento Penal de 2004, toda vez que se tuvo conocimiento de una serie de transgresiones cometidas por la aquí condenada cuando al parecer salió de su sitio de reclusión sin que hubiere informado lo propio a este Juzgado o a las autoridades penitenciarias, por esta razón, se le otorgó el término de tres días a efecto de que presentara las explicaciones que estimara pertinentes.

### **DESCARGOS DE LA CONDENADA**

Dentro del trámite incidental, la condenada explicó que vive con su mamá quien es una persona de la tercera edad, residen en un cuarto piso y actualmente se encuentra delicada de salud “*se fatiga mucho y le duelen las rodillas*” razón por la cual sale del domicilio hacer los diferentes quehaceres (*ir al supermercado, droguería, el fruver*).

### **CONSIDERACIONES**

#### **1. De la revocatoria**

El artículo 38 de la ley 599 de 2000 (sin la modificación introducida por el artículo 22 de la Ley 1709 de 2014) si bien consagraba la figura de la prisión domiciliaria como sustituta de la prisión y los requisitos para su otorgamiento, también preveía la posibilidad de cesar los efectos derivados de su otorgamiento cuando se dieran las condiciones para ello. Rezaba, en su parte pertinente, la norma en comento:

*Quando se incumplan las obligaciones contraídas, se evada o incumpla la reclusión o fundadamente aparezca que continúa desarrollando actividades delictivas, se hará efectiva la pena de prisión.*

Por su parte el artículo 29 A de la Ley 65 de 1993, en el inciso tercero, indica que «*en caso de salida de la residencia o morada, sin autorización judicial, desarrollo de actividades delictivas o incumplimiento de las obligaciones inherentes a esta pena, el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, INPEC, dará inmediato aviso al juez de ejecución de penas y medidas de seguridad, para efectos de su revocatoria*».

En el presente asunto, se atribuye a **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** haber salido de su residencia sin la autorización de este despacho o de la autoridad penitenciaria que ejerce la vigilancia del sustituto, desconociendo con ello las obligaciones relativas a permanecer en el sitio de reclusión.

En efecto, funcionarios adscritos al CERVI remitieron el oficio 90272-CERVI-ARVIE 2023EE0191630, en los que registran las siguientes transgresiones:

P.	☑	Tiempo de alerta (hora de finalización)	Incumplimiento	Portador (NUI)	Grupo
01/09/2023	17:49:45	02/10/2023 18:05:36	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
07/09/2023	18:56:41	01/10/2023 14:01:17	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
23/09/2023	16:29:29	24/09/2023 10:27:20	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
24/09/2023	15:22:52	25/09/2023 15:29:47	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
25/09/2023	11:53:08	26/09/2023 12:01:17	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
24/09/2023	11:11:56	24/09/2023 11:29:23	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
23/09/2023	14:26:00	23/09/2023 14:29:24	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
22/09/2023	13:40:04	22/09/2023 13:45:44	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
20/09/2023	18:15:19	20/09/2023 20:01:39	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
20/09/2023	18:16:00	20/09/2023 19:59:36	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
19/09/2023	15:51:34	19/09/2023 19:27:24	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ
18/09/2023	13:14:04	18/09/2023 19:47:18	Salida de la zona de reclusión (DOMICILIO 24 horas)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA	CPAPSI BOGOTÁ

Se observa, entonces, que para los días 13, 20, 22, 23, 24, 26, 28 y 29 de septiembre y 1°, 2° de octubre de 2023, la aquí condenada salió de su sitio de reclusión sin la autorización del despacho.

Al respecto, Frente a la primera de las citadas fechas, la condenada aseveró (18:14 – 19:49) *“en esta fecha salía al supermercado fue cuando vi que había un grupo de baile y les comenté que soy bailarina y realicé un taller en el salón del frente en campo verde para ser aceptada y dar clases, ellos me dijeron que realizara un taller para ver mi trabajo, hice un taller pequeño de salsa básica de salón y eso fue todo (..)”*

Mientras que para la segunda fecha y demás manifestó: 20/09/2023 (18:16 – 19:57), *“fui a hacer mercado al frente del conjunto, al puesto de comida rápida que queda en el parque al lado de mi casa y a la droguería”.*

- 22/09/2023 (13:40 – 13:46), *“Salí a la tienda a comprar lo del almuerzo y a la droguería a comprar unos medicamentos (..)”.*
- 23/09/2023 (14:26 – 14:36), *“Fui a recargar la tarjeta del SIP para mi mamá ya que tenía que ir al médico luego fui a la droguería a comprar los medicamentos de mi mamá (...)”.*
- 24/09/2023 (11:11 – 11:29), *“fui a comprar un pollo frito para el almuerzo (...)”.*

- 26/09/2023 (11:52 – 12:01), “fui a comprar el almuerzo a sacar nequi y al supermercado”.
- 28/09/2023 (15:22 – 15:28), “aquí compre la comida del gato y compre una ensalada de frutas”.
- 29/09/2023 (10:19 – 10:27) “Salí a la droguería a la panadería y al supermercado”
- 01/10/2023 (13:56 – 14:05) “Salí a comprar un pollo, al fruver y supermercado”.
- 02/10/2023 (17:59 – 18:06) “Salí a la carnicería, fruver y supermercado”.

No obstante, para el Juzgado no son de recibo las explicaciones que ofreció la sentenciada frente a las diferentes transgresiones que se reportaron para los días 13, 20, 22, 23, 24, 26, 28 y 29 de septiembre y 1°, 2° de octubre de 2023, pues con las mismas no solo desconoce sino que modifica las condiciones y los compromisos bajo las cuales le fue otorgada la prisión domiciliaria en la presente causa.

Frente a las múltiples salidas que efectuó para adquirir los alimentos para cubrir sus necesidades básicas y compra de medicamentos para su progenitora, debe advertirse que las mismas no se originaron en razón de una situación de fuerza mayor. pues valga recordar que para la concesión del sustituto de la prisión domiciliaria se realizó la respectiva entrevista a su núcleo familiar y red de apoyo esto con el fin de verificar el arraigo social y familiar de la penada, la cual se llevó a cabo el día 9 de mayo de 2022. los entrevistados en su momento manifestaron que apoyarían económicamente a la sentenciada, aunado a ello, es importante traer a colación como quedo registrado en el informe de asistencia social “*las personas informantes en la diligencia expresaron agrado y voluntad de hacerlo, **reconociendo las consecuencias de recibir a una persona con limitaciones de movilidad** derivadas de un proceso penal como son el asumir gastos de alimentación, vivienda y, potencialmente, salud del(a) beneficiario(a) de la medida*”. (Negrillas del despacho).

De lo anterior, se infiere que la penada cuenta con una red de apoyo familiar quienes en están en la obligación de colaborar en lo que necesite y llegare a necesitar la madre de la penada, teniendo en cuenta que és una persona de la tercera edad y de otra parte de **VILLALOBOS ARENAS** sabiendo que tiene limitada la movilidad por su condición de persona privada de la libertad.

El hecho de que la condenada hubiere sido agraciada con la reclusión domiciliaria, no implicaba que pudiera efectuar desplazamientos a su antojo, sin contar con la autorización de esta Célula Judicial, como si se

encontrara en una especie de «libertad domiciliaria», en la medida que el internamiento en su residencia, al igual que el intramural, es una prisión de pleno derecho, es decir que el domicilio se reputa como una extensión del establecimiento penitenciario y ello implica, *per se*, la restricción efectiva al derecho de libre locomoción.

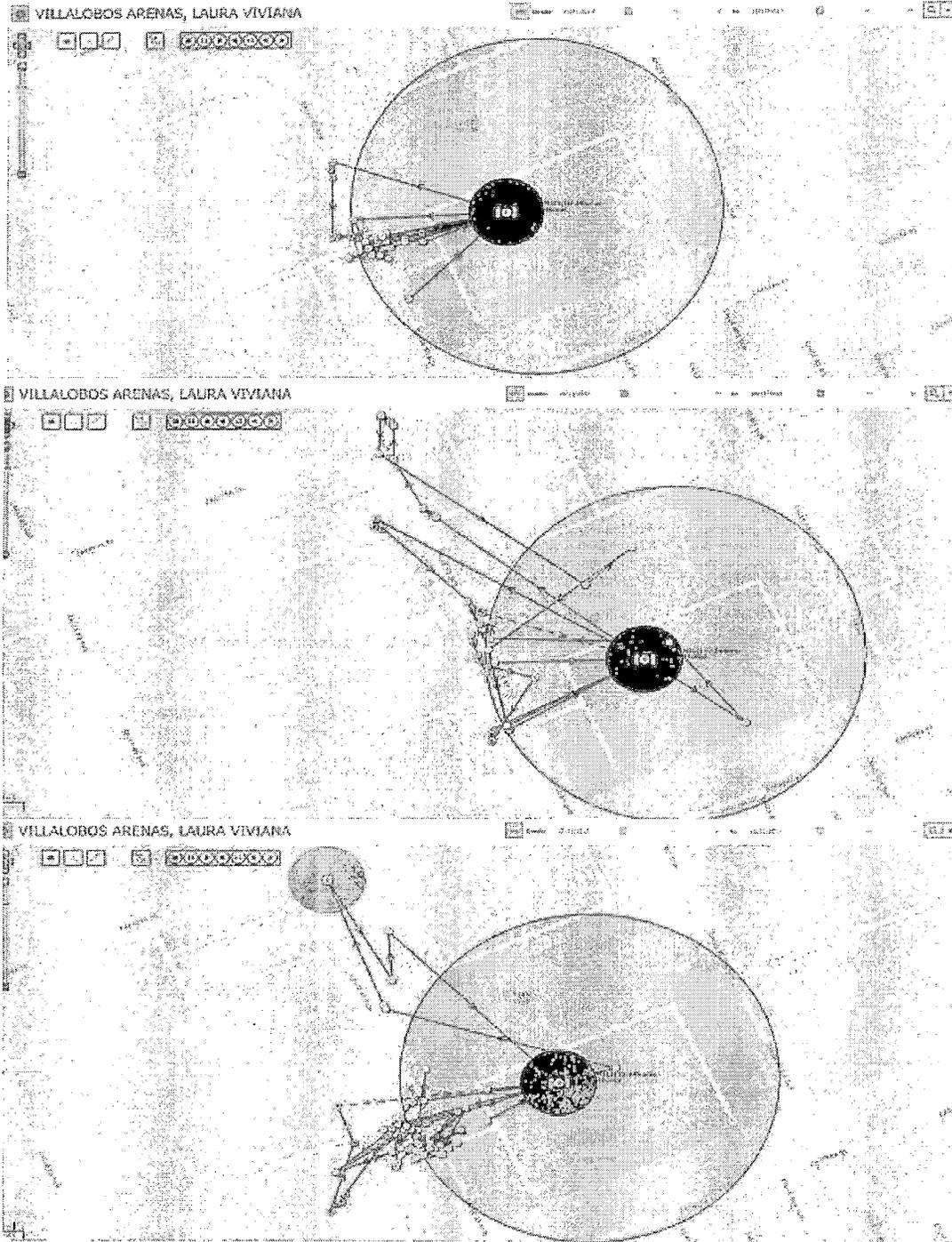
Para el despacho es claro que no ha asumido con la debida responsabilidad y seriedad el hecho de que su condición es de persona privada de la libertad, pues sus evasiones ponen al descubierto que ha rechazado la oportunidad que la judicatura le ofreció para que completara el proceso de resocialización acompañado de su familia.

Recuérdese que la prisión domiciliaria no lleva aparejada una «libertad parcial» o una desvinculación de la pena, por el contrario implica que la procesada continúa en estado de privación de la libertad –no en un establecimiento penitenciario sino en su residencia– y por ende sometida a las reglas de la penitenciaría y a los compromisos adquiridos con la administración de justicia.

Por ende, se infiere que la penada mancilló la confianza que en ella depositó la administración de justicia cuando la agració con el mecanismo sustitutivo, desconociendo las obligaciones que adquirió al suscribir el acta de compromiso. Nótese como por demás y ahondando en razones encontramos un nuevo informe de transgresiones para los días 27, 28 y 31 de octubre, 1°, 4, 11, 15, 18, y 21 de noviembre de 2023. Tal como se muestra a continuación:

27/10/2023 20:15:04 (26/10/2023 20:15:12)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
28/10/2023 19:59:20 (28/10/2023 19:10:58)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
18/11/2023 16:00:04 (18/11/2023 16:40:11)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
18/11/2023 11:34:30 (18/11/2023 11:37:22)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
18/11/2023 09:53:20 (18/11/2023 09:02:52)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
15/11/2023 22:01:54 (15/11/2023 21:43:32)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
15/11/2023 21:39:52 (15/11/2023 21:49:14)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
15/11/2023 21:30:52 (15/11/2023 21:30:42)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
15/11/2023 21:14:12 (15/11/2023 21:24:34)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
15/11/2023 11:30:02 (15/11/2023 11:41:44)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
11/11/2023 12:30:42 (11/11/2023 12:30:10)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
04/11/2023 14:55:17 (04/11/2023 16:11:00)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
01/11/2023 10:03:27 (01/11/2023 10:43:02)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
31/10/2023 20:00:34 (31/10/2023 23:03:49)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
31/10/2023 19:44:56 (31/10/2023 19:37:38)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
28/10/2023 12:19:34 (28/10/2023 11:17:14)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA
27/10/2023 19:04:56 (27/10/2023 15:22:10)	Saló de la zona de inclusió (DOMICILIO 24)	VILLALOBOS ARENAS, LAURA VIVIANA

**SE EVIDENCIAN RECORRIDOS DE LA PPL FUERA DE ZONA DE INCLUSION**





Visto lo procedente, con meridiana claridad se puede concluir que la penada al momento de ser agraciada con el mecanismo sustitutivo de la prisión domiciliaria conocía las obligaciones que con ella acarrea la concesión del mismo, y no obstante ello observa este ejecutor que en múltiples oportunidades ha transgredido las obligaciones que adquirió cuando suscribió diligencia de compromiso y que sin justificación pertinente pretende sean tenidas en cuenta, pues entre otras cosas, de atender este despacho los argumentos que pone de presente **VILLALOBOS ARENAS**, se estaría desconociendo la naturaleza jurídica del instituto de la prisión domiciliaria, lo que no puede cohonestar este estrado judicial.

Así las cosas, no le queda más camino a este Despacho que revocar la prisión domiciliaria que le fue otorgada en la presente causa; como consecuencia de lo anterior, una vez cobre firmeza este proveído, se libraré oficio a la Reclusión de Mujeres de Bogotá «El Buen Pastor» para que proceda a su traslado inmediato desde su residencia a dicho centro penitenciario.

En todo caso, de manera paralela se expedirá orden de captura para ante los organismos de seguridad del Estado a fin de obtener su aprehensión física, además de hacer efectiva la caución prendaria que constituyó al momento de acceder al sustituto hoy revocado.

## **2. De la redención de pena**

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), exige para tal efecto, que las labores en cuestión estén certificadas por el director del establecimiento donde se descuenta 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 Inpec 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.

### CASO CONCRETO

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

Certificado	Periodo	Horas	Días	Redime
19020817	Septiembre de 2023	80 trabajo	0	0
19108262	Octubre de 2023	168 trabajo	21	10.5 días
	Noviembre de 2023	156 trabajo	19.5	9.75 días
	Diciembre de 2023	152 trabajo	19	9.5 días

De entrada, el Juzgado debe advertir que no reconocerá redención de pena en favor de la condenada **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, respecto a las 80 horas de trabajo que realizó en el mes de septiembre de 2023, en razón a las transgresiones presentadas para dicho mes, según lo informado a través del oficio No. 90272-CERVI-ARVIE 2023EE0191630.

Por ahora y en aras de garantizar el derecho a la defensa y contradicción de la penada, solo serán objeto de reconocimiento las 476 horas de trabajo que realizó en los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2023, pues la calificación de las mismas fue sobresaliente y su comportamiento se catalogó como «*ejemplar*»; en consecuencia, resulta viable reconocer una redención de pena en proporción de **VEINTINUEVE PUNTO SETENTA Y CINCO (29.75) DÍAS**, como en efecto se dispondrá en la parte resolutive de este proveído.

### Cuestión final

De acuerdo a la documentación allegada se Dispone:

1. Incorpórese a las diligencias oficio No. 129-CPAMSMBOG-AJUR-DOM de fecha 18 de diciembre de 2023, allegado por la Directora CPAMSM Bogotá, con el que ofrece respuesta al traslado de la petición de permiso para salir del domicilio a la sentenciada.
2. De otra parte, respecto del memorial allegado por la penada en el cual solicita audiencia para llegar a un acuerdo sobre la reparación a la víctima, es menester indicarle a la penada **VILLALOBOS ARENAS** que, en esta instancia procesal no es posible realizar dicha

audiencia y que queda bajo la potestad de ella mediar conciliación directamente con la víctima, sin que medie este Despacho.

Así las cosas, no se adoptará pronunciamiento alguno respecto de la solicitud presentada en esta oportunidad por el penado, pues se reitera, las mismas desbordan la competencia de este Juzgado establecida en el artículo 38 de la Ley 906 de 2004.

3. Por último ofíciase a la reclusión de mujeres «*El Buen Pastor*», para que informe los motivos por los cuales certifican la conducta de la penada como «*ejemplar*», cuando obran en las diligencias informes de transgresiones para los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2023 (adjúntese copia de los oficios. 90272-CERVI-ARVIE 2023EE0191630<sup>1</sup> y 90272-CERVI-ARVIE/2023EE0230266<sup>2</sup>

En razón y mérito de lo expuesto, **EL JUZGADO OCTAVO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA,**

**RESUELVE:**

**PRIMERO: REVOCAR** la prisión domiciliaria que fuera otorgada a **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** en la presente causa, de conformidad con los razonamientos puntualizados en la parte motiva de esta decisión.

**SEGUNDO: NO RECONOCER** en favor de la condenada **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** redención de pena, por las razones expuestas en la parte motiva de esta providencia.

**TERCERO: REDIMIR** la pena impuesta a **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** en proporción de **VEINTINUEVE PUNTO SETENTA Y CINCO (29.75) DÍAS**, por las actividades relacionadas en la parte motiva de esta decisión.

**CUARTO REMITIR COPIA** de este proveído a la reclusión «*El Buen Pastor*» donde se encuentra **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, para fines de consulta y que obre en su respectiva hoja de vida.

**QUINTO: EN FIRME** este auto, librese la respectiva boleta de traslado a las directivas de la penitenciaría «*El Buen Pastor*» a fin de materializar la reclusión de la condenada en dicho establecimiento, así mismo, de manera paralela, se librára la respectiva orden de captura.

**SEXTO:** Contra esta decisión proceden los recursos de Ley.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

**ARMANDO PADILLA ROMERO**

**JUEZ**

Centro de Servicios Administrativos Juzgado de  
Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad  
la Fecha Notifiqué por Estado No.  
15 MAR 2024  
La anterior Providencia  
El Secretario

<sup>1</sup> Ver procesos > 2 > 27102 consecutivo 0151InformeNovedadesCERVI



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia



**SIGCMA**

**REPUBLICA DE COLOMBIA – RAMA JUDICIAL  
CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
JUZGADOS DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD**

**CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN**

Juzgado No. 8 Numero Interno: 27102. Tipo de actuación: AI. No. 167

Fecha Actuación: 15 / 02 / 2024

Nombre completo del notificado: Laura Viviana Villalobos

Número de identificación: 1190560513 Teléfono(s): 3016608011

Fecha de notificación: 06 / 03 / 24, Recibe copia de actuación: Si:  No:

¿Desea ser notificado de manera virtual? Si:  No:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_





Bogotá D.C. 08 de marzo de 2024

Honorable

**JUEZ OCTAVO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA D.C.**

Honorable

**JUZGADO 53 PENAL DEL CIRCUITO CON FUNCION DE CONOCIMIENTO DE BOGOTA D.C.**

**ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), EMITIDO POR EL JUZGADO OCTAVO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA D.C.**

**RADICACIÓN: EJECUCIÓN DE SENTENCIA N.º 11001600000020180179300 (NI 27102).**

Honorable Juez:

**CONSUELO AMPARO BERMÚDEZ MONTALVO**, mujer, mayor de edad, domiciliada y residenciada en la ciudad Bogotá D.C. identificada con cedula de ciudadanía N.º 52.502.296 de Bogotá D.C. y portadora de la T.P N.º 297536 del C.S de la Judicatura, Abogada en ejercicio actuando en nombre y representación en calidad de apoderada Judicial de confianza de la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, persona actualmente privada de su libertad en su domicilio ubicado, en la Calle 83 Sur # 91 - 48, Los Cerezos, Torre 21, Apartamento 402 de la Localidad de Bosa, Barrio Bosa Sambernardino en la ciudad de Bogotá D.C., por medio del presente escrito interpongo recurso de **REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), EMITIDO POR EL JUZGADO OCTAVO DE EJEJCUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA D.C.**, previo el reconocimiento de personería jurídica para actuar, dentro del proceso que se identifica con el **RADICADO EJECUCIÓN DE SENTENCIA N.º 11001600000020180179300 (NI 27102)**, que me permito sustentar de la siguiente manera:

**ANTECEDENTES PROCESALES**

1. El Juzgado 53 Penal del Circuito con función de Conocimiento de Bogotá D.C., en sentencia de 15 de febrero de 2019, impuso la pena de ciento quince (115) meses de prisión, a mi poderdante la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, por los delitos de tentativa de homicidio agravado y hurto calificado agravado.
2. Su honorable despacho concedió a mi poderdante el beneficio de la prisión domiciliaria consagrada en el artículo 38G del Código Penal, mediante auto de 6 de junio de 2022, para lo cual acreditó caución prendaría equivalente a cuatro (4) salarios

La dirección electrónica aportada en el pie de página, coincide con la que aparece en el registro nacional de abogados.



mínimos mensuales legales vigentes y suscribió diligencia de compromiso el 22 de junio de 2022.

3. Su honorable despacho mediante auto de 15 de noviembre de 2023, se dio inicio al trámite previsto en el artículo 477 del Código de Procedimiento Penal de 2004, toda vez que tuvo conocimiento de una serie de transgresiones cometidas por mi representada cuando al parecer salió de su sitio de reclusión sin que hubiere informado lo propio a este Juzgado o a las autoridades penitenciarias, por esta razón, el despacho otorgó el término de tres días a efecto de que presentara las explicaciones que estimara pertinentes.
4. Los descargos que fueron respondidos por mi poderdante corresponden a las fechas que comprenden los días 13, 20, 22, 23, 24, 26, 28 y 29 de septiembre y 1°, 2° de octubre de 2023, respondiendo a cada uno de ellos que el motivo de sus salidas, fueron a comprar comida y medicamentos, explicó que vive con su mamá quien es una persona de la tercera edad, que residen en un cuarto piso y actualmente se encuentra delicada de salud "se fatiga mucho y le duelen las rodillas".
5. Su honorable despacho indagando mas a fondo encuentra un nuevo informe de transgresiones para los días 27, 28 y 31 de octubre, 1°, 4, 11, 15, 18, y 21 de noviembre de 2023, por lo que toma la decisión de REVOCAR la prisión domiciliaria otorgada a mi representada la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, a su vez en el caso en concreto se le niega el reconocimiento de 80 horas de redención en razón a las horas de trabajo que realizó en el mes de septiembre de 2023, en razón a las transgresiones presentadas para dicho mes, así mismo se le hace el reconocimiento de las 476 horas de trabajo que realizó en los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2023, y se le reconoce una redención de pena en proporción de VEINTINUEVE PUNTO SETENTA Y CINCO (29.75) DÍAS.

**DE LA SENTENCIA RECURRIDA**

1. En Auto apelado el juez resolvió:

**Cuestión final**

*De acuerdo a la documentación allegada se Dispone:*

1. *Incorpórese a las diligencias oficio No. 129-CPAMSMBOG-AJUR-DOM de fecha 18 de diciembre de 2023, allegado por la Directora CPAMSM Bogotá, con el que ofrece respuesta al traslado de la petición de permiso para salir del domicilio a la sentenciada.*



2. De otra parte, respecto del memorial allegado por la penada en el cual solicita audiencia para llegar a un acuerdo sobre la reparación a la víctima, es menester indicarle a la penada VILLALOBOS ARENAS que, en esta instancia procesal no es posible realizar dicha audiencia y que queda bajo la potestad de ella mediar conciliación directamente con la víctima, sin que medie este Despacho.

Así las cosas, no se adoptará pronunciamiento alguno respecto de la solicitud presentada en esta oportunidad por el penado, pues se reitera, las mismas desbordan la competencia de este Juzgado establecida en el artículo 38 de la Ley 906 de 2004.

3. Por último, ofíciase a la reclusión de mujeres «El Buen Pastor», para que informe los motivos por los cuales certifican la conducta de la penada como «ejemplar», cuando obran en las diligencias informes de transgresiones para los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2023 (adjúntese copia de los oficios. 90272-CERVI ARVIE 2023EE01916301 y 90272-CERVI-ARVIE/2023EE02302662.

En razón y mérito de lo expuesto, **EL JUZGADO OCTAVO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA.**

**RESUELVE:**

**PRIMERO: REVOCAR** la prisión domiciliaria que fuera otorgada a **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** en la presente causa, de conformidad con los razonamientos puntualizados en la parte motiva de esta decisión.

**SEGUNDO: NO RECONOCER** en favor de la condenada **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** redención de pena, por las razones expuestas en la parte motiva de esta providencia.

**TERCERO: REDIMIR** la pena impuesta a **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** en proporción de **VEINTINUEVE PUNTO SETENTA Y CINCO (29.75) DÍAS**, por las actividades relacionadas en la parte motiva de esta decisión.

**CUARTO REMITIR COPIA** de este proveído a la reclusión «El Buen Pastor» donde se encuentra **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, para fines de consulta y que obre en su respectiva hoja de vida.

**QUINTO: EN FIRME** este auto, líbrense la respectiva boleta de traslado a las directivas de la penitenciaría «El Buen Pastor» a fin de materializar la reclusión de la condenada en dicho establecimiento, así mismo, de manera paralela, se librára la respectiva orden de captura.

**SEXTO:** Contra esta decisión proceden los recursos de Ley.



FUNDAMENTOS DEL RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACIÓN

HONORABLE JUEZ,

**PRIMERO:** A criterio de esta defensa el **A Quo** frente a la **REVOCATORIA** de la prisión domiciliaria, no ha tenido en cuenta aspectos básicos e inherentes para **REVOCAR** el beneficio otorgado, toda vez que mi representada ha manifestado a su honorable despacho, en repetidas ocasiones que vive sola con su Sra. Madre **NOEMA ARENAS ZABALA**, identificada con cedula de ciudadanía N.º 21.172.868 de Guamal - Meta, adulta mayor de 73 años y quien no cuenta con un estado óptimo de salud, aunado al hecho de que viven en un cuarto piso y no hay ascensor, como para que la adulta mayor de 73 años pueda ocuparse de los deberes más simples como lo es el de proveerse de alimentos y medicamentos, si bien una de las condiciones para el otorgamiento de la prisión domiciliaria es la de no salir de su domicilio sin previa autorización Judicial, indica su honorable despacho que *Frente a las múltiples salidas que efectuó para adquirir los alimentos para cubrir sus necesidades básicas y compra de medicamentos para su progenitora, debe advertirse que las mismas no se originaron en razón de una situación de fuerza mayor.*”, es importante que el despacho valore con mayor detenimiento el significado de fuerza mayor, pues el derecho a la alimentación y a la salud son derechos fundamentales, y NO necesariamente debe existir una causal de fuerza mayor, para que la privada de la libertad en su domicilio pueda abastecerse o proveerse de alimentos y de medicamentos, máxime cuando la condenada para el caso que nos ocupa no cuenta con un núcleo familiar y red de apoyo, cercano a su domicilio, que le colabore y realice estas simples pero muy importantes y básicas tareas, aunado reitero al hecho de que ella vive sola con su Sra. Madre una adulta mayor de 73 años y quien no tiene buena condición de salud, entiendo esta suscrita apoderada que para la concesión del sustituto de la prisión domiciliaria, se entrevistó a su núcleo familiar con el fin de verificar **el arraigo social y familia**, el día 9 de mayo de 2022, los mismos manifestaron que apoyarían **ECONOMICAMENTE** a mi representada, sin embargo sin conocer el contenido de dicha entrevista no indica el despacho si ese compromiso de apoyo va más allá de solo la parte económica, pues como lo indica auto que *“las personas informantes en la diligencia expresaron agrado y voluntad de hacerlo, reconociendo las consecuencias de recibir a una persona con limitaciones de movilidad derivadas de un proceso penal como son el asumir gastos de alimentación, vivienda y, potencialmente, salud del(a) beneficiario(a) de la medida”.* (Negrillas del despacho).



Ahora bien, su núcleo familiar y red de apoyo, adquirieron el compromiso solo de apoyar **ECONOMICAMENTE**, a mi representada es pertinente aclarar que todos ellos tienen sus propios hogares, y trabajos y manifiestan bajo la gravedad del juramento, que, debido a sus obligaciones, y al hecho de no vivir cerca a su Sra. Madre **NOEMA ARENAS ZABALA**, y su hermana la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, se les dificulta el acompañamiento a su Sra. Madre y hermana a diario, para poder satisfacer las necesidades más básicas, como ir por los alimentos a la tienda y los medicamentos a la droguería, pues su Sra. Madre sufre de la tensión, y que por ende solo la visitan los fines de semana que no trabajan, y en vista de que su hermana la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, esta privada de la libertad en el domicilio de su Sra. Madre, y son ellos quienes están asumiendo la carga económica de ambas mujeres, han dejado por completo bajo la responsabilidad de mi representada todo lo concerniente al cuidado de su Sra. Madre **NOEMA ARENAS ZABALA**.

A su vez analizando los tiempos de las salidas realizadas es pertinente informar a su honorable despacho, que al preguntar a mi representada la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, sobre la explicación de la causal de cada una de ellas me informa, que son salidas a buscar alimentos, medicamentos, a entregar o recibir en la entrada o recepción del conjunto donde habita, el trabajo que realiza en casa, y hasta salir al shut de las basuras ubicado en la parte interna del conjunto a dejar las basuras que se generan en su vivienda, también es importante informar a su honorable despacho que mi representada para la salida del día 20 de noviembre de 2023, contaba con permiso para cita odontológica, concedido por su despacho mediante auto de fecha el día 15 de noviembre de 2023.

Así mismo me informa mi representada que para recoger las notificaciones y recibir la visita de control, debe salir a media cuadra, que es la distancia aproximada que hay entre su vivienda y la entrada a su conjunto, pues los funcionarios que notifican y le hacen las visitas de control, no llegan hasta la puerta de su vivienda, y es por ello que en efecto se generan salidas, que se ven reflejadas como si se tratara de una trasgresión, pero sale es a cumplir con el deber y compromiso de recibir a los funcionarios que realizan estas funciones de visitar y de notificar.

También vale la pena resaltar el hecho de que mi representada la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, solicito a su honorable despacho y al Establecimiento Carcelario Buen Pastor, permiso para ensayar en el salón social del Conjunto y asistir a presentaciones de bailes los cuales se llevarían a cabo dos veces al mes en la Localidad de Bosa, recibiendo respuesta solo de su honorable despacho, donde se corre traslado del memorial del cual el Establecimiento Carcelario Buen Pastor, no dio respuesta a dicha solicitud, la finalidad de este permiso lo hizo con la de cumplir con el requisito de resocialización, y de esta manera lograr cumplir requisitos, para una solicitud de una posible Libertad condicional.



**SEGUNDO:** Frente al hecho de la reparación integral a la víctima, mi representada no fue debidamente asesorada, pues esta suscrita apodera al explicarle que se trata de un deber que debe asumir el agresor, para con la victima desconocía por completo esa obligación, por lo que se procederá a buscar a la víctima, con la finalidad de llegar a un acuerdo para tal fin, por ende no me manifestare mas al respecto hasta tanto se logre tener contacto y establecer, las condiciones de la posible reparación, situación que se le informara a su honorable despacho en su debido momento.

**TERCERO:** Con relación al **NO RECONOCIMIENTO** de redención de pena, en favor de la condenada **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, respecto a las 80 horas de trabajo que realizó en el mes de septiembre de 2023, en razón a las trasgresiones presentadas para dicho mes, según lo informado a través del oficio No. 90272-CERVI-ARVIE 2023EE0191630, mi representada la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, entiende acepta y respeta la decisión tomada por el **A Quo**, frente ese **NO RECONOCIMIENTO** de redención de pena.

#### **PETICIÓN**

De acuerdo con los motivos anteriormente expuestos, y con él más alto respeto, le solicito al Honorable Juez Octavo de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá D.C., y al Honorable Juez 53 Penal del Circuito con función de Conocimiento de Bogotá D.C., que:

**PRIMERO:** Honorable Juez Octavo de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá D.C., con base a lo anteriormente expuesto en los fundamentos del **RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACIÓN**, conceda el **Recurso de Reposición** frente a la decisión de **REVOCAR**, el beneficio de la prisión domiciliaria que fuera otorgada a mi representada la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, en la presente causa, le ruego a su señoría reponga su decisión y **NO** se le **REVOQUE** el beneficio de la prisión domiciliaria a mi representada, con mérito de lo expuesto a lo largo del presente escrito, si bien las trasgresiones realizadas por parte de mi representada, son una falta al compromiso firmado para la concesión del beneficio otorgado, todas ellas tienen una explicación justificada, con relación a la responsabilidad que tiene la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, de abastecerse de los alimentos y los medicamentos para ella y su Sra. Madre, que como lo he manifestado con anterioridad, se trata de una adulta mayor de 73 años que sufre de la tensión y no tiene la capacidad para estar atendiendo sus necesidades más básicas, y máxime cuando se trata de dos derechos fundamentales con lo es el Derecho Fundamental a la salud y a la alimentación, consagrados en nuestra Constitución Política en sus artículos 49 y 65.



**SEGUNDO:** Honorable Juez 53 Penal del Circuito con función de Conocimiento de Bogotá D.C., de manera respetuosa le solicito a su honorable despacho de que, en el eventual caso, que el Honorable Juez Octavo de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá D.C., **NO REPONGA** su decisión de **REVOCAR**, el beneficio de la prisión domiciliaria que fuera otorgada a mi representada la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, mediante auto de 6 de junio de 2022, proferido por este despacho, su honorable despacho conozca de la **APELACION**, interpuesta por esta suscrita apoderada, frente a la decisión tomada por el Honorable Juez Octavo de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá D.C.

**TERCERO:** Hasta la fecha, por parte de condenada y mi representada la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, ha demostrado un comportamiento ejemplar, atendiendo los requerimientos de la administración de justicia y cumpliendo con lo estipulado por los jueces de la Republica sin incurrir en faltas posteriores al hecho aquí enunciado.

#### **ANEXOS**

1. Poder para actuar
2. Historia Clínica de la señora Noema Arenas Zabala
3. Declaraciones juradas de Diana Milena Villalobos Arenas, Adriano Rocha Arenas, Angelica Villalobos Arenas, Leidy Guiselly Villalobos Arenas, Frineth Patricia Villalobos Arenas.
4. Auto 27102 Concede Permiso Cita
5. Imágenes
6. Certificado Vigencia Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.

#### **NOTIFICACIONES**

Para efectos del presente Recurso de Reposición en Subsidio de Apelación, la suscrita apoderada de la parte actora recibe notificaciones en:

Dirección: en la Calle 12 B # 9 - 20 Oficina 204 Edificio Vásquez Centro Histórico - Bogotá.

Correo Electrónico: [consuelo.bermudezm@gmail.com](mailto:consuelo.bermudezm@gmail.com)

Abonado Celular: 3214364972.



**CONSUELO BERMÚDEZ ABOGADA U. DE COLOMBIA**

---

Mi poderdante la señora **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, recibe notificaciones en:

Dirección: en la Calle 83 Sur # 91 - 48, Los Cerezos, Torre 21, Apartamento 402 de la Localidad de Bosa, Barrio Bosa Sambernardino en la ciudad de Bogotá D.C.

Correo electrónico: [lauravivianavillalobos02@gmail.com](mailto:lauravivianavillalobos02@gmail.com)

Abonado Celular: 301 6608011.

Sin otro en particular agradezco su valiosa atención, pronta y oportuna gestión.

Del Señor(a) Juez(a)

Cordialmente

**CONSUELO AMPARO BERMÚDEZ MONTALVO**

C.C. N.º 52.502.296 de Bogotá D.C.

T.P. N.º 297536 del C. S. de la Judicatura.

---

La dirección electrónica aportada en el pie de página, coincide con la que aparece en el registro nacional de abogados.

**Calle 12 B N.º 9 – 20 Oficina 204 Edificio Vásquez Centro Histórico – Bogotá D.C.**  
**Correo: [consuelo.bermudezm@gmail.com](mailto:consuelo.bermudezm@gmail.com)**  
**Celular: 3214364972**



**CONSUELO BERMÚDEZ ABOGADA U. DE COLOMBIA**

Bogotá D.C.

Señores

JUZGADO OCTAVO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD BOGOTA D.C.,  
JUZGADO 53 PENAL DEL CIRCUITO CON FUNCION DE CONOCIMIENTO DE BOGOTA D.C.  
E. S. D.

REF: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE.

ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), EMITIDO POR EL JUZGADO OCTAVO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA D.C.

RERERENCIA: PROCESO PENAL QUE CURSO BAJO EL RADICADO CUI # 1100160000020180179300 (NI 27102), Tentativa de homicidio agravado y hurto calificado agravado.

CONDENADA: LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS  
TD 75576, NI 995658.

LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS, mayor de edad, quien actualmente se encuentra privada de la libertad en su domicilio, ubicado en Calle 83 Sur número 91 - 48, Los Cerezos, Torre 21, Apartamento 402 de la Ciudad de Bogotá D.C., identificada como aparece al pie de mi respectiva firma, manifestó que a través del presente documento que confiero **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a la Dra. **CONSUELO AMPARO BERMUDEZ MONTALVO** mayor de edad, domiciliada y residenciada en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con la cedula de ciudadanía N° 52.502.296 de Bogotá D.C y portadora de la T.P No 297536 del C.S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación actúe como mi Apoderada Judicial de confianza ante su Despacho, para que inicie, y lleve hasta la culminación el trámite de la referencia **RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), EMITIDO POR EL JUZGADO OCTAVO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA D.C.**

Mi apoderada queda expresamente facultada para iniciar, conciliar, recibir, sustituir, reasumir, negociar, presentar los recursos de ley, suscribir, presentar demanda de reconvencción, nulidades, incidentes y todo lo atinente al cabal desempeño de su función dentro de lo determinado por las normas procesales civiles y las concordantes, además en los términos del artículo 74 y 77 del C.G.P.

Por lo anterior, ruego se le reconozca personería jurídica a mi Abogado en los términos y para los fines penitentes del presente mandado.

Del Señor(a) Juez, Fiscal

Confiero poder

Acepto poder

LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS  
C.C. N.° 1.110.560.513 de Bogotá  
D.C.

CONSUELO AMPARO BERMUDEZ MONTALVO  
C.C. N.° 52.502.296 de Bogotá.  
T.P. N.° 297536 del C. S. de la  
Judicatura.



La dirección electrónica aportada en el pie de página, coincide con la que aparece en el registro nacional de abogados.

**Calle 12 B N.° 9 – 20 Oficina 204 Edificio Vásquez Centro Histórico – Bogotá D.C.**  
**Correo electrónico: [consuelo.bermudezm@gmail.com](mailto:consuelo.bermudezm@gmail.com)**  
**Celular: 3214364972**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
 SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 12/01/2017 12:35:44 p. m. N° FOLIO: 1

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3142428961      **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 649315      **FECHA DE INGRESO:** 12/01/2017 12:05:58 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Otro\_Tipo\_Accidente  
**RESPONSABLE:**      **DIRECCION RESPONSABLE:**      **TELEFONO RESPONSABLE:**

**PARENTESCO DEL ACUDIENTE:**

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC"ME CAI"  
 TEL 3142428965

**ENFERMEDAD ACTUAL**      **Evento Adverso:**       **Reconsulta:**       **Contrareferencia:**

REFIERE QUE EL 07/ENE/2017 A LAS 18+30 MIENTRAS BAJABA ESCALERAS SE CAE DE DOS ESCALONES DE ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA EN PIERNAS, NO PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CONSULTA POR DOLOR, EN MANEJO CON ACETAMINOFEN, Y OTROS QUE NO RECUERDA, ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTE DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

**TRAUMA**      **MECANISMO DE LESIÓN**  
 SI      CAIDA DE DOS ESCALONES DE ALTURA

TIPO	FECHA	ANTECEDENTES	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA	
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.	
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA	
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL	
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.	
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA	
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS	
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA	
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA	
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA	
Familiares	26/07/2018	NIEGA	
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS	
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.	
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS	
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS	
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 12/01/2017 12:35:44 p. m. N° FOLIO:1

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 21172868 IDENTIFICACION: 21172868 EDAD: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
NOMBRE PACIENTE: NOHEMA ARENAS ZABALA FECHA DE NACIMIENTO: 2/04/1951 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Separado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2  
ENTIDAD: TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 TELEFONO: 3142428961 PROCEDENCIA: BOGOTA

Immunológicos 09/08/2021 ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.  
Immunológicos 15/02/2022 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER  
Otros 26/03/2022 SIN CAMBIOS  
Alérgicos 23/09/2022 NO CONOCIDOS  
Familiars 23/09/2022 HERMANA CANCER DE SENO  
Tóxicos 12/01/2017 Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS  
Tóxicos 24/05/2018 Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.  
Tóxicos 23/09/2022 Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7  
Planifica False  
FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0

Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3  
Planifica False  
FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0

Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA  
Planifica True  
FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A 0 C 1 V 6 E 0 M 1

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema Nervioso : Niega Alteración  
Cardio Pulmonar : Niega Alteración  
Genitourinario : Niega Alteración  
Hábito Urinario No. Veces en 24 H : 6,0  
Gastrointestinal : Niega Alteración  
Hábito Intestinal No. Veces en 24 H : 1,0  
Piel y Faneras : Niega Alteración  
Inmunológico : Niega Alteración  
Endocrino : Niega Alteración  
Musculo Esqueletico : Niega Alteración  
Vascular Periférico : Niega Alteración

SIGNOS DE PELIGRO AIEPI (Hasta los 5 Años)

Signos: Descripción de Signos de Alarma:

EXAMEN FÍSICO

Tensión Arterial : 119/80 Frecuencia Cardiaca x Min: 78,0 Estado de Conciencia : Alerta  
Peso x Kilo : 61,0 Frecuencia respiratoria x Min : 19,0 Estado General : Bueno

Nombre reporte : HCRPHistoBase - Versión Net 3.5

Fecha de Impresión: lunes, 26 febrero 2024

Usuario: 79976080

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Profesional: GARCIA RODRIGUEZ SEBASTIAN

Registro profesional: 1032409528

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 12/01/2017 12:35:44 p. m. N° FOLIO: 1

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 21172868 IDENTIFICACION: 21172868 EDAD: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
NOMBRE PACIENTE: NOHEMA ARENAS ZABALA FECHA DE NACIMIENTO: 2/04/1951 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Separado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2  
ENTIDAD: TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 TELEFONO: 3142428961 PROCEDENCIA: BOGOTA

Talla : 160,0 Temperatura °C : 36,2 Saturación de Oxígeno: 94,0

**A B C D :**

A. Vía Aérea : Cuello : Vía Aérea : Permeable  
Tráquea Línea Media :  
B. Respiración : Sonidos Respiratorios :  
C. Circulación : Piel / Mucosas : Rosada Pulso : Normales Temperatura Piel : Normal Sitio  
D. Déficit Neurológico : Reacción Pupilar : SI Diámetro Ojo Derecho : 3,0 Diámetro Ojo Izquierdo: 3,0

**INDICES DE TRAUMA - ESCALA DE COMA DE GLASGOW**

Apertura Ocular: Obedece Ordenes 6 Respuesta Motora:  
Respuesta Verbal: Orientación 5 Respuesta Verbal < 3 años: Espontánea 4  
Respuesta Motora < 3 años:

**TOTAL ESCALA DE COMA DE GLASGOW : 15 / 15**

Neurologico : ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, ACTIVO REACTIVO, ROT +++/++++  
MARCHA CONSERVADA, POLIGONO DE SUSTENTACION CONSERVADO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO FOCALIZACION. BUENA INTERACCION CON EL MEDIO Y CON EL EXAMINADOR

Cabeza y Cuello : NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS  
Ojos : ISOCORIA NORMOREACTIVA CONJUNTIVAS HUMEDAS NORMOCROMICAS  
ORL : MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS  
Cardio Pulmonar : TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS  
Gastrointestinal : PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Mamas : Normal  
Genitourinario : Normal  
Extremidades : EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES EUTROFICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA 5/5, EXCORIACION EN TERCIO MEDIO DE PIERNA BILATERAL CARA ANTERIOR, EDEMA PERILESIONAL IZQUIERDO, DOLOR A LA MOVILIZACION DE PIE IZQUIERDO.

Piel y Faneras : Normal  
Ginecológico : No se Practica

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 12/01/2017 12:35:44 p. m. N° FOLIO: 1

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 21172868 IDENTIFICACION: 21172868 EDAD: 72 Años / 10 Meses / 26  
Días  
NOMBRE PACIENTE: NOHEMA ARENAS ZABALA FECHA DE NACIMIENTO: 2/04/1951 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Separado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2  
ENTIDAD: TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 TELEFONO: 3142428961 PROCEDENCIA: BOGOTA

Análisis de Hallazgos : PACIENTE FEMENINO DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE QUE EL 07/ENE/2017 A LAS 18 +30 MIENTRAS BAJABA ESCALERAS SE CAE DE DOS ESCALONES DE ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA EN PIERNAS, NO PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CONSULTA POR DOLOR. AL EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADO AFEBRIL, ACTIVO REACTIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN AGREGADOS PULMONARES, NO DOLOR ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES EUTROFICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA 5/5, EXCORIACION EN TERCIO MEDIO DE PIERNA BILATERAL CARA ANTERIOR, EDEMA PERILESIONAL IZQUIERDO, DOLOR A LA MOVILIZACION DE PIE IZQUIERDO. SE CONSIDERA DESCARATAR FRACTURA A NIVEL DE PIERNA IZQUIERDA, SE SOLICITA RX DE PIERNA, SE INDICA AINES IM, REVALORAR CON RESULTADOS, SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICOS

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL
S897	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACION	CANTIDAD
122MM082687	DICLOFENACO SODICO 75 75 MG IM MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE		1
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES		1

EXAMENES DE LABORATORIO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD
21102-5	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	1

FORMULA MEDICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO	DESCRIPCION
Urgencias_Observacion	DICLOFENACO 75 MG IMSS RX DE PIERNA IZQUIERDAREVALORAR CON RESULTADOS

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 12/01/2017 4:44:24 p. m. N° FOLIO: 2

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3142428961 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 649315 **FECHA DE INGRESO:** 12/01/2017 12:05:58 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Otro\_Tipo\_Accidente  
**RESPONSABLE:** **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:**

Fecha de Evolución: 12/01/2017 16:38

**EVOLUCIÓN**

SE REVISAX RX DE PIERNA IZQUIERDA, SIN TRAZOS DE FRACTURA, ADECUADA RELACION OSTEOARTICULAR, DISCRETO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

**ANALISIS**

PACIENTE FEMENINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON DISMINUCION D E DOLOR, CON RX SIN EVIDENCIA DE FRACTURA, SE CONSIDERA TRAUMA DE TEJIDOS DE BLANDOS, SE INDICAAINES ORAL, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE E HIJA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TIPO	FECHA	ANTECEDENTES	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA	
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.	
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA	
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL	
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.	
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA	
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS	
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA	
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA	
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA	
Familiares	26/07/2018	NIEGA	
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS	
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.	
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS	
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS	
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	

Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3 ° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7	
Planifica	False		
FU	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
P			
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3	
Planifica	False		
FU	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
P			
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA	
Planifica	True		
FU	13/06/1994 G 7 P 6	A 0	C 1 V 6 E 0 M 1
P			

---

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
S897	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA		<input checked="" type="checkbox"/>

---

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
15	NAPROXENO 250 MG TABLETA	UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

N° INGRESO: 659578

FECHA DE FOLIO: 18/01/2017 7:42:36 p. m.

N° FOLIO: 3

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3142428961  
 Ocupación:  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable:  
 Centro de Atención: 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA  
 Nombre Acudiente:  
 Nivel Educativo:

Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Dirección Responsable:  
 Area de Servicio: 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL  
 Telefono Acudiente:  
 Etnia:

Religión:  
 Responsable:  
 Discapacidad:  
 Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

I. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
-------------------	---------------	--------------------	-----------------------

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO. SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:
FORMULA OBSTETRICA		
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>		

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX PIE	FECHA	
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

LESION EN PIERNA IZQUIERDA.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EVOLUCION 13 DIAS CON DOLOR Y LESION EN ZONA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA.

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 18/01/2017 7:42:36 p. m.

**N° FOLIO:** 3

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3 ° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	03/07/2018		CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3				

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	04/07/2018		POMEROY - MENOPAUSIA				

Planifica True

FUP	13/06/1994	<b>G</b> 7	<b>P</b> 6	<b>A</b>	<b>C</b> 1	<b>V</b> 6	<b>E</b>	<b>M</b> 1
-----	------------	------------	------------	----------	------------	------------	----------	------------

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA**

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO**

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL**

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO DATOS.

<b>Menarquia</b>	<b>Años</b>	<b>Ciclos</b>	<b>FUR</b>
<b>EXÁMEN FISICO</b>			
TEMP: 36,00	FR: 20	FC: 78	TA: 130 / 80
TAM: 96,70	EVA: /10	GLASGOW: /15	
PESO: 54,00	TALLA: 162,00	IMC: 20,58	SAT.O2:
			FIO2: CONDICIONES: BUENAS

ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:

ESTADO NUTRICIONAL:

OBSERVACIONES

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

OTORRINONARINGOLOGICO

CARDIO PULMONAR Y/O TORAX

GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 18/01/2017 7:42:36 p. m.

N° FOLIO: 3

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES

GINECO Y/O URINARIO

PIEL Y FANERAS

NEUROLOGICO

OTROS

OBSERVACIONES

ANALISIS

proceso infeccioso bacteriano.

TIPO DE DIETA

PLAN DE MANEJO HC

TRATAMIENTO MEDICO Y CONTROL SIGNOS DE ALARMA: SUPURACION Y FIEBRE.

REQUIERE AISLAMIENTO

TIPO DE AISLAMIENTO

CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)

RUTA ACTIVAR

Reconoce los Derechos y Deberes

Derecho

Deber

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
40	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	TOMAR UNA TABLETA CDADA 6 HORAS .

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación: TRATAMIENTO MEDICO Y CONTROL.

Profesional: RUEDA CELIS CARLOS ARTURO

Cédula: 13451419

Tipo Medico: Medico\_General

MEDICINA GENERAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 726961

FECHA DE FOLIO:

3/02/2017 7:25:57 p. m.

N° FOLIO: 4

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3142428961  
 Ocupación:  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable:  
 Centro de Atención: 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA  
 Nombre Acudiente:  
 Nivel Educativo:

Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Dirección Responsable:  
 Area de Servicio: 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL  
 Telefono Acudiente:  
 Etnia:

Religión:  
 Responsable:  
 Discapacidad:  
 Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

I. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
-------------------	---------------	--------------------	-----------------------

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO. SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:
FORMULA OBSTETRICA		
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>		

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX PIE	FECHA	
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EVOLUCION UN MES CON ULCERA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO: 3/02/2017 7:25:57 p. m.**

**N° FOLIO: 4**

**Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA**

**Identificación: 21172868**

**Sexo: Femenino**

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3 ° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	03/07/2018		CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3				

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	04/07/2018		POMEROY - MENOPAUSIA				

Planifica True

FUP	13/06/1994	<b>G</b>	<b>7</b>	<b>P</b>	<b>6</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>1</b>	<b>V</b>	<b>6</b>	<b>E</b>	<b>M</b>	<b>1</b>
-----	------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA**

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO**

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL**

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO DATOS.

**Menarquia** Años Ciclos **FUR**

**EXÁMEN FISICO**

**TEMP:** 36,00 **FR:** 20 **FC:** 78 **TA:** 130 / 80 **TAM:** 96,70 **EVA:** /10 **GLASGOW:** /15

**PESO:** 63,00 **TALLA:** 155,00 **IMC:** 26,22 **SAT.O2:** **FIO2:** **CONDICIONES:** BUENAS

**ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:**

**ESTADO NUTRICIONAL:**

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

**OTORRINONARINGOLOGICO**

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 3/02/2017 7:25:57 p. m.

N° FOLIO: 4

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES

GINECO Y/O URINARIO

PIEL Y FANERAS

NEUROLOGICO

OTROS

OBSERVACIONES

ANALISIS

proceso infeccioso bacteriano.ESTUDIO LESION OSCURA EN CENTRO DE LESION.

TIPO DE DIETA

PLAN DE MANEJO HC

TRATAMIENTO MEDICO Y CONTROL SIGNOS DE ALARMA: SUPURACION Y FIEBRE.

REQUIERE AISLAMIENTO

TIPO DE AISLAMIENTO

CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)

RUTA ACTIVAR

Reconoce los Derechos y Deberes

Derecho

Deber

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
L97X	ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación SECUNDARIO A TRAUMA-

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
30	CIPROfloxacin 500 MG TABLETA RECUBIERTA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS.
2	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA TOPICA-	APLICAR 3 VECES X DIA.
20	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa  
Detalle Indicación: TRATAMIENTO MEDICO Y CONTROL.

Profesional: RUEDA CELIS CARLOS ARTURO  
Cédula: 13451419  
Tipo Medico: Medico\_General  
MEDICINA GENERAL



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**N° INGRESO: 876264**

**FECHA INGRESO: 6/03/2017 4:31:45 p. m.**

**FECHA FOLIO: 7/03/2017 9:09:38 a. m.**

**N° FOLIO: 5**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Dirección:** 21172868 **Edad:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Fecha de Nacimiento:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado **Nivel / Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Entidad:** **Tipo de Régimen:** Subsidiado  
**Dirección:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3142428961 **Procedencia:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° Ingreso:** 876264 **Fecha de Ingreso:** 6/03/2017 4:31:45 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** **Dirección Responsable:** **Teléfono Responsable:**  
**Nivel educativo:** **Etnia:** **Discapacidad:**

**Tipo de Consulta:**

**Atendido por:** MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

"PARA CONTROL Y MALA DE LA PIERNA "

**Enfermedad Actual:**

CUADRO DE 2 MESES CON TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA ACTUALMENTE CON ERITEMA CALOR RUBOR LOCAL HA RECIBIDO TTO CON ANTIBIOTICO AYER FUE VALORADA POR CIRUGIA VASCULAR EN DONDE LE HICIERON LAVADO LOCAL. HOU PRESNTA QUEMADURA DE 2 GRADO EN EL PIE IZQUIERDO CON AGUA

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

**Creatinina (mg/dl):** 0,0 **Etnia:** No Afrodescendiente **MDRD:** 0,00  
**Clasificación del Estadio:**  **Ultima CCV:** HACE 2 AÑOS  
**Última mamografía:** HACE 2 AOS **Última valoración urológica:**

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna **Cuales:**   
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

NIEGA

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

<input type="checkbox"/> Disnea	<b>Consumo de sodio:</b> Bajo (cocina bajo o sin sal)	<input type="checkbox"/> Parestesias
<input type="checkbox"/> Precoldalgia	<b>Grasas (fritos, embutidos):</b> NORMAL	<input type="checkbox"/> Disestesias
<input type="checkbox"/> Ortopnea	<b>Consumo de azucar:</b> Bajo (preparacion baja o sin azucar)	<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Palpitaciones	<input type="checkbox"/> Actividad Física	<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Cefaleas	<b>Tiempo de actividad:</b> NO REALIZA	<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Epistaxis	<b>Frecuencia semanal:</b> NO REALIZA	<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Edemas	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII	<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)	<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil	<input type="checkbox"/> Insomnio	<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras	<input type="checkbox"/> Tinnitus	<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

FECHA DE FOLIO: 7/03/2017 9:09:38 a. m.

N° FOLIO: 5

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

Alteraciones de la visión

**Observaciones:**

Sintomático Respiratorio:

Tos Mayor De 15 Días:

Tos Seca:

Convive Con Tosedor :

Antecedente De Baciloscopia:

EXMEN DE BK:

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:

RECUERDA FECHA DE FUM:

FUM:

CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:

SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO

SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:

ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:

CUAL:

¿DESEA EMBARAZO?

Sintomático De Piel:

Mancha Hipocromica:

Placas Eritematosas:

Área Hipoanestesica:

Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

Olvida tomar medicamentos:  NO

Toma medicamentos a horas:  SI

Si se siente bien suspende el tratamiento:  NO

Si se siente mal suspende el tratamiento:  NO

Sumatoria:

Resultado de la Adherencia:  ADHERENTE

**EXAMEN FÍSICO**

PAS:  120,0

PAD:  84,0

FC X MIN:  70,0

FR X MIN:  20,0

PERIMETRO ABDOMINAL:  98,0

PESO X KILO:  63,0

TALLA X KILO:  155,0

IMC:  26,22

Temperatura °C:  0,0

ESTADO NUTRICIONAL:  SOBREPESO ---> 25 - 29.9

**Cabeza y cuello:**

Sin Alteración

**Neurológico:**

Sin Alteración

**Ojos:**

Sin Alteración

**ORL:**

Sin Alteración

**Cardio pulmonar o torax:**

Sin Alteración

**Mamas:**

Sin Alteración

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

Sin Alteración

**Extremidades y/o osteomuscular:**

ULCERA VARICOSA EN CUELLO DE PIE IZQUIERDO CON LESIONES FLICTENULARES EN DORSO DEL PIE

**Ginecológico y/o urinario:**

Sin Alteración

**Piel y faneras:**

Sin Alteración

**Análisis de Hallazgos:**

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HTA CONTROLADA ULCERA VARCOSA Y QUEMADURA DE 2 GRADO EN DORSO DEL PIE IZQUIERDO

LESION DE ORGANO BLANCO  Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO: 7/03/2017 9:09:38 a. m.**

**N° FOLIO: 5**

**Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA**

**Identificación: 21172868**

**Sexo: Femenino**

A.C.V. O Isquemia Cerebral Transitoria

Cardiopatía Isquémica

Insuficiencia Cardíaca

Otras

Enfermedad arterial periférica

Retinopatía avanzada

Enfermedad renal

**Cuales:**

**Estado PA:** 0,0

**Factores de Riesgo:** 1,0

**CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

**RIESGO MODERADO**

**CLASIFICACION DE GOLD:**

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

Adherido al tratamiento

Controlado

Continúa en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**  CON\_COMPLICA

**No Complicada:**  SIN\_COMPLICA

**Próximo control en un mes con:** MEDICO

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HTA CONTROLADA ULCERA VASCOSA Y QUEMADURA DE 2 GRADO EN DORSO DEL PIE IZQUIERDO

**Observaciones del control:**

SE ENVIA A URGENCIAS REMISION A CIRUGIA VASCULAR MEDICINA INTERNA EN LA PRIMA 20MG CADA 12H HIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIA ASA 100MG DIA ACETAMINOFEN 500MG CADA 6H SS LABORATORIO SS MAMOGRAFIA SS CIUTOLOGIA VAGINAL CONTROL CON REPORTE SEJERCICIO DIETA SIN SALSIGNOS DE ALARMA MAREO TOS DISNEA DOLOR TORAXICO ASISTIR A URGENCIAS

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRENSION EN:**

La patología , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:

DERECHOS:

DEBERES:

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3 ° DOSIS FAYSER



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 7/03/2017 9:09:38 a. m.

**N° FOLIO:** 5

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS									
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS									
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO									
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno									EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno									FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno									SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7									
Planifica	False										
FUP		G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0									
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3									
Planifica	False										
FUP		G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0									
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA									
Planifica	True										
FUP	13/06/1994	G 7 P 6 A 0 C 1 V 6 E 0 M 1									

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo
L97X	ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	SECUNDARIO A TRAUMA-	<input type="checkbox"/>	Presuntivo
T252	QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE SEGUNDO GRADO		<input type="checkbox"/>	Definitivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
60	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
30	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
30	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
30	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	.
PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	.
TRIGLICERIDOS	.
COLESTEROL HDL	.
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	.
COLESTEROL TOTAL	.
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	.
GLICEMIA EN AYUNAS	.
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	.
CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL (MAYOR A 25 AÑOS Y MENOR A 70 AÑOS)	.

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida_Consulta_Externa	SE ENVIA A URGENCIASREMISION A CIRUGIA VASCULAR MEDICINA INTERNAENALAPRIL 20MG CADA 12HHIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIAASA 100MG DIAACETAMINOFEN 500MG CADA 6HSS LABORATORIOSSS MAMOGRAFIASS CIOTOLOGIA VAGINALCONTROL CON REPORTESEJERCICIODIETA SIN SALSIGNOS DE ALARMA MAREO TOS DISNEA DOLOR TORAXICO ASISTIR A URGENCIAS
-------------------------	---

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO: 7/03/2017 9:09:38 a. m.**

**N° FOLIO: 5**

**Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA**

**Identificación: 21172868**

**Sexo: Femenino**



Firma

Profesional: BRIÑEZ LONDOÑO GLORIA CONSTANZA

Registro profesional: 52105832

**BLOQUEADO CONSULTA DE  
OTORRINOLARINGOLOGIA POR FAVOR  
USAR "EXTING"**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.** FECHA DE FOLIO: 15/06/2017 7:48:59 a. m. N° FOLIO: 6

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3142428961 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 1316045 **FECHA DE INGRESO:** 14/06/2017 1:23:17 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Otra  
**RESPONSABLE:** **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:**

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL  
ULTIMO CONTROL 15 JUNIO 2015  
TELEFONO: 3142428965  
ASISTE EN COMPAÑIA DE HIJA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON HIPOACUSIA BILATERAL DESDE HACE APROXIMADAMENTE 7 AÑOS, EN 2015 TRAJÓ AUDIOLÓGICOS OÍDO DERECHO 47,5, OÍDO IZQUIERDO 52,5 100% DISCRIMINACIÓN SE INDICÓ AUDÍFONOS BILATERALES. EN EL MOMENTO REFIERE POCA TOLERANCIA A LOS AUDÍFONOS, USO OCASIONAL, TINNITUS, CEFALEA E HIPOREXIA ASOCIADA AL USO. MANIFIESTA NO ASISTIÓ A LOS CONTROLES DEL SERVICIO TÉCNICO DEL DISPOSITIVO. NIEGA OTALGIA, NIEGA OTORREA. REVISIÓN POR SISTEMAS: RESPIRACIÓN ORAL Y RONQUIDO NOCTURNO OCASIONAL.

**ANTECEDENTES**

**PATOLÓGICOS** HIPERTENSIÓN ARTERIAL  
**QUIRÚRGICOS** CESAREA  
**TRANSFUSIONALES** NO REFIERE  
**HOSPITALIZACIÓN** NO REFIERE  
**FARMACOLÓGICOS** NALAPRIL CADA 12 HORAS  
**ALERGICOS** NIEGA CLOROTIAZIDA DIARIA  
ASA DIARIA

**TALIDEMICOS** NO REFIERE

**GINECOLÓGICOS:** NO REFIERE

**FAMILIARES** NO REFIERE

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

**ORGANOS DE LOS SENTIDOS** NO REFIERE  
**CARDIOPULMONAR** NO REFIERE  
**GASTROINTESTINAL:** NO REFIERE  
**MUSCULOESQUELETICO** NO REFIERE  
**GENITOURINARIO:** NO REFIERE  
**NEUROLOGICO** NO REFIERE  
**PIEL Y FANERAS** NO REFIERE

**EXAMEN FÍSICO**

Peso: 0,0000 Talla: 0,0000 Índice Masa Corporal: 0,0000 Frecuencia Cardiaca: 0,0000 Frecuencia Respiratoria: 0,0000 Temperatura: 0,0000 Tensión Arterial:

Estado general NO SE EXPLORA

Piel Faneras NO SE EXPLORA

Cabeza y cuello NO SE EXPLORA

Nariz: NORMAL

Faringe: AMIGDALAS GRADO I

Laringe: NORMAL

Oído derecho: NORMAL

Oído izquierdo: NORMAL

torax NO SE EXPLORA

Abdomen NO SE EXPLORA

Genito urinario NO SE EXPLORA

Osteomusculares: NO SE EXPLORA

Extremidades: NO SE EXPLORA

Neurologico: NO SE EXPLORA

Tiene discapacidad Clasificación: Ninguna

Tipo: Ninguna

**PLAN DE TRATAMIENTO**

PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, USUARIA DE AUDÍFONO BILATERAL SIN TOLERANCIA AL DISPOSITIVO

SS: AUDIOLÓGICOS

CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA CON RESULTADOS

**RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**

**DIAGNÓSTICOS**

Profesional: DANIEL ANTONIO AYALA SOLANO

Registro profesional: 79408506

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

**Código**      **Nombre**  
H903      HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL  
**Observaciones:**

**Tipo**      **Principal**  
Presuntivo      True



---

Profesional: DANIEL ANTONIO AYALA SOLANO  
Registro profesional: 79408506  
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

**BLOQUEADO CONSULTA DE CIRUGIA  
VASCULAR PERIFERICA POR FAVOR USAR  
"EXTING"**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 16/06/2017 11:09:48 a. m. N° FOLIO:7

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3142428961 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 1322452 **FECHA DE INGRESO:** 15/06/2017 1:52:20 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Otra  
**RESPONSABLE:** **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:**  
**MOTIVO DE CONSULTA:** CIRUGIA VACULAR PERIFERICA  
**ENFERMEDAD ACTUAL :** MC TENGO ULCERA VARICOSA EN MII

EA PACIETNE CON CUADRO DE HERIDAS PEN CARA ANTEIOIDE PIERN IZQUIERDA SECUDARIO A CAIDA DE ESALERAS PRESNTAND DIFICULTAD INICIAL EN LACICATRIZACION

**ANTECEDENTES:**

**PATOLÓGICOS:** HTANIEGA TROMBOSIS CEREBRALHIPOACUSIA  
**QUIRURGICOS:** NO REFIERE  
**TRANSFUSIONALES:** NO REFIERE  
**HOSPITALIZACIÓN:** NO REFIERE  
**FARMACOLOGICOS:** NO REFIERE  
**ALERGICOS:** NO REFIERE  
**TÓXICOS:** NO REFIERE  
**TRAUMÁTICOS:** NO REFIERE  
**Enfermedades de transmisión sexual:** MC TENGO ULCERA VARICOSA EN MII EA PACIETNE CON CUADRO DE HERIDAS PEN CARA ANTEIOIDE PIERN IZQUIERDA SECUDARIO A CAIDA DE ESALERAS PRESNTAND DIFICULTAD INICIAL EN LACICATRIZACION  
**FAMILIARES:** NO REFIERE

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

**ORGANOS DE LOS SENTIDOS:** NO REFIERE  
**CARDIOPULMONAR:** NO REFIERE  
**GASTROINTESTINAL:** NO REFIERE  
**MUSCULO ESQUELETICO:** NO REFIERE  
**GENITOURINARIO:** NO REFIERE  
**NEUROLÓGICO:** NO REFIERE  
**PIEL Y FANERA:** NO REFIERE

**EXAMEN FÍSICO**

0,0 Talla: 0,0 Indice Masa Corporal: 0,0 Frec. Cardiaca: Frec. Respiratoria: Temperatura: 0,0 Tensión Arterial:  
**Piel y Faneras:** NO SE EXPLORA  
**Cabeza y cuello:** NO SE EXPLORA  
**Torax** NO SE EXPLORA  
**Abdomen:** NO SE EXPLORA  
**Genitourinario:** NO SE EXPLORA  
**Extremidades:** VARICES CEAP I , PULSOA DECUADOS  
**Neurológico:** NO SE EXPLORA

**PARACLINICOS:**

N

**ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO:**

N

**RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:**

PACIETNE CON ULCERA CICATRIZADA , CON PULSOSA DECUADOS Y VARICES LEVES, POR EL MOMNEOT SI IDNICOND DE CIRUGIA SE DEJA SOPORTE ELASTICO Y CONTROL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 79976080

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Profesional: ANGELA PAOLA RODRIGUEZ GONZALEZ

Registro profesional: 52713209

Especialidad : CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 79976080

DIAGNÓSTICOS

Código VENAS VARIC

1839 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

Observaciones: V

Tipo Principal  
Definitivo True

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 79976080

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]



Profesional: ANGELA PAOLA RODRIGUEZ GONZALEZ

Registro profesional: 52713209

Especialidad : CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 79976080

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

**N° INGRESO: 1976972      FECHA DE FOLIO: 11/11/2017 10:15:58 a. m.      N° FOLIO: 8**

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>No. Historia Clínica:</b> 21172868	<b>Tipo De Documento:</b> Cédula_Ciudadanía
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868 <b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951 <b>Edad Actual:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3142428961
<b>Procedencia:</b> BOGOTA	<b>Ocupación:</b>
<b>Entidad:</b> CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General	<b>Religión:</b>
<b>Responsable:</b>	<b>Dirección Responsable:</b> ant niv 2 grat	
<b>Centro de Atención:</b> 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA	<b>Area de Servicio:</b> 1SCC21 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA OTORRINOLARINGOLOGIA	
<b>Nombre Acudiente:</b>	<b>Telefono Acudiente:</b>	<b>Responsable:</b>
<b>Nivel Educativo:</b>	<b>Etnia:</b>	<b>Discapacidad:</b> <b>Tipo Discapacidad:</b>

**DATOS GENERALES**

I. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX PIE	FECHA	
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

TEL : 4714945- 3222691254VENGO A CONTROL CON LOS RESULTADOS

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE ASISTE ACOMPAÑA DEL HERMANO - CONOCIDA POR HIPOACUSIA BILATERAL , SE REVISIA HC , PACIENTE ASISTIO EL 15 DE JUNIO DE 2017 POR ESTA ESPECIALIDAD DONDE SE LE DIO ORDENES PARA REALIZACION DE AUDIOLÓGICOS QUE LA PACIENTE NO TRAE A LA CONSULTA DE HOY - ASISTE HOY NUEVAMENTE A CONTROL RX SISTEMAS : NIEGA OTORREA NIEGA OTORRAGIA

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: CESAREA

Tipo: Otros      Fecha: 29/05/2018  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos      Fecha: 03/07/2018  
Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Familiares      Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO: 11/11/2017 10:15:58 a. m.**

**N° FOLIO: 8**

**Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA**

**Identificación: 21172868**

**Sexo: Femenino**

Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA

Planifica True

FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA**

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO NO**

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL NO**

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO ESCUCHO NADA

Menarquia Años Ciclos FUR

**EXÁMEN FISICO**

TEMP: ,00 FR: 14 FC: 68 TA: / TAM: ,00 EVA: /10 GLASGOW: /15

PESO: 61,00 TALLA: 156,00 IMC: 25,07 SAT.O2: FIO2: CONDICIONES: BUENAS

ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR: ESTADO NUTRICIONAL:

**OBSERVACIONES**

ANTECEDENTES : HTA EN TTO MEDICO CON ENALAPRIL- HCTZ - ASA QX : CESAREA TOXICOALERGICO: FUMADOR DE 4 CIG AL DIA DURANTE 10 AÑOS

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

NO SE EXPLORA

**OTORRINONARINGOLOGICO**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 11/11/2017 10:15:58 a. m.

N° FOLIO: 8

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

OTOSCOPIA BILATERAL : NORMAL. RINNE+ BILATERAL WEBER INDIFERENTE RINOSCOPIA ANTERIOR : CRESTA BASAL IZQUIERDA AREA II-III - MUCOSA PALIDA - CORNETES EUTROFICOS OROFARINGE : AMIGDALAS GRADO I BILATERAL NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR CUELLO : NO MASAS NI ADENOPATIAS

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

NO SE EXPLORA

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

NO SE EXPLORA

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

NO SE EXPLORA

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO SE EXPLORA

**NEUROLOGICO**

NO SE EXPLORA

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

ASISTIR A CONTROL POR ORL CON REPORTE DE AUDIOLOGICOS YA REALIZADOS -

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

ASISTIR A CONTROL POR ORL CON REPORTE DE AUDIOLOGICOS YA REALIZADOS -

**REQUIERE AISLAMIENTO**

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

**RUTA ACTIVAR**

Reconoce los Derechos y Deberes SI

**Derecho**

**Deber**

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observación

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
OTORRINOLARINGOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

Profesional: PARRA VALENCIA DIANA PATRICIA  
Cédula: 52279725  
Tipo Medico: Medico\_Especialista  
OTORRINOLARINGOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 2291435

FECHA DE FOLIO:

27/01/2018 2:10:14 p. m.

N° FOLIO: 9

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS  
 Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3142428961  
 Ocupación:  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable: Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Centro de Atención: 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA  
 Dirección Responsable: Religi3n:  
 Area de Servicio: 1SCC21 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA OTORRINOLARINGOLOGIA  
 Nombre Acudiente: Telefono Acudiente: Responsable:  
 Nivel Educativo: Etnia: Discapacidad: Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

I. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b> J90, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE	FECHA	
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

HIPOACUSIA BILATERAL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

HIPOACUSIA BILATERAL DE 2 AÑOS DE EVOLUCION

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA  
 Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.  
 Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL  
 Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.  
 Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS  
 Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA  
 Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 27/01/2018 2:10:14 p. m.

**N° FOLIO:** 9

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3 ° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	03/07/2018		CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3				

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	04/07/2018		POMEROY - MENOPAUSIA				

Planifica True

FUP	13/06/1994	<b>G</b>	7	<b>P</b>	6	<b>A</b>	<b>C</b>	1	<b>V</b>	6	<b>E</b>	<b>M</b>	1
-----	------------	----------	---	----------	---	----------	----------	---	----------	---	----------	----------	---

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA	SI	DESEA O PLANEA UN EMBARAZO	SE REMITE A CONSULTA:
-----------	----	----------------------------	-----------------------

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO

<b>Menarquia</b>	<b>Años</b>	<b>Ciclos</b>	<b>FUR</b>
<b>EXÁMEN FISICO</b>			
TEMP: ,00	FR: 1	FC: -1	TA: /
PESO: 1,00	TALLA: 40,00	IMC: 6,25	SAT.O2:
			TAM: ,00
			EVA: /10
			GLASGOW: /15
			CONDICIONES: BUENAS

**ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:**

**ESTADO NUTRICIONAL:**

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

NO SE EXPLORA

**OTORRINOLARINGOLOGICO**

OTOSCOPIA NORMAL NARIZ SEPTUM PERMEABLEOROFARINGE NORMAL

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

NO SE EXPLORA

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

**CONSULTA EXTERNA**

FECHA DE FOLIO: 27/01/2018 2:10:14 p. m.

N° FOLIO: 9

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

NO SE EXPLORA  
**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**  
NO SE EXPLORA  
**GINECO Y/O URINARIO**  
NO SE EXPLORA  
**PIEL Y FANERAS**  
NO SE EXPLORA  
**NEUROLOGICO**  
NO SE EXPLORA  
**OTROS**  
NO SE EXPLORA  
**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**  
HIPOACUSIA MODERASSS ADAPTACION DE AUDIFONOS BILATERAL2 IZQUIERDO Y DERECHOCONTROL EN 6 MESES

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**  
HIPOACUSIA MODERASSS ADAPTACION DE AUDIFONOS BILATERAL2 IZQUIERDO Y DERECHOCONTROL EN 6 MESES

**REQUIERE AISLAMIENTO** **TIPO DE AISLAMIENTO**  
**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

**RUTA ACTIVAR**

**Reconoce los Derechos y Deberes**

**Derecho**  
**Deber**

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	2	IZQUIERDO Y DERECHO
OTORRINOLARINGOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	CONTROL EN 6 MESES

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa  
Detalle Indicación: CONTROL EN 6MESES



Profesional: TORRES GUERRA HERNANDO JOSE  
Cédula: 79263380  
Tipo Medico: Medico\_Especialista  
OTORRINOLARINGOLOGIA



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**ATENCION DE URGENCIAS**

**N° INGRESO:** 2851503 **FECHA DE INGRESO:** 24/05/2018 10:12:29 a. m.

**FECHA DE INICIO:** 24/05/2018 10:18:37 a. m. **FECHA FINALIZACION:** 24/05/2018 10:33:53 a. m. **N° FOLIO:** 10

**DATOS DEL PACIENTE**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Tipo De Documento:** Cédula\_Ciudadanía  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Identificación:** 21172868 **Sexo:** Femenino  
**Fecha Nacimiento:** 02/abril/1951 **Edad Actual:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Separado  
**Dirección:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3142428961  
**Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Entidad:** CAPITAL SALUD EPS-S **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** PGP CAPITAL SALUD EPS **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Acompañante:** **Barrio:** SAN CRISTOBAL

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** SOLO SOLO **Telefono Responsable:**  
**Direccion Responsable:** SOLA **Responsable:**  
**Centro de Atención:** 5OL - CENTRO DE SALUD OLAYA **Area de Servicio:** 5OLU01 - OLAYA CONSULTA URGENCIAS ADULTOS  
**Triaje:** 349926 **Fecha Triaje:** 24/05/2018 10:09:09 a. m. **3 - TRIAGE III ATENCIÓN EN URGENCIAS EN 180 MINUTOS**

2.BASICA PRIMARIA

**Etnia:** 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Discapacidad:**

**Religión:** 1.CATOLICISMO

ATENCION POR CODIGO AZUL ATENCION POR ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR NIHSS Ingreso:  
 CANDIDATO A TROMBOLISIS FECHA Y HORA DE INICIO: NIHSS 15' NIHSS 30' NIHSS 45' NIHSS Final de trombolisis

**MOTIVO DE CONSULTA**

" TENGO DOLOR DE ESPALDA"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN REGION LUMBAR QUE AUMENTO DE INTENSIDAD EL DIA DE AYER. REFIERE DOLOR SE EXACERVA CON LOS MOVIMIENTOS, REFIERE ADICIONALMENTE TOS SECA, OCACIONAL, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA. REFIERE TOMAR LUMBAL SIN MEJORIA.

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA: NO RECUERDA FECHA DE FUM: FUM: FORMULA OBSTETRICA  
 CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO: SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO  
 SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO: ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO: CUAL:  
 ¿DESEA EMBARAZO? DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA

**FORMATO CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS**

**Mejor Historia de Medicación Posible (MHMP)**

MEDICAMENTO (DCI)	CONCENTRACIÓN	DOSIS	FRECUENCIA	VÍA

**Prescripción Admisión**

CODIGO	MEDICAMENTO (DCI)	CONCENTRACIÓN	DOSIS	FRECUENCIA	VÍA

**DISCREPANCIA**

MEDICAMENTO (DCI)	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMIINISTRACION	INICIO	RETIRO	JUSTIFICACION

¿tiene acceso a la formula medica del paciente?

¿Consumes suplementos dietarios? En caso de que la respuesta sea si relacionelos a continuación

OBSERVACION

¿Consumes homeopáticos y/o fitoterapéuticos? En caso de que la respuesta sea si relacionelos a continuación

OBSERVACION

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	12/01/2017	HTA



**ATENCION DE URGENCIAS**

**FECHA DE FOLIO:** 24/05/2018 10:33:53 a. m.

**N° FOLIO:** 10

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Farmacológicos	12/01/2017				ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017				CESAREA
Médicos	24/05/2018				HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018				ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018				CESAREA
Otros	29/05/2018				SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018				HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018				NIEGA
Alérgicos	26/07/2018				NIEGA
Familiares	26/07/2018				NIEGA
Otros	26/07/2018				NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018				HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020				SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020				SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021				. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021				ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022				1 Y 2 ° DOSIS ATRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022				SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022				NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022				HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno			EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno			FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno			SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017				G7A0C1P7V7
Planifica	False				
FUP		<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b> <b>V</b> <b>E</b> <b>M</b>
Ginecobstétricos	03/07/2018				CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False				
FUP		<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b> <b>V</b> <b>E</b> <b>M</b>
Ginecobstétricos	04/07/2018				POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True				
FUP	13/06/1994	<b>G</b> 7	<b>P</b> 6	<b>A</b>	<b>C</b> 1 <b>V</b> 6 <b>E</b> <b>M</b> 1

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

- LUMBAGO
- CARDIORESPIRATORIO
- DIGESTIVO
- GENITOURINARIO
- OSTEOMUSCULAR
- NEUROLOGICO
- ENDOCRINO
- ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Menarquía	,00	Años	Ciclos		FUR										
<b>EXÁMEN FISICO</b>															
<b>PACIENTE SIN SIGNOS VITALES NO</b>															
TEMP	36,00	FR	20	FC	71	TA	121	/86	TAM	97,70	EVA	/10	GLASGOW	15	/15
PESO	60,00	TALLA	160,00	IMC	23,44	SAT.O2	93		FiO2	21	CONDICIONES		REGULARES		

**OBSERVACIONES**

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

**SISTEMA**

- Cabeza: PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES
- Cuello: MOVIL, SIN ADENOPATIAS, NO DOLOROSO
- Torax: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS, SIN SOBREGERGADOS
- Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- Genitourinario: NO EXPLORADO
- Osteoarticular: DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR QUE SE EXACERVA CON FLEXION Y EXTENSION DE LA CADERA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS
- Neurológico: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.
- Piel y Faneras: .



**ATENCION DE URGENCIAS**

**FECHA DE FOLIO:** 24/05/2018 10:33:53 a. m.

**N° FOLIO:** 10

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**ANALISIS**  
 SE TRATA DE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN REGION LUMBAR QUE AUMENTO DE INTENSIDAD EL DIA DE AYER, REFIERE DOLOR SE EXACERVA CON LOS MOVIMIENTOS, REFIERE ADICIONALMENTE TOS SECA, OCACIONAL, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA. REFIERE TOMAR LUMBAL SIN MEJORIA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR QUE SE EXACERVA CON FLEXION Y EXTENSION DE LA CADERA. PACIENTE CON LUMBAGO, SE INDICA MANEJO ANALGESICO POSTERIOR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

**TIPO DE DIETA**  
**PLAN DE MANEJO**

1.DICLOFENACO 75 MG IM AHORA2.DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA3.POSTERIOR EGRESO CON FORMULA MEDICA DE:4.NAPROXENO TAB 250 MG VO CADA 8 HORAS5.METOCARBAMOL TAB 750 MG VO CADA 12 HORAS6.CITA POR CONSULTA EXTERNA7.SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICN SIGNOS DE ALARMA

**REQUIERE AISLAMIENTO**

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**ESCALAS DE RIESGO INDIVIDUAL**

**ESCALA INDICE DE CHOQUE**

Frecuencia Cardiaca: 71 Tensión Arterial Sistolica 86 Indice de Choque Interpretación

**ESCALA DE COVID**

Indice ROX A las Horas interpretación  
 Call Escore Interpretación Riesgo

**ESCALA DE ALVARADO**

N/A Interpretación Probabilidad de Apendicitis Aguda

**ESCALA Q SOFA**

- Frecuencia Respiratoria Mayor o Igual que 22 x Minuto
- Tensión Arterial Sistólica menor o Igual a 100 mm hg
- Glasgow Menor a 15

**ESCALA SADPERSONS**

¿HA DESEADO ESTAR MUERTO O HA TENIDO IDEAS DE QUITARSE LA VIDA-IDEAS SUICIDAS- DURANTE EL ULTIMO MES?  
 ¿EN ESTE MOMENTO PRESENTA DESEOS DE MUERTE O IDEAS DE QUITARSE LA VIDA-IDEAS SUICIDAS?

- SEXO MASCULINO
- EDAD MENOR 25 O MAYOR A 45
- DEPRESION
- TENTATIVA SUICIDA PREVIA
- ABUSO DE ALCOHOL O DROGAS
- FALTA PENSAMIENTO RACIONAL (PSICOSIS O TRASTORNO CONITIVO)
- CARENCIA APOYO SOCIAL
- PLAN ORGANIZADO SUICIDIO
- NO PAREJA O CONYUGE
- ENFERMEDAD SOMATICA

**CALIFICACION**

**INSTRUMENTO PARA RIESGO EVASIVO**

- ANTECEDENTES DE EVASION
- ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (ABSTINENCIA), PRESENCIA DE SINTOMAS PSICOTICOS O MANIA, RASGOS PATOLOGICOS GRAVES
- HOSPITALIZACION EN CONTRA DE LA VOLUNTAD O DEMANDA PERSISTENTE DEL ALTA.
- VERBALIZACION DE IDEAS O PLANES DE EVASION.
- POCA O NULA CONCIENCIA DE HOSPITALIZACION
- RIESGO DE EVASION?


**CALIFICACION**

--



**ATENCION DE URGENCIAS**

**FECHA DE FOLIO:** 24/05/2018 10:33:53 a. m.

**N° FOLIO:** 10

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**INTRUMENTO PARA RIESGO DE HETERO AGRESION**

VOCIFERAR O AMENAZAR	<input type="text"/>
INQUIETUD MOTORA	<input type="text"/>
EMPUÑAR MANOS/ SEÑALAR CONSTANTEMENTE/ MIRADA FIJA O DESAFIANTE	<input type="text"/>
TOMAR OBJETOS QUE PUEDEN SER UTILIZADOS COMO ARMAS	<input type="text"/>
ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SPA/ SISNTOMAS PSICOTICOS/ RASGOS PATOLOGICOS GRAVES	<input type="text"/>
RIESGO DE HETEROAGRESION?	<input type="text"/>

**CALIFICACION**

**CRITERIOS RUTAS DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

<b>EGRESO DEL SERVICIO</b>	<input type="text"/>	<b>RUTA ACTIVAR</b>	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	---------------------	----------------------

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observación

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

Fecha Realización:  
 Fecha Resultado:  
 Resultado:  
 Fecha Interpretación:  
 Análisis:

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
1	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	75 MG IM AHORA
1	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	8 MG IM AHORA
15	NAPROXENO 250 MG TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS
12	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

**INDICACIONES DE SALIDA**

Dieta:  
 Recomendaciones:  
 Actividad Física:  
 Pedir Cita:                      Días      Cita con:    Sitio:

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: **Salida**  
 Detalle Indicación: 1.DICLOFENACO 75 MG IM AHORA2.DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA3.POSTERIOR EGRESO CON FORMULA MEDICA DE:4.NAPROXENO TAB 250 MG VO CADA 8 HORAS5.METOCARBAMOL TAB 750 MG VO CADA 12 HORAS6.CITA POR CONSULTA EXTERNA7.SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICN SIGNOS DE ALARMA

*Jennifer Romero. M.*

Nombre Medico: ROMERO MONTALVO JENNYFER ADRIANA  
 Registro: 1065653874  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

N° INGRESO: 2864757

FECHA INGRESO: 28/05/2018 6:29:10 a. m.

FECHA FOLIO: 29/05/2018 8:51:13 a. m.

N° FOLIO: 11

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Teléfono: 3142428961 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° Ingreso: 2864757 Fecha de Ingreso: 28/05/2018 6:29:10 a. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: Dirección Responsable: Teléfono Responsable:  
 Nivel educativo: Etnia: Discapacidad:

Tipo de Consulta:

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

"PARA CONTROL DE LA TENSION "

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE CON HTA ARTERIAL SIN CONTROL MEDICO REFIERE DOLOR EN REGION LUMBAR POR LO QUE CONSULTO A URGENCIAS EN DONDE LE ORDENARON MEDICACION METOCARBAMOL Y NAPROXENO. HIPERTENSA EN TOO CON ENALAPRIL 20MG CADA 12H HIDROCLOROTIAZIDA 1 TAB DIA

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,0 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 0,00  
 Clasificación del Estadio: Última CCV:  
 Última mamografía: Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

<input type="checkbox"/> Medicina Interna	<b>Cuales:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Oftalmología		
<input type="checkbox"/> Nutrición		
<input type="checkbox"/> Nefrología		
<input type="checkbox"/> Otras		

**Hospitalización en el último mes:**

NIEGA

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

<input type="checkbox"/> Disnea	Consumo de sodio: Bajo (cocina bajo o sin sal)	<input type="checkbox"/> Parestesias
<input checked="" type="checkbox"/> Precoldalgia	Grasas (fritos, embutidos): NORMAL	<input type="checkbox"/> Disestesias
<input type="checkbox"/> Ortopnea	Consumo de azucar: Bajo (preparacion baja o sin azucar)	<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Palpitaciones	<input type="checkbox"/> Actividad Física	<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Cefaleas	Tiempo de actividad: NO REALIZA	<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Epistaxis	Frecuencia semanal: NO REALIZA	<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Edemas	<input checked="" type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII	<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)	<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil	<input type="checkbox"/> Insomnio	<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras	<input type="checkbox"/> Tinnitus	<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión		



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

FECHA DE FOLIO: 29/05/2018 8:51:13 a. m.

N° FOLIO: 11

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

**Observaciones:**

HIPOACUSIA SEVERA

Sintomático Respiratorio:

Tos Mayor De 15 Días:

Tos Seca:

Convive Con Tosedor :

Antecedente De Baciloscopia:

EXMEN DE BK:

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:

RECUERDA FECHA DE FUM:

FUM:

CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:

SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO

SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:

ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:

CUAL:

¿DESEA EMBARAZO?

Sintomático De Piel:

Mancha Hipocromica:

Placas Eritematosas:

Área Hipoanestesica:

Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

Olvida tomar medicamentos:  NO

Sumatoria:

Toma medicamentos a horas:  SI

Resultado de la Adherencia: ADHERENTE

Si se siente bien suspende el tratamiento:  NO

Si se siente mal suspende el tratamiento:  NO

**EXAMEN FÍSICO**

PAS:  110,0

PAD:  60,0

FC X MIN:  74,0

FR X MIN:  18,0

PERIMETRO ABDOMINAL:  98,0

PESO X KILO:  60,0

TALLA X KILO:  155,0

IMC:  24,97

Temperatura °C:  0,0

ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO ---> 25 - 29.9

**Cabeza y cuello:**

MUCOSAS HUMEDAS NO MASAS EN CUELLO

**Neurológico:**

NO DEFICIT NI MOTOR NI SENSITIVO

**Ojos:**

PUPILAS NORMOREACTIVAS

**ORL:**

Sin Alteración

**Cardio pulmonar o torax:**

RUIDOS CARDIORESPIRATORIOS CON SOPLO SISTOLICO G3

**Mamas:**

Sin Alteración

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

BLANDO NO MASAS NO DOLOR

**Extremidades y/o osteomuscular:**

SIMETRICOS NO EDEMAS

**Ginecológico y/o urinario:**

Sin Alteración

**Piel y faneras:**

Sin Alteración

**Analisis de Hallazgos:**

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HTA SS LAB TALLER CRONICOS

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

FECHA DE FOLIO: 29/05/2018 8:51:13 a. m.

N° FOLIO: 11

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

<input type="checkbox"/> Insuficiencia Cardiac	<input type="checkbox"/> Enfermedad renal
<input type="checkbox"/> Otras	Cuales:
Estado PA: 0,0	Factores de Riesgo: 1,0 CCA: 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:** RIESGO MODERADO  
**CLASIFICACION DE GOLD:** **INDICE DE BODEX COMPLETO**

<input checked="" type="checkbox"/> Adherido al tratamiento	<b>CUADRO DE DIABETES:</b>	<b>Complicada:</b> <input type="checkbox"/> CON_COMPLICA
<input checked="" type="checkbox"/> Controlado		<b>No Complicada:</b> <input type="checkbox"/> SIN COMPLICA
<input type="checkbox"/> Continúa en el programa		
Próximo control en un mes con: MEDICO		

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HTA SS LAB TALLER CRONICOS

**Observaciones del control:**

SE ENVIA A URGENCIAS REMISION A CIRUGIA VASCULAR MEDICINA INTERNA ENALAPRIL 20MG CADA 12H HIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIA ASA 100MG DIA ACETAMINOFEN 500MG CADA 6H SS LABORATORIO SS MAMOGRAFIA SS CIOTOLOGIA VAGINAL CONTROL CON REPORTE SEJERCICIO DIETA SIN SALSIGNOS DE ALARMA MAREO TOS DISNEA DOLOR TORAXICO ASISTIR A URGENCIAS

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

- La patologia , factores protectores y pronostico
- Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras
- Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular
- Uso seguro del medicamento
- Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:  SI

DERECHOS: 1. Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad

DEBERES: 1. Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENCA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 29/05/2018 8:51:13 a. m.

**N° FOLIO:** 11

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0 C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo
H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
30	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
30	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
60	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, (BILATERAL)	
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
GLICEMIA EN AYUNAS	
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	
COLESTEROL TOTAL	
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	
COLESTEROL HDL	
TRIGLICERIDOS	
PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
TALLER GRUPAL PARA USUARIO CON CONDICIONES CRONICAS	

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa SS LABMAMOGRAFIATALLER CRONICOS

Firma

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 29/05/2018 8:51:13 a. m.

**N° FOLIO:** 11

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Profesional: BRIÑEZ LONDOÑO GLORIA CONSTANZA

Registro profesional: 52105832

## EDUCATIVAS

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 12/06/2018 4:14:55 p. m. N° FOLIO: 12

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3142428961 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 2927303 **FECHA DE INGRESO:** 8/06/2018 6:53:02 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** Deteccion\_Alteracion\_Adulto **CAUSA EXTERNA:** Otra  
**RESPONSABLE:** **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:**

FECHA	TEMA	SUBTEMA (Descripción de la Actividad Educativa)
06/06/2018	ALIMENTACION SALUDABLE	

**EXAMEN FISICO**

Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Frecuencia Cardiaca	Glasgow	CONDICIONES
FIO2	TA. Sistolica	TA. Diastolica	TAM	Perimetro Abdominal
TALLA	PESO	IMC	SAT.02	Estado Nutricional
Escala Visual Analoga del Dolor				

**OBSERVACIONES:**

Fecha: 06/06/2018 Control de taller de crónicos Peso: 61 Kg Tensión arterial: 140/80 Mmhg Perimetro abdominal: 80 Cm Formula: 1/1 Paciente que asiste a taller del programa de crónicos. Se da la bienvenida y presentación de los profesionales que hacen parte del programa, se da a conocer los servicios a los que pueden acceder. Paciente que el día de hoy presenta cifras tensionales no controladas y refiere adherencia al tratamiento. Durante el taller se realiza refuerzo en los signos de alarma (cefalea intensa, dolor precordial, disnea, astenia, incapacidad repentina para mover alguna parte del cuerpo, dificultad para hablar, desorientación, confusión o pérdida de la conciencia, poliuria, polidipsia, polifagia) y lugares a los que acudir en caso de presentarlos. Se verifica la adherencia al tratamiento farmacológico (a partir de la formula entregada por el médico durante la consulta) y no farmacológico (fomento de actividad física, alimentación balanceada, control de peso, no consumo de tabaco, no consumo de alcohol, moderación del consumo de cafeína). Se recuerda la dinámica de los talleres (participación en la actividad educativa, toma de tensión arterial, perímetro abdominal, peso, verificación de la toma de medicamentos y programación de consulta de control con enfermería, medicina general o medicina interna según corresponda). Además, se recuerda la importancia del cumplimiento de las actividades asignadas. En la actividad educativa se desarrolla como temática: Alimentación balanceada en donde se abordan los siguientes tópicos: 1. Recomendaciones: Consuma 5 comidas pequeñas al día: desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena. Establezca una hora determinada para cada comida. Prefiera consumir frutas en la media mañana y media tarde. Variar los alimentos. Prepare los alimentos, cocidos, hervidos, asados y evitar los fritos. Puede adicionar condimentos naturales libremente: laurel, tomillo, hinojo, orégano y finas hierbas. Aumente el consumo de fibra. No reutilice el aceite. Quite el salero de la mesa, solo agregue sal a los alimentos al momento de la preparación. Llevar alimentos ya servidos a la mesa. Utilizar platos más pequeños. Siempre comer sentado a la mesa y despacio. 2. Mejores opciones para desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena 3. Porciones de alimentos (cereales, raíces, tubérculos, plátanos, harinas, frutas, verduras, carnes, huevos, leguminosas, lácteos y derivados y grasas). 4. Consumo de alimentos aconsejados y desaconsejados. 5. Recetas. Paciente que tiene formula por un mes, se programa consulta de medicina general para el mes de julio y taller para el mes de agosto.

**PLAN DE MANEJO**



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**N° INGRESO: 3027400**

**FECHA INGRESO: 3/07/2018 5:28:31 a. m.**

**FECHA FOLIO: 3/07/2018 8:19:36 a. m.**

**N° FOLIO: 13**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Dirección:** 21172868 **Edad:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Fecha de Nacimiento:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado **Nivel / Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Entidad:** **Tipo de Régimen:** Subsidiado  
**Dirección:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3142428961 **Procedencia:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° Ingreso:** 3027400 **Fecha de Ingreso:** 3/07/2018 5:28:31 a. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** **Dirección Responsable:** **Teléfono Responsable:**  
**Nivel educativo:** 2 - Básica Primaria **Etnia:** 6 - Otro **Discapacidad:**

**Tipo de Consulta:**

**Atendido por:** MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

"GRIPA Y MAREO, CONTROL DE LA TENSION"ACOMPAÑANTE PAOLA VILALLOBOS - HIJA

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE CON HIPERTENSION EN TRATAMIENTO, REFIERE DESDE HACE 3 MESES CUADRO GRIPAL CON TOS Y EXPECTORACION AMARILLA, SENSACION DE ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA, NO AUTOFORMULADO. NO REALIZA CUIDADO DIETARIO, NI ACTIVIDAD FISICA. DESDE HACE 3 MESES ADPATACION DE AUDIFONOS PERO AUN NO SE ACOSTUMBRA A ELLOS. TIENE PENDIENTE ENTREGA DE EKG CON LECTURA.

**Resultados de Paraclínicos (incluirl EKG y RX):**

07/06/2018 GLICEMIA 84 MG/DL (NORMAL), COLESTEROL 197 MG/DL (NORMAL), TRIGLICERIDOS 156 MG/DL (NORMAL), HDL 41 MG/DL (BAJO), LDL 124 MG/DL (NORMAL), HB14.4, HCTO 43.5, LEUCOS 9.580, N 72%, L 18%, PLAQ 322.000, UROANALISIS NITRITOS POSITIVOS, BACT 3+, PROTEINAS NEG, GLUCOSA NEG, LEUCOS 1.5 XC

**Registro y análisis de laboratorio del último año:**

BACTERIURIA ASINTOMATICA

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

**Creatinina (mg/dl):** 0,9 **Etnia:** No Afrodescendiente **MDRD:** 68,12  
**Clasificación del Estadio:** ESTADIO 2 -- 60-89 **Última CCV:** 2015 NEGATIVA  
**Última mamografía:** 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3 **Última valoración urológica:**

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna **Cuales:**  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

NIEGA

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea **Consumo de sodio:** Normal (coción cte)  Parestesias  
 Precoldalgia **Grasas (fritos, embutidos):** NORMAL  Disestesias  
 Ortopnea **Consumo de azucar:** Normal (preparación corriente)  Plenitud Post-Prandial  
 Palpitaciones  Actividad Física  Diarrea de predominio nocturno  
 Cefaleas **Tiempo de actividad:** NO REALIZA  Poliuria  
**Frecuencia semanal:** NO REALIZA

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 3/07/2018 8:19:36 a. m.

**N° FOLIO:** 13

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

<input type="checkbox"/> Mareos
<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)
<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

CEFALEA DE PREDOMINIO FRONTAL, NO FOSFENOS, NO TINITUS, PRECORDALGIA TIPO PRESION, NO IRRADIADO, NO DIAFORESIS, NO MAREO, NO EDEMAS

<b>Sintomático Respiratorio:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<b>Convive Con Tosedor :</b>	<input type="checkbox"/> NO	<b>EXMEN DE BK:</b>	<input type="checkbox"/> SI
<b>Tos Mayor De 15 Días:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<b>Antecedente De Baciloscopia:</b>	<input type="checkbox"/> NO		
<b>Tos Seca:</b>	<input type="checkbox"/> NO				

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

<b>MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:</b>	<b>RECUERDA FECHA DE FUM:</b>	<b>FUM:</b>
<b>CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:</b>	<b>SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO</b>	
<b>SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:</b>	<b>ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b>	<b>CUAL:</b>

**¿DESEA EMBARAZO?**

<b>Sintomático De Piel:</b>	<input type="checkbox"/> NO	<b>Área Hipoanestesica:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Mancha Hipocromica:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Placas Eritematosas:</b>	<input type="checkbox"/>		

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

<b>Olvida tomar medicamentos:</b>	<input type="checkbox"/> NO	<b>Sumatoria:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Toma medicamentos a horas:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<b>Resultado de la Adherencia:</b>	ADHERENTE
<b>Si se siente bien suspende el tratamiento:</b>	<input type="checkbox"/> NO		
<b>Si se siente mal suspende el tratamiento:</b>	<input type="checkbox"/> NO		

**EXAMEN FÍSICO**

<b>PAS:</b> 120,0	<b>PAD:</b> 70,0	<b>FC X MIN:</b> 74,0	<b>FR X MIN:</b> 20,0	<b>PERIMETRO ABDOMINAL:</b> 98,0
<b>PESO X KILO:</b> 60,5	<b>TALLA X KILO:</b> 155,0	<b>IMC:</b> 25,18	<b>Temperatura °C:</b> 0,0	
<b>ESTADO NUTRICIONAL:</b> SOBREPESO ---> 25 - 29.9				

**Cabeza y cuello:**

MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS ANICTERICAS, NO PALPO MASAS

**Neurológico:**

SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

**Ojos:**

PUPILAS REACTIVAS A A LUZ

**ORL:**

USO DE AUDITFONOS BILATERAL

**Cardio pulmorar o torax:**

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SOPLOS HOLOSISTOLICO EN TODOS LOS FOCOS III/VI, NO AGREGADOS PULMONARES

**Mamas:**

NO EXPLORO

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

**Extremidades y/o osteomuscular:**

PULSOS (+), NO EDEMAS, SE APRECIA MASA MOVIL, NO DOLOROSA, DE BORDES DEFINIDOS EN REGION INGUINAL DERECHA DE MAS O MENOS 5 CM DE DIAMETRO

**Ginecológico y/o urinario:**

PUÑOPERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA

**Piel y faneras:**

Sin Alteración

**Análisis de Hallazgos:**

PACIENTE CON HIPERTENSION CONTROLADA, PARACLINICOS CON BACTERIURIA ASINTOMATICA, LLAMA LA ATENCION

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 3/07/2018 8:19:36 a. m.

**N° FOLIO:** 13

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

DOLOR TORACICO ATIPICO Y SOPLO SIN ESTUDIO A LA FECHA SE REMITE A MEDICINA INTERNA, MAMOGRAFIA ANORMAL QUE AMERITA ECOGRAFIA, SINTOMATICA RESPIRATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS AL EXAMEN FISICO POR LO QUE SE ORDENA BACILOSCOPIA. CONTROL EN 1 MES. QUEDA PENDIENTE REMISION A CIRUGIA GENERAL PARA RESECCION DE LIPOMA.

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventrículo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquemia Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

**Cuales:**

**Estado PA:** 0,0

**Factores de Riesgo:** 1,0

**CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO MODERADO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

Adherido al tratamiento

Controlado

Continúa en el programa

**Próximo control en un mes con:** MEDICO

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**

CON\_COMPLICA

**No Complicada:**

SIN\_COMPLICA

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE CON HIPERTENSION CONTROLADA, PARACLINICOS CON BACTERIURIA ASINTOMATICA, LLAMA LA ATENCION DOLOR TORACICO ATIPICO Y SOPLO SIN ESTUDIO A LA FECHA SE REMITE A MEDICINA INTERNA, MAMOGRAFIA ANORMAL QUE AMERITA ECOGRAFIA, SINTOMATICA RESPIRATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS AL EXAMEN FISICO POR LO QUE SE ORDENA BACILOSCOPIA. CONTROL EN 1 MES. QUEDA PENDIENTE REMISION A CIRUGIA GENERAL PARA RESECCION DE LIPOMA.

**Observaciones del control:**

SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS:CEFALEA, PRECORDALGIA, DISNEA, LIPOTIMIA, SINCOPE, ALTERACIÓN DE LA MEMORIA.....POLIURIA, POLIDIPSIA, POLIFAGIA.....DOLOR AGUDO, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA.....EDUCACIÓN:AUTOCUIDADO, IMPORTANCIA DE CUMPLIR CON LAS ORDENES Y RECOMENDACIONES DADASEVITAR AUTOFORMULACION,TOMAR MEDICACIÓN POR HORARIO,LAVADO DE MANOS FRECUENTE,MANEJO AMBIENTAL EN ÉPOCA DE LLUVIAS,CUIDADO DE LA PIEL CON PROTECTOR SOLAR, DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA,ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 5 VECES/SEMANA DE 60 MIN DURACION.....VERIFICO ENTENDIMIENTO DE INFORMACION.....DEVUELVO PARACLINICOS AL PACIENTE.....

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

La patología , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Supension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:

N  
O

**DERECHOS:** 2.Recibir la atención en el servicio de urgencias que sea requerida sin importar la afiliación al SGSSS y sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno.

**DEBERES:** 2.Ser respetuoso, cordial y solidario con el personal de la unidad de prestación de servicios de salud, los demás usuarios y sus acompañantes.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 3/07/2018 8:19:36 a. m.

**N° FOLIO:** 13

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL	
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.	
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA	
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS	
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA	
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA	
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA	
Familiares	26/07/2018	NIEGA	
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS	
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.	
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS	
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS	
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA	
Planifica	True		
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0	C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
R92X	HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DE LA MAMA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
D172	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
30	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
30	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
60	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
14	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	TOAMR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
15	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE

OBSERVACIONES

CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL (MAYOR A 25 AÑOS Y MENOR A 70 AÑOS)

BK BACILOSCOPIA DE DIAGNOSTICO PARA TBC

CULTIVO PARA TBC (TUBERCULOSIS)

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa



Firma

Profesional: VARGAS MAYORGA MARIA PAULA

Registro profesional: 52691465



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER EN CUELLO UTERINO**

Centro Oriente E.S.E.

Nº INGRESO: 3034470

FECHA DE INGRESO: 3/07/2018 6:59:34 p. m.

FECHA DE INICIO: 4/07/2018 4:17:17 p. m.

FECHA FINALIZACION: 4/07/2018 4:28:36 p. m.

Nº FOLIO: 14

**DATOS DEL PACIENTE**

Nº Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: P Y D CAPITAL SALUD EPS-S

Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3142428961  
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUP  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable:  
 Direccion Responsable:  
 Centro de Atención: 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA  
 Nivel Educativo: 2.BASICA PRIMARIA Etnia:  
 Causa Externa: Otra  
 Telefono Responsable:  
 RELIGION:  
 Area de Servicio: 50LY04 - OLAYA VACUNACION  
 Discapacidad: Tipo Discapacidad:

Demanda Espontanea: NO Consentimiento Informado: SI **NUMERO DE PLACA : 18-1603-752**

Demanda Inducida Desde: OLAYA TOMA PRUEBA ADN VPH Fecha de la Toma: 4/07/2018 4:17:27 p. m.

**TOMA CITOLOGIA VAGINAL ANTECEDENTES**

Fecha de la Última Regla:	01/01/2006	Gestante:	NO
Fecha del Último Parto:		No de Semanas de Gestacion:	
Fecha del Último Aborto:		Lactancia Actual:	NO
Numero de Gestaciones:	7	Edad Inicio Vida Sexual:	19
Numero de partos Vaginales:	6	No Compañeros Sexuales:	2
Numero de Cesarea	1	Menopausia:	SI
Numero de Abortos:	0	Ciclo Mestrua:	
Esquema de Citología:	1-1-3	Transtorno Mestrua:	NO
Planifica:	SI	Cual Trastorno:	
Metodo Usado:	POMEROY	Fuma:	SI
Timepo de Uso:	24 AÑOS	No de Cigarrillos al Dia	
Fecha Termino de Planificar:		Hace Cuanto Tiempo Fuma:	
Metodo Usado los Ultimos 5 Años:	Ligadura	Si Fumo Por Cuanto Tiempo Lo hizo:	15 AÑOS

**PROCEDIMIENTO ANTERIOR EN CUELLO**

Citologia Anterior:	SI	Fecha Anterior Citologia:	01/01/2015	Resultado de Citologia Ant:	Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia
Otro procedimiento:	NO	Fecha del Procedimiento:		Cual Procedimiento:	
Resultado del Procedimiento:					

**TOMA DE LA MUESTRA Y OBSERVACIONES**

Aspecto: Inflamado:Atrofico:

Observaciones:

*Jennifer Muñoz*

Profesional: MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA  
 Cédula: 1033715921  
 Tipo Medico: Enfermera

**DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER EN CUELLO UTERINO**

FECHA DE FOLIO: 4/07/2018 4:28:36 p. m.

N° FOLIO: 14

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

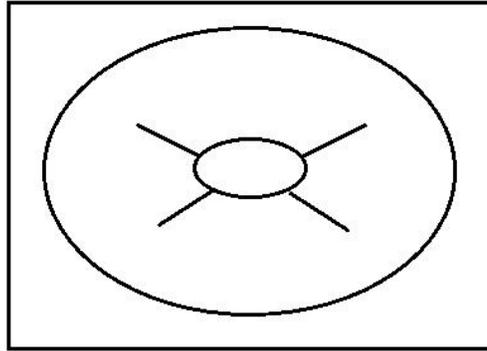
Sexo: Femenino

Flujo vaginal:	NO
Descripcion del Flujo:	
Sintomas Urinarios:	NO
Descripcion:	
Emfermedad de Transmision Sexual:	NO
Descripcion Infeccion de ITS:	
Tratamiento para Enfermedad de Transmision Sexual:	
Cual Tratamiento para ITS:	NO

**TOMA DE LA MUESTRA Y OBSERVACIONES**

Aspecto: Inflamado:Atrofico:

Observaciones:



**PLAN DE MANEJO, INFORMACION, EDUCACION Y ORIENTACION**

Explicacion Importancia de la Citologia:	SI	Indaga y Refuerza Sobre Infeccion de Transmision Sexual:	SI
Explicacion Esquema 1-3-3:	SI	Indicacion Auto Examen de Seno y Su Importancia :	SI
Importancia de Reclamar el Resultado:	SI	Tiene Cita Para la Entrega de Resultados:	SI
Correcto Funcionamiento del Presarvativo, Su Eficiencia Como doble Proteccion:			SI
Se informa que si el resultado de la citología es positivo será citada para el examen confirmatorio (colposcopia)			

**OBSERVACIONES**

04/07/2018 PROTOCOLO DE BIENVENIDA. ASISTE USUARIA A TOMA DE CITOLOGIA, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE REALIZARSE LA CITOLOGIA PARA DETECTAR LA PRESENCIA DE ANORMALIDADES EN LAS CELULAS DEL CUELLO UTERINO POR INFECCION CAUSADA POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, CONDICIONES ESPECIALES, PROCEDIMIENTO- SE EDUCA SOBRE EL SITIO DE TOMA DE MUESTRA, ELEMENTOS USADOS PARA LA TOMA Y POSICION. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE ACLARAN DUDAS. SE TOMA MUESTRA DE EXO Y ENDOCERVIX SIN COMPLICACIONES. SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE RECLAMAR LOS RESULTADOS, EN 20 DIAS HABILES.

**ANTECEDENTES**

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASISTE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID-19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Jennifer Muñoz

Profesional: MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA

Cédula: 1033715921

Tipo Medico: Enfermera



**DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER EN CUELLO UTERINO**

**FECHA DE FOLIO:** 4/07/2018 4:28:36 p. m.

**N° FOLIO:** 14

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ATRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
Z717	CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación: RECLAMAR RESULTADOS EN 20 DIAS HABILES

*Jennifer Muñoz*

Profesional: MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA

Cédula: 1033715921

Tipo Medico: Enfermera



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

## INGRESO GINECOLOGIA

Centro Oriente E.S.E.

**N° INGRESO: 3133426**

**FECHA DE INGRESO: 25/07/2018 9:49:39 a. m.**

**FECHA DE INICIO: 26/07/2018 12:44:10 p. m.**

**FECHA FINALIZACION: 26/07/2018 1:01:15 p. m.**

**N° FOLIO: 15**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3142428961      **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:**      **DIRECCION RESPONSABLE:**      **TELEFONO RESPONSABLE:**  
**ACUDIENTE** PAOLA VILLALOBOS (HIJA)      **ACUDIENTE RESPONSABLE** SI      **TELEFONO ACUDIENTE** 3142428965  
**CENTRO DE ATENCION** 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA      **AREA DE SERVICIO** 50LC30 - OLAYA CONSULTA EXTERNA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
**NIVEL EDUCATIVO** 2.BASICA PRIMARIA      **ETNIA** 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES      **DISCAPACIDAD** SI      **TIPO DE DISCAPACIDAD** 4.SENSORIAL (Auditiva, Visual , Lengua je)  
**OCUPACION:** CONFECION      **ORIENTACION SEXUAL:** 3.HETEROSEXUAL      **RELIGION:** 1.CATOLICISMO

**MOTIVO CONSULTA:**

NO

**MOTIVO DE CONSULTA**

REMITIDADE MEDICINA GENERAL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUIEN ACUDE REMITIDA DEMEDICINA GENRAL PARA CONTROL GINECOLOGICO. REFIERE SENTIRSE BIEN

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno      EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno      FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno      SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	<b>G</b> <b>P</b> <b>A</b> <b>C</b> <b>V</b> <b>E</b> <b>M</b>	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	<b>G</b> <b>P</b> <b>A</b> <b>C</b> <b>V</b> <b>E</b> <b>M</b>	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 <b>G 7</b> <b>P 6</b> <b>A</b> <b>C 1</b> <b>V 6</b> <b>E</b> <b>M 1</b>	
<b>Ginecologicos</b>	Menarquia (Años)      15	Ciclos      MENOPAUSIA SIN TRH
FUP	HACE 24 AÑOS	FUR      HACE 13 AÑOS
Fecha Ultima Ecografia	04/07/2018	Resultado      SATISFACTORIA, NEGATIVA PARA LIE
Formula Obstetrica	G6P6C1V6	Planifica      ESTERILIZACION QUIRURGICA HACE 24 AÑOS
OBSERVACIONES	NO	

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Edad Gestacional X FUR

**SINTOMATICO RESPIRATORIO:** NO      **TOS MAYOR DE 15 DÍAS**      **TOS SECA**      **CONVIVE CON TOSEDOR**      **ANTECEDENTE DE BACILOSCOPIA**  
**SINTOMÁTICO DE PIEL** NO      **MANCHA HIPOCROMICA**      **PLACAS ERITEMATOSAS**      **ÁREA HIPOANESTESICA**  
**ULCERA REDONDEADA CON CENTRO GRANULOMATOSO INDOLORO**  
**EXAMEN FISICO**

TEMP. 36,1000 FR 18 FC 80 TA 130 / 80 TAM 96,7000 GLASGOW 15  
 PESO 60 TALLA 156 IMC 24,6500 SAT.O2 91 FIO2 21 CONDICIONES Buenas  
 Cabeza y Cuello: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS  
 Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS  
 Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO IRRITACION PERITONEAL  
 Tacto Vaginal: GENITALES EXTERNOS ATROFICOS, UTERO EN AVF DE TAMAÑO NORMAL, CUELLO CORTO POSTERIOR Y CERRADO, SIN FLUJO NI SANGRADO, NO DOLOROSO A LA LATERALIZACION, NO MASAS  
 Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS REGULARES Y RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITORAX SIN AGREGADOS  
 Neurológico: CON DEFICIT AUDITIVO  
 Especuloscopia NO SE REALIZA  
 Senos: NORMALES, NO SECRETANTES, NO MASAS, NO ADENOPATIAS

**ECOGRAFIAS**

Ecografia Resultado NO TRAE  
 Ecografia Resultado  
 Ecografia Resultado  
 Ecografia Resultado

**CONTROL PRENATAL:** NO Cuantos: 0,0000

**LABORATORIOS**

07/06/2018: GLI 84, CREAT 0.88, COLEST 170, TGC 156 - CUADRO HEMATICO HB 14.4,PLT 322, LEU 9.58 - PARCIAL DE ORINA NEGATIVO ---

**TIPO DE DIETA** HIPOSODICA

**RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES** SI

**DERECHO** 1.Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad

**DEBERE** 1.Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

**DIAGNOSTICOS**

**CIE 10** DESCRIPCION DEL DIAGNOSTICO

N951 N951 - ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS

**ANALISIS**

PACIENTE DE 67 AÑOS, G6P6C1V6, MENOPAUSICA SIN TERAPIA DE REEMPLAZO HORMONAL HACE 13 AÑOS, QUIEN ACUDE REMITIDA DE MEDICINA GENERAL PARA CONTROL GINECOLOGICO. REFIERE SENTIRSE BIEN. AL EXAMEN FISICO: GENITALES EXTERNOS ATROFICOS, UTERO EN AVF DE TAMAÑO NORMAL, CUELLO CORTO POSTERIOR Y CERRADO, SIN FLUJO NI SANGRADO, NO DOLOROSO A LA LATERALIZACION, NO MASAS. PACIENTE SIN PATOLOGIA EN EL MOMENTO. SE SOLICITA ECO TV, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA, UROCULTIVO. CONTROL POR GINECO CON RESULTADOS. SE EXPLICA Y ENTIENDE ---

**PLAN DE MANEJO**

SE SOLICITA ECO TV, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA, UROCULTIVO ---CONTROL POR GINECO CON RESULTADOS ---




Nombre Medico: MALDONADO ASUAJE ANA KATIUSKA  
 Registro: 503623  
 Tipo Medico: Medico\_Especialista

Nombre Medico: MALDONADO ASUAJE ANA KATIUSKA  
 Registro: 503623  
 Tipo Medico: Medico\_Especialista

FECHA DE FOLIO: 28/07/2018 12:48:52 p. m. N° FOLIO: 16

**DATOS DEL PACIENTE**

**N° Historia Clínica:** 21172868  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Identificación:** 21172868 **Sexo:** Femenino  
**Fecha Nacimiento:** 02/abril/1951 **Edad Actual:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Separado  
**Dirección:** CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3142428961  
**Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** CAPITAL SALUD EPS-S **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 3151147 **FECHA DE INGRESO:** 28/07/2018 12:03:24 p. m.  
**RESPONSABLE:** **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:**  
**CENTRO DE ATENCIÓN:** SOL - CENTRO DE SALUD OLAYA **ÁREA DE SERVICIO:** 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

**FECHA INICIO HC:** 28/07/2018 **FECHA DE LA TOMA:** 4/07/2018 **NUMERO DE PLACA :** 18-1603-753

**TOMA DE PRUEBA ADN-VPH:**

**RESULTADO:** **GENOTIPO:**  VPH 16  VPH 18  OTROS VPH

**CITOLOGIA LEIDA:**

RESULTADOS	
FECHA DE LA TOMA	4/07/2018
1. CALIDAD DE LA MUESTRA	Satisfactoria (células endocervicales/zona de transformación presente)
2. CATEGORIZACION GENERAL	Negativo para lesión intraepitelial
3. MICROORGANISMOS	
4. OTROS HALLAZGOS NO NEOPLASICOS	Cambios Celulares Reactivos Asociados a Inflamación:
5. ANORMALIDADES EN CELULAS ESCAMOSAS	
6. ANORMALIDADES EN CELULAS GLANDULARES	
7. OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS	

**PLAN DE MANEJO**

EXPLICACION IMPORTANCIA CITOLOGIA	NO
SE EXPLICA EL RESULTADO DE LA CITOLOGIA	NO
SI ES NEGATIVO EXPLICACION ESQUEMA 1-1-3	SI
SI ES POSITIVO EXPLICACION PROCEDIMIENTO A SEGUIR	
SE EXPLICA PROCEDIMIENTO TELEFONICO A REALIZAR	
REMITIDA	

**Mujer de 30 a 65 años**

- Se entrega resultado de Prueba ADN VPH negativo y se explica que no se encontró virus VPH por lo que no hubo necesidad de procesar la citología vaginal y se indica que su próxima citología se realizará en cinco años.
- Se entrega resultado de Prueba ADN VPH positivo y de citología vaginal negativa por lo que se indica que la próxima citología se debe realizar en un año y medio (18 meses) ya que hay una alerta a la que debe hacerse seguimiento en corto tiempo. Aproximadamente debe tomársela
- Se entrega resultado de Prueba ADN VPH positivo y de citología vaginal positiva por lo que se indica que hay una lesión que debe ser estudiada con Colposcopia y Biopsia para tener un diagnóstico definitivo ya que esta lesión puede llevar a la formación de un cáncer en el cuello uterino.
- Por el resultado de citología vaginal positivo se le explica que se hará seguimiento telefónico para verificar que se realice los procedimientos necesarios para obtener una confirmación diagnóstica o hasta haber recibido las atenciones que traten la lesión
- Se indica la importancia de dar números de contacto validos: telefónico, dirección y persona responsable.
- Se asigna cita o se remite para colposcopia
- Se entrega resultado de citología vaginal negativa, no se tomo ADN VPH y se indica fecha posible de próxima citología según esquema a seguir 1-3-3.
- Se indica sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, incluido VPH
- Se indica sobre derechos sexuales y reproductivos
- Se revisa realización de actividades de PyD de la RIA de Promoción y Mantenimiento de la Salud y se da orden de Demanda Inducida

Nombre reporte : HCRPHistoBase

FECHA DE FOLIO: 28/07/2018 12:48:52 p. m. N° FOLIO: 16

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

### Mujer menor o igual a 29 años

- Se entrega resultado de citología vaginal negativa y se indica fecha posible de próxima citología según esquema a seguir 1-3-3:
- Se entrega resultado de citología vaginal positiva por lo que se indica que hay una lesión que debe ser estudiada con Colposcopia y Biopsia para tener un diagnóstico definitivo ya que esta lesión puede llevar a la formación de un cáncer en el cuello uterino.
- Por el resultado de citología vaginal positivo se le explica que se hará seguimiento telefónico para verificar que se realice los procedimientos necesarios para obtener una confirmación diagnóstica o hasta haber recibido las atenciones que traten la lesión
- Se indica la importancia de dar números de contacto válidos: telefónico, dirección y persona responsable.
- Se asigna cita o se remite para colposcopia
- Se indica sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, incluido VPH
- Se indica sobre derechos sexuales y reproductivos
- Se revisa realización de actividades de PyD de la RIA de Promoción y Mantenimiento de la Salud y se da orden de Demanda Inducida

### OBSERVACIONES

### DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
Z712	PERSONA QUE CONSULTA PARA LA EXPLICACION DE HALLAZGOS DE INVESTIGACION	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

### INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación: PROXIM ACITA MEDICINA GENERAL PRESENTAR RESULTADO CITOLOGIA

Profesional: RUIZ CEBALLOS BLANCA MIRYAM

Cédula: 51782742

Tipo Medico: Auxiliar\_Enfermeria



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

N° INGRESO: 3163800

FECHA INGRESO: 1/08/2018 5:39:47 a. m.

FECHA FOLIO: 1/08/2018 2:38:00 p. m.

N° FOLIO: 17

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Teléfono: 3142428961 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° Ingreso: 3163800 Fecha de Ingreso: 1/08/2018 5:39:47 a. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: Dirección Responsable: Teléfono Responsable:  
 Nivel educativo: 2 - Básica Primaria Etnia: 6 - Otro Discapacidad:

Tipo de Consulta:

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

"MEDICINA INTERNA "ACOMPAÑANTE PAOLA VILALLOBOS - HIJA

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 25 AÑOS HIPOACUSIA EN MANEJO CON ORL , EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 20X 2 HCTZ 25X 1 ASA 100X 1 ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR , NIEGA DISNEA , NIEGA DOLOR TORACICO , PALPITACIONES , NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES , RTIENE SINTOMAS GRIPALES , TRAE REPORTES DE LABS ANT: PAT : HTA HIPOACUSIA QX: CESAREA FARMACO : ENALAPRIL 20X 2 HCTZ 25X 1 ASA 100X 1 ALERGICA : NIEGA TOXICO : EXTABAQUEISMO POR 7 AÑOS 4 CIGARRILLOS DIA , EXPOSICION A BIOMASA POR 15 AÑOS FAM : NIEGA G/O: G6P6A0 FUR ; 50 AÑOS

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

07/06/2018 GLICEMIA 84 MG/DL (NORMAL), COLESTEROL 197 MG/DL (NORMAL), TRIGLICERIDOS 156 MG/DL (NORMAL), HDL 41 MG/DL (BAJO), LDL 124 MG/DL (NORMAL), HB14.4, HCTO 43.5, LEUCOS 9.580, N 72%, L 18%, PLAQ 322.000, UROANALISIS NITRITOS POSITIVOS, BACT 3+, PROTEINAS NEG, GLUCOSA NEG, LEUCOS 1.5 XCEKG : 20/06/2018 EJE DESVIADO A LAIZQ HEMIBLOQUEO ANTEROSUPERIOR BACILOSOPAS SERIADAS 4/07/2018 NEGATIVAS PARA BAAR

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

A

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,9 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 68,12  
 Clasificación del Estadio: ESTADIO 2 -- 60-89 Última CCV: 2015 NEGATIVA  
 Última mamografía: 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3  
 Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna Cuales:  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

NIEGA

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea Consumo de sodio: Normal (coción cte)  Parestesias  
 Precolalgia Grasas (fritos, embutidos): NORMAL  Disestesias  
 Ortopnea Consumo de azucar: Normal (preparación corriente)  Plenitud Post-Prandial  
 Actividad Física



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

FECHA DE FOLIO: 1/08/2018 2:38:00 p. m.

N° FOLIO: 17

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

<input type="checkbox"/> Palpitaciones
<input type="checkbox"/> Cefaleas
<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

Tiempo de actividad:

Frecuencia semanal:

<input type="checkbox"/> Mareos
<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)
<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

NIEGA

Sintomático Respiratorio:

Tos Mayor De 15 Días:

Tos Seca:

Convive Con Tosedor :

Antecedente De Baciloscopia:

EXMEN DE BK:

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:

CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:

SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:

¿DESEA EMBARAZO?

Sintomático De Piel:

Mancha Hipocromica:

Placas Eritematosas:

Área Hipoanestesia:

Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

Olvida tomar medicamentos:

Toma medicamentos a horas:

Si se siente bien suspende el tratamiento:

Si se siente mal suspende el tratamiento:

Sumatoria:

Resultado de la Adherencia:

**EXAMEN FÍSICO**

PAS:  PAD:  FC X MIN:  FR X MIN:  PERIMETRO ABDOMINAL:

PESO X KILO:  TALLA X KILO:  IMC:  Temperatura °C:

ESTADO NUTRICIONAL:

**Cabeza y cuello:**

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS , ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR , NO MASASTORAX NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SOPLO PANSISTOLICO AORTICO , RSRs SIN SOBREGREGADO ABDOMEN RIIS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE , NO DOLOROSO A LA PALPACION , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEALEXTREMIDADES NO EDEMAS, NO DOLOR, NO DISTERMIA. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG. NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, SIN DEFICIT. ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILO, FUERZA 5/5 TODOS LOS GRUPOS, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++ SIMETRICOS. PIES SIN DEFICIT SENSITIVO .

**Neurológico:**

**Ojos:**

**ORL:**

**Cardio pulmonar o torax:**

**Mamas:**

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

**Extremidades y/o osteomuscular:**

**Ginecológico y/o urinario:**

**Piel y faneras:**

**Analisis de Hallazgos:**

PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 25 AÑOS HIPOACUSIA EN MANEJO CON ORL, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE AUSCULTA SOPLO PANSOTOLICO AORTICO SE SOPLOCTA ECO TT PARA INICIO DE ESTUDIO EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL POR LIPOMA EN REGION INGUINAL SE COMPLETA LABS PARA RIESGO CARDIOVASCULAR .CONTROL CON RESULTADOS , SE DA FORMULA PARTA TRES MESES

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

**Cuales:**

Estado PA: 0,0

Factores de Riesgo: 1,0

CCA: 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO MODERADO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

Próximo control en un mes con: MEDICO

**CUADRO DE DIABETES:**

Complicada:

CON\_COMPLICA

No Complicada:

SIN COMPLICA

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 25 AÑOS HIPOACUSIA EN MANEJO CON ORL, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE AUSCULTA SOPLO PANSOTOLICO AORTICO SE SOPLOCTA ECO TT PARA INICIO DE ESTUDIO EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL POR LIPOMA EN REGION INGUINAL SE COMPLETA LABS PARA RIESGO CARDIOVASCULAR .CONTROL CON RESULTADOS , SE DA FORMULA PARTA TRES MESES

**Observaciones del control:**

CONTROL CON RESULTADOS

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

La patologia , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Supension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:

N  
O

DERECHOS: 2.Recibir la atención en el servicio de urgencias que sea requerida sin importar la afiliación al SGSSS y sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno.

DEBERES: 2.Ser respetuoso, cordial y solidario con el personal de la unidad de prestación de servicios de salud, los demás usuarios y sus acompañantes.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 1/08/2018 2:38:00 p. m.

**N° FOLIO:** 17

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.	
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA	
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS	
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA	
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA	
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA	
Familiares	26/07/2018	NIEGA	
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS	
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.	
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS	
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS	
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA	
Planifica	True		
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0	C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	
MICROALBUMINURIA	

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CON REPORTYE DE LABS

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 1/08/2018 2:38:00 p. m.

**N° FOLIO:** 17

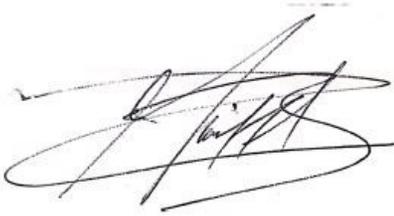
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa



Firma

Profesional: BENITO DIAZ MILLER DANILO

Registro profesional: 79909380

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868		<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868		<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.		<b>SEXO:</b> Femenino	
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado		<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2			
<b>ENTIDAD:</b>		<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado			
<b>DIRECCION:</b> CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61		<b>TELEFONO:</b> 3142428961		<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA	
<b>NIVEL EDUCATIVO:</b>		<b>ETNIA:</b>		<b>RELIGIÓN:</b>	
				<b>OCUPACIÓN:</b>	

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 3372896		<b>FECHA DE INGRESO:</b> 15/09/2018 8:55:10 a. m.			
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica		<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General			
<b>RESPONSABLE:</b>		<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b>		<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b>	
<b>NOMBRE ACUDIENTE:</b>		<b>TELEFONO ACUDIENTE:</b>		<b>RESPONSABLE:</b>	
<b>DISCAPACIDAD:</b>		<b>TIPO DISCAPACIDAD:</b>		<b>FECHA HC:</b> 15/09/2018 10:03:35 a. m.	
<b>AREA DE SERVICIO:</b> 1SCC02 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA		<b>CENTRO ATENCIÓN:</b>			

**MEDIDAS**

RAIZ AORTICA	3.0		VENTRICULO DERECHO	2.4	
AURICULA IZQUIERDA	2.9	3.0	FEVI	57%	
VENTRICULO IZQUIERDO DIASTOLE		4.7	FEVD	40%	
VENTRICULO IZQUIERDO SISTOLE	3.2		AREA AURICULA IZQUIERDA	18.3	
SEPTUM		1.2	AREA AURICULA DERECHA	13.4	
PARED POSTERIOR		0.86	TD 240	RELACION E/A	0.7

**DESCRIPCION**

Ventriculo izquierdo: De tamaño normal y morfología con hipertrofia concéntrica simétrica no obstructiva de grado leve con IMC 128grs/m2SC, sin trombos en su interior, contractilidad global y segmentaria conservada, con función sistólica conservada, FEVI estimada de 57%, disfunción diastólica tipo trastorno de la relajación.

Ventriculo derecho: De tamaño levemente dilatado y morfología anormal, sin trombos en su interior, con función sistólica conservada, FEVD de 40%, con signos indirectos que sugieren hipertensión pulmonar con presión sistólica en arteria pulmonar de 30mmHg.

Aurícula izquierda: De tamaño y morfología normal, sin trombos en su interior

Aurícula derecha: De tamaño y morfología normal, sin trombos en su interior

SEPTUM INTERAURICULAR: Integro.

SEPTUM INTERVENTRICULAR: Integro, movimiento paradójico del septum.

**VALVULAS**

Aórtica: Trivalva, de aspecto esclerótico cierre central, coaptación inadecuada con regurgitación mínima, apertura conservada, sin alteración de su morfología, tracto de salida del VI de diámetro y aspecto normal.

Mitral: Valvas de aspecto esclerótico cierre central, coaptación inadecuada con regurgitación mínima, sin evidencia de vegetaciones o masas en sus valvas, aparato subvalvular de aspecto normal, sin engrosamiento ni calcificaciones. Anillo valvular de diámetro normal.

Pulmonar: Normal.

Tricúspide: Insuficiencia leve

ARCO AORTICO: Normal.

AORTA ABDOMINAL (TERCIO SUPERIOR). Normal.

PROYECCIONES ESPECIALES: Normal.

INTERFASE PERICARDICA

De aspecto ecográfico normal, no se aprecian colecciones, o masas en su estructura.

**CONCLUSIONES**

1. HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA CONCENTRICA NO OBSTRUCTIVA DE GRADO LEVE
2. FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA
3. DISFUNCION DIASTOLICA TIPO I
4. VALVULO ESCLEROSIS MITROAORTICA LEVE CON INSUFICIENCIAS MINIMAS
5. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE
6. VENTRICULO DERECHO CON SIGNOS INDIRECTOS QUE SUGIERAN HIPERTENSION PULMONAR 30MMHG CATALOGADA COMO LEVE
7. MOVIMIENTO PARADÓJICO DEL SEPTUM

Nombre Medico: LUIS EDUARDO LOBO RUIZ  
 Registro: 88140275  
 Especialidad : CARDIOLOGIA PROCEDIMIENTO 1 UMES SANTA CLARA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

N° INGRESO: 3591871      FECHA DE FOLIO: 2/11/2018 8:47:09 a. m.      N° FOLIO: 19

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868      Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA      Identificación: 21172868      Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951      Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días      Estado Civil: Separado  
 Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61      Teléfono: 3142428961  
 Procedencia: BOGOTA      Ocupación: HOGAR  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S      Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS      Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica      Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable:      Dirección Responsable:      Religión:  
 Centro de Atención: 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA      Area de Servicio: 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL  
 Nombre Acudiente:      Telefono Acudiente:      Responsable:  
 Nivel Educativo: 2.BASICA PRIMARIA      Etnia: 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES      Discapacidad: NO      Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX PIE	FECHA	
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

" DOLOR DEL PIE DERECHO "

**ENFERMEDAD ACTUAL**

CUADRO CLINICO DE +- 5 DIAS DE EVOLUCION POR DOLOR DE PIE DERECHO , NIEGA TRAUMA, NIEGA EDEMA NIEGA OTROS SINTOMAS ,

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos      Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA  
 Tipo: Farmacológicos      Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.  
 Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Médicos      Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL  
 Tipo: Farmacológicos      Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.  
 Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Otros      Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS  
 Tipo: Médicos      Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA  
 Tipo: Transfusionales      Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Alérgicos      Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Familiares      Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Otros      Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 2/11/2018 8:47:09 a. m.

**N° FOLIO:** 19

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	03/07/2018		CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3				

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
Ginecobstétricos	04/07/2018		POMEROY - MENOPAUSIA				

Planifica True

FUP	13/06/1994	<b>G</b>	7	<b>P</b>	6	<b>A</b>	<b>C</b>	1	<b>V</b>	6	<b>E</b>	<b>M</b>	1
-----	------------	----------	---	----------	---	----------	----------	---	----------	---	----------	----------	---

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA	SI	DESEA O PLANEA UN EMBARAZO	SE REMITE A CONSULTA:
-----------	----	----------------------------	-----------------------

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

OTORRINO Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGACARDIOPULMONAR: NIEGA TOS NIEGA DISNEA NIEGA DOLOR TORAXICOGASTROINTESTINAL : NIEGA DOLOR ABDOMINAL NIEGA VOMITOS NIEGA DIARREA GENITOURINARIO: NIEGA DISURIA ORINA CLARA OSTEOMUSCULAR: NIEGA DOLOR NIEGA EDEMA NEUROLOGICO: NIEGA ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA PIEL Y ANEXOS: NIEGA LESIONES EN LA PIEL

Menarquia Años Ciclos FUR

**EXÁMEN FISICO**

TEMP: 36,00 FR: 20 FC: 80 TA: 120 / 80 TAM: 93,30 EVA: /10 GLASGOW: /15

PESO: 62,00 TALLA: 156,00 IMC: 25,48 SAT.O2: FIO2: CONDICIONES: BUENAS

ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR: ESTADO NUTRICIONAL:

**OBSERVACIONES**

TORAX: EXPANSIBLE NO TIRAJES PULMONES CLAROS NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON SOPLO SISTOLICO.

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

BUEN ASPECTO GENERAL BUEN PATRON RESPIRATORIO HIDRATADO. CABEZA MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS NO PLACAS CUELLO NO ADENOPATIAS NO MASAS.

**OTORRINONARINGOLOGICO**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 2/11/2018 8:47:09 a. m.

N° FOLIO: 19

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

OTOSCOPIA NORMAL

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

TORAX: EXPANSIBLE NO TIRAJES PULMONES CLAROS NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON SOPLO SISTOLICO.

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

ABDOMEN: PERSITALSIS POSIITVA BLANDO NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

EXTREMIDADES EUTROFICAS NO EDEMAS. DOLOR A LA PALPACION DE LA REGION DORSAL DEL PIE, NO ERITEMA NO EDEMA NO SIGNOS DE CELULITIS

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO LESIONES

**NEUROLOGICO**

NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS.

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE +- 5 DIAS DE EVOLUCION POR DOLOR DE PIE DERECHO , NIEGA TRAUMA, NIEGA EDEMA AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION DE LA REGION DORSAL DEL PIE DERECHO , NO ERITEMA NO EDEMA NO SIGNOS DE CELULITIS , SE ORDENA MANEJO ANTINFLAMATORIO Y SE SOCLITA RX DE PIE DERECHO, ADEMAS CON HTA CONTROLADA ASINTOMATIVA CARDIOVASCULAR SE FORMULA TRTAMIENTO, SE AUSCULTA SOPLO CARDIACOS S.S ELCTROCARDIOGRAMAY SE DA ORDEN DE CITA CONTROL MEDCINA INTERNA.

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS VIA ORALDIETA HIPOSODICA ---- HIPOGARASA---ACTIVIDAD FISICA 1 HORA DIARIASIGNOS DE ALARMA: DOLOR DE CABEZA DOLOR DE PECHO DESMAYOS DIFICULTAD RESPIRATORIA ALTERACION DE FUERZA MUSCULAR SE HINCHA ELECTROCARDIOGRANA. RX PIE DERECHO CITA MEDICINA INTERNA

**REQUIERE AISLAMIENTO**

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

**RUTA ACTIVAR**

Reconoce los Derechos y Deberes NO

**Derecho** 1. Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad

**Deber** 1. Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender opor tunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso	Dx Egreso
M255	DOLOR EN ARTICULACION	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)	1	PIE DERECHO
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
20	NAPROXENO 250 MG TABLETA	1 CADA 8 HORAS

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Remision

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 2/11/2018 8:47:09 a. m.

**N° FOLIO:** 19

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Detalle Indicación:



---

Profesional: FLOREZ ALVAREZ ANTONIO JOSE  
Cédula: 79924085  
Tipo Medico: Medico\_General  
MEDICINA GENERAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**  
**CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 3687732

FECHA DE FOLIO:

26/11/2018 4:16:36 p. m.

N° FOLIO: 20

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>No. Historia Clínica:</b> 21172868	<b>Tipo De Documento:</b> Cédula_Ciudadanía
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868 <b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951 <b>Edad Actual:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3142428961-3222691254
<b>Procedencia:</b> BOGOTA	<b>Ocupación:</b> HOGAR
<b>Entidad:</b> CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General
<b>Responsable:</b>	<b>Dirección Responsable:</b>
<b>Centro de Atención:</b> 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA	<b>Area de Servicio:</b> 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL
<b>Nombre Acudiente:</b>	<b>Religión:</b>
<b>Nivel Educativo:</b> 2.BASICA PRIMARIA	<b>Telefono Acudiente:</b>
	<b>Etnia:</b> 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES
	<b>Discapacidad:</b> NO <b>Tipo Discapacidad:</b>

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX PIE	FECHA	
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL CON RX DE PIE DERECHO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

TRAE RX PIE DERECHO Y MAMOGRAFIA-. REFIERE QUE TODAVIA NO LE HAN DADO CITA CON M. INTERNA, YA QUE SE LE PERDIO LA ORDEN Y SOLICITA NUEVA.

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO: 26/11/2018 4:16:36 p. m.**

**N° FOLIO: 20**

**Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA**

**Identificación: 21172868**

**Sexo: Femenino**

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA ETS  
Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.  
Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022  
Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER  
Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022  
Detalle: NO CONOCIDOS  
Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022  
Detalle: HERMANA CANCER DE SENO  
Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno  
Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS  
Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno  
Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.  
Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno  
Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA  
Planifica True  
FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA NO**

PLANIFICA	SI	DESEA O PLANEA UN EMBARAZO	SE REMITE A CONSULTA:
-----------	----	----------------------------	-----------------------

**SINTOMATICO RESPIRATORIO NO**

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL NO**

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

RX DE PIE AP Y LATERAL: ARTROSIS DEGENERATIVA INTERFALANGICA DISTAL- HALLUX VALGUS.12/01/ 2017- RX DE PIERNA AP Y LATERAL. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS. MAMOGRAFIA BILATERAL: ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AUMENTA VALORACION COMPLEMENTARIA CON ECOGRAFIA- BI RADS 3.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

OTORRINO Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGACARDIOPULMONAR: NIEGA TOS NIEGA DISNEA NIEGA DOLOR TORAXICOGASTROINTESTINAL : NIEGA DOLOR ABDOMINAL NIEGA VOMITOS NIEGA DIARREA GENITOURINARIO: NIEGA DISURIA ORINA CLARA OSTEOMUSCULAR: NIEGA DOLOR NIEGA EDEMA NEUROLOGICO: NIEGA ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA PIEL Y ANEXOS: NIEGA LESIONES EN LA PIEL

**Menarquia Años Ciclos FUR**  
**EXÁMEN FISICO**  
**TEMP:** 36,00 **FR:** 20 **FC:** 80 **TA:** 120 / 80 **TAM:** 93,30 **EVA:** /10 **GLASGOW:** /15  
**PESO:** 62,00 **TALLA:** 156,00 **IMC:** 25,48 **SAT.O2:** **FIO2:** **CONDICIONES:** BUENAS  
**ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:** **ESTADO NUTRICIONAL:**

**OBSERVACIONES**

TORAX: EXPANSIBLE NO TIRAJES PULMONES CLAROS NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON SOPLO SISTOLICO.

**SISTEMA**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 26/11/2018 4:16:36 p. m.

N° FOLIO: 20

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

**CABEZA Y CUELLO**

BUEN ASPECTO GENERAL BUEN PATRON RESPIRATORIO HIDRATADO. CABEZA MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS NO PLACAS CUELLO NO ADENOPATIAS NO MASAS.

**OTORRINONARINGOLOGICO**

OTOSCOPIA NORMAL

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

TORAX: EXPANSIBLE NO TIRAJES PULMONES CLAROS NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON SOPLO SISTOLICO.

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

ABDOMEN: PERSITALSIS POSIITVA BLANDO NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

EXTREMIDADES EUTROFICAS NO EDEMAS. DOLOR A LA PALPACION DE LA REGION DORSAL DEL PIE, NO ERITEMA NO EDEMA NO SIGNOS DE CELULITIS

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO LESIONES

**NEUROLOGICO**

NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS.

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

ARTROSIS- HALLUX VALGUS-

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

SS ORTOPEDIA- ECOGRAFIA MAMARIA - SE VUELVE DAR ORDEN M. INTERNA.

**REQUIERE AISLAMIENTO**

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

**RUTA ACTIVAR**

Reconoce los Derechos y Deberes NO

**Derecho** 1. Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad

**Deber** 1. Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso	Dx Egreso
M201	HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N649	TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
ECOGRAFIA SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO, CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	1	BI RADS 3--

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Remision

Detalle Indicación: SS ORTOPEDIA.

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 26/11/2018 4:16:36 p. m.

**N° FOLIO:** 20

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**Profesional:** RUEDA CELIS CARLOS ARTURO  
**Cédula:** 13451419  
**Tipo Medico:** Medico\_General  
MEDICINA GENERAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 4021098

FECHA DE FOLIO:

19/02/2019 9:22:45 a. m.

N° FOLIO: 21

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3142428961-3222691254  
 Ocupación:  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable:  
 Centro de Atención: 1JD - CAPS SANTA CLARA (SAN JUAN DE DIOS)  
 Nombre Acudiente:  
 Nivel Educativo: 2.BASICA PRIMARIA

Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Dirección Responsable:  
 Area de Servicio: 1SCC31 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA ORTOPEdia ADULTO  
 Telefono Acudiente:  
 Etnia: 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Religión:  
 Responsable:  
 Discapacidad: NO Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE	FECHA	J990, M051, M052, M053, M058, M059, M060, M062, M063, M068, M069.
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

ME DUELE EL PIE

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE ANTEPIE QUE ULTIMAMENTE HA DISMINUIDO EN INTENSIDAD QUE AUMENTA CON MARCHA PROLONGADA. SIN OTRA SINTMAOLOGIA ASCIADA

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 19/02/2019 9:22:45 a. m.

**N° FOLIO:** 21

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA

Planifica True

FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

RX PIE DERECHO SIN APOYO: NORMAL

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Menarquia	Años	Ciclos	FUR							
EXÁMEN FISICO										
TEMP: ,00	FR: 16	FC: 83	TA: /	TAM: ,00	EVA: /10	GLASGOW: /15				
PESO: 65,00	TALLA: 160,00	IMC: 25,39	SAT.O2:		FIO2:	CONDICIONES: BUENAS				

ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:

ESTADO NUTRICIONAL:

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

NO SE EXPLORA

**OTORRINONARINGOLOGICO**

NO SE EXPLORA

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 19/02/2019 9:22:45 a. m.

Nº FOLIO: 21

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

NO SE EXPLORA

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

NO SE EXPLORA

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

PIE DERECHO PLANO FLEXIBLE CON VALGO DE RETROPIE, HIPERQUERATOSIS A NIVEL DE CABEZA DE 2 MTT, MOVILIDAD SUBTALAR E INTERMETATARSIAL CONSERVADA, SIGNO DE TOO MANY TOES POSITIV

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO SE EXPLORA

**NEUROLOGICO**

NO SE EXPLORA

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

PACIENTE CON PIE PLANO VALGO DERECHO CON RX NORMAL EN QUIEN SE CONSIDERA DOLOR MECANICO POR APOYO, SE DA ORDEN DE USO DE PLANTILLA CON REALCE ESCAFOIDEO Y ALMOHADILLA 2 MTT , CITA CONTROL

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

CONTROL USO PLANTILLA PIE DERECHO

**REQUIERE AISLAMIENTO**

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

RUTA ACTIVAR

**Reconoce los Derechos y Deberes**

**Derecho**

**Deber**

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
M214	PIE PLANO [PES PLANUS] (ADQUIRIDO)	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	2 MESES

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

Profesional: REBEIZ ZAWADZKI GONZALO EDUARDO  
Cédula: 19094584  
Tipo Medico: Medico\_Especialista  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**INASISTENCIA**



**N° INGRESO: 4211148      FECHA DE FOLIO: 1/04/2019 3:09:59 p. m.      N° FOLIO: 22**

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868	<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868	<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2	
<b>ENTIDAD:</b>	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado	
<b>DIRECCION:</b> CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>TELEFONO:</b> 3142428961- 3222691254	<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 4211148	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 1/04/2019 9:55:07 a. m.	
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General	
<b>RESPONSABLE:</b>	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b>	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b>

Fecha de Evolución: 01/04/2019 15:09

**DESCRIPCIÓN DE LA INASISTENCIA Y ACTIVIDAD A LA QUE NO ASISTIÓ**

\*\*\* Inasistencia \*\*\*

Paciente con cita de medicina general asignada. Se realiza múltiples llamados al paciente, Se realiza nuevo llamado a los 5 y 10 minutos después en sala de espera de primer y segundo piso sin respuesta. Se considera paciente no asistió.

Dado que según la Sub Red Integrada de servicios de salud Centro Oriente E. S. E. presenta los derechos y deberes del paciente cabe aclarar: El primer derecho del paciente es: "Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad", Sin embargo el paciente tiene como sexto deber: "Cumplir las citas médicas, terapias, procedimientos y ayudas diagnósticas o cancelarlas oportunamente en caso no poder asistir"

---

Profesional: GUZMAN CORTES JOSE ISRAEL  
 Cédula: 1023940998  
 Especialidad: Medico\_General



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

N° INGRESO: 11056180

FECHA INGRESO: 10/07/2020 7:29:52 a. m.

FECHA FOLIO: 10/07/2020 9:44:43 a. m.

N° FOLIO: 23

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Teléfono: 3222691254 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° Ingreso: 11056180 Fecha de Ingreso: 10/07/2020 7:29:52 a. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: 0 Dirección Responsable: 0 Teléfono Responsable: 0  
 Nivel educativo: Etnia: Discapacidad:

Tipo de Consulta: VIRTUAL (TELEFÓNICA)

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

" CONTROL "ME COMUNICO TELEFÓNICAMENTE CON LA PACIENTE . EXPLICO EL ALCANCE Y LIMITACIONES DE LA CONSULTA TELEFÓNICA, DA EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LA MISMA.REFIERE QUE NO PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y NO HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS CONFIRMADAS O SOSPECHOSAS DE COVID 19

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE HIPERTENSA CON ULTIMO CONTROL DE CRONICOS EN 2018, EN ABRIL DE ESTE AÑO LA REFORMULAN TELEFONICAMENTE, LE EXPLICO A LA PACIETE QUE NOPUEDO HACER REFORMULACIÓN PORQUE NO SE LA EXAMINA HACE DOS AÑOS, LE RECOMIENDO SACAR CITA PRESENCIAL, REPORTO CASO A LA JEFE NATALY SALGUERO DE CRONICOS, LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

NO TIENE

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,0 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 0,00  
 Clasificación del Estadio: Última CCV:  
 Última mamografía: Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna  Oftalmología  Nutrición  Nefrología  Otras  
 Cuales:

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea  Parestesias  
 Precoldalgia  Disestesias  
 Ortopnea  Plenitud Post-Prandial  
 Palpitaciones  Diarrea de predominio nocturno  
 Cefaleas  Poliuria  
 Epistaxis  Disuria  
 Edemas  Polidipsia  
 Claudicación de MMII  Polifagia  
 Disfunción erectil  Ulceras heridas y/o callosidades en pies

Consumo de sodio: Grasas (fritos, embutidos): Consumo de azucar: Actividad Física: Tiempo de actividad: Frecuencia semanal: Mareos: Ansiedad (Nerviosismo): Insomnio: Tinnitus:

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 10/07/2020 9:44:43 a. m.

**N° FOLIO:** 23

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Alteraciones motoras

Alteraciones de la visión

Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

**Sintomático Respiratorio:**

Tos Mayor De 15 Días:

Convive Con Tosedor :

EXMEN DE BK:

Tos Seca:

Antecedente De Baciloscopia:

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:

RECUERDA FECHA DE FUM:

FUM:

CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:

SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO

SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:

ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:

CUAL:

**¿DESEA EMBARAZO?**

Sintomático De Piel:

Mancha Hipocromica:

Área Hipoanestesia:

Placas Eritematosas:

Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

Olvida tomar medicamentos:

NO

Sumatoria:

Toma medicamentos a horas:

SI

Resultado de la Adherencia:

ADHERENTE

Si se siente bien suspende el tratamiento:

NO

Si se siente mal suspende el tratamiento:

NO

**EXAMEN FÍSICO**

PAS:

PAD:

FC X MIN:

FR X MIN:

PERIMETRO ABDOMINAL:

PESO X KILO:

TALLA X KILO:

IMC:

Temperatura °C:

ESTADO NUTRICIONAL:

**Cabeza y cuello:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Neurológico:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Ojos:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**ORL:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Cardio pulmonar o torax:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Mamas:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Extremidades y/o osteomuscular:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Ginecológico y/o urinario:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Piel y faneras:**

NO SE REALIZA ATENCIÓN

**Analisis de Hallazgos:**

PACIENTE HIPERTENSA CON ULTIMO CONTROL DE CRONICOS EN 2018, EN ABRIL DE ESTE AÑO LA REFORMULAN TELEFONICAMENTE, LE EXPLICO A LA PACIETE QUE NOPUEDO HACER REFORMULACIÓN PORQUE NO SE LA EXAMINA HACE DOS AÑOS, LE RECOMIENDO SACAR CITA PRESENCIAL, REPORTO CASO A LA JEFE NATALY SALGUERO DE CRONICOS, LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventrículo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 10/07/2020 9:44:43 a. m.

**N° FOLIO:** 23

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

<input type="checkbox"/> A.C.V. O Isquemia Cerebral Transitoria	<input type="checkbox"/> Enfermedad arterial periferica
<input type="checkbox"/> Cardiopatía Isquemica	<input type="checkbox"/> Retinopatía avanzada
<input type="checkbox"/> Insuficiencia Cardiaca	<input type="checkbox"/> Enfermedad renal

Otras **Cuales:** \_\_\_\_\_

**Estado PA:** 0,0 **Factores de Riesgo:** 0,0 **CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:** RIESGO BAJO

**CLASIFICACION DE GOLD:** GOLD A BAJO RIESGO **INDICE DE BODEX COMPLETO** 0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:** **Complicada:**  CON\_COMPLICA  
**No Complicada:**  SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE HIPERTENSA CON ULTIMO CONTROL DE CRONICOS EN 2018, EN ABRIL DE ESTE AÑO LA REFORMULAN TELEFONICAMENTE, LE EXPLICO A LA PACIETE QUE NOPUEDO HACER REFORMULACIÓN PORQUE NO SE LA EXAMINA HACE DOS AÑOS, LE RECOMIENDO SACAR CITA PRESENCIAL, REPORTO CASO A LA JEFE NATALY SALGUERO DE CRONICOS, LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

**Observaciones del control:**

REQUIERE CITA PRESENCIAL

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRENSION EN:**

La patologia , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:

DERECHOS: \_\_\_\_\_

DEBERES: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 10/07/2020 9:44:43 a. m.

**N° FOLIO:** 23

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.													
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER													
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS													
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS													
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO													
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS												
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.												
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL												
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7													
Planifica	False														
FUP		G	0	P	0	A	0	C	0	V	0	E	0	M	0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3													
Planifica	False														
FUP		G	0	P	0	A	0	C	0	V	0	E	0	M	0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA													
Planifica	True														
FUP	13/06/1994	G	7	P	6	A	0	C	1	V	6	E	0	M	1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa

Firma  
 Profesional: VALENZUELA PORTILLO NIDIA DOLORES  
 Registro profesional: 51849261

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 11106794

FECHA DE FOLIO:

30/07/2020 6:06:32 p. m.

N° FOLIO: 24

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3222691254  
 Ocupación:  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable: - - - -  
 Centro de Atención: 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA  
 Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Dirección Responsable: -  
 Area de Servicio: 1SCH20 - INACTIVO - NO USAR - SANTA CLARA HOSPITALIZACION ATEN  
 Religión:  
 Nombre Acudiente:  
 Nivel Educativo: 2.BASICA PRIMARIA  
 Telefono Acudiente:  
 Etnia: 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES  
 Discapacidad: NO  
 Responsable:  
 Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE	FECHA	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX MANO	FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL MEDICO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. USO DE BATA Y GORRO DESECHABLES. GUANTES, TAPABOCAS N95, CARETA Y GAFAS DE PROTECCIÓN. SE REALIZA HIGIENIZACIÓN DE MANOS.PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL E HIPOACUSIA. REQUIERE RENOVACION DE FORMULAS MEDICAS. REFIERE ESTREÑIMIENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR. NO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA. REFIERE CEFALEA TIPO PUNZADA INTERNITENTE DE INTENSIDAD LEVE QUE CEDE CON ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN SIN SIGNOS DE ALARMA.

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 30/07/2020 6:06:32 p. m.

**N° FOLIO:** 24

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA  
Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA  
Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA ETS  
Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.  
Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022  
Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER  
Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022  
Detalle: NO CONOCIDOS  
Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022  
Detalle: HERMANA CANCER DE SENO  
Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno  
Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS  
Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno  
Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.  
Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno  
Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	<b>G</b>	<b>P</b> <b>A</b> <b>C</b> <b>V</b> <b>E</b> <b>M</b>
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	<b>G</b>	<b>P</b> <b>A</b> <b>C</b> <b>V</b> <b>E</b> <b>M</b>
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994	<b>G</b> 7 <b>P</b> 6 <b>A</b> <b>C</b> 1 <b>V</b> 6 <b>E</b> <b>M</b> 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO LESIONES EN PIEL ,NO TOS, NO DISNEA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA ,NO DOLOR TORÁCICO, NO EQUIVALENTES ANGINOSOS, NO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL, REFIERE ESTREÑIMIENTO ,NO DISURIA, ORINA CLARA ,NO TENESMO VESICAL.NIEGA DOLOR MUSCULAR , NO ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA.

<b>Menarquia</b>	<b>Años</b>	<b>Ciclos</b>	<b>FUR</b>
<b>EXÁMEN FISICO</b>			
<b>TEMP:</b> 36,00	<b>FR:</b> 18	<b>FC:</b> 82	<b>TA:</b> 119 / 90
<b>PESO:</b> 0,00	<b>TALLA:</b> 0,00	<b>IMC:</b> ,00	<b>SAT.O2:</b> 91
			<b>TAM:</b> 99,70
			<b>EVA:</b> /10
			<b>FIO2:</b>
			<b>GLASGOW:</b> /15
			<b>CONDICIONES:</b>

**ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:** ESTADO NUTRICIONAL:

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CONSULTA EXTERNA**

FECHA DE FOLIO: 30/07/2020 6:06:32 p. m.

N° FOLIO: 24

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

**CABEZA Y CUELLO**

ISOCORIA NORMORREACTIVA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS.

**OTORRINOLARINGOLÓGICO**

NO SE EXPLORA

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON SOPLO PANSISTOLICO SORTICO, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

EUTRÓFICAS, MÓVILES, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES Y LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO LESIONES

**NEUROLOGICO**

SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. FUERZA +++++/++++. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL E HIPOACUSIA. REQUIERE RENOVACION DE FORMULAS MEDICAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR. NO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA. REFIERE CEFALEA TIPO PUNZADA INTERNITENTE DE INTENSIDAD LEVE QUE CEDE CON ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN SIN SIGNOS DE ALARMA. EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES. CON RUIDOS CARDIACOS CON PRESENCIA DE SOPLO PANSISTOLICO AORTICO. SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SE REALIZA FORMULACION DE MEDICAMENTOS. PACIENTE CON ULTIMOS LABORATORIOS DE CONTROL DEL 2018. SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL. PACIENTE REFIERE ESTREÑIMIENTO SE INDICA MANEJO DIETARIO SIN EMBARGO SE INDICA MANEJO CON BISACODILO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA SEGUIR.

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

SALIDA SE RENUEVA FORMULACION MEDICA SE SOLICITA BISACODILO 5 MG DIA SI ESTREÑIMIENTO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRANS TORACICO SE SOLICITA VALORACION CON MEDICINA INTERNA PARA CONTROL CON RESULTADOS PACIENTE SIN CONTROL HACE 2 AÑOS. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA SIGNOS DE ALARMA: TEMPERATURA MAYOR A 38.3° C QUE NO CEDA CON ACETAMINOFÉN POR MÁS DE 24 HORAS. TENSION ARTERIAL MAYOR DE 170/110 MMHG DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS PERSISTENTE O TOS CON SANGRE, DOLOR EN EL COSTADO QUE SE HACE MÁS INTENSO AL RESPIRAR PROFUNDO. DOLOR EN EL PECHO QUE NO MEJORA CON EL REPOSO Y SE ASOCIA A DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO. SUDORACIÓN. VÓMITOS. NÁUSEAS O DIARREA POR MÁS DE 24 HORAS. DOLOR ABDOMINAL INTENSO O APARICIÓN DE SANGRE EN LAS HECEAS O EN EL VÓMITO. DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDA CON ACETAMINOFÉN. CONVULSIONES O ALTERACIONES EN LA VISIÓN ASOCIADAS. DISMINUCIÓN EN LA CANTIDAD DE ORINA, SANGRE EN LA ORINA O MOLESTIAS AL ORINAR( ARDOR AL ORINAR, AUMENTA CANTIDAD DE VECES QUE VA AL BAÑO PERO ORINA POCO) Y CAMBIÓ DE COLOR Y OLORES. SI TIENE UNA HERIDA, QUE SE PONGA ROJA, CALIENTE, PIQUE O QUE SALGA PUS A TRAVÉS DE ELLA. SI LOS FAMILIARES LO NOTAN MUY DORMIDO, NO RESPONDE AL LLAMADO.

**REQUIERE AISLAMIENTO**

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

**RUTA ACTIVAR**

Reconoce los Derechos y Deberes Si

**Derecho**

**Deber**

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso Dx
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Definitivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
COLESTEROL HDL	1	

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 30/07/2020 6:06:32 p. m.

**N° FOLIO:** 24

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	1
TRIGLICERIDOS	1
GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	1
COLESTEROL TOTAL	1
NITROGENO UREICO	1
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	1
TIROXINA T4 LIBRE	1
ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	1

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
30	BISACODILO 5 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA SI ESTREÑIMIENTO
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
15	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOF

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	PACIENTE SIN CONTROL POR MEDICINA INTERNA DESDE HACE 2 AÑOS. SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA POR SOPLOS PANSISTOLICO EN EXMEN FISICO.

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa  
 Detalle Indicación: SALIDA SE RENUOVA FORMULACION MEDICA SE SOLICITA BISACODILO 5 MG DIA SI ESTREÑIMIENTO SE SOLIICTAN PARACLINICOS DE CONTROL SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO SE SOLICITA VALORACION CON MEDICINA INTERNA PARA CONTROL CON RESULTADOS PACEIENTE SIN CONTROL HACE 2 AÑOS. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA SIGNOS DE ALARMA:TEMPERATURA MAYOR A 38.3°C QUE NO CEDA CON ACETAMINOFÉN POR MÁS DE 24 HORAS. TENSION ARTERIAL MAYOR DE 170/110 MMHG DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS PERSISTENTE O TOS CON SANGRE, DOLOR EN EL COSTADO QUE SE HACE MÁS INTENSO AL RESPIRAR PROFUNDO. DOLOR EN EL PECHO QUE NO MEJORA CON EL REPOSO Y SE ASOCIA A DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO. SUDORACIÓN. VÓMITOS. NÁUSEAS O DIARREA POR MÁS DE 24 HORAS. DOLOR ABDOMINAL INTENSO O APARICIÓN DE SANGRE EN LAS HECES O EN EL VÓMITO. DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDA CON ACETAMINOFÉN. CONVULSIONES O ALTERACIONES EN LA VISIÓN ASOCIADAS. DISMINUCIÓN EN LA CANTIDAD DE ORINA , SANGRE EN LA ORINA O MOLESTIAS AL ORINAR( ARDOR AL ORINAR, AUMENTA CANTIDAD DE VECES QUE VA AL BAÑO PERO ORINA POCO) Y CAMBIÓ DE COLOR Y OLOF. SI TIENE UNA HERIDA, QUE SE PONGA ROJA, CALIENTE, PIQUE O QUE SALGA PUS A TRAVÉS DE ELLA. SI LOS FAMILIARES LO NOTAN MUY DORMIDO, NO RESPONDE AL LLAMADO.

Profesional: PACHECO PEREZ ALBA MARITZA  
 Cédula: 1032480197  
 Tipo Medico: Medico\_General  
 MEDICINA GENERAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA**

**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>Nº Historia Clínica:</b> 21172868	<b>FECHA DE FOLIO:</b> 2/09/2020 4:11:22 p. m.	<b>Nº FOLIO:</b> 25
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868	<b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951	<b>Edad Actual:</b>	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> CLLE 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3222691254	<b>Ocupación:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
<b>Procedencia:</b> BOGOTA		

**DATOS DE AFILIACIÓN**

<b>Entidad:</b> CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Nº INGRESO:</b> 11197298	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 2/09/2020 12:54:14 p. m.	
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General	
<b>RESPONSABLE:</b> 0	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> 0	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> 0
<b>CENTRO DE ATENCIÓN:</b> 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA	<b>ÁREA DE SERVICIO:</b> 50LO01 - OLAYA ODONTOLOGIA GENERAL	

**SEGUIMIENTO**

**SEGUIMIENTO A PROGRAMAS**

<b>TIPO DE SEGUIMIENTO:</b> TELEFONICO	<b>PROGRAMA - COHORTE:</b> CRONICOS - HIPERTENSIÓN – DIABETES MELLITUS – ARTRITIS- EPOC		
<b>INASISTENCIA A CONSULTA PROGRAMADA</b>	<b>OTRO CUAL :</b>		
<b>NO CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO</b>			
<b>ALERTA CRÍTICA</b>			
<b>EVENTO PRIORIZADO</b>			
<b>PRIMERA PRUEBA RAPIDA</b>	<b>SEGUNDA PRUEBA RAPIDA</b>	<b>CARGA VIRAL</b>	<b>WESTERN BLOT</b>

**RECIEN NACIDO VIH**

<b>RECIEN NACIDO</b>	<b>ESTADO</b>	<b>NOMBRE RECIEN NACIDO</b>		
<b>REGISTRO CIVIL</b>	<b>REGISTRO DE NACIDO VIVO</b>	<b>EN PROTECCION ICBF</b>		
<b>INGRESO AL PLAN CANGURO</b>	<b>FECHA</b>	<b>VIVE CON MADRE O FAMILIAR</b>	<b>VACUNAS</b>	<b>CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>

**RECIEN NACIDO HEPATITIS B**

<b>RECIEN NACIDO</b>	<b>ESTADO</b>	<b>NOMBRE</b>
<b>REGISTRO CIVIL</b>	<b>NUMERO NACIDO VIVO</b>	<b>INGRESO A PLAN CANGURO</b>
<b>FECHA INMUNOGLOBINA ANT HB</b>	<b>FECHA VACUNA HEPATITIS B</b>	
<b>SE CONTACTA USUARIO (A) :</b>	<b>NOMBRE DE PERSONA QUE RESPONDE:</b>	<b>PARENTEZCO:</b>

**HALLAZGOS RELEVANTES DEL SEGUIMIENTO**

paciente presenta adherencia a tratamiento.

**GESTION FRENTE A HALLAZGOS:**

Educación general. Paciente estuvo en consulta médica en julio de 2020 y realizaron formulación para 3 meses.

**ASIGNACION DE CITAS:** NO      **TIPO DE CITA:**      **ESPECIALIDAD:**

**COMPROMISOS DEL USUARIO FRENTE A SEGUIMIENTO**

Seguir indicaciones. Solicitar cita médica para octubre de 2020.

**SEGUIMIENTO EFECTIVO:** SI      **ÁREA RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:** COHORTE      **PIC**      **COHORTE:** CRONICOS

**OTROS:**

**PATOLOGIAS CRONICAS**

**SEGUIMIENTO A PACIENTE CRONICO**

**PACIENTE CRONICO**

<b>TOMA DE TEMPERATURA</b>	<b>FRECUENCIA RESPIRATORIA</b>	<b>FRECUENCIA CARDIACA</b>	<b>TENSION ARTERIAL</b>	/	<b>TENSION ARTERIAL MEDIA</b>
<b>PESO</b>	<b>TALLA</b>	<b>PERIMETRO ABDOMINAL</b>	<b>IMC</b>	<b>SAT.02</b>	

**RUTA DE SALIDA**       1. PARACLINICO ERRATICO       2. URGENCIAS       3. ATENCION PRIORITARIA EN SU EAPB       4. RUTA COVID 19  
 5. TELECONSULTA DE SEGUIMIENTO EN SU EAPB



**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**FECHA DE FOLIO:** 2/09/2020 4:11:22 p. m.

**Nº FOLIO:** 25

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**LABORATORIOS**

- CREATININA       HbA1c       GLICEMIA       PERFIL LIPIDICO

**MOTIVO DL SEGUIMIENTO**

CONTROL POR AISLAMIENTO PREVENTIVO DE: SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA COVID 19

- ¿Ha tenido contacto con alguna persona que tenga sospecha o confirmación de infección por COVID 19 en los 14 días previos al inicio de los síntomas? NO
- ¿Ha tenido contacto con alguna persona que haya llegado de país extranjero en los 14 días previos al inicio de los síntomas? NO
- ¿Ha empeorado o persistido los síntomas respiratorios al día 8 desde su aparición?

**EDUCACIÓN:**

El nuevo Coronavirus causa una Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir una gripa, que puede ser leve, moderada o severa.

Útilice tapabocas si tiene síntomas respiratorios (tos seca o estornuda) y si va a emplear transporte público o asistir a sitios de compras conglomerados (tiendas, supermercados, farmacias) Si se siente caliente, tómese la temperatura para confirmar si hay fiebre si el dato es de 37.5°C en el termómetro por tres días y no se controla consulte al servicio de urgencias más cercano Si se siente ahogado o con problemas para respirar de reciente aparición consulte al servicio de urgencias más cercano  
 Recuerde estar lavando sus manos con agua y jabón cada tres horas (explique)  
 Procure abrir la ventana o la puerta del espacio donde habita por unas horas al día para que circule el aire  
 Al estornudar, sonarse o botar la flema si es posible use papel higiénico o servilleta deséchelos dentro de bolsa plástica de la basura y lávese las manos. No utilice pañuelos de tela

**SALUD MENTAL POR EL AISLAMIENTO PREVENTIVO**

- ¿Ha sentido desanimado/a, deprimido/a o sin esperanza? SI      2. ¿Ha tenido poco interés o ha disfrutado poco haciendo las cosas que habitualmente disfrutaba? NO
- ¿Ha tenido ideación suicida? NO      4. Lo ha planeado
- ¿Se ha sentido ansioso, nervioso o muy alterado? Nunca      6. ¿No ha podido dejar de preocuparse? Nunca

**EDUCACIÓN:**

Mantenga buenas relaciones con los familiares y un buen genio, evite los conflictos del hogar y acepte las equivocaciones de los demás  
 Realice las medidas de autocuidado: aseo personal, lavado de manos, actividad físico, alimentación balanceada y sueño (duerma a la misma hora 8 horas).  
 Manifieste sus necesidades: comente sus emociones y pensamientos y pida ayuda, incluso a líneas telefónicas de salud:  
 Programe su día con diferentes actividades: ver TV, contacto social con otros familiares en la casa, cuidado de tu entorno, etc.  
 Infórmese sobre la situación sanitaria una vez al día y de fuentes oficiales, esto disminuye la ansiedad para saber cómo actuamos. No busque más información, ni durante mucho tiempo porque la desinformación nos crea pánico.

CONDICION DE Hipertensión

**HIPERTENSION**

- |                                 |        |                                  |        |                                     |        |
|---------------------------------|--------|----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------|
| TENSION ARTERIAL SISTOLICA mgHg | 0,0000 | TENSION ARTERIAL DIASTOLICA mgHg | 0,0000 | MEDIDA CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL cms | 0,0000 |
|---------------------------------|--------|----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------|
- ¿Se ha olvidado tomar alguna vez los medicamentos para su hipertensión? NO
  - ¿Se ha descuidado con la hora en que debe tomar la medicación? NO
  - ¿Se ha dejado de tomar la medicación al sentirse bien? NO
  - ¿Se ha dejado de tomar el medicamento si le cayó mal? NO
- (Se considera que no hay adherencia al tratamiento si contesta afirmativo en alguna)
- Ha presentado algún síntomas o algo especial en las últimas semanas NO

(Se considera asignación de cita prioritaria)

**EDUCACIÓN:**

- H** Mantenga una dieta saludable y balanceada: recuerde la importancia de disminuir al máximo el consumo de sal, azúcar y cafeína. Aumente el consumo de verduras (las de cosecha) y alimentos ricos en fibra. Endulce con Stevia natural.

**DIABETES MELLITUS**

GLUCOMETRIA: Glucemia mg/dl      0,0000      En ayunas      Hora de toma .m.      0,0000

(Datos en visita domiciliaria)

- Ha presentado algún síntoma o algo especial en las últimas semanas:
- ¿Además de los medicamentos usted está empleando oxígeno?  
 ¿Tiene orden para facturarlo? ¿Por cuánto tiempo?

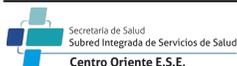
**EDUCACIÓN:**

**EPOC**

Se verifica uso correcto del de inhalador

(Datos en visita domiciliaria)

- ¿Ha presentado aumento de la tos en la última semana?
- ¿Ha tenido aumento de la flema?



**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**FECHA DE FOLIO:** 2/09/2020 4:11:22 p. m.

**Nº FOLIO:** 25

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

3. ¿El color de la flema es verde o con sangre?

4. ¿Ha sentido ahogo o sin falta de aire en la última semana?

5. ¿Se observa piel cianótica o las manos o los pies ?

**EDUCACIÓN:**

**HIPOTIROIDISMO**

1. ¿Como se ha sentido?

2. ¿Hace cuánto tiempo toma el medicamento?

Meses

0,0000

Años

0,0000

(ayuda a saber si el paciente está controlado ya que tiene más conocimiento de su enfermedad)

3. ¿Cuánto medicamento toma (dosis) y a qué hora?

(Se está valorando adherencia a tratamiento y recordar que debe ser en ayunas y evitar combinar con otros medicamentos)

4. ¿Ha presentado síntomas nuevos desde el ultimo control?

(Estos son efectos adversos con el medicamento, más que todo en pacientes con diagnostico reciente puede ser que la dosificación no sea la indicada, si es el caso se debe remitir consulta domiciliaria)

5. ¿Cuándo fue el último control sanguíneo de hormona estimulante de la tiroides TSH?

Indique el valor:

0,0000

(valor normal entre: 0,37 y 4,7 Valor mayor de 11 control médico domiciliario)

**EDUCACIÓN:**

0,0000

**ARTRITIS**

4. Respecto a su enfermedad Califique el nivel de dolor articular escala 1 a 10,?

0,0000

(Si la respuesta es mayor a 6 considere cita por especialista)

5. ¿Hay aumento de la rigidez?

6. ¿Cómo está su funcionalidad (puede hacer sus actividades básicas cotidianas)?

(Se disminuye la amplitud de los movimientos por lo tanto si hay deterioro de la funcionalidad considere cita por especialista)

7. ¿Tiene otra molestia respecto a su salud?

**EDUCACIÓN:**

**EPILEPSIA**

1. ¿Cuándo fue la última convulsión o ataque?

2. Cuántas crisis presento ese día:

0,0000

2. Cuántas crisis presento ese día:

Otro

**EDUCACIÓN:**

**PREGUNTAS GENERALES**

1. ¿Qué medicamentos toma? enalapril,acido acetilsalicilico,hydroclorotiazida

2. ¿Cuándo fue la última vez que reclamo medicamentos? 11-08-20

3. ¿Tiene alguna fórmula o medicamento pendiente por reclamar? SI

4. ¿Está usando algún medicamento que requiere autorización de la EPSs (o Mípres)? NO

5. ¿Además de los medicamentos usted está empleando oxígeno? NO

¿Tiene orden para facturarlo? ¿Por cuánto tiempo?

**EDUCACIÓN GENERAL**

Se le indica la importancia de la toma de medicamentos a las horas correctas y se le sugiere usar alarma de reloj para recordar su toma (para lograr adherencia al tratamiento médico)

En lo posible no consuma bebidas alcohólicas y/o sustancias psicotrópicas

Debe dejar de fumar, si desea lo contactan para consejería en cesación de tabaco. (si es fumador)

Realice actividad física por 30 a 45 minutos diarios en casa: ejercicios calentamiento, de estiramiento, respiratorios.

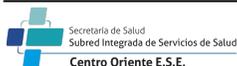
Programe su tiempo con actividades que lo/a relajen: una actividad predilecta en casa: ver fotos, jugar parques, domino, etc, para disminuir estrés.

Si presenta algún signo de alarma solicite cita médica.

**DECISIÓN RESOLUTIVA**

Usted tendra atención medica en la modalidad de:





**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**FECHA DE FOLIO:** 2/09/2020 4:11:22 p. m.

**N° FOLIO:** 25

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ACR	ALBUMINA	PSA	CREATININA
-------------------------	-----	----------	-----	------------

**SEGUIMIENTO A PROGRAMAS**

TIPO DE SEGUIMIENTO	TELEFONICO	FECHA DE SEGUIMIENTO	2/09/2020 12:00:00 a. m.
PROGRAMA COHORTE	CRONICOS		
MOTIVO DE SEGUIMIENTO	INASISTENCIA A CONSULTA PROGRAMADA		

**ANTECEDENTES**

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID-19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

Profesional: SANCHEZ FORERO GERMAN RICARDO  
 Cédula: 79454704  
 Tipo Medico: Odontologo\_General

Nombre reporte : HCRPHistoBase

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3222691254 **PROCEDENCIA:** BOGOTA  
**NIVEL EDUCATIVO:** **ETNIA:** **RELIGIÓN:** **OCUPACIÓN:**

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 11442905 **FECHA DE INGRESO:** 17/11/2020 3:11:54 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** 0 **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0  
**NOMBRE ACUDIENTE:** **TELEFONO ACUDIENTE:** **RESPONSABLE:**  
**DISCAPACIDAD:** **TIPO DISCAPACIDAD:** **FECHA HC:** 18/11/2020 5:21:49 p. m.  
**AREA DE SERVICIO:** 1SCC02 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA **CENTRO ATENCIÓN:**

**MEDIDAS**

ESTUDIO REALIZADO CON EQUIPO: MINDRAY M7, TRANSDUCTOR S2 - 5, EN MODO M, 2D, DOPPLER COLOR, CONTINUO, PULSADO, TISULAR, ENCONTRANDOSE:

**MEDIDAS:**

CAMARA VALOR NORMAL CAMARA VALOR NORMAL  
Ventrículo derecho (mm) 24 19-28 mm Apertura aortica 17 16-24 mm  
Septum 18 6-11 mm Aurícula izquierda 34 27-38 mm  
Diámetro VI diástole 35 39-56 mm Raíz aortica 28 34 mm  
Pared posterior 12 6-11 mm volumen fin de diástole 52 56-105 cm3.  
Diámetro VI sístole 22 Fracción de eyección 60% &gt; 55%.

**INDICACION DEL ESTUDIO:**

VENTRICULO IZQUIERDO: Con tamaño y morfología normales, remodelado con grosor aumentado de sus paredes, de predominio septal, IM: 112gm/m2. GPR 0.71 Con obstrucción dinámica del TSVI (GP 54mmHg). Sin trastornos de la motilidad global y segmentaria. Función sistólica conservada. FE: 60%. Disfunción diastólica tipo I. No hay trombos ni masas.

VENTRICULO DERECHO: Con tamaño y función normales CAF 39% Doppler tisular anular 14cm/s. Pared libre 05mm y TAPSE 22mm. No hay trombos ni masas.

AURICULA IZQUIERDA: Dilatada, área de 21cm2, Índice Volumen 37cc/m2. Sin trombos ni masas. Venas pulmonares drenan normal

AURICULA DERECHA: De tamaño normal, área de 12cm2. Sin trombos ni masas

VÁLVULA MITRAL: Anillo de 2.6cms. Valvas con esclerosis. Apertura normal y cierre con insuficiencia leve. VC 0.3cm Aparato subvalvular integro. Doppler. Relación E/A 0.62.TD 284msg. TRI 122msg. E/e 9.

VÁLVULA AÓRTICA: Trivalva. Valvas con esclerosis. Insuficiencia leve VC 0.3cm. Doppler THP 564ms.

VÁLVULA PULMONAR: Estructuralmente normal, insuficiencia leve. Doppler TAP 100msg.

ARTERIA PULMONAR Y RAMAS: Normales.

VÁLVULA TRICÚSPIDE: Implantación normal. Anillo 2.4cms. Con insuficiencia leve. Doppler. PSAP 38mmHg

PERICARDIO: Normal.

VENA CAVA INFERIOR: Con diámetro y colapso normales

SEPTUM INTERAURICULAR: Integro.

SEPTUM INTERVENTRICULAR: Integro.

AORTA. ASCENDENTE Y CAYADO: Con diámetros normales, placa de ateroma grado I, sin disección.

**CONCLUSIONES:**

1. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA.
2. FUNCIONES SISTÓLICAS BIVENTRICULARES PRESERVADAS.
3. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I DEL VENTRICULO IZQUIERDO.
4. VALVULOESCLEROSIS MITROAORTICA CON INSUFICIENCIAS VALVULARES MITRAL Y AORTICA LEVES.
5. DILATACION AURICULAR IZQUIERDA SIN TROMBOS INTRACAVITARIOS APARENTES.
6. AORTOESCLEROSIS GRADO I.
7. PROBABILIDAD BAJA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR.

JUAN CARLOS RODRIGUEZ PULIDO. M.D

CARDIÓLOGO – ECOCARDIOGRAFISTA.

CC. 10273671 / 2337

**DESCRIPCION**

**CONCLUSIONES**

Nombre Medico: JUAN CARLOS RODRIGUEZ PULIDO

Registro: 10273671

Especialidad : CARDIOLOGIA



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

N° INGRESO: 11536804

FECHA INGRESO: 15/12/2020 12:59:37 a. m.

FECHA FOLIO: 15/12/2020 9:30:52 a. m.

N° FOLIO: 27

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: Dirección: Calle 24 A SUR 1 ESTE 61 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Teléfono: 3222691254 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° Ingreso: 11536804 Fecha de Ingreso: 15/12/2020 12:59:37 a. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: 0 Dirección Responsable: 00 Teléfono Responsable: 0  
 Nivel educativo: Etnia: Discapacidad:

Tipo de Consulta: VIRTUAL (TELEFÓNICA)

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

" CONTROL Y LOS MEDICAMENTOS "ME COMUNICO TELEFÓNICAMENTE CON LA PACIENTE . EXPLICO EL ALCANCE Y LIMITACIONES DE LA CONSULTA TELEFÓNICA, DA EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LA MISMA.REFIERE QUE NO PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y NO HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS CONFIRMADAS O SOSPECHOSAS DE COVID 19

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE ATENDIDA POR VIA TELEFONICA HIPERTENSA EN AMANEJO MEDICO, SOLICITA LECTURA DE LABORATORIOS, BUENA ADHERENCIA AL TTO MEDICO

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

4-11-2020GLICEMIA 79.4 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)NITROGENO UREICO 19.7 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)  
 CREATININA EN SUERO, 0.81 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 163 mg/dL Valores de Referencia:Deseable:  
 <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 87 mg/dL Valor de referencia:Normal:  
 <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 44 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 17.4 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 101.6 mg/dL 0 - 140T4 LIBRE 1.11 ng/dl 0.78 - 2.19(Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA)  
 HORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE2.97

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,0 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 0,00  
 Clasificación del Estadio: Última CCV:  
 Última mamografía: Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna  Oftalmología  Nutrición  Nefrología  Otras  
 Cuales:

**Hospitalización en el último mes:**

ninguna

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea  Parestesias  
 Precoldalgia  Disestesias  
 Ortopnea  Plenitud Post-Prandial  
 Palpitaciones  Diarrea de predominio nocturno  
 Cefaleas  Poliuria

Consumo de sodio:   
 Grasas (fritos, embutidos):   
 Consumo de azucar:   
 Actividad Física:   
 Tiempo de actividad:   
 Frecuencia semanal:

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 15/12/2020 9:30:52 a. m.

**N° FOLIO:** 27

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

<input type="checkbox"/> Mareos
<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)
<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

NINGUNA

**Sintomático Respiratorio:**

**Tos Mayor De 15 Días:**  **Convive Con Tosedor :**  **EXMEN DE BK:**

**Tos Seca:**  **Antecedente De Baciloscopia:**

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

**MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:**  **RECUERDA FECHA DE FUM:**  **FUM:**

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:**  **SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO**

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:**  **ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:**  **CUAL:**

**¿DESEA EMBARAZO?**

**Sintomático De Piel:**

**Mancha Hipocromica:**  **Área Hipoanestesica:**

**Placas Eritematosas:**  **Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

**Olvida tomar medicamentos:**  NO **Sumatoria:**

**Toma medicamentos a horas:**  SI **Resultado de la Adherencia:**  ADHERENTE

**Si se siente bien suspende el tratamiento:**  NO

**Si se siente mal suspende el tratamiento:**  NO

**EXAMEN FÍSICO**

**PAS:**  1,0 **PAD:**  1,0 **FC X MIN:**  1,0 **FR X MIN:**  1,0 **PERIMETRO ABDOMINAL:**  1,0

**PESO X KILO:**  20,0 **TALLA X KILO:**  50,0 **IMC:**  80,00 **Temperatura °C:**  1,0

**ESTADO NUTRICIONAL:**  OBESIDAD MORBIDA ---> >=40

**Cabeza y cuello:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Neurológico:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Ojos:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**ORL:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Cardio pulmonar o torax:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Mamas:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Extremidades y/o osteomuscular:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Ginecológico y/o urinario:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Piel y faneras:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Análisis de Hallazgos:**

PACIENTE ATENDIDA POR VIA TELEFONICA CON LAB NORMALES , SE REMITE A MEDICINA INTERNA POR DISNEA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ASITIR A URGENCIAS

**LESION DE ORGANO BLANCO**  Lesión



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 15/12/2020 9:30:52 a. m.

**N° FOLIO:** 27

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<input type="checkbox"/> Hipertrofia Ventrículo Izquierdo	<input type="checkbox"/> Microalbuminuria
<input type="checkbox"/> Corazón	<input type="checkbox"/> Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

<input type="checkbox"/> A.C.V. O Isquemia Cerebral Transitoria	<input type="checkbox"/> Enfermedad arterial periferica
<input type="checkbox"/> Cardiopatía Isquemica	<input type="checkbox"/> Retinopatía avanzada
<input type="checkbox"/> Insuficiencia Cardiaca	<input type="checkbox"/> Enfermedad renal
<input type="checkbox"/> Otras	<b>Cuales:</b>

**Estado PA:** 0,0      **Factores de Riesgo:** 0,0      **CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:** RIESGO BAJO

**CLASIFICACION DE GOLD:** GOLD A BAJO RIESGO      **INDICE DE BODEX COMPLETO** 0-2 LEVE

<input type="checkbox"/> Adherido al tratamiento
<input type="checkbox"/> Controlado
<input type="checkbox"/> Continúa en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**      **Complicada:**  CON\_COMPLICA  
**No Complicada:**  SIN\_COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE ATENDIDA POR VIA TELEFONICA CON LAB NORMALES , SE REMITE A MEDICINA INTERNA POR DISNEA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ASITIR A URGENCIAS

**Observaciones del control:**

REMISION A MEDICINA INTERNA

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

- La patologia , factores protectores y pronostico
- Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras
- Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular
- Uso seguro del medicamento
- Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:  SI

**DERECHOS:** 1.Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad

**DEBERES:** 1.Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 15/12/2020 9:30:52 a. m.

**N° FOLIO:** 27

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA	
Planifica	True		
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0	C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
R060	DISNEA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
30	BISACODILO 5 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA SI ESTREÑIMIENTO

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida_Consulta_Externa	REMISION A MEDICINA INTERNAFORMULAION POR 3 MESESSIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS:CEFALEA, PRECORDALGIA, DISNEA, LIPOTIMIA, SINCOPE, ALTERACIÓN DE LA MEMORIA.....POLIURIA, POLIDIPSIA, POLIFAGIA.....DOLOR AGUDO, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA..... EDUCACIÓN:AUTOCAUIDADO, IMPORTANCIA DE CUMPLIR CON LAS ORDENES Y RECOMENDACIONES DADASEVITAR AUTOFORMULACION,TOMAR MEDICACIÓN POR HORARIO,LAVADO DE MANOS FRECUENTE,MANEJO AMBIENTAL EN ÉPOCA DE LLUVIAS,CUIDADO DE LA PIEL CON PROTECTOR SOLAR, DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA,ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 5 VECES/SEMANA DE 60 MIN DURACION.....CONTINUAR EN LA RUTA CARDIOCEREBRO VASCULAR METABOLICA Y DE EPOC.VERIFICO ENTENDIMIENTO DE INFORMACION....
-------------------------	--

Firma  
Profesional: BRIÑEZ LONDOÑO GLORIA CONSTANZA  
Registro profesional: 52105832

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica: 21172868  
Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual:  
Dirección: CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
Procedencia: BOGOTA

FECHA DE FOLIO: 3/08/2021 3:03:25 p. m. Nº FOLIO: 28  
Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
Estado Civil: Separado  
Teléfono: 3222691254  
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: PGP CAPITAL SALUD EPS Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 12385953 FECHA DE INGRESO: 2/08/2021 8:46:49 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: DIRECCION RESPONSABLE: TELEFONO RESPONSABLE:  
CENTRO DE ATENCIÓN: 4EG - HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN ÁREA DE SERVICIO: 4EGY04 - JORGE ELIECER GAITAN VACUNACION

SEGUIMIENTO

SEGUIMIENTO A PROGRAMAS

TIPO DE SEGUIMIENTO: PRESENCIAL PROGRAMA - COHORTE: CRONICOS - HIPERTENSIÓN – DIABETES MELLITUS – ARTRITIS- EPOC

INASISTENCIA A CONSULTA PROGRAMADA OTRO CUAL :

NO CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO

ALERTA CRÍTICA

EVENTO PRIORIZADO

PRIMERA PRUEBA RAPIDA SEGUNDA PRUEBA RAPIDA CARGA VIRAL WESTERN BLOT

RECIEN NACIDO VIH

RECIEN NACIDO ESTADO NOMBRE RECIEN NACIDO  
REGISTRO CIVIL REGISTRO DE NACIDO VIVO EN PROTECCION ICBF

INGRESO AL PLAN CANGURO FECHA VIVE CON MADRE O FAMILIAR VACUNAS CRECIMIENTO Y DESARROLLO

RECIEN NACIDO HEPATITIS B

RECIEN NACIDO ESTADO NOMBRE  
REGISTRO CIVIL NUMERO NACIDO VIVO INGRESO A PLAN CANGURO

FECHA INMUNOGLOBINA ANT HB FECHA VACUNA HEPATITIS B

SE CONTACTA USUARIO (A) : NOMBRE DE PERSONA QUE RESPONDE: PARENTEZCO:

HALLAZGOS RELEVANTES DEL SEGUIMIENTO

GESTION FRENTE A HALLAZGOS:

ASIGNACION DE CITAS: TIPO DE CITA: ESPECIALIDAD:

COMPROMISOS DEL USUARIO FRENTE A SEGUIMIENTO

SEGUIMIENTO EFECTIVO: ÁREA RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO: PIC COHORTE:  
:

OTROS:

PATOLOGIAS CRONICAS

SEGUIMIENTO A PACIENTE CRONICO

PACIENTE CRONICO

TOMA DE TEMPERATURA 36,000 FRECUENCIA RESPIRATORIA 18,000 FRECUENCIA CARDIACA 82,000 TENSION ARTERIAL 143,0 / 89,00 TENSION ARTERIAL MEDIA 107,000  
0 0 0 000 00

PESO 66,0000 TALLA 156,0000 PERIMETRO ABDOMINAL 100,0000 IMC 27,1200 SAT.02 96,0000

RUTA DE SALIDA  1. PARACLINICO ERRATICO  2. URGENCIAS  3. ATENCION PRIORITARIA EN SU EAPB  4. RUTA COVID 19



**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**FECHA DE FOLIO:** 3/08/2021 3:03:25 p. m.

**N° FOLIO:** 28

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

5. TELECONSULTA DE SEGUIMIENTO EN SU EAPB

**LABORATORIOS**

CREATININA       HbA1c       GLICEMIA       PERFIL LIPIDICO

**MOTIVO DL SEGUIMIENTO**

CONTROL POR AISLAMIENTO PREVENTIVO DE: SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA COVID 19

- 1. ¿Ha tenido contacto con alguna persona que tenga sospecha o confirmación de infección por COVID 19 en los 14 días previos al inicio de los síntomas? NO
- 2. ¿Ha tenido contacto con alguna persona que haya llegado de país extranjero en los 14 días previos al inicio de los síntomas? NO
- 3. ¿Ha empeorado o persistido los síntomas respiratorios al día 8 desde su aparición? NO

**EDUCACIÓN:**

El nuevo Coronavirus causa una Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir una gripa, que puede ser leve, moderada o severa.

Utilice tapabocas si tiene síntomas respiratorios (tos seca o estornuda) y si va a emplear transporte público o asistir a sitios de compras conglomerados( tiendas, supermercados, farmacias) Si se siente caliente, tómese la temperatura para confirmar si hay fiebre si el dato es de 37.5°C en el termómetro por tres días y no se controla consulte al servicio de urgencias mas cercano Si se siente ahogado o con problemas para respirar de reciente aparición consulte al servicio de urgencias más cercano  
 Recuerde estar lavando sus manos con agua y jabón cada tres horas (explique)  
 Procure abrir la ventana o la puerta del espacio donde habita por unas horas al día para que circule el aire  
 Al estornudar, sonarse o botar la flema si es posible use papel higiénico o servilleta deséchelos dentro de bolsa plástica de la basura y lávese las manos. No utilice pañuelos de tela

**SALUD MENTAL POR EL AISLAMIENTO PREVENTIVO**

- 1. ¿Ha sentido desanimado/a, deprimido/a o sin esperanza? NO      2. ¿Ha tenido poco interés o ha disfrutado poco haciendo las cosas que habitualmente disfrutaba? NO
- 3. ¿Ha tenido ideación suicida? NO      4. Lo ha planeado NO
- 5. ¿Se ha sentido ansioso, nervioso o muy alterado? Nunca      6. ¿No ha podido dejar de preocuparse? Nunca

**EDUCACIÓN:**

Mantenga buenas relaciones con los familiares y un buen genio, evite los conflictos del hogar y acepte las equivocaciones de los demás  
 Realice las medidas de autocuidado: aseo personal, lavado de manos, actividad físico, alimentación balanceada y sueño (duerma a la misma hora 8 horas).  
 Manifieste sus necesidades: comente sus emociones y pensamientos y pida ayuda, incluso a líneas telefónicas de salud:  
 Programe su día con diferentes actividades: ver TV, contacto social con otros familiares en la casa, cuidado de tu entorno, etc.  
 Infórmese sobre la situación sanitaria una vez al día y de fuentes oficiales, esto disminuye la ansiedad para saber cómo actuamos. No busque más información, ni durante mucho tiempo porque la desinformación nos crea pánico.

CONDICION DE Hipertensión

**HIPERTENSION**

TENSION ARTERIAL SISTOLICA mgHg      143,0000      TENSION ARTERIAL DIASTOLICA mgHg      89,0000      MEDIDA CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL cms      100,0000

- 1. ¿Se ha olvidado tomar alguna vez los medicamentos para su hipertensión? NO
- 2. ¿Se ha descuidado con la hora en que debe tomar la medicación? NO
- 3. ¿Se ha dejado de tomar la medicación al sentirse bien? NO
- 4. ¿Se ha dejado de tomar el medicamento si le cayó mal? NO
- (Se considera que no hay adherencia al tratamiento si contesta afirmativo en alguna)
- 5. Ha presentado algún síntomas o algo especial en las últimas semanas NO

(Se considera asignación de cita prioritaria)

**EDUCACIÓN:**

H Mantenga una dieta saludable y balanceada: recuerde la importancia de disminuir al máximo el consumo de sal, azúcar y caféina. Aumente el consumo de verduras (las de cosecha) y alimentos ricos en fibra. Endulce con Stevia natural.

**DIABETES MELLITUS**

GLUCOMETRIA: Glucemia mg/dl      0,0000      En ayunas      Hora de toma .m.      0,0000

(Datos en visita domiciliaria)

1. Ha presentado algún síntoma o algo especial en las últimas semanas:

2. ¿Además de los medicamentos usted está empleando oxígeno?

¿Tiene orden para facturarlo?      ¿Por cuánto tiempo?

**EDUCACIÓN:**

**EPOC**

Se verifica uso correcto del de inhalador

(Datos en visita domiciliaria)



**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**FECHA DE FOLIO:** 3/08/2021 3:03:25 p. m.

**N° FOLIO:** 28

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

- 1. ¿Ha presentado aumento de la tos en la última semana?
- 2. ¿Ha tenido aumento de la flema?
- 3. ¿El color de la flema es verde o con sangre?
- 4. ¿Ha sentido ahogo o sin falta de aire en la última semana?
- 5. ¿Se observa piel cianótica o las manos o los pies ?

**EDUCACIÓN:**

**HIPOTIROIDISMO**

- 1. ¿Como se ha sentido?
- 2. ¿Hace cuánto tiempo toma el medicamento? Meses 0,0000 Años 0,0000
- (ayuda a saber si el paciente está controlado ya que tiene más conocimiento de su enfermedad)
- 3. ¿Cuánto medicamento toma (dosis) y a qué hora?  
(Se está valorando adherencia a tratamiento y recordar que debe ser en ayunas y evitar combinar con otros medicamentos)
- 4. ¿Ha presentado síntomas nuevos desde el ultimo control?

(Estos son efectos adversos con el medicamento, más que todo en pacientes con diagnostico reciente puede ser que la dosificación no sea la indicada, si es el caso se debe remitir consulta domiciliaria)

- 5. ¿Cuándo fue el último control sanguíneo de hormona estimulante de la tiroides TSH?  
Indique el valor: 0,0000 (valor normal entre: 0,37 y 4,7 Valor mayor de 11 control médico domiciliario)

**EDUCACIÓN:**

0,0000

**ARTRITIS**

- 4. Respecto a su enfermedad Califique el nivel de dolor articular escala 1 a 10,? 0,0000
- (Si la respuesta es mayor a 6 considere cita por especialista)
- 5. ¿Hay aumento de la rigidez?
- 6. ¿Cómo está su funcionalidad (puede hacer sus actividades básicas cotidianas)?  
(Se disminuye la amplitud de los movimientos por lo tanto si hay deterioro de la funcionalidad considere cita por especialista)
- 7. ¿Tiene otra molestia respecto a su salud?

**EDUCACIÓN:**

**EPILEPSIA**

- 1. ¿Cuándo fue la última convulsión o ataque?
- 2. Cuántas crisis presento ese día: 0,0000
- 2. Cuántas crisis presento ese día: Otro

**EDUCACIÓN:**

**PREGUNTAS GENERALES**

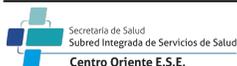
- 1. ¿Qué medicamentos toma? ENALAPRIL, HIDROCLOROTIAZIDA, ACIDO ACETILSALICILICO
- 2. ¿Cuándo fue la última vez que reclamo medicamentos? FEBRERO 2021
- 3. ¿Tiene alguna fórmula o medicamento pendiente por reclamar? NO
- 4. ¿Está usando algún medicamento que requiere autorización de la EPSs (o Mipres)? NO
- 5. ¿Además de los medicamentos usted está empleando oxigeno? NO
- ¿Tiene orden para facturarlos? NO ¿Por cuánto tiempo?

**EDUCACIÓN GENERAL**

Se le indica la importancia de la toma de medicamentos a las horas correctas y se le sugiere usar alarma de reloj para recordar su toma (para lograr adherencia al tratamiento médico)  
 En lo posible no consuma bebidas alcohólicas y/o sustancias psicotrópicas  
 Debe dejar de fumar, si desea lo contactan para consejería en cesación de tabaco. (si es fumador)  
 Realice actividad física por 30 a 45 minutos diarios en casa: ejercicios calentamiento, de estiramiento, respiratorios.  
 Programe su tiempo con actividades que lo/a relajen: una actividad predilecta en casa: ver fotos, jugar parques, domino, etc, para disminuir estrés.  
 Si presenta algún signo de alarma solicite cita médica.

**DECISIÓN RESOLUTIVA**

Usted tendra atención medica en la modalidad de:



**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**FECHA DE FOLIO:** 3/08/2021 3:03:25 p. m.

**N° FOLIO:** 28

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Su atención se realizará en la modalidad de:

Su atención se realizará en la modalidad de:

0,0000 meses

Se le informa que se le realizará la entrega de sus medicamentos para tres meses, por parte de:

- Subred Integrada de Servicios Centro Oriente en casa
- Del proveedor de la EAPB
- Subred Integrada de Servicios Centro Oriente en farmacia más cercana, por lo que debe enviar familiar con

**SIFILIS**

**SIFILIS GESTACIONAL**

SIFILIS GESTACIONAL

PRIMERA DOSIS RESPONSABLE  
 SEGUNDA DOSIS RESPONSABLE  
 TERCERA DOSIS RESPONSABLE

TRATAMIENTO PAREJA

NOMBRE	IDENTIFICACION	ASEGURAMIENTO
PRIMERA DOSIS	RESPONSABLE	
SEGUNDA DOSIS	RESPONSABLE	
TERCERA DOSIS	RESPONSABLE	

TIENE MAS DE UNA PAREJA

TRATAMIENTO A PAREJA 2

\* REINICIO TRATAMIENTO POR QUE

PRIMERA DOSIS RESPONSABLE  
 SEGUNDA DOSIS RESPONSABLE  
 TERCERA DOSIS RESPONSABLE

**SIFILIS CONGENITA**

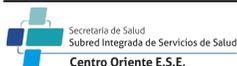
SIFILIS CONGENITA

NOMBRE RECIEN NACIDO	REGISTRO CIVIL	
NUMERO CERTIFICADO NV	ESTADO RN.	
EN PROTECCION ICBF	VIVE CON LA MADRE O FAMILIARES	INGRESO A PLAN CANGURO
VACUNACION RECIEN NACIDO	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
NOTA DE SEGUIMIENTO		
FECHA EVENTO OBSTETRICO	METODO PLANIFICACION	FECHA
OBSERVACION		

**PRUEBAS CUALITATIVAS POCT**

PRUEBA	CONTROL 1	CONTROL 2
VIH		
SIFILIS		
HEPATITIS ANTIGENO DE SUPERFICIE		
PRUEBA DE EMBARAZO		
DROGAS DE ABUSO		
CHLAMYDIA		
VIRUS SINCITAL RESPIRATORION (VRS)		
STREPTOCOCO A		
ANTIGENO PROSTATICO (PSA)		
ROTAVIRUS		
INFLUENZA		

**PRUEBAS RAPIDAS**



**HISTORIA CLINICA SEGUIMIENTO DE PACIENTES**

**FECHA DE FOLIO:** 3/08/2021 3:03:25 p. m.

**N° FOLIO:** 28

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

COLESTEROL TOTAL	0,0	HDL	0,0	GLICEMIA	0,0	LDL	0,0	TRIGLICERIDOS	0,0
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0,0	ACR	0,0	ALBUMINA	0,0	PSA	0,0	CREATININA	1,0

**SEGUIMIENTO A PROGRAMAS**

TIPO DE SEGUIMIENTO: PRESENCIAL      FECHA DE SEGUIMIENTO: 3/08/2021 12:00:00 a. m.  
 PROGRAMA COHORTE  
 MOTIVO DE SEGUIMIENTO: INASISTENCIA A CONSULTA PROGRAMADA

**ANTECEDENTES**

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID-19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno      EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno      FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno      SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa  
 Detalle Indicación: INGRESA PACIENTE AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIO PACIENTE CON MEDIDAS DE PRTOTECCION PERSONAL REFERENTES A LA EMERGENCIA SANITARIA, SE LE BRINDA INFORMACION REFERENTE AL PROGRAMA, SE REALIZA REGISTRO Y CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REALIZA TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS POCT CREATININA: 1.0 MG/DL , SE LE BRINDAN RECOMENDACIONES DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SE LE ENTREGAN RESULTADOS PARA QUE LOS PRESENTE EL DIA DEL CONTROL SE REALIZA AGENDAMIENTO PARA VALORACION POR MEDICINA GENERAL, PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER DICHA INFORMACION.

Profesional: CACERES QUEMBA JHONATAN RICARDO  
 Cédula: 1030606013  
 Tipo Medico: Auxiliar\_Enfermeria

Nombre reporte : HCRPHistoBase



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**N° INGRESO: 12410648**

**FECHA INGRESO: 9/08/2021 5:35:46 a. m.**

**FECHA FOLIO: 9/08/2021 11:43:46 a. m.**

**N° FOLIO: 29**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Dirección:** 21172868 **Edad:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Fecha de Nacimiento:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado **Nivel / Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Entidad:** **Tipo de Régimen:** Subsidiado  
**Dirección:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3222691254 **Procedencia:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° Ingreso:** 12410648 **Fecha de Ingreso:** 9/08/2021 5:35:46 a. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** 0 **Dirección Responsable:** 0 **Teléfono Responsable:** 00  
**Nivel educativo:** **Etnia:** **Discapacidad:**

**Tipo de Consulta:** VIRTUAL (TELEFÓNICA)

**Atendido por:** MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

CONTROL CONSULTA VIRTUAL TELEFONICA. REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. DOLOR DE CABEZA.

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE DE 70 AÑOS, DX: HTA, . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA, REFIERE CEFALEA GLOBAL TIPO PESO OCASIONAL , NO FIEBRE, NO TOS, NECESITA FORMULA DE MEDICAMENTOS. ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19, NO CONTROLES MEDICOS REGULARES.ANOTACION REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA DEL 18-11-2020.

**Resultados de Paraclínicos (incluirl EKG y RX):**

4-11-2020GLICEMIA 79.4 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)NITROGENO UREICO 19.7 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)  
 CREATININA EN SUERO, 0.81 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 163 mg/dL Valores de Referencia:Deseable:  
 <200mg/dLLímite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 87 mg/dL Valor de referencia:Normal:  
 <150 mg/dLLímite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 44 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 17.4 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 101.6 mg/dL 0 - 140T4 LIBRE 1.11 ng/dl 0.78 - 2.19(Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA)  
 HORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE2.97

**Registro y análisis de laboratorio del último año:**

ECOCARDIOGRAMA: REPORTA ESTUDIO REALIZADO CON EQUIPO: MINDRAY M7, TRANSDUCTOR S2 - 5, EN MODO M, 2D, DOPPLER COLOR,CONTINUO, PULSADO, TISULAR, ENCONTRANDOSE:MEDIDAS:CAMARA VALOR NORMAL CAMARA VALOR NORMALVentriculo derecho (mm) 24 19-28 mm Apertura aortica 17 16-24 mmSeptum 18 6-11 mm Aurícula izquierda 34 27-38 mmDiámetro VI diástole 35 39-56 mm Raíz aortica 28 34 mmPared posterior 12 6-11 mm volumen fin de diástole 52 56-105 cm3.Diámetro VI sístole 22 Fracción de eyección 60% &gt; 55%.INDICACION DEL ESTUDIO:VENTRICULO IZQUIERDO: Con tamaño y morfología normales, remodelado con grosor aumentado de sus paredes, de predominioseptal, IM: 112gm/m2. GPR 0.71 Con obstrucción dinámica del TSVI (GP 54mmHg). Sin trastornos de la motilidad global ysegmentaria. Función sistólica conservada. FE: 60%. Disfunción diastólica tipo I. No hay trombos ni masas.VENTRICULO DERECHO: Con tamaño y función normales CAF 39% Doppler tisular anular 14cm/s. Pared libre 05mm y TAPSE22mm. No hay trombos ni masas.AURICULA IZQUIERDA: Dilatada, área de 21cm2, Índice Volumen 37cc/m2. Sin trombos ni masas. Venas pulmonares drenan normalAURICULA DERECHA: De tamaño normal, área de 12cm2. Sin trombos ni masasVÁLVULA MITRAL: Anillo de 2.6cms. Valvas con esclerosis. Apertura normal y cierre con insuficiencia leve. VC 0.3cm Aparatosubvalvular integro. Doppler. Relación E/A 0.62.TD 284msg. TRI 122msg. E/e 9.VÁLVULA AÓRTICA: Trivalva. Valvas con esclerosis. Insuficiencia leve VC 0.3cm. Doppler THP 564ms.VÁLVULA PULMONAR: Estructuralmente normal, insuficiencia leve. Doppler TAP 100msg.ARTERIA PULMONAR Y RAMAS: Normales.VÁLVULA TRICÚSPIDE: Implantación normal. Anillo 2.4cms. Con insuficiencia leve. Doppler. PSAP 38mmHgPERICARDIO: Normal.VENA CAVA INFERIOR: Con diámetro y colapso normalesSEPTUM INTERAURICULAR: Integro.SEPTUM INTERVENTRICULAR: Integro.AORTA. ASCENDENTE Y CAYADO: Con diámetros normales, placa de ateroma grado I, sin disección.CONCLUSIONES:1. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA.2. FUNCIONES SISTÓLICAS BIVENTRICULARES PRESERVADAS.3. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I DEL VENTRICULO IZQUIERDO.4. VALVULOESCLEROSIS MITROAORTICA CON INSUFICIENCIAS VALVULARES MITRAL Y AORTICA LEVES.5. DILATACION AURICULAR IZQUIERDA SIN TROMBOS INTRACAVITARIOS APARENTES.6. AORTOESCLEROSIS GRADO I.7. PROBABILIDAD BAJA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR.- 18-11-2020.JUAN CARLOS RODRIGUEZ PULIDO. M.DCARDIÓLOGO – ECOCARDIOGRAFISTA.CC. 10273671 / 2337

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

**Creatinina (mg/dl):** 0,8 **Etnia:** No Afrodescendiente **MDRD:** 74,30  
**Clasificación del Estadio:** ESTADIO 2 -- 60-90 **Última CCV:**  
**Última mamografía:** **Última valoración urológica:**

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

FECHA DE FOLIO: 9/08/2021 11:43:46 a. m.

N° FOLIO: 29

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

<input type="checkbox"/> Medicina Interna
<input type="checkbox"/> Oftalmología
<input type="checkbox"/> Nutrición
<input type="checkbox"/> Nefrología
<input type="checkbox"/> Otras

Cuales:

**Hospitalización en el último mes:**

ninguna

**FACTORES DE RIESGO**

<input type="checkbox"/> Tabaquismo	<input type="checkbox"/> Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran	<input type="checkbox"/> Dislipidemias	<input type="checkbox"/> Hipertensión y Diabetes
<input type="checkbox"/> Estrés	<input type="checkbox"/> Consumo Sustancias Psicoactivas	<input type="checkbox"/> Consumo de Alcohol	<input type="checkbox"/> Obesidad
			<input type="checkbox"/> Sedentarismo
			<input type="checkbox"/> Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

<input checked="" type="checkbox"/> Disnea	Consumo de sodio: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Parestesias
<input type="checkbox"/> Precordalgia	Grasas (fritos, embutidos): <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Disestesias
<input type="checkbox"/> Ortopnea	Consumo de azucar: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Palpitaciones	<input type="checkbox"/> Actividad Física <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input checked="" type="checkbox"/> Cefaleas	Tiempo de actividad: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Epistaxis	Frecuencia semanal: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Edemas	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII	<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)	<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil	<input type="checkbox"/> Insomnio	<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras	<input type="checkbox"/> Tinnitus	<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión		

**Observaciones:**

NEUROLOGICO: VER E.A.NOTA: NO INFORMA CORREO.

Sintomático Respiratorio:

Tos Mayor De 15 Días:

Tos Seca:

Convive Con Tosedor :

Antecedente De Baciloscopia:

EXMEN DE BK:

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:

RECUERDA FECHA DE FUM:

FUM:

CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:

SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO:

SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:

ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:

CUAL:

¿DESEA EMBARAZO?

Sintomático De Piel:

Mancha Hipocromica:

Placas Eritematosas:

Área Hipoanestesica:

Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

Olvida tomar medicamentos:

Toma medicamentos a horas:

Si se siente bien suspende el tratamiento:

Si se siente mal suspende el tratamiento:

Sumatoria:

Resultado de la Adherencia:

**EXAMEN FÍSICO**

PAS:  PAD:  FC X MIN:  FR X MIN:  PERIMETRO ABDOMINAL:

PESO X KILO:  TALLA X KILO:  IMC:  Temperatura °C:

ESTADO NUTRICIONAL:

**Cabeza y cuello:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Neurólogo:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Ojos:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**ORL:**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 9/08/2021 11:43:46 a. m.

**N° FOLIO:** 29

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Cardio pulmonar o torax:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Mamas:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Extremidades y/o osteomuscular:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Ginecológico y/o urinario:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Piel y faneras:**

NO SE EXPLORA ATENCION TELEFONICA

**Analisis de Hallazgos:**

CONSULTA VIRTUAL TELEFONICA, PACIENTE DE 70 AÑOS, DX: HTA, . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA, REFIERE CEFALEA GLOBAL TIPO PESO OCASIONAL , NO FIEBRE, NO TOS, NECESITA FORMULA DE MEDICAMENTOS. ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.ANOTACION REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA DEL 18-11-2020, 1. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA.

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

I. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquemia Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

Cuales:

Estado PA: 0,0

Factores de Riesgo: 0,0

CCA: 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO BAJO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

GOLD A BAJO RIESGO

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

Complicada:

CON\_COMPLICA

No Complicada:

SIN COMPLICA

Próximo control en un mes con:

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

CONSULTA VIRTUAL TELEFONICA, PACIENTE DE 70 AÑOS, DX: HTA, . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA, REFIERE CEFALEA GLOBAL TIPO PESO OCASIONAL , NO FIEBRE, NO TOS, NECESITA FORMULA DE MEDICAMENTOS. ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.ANOTACION REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA DEL 18-11-2020, 1. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA.

**Observaciones del control:**

DIETA INDICADA.FORMULA MEDICA.SS: CONTROL M. INTERNA( NUEVA REMISION).SIGNOS DE ALARMA.CONTROL.

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRENSION EN:**

La patología , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:  SI



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 9/08/2021 11:43:46 a. m.

**N° FOLIO:** 29

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<b>DERECHOS:</b>	1. Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad
<b>DEBERES:</b>	1. Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 G 7 P 6 A 0 C 1 V 6 E 0 M 1	

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
Z911	HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	TOMAR 1 TAB C / 12H. SEGUN DOLOR.
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 9/08/2021 11:43:46 a. m.

**N° FOLIO:** 29

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE		OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	ALTO RIESGO.	

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa CONTROL.



Firma

Profesional: MARTINEZ CALLEJA JUAN CARLOS

Registro profesional: 19424281



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**N° INGRESO: 12451134**

**FECHA INGRESO: 18/08/2021 4:07:46 p. m.**

**FECHA FOLIO: 19/08/2021 2:02:07 p. m.**

**N° FOLIO: 30**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Dirección:** 21172868 **Edad:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Fecha de Nacimiento:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado **Nivel / Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Entidad:** **Tipo de Régimen:** Subsidiado  
**Dirección:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3222691254 **Procedencia:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° Ingreso:** 12451134 **Fecha de Ingreso:** 18/08/2021 4:07:46 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** **Dirección Responsable:** **Teléfono Responsable:**  
**Nivel educativo:** **Etnia:** **Discapacidad:**

**Tipo de Consulta:**

**Atendido por:** MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

CONTROL

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE SOPLO CARDIACO, REFIERE DISNEA, ANTECEDENTE DE OSTEOARTROSIS. COVID 19, REFIERE CEFALEA.

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

**Creatinina (mg/dl):** 0,0 **Etnia:** No Afrodescendiente **MDRD:** 0,00  
**Clasificación del Estadio:**  **Última CCV:**   
**Última mamografía:**  **Última valoración urológica:**

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna **Cuales:**   
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

<input type="checkbox"/> Disnea	<b>Consumo de sodio:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Parestesias
<input type="checkbox"/> Precoldalgia	<b>Grasas (fritos, embutidos):</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Disestesias
<input type="checkbox"/> Ortopnea	<b>Consumo de azucar:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Palpitaciones	<input type="checkbox"/> Actividad Física <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Cefaleas	<b>Tiempo de actividad:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Epistaxis	<b>Frecuencia semanal:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Edemas	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII	<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)	<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil	<input type="checkbox"/> Insomnio	<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras	<input type="checkbox"/> Tinnitus	<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión		

**Observaciones:**



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

FECHA DE FOLIO: 19/08/2021 2:02:07 p. m.

N° FOLIO: 30

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

Sintomático Respiratorio:

Tos Mayor De 15 Días:

Convive Con Tosedor :

EXMEN DE BK:

Tos Seca:

Antecedente De Baciloscopia:

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:

RECUERDA FECHA DE FUM:

FUM:

CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:

SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO

SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:

ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:

CUAL:

¿DESEA EMBARAZO?

Sintomático De Piel:

Mancha Hipocromica:

Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas:

Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

Olvida tomar medicamentos:

 NO

Sumatoria:

Toma medicamentos a horas:

 SI

Resultado de la Adherencia:

Si se siente bien suspende el tratamiento:

 NO

Si se siente mal suspende el tratamiento:

 NO

**EXAMEN FÍSICO**

PAS:

PAD:

FC X MIN:

FR X MIN:

PERIMETRO ABDOMINAL:

PESO X KILO:

TALLA X KILO:

IMC:

Temperatura °C:

ESTADO NUTRICIONAL:

**Cabeza y cuello:**

normal

**Neurológico:**

Sin Alteración

**Ojos:**

Sin Alteración

**ORL:**

normal

**Cardio pulmonar o torax:**

normal

**Mamas:**

normal

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

normal

**Extremidades y/o osteomuscular:**

normal

**Ginecológico y/o urinario:**

normal

**Piel y faneras:**

normal

**Analisis de Hallazgos:**

**LESION DE ORGANO BLANCO**

 Lesión

Hipertrofia Ventrículo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/08/2021 2:02:07 p. m.

**N° FOLIO:** 30

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Otras **Cuales:** \_\_\_\_\_

**Estado PA:** 0,0 **Factores de Riesgo:** 0,0 **CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:** RIESGO BAJO

**CLASIFICACION DE GOLD:** GOLD A BAJO RIESGO **INDICE DE BODEX COMPLETO** 0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continúa en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**  CON\_COMPLICA

**No Complicada:**  SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

\_\_\_\_\_

**Observaciones del control:**

\_\_\_\_\_

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

La patologia , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

**DERECHOS Y DEBERES**

**RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:**

**DERECHOS:** \_\_\_\_\_

**DEBERES:** \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/08/2021 2:02:07 p. m.

**N° FOLIO:** 30

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0 C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I060	ESTENOSIS AORTICA REUMATICA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
U071	COVID 19 - VIRUS IDENTIFICADO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
180	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	TOMAR 1 TAB C / 12H. SEGUN DOLOR.
90	BISACODILO 5 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA SI ESTREÑIMIENTO

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	
NITROGENO UREICO	
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	
TRIGLICERIDOS DE 18 AÑOS EN ADELANTE	
MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
OFTALMOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	
OTORRINOLARINGOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CONTROL EWN TRES MESES

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa .....



Firma

Profesional: DE LA CRUZ QUIJANO NESTOR AURELIO

Registro profesional: 3736455

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868		<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868		<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.		<b>SEXO:</b> Femenino	
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado		<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2			
<b>ENTIDAD:</b>		<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado			
<b>DIRECCION:</b> CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61		<b>TELEFONO:</b> 3222691254		<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA	
<b>NIVEL EDUCATIVO:</b>		<b>ETNIA:</b>		<b>RELIGIÓN:</b>	
				<b>OCUPACIÓN:</b>	

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 12657516		<b>FECHA DE INGRESO:</b> 5/10/2021 3:28:15 p. m.			
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica		<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General			
<b>RESPONSABLE:</b>		<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> ..		<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> .	
<b>NOMBRE ACUDIENTE:</b>		<b>TELEFONO ACUDIENTE:</b>		<b>RESPONSABLE:</b>	
<b>DISCAPACIDAD:</b>		<b>TIPO DISCAPACIDAD:</b>		<b>FECHA HC:</b> 14/10/2021 8:57:45 a. m.	
<b>AREA DE SERVICIO:</b> 1SCC02 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA		<b>CENTRO ATENCIÓN:</b>			

**MEDIDAS**

ESTUDIO REALIZADO CON EQUIPO: MINDRAY M9, TRANSDUCTOR S2 - 5, EN MODO M, 2D, DOPPLER COLOR, CONTINUO, PULSADO, TISULAR, ENCONTRANDOSE:  
 MEDIDAS:

CAMARA	VALOR	NORMAL	CAMARA	VALOR	NORMAL
Ventrículo derecho (mm)	24		19-28 mm	Apertura aortica	19 16-24 mm
Septum	20	6-11 mm	Auricular izquierda	34	27-38 mm
Diámetro VI diástole	36		39-56 mm	Raíz aortica	28 34 mm
Pared posterior	13	6-11 mm		volumen fin de diástole	56-105 cm3.
Diámetro VI sístole	20			Fracción de eyección	60% > 55%.

**INDICACION DEL ESTUDIO:**

**VENTRICULO IZQUIERDO:** Con tamaño y morfología normal, con grosor aumentado de sus paredes de predominio septal, IM: 142gm/m2. GPR 0.51 Con presencia de obstrucción dinámica sobre el tracto de salida generando un gradiente de 60mmHg. Contractilidad y segmentarias normales. Función sistólica conservada. FE: 60%. Disfunción diastólica tipo I. No hay trombos ni masas.

**VENTRICULO DERECHO:** Con tamaño y función normal. Pared libre 5mm, TAPSE 20mm, S' 11cm/s. No hay trombos ni masas.

**AURICULA IZQUIERDA:** Dilatada, área de 22cm2, Índice Volumen 37cc/m2. Sin trombos ni masas. Venas pulmonares drenan normal

**AURICULA DERECHA:** De tamaño normal, área de 14cm2. Sin trombos ni masas.

**VÁLVULA MITRAL:** Anillo de 2.6cms. Valvas con esclerosis. Apertura normal y cierre con insuficiencia leve VC 0.3cm (SAM). Aparato subvalvular integro. Doppler. Relación E/A 0.70 TD 280ms TRI 120ms E/e 10.

**VÁLVULA AÓRTICA:** Trivalva. Valvas con esclerosis. Insuficiencia leve VC: 0.3cm. Doppler THP: 560msg.

**VÁLVULA PULMONAR:** Insuficiencia leve. Doppler TAP 105msg.

**ARTERIA PULMONAR Y RAMAS:** Normales.

**VÁLVULA TRICÚSPIDE:** Implantación normal. Anillo 2.5cms. insuficiencia leve. Doppler. PSAP 38mmHg

**PERICARDIO:** Normal.

**VENA CAVA INFERIOR:** diámetro y colapso normal.

**SEPTUM INTERAURICULAR:** Integro.

**SEPTUM INTERVENTRICULAR:** Integro.

**AORTA. ASCENDENTE Y CAYADO:** Con diámetros normales, placa de ateroma grado I, sin disección.

**CONCLUSIONES:**

1. CARDIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA DE PREDOMINIO SEPTAL DESCRITA.
2. FUNCIONES SISTOLICAS BIVENTRICULAR PRESERVADA.
3. DISFUNCION DIASTOLICA TIPO I DEL VENTRICULO IZQUIERDO.
4. VALVULOESCLEROSIS MITROAORTICAS CON INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL LEVE (SAM) Y AORTICA LEVE.
5. DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.
6. AORTOESCLEROSIS I
7. PROBABILIDAD BAJA PARA HIPERTENSION PULMONAR.

NOTA: RITMO SINUSAL 70LPM



Nombre Medico: JUAN CARLOS RODRIGUEZ PULIDO  
 Registro: 10273671  
 Especialidad : CARDIOLOGIA



Nombre Medico: JUAN CARLOS RODRIGUEZ PULIDO  
Registro: 10273671  
Especialidad : CARDIOLOGIA



**INACTIVO ---CONSULTA OFTALMOLOGIA Y/O OPTOMETRIA  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 21/10/2021 2:28:30 p. m. N° FOLIO: 32

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Dias  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** Calle 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3222691254      **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 12721095      **FECHA DE INGRESO:** 20/10/2021 6:50:31 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** 0      **DIRECCION RESPONSABLE:** 0      **TELEFONO RESPONSABLE:** 0  
**ACUDIENTE:**      **ACUDIENTE ES RESPONSABLE:**      **TELEFONO ACUDIENTE:**  
**NIVEL EDUCATIVO**      **ETNIA**      **DISCAPACIDAD**      **TIPO DE DISCAPACIDAD**

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE CONSULTA POR PRIMERA VEZ, REFIERE VISION BORROSA DE CERCA.      APP HTA.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

**EXAMEN OFTALMOLÓGICO:** AV SC OD 20/25      AV SC OI 20/25      EXTERNO: DERMATOCHALASIS  
 PÁRPADOS SUPERIORES, ORTOTROPIA, MEO SIN RESTRICCIONES      BM ODI: PINGUECULA NASAL Y TEMPORAL AO, CORNEA  
 TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS SANO, PUPILA CENTRAL Y REACTIVA, CRISTALINOS CON OPACIDAD CORTICAL ANTERIOR  
 INCIPIENTE AO.      FUNDOSCOPIA: NO DILATADO: DISCO ROSADO RED 0.35/0.3, VASOS DE EMERGENCIA CENTRAL, BUENA RELACIÓN ISNT,  
 MACULA DE ASPECTO SANO.      IDX: 1. PRESBICIA.      2. DERMATOCHALASIS.  
 PLAN: SS VAL OPTOMETRIA. SE RECOMIENDA CORRECCION DE DERMATOCHALASIS SUPERIOR BILATERAL. EXPLICO HALLAZGOS,  
 RECOMENDACIONES GENERALES DE CUIDADO, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS

**EXAMEN FISICO**

**TEMP** 0      **FIO2** 0      **SAT.02:%**      **TA** 0 / 0      **TAM** 0,0  
**FR** 0      **FC** 0      **TALLA Cm** 0,0      **PESO Kg** 0      **IMC** 0,0

**OBSERVACIONES**

**QUIRURGICOS :**

VIA LAGRIMAL	EXTRAOCULARES	VITREO	LASER	CORNEA	PARPADOS	RETINA	CONJUNTIVA	GLAUCOMA
OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False
OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False
CATARATA						ORBITA Y MS		
AFACO False	FACO OD False	CA OD False	CP OD False	OD False	False	OD False	False	False
EECC False	FACO OI False	CA OI False	CP OI False	OI False	False	OI False	False	False

**OTRA CIRUGIA :**

**NOTAS / DETALLES**

**PATOLOGIAS**

Fals **ORBITA** False      Fals **PARPADOS** False      Fals **CORNEA** False      Fals **CRISTALINO** False      Fals **VITREO** False      Fals **RETINA**      Fals **IRIS y/o UVEA**  
 Fal **CONJUNTIVA** False      Fals **VIA LAGRIMAL**      Fals **OTRA PATOLOGIA**

**TRATAMIENTO**

**OPTOMETRICOS**

**ANTEOJOS**

VL Fals **BIFOCAL** Fals **PROTECCION** Fals **VP** Fals **PROGRESIVO** Fals **USO : PERMANENTE** Fals **OCASIONAL/ACTIVIDADES** Fals

**NOTAS / AMPLIACIONES / DETALLES :**

**LENTES DE CONTACTO:**

**DUROS** Fals **TORICOS** False **BLANDOS** Fals **COSMETICOS** False **USO : PROLONGADO (DIAS)** 0,0000      **DIARIO (HORAS)** 0,0000      **OCASIONAL** False

**EXAMEN EXTERNO**

**AGUDEZA VISUAL**      **APARIENCIA** HIPEREMIA      **SECRECION** MOV.OCULARE      **HIRSHBERG**  
 False **VER VALORACION POR OPTOMETRIA**      normal False **OD** False **OD** False      normal False      C.S Fals

V.L. Sc      V.P Sc      V.L Cc      V.P Cc      anormal False    OI False    OI False    anormal False    asimetrico Fals  
 e  
 OD 20 /    0    OD    0    OD 20 /    25    OD    0    **CONVER TEST**  
 OI 20 /    0    OI    0    OI 20 /    25    OI    0    FLORIA False    ORTO False    TROPIA False

**NOTAS COMPLEMENTARIAS**

**BIONICROSCOPIA :**

**OJO DERECHO**

**OJO IZQUIERDO**

EXT./ALINEACION  
 PARPADOS  
 VIA LAGRIMAL  
 CONJUNTIVA  
 CORNEA  
 CAM.ANTERIOR  
 IRIS  
 PUPILA  
 CRISTALINO  
 TONOMETRIA

EXT./ALINEACION  
 PARPADOS  
 VIA LAGRIMAL  
 CONJUNTIVA  
 CORNEA  
 CAM.ANTERIOR  
 IRIS  
 PUPILA  
 CRISTALINO

Presion Intraocular en mms de Hg.

**FUNDOSCOPIA**

False DIRECTA    False INDIRECTA    False LENTE 90    False ANGIOGRAFIA ANEXA

O.D :

O.D :

O.I :

O.I :

**OBSERVACIONES / COMENTARIOS :**

DIAGNOSTICOS					
Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso

H023 BLEFAROCALASIA      Presuntivo                 

Observación

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS		
Cantidad	Nombre	Observacion

2 CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL (RESECCION EXTERNA O INTERNA BILATERAL. DEL MUSCULO ELEVADOR)

HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN  
 Cl. 5 #4A-26 Este

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS		
Cantidad	Nombre	Observacion

1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA UNIVER 7482333 - 7564280

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida

Detalle Indicación:



Profesional:LINA MARCELA GONZALEZ PEREZ  
 Registro Medico: 1113637536  
 Especialidad:OFTALMOLOGIA SCO

**NOTA DE TURNO**

**N° INGRESO:** 12722533 **FECHA DE INGRESO:** 21/10/2021 8:02:09 a. m. **N° FOLIO:** 33  
**FECHA DE INICIO:** 2/12/2021 1:11:30 p. m. **FECHA FINALIZACION:** 2/12/2021 1:11:56 p. m.

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26  
Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3222691254 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:**

**LABORATORIOS**

Resultado	Fecha	Observación
Hepatitis B		
Sífilis		
Vih		

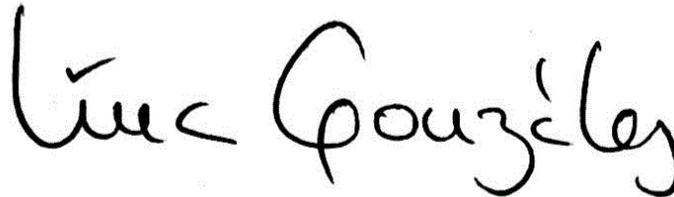
**DIAGNOSTICOS**

CIE10	DESCRIPCION
H024	H024 - BLEFAROPTOSIS

**NOTA DE TURNO**

PACIENTE CON BLEFAROCALASIA SEVERA QUE LIMITA DE MANERA IMPORTANTE EL CAMPO VISUAL POR LO CUAL MANIFIESTA SU VOLUTAD DE REALIZARSE CIRUGIA DE BLEFAROPLASTIA SUPERIOR FUNCIONAL DE AMBOS OJOS BAJO ANESTESIA LOCAL PROCEDIMEINTO AMBULATORIO.TENIENDO EN CUENTA EL COMPROMISO PARA LA RESTAURACION GRADUAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DURANTE LAS FASES DE MITIGACION Y CONTROL DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFONICA CON EL PACIENTE POR PARTE DEL SERVICIO DE PROGRAMACION DE CIRUGIA Y SE REALIZA ENCUESTA PARA DESCARTAR QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA SINTOMATICO, QUE NO HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS CON NOCION DE CONTAGIO PARA COVID-19. SE RECOMIENDAN MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS**



Profesional:LINA MARCELA GONZALEZ PEREZ

Registro Medico: 1113637536

Especialidad:OFTALMOLOGIA SCO

**HISTORIA CLINICA ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA PARA CIRUGIA  
 CONTINGENCIA COVID**

**N° INGRESO: 12906937      FECHA DE INGRESO: 3/12/2021 7:04:23 a. m.      N° FOLIO: 34**  
**FECHA DE FOLIO: 3/12/2021 8:30:12 a. m.**

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>N° Historia Clínica:</b> 21172868	<b>Tipo De Documento:</b> Cédula_Ciudadanía
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868 <b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951 <b>Edad Actual:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3222691254
<b>Procedencia:</b> BOGOTA	<b>Ocupación:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
<b>Entidad:</b> CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> PGP CAPITAL SALUD EPS	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General
<b>Responsable:</b> ANGELA PAOLA VILLALOBOS	<b>Dirección Responsable:</b> CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 <b>Religión:</b>
<b>Centro de Atención:</b> 4EG - HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN	<b>Area de Servicio:</b> 4EGG14 - JORGE ELIECER GAITAN CIRUGIA OFTALMOLOGIA
<b>Nombre Acudiente:</b>	<b>Telefono Acudiente:</b>
<b>Nivel Educativo:</b> Basica_primaria	<b>Etnia:</b> Ninguno <b>Discapacidad:</b> <b>Responsable:</b> <b>Tipo Discapacidad:</b> True

**DATOS DEL PACIENTE**

AUTORIZA TELECONSULTA SI      SE INFORMA PROCEDIMIENTO A SEGUIR SI  
 PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A PROGRAMAR CORRECCION PTOSIS  
 MANEJO POS OPERATORIO AMBULATORIO      RIESGO ANESTESICO ASA 2  
 TIPO DE ANESTESIA INDICADA PARA EL PROCEDIMIENTO Local      MANEJO POS OPERATORIO FAVORABLE  
 REALIZADO POR DR: LINA GONZALEZ

**FACT ORES DE RIESGO PARA COVID**

¿HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON ALGÚN PACIENTE POSITIVO CONFIRMADO COVID-19 / ENFERMEDAD POR EL NUEVO CORONAVIRUS? NO  
 ¿HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON ALGÚN PACIENTE CON SINTOMAS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS? NO  
 TIENE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL DE RIESGO PARA CORONAVIRUS NO  
 CONVIVE CON UNA PERSONA QUE TIENE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A CORONAVIRUS NO  
 SE HA REALIZADO PRUEBA PARA CORONAVIRUS EN LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS NO  
 HA ACUDIDO AL ALGÚN SERVICIO DE URGENCIAS POR ALGÚN MOTIVO EN LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS? NO  
 HA ESTADO HOSPITALIZADO POR ALGÚN MOTIVO EN LAS ULTIMAS 3 SEMANAS? NO  
 SE ENCUENTRA USTED DENTRO DEL GRUPO DE EDAD Y/O CONDICIONES PRIORIZADAS ACTUALMENTE PARA VACUNAR? SI  
 EL ESQUEMA DE VACUNACION SE ENCUENTRA COMPLETO? SI      FECHA DE ULTIMA DOSIS

EN CASO AFIRMATIVO DESCRIBIR EL MOTIVO: DETALLE:  
 FAMILIAR REFIERE QUE ESTA VACUNADA PENDIENTE TERCERA DOSIS

**ANTECEDENTES**

EDAD >60 AÑOS	SI	HIPERTENSION ARTERIAL	SI	DIABETES MELLITUS	NO
EPOC	NO	USO CORTICIDES	NO	CANCER	NO
VIH	NO	ENFERMEDAD RENAL	NO	ENFERMEDAD HEPÁTICA	NO
TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR	NO	EMBARAZO	NO		

**SIGNOS Y SINTOMAS COVID 19**

DOLOR DE GARGANTA	NO	DOLOR MUSCULAR	NO
NAUSÉAS	NO	DIARREA	NO
DOLOR ABDOMINAL	NO	TOS	NO
FIEBRE	NO	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	NO
DOLOR TORACICO	NO	PÉRDIDA DE OLFATO	NO
PÉRDIDA DE GUSTO	NO	EL PACIENTE MANIFIESTA INTENCIONALIDAD DE CONTINUAR TRAMITE DE PROGRAMACION DE CIRUGIA	SI

**OBSERVACIONES**

FECHA 1      FECHA 2      FECHA 3      3/12/2021

**ANTECEDENTES**

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID-19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
H024	BLEFAROPTOSIS	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

*Lina Gonzalez*

Profesional: GONZALEZ PEREZ LINA MARCELA  
Cédula: 1113637536  
Tipo Medico: Medico\_Especialista

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA**

**VALORACION RIESGOS PACIENTE MAYOR 15 AÑOS**

**DATOS DEL PACIENTE**

**Nº Historia Clínica:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE FOLIO:** 3/12/2021 9:24:07 a. m. **Nº FOLIO:** 35  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Identificación:** 21172868 **Sexo:** Femenino  
**Fecha Nacimiento:** 02/abril/1951 **Edad Actual:** **Estado Civil:** Separado  
**Dirección:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3222691254  
**Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** CAPITAL SALUD EPS-S **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** PGP CAPITAL SALUD EPS **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**Nº INGRESO:** 12906937 **FECHA DE INGRESO:** 3/12/2021 7:04:23 a. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** Deteccion\_Alteracion\_Adulto **CAUSA EXTERNA:** Otra  
**RESPONSABLE:** ANGELA PAOLA VILLALOBOS **DIRECCION RESPONSABLE:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:**3222691254  
**CENTRO DE ATENCIÓN:**4EG - HOSPITAL JORGE ELIECER **ÁREA DE SERVICIO:** 4EGG01 - JORGE ELIECER GAITAN CIRUGIA GENERAL

**IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DE CAIDAS PARA PACIENTE ADULTO (MAYOR DE 15 AÑOS)**

<b>TIENE HISTORIAL DE CAIDAS PREVIAS:</b>	0,0000
---	--------

USO DE MEDICAMENTOS	
NINGUNO	0,0000
TRANQUILIZANTES-SEDANTES	0,0000
DIURÉTICOS	0,0000
HIPOTENSORES (NO DIURÉTICOS)	1,0000
ANTIDEPRESIVOS	0,0000
OTROS MEDICAMENTOS	0,0000

DEFICIT SENSORIAL	
NINGUNO	0,0000
ALTERACIONES VISUALES	1,0000
ALTERACIONES AUDITIVAS	1,0000
EXTREMIDADES (PARÁLISIS, PARESIA)	0,0000

ESTADO MENTAL	
ORIENTADO	0,0000
CONFUSO, DESORIENTADO, CONSCIENTE, SÍNDROME CONVULSIVO O SÍNDROME DE ABSTINENCIA	0,0000

DEAMBULACIÓN	
NORMAL	0,0000
TIENE DIFICULTAD PARA CAMINAR O PARA INCORPORARSE O CON DISPOSITIVOS EXTERNOS QUE INTERFIERAN SU MOVILIDAD	0,0000

EDAD	
MENOR DE 65 AÑOS	0,0000
MAYOR DE 65 AÑOS	1,0000

<b>TOTAL PUNTOS</b>	3,0000
---------------------	--------

<b>CLASIFICACIÓN RIESGO</b>	RIESGO ALTO
-----------------------------	-------------

<b>ALERGIAS:</b>	NO
------------------	----

**IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN**

PERCEPCIÓN SENSORIAL	
COMPLETAMENTE LIMITADA	0,0000
MUY LIMITADA	0,0000
LIGERAMENTE LIMITADA	0,0000
SIN LIMITACIONES	4,0000

EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	
CONSTANTEMENTE HÚMEDA	0,0000
HÚMEDA CON FRECUENCIA	0,0000
OCASIONALMENTE HÚMEDA	0,0000
RARAMENTE HÚMEDA	4,0000

ACTIVIDAD	
ENCAMADO	0,0000
EN SILLA	0,0000
DEAMBULA OCASIONALMENTE	0,0000
DEAMBULA FRECUENTEMENTE	4,0000

MOVILIDAD	
COMPLETAMENTE INMOVIL	0,0000
MUY LIMITADA	0,0000
LIGERAMENTE LIMITADA	0,0000

NUTRICIÓN	
COMPLETAMENTE INADECUADA	0,0000
PROBABLEMENTE INADECUADA	0,0000
ADECUADA	0,0000

FRICCIÓN Y ROCE	
PRESENTE	0,0000
POTENCIALMENTE PRESENTE	0,0000
AUSENTE	3,0000

<b>TOTAL PUNTOS</b>	23,0000
<b>CLASIFICACIÓN RIESGO</b>	RIESGO BAJO

NOMBRE DEL FAMILIAR Y/O CUIDADOR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

FIRMA

**Cuidados de la Piel**

- 1- Revise diariamente el estado de la piel (evalúe sequedad, excoriaciones, eritema, maceración, fragilidad, temperatura, induración).
- 2- Seque los pliegues cutáneos y los espacios interdigitales.
- 3- Dedique una atención especial a las zonas donde existieron lesiones por presión con anterioridad.
- 4- Vigile estrechamente el paciente con sujeción terapéutica.

**Cambios Posturales**

- 1- Realice rotación programada, cumpla con el "reloj de cambio de posición" cada 2 horas o menos en pacientes de alto riesgo.
- 2- Fomente la movilidad y actividad, si no hay contraindicación. Evite el contacto directo de las prominencias óseas entre sí.
- 3- Eleve la cabecera de la cama lo mínimo posible (en decubito lateral no sobrepase 30°) excepto en UCI hasta 45°.
- 4- Brinde instrucción a la familia acerca de las medidas (explicando la importancia de la hidratación de la piel).

**Control del Exceso de Humedad**

- 1- Mantenga la cama limpia, seca y sin arrugas. Valore y trate los procesos como incontinencia, sudoración profusa, drenajes y exudado de heridas.
- 2- Utilice colectores de tamaño adecuado, teniendo cuidado con las fijaciones.
- 3- Realice el cambio de pañal a necesidad.

**ANTECEDENTES**

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASISTE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID-19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Cirugia

Detalle Indicación:

---

Profesional: HOYOS RUIZ DAISY YOJANA  
Cédula: 52882640  
Tipo Medico: Auxiliar\_Enfermeria

Usuario: 79976080  
Nombre reporte : HCRPHistoBase



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA**

**N° INGRESO:** 12906937      **FECHA DE INGRESO:** 3/12/2021 7:04:23 a. m.  
**FECHA DE INICIO:** 3/12/2021 10:30:49 a. m.      **FECHA FINALIZACION:** 3/12/2021 11:28:42 a. m.      **N° FOLIO:** 36

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3222691254      **PROCEDENCIA:** BOGOTA  
**SERVICIO AREA:** 4EGG14 - JORGE ELIECER GAITAN CIRUGIA OFTALMOLOGIA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** ANGELA PAOLA VILLALOBOS      **DIRECCION RESPONSABLE:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO RESPONSABLE:** 3222691254

COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>PROCEDIMIENTO MENOR</b>	
<b>Tipo de Procedimiento:</b> Ambulatorio	<b>Tiempo:</b> HH 50 mm <b>Tipo de Anestesia:</b> Local
<b>Fecha y hora de inicio:</b> 3/12/2021 10:30:00 a. m.	
<b>Fecha y hora final:</b> 3/12/2021 11:20:00 a. m.	
<b>Cirujano</b> 1113637536 GONZALEZ PEREZ LINA MARCELA	<b>Instrumentadora:</b> L ILY BORDA
<b>Anestesiologo:</b>	<b>Auxiliar:</b> NANCY GARCIA
<b>1° Ayudante</b>	<b>2° Ayudante</b>
<b>Dx. PreOperatorio</b> BLEFAROPTOSIS PARPADO SUPERIOR AMBOS OJOS	<b>Dx. PosOperatorio</b> RESECCION DE BLEFAROPTOSIS PARPADO SUPERIOR AMBOS OJOS + RESECCION DE ELEVADOR DE PARPADO SUPERIOR AMBOS OJOS

ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR 0,0000 /10

**INTERVENCION 1** 2270 CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL (RESECCION EXTERNA O INTERNA DEL MUSCULO ELEVADOR)      **VIA:** 1  
**INTERVENCION 2** 2270 CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL (RESECCION EXTERNA O INTERNA DEL MUSCULO ELEVADOR)      **VIA:** 2  
**INTERVENCION 3**      **VIA:**  
**INTERVENCION 4**      **VIA:**  
**INTERVENCION 5**      **VIA:**  
**INTERVENCION 6**      **VIA:**  
**MAS INTERVENCIONES**      **VIA:**

**HALLAZGOS:**

DERMATOCALACIA, DESINSERCIÓN DEL ELEVADOR DEL PARPADO SUPERIOR AMBOS OJOS

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

PREVIA PARADA DE SEGURIDAD  
ASEPSIA Y ANTISEPSIA SOBRE PARPADO DERECHO Y DEMARCACIÓN CON VIOLETA DE GENCIANA. COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES.  
SE PROCEDE A REALIZAR EN PARPADO DERECHO:  
1. INFILTRACIÓN DE ANESTESIA (BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA MÁS LIDOCAINA CON EPINEFRINA) POR 3 MINUTOS  
2. CORTE Y RESECCION DE PIEL CON BISTURÍ  
3. HEMOSTASIA  
4. RESECCIÓN DE BANDA DE MÚSCULO ORBICULAR  
5. CAUTERIZACIÓN PARA LOGRAR HEMOSTASIA  
6. SE VERIFICA HEMOSTASIA  
7. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 10-0  
8. SE DEJA ANTIBIÓTICO UNGUENTO Y VENDAJE OCULAR.

PREVIA PARADA DE SEGURIDAD  
ASEPSIA Y ANTISEPSIA SOBRE PARPADO IZQUIERDO Y DEMARCACIÓN CON VIOLETA DE GENCIANA. COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES.  
SE PROCEDE A REALIZAR EN PARPADO IZQUIERDO:  
1. INFILTRACIÓN DE ANESTESIA (BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA MÁS LIDOCAINA CON EPINEFRINA) POR 3 MINUTOS  
2. CORTE Y RESECCION DE PIEL CON BISTURÍ  
3. HEMOSTASIA  
4. RESECCIÓN DE BANDA DE MÚSCULO ORBICULAR  
5. CAUTERIZACION PARA LOGRAR HEMOSTASIA  
6. SE VERIFICA HEMOSTASIA  
7. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 10-0  
8. SE DEJA ANTIBIÓTICO UNGUENTO Y VENDAJE OCULAR.

**Tipo Cirugía:** Programada       Infección localizada       Tiene tejidos para patología       Reintervención       Interrupción voluntaria del embarazo  
**Tiempo Quirúrgico :** HH 50 mm      **Grado de contaminación:** Cirugía Limpia      **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 2

*Lina Gonzalez*

Profesional: LINA MARCELA GONZALEZ PEREZ  
Registro profesional: 1113637536  
Especialidad : OFTALMOLOGIA SCO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA**

**N° INGRESO:** 12906937      **FECHA DE INGRESO:** 3/12/2021 7:04:23 a. m.  
**FECHA DE INICIO:** 3/12/2021 10:30:49 a. m.      **FECHA FINALIZACION:** 3/12/2021 11:28:42 a. m.      **N° FOLIO:** 36

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3222691254      **PROCEDENCIA:** BOGOTA  
**SERVICIO AREA:** 4EGG14 - JORGE ELIECER GAITAN CIRUGIA OFTALMOLOGIA

**PROFILAXIS ANTIBIOTICA** NO      **HORA DE APLICACIÓN**      **MEDICAMENTO**  
**CONCENTRACIÓN**      **DOSIS**  
**MATERIAL ESPECIAL UTILIZADO**

**COMPLICACIONES:**

NINGUNA  
**BIOPSIA**      **PROCEDENCIA DE LA BIOPSIA**      **NUMERO DE BIOPSIAS**

**ANATOMÍA PATOLOGICA:**

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
2270	083004	2270 - CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL (RESECCION EXTERNA O INTERNA DEL MUSCULO ELEVADOR)

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
H024 - BLEFAROPTOSIS		Presuntivo

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
H024	BLEFAROPTOSIS		Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

*Lina Marcela Gonzalez Perez*

Profesional: LINA MARCELA GONZALEZ PEREZ

Registro profesional: 1113637536

Especialidad : OFTALMOLOGIA SCO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]



**INACTIVO ---CONSULTA OFTALMOLOGIA Y/O OPTOMETRIA  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 19/01/2022 8:38:41 a. m. N° FOLIO: 37

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Dias  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** Calle 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3222691254      **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 13067415      **FECHA DE INGRESO:** 19/01/2022 7:34:23 a. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** 0      **DIRECCION RESPONSABLE:** 0      **TELEFONO RESPONSABLE:** 0  
**ACUDIENTE:**      **ACUDIENTE ES RESPONSABLE:**      **TELEFONO ACUDIENTE:**  
**NIVEL EDUCATIVO**      **ETNIA**      **DISCAPACIDAD**      **TIPO DE DISCAPACIDAD**

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE ASISTE A CONTROL POP BLEFAROPLASTIA SUPERIOR BILATERAL (03/12/21), REFIERE SENTIRSE BIEN.      APP HTA.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

**EXAMEN OFTALMOLÓGICO:** AV SC OD 20/25      AV SC OI 20/25      EXTERNO: ADECUADA CICATRIZACION  
 PÁRPADOS SUPERIORES.      BM ODI: PINGUECULA NASAL Y TEMPORAL AO, CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS SANO, PUPILA CENTRAL Y REACTIVA, CRISTALINOS CON OPACIDAD CORTICAL ANTERIOR INCIPIENTE AO.      FUNDOSCOPIA: NO DILATADO: DISCO ROSADO RED 0.35/0.3, VASOS DE EMERGENCIA CENTRAL, BUENA RELACIÓN ISNT, MACULA DE ASPECTO SANO.  
 IDX: 1. POP BLEFAROPLASTIA SUPERIOR BILATERAL OK.      2. PRESBICIA.      PLAN: PDTE VAL OPTOMETRIA. CONTROL DILATADA EN 4 MESES. EXPLICO HALLAZGOS, RECOMENDACIONES GENERALES DE CUIDADO, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS

**EXAMEN FISICO**

**TEMP** 0      **FIO2** 0      **SAT.02:%**      **TA** 0 / 0      **TAM** 0,0  
**FR** 0      **FC** 0      **TALLA Cm** 0,0      **PESO Kg** 0      **IMC** 0,0

**OBSERVACIONES**

**QUIRURGICOS :**

VIA LAGRIMAL	EXTRAOCULARES	VITREO	LASER	CORNEA	PARPADOS	RETINA	CONJUNTIVA	GLAUCOMA
OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False
OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False
CATARATA						ORBITA Y MS		
AFACO False	FACO OD False	CA OD False	CP OD False	OD False	OD False	OD False	OD False	OD False
EECC False	FACO OI False	CA OI False	CP OI False	OI False	OI False	OI False	OI False	OI False

**OTRA CIRUGIA :**

**NOTAS / DETALLES**

**PATOLOGIAS**

Fals **ORBITA** False      **PARPADOS** False      **CORNEA** False      **CRISTALINO** False      **VITREO** False      **RETINA**      **IRIS y/o UVEA**  
 Fal **CONJUNTIVA** False      **VIA LAGRIMAL**      **OTRA PATOLOGIA**

**TRATAMIENTO**

**OPTOMETRICOS**

**ANTEOJOS**

VL Fals **BIFOCAL** Fals **PROTECCION** False      VP False **PROGRESIVO** Fals **USO : PERMANENTE** False      **OCASIONAL/ACTIVIDADES** Fals

**NOTAS / AMPLIACIONES / DETALLES :**

**LENTES DE CONTACTO:**

**DUROS** Fals **TORICOS** False **BLANDOS** Fals **COSMETICOS** False **USO : PROLONGADO (DIAS)** 0,0000      **DIARIO (HORAS)** 0,0000      **OCASIONAL** False

**EXAMEN EXTERNO**

**AGUDEZA VISUAL**      **APARIENCIA** **HIPEREMIA** **SECRECION** **MOV.OCULARE** **HIRSHBERG**  
 False **VER VALORACION POR OPTOMETRIA**      normal False **OD** False **OD** False normal False **C.S** Fals

V.L. Sc      V.P Sc      V.L Cc      V.P Cc      anormal False    OI False    OI False    anormal False    asimetrico False

OD 20 / 0    OD 0    OD 20 / 25    OD 0    CONVER TEST

OI 20 / 0    OI 0    OI 20 / 25    OI 0    FLORIA False    ORTO False    TROPIA False

NOTAS COMPLEMENTARIAS

BIONICROSCOPIA :

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

EXT./ALINEACION  
 PARPADOS  
 VIA LAGRIMAL  
 CONJUNTIVA  
 CORNEA  
 CAM.ANTERIOR  
 IRIS  
 PUPILA  
 CRISTALINO  
 TONOMETRIA

EXT./ALINEACION  
 PARPADOS  
 VIA LAGRIMAL  
 CONJUNTIVA  
 CORNEA  
 CAM.ANTERIOR  
 IRIS  
 PUPILA  
 CRISTALINO

Presion Intraocular en mms de Hg.

FUNDOSCOPIA

False DIRECTA    False INDIRECTA    False LENTE 90    False ANGIOGRAFIA ANEXA

O.D :

O.D :

O.I :

O.I :

OBSERVACIONES / COMENTARIOS :

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
H524	PRESBICIA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
OFTALMOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	CONTROL EN 4 MESES BAJO DILATACIÓN PUPILAR. FAVOR ASISTIR ACOMPAÑADO DE UN ADULTO, LLEGAR 1 HORA ANTES DE LA CITA Y AVISAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA APLICAR GOTAS DE DILATACIÓN PUPILAR.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Salida

Detalle Indicación:



Profesional:LINA MARCELA GONZALEZ PEREZ

Registro Medico: 1113637536

Especialidad:OFTALMOLOGIA SCO

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**  
**CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 13140222

FECHA DE FOLIO:

4/02/2022 1:36:06 p. m.

N° FOLIO: 38

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>No. Historia Clínica:</b> 21172868	<b>Tipo De Documento:</b> Cédula_Ciudadanía
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868 <b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951 <b>Edad Actual:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3222691254
<b>Procedencia:</b> BOGOTA	<b>Ocupación:</b>
<b>Entidad:</b> CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General
<b>Responsable:</b> 0	<b>Dirección Responsable:</b> 0 <b>Religión:</b>
<b>Centro de Atención:</b> 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA	<b>Area de Servicio:</b> 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL
<b>Nombre Acudiente:</b>	<b>Telefono Acudiente:</b> <b>Responsable:</b>
<b>Nivel Educativo:</b> 2.BASICA PRIMARIA	<b>Etnia:</b> 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES <b>Discapacidad:</b> NO <b>Tipo Discapacidad:</b>

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX PIE		FECHA	
RX MANO		FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

POR LOS MEDICAMENTOS

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACINETE DE 70 AÑOS CON ANTECDNETE DE HTA QUIEN COSNULTA PARA REFORMULACION DE MEDICAEMNTOS CRONICOS. ADICIONALMENETE REFIEREN QUE YA NO FUNCIONAN LOS AUDIFONOS FORMULADOS PARA HIPOACUSIA. NO REFIERE FIEBRE, NO TOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS COVID 19

**ANTECEDENTES**

- Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
Detalle: HTA
- Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
- Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
Detalle: CESAREA
- Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL
- Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
- Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
Detalle: CESAREA
- Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
Detalle: SIN CAMBIOS
- Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
- Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA
- Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA
- Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 4/02/2022 1:36:06 p. m.

**N° FOLIO:** 38

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA

Planifica True

FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA	DESEA O PLANEA UN EMBARAZO	SE REMITE A CONSULTA:
-----------	----------------------------	-----------------------

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

NO NUEVOS

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO REFIERE CEFALEA, NO TINITUS, NO OTALGIA, NO DIPLOPIA, NO VISION BORROSA, NO EPISTAXISNO REFIERE DOLOR TORACICO, NO DOLOR PLEURITICO, NO DISNEA, NO PALPITACIONES NO REFIERE DOLOR ABDOMINAL, NO DIARREA O ESTREÑIMIENTO, HÁBITO INTESTINAL 1X1NO REFIERE DISURIA U OTRO SINTOMA URINARIO, HÁBITO URINARIO 4X1NO REFIERE MIALGIAS O ARTRALGIAS

**Menarquía** Años Ciclos **FUR**

**EXÁMEN FISICO**

**TEMP:** 36,00 **FR:** 21 **FC:** 83 **TA:** 160 / 100 **TAM:** 120,00 **EVA:** /10 **GLASGOW:** 15 /15

**PESO:** 63,00 **TALLA:** 152,00 **IMC:** 27,27 **SAT.O2:** 94 **FIO2:** 21 **CONDICIONES:** BUENAS

**ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:** 0,0000 **ESTADO NUTRICIONAL:** SOBREPESO ---> 25 - 29.9

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 4/02/2022 1:36:06 p. m.

**N° FOLIO:** 38

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

NORMOCEFALO, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN INGURGITACION YUGULAR NI MASAS PALPABLES.

**OTORRINONARINGOLOGICO**

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

SIMETRICO, NORMO EXPANDIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, CON PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS, CON LLENADO CAPILAR MENOR DE 3.5 SEGUNDOS, SIN EDEMAS, HOMANS POSITIVO BILATERAL

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO SE EXPLORA

**NEUROLOGICO**

ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

PACINETE DE 70 AÑOS CON ANTECEDENMTE DE HTA NO CONTROLADA POR NO ADHERENCIA FARMACOLOGICA QUIEN EN MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO Y AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON SIGNOS VITALES CON CIFRAS TYENSIONALES ESTADIO II SIN DETERIORO CARDIOPULMONAR, SIN DOLOR ABDOMINAL Y SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SE DA FORMULACION CRONICA Y SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE SEGUIR FORMULACION MEDICA. ADICONALEMNETE SE DA ORDEN DE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIOREWSMS POR SIGNOS DE HOMNAS POSITOIVO BILATERAL. Y VALORACION POR OTORRINO POR FELLO EN LOS AUDIFONOS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

VER ANLSIIS

**REQUIERE AISLAMIENTO** NO

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

**RUTA ACTIVAR**

**Reconoce los Derechos y Deberes** SI

**Derecho** 1. Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad

**Deber** 2. Ser respetuoso, cordial y solidario con el personal de la unidad de prestación de servicios de salud, los demás usuarios y sus acompañantes.

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso	Dx Egreso
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M796	DOLOR EN MIEMBRO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1	
CREATINA	1	CREATININA
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
NITROGENO UREICO	1	NITROGENO UREICO
COLESTEROL HDL	1	COLESTEROL HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	1	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]
TRIGLICERIDOS	1	TRIGLICERIDOS
COLESTEROL TOTAL	1	COLESTEROL TOTAL

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 4/02/2022 1:36:06 p. m.

**N° FOLIO:** 38

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	1	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
CONSULTA MEDICINA GENERAL VALORACION INTEGRAL DURANTE LA VEJEZ DE 60 AÑOS EN ADELANTE	1	CONSULTA MEDICINA GENERAL VALORACION INTEGRAL DURANTE LA VEJEZ DE 60 AÑOS EN ADELANTE
AUDIOMETRIA SOD §	1	
OTORRINOLARINGOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

Profesional: APONTE PATIÑO LUIS JAVIER  
Cédula: 1032456230  
Tipo Medico: Medico\_General  
MEDICINA GENERAL

**N° INGRESO:** 13190837      **FECHA DE INGRESO:** 15/02/2022 1:45:12 p. m.  
**FECHA DE FOLIO:** 15/02/2022 3:28:51 p. m.      **N° FOLIO:** 39

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>N° Historia Clínica:</b> 21172868	<b>Tipo De Documento</b> Cédula_Ciudadanía
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868 <b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951 <b>Edad Actual:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3222691254
<b>Procedencia:</b> BOGOTA	<b>Ocupación:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
<b>Entidad:</b> CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2
<b>Etnia</b> Ninguno	<b>Discapacidad</b> DISCAPACIDAD FISICA PERMANENTE

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Finalidad Consulta:</b> Deteccion_Alteracion_Adulto	<b>Causa Externa:</b> Otra
<b>Responsable:</b> 0	<b>Dirección Responsable:</b> 0 <b>Religión:</b>
<b>Centro de Atención:</b> 6PM - CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO	<b>Area de Servicio:</b> 6PMC49 - PRIMERO DE MAYO CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL P Y D
<b>Nombre Acudiente:</b>	<b>Telefono Acudiente:</b>
<b>Nivel Educativo:</b> Basica_primaria	<b>Etnia:</b> Ninguno <b>Discapacidad:</b>
	<b>Responsable:</b> <b>Tipo Discapacidad:</b> DISCAPACIDAD FISICA PERMANENTE

SINTOMATICO RESPIRATORIO      SINTOMATICO DE PIEL

<b>ANAMNESIS</b>											
<b>MOTIVO DE CONSULTA</b>											
CONTROL ATENCION EN SALUD ACUDE LA HIJA PAOLA VILLALOBOS											
VIVE SOLA OCUPACION CONFECCION DX HTA - HIPOACUSIA, USUARIA DE AUDIFONOS											
<b>REVISION POR SISTEMAS</b>											
H URINARIO 6 X 1 H INTESTINAL CADA DIA LIPOTIMIAS											
<b>DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b>											
ORIENTACION SEXUAL	HETEROSEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO	FEMENINO	NUMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES	0						
MENARQUIA		FUM		EDAD MENOPAUSICA							
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO			CUAL								
DUDAS ACERCA DE REPRODUCCION O SEXUALIDAD			DESEA CONCEPCION								
DIFICULTADES			OBSERVACIONES								
<b>HABITOS ALIMENTARIOS</b>											
ALTO CONSUMO DE SODIO	NO	ALTO CONSUMO DE AZUCAR	NO	ALTO CONSUMO DE GRASAS SATURADAS	NO						
DIETA BALANECDA	NO	DETALLE									
HORARIOS ESTABLACIDOS	NO	CON QUÉ FRECUENCIA COME VERDURAS O FRUTAS	NO TODOS LOS DIAS								
DIETAS O PROBLEMAS CON LA PERCEPCION DEL PESO		PERDIDA DE PESO MAYOR A 3 K EL ULTIMO MES	NO								
DETALLE											
<b>PRACTICAS Y HABITOS SALUDABLES</b>											
REALIZA HABITUALMENTE AL MENOS 30 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA CADA DÍA (O 4 HORAS SEMANALES), EN EL TRABAJO Y/O EN EL TIEMPO LIBRE										NO	
BAÑO DIARIO	SI	LAVADO DE MANOS	SI	CEPILLADO DE DIENTES VECES DIA	0	HORAS DE SUEÑO DIA	0				
SUEÑO REPARADOR		ACTIVIDADES EN EL TIEMPO LIBRE	VISITA A SUS HIJOS								
HABITO INTESTINAL VECES/SEMANA	5	HABITO URINARIO VECES/DIA	6	TIENE O HA TENIDO PROBLEMAS DE AUDICION	SI						
USA AUDIFONOS	SI	TIENE DIFICULTADES PARA COMPRENDER LO QUE LE DICEN	SI								
<b>SALUD MENTAL</b>											
DURANTE EL ULTIMO MES SE HA SENTIDO DESANIMADO/A, DEPRIMIDO/A O SIN ESPERANZA				NO							
HA TENIDO POCO INTERÉS O HA DISFRUTADO POCO HACIENDO LAS COSAS QUE HABITUALMENTE DISFRUTABA				NO							
DURANTE LOS ULTIMOS 15 DIAS SE HA SENTIDO NERVIOSO, ANSIOSO O MUY ALTERADO				Menos de la mitad de los días							
NO HA PODIDO DEJAR DE PREOCUPARSE		Mas de la mitad de los días		INTENTOS SUICIDAS PREVIOS	NO						
IDEACION SUICIDA ACTUAL	NO	CONSUMO DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	NO	FRECUENCIA Veces /Semana	0						
CUAL			TIEMPO DE CONSUMO EN AÑOS	0							

**HISTORIA CLINICA DE ATENCION EN SALUD DE LA JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ (MAYOR 18 AÑOS)**

FECHA DE FOLIO: 15/02/2022 3:28:51 p. m.

N° FOLIO: 39

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

EXAMEN FÍSICO													
FC	78	FR	18	TA	130	/	80	TAM	97	SAT. O2: %	0	PERIMETRO ABDOMINAL (cm)	95
TEMP	36	TALLA(Cm)	151,0	PESO ACTUAL (Kg)	63	IMC	28	FiO2: %	0	PERIMETRO DE PANTORRILLAS (cm)	0		

EXAMEN NEUROLOGICO													
ALERTA ORIENTADA													
SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA													
OTOSCOPIA BIL OK													
SALUD BUCAL													
MUC ORAL HUMEDA													
SALUD MENTAL													
AFECTO MODULADO, JUICIO CONSERVADO													
CABEZA Y CUELLO													
NORMOCEFALA													
CARDIO PULMONAR Y / O TORAX													
RSCS RITMICOS SOPLO SISTOLICO G II/ IV													
GASTROINTESTINAL Y / O ABDOMEN													
BLANDOS GLOBOSO													
EXTREMIDADES Y / O OSEOMUSCULAR													
NO EDEMAS													
EXAMEN CLINICO DE MAMA										TACTO RECTAL			
BLANDOS										NO SE EXPLORA			
GINECO Y / O URINARIO													
NO SE EXPLORA													
PIEL Y FANERAS													
EFELIDES EN CARA													
OBSERVACIÓN													
RESUMEN TAMIZAJE MAYOR DE 60 AÑOS													

HERRAMIENTA PARA EL TAMIZAJE		RESULTADO DEL TAMIZAJE	PUNTAJE
GRADO DE DEPENDENCIA ÍNDICE DE BARTHEL		INDEPENDIENTE	100
GRADO DE DEPENDENCIA ÍNDICE LAWTON BRODY		GRADO DE DEPENDENCIA LIGERA	6
INSTRUMENTOS DE FRAGILIDAD TEST LINDA FREID		PREFRAGIL	2
DIAGNOSTICO DE DETERIORO COGNITIVO		DETERIORO COGNITIVO	0
HERRAMIENTA PARA EL TAMIZAJE DEL RIESGO		RESULTADO DEL RIESGO	
RIESGO DE SUFRIR DIABETES - FINDRISC		EL RIESGO DE SUFRIR DIABETES ES ALTO	
SIGNIFICADO ÍNDICE DE MASA CORPORAL		SOBREPESO	
RIESGO CARDIOVASCULAR FRAMINGHAM		RIESGO ALTO	
RIESGO CARDIOVASCULAR OMS			
INTERPRETACION APGAR FAMILIAR		NORMAL	

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO													
PAC CON HTA CARDIOMIOPATIA DILATADA, ADHERENTE AL TTO - SE EDUCA EN HABITOS SALDUABLES, DIETA BAJA EN CH GRASA Y SODIO. ESTABLECER HORARIOS DE ALIMENTACION - REALIZAR CAMINATA DIARIA. SE DAN PAUTAS DE MANEJO DEL ESTRES. EVITAR CONSUMO DE TABACO , OH Y SPA EN P Y D DE ENF CRONICAS													

ACTIVACION RUTA													
<input type="checkbox"/>	PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD			<input type="checkbox"/>	CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA				<input type="checkbox"/>	ALTERACIONES NUTRICIONALES			
<input type="checkbox"/>	MATERNO PERINATAL			<input type="checkbox"/>	SALUD MENTAL				<input type="checkbox"/>	EPOC-ASMA			
<input type="checkbox"/>	VIOLENCIA			<input type="checkbox"/>	CANCER				<input type="checkbox"/>	SPA			

TEMA DE LA EDUCACION	EN AUTO EXAMEN DEL SENO - EN NUTRICION												
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LABORATORIOS													
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LA PAC TIENE LA MAYOR PARTE DE LOS LAB YA ORDENADOS													
SS SANGRE EN MATERIA FECAL													

DEMANDA INDUCIDA A OTROS SERVICIOS	SI	CUAL	MAMOGRAFIA . CCV - A VISUAL										
------------------------------------	----	------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANTECEDENTES		
Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

Familiares	26/07/2018	NIEGA	
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS	
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.	
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS	
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS	
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID-19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	Definitivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
1		DAR CITA RESOLUTIVA DE CRONICOS

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, (BILATERAL)	1	
CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL (MAYOR A 25 AÑOS Y MENOR A 70 AÑOS)	1	
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) A PARTIR DE LOS 50 AÑOS	3	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)
CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS (DE 29 AÑOS y MAS x ODONTOLOGIA)	1	CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS DE 29 AÑOS y MAS x ODONTOLOGIA
TAMIZAJE DE MEDICION AGUDEZA VISUAL DE 3 AÑOS EN ADELANTE	1	TAMIZAJE DE MEDICION AGUDEZA VISUAL DE 3 AÑOS EN ADELANTE

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación: IND DE SIGNOS DE ALARMA PREVENCIÓN DEL COVID 19



Profesional: HURTADO ACEVEDO ROSA STELLA

Cédula: 51713272

Tipo Medico: Medico\_General

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 13217906

FECHA DE FOLIO:

22/02/2022 10:19:20 a. m.

N° FOLIO: 40

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: CaLLE 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3222691254  
 Ocupación:  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable: 0  
 Centro de Atención: 3BL - HOSPITAL SAN BLAS  
 Nombre Acudiente:  
 Nivel Educativo: 2.BASICA PRIMARIA

Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Dirección Responsable: 0  
 Area de Servicio: 3BLC14 - SAN BLAS CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA  
 Telefono Acudiente:  
 Etnia: 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Religión:  
 Responsable:  
 Discapacidad: NO Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO. SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RX PIE		FECHA	
RX MANO		FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL  
**ENFERMEDAD ACTUAL**  
 PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTES PARA HCX DE: . CARDIOMIOPATIA HIPERTENSIVA - HIPERTROFICA, NO DILATADA, CON VALVULAS FUNCIONALES . HIPERTENSION ARTERIAL. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL. VERTIGO DE ORIGEN PERIFERICO

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 22/02/2022 10:19:20 a. m.

N° FOLIO: 40

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA ETS  
Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.  
Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022  
Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER  
Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022  
Detalle: NO CONOCIDOS  
Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022  
Detalle: HERMANA CANCER DE SENO  
Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno  
Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS  
Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno  
Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.  
Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno  
Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA  
Planifica True  
FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA NO

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

SINTOMATOCO DE PIEL NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

LABORATORIOS Y PARACLINICOS

16/02/2022: GLICEMIA 77 mg/dL NITROGENO UREICO 31 mg/dL, CREATININA 0.88 mg/dL COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL, ALTA DENSIDAD 43 mg/dL, MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dL, BAJA DENSIDAD 121 mg/dL, TRIGLICERIDOS 130 mg/dL HEMATOLOGIA: BLANCOS 8.53 x 10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>, LINFOCITOS 23.1 % (1970); MONOCITOS 9.1 % (780), NEUTROFILOS 64 % (5450), EOSINOFILOS 2.9 % (250), BASOFILOS 0.9 % (80), RECUENTO DE ROJOS 5.37 x 10<sup>6</sup>/mm<sup>3</sup>, HEMOGLOBINA 14.8 g/dL, HEMATOCRITO 47.4 %, VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.3 fL, MCH 27.6 pg, MCHC 31.2 g/dL, RECUENTO DE PLAQUETAS 337 x 10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>, RDW-CV 14 %, MPV 10.1 fL HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES ULTRASENSIBLE 3.97 uIU/mL

REVISIÓN POR SISTEMAS

PACIENTE REFIERE INTENSO VERTIGO DESDE HACE 2 MESES NO REFIERE CEFALEA, NO TINITUS, NO OTALGIA, NO DIPLOPIA, NO VISION BORROSA, NO EPISTAXIS NO REFIERE DOLOR TORACICO, NO DOLOR PLEURITICO, NO DISNEA, NO PALPITACIONES NO REFIERE DOLOR ABDOMINAL, NO DIARREA O ESTREÑIMIENTO, HÁBITO INTESTINAL 1X1 NO REFIERE DISURIA U OTRO SINTOMA URINARIO, HÁBITO URINARIO 4X1 NO REFIERE MIALGIAS O ARTRALGIAS

Menarquía Años Ciclos FUR  
EXÁMEN FISICO  
TEMP: 36,00 FR: 18 FC: 68 TA: 136 / 86 TAM: 102,70 EVA: 1 /10 GLASGOW: 15 /15  
PESO: 63,00 TALLA: 152,00 IMC: 27,27 SAT.O2: 94 FIO2: 21 CONDICIONES: BUENAS  
ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR: 0,0000 ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO ---> 25 - 29.9

OBSERVACIONES

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 22/02/2022 10:19:20 a. m.

**N° FOLIO:** 40

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

NORMOCEFALO, MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, EDENTULO PARCIAL, CON ADECUADO ESTADO DE ASEO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, OTOSCOPIA CON ESCLORIS DE TIMPANO MAYOR EL IZQUIEROD EN PORCIUON INFERIOR, DISMINUCION DE MOVILIDAD TIMPANICALCUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS CERVICALES, NO INGURGITACION YUGULAR A 90 GRADOSTORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS ADECUADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARESABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NI MEGALIAS, RUIOD SINTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEALEXTREMIDADES SIMETRICAS EN LONGITUD, NO EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTALALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, COLABORADORA, SIMETRIA FACIAL, MOVILIZA TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA NI DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, CON DISCRETO AUMENTO DEL POLIGONO DE SUSTENTACION Y LATEROPULSION DERECHA, SIN DISMETRIA

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

NORMOCEFALO, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN INGURGITACION YUGULAR NI MASAS PALPABLES.

**OTORRINONARINGOLOGICO**

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

SIMETRICO, NORMO EXPANDIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, CON PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS, CON LLENADO CAPILAR MENOR DE 3.5 SEGUNDOS, SIN EDEMAS, HOMANS POSITIVO BILATERAL

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO SE EXPLORA

**NEUROLOGICO**

ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

PACINETE DE 70 AÑOS CON ANTECEDENMTE DE HTA NO CONTROLADA POR NO ADHERENCIA FARMACOLOGICA QUIEN EN MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO Y AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON SIGNOS VITALES CON CIFRAS TYENSIONALES ESTADIO II SIN DETERIORO CARDIOPULMONAR, SIN DOLOR ABDOMINAL Y SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SE DA FORMULACION CRONICA Y SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE SEGUIR FORMULACION MEDICA. ADICONALEMNETE SE DA ORDEN DE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIOREWMS POR SIGNOS DE HOMNAS POSITOIVO BILATERAL. Y VALORACION POR OTORRINO POR FELLO EN LOS AUDIFONOS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA SE CONSIDERAS VERTIGO PERIFERICO SE DA PRUEBA CON DIFENHIDRAMINA AJUSTO ANTIHIPOERTENSIOVOS CON ADICION D EAMLODIPINO,

**TIPO DE DIETA**

BAJA EN SAL SIN GASAS DE ORIGEN ANIMAL

**PLAN DE MANEJO HC**

DIETA BAJA EN SAL SIN GRASAS DE ORIGEN ANIMAL CON ABUNDANTES LIQUIDOSTODOS LOS DIAS 20 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICAENALAPRIL COMPRIMIDOS POR 20 MCGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 12 HORASAMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIAHIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDOS POR 25 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA (EN LA MAÑANA)ACIDO ACETIL SALICILICO COMPRIMIDOS POR 100 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIADimenhidrinato comprimidos por 50 mgs, tomar 1 cada 12 horasSE SOLICITA ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DE CUELLOCONTROL POR MEDICINA INTERNA

**REQUIERE AISLAMIENTO** NO

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

**RUTA ACTIVAR**

**Reconoce los Derechos y Deberes** SI

**Derecho** 1. Acceder a los servicios de salud, tecnologías y medicamentos, que le garanticen una atención integral, oportuna, continua y de alta calidad

**Deber** 2. Ser respetuoso, cordial y solidario con el personal de la unidad de prestación de servicios de salud, los demás usuarios y sus acompañantes.

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso Dx
H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	Definitivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CONSULTA EXTERNA**

FECHA DE FOLIO: 22/02/2022 10:19:20 a. m.

Nº FOLIO: 40

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Observación					
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
M796	DOLOR EN MIEMBRO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
H524	PRESBICIA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	1	

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
90	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	AMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
MEDICINA INTERNA INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INTRAHOSPITALARIA	1	en 1 mes

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa  
 Detalle Indicación: DIETA BAJA EN SAL SIN GRASAS DE ORIGEN ANIMAL CON ABUNDANTES LIQUIDOS TODOS LOS DIAS 20 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA ENALAPRIL COMPRIMIDOS POR 20 MCGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 12 HORAS AMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDOS POR 25 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA (EN LA MAÑANA) ACIDO ACETIL SALICILICO COMPRIMIDOS POR 100 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA Dimenhidrinato comprimidos por 50 mgs, tomar 1 cada 12 horas SE SOLICITA ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DE CUELLO CONTROL POR MEDICINA INTERNA



Profesional: PARGA ESCOBAR NESTOR JAIME  
 Cédula: 17348849  
 Tipo Medico: Medico\_Especialista  
 MEDICINA INTERNA

**NOTA DE TURNO**

**N° INGRESO:** 13217906 **FECHA DE INGRESO:** 21/02/2022 2:56:10 p. m.  
**FECHA DE INICIO:** 22/02/2022 11:07:37 a. m. **FECHA FINALIZACION:** 22/02/2022 11:12:56 a. m. **N° FOLIO:** 41

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26  
Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** Calle 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3222691254 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** 0 **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

**LABORATORIOS**

Resultado	Fecha	Observación
Hepatitis B		
Sífilis		
Vih		

**DIAGNOSTICOS**

CIE10	DESCRIPCION
S897	S897 - TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
S897	S897 - TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
L031	L031 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
L97X	L97X - ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Z000	Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL
R011	R011 - SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO
H903	H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
I10X	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
M796	M796 - DOLOR EN MIEMBRO
H524	H524 - PRESBICIA
H811	H811 - VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO

**NOTA DE TURNO**

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION.

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS**



Profesional:NESTOR JAIME PARGA ESCOBAR  
Registro Medico: 17348849  
Especialidad:MEDICINA INTERNA



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

Nº INGRESO: 13365843

FECHA INGRESO: 25/03/2022 10:44:05 a. m.

FECHA FOLIO: 26/03/2022 12:26:25 p. m. Nº FOLIO: 42

**DATOS DEL PACIENTE:**

Nº Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: Dirección: calle 24 A SUR 1 ESTE 61 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Teléfono: 3222691254 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Nº Ingreso: 13365843 Fecha de Ingreso: 25/03/2022 10:44:05 a. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: 0 Dirección Responsable: 0 Teléfono Responsable: 0  
 Nivel educativo: Etnia: Discapacidad:

Tipo de Consulta:

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

ME LLAMARON PARA LA CITA

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE DE 70 AÑOS CON CUADRO DE LARGA DATA CON ARTRALGIAS ASOCIADO A HIPOACUSIA,, SOLICITA LECTURA DE LABORATORIOS

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

16-02-2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)  
 CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable:  
 <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de  
 referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion  
 real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY  
 BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121CH NORMALHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES  
 ULTRASENSIBLE3.97

**Registro y análisis de laboratorio del último año:**

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,0 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 0,00  
 Clasificación del Estadio: Última CCV:  
 Última mamografía: Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna Cuales:  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea  Consumo de sodio:   
 Precoldalgia  Grasas (fritos, embutidos):   
 Ortopnea  Consumo de azucar:   
 Palpitaciones  Actividad Física:   
 Cefaleas  Tiempo de actividad:   
 Epistaxis  Frecuencia semanal:   
 Edemas  Mareos   
 Ansiedad (Nerviosismo)   
 Parestesias   
 Disestesias   
 Plenitud Post-Prandial   
 Diarrea de predominio nocturno   
 Poliuria   
 Disuria   
 Polidipsia

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 26/03/2022 12:26:25 p. m.

**N° FOLIO:** 42

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

**Sintomático Respiratorio:**

**Tos Mayor De 15 Días:**

**Tos Seca:**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Convive Con Tosedor :**

**Antecedente De Baciloscopia:**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**EXMEN DE BK:**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

**MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:** SI

**RECUERDA FECHA DE FUM:**

**FUM:**

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:**

**SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO**

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:**

**ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:**

**CUAL:**

**¿DESEA EMBARAZO?**

Por favor solicitar exámenes preconcepcionales, que aparecen en las plantillas de solicitud de exámenes(PRECONCEPCIONAL)

**Sintomático De Piel:**

**Mancha Hipocromica:**

**Placas Eritematosas:**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Área Hipoanestesica:**

**Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

<input type="checkbox"/>
--------------------------

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

**Olvida tomar medicamentos:**

<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------

**Toma medicamentos a horas:**

<input type="checkbox"/> SI
-----------------------------

**Si se siente bien suspende el tratamiento:**

<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------

**Si se siente mal suspende el tratamiento:**

<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------

**Sumatoria:**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

**Resultado de la Adherencia:**

ADHERENTE
-----------

**EXAMEN FÍSICO**

**PAS:** 110,0 **PAD:** 70,0 **FC X MIN:** 80,0 **FR X MIN:** 10,0 **PERIMETRO ABDOMINAL:** 0,0

**PESO X KILO:** 63,0 **TALLA X KILO:** 154,0 **IMC:** 26,56 **Temperatura °C:** 37,0

**ESTADO NUTRICIONAL:** SOBREPESO ---> 25 - 29.9

**Cabeza y cuello:**

MUCOSAS HUMEDAS NO MASAS EN CUELLO

**Neurológico:**

NO DEFICIT NI MOTOR NI SENSITIVO

**Ojos:**

PUPILAS NORMOREACTIVAS

**ORL:**

NORMAL

**Cardio pulmolar o torax:**

RUIDOS CARDIORESPIRATORIOS NORMALES

**Mamas:**

normal

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

BLANDO NO MASAS

**Extremidades y/o osteomuscular:**

SIMETRICOS

**Ginecológico y/o urinario:**

normal

**Piel y faneras:**

normal

**Analisis de Hallazgos:**

PACIENTE CON HTA CONTROLADA HIPOACUSIA PENDIENTE MAMOGRAFIA Y CITOLOGIA, SE INDICA ANALGESICOS REMISION A OTORRINO, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ASITIR A URGENCIAS

**LESION DE ORGANO BLANCO**

<input type="checkbox"/> Lesión
---------------------------------

Hipertrofia Ventrículo Izquierdo

Corazón

Microalbuminuria

Dupler Carotideo Anormal



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 26/03/2022 12:26:25 p. m.

**N° FOLIO:** 42

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**Comorbilidades:**

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

<input type="checkbox"/> A.C.V. O Isquemia Cerebral Transitoria	<input type="checkbox"/> Enfermedad arterial periferica
<input type="checkbox"/> Cardiopatía Isquemica	<input type="checkbox"/> Retinopatía avanzada
<input type="checkbox"/> Insuficiencia Cardiaca	<input type="checkbox"/> Enfermedad renal

Otras **Cuales:** \_\_\_\_\_

**Estado PA:** 0,0 **Factores de Riesgo:** 0,0 **CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:** RIESGO BAJO

**CLASIFICACION DE GOLD:** GOLD A BAJO RIESGO **INDICE DE BODEX COMPLETO** 0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:** **Complicada:**  CON\_COMPLICA  
**No Complicada:**  SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE CON HTA CONTROLADA HIPOACUSIA PENDIENTE MAMOGRAFIA Y CITOLOGIA, SE INDICA ANALGESICOS REMISION A OTORRINO, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ASITIR A URGENCIAS

**Observaciones del control:**

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

- La patologia , factores protectores y pronostico
- Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras
- Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular
- Uso seguro del medicamento
- Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:  SI

**DERECHOS:** 7.Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionar los y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

**DEBERES:** 7.Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 26/03/2022 12:26:25 p. m.

**N° FOLIO:** 42

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS AZTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0	C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA	
Planifica	True		
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0	C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M796	DOLOR EN MIEMBRO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
30	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
TALLER GRUPAL PARA USUARIO CON CONDICIONES CRONICASRUTA CARDIO	
OTORRINOLARINGOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida_Consulta_Externa	FORMULACIONRUTA CARDIOREMISION A OTORRINOSIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS:CEFALEA, PRECORDALGIA, DISNEA, LIPOTIMIA, SINCOPE, ALTERACIÓN DE LA MEMORIA.....POLIURIA, POLIDIPSIA, POLIFAGIA.....DOLOR AGUDO, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA.....EDUCACIÓN:AUTOCUIDADO, IMPORTANCIA DE CUMPLIR CON LAS ORDENES Y RECOMENDACIONES DADASEVITAR AUTOFORMULACION,TOMAR MEDICACIÓN POR HORARIO,LAVADO DE MANOS FRECUENTE,MANEJO AMBIENTAL EN ÉPOCA DE LLUVIAS,CUIDADO DE LA PIEL CON PROTECTOR SOLAR, DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA,ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 5 VECES/SEMANA DE 60 MIN DURACION.....CONTINUAR EN LA RUTA CARDIOCEREBRO VASCULAR METABOLICA Y DE EPOC.
-------------------------	---

Firma  
Profesional: BRIÑEZ LONDOÑO GLORIA CONSTANZA  
Registro profesional: 52105832

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
INASISTENCIA**



**N° INGRESO: 13739536      FECHA DE FOLIO: 16/06/2022 1:14:47 p. m.      N° FOLIO: 43**

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868	<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868	<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2	
<b>ENTIDAD:</b>	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado	
<b>DIRECCION:</b> cl 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>TELEFONO:</b> 3222691254	<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 13739536	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 15/06/2022 4:07:52 p. m.
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General
<b>RESPONSABLE:</b> 0	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> 00 <b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> 0

Fecha de Evolución: 16/06/2022 13:14

**DESCRIPCIÓN DE LA INASISTENCIA Y ACTIVIDAD A LA QUE NO ASISTIÓ**

INASISTENCIA CITA MEDICA DE LAS 11:00 // SE LLAMA EN 3 OPORTUNIDADES

*Gonzalez Gonzalez*

---

Profesional:	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
Cédula:	79369973
Especialidad:	Medico_General

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26  
Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3222691254 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 14143324 **FECHA DE INGRESO:** 15/09/2022 5:48:17 a. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** 21172868 **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0  
**AREA DE SERVICIO:** 1SCC01 - INACTIVO - NO USAR - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA **CENTRO ATENCIÓN:** 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA **FECHA HC:** 15/09/2022 6:28:35 a. m.  
AUDIOLOGIA Y AUDIOMETRIA

**COMPROMISOS CON EL TRATAMIENTO**

NO APLICA

**LOGROS ALCANZADOS**

NO APLICA

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS AZITROMICINA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	<b>G P A C V E M</b>	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	<b>G P A C V E M</b>	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 <b>G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1</b>	

**VALORACION FINAL**

Paciente de 71 años de edad cronológica remitido por el servicio de Otorrino con diagnóstico de hipoacusia es estudio , En compañía de familiar, Tel. 3222691254/ 3014492074 ,Otoscoopia: NORMAL BILATERAL ,Audiometría: HIPOACUSIA NEUROSENORIAL SEVERA A PROFUNDA BILATERAL , PTAOD: 70DB VO: 65DB , PTAOI: 71.25DB VO: 65DB , ,Se recomienda control con Otorrino, logaudiometria e impedanciometria , se entregan resultados, se finaliza sin novedad

**DIAGNOSTICOS**

**CIE 10**

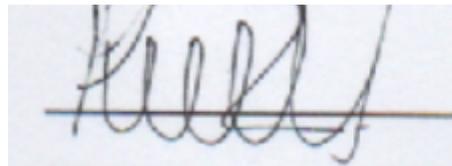
H903

**DESCRIPCION DEL DIAGNOSTICO**

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

**RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS**

CONTROL CON OTORRINO



Usuario: 79976080

---

Nombre Medico:KAREM JUDITH JUTINICO MARTINEZ

Registro: 1030529383

Especialidad:TERAPIA DEL LENGUAJE

EDUCATIVAS

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 21/09/2022 4:38:30 p. m. N° FOLIO: 45

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868	<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868	<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2	
<b>ENTIDAD:</b>	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado	
<b>DIRECCION:</b> cl 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>TELEFONO:</b> 3222691254	<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 14174085	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 21/09/2022 2:05:28 p. m.
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Otra
<b>RESPONSABLE:</b> 0	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> 0
	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> 0

FECHA	TEMA	SUBTEMA (Descripción de la Actividad Educativa)
21/09/2022	TALLER DE CRONICOS	ALIMENTACION SALUDABLE - PARTE 1

**EXAMEN FISICO**

Temperatura		Frecuencia Respiratoria		Frecuencia Cardiaca	0,000 0	Glasgow		CONDICIONES	
FIO2		TA. Sistolica	130	TA. Diastolica	100	TAM	110,000 0	Perimetro Abdominal	102
TALLA	154	PESO	65	IMC	27,4100	SAT.02	0,0000	Estado Nutricional	SOBREPESO ----> 25 - 29.9
Escala Visual Analogica del Dolor	0,0000								

**OBSERVACIONES:**

**PLAN DE MANEJO**

Dosis de vacuna covid aplicadas: 3 Usuario que asiste a actividad educativa para la salud del programa de condiciones crónicas no transmisibles. Se inicia la actividad dando la bienvenida a los usuarios y presentando a la enfermera y auxiliar de enfermería del programa. Así mismo, se explica la dinámica de los talleres (actividad educativa, control de signos vitales y asignación de citas). Se recuerda la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad (lavado de manos, uso de tapabocas (uso correcto), distanciamiento social, aislamiento en caso de presentar síntomas). Además, se verifica esquema de vacunación covid. Se da educación en identificación de signos de alarma y lugares a los que puede acudir en caso de presentarlos (dolor de cabeza intenso, dolor en el pecho, dificultad para respirar, fatiga extrema, pérdida de fuerza en extremidades, pérdida de sensibilidad en extremidades, alteraciones visuales repentinas, zumbidos, parálisis, sed excesiva, micción excesiva, comer en exceso) Tema principal: Alimentación Saludable (Lectura de tabla nutricional, lectura de ingredientes y medición de porciones de alimentos) Usuario que durante el taller presenta cifras tensionales no controladas, refiere no adherencia al tratamiento y no haber presentado signos de alarma. Se explica de acuerdo a la última fórmula de medicamentos como debe tomar cada uno, su indicación y la importancia de no suspender o modificar el tratamiento farmacológico sin indicación médica. Se programa consulta de valoración con medicina o enfermería según corresponda.

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPA	TIPO
Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
Z867	HISTORIA PERSONAL DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
TALLER GRUPAL PARA USUARIO CON CONDICIONES CRONICAS	



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

Nº INGRESO: 14179153

FECHA INGRESO: 22/09/2022 12:26:18 p. m.

FECHA FOLIO: 23/09/2022 7:28:04 a. m.

Nº FOLIO: 46

**DATOS DEL PACIENTE:**

Nº Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: Dirección: cl 24 A SUR 1 ESTE 61 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Teléfono: 3222691254 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Nº Ingreso: 14179153 Fecha de Ingreso: 22/09/2022 12:26:18 p. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: FFFFF Dirección Responsable: 0 Teléfono Responsable: 0  
 Nivel educativo: 2 - Básica Primaria Etnia: 6 - Otro Discapacidad:

Tipo de Consulta: PRESENCIAL

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

asiste con hija Diana Milena Villalobos. tel 3014492074MC: VENGO A MI CONTROL.

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE HIPERTENSA C ON 20 AÑOS DE EVOLUCION DE PATOLOGIA. ASISTE A CONTROL Y POR MEDICACION. DESDE HACE 6 MESES NO ASISTIA A CONSULTA. TIENE TOMAS IRREGULARES DE LA MEDICACION. LLEVA DIETA HIPOSODICA. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES POR DESCOMENSACION. PARESENTA CEFALEA FRECUENTE DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE AUTOLITMIA PERO REINCIDE. NIEGA VERTIGO. NO EDEMASNIEGA CONTACTO CON PERSONAS COVID POSITIVO. TIENE 3 DOSIS DE VACUNA

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

16-02-2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121CH NORMALHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE3.97

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

FEBRERO 2022 BUN ELEVADO.RESTO NORMAL

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,9 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 67,32  
 Clasificación del Estadio: ESTADIO 2 -- 60-90 Última CCV: NA  
 Última mamografía: NO RECUERDA Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna Cuales:  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea Consumo de sodio: Bajo (cocina bajo o sin sal)  Parestesias  
 Precoldalgia Grasas (fritos, embutidos): BAJO  Disestesias  
 Ortopnea Consumo de azucar: Bajo (preparacion baja o sin azucar)  Plenitud Post-Prandial  
 Palpitaciones Actividad Física  Diarrea de predominio nocturno  
 Cefaleas Tiempo de actividad: NUNCA  Poliuria  
 Frecuencia semanal: NUNCA

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 23/09/2022 7:28:04 a. m.

**N° FOLIO:** 46

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

<input type="checkbox"/> Mareos
<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)
<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

NO CEFALEA. NO TOS. DISNEA GRADO II DESDE HACE UNN A ÑOHABTIO INTESTINAL DIARIO. NOMELENAS. APETITO CONSERVADODIURESIS NORMAL. ORINA DE CCAS NORMALES. NO SANGRADO GENITAL. NO SINTOMAS EN SENOSDUERME BIEN

**Sintomático Respiratorio:**  NO

**Tos Mayor De 15 Días:**  **Convive Con Tosedor :**  **EXMEN DE BK:**

**Tos Seca:**  **Antecedente De Baciloscopia:**

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

**MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:**  SI **RECUERDA FECHA DE FUM:**  **FUM:**

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:**  **SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO**

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:**  **ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:**  **CUAL:**

**¿DESEA EMBARAZO?**  Por favor solicitar exámenes preconceptionales, que aparecen en las plantillas de solicitud de exámenes(PRECONCEPCIONAL)

**Sintomático De Piel:**  NO

**Mancha Hipocromica:**  **Área Hipoanestesica:**

**Placas Eritematosas:**  **Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

**Olvida tomar medicamentos:**  NO **Sumatoria:**

**Toma medicamentos a horas:**  SI **Resultado de la Adherencia:**

**Si se siente bien suspende el tratamiento:**  NO

**Si se siente mal suspende el tratamiento:**  NO

**EXAMEN FÍSICO**

**PAS:**  **PAD:**  **FC X MIN:**  **FR X MIN:**  **PERIMETRO ABDOMINAL:**

**PESO X KILO:**  **TALLA X KILO:**  **IMC:**  **Temperatura °C:**

**ESTADO NUTRICIONAL:**

**Cabeza y cuello:**

MUCOSAS HUMEDAS.C ONJUNTIVA SNORMOCROMICASCUELLOO SIN ADENOPATIASTIROIDES NO PALPAB LE

**Neurológico:**

NO DEFICIT NI MOTOR NI SENSITIVO.NORMNOREFLEXICA

**Ojos:**

PUPILAS NORMOREACTIVAS

**ORL:**

HIPOACUSIA BILATERAL

**Cardio pulmonar o torax:**

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y S IN SOPLOSCAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. NO TIRAJES. NO TQUIPNEA. NO SE OBSERVO DISNEA DURANTE LAS ACTIVIDADES EN CONSUTLA

**Mamas:**

HOY NO EXAMINO

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO MASAS.N OMEGALIAS. NO D OLOR A LA PALPACIONRUIDOS INTESTINALES NORMALES

**Extremidades y/o osteomuscular:**

NO EDEMAS. BUENA PERFUSION DISTAL

**Ginecológico y/o urinario:**

PUÑOPERCUSION RENAL NEGATIVA

**Piel y faneras:**

NO EXANTEMAS. NO ICTERICIA.

**Análisis de Hallazgos:**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 23/09/2022 7:28:04 a. m.

**N° FOLIO:** 46

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION NI DE FALLA CARDIACA. CURSA CON DISNEA, NO EVIDENTE DURANTE LA CONSULTA MEDICA. PACIENTE MONORENO. CON MALA ADEHRENCIA AL PROGRAMA DE CRONICOS. REAJUSTO HIPOTENSORES, SOLICITO PARACLINICOS Y ENVIO A CONTROL CON MEDICINA INTERNA

**LESION DE ORGANO BLANCO**  Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo  Microalbuminuria  
 Corazón  Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**  
MONORENO

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria  Enfermedad arterial periferica  
 Cardiopatía Isquemica  Retinopatía avanzada  
 Insuficiencia Cardiaca  Enfermedad renal  
 Otras **Cuales:**

**Estado PA:** 1,0 **Factores de Riesgo:** 2,0 **CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:** RIESGO ALTO

**CLASIFICACION DE GOLD:** GOLD A **INDICE DE BODEX COMPLETO** 0-2 LEVE

Adherido al tratamiento  
 Controlado  
 Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:** **Complicada:**  CON\_COMPLICA  
**No Complicada:**  SIN\_COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION NI DE FALLA CARDIACA. CURSA CON DISNEA, NO EVIDENTE DURANTE LA CONSULTA MEDICA. PACIENTE MONORENO. CON MALA ADEHRENCIA AL PROGRAMA DE CRONICOS. REAJUSTO HIPOTENSORES, SOLICITO PARACLINICOS Y ENVIO A CONTROL CON MEDICINA INTERNA

**Observaciones del control:**

TALLER DE CRONICOSIMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

- La patologia , factores protectores y pronostico
- Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras
- Supension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular
- Uso seguro del medicamento
- Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:  SI

**DERECHOS:** 7.Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionar los y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

**DEBERES:** 7.Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 23/09/2022 7:28:04 a. m.

**N° FOLIO:** 46

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0 C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
60	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM
30	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA 7AM
30	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	TOMAR UNA TABLETA DIARIA 7 PM

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL)	DISNEA POST COVID
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	
MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	
PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	DAR CITA CON RESULTADO DE EXAMENES.
TALLER GRUPAL PARA USUARIO CON CONDICIONES CRONICAS	

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 23/09/2022 7:28:04 a. m.

**N° FOLIO:** 46

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino



Firma

Profesional: RODRIGUEZ CONTRERAS ZULMA ROCIO

Registro profesional: 52118112

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

**N° INGRESO: 14204824      FECHA DE FOLIO: 29/09/2022 11:37:43 a. m.      N° FOLIO: 47**

**DATOS DEL PACIENTE**

**No. Historia Clínica:** 21172868  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA  
**Fecha Nacimiento:** 02/abril/1951      **Edad Actual:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Dirección:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61  
**Procedencia:** BOGOTA  
**Entidad:** CAPITAL SALUD EPS-S  
**Plan Beneficios:** TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

**Tipo De Documento:** Cédula\_Ciudadanía  
**Identificación:** 21172868      **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado  
**Teléfono:** 3222691254  
**Ocupación:**  
**Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**Finalidad Consulta:** No\_Aplica      **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:**      **Dirección Responsable:**      **Religión:**  
**Centro de Atención:** 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA      **Area de Servicio:** 1SCC21 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA OTORRINOLARINGOLOGIA  
**Nombre Acudiente:**      **Telefono Acudiente:**      **Responsable:**  
**Nivel Educativo:** 2.BASICA PRIMARIA      **Etnia:** 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES      **Discapacidad:** NO      **Tipo Discapacidad:**

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE	FECHA		
RX MANO	FECHA		

J990, M051, M052, M053, M058, M059, M060, M062, M063, M068, M069.

**MOTIVO DE CONSULTA**

hipoacusia

**ENFERMEDAD ACTUAL**

CUADRO DE LARGA DATA DE HIPOACUSIA BILATERAL PROGRESIVA Y TINITUS NO OTORRA , OTALGIA BILATERAL TIENE AUDIOLOGICOS QUE MUETRA HIPOACUSIA BILATERAL PROGRESIVA CON PTA 70 DB BILATERAL

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: CESAREA

Tipo: Otros      Fecha: 29/05/2018  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos      Fecha: 03/07/2018  
Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Familiares      Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO: 29/09/2022 11:37:43 a. m.**

**N° FOLIO: 47**

**Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA**

**Identificación: 21172868**

**Sexo: Femenino**

Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA

Planifica True

FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA NO**

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO NO**

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL NO**

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NIEGa

Menarquia Años Ciclos FUR

**EXÁMEN FISICO**

TEMP: ,00 FR: FC: TA: / TAM: ,00 EVA: /10 GLASGOW: /15

PESO: 0,00 TALLA: 0,00 IMC: ,00 SAT.O2: FIO2: CONDICIONES:

ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR: 0,0000 ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición III ---> <=14

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

NO SE EXPLORA

**OTORRINONARINGOLOGICO**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 29/09/2022 11:37:43 a. m.

N° FOLIO: 47

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

SE INTERROGA ACERCA DE CONTACTOS CERCANOS O DE SINTOMAS DE COVID 19 SIENDO NEGATIVOS , SE ATIENDE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS DE PROTECCION POR PANDEMIA COVID 19 CARTEA GUANTES TAPABOCAS , BATA . PACIENTE SOLICITA CITA PRESENCIAL Y ACEPTA BEG AFEBRIL SIN SDR AL EXAMEN FISICO BEG AFEBRIL SIN SDR OTOSCOPIA BILATERAL MEMBRANAS INTEGRAS CONOS LUMINOSOS POSITIVOSRINOSCOPIA ANTERIOR SEPTUM FUNCIONAL , CORNETES EUTROFICOS OROFARINGE NORMAL CUELLO NORMALNO NISTAGMUSATM NORMAL NEUROLOGICO SIN DEFICIT

CARDIO PULMONAR Y/O TORAX

NO SE EXPLORA

GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN

NO SE EXPLORA

OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES

NO SE EXPLORA

GINECO Y/O URINARIO

NO SE EXPLORA

PIEL Y FANERAS

NO SE EXPLORA

NEUROLOGICO

NO SE EXPLORA

OTROS

NO SE EXPLORA

OBSERVACIONES

ANALISIS

HIPOACUSIA

TIPO DE DIETA

PLAN DE MANEJO HC

SS AUDIFONOS DIGITALES BINAURALESLOGOAUDIOMETRIA

REQUIERE AISLAMIENTO NO

TIPO DE AISLAMIENTO

CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)

RUTA ACTIVAR

N/A

Reconoce los Derechos y Deberes

Derecho

Deber

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso Dx
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observación

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
LOGOAUDIOMETRIA	1	
EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	2	SS AUDIFONOS DIGITALES BINAURALES
OTORRINOLARINGOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

Profesional: TOBAR BONILLA LUZ NELLY  
Cédula: 52211614  
Tipo Medico: Medico\_Especialista  
OTORRINOLARINGOLOGIA

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868 **IDENTIFICACION:** 21172868 **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26  
Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:** **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61 **TELEFONO:** 3222691254 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 14301660 **FECHA DE INGRESO:** 20/10/2022 5:54:16 a. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:** **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:.**  
**AREA DE SERVICIO:** 1SCC21 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA OTORRINOLARINGOLOGIA **CENTRO ATENCIÓN:** 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA **FECHA HC:** 20/10/2022 6:19:59 a. m.

**COMPROMISOS CON EL TRATAMIENTO**

no aplica

**LOGROS ALCANZADOS**

no aplica

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS AZITROMICINA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	<b>G P A C V E M</b>	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	<b>G P A C V E M</b>	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 <b>G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1</b>	

**VALORACION FINAL**

Paciente de 71 años de edad cronológica remitido por el servicio de Otorrino con diagnóstico de hipoacusia es estudio , En compañía de familiar, Tel.3222691254 ,Otoscoopia: NORMAL BILATERAL ,Logoaudiometría:Discriminación del lenguaje del 70% en OD a 95dB y en OI a 95dB ,PTAOD: 70 dB SRT: 70 dB SD: 95 dB ( 70 %)VO: 65db ,PTAOI: 71.25 dB SRT: 70 dB SD: 95 dB ( 70 %)VO: 65db ,Se recomienda control con Otorrino, se entregan resultados, se finaliza sin novedad

**DIAGNOSTICOS**

**CIE 10**

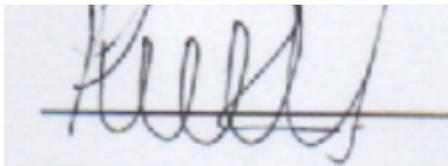
H903

**DESCRIPCION DEL DIAGNOSTICO**

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

**RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS**

control con otorrino



Usuario: 79976080

---

Nombre Medico:KAREM JUDITH JUTINICO MARTINEZ

Registro: 1030529383

Especialidad:TERAPIA DEL LENGUAJE



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**N° INGRESO: 14300230**

**FECHA INGRESO: 19/10/2022 2:14:19 p. m.**

**FECHA FOLIO: 20/10/2022 1:49:32 p. m.**

**N° FOLIO: 49**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Dirección:** 21172868 **Edad:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Fecha de Nacimiento:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado **Nivel / Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Entidad:** **Tipo de Régimen:** Subsidiado  
**Dirección:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3222691254 **Procedencia:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° Ingreso:** 14300230 **Fecha de Ingreso:** 19/10/2022 2:14:19 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** 0 **Dirección Responsable:** 0 **Teléfono Responsable:** 00  
**Nivel educativo:** 2 - Básica Primaria **Etnia:** 6 - Otro **Discapacidad:**

**Tipo de Consulta:** PRESENCIAL

**Atendido por:** MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

asiste con hija Diana Milena Villalobos. tel 3014492074MC: VENGO A MI CONTROL.

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE HIPERTENSA C ON 20 AÑOS DE EVOLUCION DE PATOLOGIA. ASISTE A CONTROL Y POR MEDICACION. DESDE HACE 6 MESES NO ASISTIA A CONSULTA. TIENE TOMAS IRREGULARES DE LA MEDICACION. LLEVA DIETA HIPOSODICA. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES POR DESCOMENSACION. PARESENTA CEFALEA FRECUENTE DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE AUTOLITMIA PERO REINCIDE. NIEGA VERTIGO. NO EDEMASNIEGA CONTACTO CON PERSONAS COVID POSITIVO. TIENE 3 DOSIS DE VACUNA

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

16-02-2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121CH NORMALHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE3.97

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

FEBRERO 2022 BUN ELEVADO.RESTO NORMAL

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

**Creatinina (mg/dl):** 0,9 **Etnia:** No Afrodescendiente **MDRD:** 67,32  
**Clasificación del Estadio:** ESTADIO 2 -- 60-90 **Última CCV:** NA  
**Última mamografía:** NO RECUERDA **Última valoración urológica:**

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna **Cuales:**  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea **Consumo de sodio:** Bajo (cocina bajo o sin sal)  Parestesias  
 Precoldalgia **Grasas (fritos, embutidos):** BAJO  Disestesias  
 Ortopnea **Consumo de azucar:** Bajo (preparacion baja o sin azucar)  Plenitud Post-Prandial  
 Palpitaciones  Actividad Física  Diarrea de predominio nocturno  
 Cefaleas **Tiempo de actividad:** NUNCA  Poliuria  
**Frecuencia semanal:** NUNCA

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

FECHA DE FOLIO: 20/10/2022 1:49:32 p. m.

N° FOLIO: 49

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

<input type="checkbox"/> Mareos
<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)
<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

NO CEFALEA. NO TOS. DISNEA GRADO II DESDE HACE UNN A ÑOHABTIO INTESTINAL DIARIO. NOMELENAS. APETITO CONSERVADODIURESIS NORMAL. ORINA DE CCAS NORMALES. NO SANGRADO GENITAL. NO SINTOMAS EN SENOSDUERME BIEN

**Sintomático Respiratorio:**

Sintomático Respiratorio:  NO  SI

Tos Mayor De 15 Días:  Convive Con Tosedor :  EXMEN DE BK:

Tos Seca:  Antecedente De Baciloscopia:

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:  SI  NO **RECUERDA FECHA DE FUM:**  SI  NO **FUM:**  SI  NO

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:**  SI  NO **SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO**  SI  NO

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:**  SI  NO **ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:**  SI  NO **CUAL:**

**¿DESEA EMBARAZO?**

Por favor solicitar exámenes preconceptionales, que aparecen en las plantillas de solicitud de exámenes(PRECONCEPCIONAL)

**Sintomático De Piel:**  NO  SI

**Mancha Hipocromica:**  SI  NO

**Placas Eritematosas:**  SI  NO

**Área Hipoanestesica:**  SI  NO

**Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**  SI  NO

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

Olvida tomar medicamentos:  NO  SI

Toma medicamentos a horas:  SI  NO

Si se siente bien suspende el tratamiento:  NO  SI

Si se siente mal suspende el tratamiento:  NO  SI

Sumatoria:

Resultado de la Adherencia:

**EXAMEN FÍSICO**

PAS:  PAD:  FC X MIN:  FR X MIN:  PERIMETRO ABDOMINAL:

PESO X KILO:  TALLA X KILO:  IMC:  Temperatura °C:

ESTADO NUTRICIONAL:

**Cabeza y cuello:**

MUCOSAS HUMEDAS.C ONJUNTIVA SNORMOCROMICASCUELLOO SIN ADENOPATIASTIROIDES NO PALPAB LE

**Neurológico:**

NO DEFICIT NI MOTOR NI SENSITIVO.NORMNOREFLEXICA

**Ojos:**

PUPILAS NORMOREACTIVAS

**ORL:**

HIPOACUSIA BILATERAL

**Cardio pulmonar o torax:**

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y S IN SOPLOSCAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. NO TIRAJES. NO TQUIPNEA. NO SE OBSERVO DISNEA DURANTE LAS ACTIVIDADES EN CONSUTLA

**Mamas:**

HOY NO EXAMINO

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO MASAS.N OMEGALIAS. NO D OLOR A LA PALPACIONRUIDOS INTESTINALES NORMALES

**Extremidades y/o osteomuscular:**

NO EDEMAS. BUENA PERFUSION DISTAL

**Ginecológico y/o urinario:**

PUÑOPERCUSION RENAL NEGATIVA

**Piel y faneras:**

NO EXANTEMAS. NO ICTERICIA.

**Analisis de Hallazgos:**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 20/10/2022 1:49:32 p. m.

**N° FOLIO:** 49

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION NI DE FALLA CARDIACA. CURSA CON DISNEA, NO EVIDENTE DURANTE LA CONSULTA MEDICA. PACIENTE MONORENO. CON MALA ADEHRENCIA AL PROGRAMA DE CRONICOS. REAJUSTO HIPOTENSORES, SOLICITO PARACLINICOS Y ENVIO A CONTROL CON MEDICINA INTERNA

**LESION DE ORGANO BLANCO**  Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

MONORENO

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

**Cuales:**

**Estado PA:** 1,0

**Factores de Riesgo:** 2,0

**CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO ALTO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

GOLD A

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**

CON\_COMPLICA

**No Complicada:**

SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION NI DE FALLA CARDIACA. CURSA CON DISNEA, NO EVIDENTE DURANTE LA CONSULTA MEDICA. PACIENTE MONORENO. CON MALA ADEHRENCIA AL PROGRAMA DE CRONICOS. REAJUSTO HIPOTENSORES, SOLICITO PARACLINICOS Y ENVIO A CONTROL CON MEDICINA INTERNA

**Observaciones del control:**

TALLER DE CRONICOSIMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

La patologia , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Supension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:  SI

**DERECHOS:** 7.Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionar los y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

**DEBERES:** 7.Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 20/10/2022 1:49:32 p. m.

**N° FOLIO:** 49

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Familiares	26/07/2018	NIEGA	
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS	
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.	
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS	
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS	
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3	
Planifica	False		
FUP	G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA	
Planifica	True		
FUP	13/06/1994 G 7 P 6	A 0 C 1 V 6 E 0 M 1	

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
90	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	AMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM
60	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	DIMENHIDRINATO 50 MGS VIA ORAL CADA 12 HORAS
60	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	
PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS	
GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)
PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS
COLESTEROL HDL	COLESTEROL HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 20/10/2022 1:49:32 p. m.

**N° FOLIO:** 49

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	3 MESES	OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa -



Firma

Profesional: AREVALO GUZMAN WILSON YESID

Registro profesional: 79627705

EDUCATIVAS

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 9/12/2022 11:27:33 a. m. N° FOLIO: 50

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3222691254      **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 14508583      **FECHA DE INGRESO:** 5/12/2022 9:41:46 a. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Otra  
**RESPONSABLE:** 0      **DIRECCION RESPONSABLE:** 00      **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

FECHA	TEMA	SUBTEMA (Descripción de la Actividad Educativa)
07/12/2022	TALLER DE CRONICOS	ESTRATEGIA PLATO SALUDABLE

**EXAMEN FISICO**

Temperatura		Frecuencia Respiratoria		Frecuencia Cardiaca	0,000 0	Glasgow		CONDICIONES	
FIO2		TA. Sistolica	120	TA. Diastolica	86	TAM	97,3000	Perimetro Abdominal	89
TALLA	154	PESO	64	IMC	26,9900	SAT.02	0,0000	Estado Nutricional	SOBREPESO ---> 25 - 29.9
Escala Visual Analogica del Dolor	0,0000								

**OBSERVACIONES:**

**PLAN DE MANEJO**

Dosis de vacuna covid aplicadas: 3 Usuario que asiste a actividad grupal educativa para la salud de taller del programa de condiciones crónicas no transmisibles. Se inicia la actividad dando la bienvenida a los usuarios y presentando a la enfermera y auxiliar de enfermería del programa. Así mismo, se explica la dinámica de los talleres (actividad educativa, control de signos vitales y asignación de citas). Se recuerda la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad (lavado de manos, uso de tapabocas (uso correcto), distanciamiento social, aislamiento en caso de presentar síntomas). Además, se verifica esquema de vacunación covid. Se da educación en identificación de signos de alarma y lugares a los que puede acudir en caso de presentarlos (dolor de cabeza intenso, dolor en el pecho, dificultad para respirar, fatiga extrema, pérdida de fuerza en extremidades, pérdida de sensibilidad en extremidades, alteraciones visuales repentinas, zumbidos, parálisis, sed excesiva, micción excesiva, comer en exceso) Tema principal: Alimentación Saludable se profundiza en la estrategia plato saludable, elección de alimentos, grupos de alimentos (macronutrientes (proteínas, grasas, carbohidratos) y micronutrientes (vitaminas y minerales), bebidas saludables, especias, nutrición consciente) Usuario que durante el taller presenta cifras tensionales controladas, refiere adherencia al tratamiento y no haber presentado signos de alarma. Se explica de acuerdo a la última fórmula de medicamentos como debe tomar cada uno, su indicación y la importancia de no suspender o modificar el tratamiento farmacológico sin indicación médica. Se programa consulta de valoración con medicina o enfermería según corresponda.

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
Z867	HISTORIA PERSONAL DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
EDUCACION INDIVIDUAL O FAMILIAR EN SALUD VEJEZ DE 60 Y MAS AÑOS	

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

**N° INGRESO: 14562078      FECHA DE FOLIO: 18/12/2022 10:12:19 a. m.      N° FOLIO: 51**

**DATOS DEL PACIENTE**

**No. Historia Clínica:** 21172868  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA  
**Fecha Nacimiento:** 02/abril/1951      **Edad Actual:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Dirección:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61  
**Procedencia:** BOGOTA  
**Entidad:** CAPITAL SALUD EPS-S  
**Plan Beneficios:** TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

**Tipo De Documento:** Cédula\_Ciudadanía  
**Identificación:** 21172868      **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado  
**Teléfono:** 3222691254  
**Ocupación:**  
**Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**Finalidad Consulta:** No\_Aplica  
**Responsable:** 0  
**Centro de Atención:** 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA  
**Nombre Acudiente:** MILENA VILLALOBOS  
**Nivel Educativo:** 2.BASICA PRIMARIA

**Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Dirección Responsable:** 0      **Religión:**  
**Area de Servicio:** 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL  
**Telefono Acudiente:** 3014492074      **Responsable:** NO  
**Etnia:** 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES      **Discapacidad:** NO      **Tipo Discapacidad:**

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	NO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>				
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:		RECUERDA FECHA DE FUM:		FUM:
FORMULA OBSTETRICA				
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:		SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO		SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:		CUAL:		¿DESEA EMBARAZO?
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>				

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b> J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE		FECHA	
RX MANO		FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

ME SIENTO ENFERMEA "CITA RPIORITARIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DISFAGIA, RINORREA, TOS PRODUCTIVA, ESCALOFRIOS, PICOS DE ALZA TERMICA SUBJETIVA, CEFALEA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ASTENIA Y ADINAMIA. POR LO CUAL CONSULTA A SERVICIO A URGENCIAS HACE 3 DIAS. AUTOMEDICACION CON DESCONGEST, ANTIGRIPALES, NO ANTIBIOTICO. NIEGA CONTACTO CON PACIENTES COVID 19NIEGA SINTOAMTOLOGIA CARDIOVASCULAR

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: CESAREA

Tipo: Otros      Fecha: 29/05/2018  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos      Fecha: 03/07/2018  
Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 18/12/2022 10:12:19 a. m.

**N° FOLIO:** 51

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022  
Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022  
Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022  
Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno  
Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno  
Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno  
Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>	
Ginecobstétricos	03/07/2018		CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3					
Planifica	False							
FUP	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>	
Ginecobstétricos	04/07/2018		POMEROY - MENOPAUSIA					
Planifica	True							
FUP	13/06/1994	<b>G 7</b>	<b>P 6</b>	<b>A</b>	<b>C 1</b>	<b>V 6</b>	<b>E</b>	<b>M 1</b>

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA	DESEA O PLANEA UN EMBARAZO	SE REMITE A CONSULTA:
-----------	----------------------------	-----------------------

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 18/12/2022 10:12:19 a. m.

N° FOLIO: 51

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

16/02/2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63 (Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121 mg/dL 0 - 140Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: ALEJANDRA BAQUEROFecha Hora Validacion: 16/02/2022 18:32:41 RODRIGUEZHEMATOLOGIAHISTOGRAMA LEUCOCITOSHISTOGRAMA GLOBULOS ROJOSHISTOGRAMA PLAQUETASRECUENTO DE BLANCOS 8.53 x 10 ^3/mm3 3.98 - 10.04(Técnica: Impedancia electrica con tecnologia VCS)RECUENTO DE ROJOS 5.37 \* x 10 ^6/mm3 3.93 - 5.22(Técnica: Impedancia electrica con tecnologia VCS)HEMOGLOBINA 14.8 g/dL 11.2 - 15.7HEMATOCRITO 47.4 \* % 34.1 - 44.9VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.3 fL 79.4 - 94.8MCH 27.6 pg 25.6 - 32.2MCHC 31.2 \* g/dL 32.2 - 35.5MEDICO TRATANTE: SI NECESITA ASESORIA ESPECIALIZADA EN TOXICOLOGIA, COMUNIQUESE AL TELEFONO: 314445552VALOR CRITICOMUESTRAS ROTULADAS Y PROCESADAS COMO PERTENECIENTES AL PACIENTE DE LA REFERENCIA.Página. 1 de 2NOMBREESTUDIORESULTADO UNIDADES R.REFERENCIANombre: ARENAS ZABALA, NOHEMARECUENTO DE PLAQUETAS 337 x 10 ^3/mm3 182 - 369(Técnica: Impedancia electrica con tecnologia VCS)LINFOCITOS% 23.1 % 19.3 - 51.7MONOCITOS% 9.1 % 4.7 - 12.5NEUTROFILOS% 64 % 34 - 71.1EOSINOFILOS% 2.9 % 0.7 - 5.8BASOFILOS% 0.9 % 0.1 - 1.2LINFOCITOS# 1.97 1.18 - 3.74MONOCITOS# 0.78 0.24 - 0.86NEUTROFILOS# 5.45 1.56 - 6.13EOSINOFILOS# 0.25 0.04 - 0.36BASOFILOS# 0.08 0.01 - 0.08RDW-CV 14 % 11.7 - 14.4MPV 10.1 fL 9.4 - 12.3Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: Gina Marcela Koa CordobaFecha Hora Validacion: 16/02/2022 16:28:17PRUEBAS ESPECIALESHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE3.97 uU/ml 0.34 - 5.6

REVISIÓN POR SISTEMAS

DISFAGIA, RINORREA, TOS PRODUCTIVA, ESCALOFRIOS, PICOS DE ALZA TERMICA SUBJETIVA, ASTENIA Y ADINAMIA.

Menarquia	Años	Ciclos	FUR
EXÁMEN FISICO			
TEMP: .00	FR:	FC: 78	TA: 125 / 80
PESO: 64.00	TALLA: 153.00	IMC: 27,34	SAT.O2: 92
ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:		0,0000	ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO ---> 25 - 29.9

OBSERVACIONES

BUENAS CONDICIONES GENERALES

SISTEMA

CABEZA Y CUELLO

NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO MÓVIL OROFARINGE NO PLACAS BLANQUECINAS, ERITEMA EN ADENOIDES, ESCURRIMIENTO POSTERIOR.

OTORRINORINGOLOGICO

NO SE EXPLORA

CARDIO PULMONAR Y/O TORAX

TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. SIN AGREGADOS

GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RSIS + BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO MENOR DE 2 SEG

GINECO Y/O URINARIO

PUÑO PERCUSION NEGATIVA

PIEL Y FANERAS

NO CIANOSIS NO ICTERICIA

NEUROLOGICO

NEUROLÓGICO: ALERTA ORIENTADO, SIN APARENTE DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NOTA: SE VALORA PACIENTE CON LOS EPP REQUERIDOS POR LA OMS Y LA INSTITUCIÓN POR PANDEMIA POR SARS COV 2

OTROS

NO SE EXPLORA

OBSERVACIONES

ANALISIS

PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SUBAGUDA, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENRALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TAQUICARDICO, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, AL EXAMEN FISICO SIN HALLAZGOS POSITIVOS. AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL, NO DOLOR ABDOMINAL NO IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA, EXAMEN NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT.DE ACUERDO A CUADRO DE LARGA EVOLUCION, RINOFARINIGITS BACTERIANA SE INDICA MANEJO ANTIBIOTICO, MANEJO SINTOMATICO Y RECOMENDACIONES.SE REMTIE A RUTA DE P Y DSIGNOS DE ALARMAADEMAS SE INDICAN CONTROL POR ANTECEDENTE DE MONORENAL, NO OBSTANTE SIN CONTROLES DESDE EL MES DE FEBRERO, SE INDICA RECOMENDACIONES. YA TIENE MEDICAMENTOS ACTUALIZADOS.

TIPO DE DIETA

"Se explica recomendaciones generales, signos de alarma (dolor torácico o precordial irradiado a brazo derecho o mandíbula, dolor abdominal fijo que no mejora con nada, dificultad al respirar, somnolencia, convulsiones, fiebre que no mejora a la administración de acetaminofén, intolerancia a la vía oral, diarrea con moco o sangre) y la importancia de asistir a los programas de promoción y prevención para el paciente y su familia dependiendo la edad (Planificacion familiar; Citologia; Valoracion integral de primera infancia, infancia, joven, adulto y vejez)

PLAN DE MANEJO HC

RUTA DE P Y DMANEJO SIGNOS DE ALARMA

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 18/12/2022 10:12:19 a. m.

N° FOLIO: 51

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

REQUIERE AISLAMIENTO NO

TIPO DE AISLAMIENTO

CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)

RUTA ACTIVAR

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD  
CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

Reconoce los Derechos y Deberes NO

**Derecho** 2. Recibir la atención en el servicio de urgencias que sea requerida sin importar la afiliación al SGSSS y sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno.

**Deber** 3. Usar adecuada y racionalmente los servicios ofrecidos, mecanismos de escucha. Cumpliendo las normas del SGSSS y actuando de buena fe en el mismo.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Observación					
110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	1	
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1	
VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	
VITAMINA B1 [TIAMINA]	1	
ACIDO FOLICO	1	
NITROGENO UREICO	1	
MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1	
ACIDO URICO	1	
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	1	
GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
30	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	UNA TABLETA DE CADA 24 H
20	lorATADina 10 MG TABLETA	UNA TABLETA ANTES DE DORMIR
5	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL SOBRE 1.5 G	DISOLVER EN AGUA Y SE LO VA A TOMAR UNA VES AL DIA DURANTE 5 DIAS
21	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	UNA TABLETA CADA 8 H DURANTE 7 DIAS
1	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12.1 MG/5 mL JARABE FRASCO 120 ML	UNA CUCHARADA CADA 12 H DURANTE UNA SEMANA
1	CIANOCOBALAMINA 1MG/ ML VITAMINA B 12 SOLUCION INYECTABLE	UNICA DOSIS IM
20	acetaminOFEN 500 MG TABLETA	UNA TABLETA CADA 8 H SI PRESENTA DOLOR

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	1	
CONSULTA MEDICINA GENERAL VALORACION INTEGRAL DURANTE LA VEJEZ DE 60 AÑOS EN ADELANTE	1	CONSULTA MEDICINA GENERAL VALORACION INTEGRAL DURANTE LA VEJEZ DE 60 AÑOS EN ADELANTE
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 18/12/2022 10:12:19 a. m.

**Nº FOLIO:** 51

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

---

**Profesional:** GOMEZ PEÑA NICOLLE ANDREA  
**Cédula:** 1014268259  
**Tipo Medico:** Medico\_General  
MEDICINA GENERAL

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3222691254      **PROCEDENCIA:** BOGOTA  
**NIVEL EDUCATIVO:**      **ETNIA:**      **RELIGIÓN:**      **OCCUPACIÓN:**

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 14630322      **FECHA DE INGRESO:** 5/01/2023 12:14:02 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General  
**RESPONSABLE:**      **DIRECCION RESPONSABLE:**      **TELEFONO RESPONSABLE:** ..  
**NOMBRE ACUDIENTE:**      **TELEFONO ACUDIENTE:**      **RESPONSABLE:**  
**DISCAPACIDAD:**      **TIPO DISCAPACIDAD:**      **FECHA HC:** 5/01/2023 1:11:13 p. m.  
**AREA DE SERVICIO:** 1SCC02 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA      **CENTRO ATENCIÓN:**

**MEDIDAS**

Válvula Aórtica	18	14 - 26 mm	Septum interventricular	18	06 - 11 mm
Raíz Aórtica	31	22 - 36 mm	Pared Posterior	17	06 - 11 mm
Aurícula izquierda	33	19 - 40 mm	Ventrículo Der. Diástole	28	15 - 29 mm
Ventrículo Izq. Telediastólico		30	42 - 58 mm	FEVI	57
Ventrículo Izq. Telesistólico	24	25 - 39 mm	FEVD	40	>35%
Aorta ascendente	37	21 - 34 mm	SC	1.62	m <sup>2</sup>
VOLUMEN DE FIN DE DIÁSTOLE DEL V.I.		43	62 -150 mL	ÁREA DE AURÍCULA IZQUIERDA	19
VOLUMEN DE FIN DE SÍSTOLE DEL V.I.		21 - 61			≤ 19 cm <sup>2</sup>
mL					
ÁREA DE AURÍCULA DERECHA					
15					≤ 19 cm <sup>2</sup>
ONDA E MITRAL	52	0,72 cm/s	ONDA A MITRAL	100	0.40 cm/sg
ONDA e' lateral	6	≥ 10 cm/s	RELACIÓN E/e'	8.6	≤ 8
TDE	282	140- 220 ms	RELACIÓN E/A	0.52	1-2

1. AURÍCULA IZQUIERDA: Levemente dilatada. Sin trombos ni masas en su interior. Vol: 30 cm/m<sup>2</sup>
2. AURÍCULA DERECHA: Normal. Sin trombos ni masas en su interior Vol: 20 cm/m<sup>2</sup>
3. VENTRÍCULO IZQUIERDO: No dilatado, de tamaño normal, espesores parietales aumentado de predominio septal y apical con fenómenos obstructivo al TSVI que genera gradiente dinámico de 60 mmHg. Índice de masa: 125g/m<sup>2</sup>, GRP: 1.13 Sin trastornos segmentarios de contractilidad. FSVI global conservada, FEVI 57%. Por el método de Simpson biplano. Disfunción diastólica tipo I.
4. VENTRÍCULO DERECHO: No dilatado. Con función sistólica preservada. TAPSE: 18 mm. TDI S': 11cm/s. Grosor de pared libre: 4 mm.
5. VÁLVULA MITRAL: Implantación normal. Con movimiento sistólico anterior (SAM) Valvas esclero-degenerativa. Apertura conservada al cierre con Insuficiencia leve. VC: 0.28cm Velocidad Max: 1.10m/s. Gradiente pico: 4mmHg.
6. VÁLVULA AORTICA: Trivalva, Valvas esclero-degenerativa, apertura conservada al cierre con insuficiencia leve (THP: 550msg ), Velocidad Max: 1.57m/s. Gradiente pico: 9mmHg.
7. VÁLVULA TRICUSPIDEA: Implantación normal. Sin insuficiencia, Velocidad Reg: 3.48m/s. PSAP: 42mmHg. Probabilidad baja para hipertensión pulmonar
8. VÁLVULA PULMONAR: Implantación normal. Sin insuficiencia. Velocidad Max: 0.72m/s. Gradiente pico: 2mmHg. TAP: 174mseg
9. AORTA ASCENDENTE: Levemente dilatada sin evidencia de disección en su porción visible por este método. Senos de valsalva: 31 mm, Región tubular: 37 mm.
10. CAYADO: Placa de ateroma agrado I
11. SEPTUM INTERVENTRICULAR: Íntegro. Sin alteraciones morfológicas
12. SEPTUM INTERAURICULAR: Íntegro. Sin alteraciones morfológicas
13. PERICARDIO: Normal, con ausencia de derrame.
14. VENA CAVA INFERIOR: No dilatada, con colapso inspiratorio adecuado. (11 mm)

**CONCLUSIONES.**

1. CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA
2. FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA FEVI 57%
3. VENTRICULO IZQUIERDO CON HIPERTROFIA CONCÉNTRICA DE PREDOMINO SEPTAL OBSTRUCTIVA GRADIENTE DINÁMICO DE 60 MMHG EN EL TSVI
4. DISFUNCIÓN DIASTOLICA TIPO I DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO
5. AURÍCULA IZQUIERDA LEVEMENTE DILATADA

  
 Dr. Rafael Martín Suárez Arambula  
 Cardiólogo Hemodinamista  
 Bogotá, 2023

**Nombre Medico:** RAFAEL MARTIN SUAREZ ARAMBULA  
**Registro:** 13491094  
**Especialidad :** HEMODINAMIA

6. AORTA ASCENDENTE LEVEMENTE DILATADA SIN EVIDENCIA DE DISECCIÓN
7. VÁLVULA MITRAL Y AORTICA ESCLERO-DEGENERATIVA CON INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL LEVE CON MOVIMIENTO SISTÓLICO ANTERIOR E INSUFICIENCIA AORTICA LEVE
8. PROBABILIDAD BAJA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR
9. ATEROESCLEROSIS AORTICA GRADO I

**DESCRIPCION**  
**CONCLUSIONES**

Dr. Rafael Martín Suárez  
Cardiólogo Hemodinamista  
R.M. 13491094  


Nombre Medico: RAFAEL MARTIN SUAREZ ARAMBULA  
Registro: 13491094  
Especialidad : HEMODINAMIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 11/01/2023 1:01:06 p. m. N° FOLIO: 53

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868	<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868	<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2	
<b>ENTIDAD:</b>	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado	
<b>DIRECCION:</b> cl 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>TELEFONO:</b> 3222691254	<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 14622511	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 3/01/2023 12:25:51 p. m.	
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General	
<b>RESPONSABLE:</b> .	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> .	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> .

**Nota: Para ver el Archivo Adjunto se debe cerrar este reporte y dar click en el botón CONSULTAR ARCHIVOS ADJUNTOS; ubicado en la parte inferior de la consulta de historia clínica.**

**Descripción del Archivo Adjunto (De donde proviene, Ubicación, etc)**

**Archivos Adjuntos**

NOHEMA ARENAS ZABALA.pdf



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

N° INGRESO: 14674950

FECHA INGRESO: 18/01/2023 8:29:14 a. m.

FECHA FOLIO: 19/01/2023 12:13:31 p. m. N° FOLIO: 54

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: Dirección: cl 24 A SUR 1 ESTE 61 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Teléfono: 3222691254 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° Ingreso: 14674950 Fecha de Ingreso: 18/01/2023 8:29:14 a. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: Dirección Responsable: Teléfono Responsable:  
 Nivel educativo: 2 - Básica Primaria Etnia: 6 - Otro Discapacidad:

Tipo de Consulta: PRESENCIAL

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

asiste con hija Diana Milena Villalobos. tel 3014492074MC: VENGO A MI CONTROL.

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE HIPERTENSA C ON 20 AÑOS DE EVOLUCION DE PATOLOGIA. ASISTE A CONTROL Y POR MEDICACION. DESDE HACE 6 MESES NO ASISTIA A CONSULTA. TIENE TOMAS IRREGULARES DE LA MEDICACION. LLEVA DIETA HIPOSODICA. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES POR DESCOMENSACION. PARESENTA CEFALEA FRECUENTE DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE AUTOLITMIA PERO REINCIDE. ASOCIADA A AMNESIA OCASIONAL. PENDIENTE TAC DE CRANEO SIMPLE. NIEGA VERTIGO. NO EDEMAS NIEGA CONTACTO CON PERSONAS COVID POSITIVO. TIENE 3 DOSIS DE VACUNA ECO TT : 05/01/2023 CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA FUNCION SISTOLICA FEVI 57% HIPERTROFIA CONCENTRICA DE PREDOMINIO SEPTAL OBSTRUCTIVA GRADIENTE GRADIENTE DINAMICO DE 60MMHG EN EL VI AIRCULA IZQUIERDA LEVEMENTE DILATADA CONTROL POR CARDIOLOGIA PENDIENTE Y REFORMULACION.

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

16-02-2022 GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106 NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17 (Técnica: Cinética UV) CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04 (Técnica: Enzimática IDMS) COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia: Deseable: <200mg/dL Limite Alto: 200 a 239mg/dL Alto: >= 200 mg/dL (Técnica: Colesterol oxidasa) TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia: Normal: <150 mg/dL Limite alto: 150 - 199mg/dL Alto: 200 - 499 mg/dL Muy Alto: >= 500 mg/dL (Técnica: Colorimétrica sin corrección real de blanco de glicerol) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63 (Técnica: Homogénea, Punto Final) COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121 CH NORMAL HORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE 3.97

**Registro y análisis de laboratorio del último año:**

FEBRERO 2022 BUN ELEVADO. RESTO NORMAL

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,9 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 67,32  
 Clasificación del Estadio: ESTADIO 2 -- 60-90 Última CCV: NA  
 Última mamografía: NO RECUERDA Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna  Oftalmología  Nutrición  Nefrología  Otras

Cuales:

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea  Parestesias  
 Precoldalgia Consumo de sodio: Bajo (cocina bajo o sin sal)  Disestesias  
 Grasas (fritos, embutidos): BAJO  
 Consumo de azúcar: Bajo (preparación bajo o sin azúcar)



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/01/2023 12:13:31 p. m.

**N° FOLIO:** 54

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<input type="checkbox"/> Ortopnea
<input type="checkbox"/> Palpitaciones
<input type="checkbox"/> Cefaleas
<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

**Consumo de azucar:**  Bajo (preparacion baja o sin azucar)

**Tiempo de actividad:**  Actividad Física

**Frecuencia semanal:**  NUNCA

Mareos

Ansiedad (Nerviosismo)

Insomnio

Tinnitus

<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

NO CEFALEA. NO TOS. DISNEA GRADO II DESDE HACE UNN A ÑOHABTIO INTESTINAL DIARIO. NOMELENAS. APETITO CONSERVADODIURESIS NORMAL. ORINA DE CCAS NORMALES. NO SANGRADO GENITAL. NO SINTOMAS EN SENOSDUERME BIEN

**Sintomático Respiratorio:**  NO

**Tos Mayor De 15 Días:**  **Convive Con Tosedor :**  **EXMEN DE BK:**

**Tos Seca:**  **Antecedente De Baciloscopia:**

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

**MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:**  SI **RECUERDA FECHA DE FUM:**  **FUM:**

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:**  **SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO**

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:**  **ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:**  **CUAL:**

**¿DESEA EMBARAZO?**  **Por favor solicitar exámenes preconceptionales, que aparecen en las plantillas de solicitud de exámenes(PRECONCEPCIONAL)**

**Sintomático De Piel:**  NO

**Mancha Hipocromica:**  **Área Hipoanestesica:**

**Placas Eritematosas:**  **Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

**Olvida tomar medicamentos:**  NO **Sumatoria:**

**Toma medicamentos a horas:**  SI **Resultado de la Adherencia:**  ADHERENTE

**Si se siente bien suspende el tratamiento:**  NO

**Si se siente mal suspende el tratamiento:**  NO

**EXAMEN FÍSICO**

**PAS:**  140,0 **PAD:**  100,0 **FC X MIN:**  78,0 **FR X MIN:**  16,0 **PERIMETRO ABDOMINAL:**  98,0

**PESO X KILO:**  66,0 **TALLA X KILO:**  154,0 **IMC:**  27,83 **Temperatura °C:**  37,0

**ESTADO NUTRICIONAL:**  SOBREPESO ---> 25 - 29.9

**Cabeza y cuello:**

MUCOSAS HUMEDAS.C ONJUNTIVA SNORMOCROMICASCUELLOO SIN ADENOPATIASTIROIDES NO PALPAB LE

**Neurológico:**

NO DEFICIT NI MOTOR NI SENSITIVO.NORMNOREFLEXICA

**Ojos:**

PUPILAS NORMOREACTIVAS

**ORL:**

HIPOACUSIA BILATERAL

**Cardio pulmonar o torax:**

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y S IN SOPLOSCAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREALAGREGADOS. NO TIRAJES. NO TQUIPNEA. NO SE OBSERVO DISNEA DURANTE LAS ACTIVIDADES EN CONSUTLA

**Mamas:**

HOY NO EXAMINO

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO MASAS.N OMEGALIAS. NO D OLOR A LA PALPACIONRUIDOS INTESTINALES NORMALES

**Extremidades y/o osteomuscular:**

NO EDEMAS. BUENA PERFUSION DISTAL

**Ginecológico y/o urinario:**

PUÑOPERCUSION RENAL NEGATIVA

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/01/2023 12:13:31 p. m.

**N° FOLIO:** 54

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**Piel y faneras:**

NO EXANTEMAS. NO ICTERICIA.

**Análisis de Hallazgos:**

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION NI DE FALLA CARDIACA. CURSA CON DISNEA, NO EVIDENTE DURANTE LA CONSULTA MEDICA. PACIENTE MONORENO. CON MALA ADEHRENCIA AL PROGRAMA DE CRONICOS. REAJUSTO HIPOTENSORES, SOLICITO PARACLINICOS Y ENVIO A CONTROL CON MEDICINA INTERNA

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventrículo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

MONORENO

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquemia Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

**Cuales:**

Estado PA: 1,0

Factores de Riesgo: 2,0

CCA: 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO ALTO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

GOLD A

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**

CON\_COMPLICA

**No Complicada:**

SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION NI DE FALLA CARDIACA. CURSA CON DISNEA, NO EVIDENTE DURANTE LA CONSULTA MEDICA. PACIENTE MONORENO. CON MALA ADEHRENCIA AL PROGRAMA DE CRONICOS. REAJUSTO HIPOTENSORES, SOLICITO PARACLINICOS Y ENVIO A CONTROL CON MEDICINA INTERNA

**Observaciones del control:**

TALLER DE CRONICOSIMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

La patologia , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular

Uso seguro del medicamento

Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:  SI

DERECHOS: 7.Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionar los y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

DEBERES: 7.Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/01/2023 12:13:31 p. m.

**N° FOLIO:** 54

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA	
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA	
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA	
Familiares	26/07/2018	NIEGA	
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS	
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.	
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS	
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS	
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.	
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.	
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER	
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS	
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO	
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno	EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno	FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno	SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7	
Planifica	False		
FUP		G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3	
Planifica	False		
FUP		G 0 P 0	A 0 C 0 V 0 E 0 M 0
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA	
Planifica	True		
FUP	13/06/1994	G 7 P 6	A 0 C 1 V 6 E 0 M 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
R412	AMNESIA RETROGRADA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
20	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	UNA TABLETA CADA 8 H SI PRESENTA DOLOR
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
90	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	AMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA
30	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	TOMAR 1 TABLETA CADA 3 DIAS SI DOLOR

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	
GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)
PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS
COLESTEROL HDL	COLESTEROL HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/01/2023 12:13:31 p. m.

**N° FOLIO:** 54

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE		OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	3 meses	
CARDIOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa

Firma

Profesional: AREVALO GUZMAN WILSON YESID

Registro profesional: 79627705

EDUCATIVAS

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 10/03/2023 11:59:17 a. m. N° FOLIO: 55

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° HISTORIA CLINICA:** 21172868      **IDENTIFICACION:** 21172868      **EDAD:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**NOMBRE PACIENTE:** NOHEMA ARENAS ZABALA      **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/04/1951 12:00:00 a. m.      **SEXO:** Femenino  
**ESTADO CIVIL:** Separado      **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**ENTIDAD:**      **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado  
**DIRECCION:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61      **TELEFONO:** 3222691254      **PROCEDENCIA:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° INGRESO:** 14903877      **FECHA DE INGRESO:** 7/03/2023 12:57:56 p. m.  
**FINALIDAD CONSULTA:** No\_Aplica      **CAUSA EXTERNA:** Otra  
**RESPONSABLE:** -      **DIRECCION RESPONSABLE:** -      **TELEFONO RESPONSABLE:-**

FECHA	TEMA	SUBTEMA (Descripción de la Actividad Educativa)
08/03/2023	TALLER DE CRONICOS	CONSERVACION Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

**EXAMEN FISICO**

Temperatura		Frecuencia Respiratoria		Frecuencia Cardiaca	0,000 0	Glasgow		CONDICIONES	
FIO2		TA. Sistolica	118	TA. Diastolica	80	TAM	92,7000	Perimetro Abdominal	93
TALLA	154	PESO	64	IMC	26,9900	SAT.02	0,0000	Estado Nutricional	SOBREPESO ---> 25 - 29.9
Escala Visual Analogica del Dolor	0,0000								

**OBSERVACIONES:**

**PLAN DE MANEJO**

Dosis de vacuna covid aplicadas: 3 Usuario que asiste a actividad grupal educativa para la salud de taller del programa de condiciones crónicas no transmisibles. Se inicia la actividad dando la bienvenida a los usuarios y presentando a la enfermera y auxiliar de enfermería del programa. Así mismo, se explica la dinámica de los talleres (actividad educativa, control de signos vitales y asignación de citas). Se recuerda la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad (lavado de manos, uso de tapabocas (uso correcto)). Además, se verifica esquema de vacunación covid. Se da educación en identificación de signos de alarma y lugares a los que puede acudir en caso de presentarlos (dolor de cabeza intenso, dolor en el pecho, dificultad para respirar, fatiga extrema, pérdida de fuerza en extremidades, pérdida de sensibilidad en extremidades, alteraciones visuales repentinas, zumbidos, parálisis, sed excesiva, micción excesiva, comer en exceso) Tema principal: Conservación y manipulación de alimentos (causas de alteración de alimentos, tipos de contaminación, microorganismos más frecuentes en los alimentos, recomendaciones generales (lavado de manos, empleo de tablas de cortar, desinfección de frutas y verduras, descongelación de alimentos, cocción de alimentos, alimentación consciente). Usuario que durante el taller presenta cifras tensionales controladas, refiere adherencia al tratamiento y no haber presentado signos de alarma. Se explica de acuerdo a la última fórmula de medicamentos como debe tomar cada uno, su indicación y la importancia de no suspender o modificar el tratamiento farmacológico sin indicación médica. Se programa consulta de valoración con medicina o enfermería según corresponda.

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
Z867	HISTORIA PERSONAL DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA VEJEZ (DE 60 Y MaS AÑOS)	

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**  
**CONSULTA EXTERNA**

**N° INGRESO: 15084301      FECHA DE FOLIO: 18/04/2023 5:01:55 p. m.      N° FOLIO: 56**

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>No. Historia Clínica:</b> 21172868	<b>Tipo De Documento:</b> Cédula_Ciudadanía
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868 <b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951 <b>Edad Actual:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> cl 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3222691254
<b>Procedencia:</b> BOGOTA	<b>Ocupación:</b>
<b>Entidad:</b> CAPITAL SALUD EPS-S	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General	<b>Religión:</b>
<b>Responsable:</b> 21172868	<b>Dirección Responsable:</b> 0	
<b>Centro de Atención:</b> 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA	<b>Area de Servicio:</b> 1SCC02 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA	
<b>Nombre Acudiente:</b>	<b>Telefono Acudiente:</b>	<b>Responsable:</b>
<b>Nivel Educativo:</b> 2.BASICA PRIMARIA	<b>Etnia:</b> 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES	<b>Discapacidad:</b> NO <b>Tipo Discapacidad:</b>

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<p align="center"><b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b></p>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<p align="center"><b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b></p> <p align="center">J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.</p>
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE	FECHA		
RX MANO	FECHA		

**MOTIVO DE CONSULTA**

Control

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente con antecedente de hipertension arterial en manejo con amlodipino losartan e HCTZ adherencia adecuada quien refiere deterioro de la clas funcional NYHA II por lo que ha venido en controles donde se ha evidencia cardiomiopati ahipertrofica acude a control con reporte de nuevo ecocardiograma tt, ademas venia tomando asa con lo que ha presentado episodios persistentes de deepistaxis razon por la que la suspendio.

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos      Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Médicos      Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL

Tipo: Farmacológicos      Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.

Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA

Tipo: Otros      Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos      Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA

Tipo: Transfusionales      Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos      Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 18/04/2023 5:01:55 p. m.

**N° FOLIO:** 56

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022  
Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022  
Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022  
Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno  
Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno  
Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno  
Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP		<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
-----	--	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3

Planifica False

FUP		<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>V</b>	<b>E</b>	<b>M</b>
-----	--	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA

Planifica True

FUP	13/06/1994	<b>G</b>	7	<b>P</b>	6	<b>A</b>	<b>C</b>	1	<b>V</b>	6	<b>E</b>	<b>M</b>	1
-----	------------	----------	---	----------	---	----------	----------	---	----------	---	----------	----------	---

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 18/04/2023 5:01:55 p. m.

Nº FOLIO: 56

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

05 enero 2023 Válvula Aórtica 18 14 - 26 mm Septum interventricular 18 06 - 11 mm Raíz Aórtica 31 22 - 36 mm Pared Posterior 17 06 - 11 mm Aurícula izquierda 33 19 - 40 mm Ventriculo Der. Diástole 28 15 - 29 mm Ventriculo Izq. Telediastólico 30 42 - 58 mm FEVI 57 54 - 72% Ventriculo Izq. Tele: 25 - 39 mm FEVD 40 >35% Aorta ascendente 37 21 - 34 mm SC  
VOLUMEN DE FIN DE DIÁSTOLE DEL V.I. 43 62 - 150 mL ÁREA DE AURÍCULA IZQUIERDA 19 ≤ 19 cm² VOLUMEN DE FIN DE SÍSTOLE DEL V.I. 18 21 - 61 mL ÁREA DE AURÍCULA DERECHA 15 ≤ 19 cm² ONDA E MITRAL 52 0,72 cm/s ONDA A MITRAL 100 0.40 cm/sg ONDA e' lateral 6 ≥ 10 cm/s RELACIÓN ≤ 8 TDE 282 140- 220 ms RELACIÓN E/A 0.52

1. AURÍCULA IZQUIERDA: Levemente dilatada. Sin trombos ni masas en su interior. Vol: 30 cm/m<sup>2</sup>. DERECHA: Normal. Sin trombos ni masas en su interior Vol: 20 cm/m<sup>2</sup>. VENTRÍCULO IZQUIERDO: No dilatado, de tamaño normal, espesores parietales aumentado de predominio septal y apical con fenómenos obstructivo al TSVI que genera gradiente dinámico de 60 mmHg. Índice de masa: 125g/m<sup>2</sup>, GRP: 1.13 Sin trastornos segmentarios de contractilidad. FSVI global conservada, FEVI 57%. Por el método de Simpson biplano. Disfunción diastólica tipo I.4. VENTRÍCULO DERECHO: No dilatado. Con función sistólica preservada. TAPSE: 18 mm. TDI S': 11cm/s. Grosor de pared libre VÁLVULA MITRAL: Implantación normal. Con movimiento sistólico anterior (SAM) Valvas esclero-degenerativa. Apertura conservada ; Insuficiencia leve. VC: 0.28cm Velocidad Max: 1.10m/s. Gradiente pico: 4mmHg.6. VÁLVULA AORTICA: Trivalva, Valvas esclero-degenerativa, apertura conservada al cierre con insuficiencia leve (THP: 550msg ), Velocidad Max: 1.57m/s. Gradiente pico: 9mmHg. 7. VÁLVULA TRICUSPIDEA: Implantación normal. Sin insuficiencia, Velocidad Reg: 3.48m/s. PSAP: 42mmHg. Probabilidad baja para hipertensión pulmonar.8. VÁLVULA PULMONAR: Implantación normal. Sin insuficiencia. Velocidad Max: 0.72m/s. Gradiente pico: 2mmHg. TAP: 174mseg.9. AORTA ASCENDENTE: Levemente dilatada sin evidencia de disección en su porción visible por este método. Senos de valsalva: 31 mm, Región tubular: 37 mm. 10. CAYADO: Placa de ateroma agrado I 11. SEPTUM INTERVENTRICULAR: Integro. Sin alteraciones morfológicas.12. INTERAURICULAR: Integro. Sin alteraciones morfológicas.13. PERICARDIO: Normal, con ausencia de derrame.14. VENA CAVA INFERIOR: No dilatada, con colapso inspiratorio adecuado. (11 mm) CONCLUSIONES.1. CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA 2. FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA FEVI 57%3. VENTRICULO IZQUIERDO CON I CONCÉNTRICA DE PREDOMINO SEPTAL OBSTRUCTIVA GRADIENTE DINÁMICO DE 60 MMHG EN EL TSVI.4. DISFUNCIÓN DIASTOLICA TIPO I DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO.5. AURÍCULA IZQUIERDA LEVEMENTE DILATADA.6. AORTA ASCENDENTE LEVEMENTE DILATADA SIN EVIDENCIA DE DISECCIÓN.7. VÁLVULA MITRAL Y AORTICA ESCLERO-DEGENERATIVA CON INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL LEVE CON MOVIMIENTO SISTÓLICO ANTERIOR E INSUFICIENCIA AORTICA LEVE 8. PROBABILIDAD BAJA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR.9. ATROESCLEROSIS AORTICA GRADO I

REVISIÓN POR SISTEMAS

niega

Menarquia	Años	Ciclos				FUR			
EXÁMEN FÍSICO									
TEMP: 36,00	FR: 18	FC: 78	TA: 122	/ 60	TAM: 80,70	EVA: /10	GLASGOW: 15	/15	
PESO: 0,00	TALLA: 0,00	IMC: ,00	SAT.O2: 94			FIO2: 21	CONDICIONES: BUENAS		
ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:					0,0000	ESTADO NUTRICIONAL:		Desnutrición III ---> <=14	

OBSERVACIONES

SISTEMA

CABEZA Y CUELLO

normocefalo no adenoogalias no ingurgitacion yugular

OTORRINOLARINGOLÓGICO

NO SE EXPLORA

CARDIO PULMONAR Y/O TORAX

ruidos respiratorios sin agregados murmullo vesicular consevrado ruidods caardiacos ritmicos

GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN

NO SE EXPLORA

OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES

no edemas pulsos adecuda intensidad simetircos

GINECO Y/O URINARIO

NO SE EXPLORA

PIEL Y FANERAS

NO SE EXPLORA

NEUROLÓGICO

Alerta orientada en las 3 esferas no focalacion no signos menigneos

OTROS

NO SE EXPLORA

OBSERVACIONES

ANÁLISIS

Pciente con antecedente de hipertension arterial en manejo medico descrito quien a pesar de ello a persistido con episodios de disnea trae reporte de ecocardiograma que evidencia ventriculo izquierdo no dilatado, de tamaño normal, espesores parietales aumentado de predominio septal y apical con fenómenos obstructivo al TSVI que genera gradiente dinámico de 60 mmHg. Índice de masa: 125g/m<sup>2</sup>, GRP: 1.13 Sin trastornos segmentarios de contractilidad. FSVI global conservada, FEVI 57%. Por el método de Simpson biplano. Disfunción diastólica tipo I. con lo anterior se requiere descartar que dicha hipertrofia no se a progreaiva no solo asociada hipertension arterial por lo que se requiere toma de caaridioresonancia y holter paa determinar posibilidad de carga arrtmia se ajuste manejo con metoprolol resto de antihipertensivos segun estaba prescritos se dan recoendaciones generales signos de alarma cta de control en 3 meses refiere entender y aceptar

TIPO DE DIETA

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 18/04/2023 5:01:55 p. m.

N° FOLIO: 56

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

PLAN DE MANEJO HC

control en 3 meses resonancia magnetica cardiacametorproll 50 mg cada 12 horas losartan 50 mg cada 12 horas amñodipino 5 mg diahtctz 25 mg dia

REQUIERE AISLAMIENTO NO

TIPO DE AISLAMIENTO

CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)

RUTA ACTIVAR

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD  
CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

Reconoce los Derechos y Deberes SI

Derecho

Deber

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA	1	

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
180	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	1 tableta cada 12 horas
90	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	AMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
CARDIOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1	controlen 3 meses
ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	1	

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

  
Dr. Elling J. Bejarano V.  
MD, Internista Intensivista  
Cardiólogo  
R.M. 6894650

Profesional: BEJARANO VEGA ELLING JAVIER  
Cédula: 6894650  
Tipo Medico: Medico\_Especialista  
CARDIOLOGIA



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**N° INGRESO: 15085910**

**FECHA INGRESO: 19/04/2023 7:12:40 a. m.**

**FECHA FOLIO: 19/04/2023 7:52:04 a. m.**

**N° FOLIO: 57**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Dirección:** 21172868 **Edad:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Fecha de Nacimiento:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado **Nivel / Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Entidad:** **Tipo de Régimen:** Subsidiado  
**Dirección:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3222691254 **Procedencia:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° Ingreso:** 15085910 **Fecha de Ingreso:** 19/04/2023 7:12:40 a. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** .0 **Dirección Responsable:** 00 **Teléfono Responsable:** 0  
**Nivel educativo:** 2 - Básica Primaria **Etnia:** 6 - Otro **Discapacidad:**

**Tipo de Consulta:** PRESENCIAL

**Atendido por:** MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

MEDICINA INTERNA

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX DE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA ESTA EN ESTUDIO POR CARDIOLOGIA AYER VALORADA ORDENO HOLTER Y RMN CARDIACO AUN PENDIENTES, PERDIDA DE MEMORIA EN ESTUDIO TRAE REPORTE DE TAC CEREBRALPACIENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR , NIEGA DISNEA , NIEGA PALPITACIONES , NIEGA DOLOR TORACICO , NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES REFIERE DOLOR OSEO GENERALIZADO EN OCASIONES SENSACION DE MAREO TIENE LABS DE CONTROL

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

16-02-2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121CH NORMALHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE3.97

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

12/04/2023 GLICEMIA 84.9 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)CREATININA EN SUERO, 0.84 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 191 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 131 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63 (Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26.2 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121.8CH NORMAL PDO NORML TAC CEREBRAL : 1. CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE.2. SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA.3. ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

**Creatinina (mg/dl):** 0,8 **Etnia:** No Afrodescendiente **MDRD:** 70,84  
**Clasificación del Estadio:** ESTADIO 2 -- 60-90 **Ultima CCV:** NA  
**Última mamografía:** NO RECUERDA **Última valoración urológica:**

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna **Cuales:**  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/04/2023 7:52:04 a. m.

**N° FOLIO:** 57

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

<input type="checkbox"/> Disnea
<input type="checkbox"/> Precoldalgia
<input type="checkbox"/> Ortopnea
<input type="checkbox"/> Palpitaciones
<input type="checkbox"/> Cefaleas
<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

**Consumo de sodio:**

**Grasas (fritos, embutidos):**

**Consumo de azucar:**

**Tiempo de actividad:**

**Frecuencia semanal:**

<input type="checkbox"/> Actividad Física
<input type="checkbox"/> Mareos
<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)
<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Parestesias
<input type="checkbox"/> Disestesias
<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

NO CEFALEA. NO TOS. DISNEA GRADO II DESDE HACE UNN A NOHABTIO INTESTINAL DIARIO. NOMELENAS. APETITO CONSERVADODIURESIS NORMAL. ORINA DE CCAS NORMALES. NO SANGRADO GENITAL. NO SINTOMAS EN SENOSDUERME BIEN

**Sintomático Respiratorio:**

**Tos Mayor De 15 Días:**

**Tos Seca:**

**Convive Con Tosedor :**

**Antecedente De Baciloscopia:**

**EXMEN DE BK:**

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

**MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:**  **RECUERDA FECHA DE FUM:**  **FUM:**

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:**  **SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO**

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:**  **ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:**  **CUAL:**

**¿DESEA EMBARAZO?**  Por favor solicitar exámenes preconcepcionales, que aparecen en las plantillas de solicitud de exámenes(PRECONCEPCIONAL)

**Sintomático De Piel:**

**Mancha Hipocromica:**

**Placas Eritematosas:**

**Área Hipoanestesica:**

**Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

**Olvida tomar medicamentos:**  **Sumatoria:**

**Toma medicamentos a horas:**  **Resultado de la Adherencia:**

**Si se siente bien suspende el tratamiento:**

**Si se siente mal suspende el tratamiento:**

**EXAMEN FÍSICO**

**PAS:**  **PAD:**  **FC X MIN:**  **FR X MIN:**  **PERIMETRO ABDOMINAL:**

**PESO X KILO:**  **TALLA X KILO:**  **IMC:**  **Temperatura °C:**

**ESTADO NUTRICIONAL:**

**Cabeza y cuello:**

MUCOSAS HUMEDAS.C ONJUNTIVA SNORMOCROMICASCUELLO SIN ADENOPATIASTIROIDES NO PALPAB LE

**Neurológico:**

NO DEFICIT NI MOTOR NI SENSITIVO.NORMNOREFLEXICA

**Ojos:**

PUPILAS NORMOREACTIVAS

**ORL:**

HIPOACUSIA BILATERAL

**Cardio pulmonar o torax:**

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y S IN SOPLOSCAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. NO TIRAJES. NO TQUIPNEA. NO SE OBSERVO DISNEA DURANTE LAS ACTIVIDADES EN CONSUTLA

**Mamas:**

HOY NO EXAMINO

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO MASAS.N OMEGALIAS. NO D OLOR A LA PALPACIONRUIDOS INTESTINALES NORMALES

**Extremidades y/o osteomuscular:**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/04/2023 7:52:04 a. m.

**N° FOLIO:** 57

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

NO EDEMAS. BUENA PERFUSION DISTAL

**Ginecológico y/o urinario:**

PUÑOPERCUSION RENAL NEGATIVA

**Piel y faneras:**

NO EXANTEMAS. NO ICTERICIA.

**Análisis de Hallazgos:**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX DE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA ESTA EN ESTUDIO POR CARDIOLOGIA AYER VALORADA ORDENO HOLTER Y RMN CARDIACO AUN PENDIENTES, PERDIDA DE MEMORIA EN ESTUDIO TRAE REPORTE DE TAC CEREBRALPACIENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR , NIEGA DISNEA , NIEGA PALPITACIONES , NIEGA DOLOR TORACICO , NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES REFIERE DOLOR OSEO GENERALIZADO EN OCASIONES SENSACION DE MAREO TIENE LABS DE CONTROL CON CH NORMAL PDO NORMAL GLICMEIA NORMAL CREATININA NORMAL PERFIL LIPIDICO CON LDL CERCANO A METAS SE INDICA MEJORIA DE MANEJO NUTRICIONAL Y ESTATTINA TAC CEREBRAL CON CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE. Y SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS SS CONCEPTO DE NEUROLOGIAEN EL MOMENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON BUEN CONTROL DE CIFRAS DE TENSION ARTERIALSE DECIDE CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO , SE DA FORMULA PARA TRES MESES, SS LABORATORIOS Y CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 3 MESES

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

MONORENO

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

**Cuales:**

**Estado PA:** 0,0

**Factores de Riesgo:** 1,0

**CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO ALTO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

GOLD A

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**

CON\_COMPLICA

**No Complicada:**

SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX DE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA ESTA EN ESTUDIO POR CARDIOLOGIA AYER VALORADA ORDENO HOLTER Y RMN CARDIACO AUN PENDIENTES, PERDIDA DE MEMORIA EN ESTUDIO TRAE REPORTE DE TAC CEREBRALPACIENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR , NIEGA DISNEA , NIEGA PALPITACIONES , NIEGA DOLOR TORACICO , NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES REFIERE DOLOR OSEO GENERALIZADO EN OCASIONES SENSACION DE MAREO TIENE LABS DE CONTROL CON CH NORMAL PDO NORMAL GLICMEIA NORMAL CREATININA NORMAL PERFIL LIPIDICO CON LDL CERCANO A METAS SE INDICA MEJORIA DE MANEJO NUTRICIONAL Y ESTATTINA TAC CEREBRAL CON CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE. Y SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS SS CONCEPTO DE NEUROLOGIAEN EL MOMENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON BUEN CONTROL DE CIFRAS DE TENSION ARTERIALSE DECIDE CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO , SE DA FORMULA PARA TRES MESES, SS LABORATORIOS Y CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 3 MESES

**Observaciones del control:**

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

La patología , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/04/2023 7:52:04 a. m.

**N° FOLIO:** 57

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

- Uso seguro del medicamento
- Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**  
**CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA**

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:

DERECHOS: 7.Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionar los y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

DEBERES: 7.Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 G 7 P 6 A 0 C 1 V 6 E 0 M 1	

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
I673	LEUCOENCEFALOPATIA VASCULAR PROGRESIVA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 19/04/2023 7:52:04 a. m.

**N° FOLIO:** 57

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
90	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]
COLESTEROL HDL	COLESTEROL HDL
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	3 MESES
NEUROLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	PERDIDA DE MEMORIA EN ESTUDIO TAC CEREBRAL CON CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE. Y SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATIA DE POSIBLE ETIOLOGIA MICROANGIOPATICA CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTIDEOS SS CONCEPTO DE NEUROLOGIA

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa



Firma

Profesional: BENITO DIAZ MILLER DANILO

Registro profesional: 79909380

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 15286838

FECHA DE FOLIO:

1/06/2023 11:42:11 a. m.

N° FOLIO: 58

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: cl 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS  
 Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3222691254  
 Ocupación:  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable: 0  
 Centro de Atención: 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA  
 Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Dirección Responsable: 0  
 Área de Servicio: 1SCC18 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA NEUROLOGIA Y NEOPEDI  
 Nombre Acudiente:  
 Nivel Educativo: 2.BASICA PRIMARIA  
 Telefono Acudiente:  
 Etnia: 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES  
 Religión:  
 Responsable:  
 Discapacidad: NO  
 Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE	FECHA		
RX MANO	FECHA		

J990, M051, M052, M053, M058, M059, M060, M062, M063, M068, M069.

**MOTIVO DE CONSULTA**

FALLAS D EMEMORIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CUADRO CLÍNICO FALLAS DE MEMORIA UN AÑO DE EVOLUCION PUEDE SALIR SOLA PERO SE DESUBICA, NO SE HA PERDIDO, HAN OCURRIDO ACCIDENTES CASEROSINDEPENIENTE PARA EL BAÑO Y LA ALIMENTACIONMANEJA DINEROBUEN PATRON DE SUEÑO

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA  
 Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.  
 Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL  
 Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.  
 Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS  
 Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA  
 Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 1/06/2023 11:42:11 a. m.

**N° FOLIO:** 58

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022  
Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022  
Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022  
Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022  
Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno  
Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno  
Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno  
Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA  
Planifica True  
FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA	DESEA O PLANEA UN EMBARAZO	SE REMITE A CONSULTA:
-----------	----------------------------	-----------------------

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

TAC DE CRANEO SIMPLE ATROFIA CORTICAL DE PREDOMINIO FRONTAL

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO REFIERE

<b>Menarquía</b>	<b>Años</b>	<b>Ciclos</b>	<b>FUR</b>
<b>EXÁMEN FISICO</b>	<b>TEMP:</b> ,00	<b>FR:</b>	<b>FC:</b>
	<b>TAM:</b> ,00	<b>EVA:</b> /10	<b>GLASGOW:</b> /15
	<b>PESO:</b> 0,00	<b>TALLA:</b> 0,00	<b>IMC:</b> ,00
	<b>SAT.O2:</b>	<b>FI02:</b>	<b>CONDICIONES:</b>
<b>ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:</b>	0,0000	<b>ESTADO NUTRICIONAL:</b>	Desnutrición III ---> <=14

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

NO SE EXPLORA

**OTORRINONARINGOLOGICO**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 1/06/2023 11:42:11 a. m.

Nº FOLIO: 58

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

NO SE EXPLORA

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

NO SE EXPLORA

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

NO SE EXPLORA

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

NO SE EXPLORA

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO SE EXPLORA

**NEUROLOGICO**

DENTRO DE LIMITES NORMALES

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CUADRO CLÍNICO DE FALLAS DE MEMORIA IMPRESIONA TRASTORNO COGNITIVO LEVE SE ENVIAN PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA Y PERFIL CARENIAL CONTROL CON RESULTADOS

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CUADRO CLÍNICO DE FALLAS DE MEMORIA IMPRESIONA TRASTORNO COGNITIVO LEVE SE ENVIAN PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA Y PERFIL CARENIAL CONTROL CON RESULTADOS

REQUIERE AISLAMIENTO NO

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

RUTA ACTIVAR

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Reconoce los Derechos y Deberes SI

**Derecho**

**Deber**

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD	10	APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS
TRANSAMINASA OXALACETICA (AST-TGO)	1	
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	
FOSFATASA ALCALINA	1	
VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	
ACIDO FOLICO	1	
SEROLOGIA (VDRL) EN SUERO	1	

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	CONTROL EN 3 MESES

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 1/06/2023 11:42:11 a. m.

**N° FOLIO:** 58

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino



---

Profesional: BERMUDEZ RIVERO CRISTIAN CAMILO  
Cédula: 1110505406  
Tipo Medico: Medico\_Especialista  
NEUROLOGIA

**N° INGRESO: 15379633      FECHA DE INGRESO: 21/06/2023 3:20:53 p. m.**  
**FECHA DE FOLIO: 22/06/2023 3:03:56 p. m.      N° FOLIO: 59**

**DATOS DEL PACIENTE**

<b>N° Historia Clínica:</b> 21172868	<b>Tipo De Documento</b> Cédula_Ciudadanía
<b>Nombre Paciente:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>Identificación:</b> 21172868 <b>Sexo:</b> Femenino
<b>Fecha Nacimiento:</b> 02/abril/1951 <b>Edad Actual:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días	<b>Estado Civil:</b> Separado
<b>Dirección:</b> cl 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>Teléfono:</b> 3222691254
<b>Procedencia:</b> BOGOTA	<b>Ocupación:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
<b>Entidad:</b> FACTURACION TRIAGE Y POP	<b>Régimen:</b> Regimen_Simplificado
<b>Plan Beneficios:</b> CONSULTA CONTROL	<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica	<b>Causa Externa:</b> Otra
<b>Responsable:</b> --	<b>Dirección Responsable:</b> - <b>Religión:</b>
<b>Centro de Atención:</b> SOL - CENTRO DE SALUD OLAYA	<b>Area de Servicio:</b> 5OLY04 - OLAYA VACUNACION
<b>Nombre Acudiente:</b>	<b>Telefono Acudiente:</b>
<b>Nivel Educativo:</b> Basica_primaria	<b>Etnia:</b> Ninguno <b>Discapacidad:</b> <b>Tipo Discapacidad:</b> True

**FORMATO UNICO DE SEGUIMIENTO A USUARIOS RIAS**

<b>EFFECTIVIDAD</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SEGUIMIENTO EFECTIVO</b>		<b>FECHA DE LA CITA</b>	
<b>SEGUIMIENTO EFECTIVO</b>	<input type="checkbox"/>				
<b>OBSERVACIONES</b>		<b>TIPO DE ACTIVIDAD</b>		<b>TALLER DE CRONICOS</b>	
SE BRINDAN LAS RECOMENDACIONES GENERALES PARA EVITAR COMPLICACIONES CON SU CONDICION DE SALUD.REALIZO SENSIBILIZACION EN HABITOS DE VIDA SALUDABLES: AUTOCUIDADO, ALIMENTACION ADECUADA,SALUD BUCAL, VISUAL Y AUDITIVA, IMPORTANCIA DE CUMPLIR CON LAS ÓRDENES Y RECOMENDACIONES DADAS. EVITAR AUTOFORMULACIÓN Y TOMAR MEDICACIÓN POR HORARIO, ACUDIR A LOS PUNTOS DE VACUNACION PARA REVISAR ESQUEMA. SE EXPLICA QUE PARA LA SOLICITUD DE CITAS DEBE LLAMAR A LA LINEA 6013078181 O INGRESAR POR LA PAGINA AL CHAT DE SOLICITUD DE CITAS Y QUE POR SU CONDICION CRONICA DEBE TENER UN CONTROL PERIODICO SEGÚN LA INDICACION DEL MEDICO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y EN CASO DE PRESENTARLOS DEBE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS ,VERIFICO ENTENDIMIENTO DE LA INFORMACION Y SE ACTUALIZAN DATOS DE CONTACTO EN HISTORIA CLINICA . SE ASIGNA CITA DE TALLER DE CRONICOS, SE EXPLICAN LOS HORARIOS DE ATENCION DE LA OFICINA DE CRONICOS LUNES O VIERNES 7 AM A 1 PM O DE 2 PM A 4 PM SEGUNDO PISO OLAYA PARA ORIENTACION Y AYUDA CON LAS CITAS					
<b>RUTA QUE REALIZA SEGUIMIENTO:</b>	CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA				
<b>PERSONA QUIEN RECIBE LLAMADA:</b>					
<b>PERSONA QUIEN RECIBE LLAMADA:</b>					

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Profesional: TORRES VILLAMIL MARIA DEL PILAR  
 Cédula: 52242326  
 Tipo Medico: Auxiliar\_Enfermeria



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

N° INGRESO: 15529018

FECHA INGRESO: 24/07/2023 10:09:44 p. m.

FECHA FOLIO: 25/07/2023 10:41:06 a. m. N° FOLIO: 60

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° Historia Clínica: 21172868 Dirección: 21172868 Edad: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA Fecha de Nacimiento: 2/04/1951 12:00:00 a. m. Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado Nivel / Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2  
 Entidad: RS202 Tipo de Régimen: Subsidiado  
 Dirección: cl 24 A SUR 1 ESTE 61 Teléfono: 3222691254 Procedencia: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° Ingreso: 15529018 Fecha de Ingreso: 24/07/2023 10:09:44 p. m.  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Responsable: | Dirección Responsable: | Teléfono Responsable: |  
 Nivel educativo: 2 - Básica Primaria Etnia: 6 - Otro Discapacidad:

Tipo de Consulta: PRESENCIAL

Atendido por: MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

MEDICINA INTERNA

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA ESTA EN ESTUDIO POR CARDIOLOGIA AYER VALORADA ORDENO HOLTER Y RMN CARDIACO AUN PENDIENTES, PERDIDA DE MEMORIA EN ESTUDIO TRAE REPORTE DE TAC CEREBRAL SIN ALTERACIONES PACIENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, NIEGA DISNEA, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES REFIERE DOLOR OSEO GENERALIZADO EN OCASIONES SENSACION DE MAREO TIENE LABS DE CONTROL

**Resultados de Paraclínicos (incluir EKG y RX):**

16-02-2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121CH NORMALHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE3.97

**Registro y análisis de laboratorio del ultimo año:**

12/04/2023 GLICEMIA 84.9 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)CREATININA EN SUERO, 0.84 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 191 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 131 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63 (Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26.2 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121.8CH NORMAL PDO NORML TAC CEREBRAL : 1. CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE.2. SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA.3. ATROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

Creatinina (mg/dl): 0,8 Etnia: No Afrodescendiente MDRD: 70,84  
 Clasificación del Estadio: ESTADIO 2 -- 60-90 Última CCV: NA  
 Última mamografía: NO RECUERDA Última valoración urológica:

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna Cuales:  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 25/07/2023 10:41:06 a. m.

**N° FOLIO:** 60

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

<input type="checkbox"/> Disnea
<input type="checkbox"/> Precoldalgia
<input type="checkbox"/> Ortopnea
<input type="checkbox"/> Palpitaciones
<input type="checkbox"/> Cefaleas
<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

**Consumo de sodio:**

**Grasas (fritos, embutidos):**

**Consumo de azucar:**

**Tiempo de actividad:**

**Frecuencia semanal:**

Actividad Física

Mareos

Ansiedad (Nerviosismo)

Insomnio

Tinnitus

<input type="checkbox"/> Parestesias
<input type="checkbox"/> Disestesias
<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

NO CEFALEA. NO TOS. DISNEA GRADO II DESDE HACE UNN A NOHABTIO INTESTINAL DIARIO. NOMELENAS. APETITO CONSERVADODIURESIS NORMAL. ORINA DE CCAS NORMALES. NO SANGRADO GENITAL. NO SINTOMAS EN SENOSDUERME BIEN

**Sintomático Respiratorio:**

**Tos Mayor De 15 Días:**

**Tos Seca:**

**Convive Con Tosedor :**

**Antecedente De Baciloscopia:**

**EXMEN DE BK:**

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

**MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:**  **RECUERDA FECHA DE FUM:**  **FUM:**

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:**  **SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO**

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:**  **ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:**  **CUAL:**

**¿DESEA EMBARAZO?**  Por favor solicitar exámenes preconceptionales, que aparecen en las plantillas de solicitud de exámenes(PRECONCEPCIONAL)

**Sintomático De Piel:**

**Mancha Hipocromica:**

**Placas Eritematosas:**

**Área Hipoanestesica:**

**Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

**Olvida tomar medicamentos:**  **Sumatoria:**

**Toma medicamentos a horas:**  **Resultado de la Adherencia:**

**Si se siente bien suspende el tratamiento:**

**Si se siente mal suspende el tratamiento:**

**EXAMEN FÍSICO**

**PAS:**  **PAD:**  **FC X MIN:**  **FR X MIN:**  **PERIMETRO ABDOMINAL:**

**PESO X KILO:**  **TALLA X KILO:**  **IMC:**  **Temperatura °C:**

**ESTADO NUTRICIONAL:**

**Cabeza y cuello:**

MUCOSAS HUMEDAS.C ONJUNTIVA SNORMOCROMICASCUELLOO SIN ADENOPATIASTIROIDES NO PALPAB LE

**Neurológico:**

NO DEFICIT NI MOTOR NI SENSITIVO.NORMNOREFLEXICA

**Ojos:**

PUPILAS NORMOREACTIVAS

**ORL:**

HIPOACUSIA BILATERAL

**Cardio pulmonar o torax:**

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y S IN SOPLOSCAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. NO TIRAJES. NO TQUIPNEA. NO SE OBSERVO DISNEA DURANTE LAS ACTIVIDADES EN CONSUTLA

**Mamas:**

HOY NO EXAMINO

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

NO MASAS.N OMEGALIAS. NO D OLOR A LA PALPACIONRUIDOS INTESTINALES NORMALES

**Extremidades y/o osteomuscular:**



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 25/07/2023 10:41:06 a. m.

**N° FOLIO:** 60

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

NO EDEMAS. BUENA PERFUSION DISTAL

**Ginecológico y/o urinario:**

PUÑOPERCUSION RENAL NEGATIVA

**Piel y faneras:**

NO EXANTEMAS. NO ICTERICIA.

**Analisis de Hallazgos:**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX DE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA ESTA EN ESTUDIO POR CARDIOLOGIA AYER VALORADA ORDENO HOLTER Y RMN CARDIACO AUN PENDIENTES, PERDIDA DE MEMORIA EN ESTUDIO TRAE REPORTE DE TAC CEREBRALPACIENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR , NIEGA DISNEA , NIEGA PALPITACIONES , NIEGA DOLOR TORACICO , NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES REFIERE DOLOR OSEO GENERALIZADO EN OCASIONES SENSACION DE MAREO TIENE LABS DE CONTROL CON CH NORMAL PDO NORMAL GLICMEIA NORMAL CREATININA NORMAL PERFIL LIPIDICO CON LDL CERCANO A METAS SE INDICA MEJORIA DE MANEJO NUTRICIONAL Y ESTATTINA TAC CEREBRAL CON CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE. Y SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS SS CONCEPTO DE NEUROLOGIAEN EL MOMENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON BUEN CONTROL DE CIFRAS DE TENSION ARTERIALSE DECIDE CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO , SE DA FORMULA PARA TRES MESES, SS LABORATORIOS Y CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 3 MESES

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

MONORENO

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

**Cuales:**

**Estado PA:** 0,0

**Factores de Riesgo:** 1,0

**CCA:** 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO ALTO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

GOLD A

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**

CON\_COMPLICA

**No Complicada:**

SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX DE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA ESTA EN ESTUDIO POR CARDIOLOGIA AYER VALORADA ORDENO HOLTER Y RMN CARDIACO AUN PENDIENTES, PERDIDA DE MEMORIA EN ESTUDIO TRAE REPORTE DE TAC CEREBRALPACIENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR , NIEGA DISNEA , NIEGA PALPITACIONES , NIEGA DOLOR TORACICO , NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES REFIERE DOLOR OSEO GENERALIZADO EN OCASIONES SENSACION DE MAREO TIENE LABS DE CONTROL CON CH NORMAL PDO NORMAL GLICMEIA NORMAL CREATININA NORMAL PERFIL LIPIDICO CON LDL CERCANO A METAS SE INDICA MEJORIA DE MANEJO NUTRICIONAL Y ESTATTINA TAC CEREBRAL CON CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE. Y SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS SS CONCEPTO DE NEUROLOGIAEN EL MOMENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON BUEN CONTROL DE CIFRAS DE TENSION ARTERIALSE DECIDE CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO , SE DA FORMULA PARA TRES MESES, SS LABORATORIOS Y CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 3 MESES

**Observaciones del control:**

.

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

La patologia , factores protectores y pronostico

Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras

Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 25/07/2023 10:41:06 a. m.

**N° FOLIO:** 60

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

- Uso seguro del medicamento
- Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:

**DERECHOS:** 7.Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionar los y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

**DEBERES:** 7.Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 G 7 P 6 A 0 C 1 V 6 E 0 M 1	

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
----------	--------	-------------

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 25/07/2023 10:41:06 a. m.

**N° FOLIO:** 60

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

90	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
90	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	AMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA
180	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	1 tableta cada 12 horas
30	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	TOMAR 1 TABLETA CADA 3 DIAS SI DOLOR
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.
20	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	UNA TABLETA CADA 8 H SI PRESENTA DOLOR

**EXAMENES SOLICITADOS**

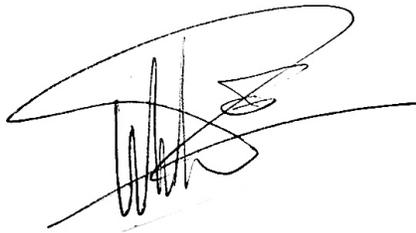
NOMBRE	OBSERVACIONES
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)
PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS
COLESTEROL HDL	COLESTEROL HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	
ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	3 MESES
CARDIOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida\_Consulta\_Externa



Firma  
Profesional: AREVALO GUZMAN WILSON YESID  
Registro profesional: 79627705

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

**N° INGRESO: 15741586      FECHA DE FOLIO: 7/09/2023 7:10:52 a. m.      N° FOLIO: 61**

**DATOS DEL PACIENTE**

**No. Historia Clínica:** 21172868  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA  
**Fecha Nacimiento:** 02/abril/1951      **Edad Actual:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Dirección:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61  
**Procedencia:** BOGOTA  
**Entidad:** CAPITAL SALUD EPS-S  
**Plan Beneficios:** TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS

**Tipo De Documento:** Cédula\_Ciudadanía  
**Identificación:** 21172868      **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado  
**Teléfono:** 3222691254  
**Ocupación:**  
**Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**Finalidad Consulta:** No\_Aplica      **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:**      **Dirección Responsable:** ..      **Religión:**  
**Centro de Atención:** 1SC - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA      **Area de Servicio:** 1SCC18 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA NEUROLOGIA Y NEOPEDI  
**Nombre Acudiente:**      **Teléfono Acudiente:**      **Responsable:**  
**Nivel Educativo:** 2.BASICA PRIMARIA      **Etnia:** 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES      **Discapacidad:** NO      **Tipo Discapacidad:**

**DATOS GENERALES**

1. POSTOPERATORIO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>			
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:	RECUERDA FECHA DE FUM:	FUM:	
FORMULA OBSTETRICA			
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:	SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO	SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:	
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	CUAL:	¿DESEA EMBARAZO?	
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>			

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b>
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE	FECHA		
RX MANO	FECHA		

J990, M051, M052, M053, M058, M059, M060, M062, M063, M068, M069.

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL  
**ENFERMEDAD ACTUAL**  
PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CUADRO CLÍNICO DE FALLAS DE MEMORIA IMPRESIONA TRASTORNO COGNITIVO LEVE SE ENVIAN PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA Y PERFIL CARENCIAL CONTROL CON RESULTADOS ASISTE A CONTROL SIN RESULTADOS DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS, REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: HTA  
Tipo: Farmacológicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.  
Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 12/01/2017  
Detalle: CESAREA  
Tipo: Médicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL  
Tipo: Farmacológicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.  
Tipo: Quirúrgicos      Fecha: 24/05/2018  
Detalle: CESAREA  
Tipo: Otros      Fecha: 29/05/2018  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Médicos      Fecha: 03/07/2018  
Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA  
Tipo: Transfusionales      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA  
Tipo: Alérgicos      Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO: 7/09/2023 7:10:52 a. m.**

**N° FOLIO: 61**

**Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA**

**Identificación: 21172868**

**Sexo: Femenino**

Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA  
Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018  
Detalle: NIEGA ETS  
Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018  
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.  
Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021  
Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.  
Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022  
Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER  
Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022  
Detalle: SIN CAMBIOS  
Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022  
Detalle: NO CONOCIDOS  
Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022  
Detalle: HERMANA CANCER DE SENO  
Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno  
Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS  
Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno  
Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.  
Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno  
Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL  
Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3  
Planifica False  
FUP G P A C V E M  
Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA  
Planifica True  
FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA NO**

PLANIFICA	DESEA O PLANEA UN EMBARAZO	SE REMITE A CONSULTA:
-----------	----------------------------	-----------------------

**SINTOMATICO RESPIRATORIO NO**

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor  
Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL NO**

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:  
Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NO REFIERE

<b>Menarquia</b>	<b>Años</b>	<b>Ciclos</b>	<b>FUR</b>
<b>EXÁMEN FISICO</b>	<b>TEMP:</b> ,00	<b>FR:</b>	<b>FC:</b>
	<b>TAM:</b> ,00	<b>EVA:</b> /10	<b>GLASGOW:</b> /15
	<b>PESO:</b> 0,00	<b>TALLA:</b> 0,00	<b>IMC:</b> ,00
	<b>SAT.O2:</b>	<b>FIO2:</b>	<b>CONDICIONES:</b>
<b>ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:</b>	0,0000	<b>ESTADO NUTRICIONAL:</b>	Desnutrición III ---> <=14

**OBSERVACIONES**

**SISTEMA**

**CABEZA Y CUELLO**

NO SE EXPLORA

**OTORRINONARINGOLOGICO**

NO SE EXPLORA

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 7/09/2023 7:10:52 a. m.

N° FOLIO: 61

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

**CARDIO PULMONAR Y/O TORAX**

NO SE EXPLORA

**GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN**

NO SE EXPLORA

**OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES**

NO SE EXPLORA

**GINECO Y/O URINARIO**

NO SE EXPLORA

**PIEL Y FANERAS**

NO SE EXPLORA

**NEUROLOGICO**

DENTRO DE LIMITES NORMALES

**OTROS**

NO SE EXPLORA

**OBSERVACIONES**

**ANALISIS**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD PREVIAMENTE VALORADA POR FALALS DE MEMORIA IMPRESIONA TRASTORNO COGNITIVO LEVE SIN EMBARGO SE SOLICITARON PRUEBAS NEURPSICOLOICAS LAS CUALES NO HA TOMADO SE REPITE ORDEN SE CITA A CONTROL CON RESULTADOS

**TIPO DE DIETA**

**PLAN DE MANEJO HC**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD PREVIAMENTE VALORADA POR FALALS DE MEMORIA IMPRESIONA TRASTORNO COGNITIVO LEVE SIN EMBARGO SE SOLICITARON PRUEBAS NEURPSICOLOICAS LAS CUALES NO HA TOMADO SE REPITE ORDEN SE CITA A CONTROL CON RESULTADOS

REQUIERE AISLAMIENTO NO

**TIPO DE AISLAMIENTO**

**CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)**

RUTA ACTIVAR

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Reconoce los Derechos y Deberes SI

**Derecho**

**Deber**

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**EXAMENES SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD	10	APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS - PROCEDIMIENTO YA INCLUIDO EN POS

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

Nombre	Cantidad	Observacion
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	CONTROL CON RESULTADOS

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

Profesional: BERMUDEZ RIVERO CRISTIAN CAMILO  
Cédula: 1110505406  
Tipo Medico: Medico\_Especialista  
NEUROLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
CONSULTA EXTERNA**

Centro Oriente E.S.E.

N° INGRESO: 15860891

FECHA DE FOLIO:

29/09/2023 4:17:19 p. m.

N° FOLIO: 62

**DATOS DEL PACIENTE**

No. Historia Clínica: 21172868  
 Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA  
 Fecha Nacimiento: 02/abril/1951 Edad Actual: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
 Dirección: cl 24 A SUR 1 ESTE 61  
 Procedencia: BOGOTA  
 Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S  
 Plan Beneficios: TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS  
 Tipo De Documento: Cédula\_Ciudadanía  
 Identificación: 21172868 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Separado  
 Teléfono: 3222691254  
 Ocupación: CONFECCION  
 Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

Finalidad Consulta: No\_Aplica  
 Responsable: 0  
 Centro de Atención: 50L - CENTRO DE SALUD OLAYA  
 Nombre Acudiente: PAOLA VILLALOBOS- HIJA  
 Nivel Educativo: 2.BASICA PRIMARIA  
 Causa Externa: Enfermedad\_General  
 Dirección Responsable: 00 Religión: 1.CATOLICISMO  
 Area de Servicio: 50LC12 - OLAYA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL  
 Telefono Acudiente: 3014492074 Responsable: NO  
 Etnia: 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES Discapacidad: NO Tipo Discapacidad:

**DATOS GENERALES**

I. POSTOPERATORIO	NO	TIEMPO DE POP	COMPLICACIONES POP	CLASIFICACION CLAVIEN
<b>SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO</b>				
MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:		RECUERDA FECHA DE FUM:		FUM:
FORMULA OBSTETRICA				
CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:		SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO		SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:
ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO:		CUAL:		¿DESEA EMBARAZO?
<input type="checkbox"/> <b>DESCARTAR EL EMBARAZO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA CONSULTA</b>				

**DILIGENCIAR EN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE**

RESULTADO DE DAS 28	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	<b>AL FINALIZAR LA HISTORIA CLINICA TENER EN CUENTA ESTOS DIAGNOSTICOS SI ES ARTRITIS REUMATOIDE</b> J990, M051,M052,M053,M058,M059,M060,M062,M063,M068,M069.
RESULTADO DE HAQ	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
CRITERIO EULAR	0,0000	<input type="checkbox"/> NO CALCULABLE	
RX PIE		FECHA	
RX MANO		FECHA	

**MOTIVO DE CONSULTA**

"LE SALIO UN BROTE " CITA RPIORITARIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD, ANT DE HTA , ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CUENTA CON MEDICACION CRONICA AOCNSULTA POR CUADRO DE 5 DIAS DE EVOLUCION DE APARICION DE VESICULAS EN RACIMOS EN DERMATOMA T12 L 1, ASOCAIDO A DOLOR URENTE , HIPERALGESIA , NIEGA FIEBRE , NIEGA LESIONES EN OTRAS PARTES , NIEGA OTROS SINTOMAS

**ANTECEDENTES**

Tipo: Médicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: HTA  
 Tipo: Farmacológicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.  
 Tipo: Quirúrgicos Fecha: 12/01/2017  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Médicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL  
 Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.  
 Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/05/2018  
 Detalle: CESAREA  
 Tipo: Otros Fecha: 29/05/2018  
 Detalle: SIN CAMBIOS  
 Tipo: Médicos Fecha: 03/07/2018  
 Detalle: HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA  
 Tipo: Transfusionales Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Alérgicos Fecha: 26/07/2018  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo: Familiares Fecha: 26/07/2018

**CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE FOLIO:** 29/09/2023 4:17:19 p. m.

**N° FOLIO:** 62

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

Detalle: NIEGA

Tipo: Otros Fecha: 26/07/2018

Detalle: NIEGA ETS

Tipo: Médicos Fecha: 02/11/2018

Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.

Tipo: Médicos Fecha: 10/07/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Otros Fecha: 15/12/2020

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Médicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: . CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 09/08/2021

Detalle: ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.

Tipo: Inmunológicos Fecha: 15/02/2022

Detalle: 1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER

Tipo: Otros Fecha: 26/03/2022

Detalle: SIN CAMBIOS

Tipo: Alérgicos Fecha: 23/09/2022

Detalle: NO CONOCIDOS

Tipo: Familiares Fecha: 23/09/2022

Detalle: HERMANA CANCER DE SENO

Tipo: Tóxicos Fecha: 12/01/2017 Ninguno

Detalle: EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/05/2018 Ninguno

Detalle: FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 23/09/2022 Ninguno

Detalle: SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL

Ginecobstétricos 12/01/2017 G7A0C1P7V7

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 03/07/2018 CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3

Planifica False

FUP G P A C V E M

Ginecobstétricos 04/07/2018 POMEROY - MENOPAUSIA

Planifica True

FUP 13/06/1994 G 7 P 6 A C 1 V 6 E M 1

**PACIENTE EDAD REPRODUCTIVA** NO

PLANIFICA		DESEA O PLANEA UN EMBARAZO		SE REMITE A CONSULTA:	
-----------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

Tos Mayor de 15 Dias Convive Con Tosedor

Tos Seca Antecedentes de Baciloscopia Examen de BK

**SINTOMATOCO DE PIEL** NO

Mancha Hipocromica Área Hipoanestesica:

Placas Eritematosas Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

**LABORATORIOS Y PARACLINICOS**

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 29/09/2023 4:17:19 p. m.

N° FOLIO: 62

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

16/02/2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63 (Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121 mg/dL 0 - 140Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: ALEJANDRA BAQUEROFecha Hora Validacion: 16/02/2022 18:32:41 RODRIGUEZHEMATOLOGIAHISTOGRAMA LEUCOCITOSHISTOGRAMA GLOBULOS ROJOSHISTOGRAMA PLAQUETASRECUENTO DE BLANCOS 8.53 x 10 ^3/mm3 3.98 - 10.04(Técnica: Impedancia electrica con tecnologia VCS)RECUENTO DE ROJOS 5.37 \* x 10 ^6/mm3 3.93 - 5.22(Técnica: Impedancia electrica con tecnologia VCS)HEMOGLOBINA 14.8 g/dL 11.2 - 15.7HEMATOCRITO 47.4 \* % 34.1 - 44.9VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.3 fL 79.4 - 94.8MCH 27.6 pg 25.6 - 32.2MCHC 31.2 \* g/dL 32.2 - 35.5MEDICO TRATANTE: SI NECESITA ASESORIA ESPECIALIZADA EN TOXICOLOGIA, COMUNIQUESE AL TELEFONO: 314445552VALOR CRITICOMUESTRAS ROTULADAS Y PROCESADAS COMO PERTENECIENTES AL PACIENTE DE LA REFERENCIA.Página. 1 de 2NOMBREESTUDIORESULTADO UNIDADES R.REFERENCIANombre: ARENAS ZABALA, NOHEMARECUENTO DE PLAQUETAS 337 x 10 ^3/mm3 182 - 369(Técnica: Impedancia electrica con tecnologia VCS)LINFOCITOS% 23.1 % 19.3 - 51.7MONOCITOS% 9.1 % 4.7 - 12.5NEUTROFILOS% 64 % 34 - 71.1EOSINOFILOS% 2.9 % 0.7 - 5.8BASOFILOS% 0.9 % 0.1 - 1.2LINFOCITOS# 1.97 1.18 - 3.74MONOCITOS# 0.78 0.24 - 0.86NEUTROFILOS# 5.45 1.56 - 6.13EOSINOFILOS# 0.25 0.04 - 0.36BASOFILOS# 0.08 0.01 - 0.08RDW-CV 14 % 11.7 - 14.4MPV 10.1 fL 9.4 - 12.3Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: Gina Marcela Koa CordobaFecha Hora Validacion: 16/02/2022 16:28:17PRUEBAS ESPECIALESHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE3.97 uUI/mL 0.34 - 5.6

REVISIÓN POR SISTEMAS

NIEGA CEFALEA, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA OTROS SÍNTOMASDIURESIS NORMAL, HÁBITO INTESTINAL DIARIODUERME BIEN, APETITO NORMAL

<b>Menarquia</b>	<b>Años</b>	<b>Ciclos</b>	<b>FUR</b>
<b>EXÁMEN FÍSICO</b>			
<b>TEMP:</b> 36,00	<b>FR:</b> 16	<b>FC:</b> 76	<b>TA:</b> 112 / 76
<b>PESO:</b> 64,00	<b>TALLA:</b> 153,00	<b>IMC:</b> 27,34	<b>SAT.O2:</b> 92
<b>ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR:</b>			
		0,0000	<b>ESTADO NUTRICIONAL:</b> SOBREPESO ---> 25 - 29.9

OBSERVACIONES

BUENAS CONDICIONES GENERALES , ALERTA , AFEBRIL , HIDRATADA

SISTEMA

CABEZA Y CUELLO

NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO MÓVIL OROFARINGE NO PLACAS BLANQUECINAS, ERITEMA EN ADENOIDES, ESCURRIMIENTO POSTERIOR.

OTORRINOLINGÜÍSTICO

SIN LESIONES

CARDIO PULMONAR Y/O TORAX

TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. SIN AGREGADOS

GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RSIS + BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO MENOR DE 2 SEG

GINECO Y/O URINARIO

PUÑO PERCUSION NEGATIVA

PIEL Y FANERAS

NO CIANOSIS NO ICTERICIA , CON VESICULAS EN RACIMOS EN DERMATOMA T12 L 1 IZQUIERDO

NEUROLOGICO

NEUROLÓGICO: ALERTA ORIENTADO, SIN APARENTE DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NOTA: SE VALORA PACIENTE CON LOS EPP REQUERIDOS POR LA OMS Y LA INSTITUCIÓN POR PANDEMIA POR SARS COV 2

OTROS

NO SE EXPLORA

OBSERVACIONES

ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO . A LA VALORACIÓN HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE VALORES DE REFERENCIA, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, NO SIGNOS DE SIRS , CON VESICULAS EN DERMATOMA T4-6 DORSAL , NO LESIONES EN MUCOSAS ORAL NI CONJUNTIVAL , NO LESIONES EN OIDOS ,CONSIDERO HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIONES , SE DA MANEJO NEUROMODULADOR , ANTIVIRAL ,CORTICOIDE , SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE , SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RE CONSULTAR O ACUDIR A URGENCIAS . SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TIPO DE DIETA

"Se explica recomendaciones generales, signos de alarma (dolor torácico o precordial irradiado a brazo derecho o mandíbula, dolor abdominal fijo que no mejora con nada, dificultad al respirar, somnolencia, convulsiones, fiebre que no mejora a la administración de acetaminofén, intolerancia a la vía oral, diarrea con moco o sangre) y la importancia de asistir a los programas de promoción y prevención para el paciente y su familia dependiendo la edad (Planificación familiar; Citología; Valoración integral de primera infancia, infancia, joven, adulto y vejez)

PLAN DE MANEJO HC

VER ORDENES MEDICA

REQUIERE AISLAMIENTO NO TIPO DE AISLAMIENTO

CRITERIOS RUTA DE ACTIVACION INTEGRAL (RIAS)

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE FOLIO: 29/09/2023 4:17:19 p. m.

Nº FOLIO: 62

Nombre Paciente: NOHEMA ARENAS ZABALA

Identificación: 21172868

Sexo: Femenino

**RUTA ACTIVAR**

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD  
CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

**Reconoce los Derechos y Deberes NO**

**Derecho** 2. Recibir la atención en el servicio de urgencias que sea requerida sin importar la afiliación al SGSSS y sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno.

**Deber** 3. Usar adecuada y racionalmente los servicios ofrecidos, mecanismos de escucha. Cumpliendo las normas del SGSSS y actuando de buena fe en el mismo.

**DIAGNOSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
B029	HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIONES	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observación
28	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
21	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
21	NAPROXENO 250 MG TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
10	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	TOAMR UNA TABLETA ANTES DE DORMIR
30	acetaminOFEN 500 MG TABLETA	TOAMR UNA TABLETA CAD 8 HORAS POR 10 DIAS
2	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBO 20 G	APLICAR EN REGION AFECTADA CADA 12 HORAS
1		ACICLOVIR TOPICO :APLICAR EN REGION AFECTADA CADA 8 HORAS

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Detalle Indicación:

Profesional: VEGA BRICEÑO ANDREA JINETH  
Cédula: 1026592710  
Tipo Medico: Medico\_General  
MEDICINA GENERAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 24/10/2023 9:04:28 a. m. N° FOLIO:63

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868	<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868	<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2	
<b>ENTIDAD:</b> RS202	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado	
<b>DIRECCION:</b> cl 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>TELEFONO:</b> 3222691254	<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 15947810	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 17/10/2023 2:38:25 p. m.	
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General	
<b>RESPONSABLE:</b> .	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> .	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> .

**Nota: Para ver el Archivo Adjunto se debe cerrar este reporte y dar click en el botón CONSULTAR ARCHIVOS  
ADJUNTOS; ubicado en la parte inferior de la consulta de historia clínica.**

**Descripción del Archivo Adjunto (De donde proviene, Ubicación, etc)**

**Archivos Adjuntos**

11410 - NOHEMA ARENAS ZABALA .pdf

11410 - 21172868 NOHEMA ARENAS ZABALA.pdf



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**N° INGRESO: 16300911**

**FECHA INGRESO: 30/12/2023 6:39:17 a. m.**

**FECHA FOLIO: 30/12/2023 8:07:25 a. m.**

**N° FOLIO: 64**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**N° Historia Clínica:** 21172868 **Dirección:** 21172868 **Edad:** 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA **Fecha de Nacimiento:** 2/04/1951 12:00:00 a. m. **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Separado **Nivel / Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2  
**Entidad:** RS202 **Tipo de Régimen:** Subsidiado  
**Dirección:** cl 24 A SUR 1 ESTE 61 **Teléfono:** 3222691254 **Procedencia:** BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

**N° Ingreso:** 16300911 **Fecha de Ingreso:** 30/12/2023 6:39:17 a. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General  
**Responsable:** 0 **Dirección Responsable:** 0 **Teléfono Responsable:** 00  
**Nivel educativo:** 2 - Básica Primaria **Etnia:** 6 - Otro **Discapacidad:**

**Tipo de Consulta:** PRESENCIAL

**Atendido por:** MEDICINA

**Motivo de Consulta:**

"CONTROL MEDICO"

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE VIDA CON ANTECEDENTE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA. ASISTE A CONSULTA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS Y CONTROL MEDICO. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA.

**Resultados de Paraclínicos (incluirl EKG y RX):**

16-02-2022GLICEMIA 77 mg/dL 70 - 106NITROGENO UREICO 31 \* mg/dL 7 - 17(Técnica: Cinética UV)CREATININA EN SUERO, 0.88 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 190 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 130 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63(Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121CH NORMALHORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDES ULTRASENSIBLE3.97

**Registro y análisis de laboratorio del último año:**

12/04/2023 GLICEMIA 84.9 mg/dL 70 - 106(Técnica: UV-Hexoquinasa)CREATININA EN SUERO, 0.84 mg/dL 0.52 - 1.04(Técnica: Enzimatica IDMS)COLESTEROL TOTAL 191 mg/dL Valores de Referencia:Deseable: <200mg/dLLimite Alto: 200 a 239mg/dLAlto: >= 200 mg/dL(Técnica: Colesterol oxidasa)TRIGLICERIDOS 131 mg/dL Valor de referencia:Normal: <150 mg/dLLimite alto: 150 - 199mg/dLAlto: 200 - 499 mg/dLMuy Alto: >= 500 mg/dL(Técnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 43 mg/dL 38 - 63 (Técnica: Homogenea, Punto Final)COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD 26.2 mg/dLCOLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 121.8CH NORMAL PDO NORMLATA C CEREBRAL : 1. CAMBIOS EX VACUO CENTRALES Y CORTICALES ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE.2. SIGNOS DE LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA.3. ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS

**TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR**

**Creatinina (mg/dl):** 0,8 **Etnia:** No Afrodescendiente **MDRD:** 70,84  
**Clasificación del Estadio:** ESTADIO 2 -- 60-90 **Última CCV:** NA  
**Última mamografía:** NO RECUERDA **Última valoración urológica:**

**Resultado de contrarreferencia:**

**VALORACIÓN ANUAL**

Medicina Interna **Cuales:**  
 Oftalmología  
 Nutrición  
 Nefrología  
 Otras

**Hospitalización en el último mes:**

**FACTORES DE RIESGO**

Tabaquismo  Antecedentes Familiares (Enfermedad cardiovascular tempran)  Dislipidemias  Hipertensión y Diabetes  
 Estrés  Consumo Sustancias Psicoactivas  Consumo de Alcohol  Obesidad  Sedentarismo  Diabetes

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Disnea **Consumo de sodio:** Bajo (cocina bajo o sin sal)  Parestesias



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 30/12/2023 8:07:25 a. m.

**N° FOLIO:** 64

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

<input type="checkbox"/> Precordialgia
<input type="checkbox"/> Ortopnea
<input type="checkbox"/> Palpitaciones
<input type="checkbox"/> Cefaleas
<input type="checkbox"/> Epistaxis
<input type="checkbox"/> Edemas
<input type="checkbox"/> Claudicación de MMII
<input type="checkbox"/> Disfunción erectil
<input type="checkbox"/> Alteraciones motoras
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la visión

**Grasas (fritos, embutidos):** BAJO

**Consumo de azucar:** Bajo (preparacion baja o sin azucar)

**Tiempo de actividad:** NUNCA

**Frecuencia semanal:** NUNCA

<input type="checkbox"/> Actividad Física
<input type="checkbox"/> Mareos
<input type="checkbox"/> Ansiedad (Nerviosismo)
<input type="checkbox"/> Insomnio
<input type="checkbox"/> Tinnitus

<input type="checkbox"/> Disestesias
<input type="checkbox"/> Plenitud Post-Prandial
<input type="checkbox"/> Diarrea de predominio nocturno
<input type="checkbox"/> Poliuria
<input type="checkbox"/> Disuria
<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Polifagia
<input type="checkbox"/> Ulceras heridas y/o callosidades en pies
<input type="checkbox"/> Cambios notorios en el peso

**Observaciones:**

ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA.

**Sintomático Respiratorio:**  NO

**Tos Mayor De 15 Días:**

**Tos Seca:**

**Convive Con Tosedor :**  **EXMEN DE BK:**

**Antecedente De Baciloscopia:**

**SI UNA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL O CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO, SE DEBE ORDENAR PRUEBA RÁPIDA DE EMBARAZO**

**MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA:** SI **RECUERDA FECHA DE FUM:** FUM:

**CREE ESTAR EN ESTADO DE EMBARAZO:** SE SOLICITA INTERCONSULTA GINECO

**SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO:** ACTUALMENTE USA UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO: CUAL:

**¿DESEA EMBARAZO?** Por favor solicitar exámenes preconceptionales, que aparecen en las plantillas de solicitud de exámenes(PRECONCEPCIONAL)

**Sintomático De Piel:**  NO

**Mancha Hipocromica:**

**Placas Eritematosas:**

**Área Hipoanestesica:**

**Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro:**

**ESCALA DE MORISQUY GREEN**

**Olvida tomar medicamentos:**  NO **Sumatoria:**

**Toma medicamentos a horas:**  SI **Resultado de la Adherencia:** ADHERENTE

**Si se siente bien suspende el tratamiento:**  NO

**Si se siente mal suspende el tratamiento:**  NO

**EXAMEN FÍSICO**

**PAS:** 120,0 **PAD:** 80,0 **FC X MIN:** 78,0 **FR X MIN:** 16,0 **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98,0

**PESO X KILO:** 66,0 **TALLA X KILO:** 153,0 **IMC:** 28,19 **Temperatura °C:** 37,0

**ESTADO NUTRICIONAL:** SOBREPESO ---> 25 - 29.9

**Cabeza y cuello:**

NORMOCEFALO, SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, NO COMPROMISO PARES BAJOS. CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO DOLOROSO A LA MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

**Neurológico:**

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, LENGUAJE FLUIDO, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, MARCHA CONSERVADA, POLÍGONO DE SUSTENTACIÓN CONSERVADO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

**Ojos:**

ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS EN TODOS LOS PLANOS

**ORL:**

HIPOACUSIA BILATERAL

**Cardio pulmonar o torax:**

TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION CARDIACA: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. SAT 90%

**Mamas:**

NO SE EXPLORA.

**Gastrointestinal y/o abdomen:**

BLANDO, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DE INTENSIDAD Y FRECUENCIA NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 30/12/2023 8:07:25 a. m.

**N° FOLIO:** 64

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**Extremidades y/o osteomuscular:**

SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, ARCOS DE MOVILIDAD SIN ALTERACIONES, SENSIBILIDAD CONSERVADA AL TACTO SUPERFICIAL.

**Ginecológico y/o urinario:**

NO SE EXPLORA

**Piel y faneras:**

SIN LESIONES

**Analisis de Hallazgos:**

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE VIDA CON ANTECEDENTE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA, LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS. ASISTE A CONSULTA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS Y CONTROL MEDICO. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA. EXAMEN FISICO DESCRITO, SIGNOS VITALES NORMALES, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS. NO SE REALIZAN EXAMENES, VUELVO A SOLICITAR. SE REMITE A MEDICINA INTERNA, SE RENUEDA ORDEN DE MEDICAMENTOS. TIENE PENDIENTE CONTROL POR NEUROLOGIA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**LESION DE ORGANO BLANCO**

Lesión

Hipertrofia Ventriculo Izquierdo

Microalbuminuria

Corazón

Dupler Carotideo Anormal

**Comorbilidades:**

MONORENO

**CONDICION CLINICA ASOCIADA**

A.C.V. O Isquema Cerebral Transitoria

Enfermedad arterial periferica

Cardiopatía Isquemica

Retinopatía avanzada

Insuficiencia Cardiaca

Enfermedad renal

Otras

Cuales:

Estado PA: 0,0

Factores de Riesgo: 1,0

CCA: 0,0

**RIESGO CARDIOVASCULAR:**

RIESGO ALTO

**CLASIFICACION DE GOLD:**

GOLD A

**INDICE DE BODEX COMPLETO**

0-2 LEVE

Adherido al tratamiento

Controlado

Continua en el programa

**CUADRO DE DIABETES:**

**Complicada:**

CON\_COMPLICA

**No Complicada:**

SIN COMPLICA

**Próximo control en un mes con:**

**ANALISIS DE HALLAZGOS**

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE VIDA CON ANTECEDENTE HIPERENSION ARTERIAL CARDIOPATIA HIPERTENSIVA OBSTRUCTIVA, LEUCOENCEFALOPATÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA MICROANGIOPÁTICA CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA DE LOS SIFONES CAROTÍDEOS. ASISTE A CONSULTA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS Y CONTROL MEDICO. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA. EXAMEN FISICO DESCRITO, SIGNOS VITALES NORMALES, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS. NO SE REALIZAN EXAMENES, VUELVO A SOLICITAR. SE REMITE A MEDICINA INTERNA, SE RENUEDA ORDEN DE MEDICAMENTOS. TIENE PENDIENTE CONTROL POR NEUROLOGIA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**Observaciones del control:**

SALIDA CONSULTA EXTERNARENOVACION DE MEDICAMENTOSREMISION MEDICINA INTERNASS// EXAMENES RUTINARIOS.PENDIENTE VALORAICON POR NEUROLOGIA.\*SIGNOS DE ALARMA\*USTED DEBE ASISTIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS:-DOLOR INTENSO U OPRESIÓN SEVERA EN EL PECHO, QUE SE PASE A OTRAS PARTES DEL CUERPO COMO BRAZOS, CUELLO, ESPALDA O MANDIBULA.-DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUE LE IMPIDA MOVILIZARSE POR SUS PROPIOS MEDIOS O EN REPOSO, QUE SE PONGA MORADO.-FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38°C QUE NO CEDA CON MEDICAMENTOS POR MÁS DE 24 HORAS O ESCALOFRIO INTENSO.-VÓMITOS, NÁUSEAS O DIARREA DE MÁS DE 24 HORAS DE DURACIÓN, DOLOR DEL ABDOMEN INTENSO O PERSISTENTE.-DEBILIDAD E INCAPACIDAD DE MOVER UNA PARTE DEL CUERPO O PARA HABLAR, DESORIENTACIÓN, CONFUSIÓN, PERDIDA DE LA CONCIENCIA.\*RECOMENDACIONES\*-LÁVESE LAS MANOS CONSTANTEMENTE, DESPUÉS DE TOSER, DESPUÉS DE ESTORNUDAR, DESPUÉS DE SONARSE O TOCARSE NARIZ O BOCA, ANTES Y DESPUÉS DE CADA COMIDA Y CUANDO LAS MANOS ESTÉN VISIBLEMENTE SUCIAS, DESPUÉS DE REGRESAR DE LA CALLE.-USO REGULAR DE TAPABOCAS FUERA DE CASA O EN CASO DE TENER ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA ENFERMO.-TOMA DE MEDICAMENTOS POR HORARIO SEGÚN



**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 30/12/2023 8:07:25 a. m.

**N° FOLIO:** 64

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

DEFINIDO EN LA CONSULTA.-EVITAR LA AUTOMEDICACIÓN EN FARMACIAS Y DROGUERIAS.-NO SE EXPONGA A AMBIENTES HÚMEDOS, A LA LLUVIA O CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA.-HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES: NO FUMAR ACTIVA NI PASIVAMENTE, NO CONSUMIR LICOR, EVITAR FACTORES ESTRESANTES, EVITAR EL CONSUMO DE CAFEÍNA.

**SE BRINDA EDUCACION Y SE VERIFICA COMPRESION EN:**

- La patología , factores protectores y pronostico
- Habitos de vida saludable: dieta hiposodica , hipograsa, con alto consumo de frutas y verduras
- Suspension del cigarrillo- Manejo del stress , Moderacion en el consumo de alcohol y Actividad fisica regular
- Uso seguro del medicamento
- Se advierte sobre señales de alarma: Dolor precordial, disnea, cefalea intensa , poliuria, polidipsia, edemas , alteraciones neurologicas

**ACTIVACION RUTAS**

CARDIOCEREBROVASCULAR Y METABOLICA

**DERECHOS Y DEBERES**

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES:

**DERECHOS:** 7.Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionar los y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

**DEBERES:** 7.Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	12/01/2017	HTA
Farmacológicos	12/01/2017	ENALAPRIL 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, HCTZ 25 MG DIA, Y OTROS QUE NO RECUERDA.
Quirúrgicos	12/01/2017	CESAREA
Médicos	24/05/2018	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	24/05/2018	ENALAPRIL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA.
Quirúrgicos	24/05/2018	CESAREA
Otros	29/05/2018	SIN CAMBIOS
Médicos	03/07/2018	HIPOACUSIA EN TTO CON AUDIFONOS, SOPLO CARDIACO SIN ESTUDIO, LIPOMA
Transfusionales	26/07/2018	NIEGA
Alérgicos	26/07/2018	NIEGA
Familiares	26/07/2018	NIEGA
Otros	26/07/2018	NIEGA ETS
Médicos	02/11/2018	HIPERTENSION ARTERIAL YA TIENE TRATAMIENTO, ASSITE A CONTROL D CRONICOS, NIEGA OTROS CAMBIOS.
Médicos	10/07/2020	SIN CAMBIOS
Otros	15/12/2020	SIN CAMBIOS
Médicos	09/08/2021	. CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA POR ECOCARDIOGRAMA EL 18-11-2020. COVID- 19 ENERO-2021, ATENCION DOMICILIARIA.
Inmunológicos	09/08/2021	ESQUEMA COMPLETO DE VACUNA COVID- 19.
Inmunológicos	15/02/2022	1 Y 2 ° DOSIS ASTRAZENECA Y 3° DOSIS FAYSER
Otros	26/03/2022	SIN CAMBIOS
Alérgicos	23/09/2022	NO CONOCIDOS
Familiares	23/09/2022	HERMANA CANCER DE SENO
Tóxicos	12/01/2017	Ninguno EXTABAQUISMO 3 CIG DIA DESDE LOS 23 AÑOS HASTA LOS 68 AÑOS
Tóxicos	24/05/2018	Ninguno FUMADORA POR MAS DE 20 AÑOS.
Tóxicos	23/09/2022	Ninguno SUSPENDIO CIGARRILLO HACE 20 AÑOS. NO CONSUME A LCOHOL
Ginecobstétricos	12/01/2017	G7A0C1P7V7
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	03/07/2018	CCV 2015 NEGATIVA, 20/06/2018 MAMOGRAFIA ASIMETRIA FOCAL RETROAREOLAR DERECHA QUE AMERITA VALORACION COMPLEMENTARIA. BIRADS 3
Planifica	False	
FUP	G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 M 0	
Ginecobstétricos	04/07/2018	POMEROY - MENOPAUSIA
Planifica	True	
FUP	13/06/1994 G 7 P 6 A 0 C 1 V 6 E 0 M 1	

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 30/12/2023 8:07:25 a. m.

**N° FOLIO:** 64

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
I673	LEUCOENCEFALOPATIA VASCULAR PROGRESIVA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
90	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE
180	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 7AM Y 7 PM
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA- 9:00 AM.
90	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	AMLODIPINO COMPRIMIDOS POR 5 MGS, TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA DIA
180	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	1 tableta cada 12 horas
30	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	TOMAR 1 TABLETA CADA 3 DIAS SI DOLOR
90	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO.
20	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	UNA TABLETA CADA 8 H SI PRESENTA DOLOR

**EXAMENES SOLICITADOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)
PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS
COLESTEROL HDL	COLESTEROL HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]
CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

NOMBRE	OBSERVACIONES
MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	

**INDICACIONES MEDICAS**

Salida_Consulta_Externa	SALIDA CONSULTA EXTERNARENOVACION DE MEDICAMENTOSREMISION MEDICINA INTERNASS// EXAMENES RUTINARIOS.PENDIENTE VALORAICON POR NEUROLOGIA.*SIGNOS DE ALARMA*USTED DEBE ASISTIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS:-DOLOR INTENSO U OPRESIÓN SEVERA EN EL PECHO, QUE SE PASE A OTRAS PARTES DEL CUERPO COMO BRAZOS, CUELLO, ESPALDA O MANDIBULA.- DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUE LE IMPIDA MOVILIZARSE POR SUS PROPIOS MEDIOS O EN REPOSO, QUE SE PONGA MORADO.-FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38°C QUE NO CEDA CON MEDICAMENTOS POR MÁS DE 24 HORAS O ESCALOFRIO INTENSO.-VÓMITOS, NÁUSEAS O DIARREA DE MÁS DE 24 HORAS DE DURACIÓN, DOLOR DEL ABDOMEN INTENSO O PERSISTENTE.-DEBILIDAD E INCAPACIDAD DE MOVER UNA PARTE DEL CUERPO O PARA HABLAR, DESORIENTACIÓN, CONFUSIÓN, PERDIDA DE LA CONCIENCIA.*RECOMENDACIONES*-LÁVESE LAS MANOS CONSTANTEMENTE, DESPUÉS DE TOSER, DESPUÉS DE ESTORNUDAR, DESPUÉS DE SONARSE O TOCARSE NARIZ O BOCA, ANTES Y DESPUÉS DE CADA COMIDA Y CUANDO LAS MANOS ESTÉN VISIBLEMENTE SUCIAS, DESPUÉS DE REGRESAR DE LA CALLE.-USO REGULAR DE TAPABOCAS FUERA DE CASA O EN CASO DE TENER ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA ENFERMO.-TOMA DE MEDICAMENTOS POR HORARIO SEGÚN DEFINIDO EN LA CONSULTA.-EVITAR LA AUTOMEDICACIÓN EN FARMACIAS Y DROGUERIAS.-NO SE EXPONGA A AMBIENTES HÚMEDOS, A LA LLUVIA O CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA.- HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES: NO FUMAR ACTIVA NI PASIVAMENTE, NO CONSUMIR LICOR, EVITAR FACTORES ESTRESANTES, EVITAR EL CONSUMO DE CAFEÍNA.
-------------------------	---

**CRONICOS HIPERTENSION DIABETES Y/O EPOC**

**FECHA DE FOLIO:** 30/12/2023 8:07:25 a. m.

**N° FOLIO:** 64

**Nombre Paciente:** NOHEMA ARENAS ZABALA

**Identificación:** 21172868

**Sexo:** Femenino



Oscar Armando Garzon F.

Firma

Profesional: GARZON FORERO OSCAR ARMANDO

Registro profesional: 1020736083

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 21172868 IDENTIFICACION: 21172868 EDAD: 72 Años / 10 Meses / 26 Días  
NOMBRE PACIENTE: NOHEMA ARENAS ZABALA FECHA DE NACIMIENTO: 2/04/1951 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Separado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD EPS-S TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: cl 24 A SUR 1 ESTE 61 TELEFONO: 3222691254 PROCEDENCIA: BOGOTA  
NIVEL EDUCATIVO: ETNIA: RELIGIÓN: OCUPACIÓN:

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 16442244 FECHA DE INGRESO: 2/02/2024 11:08:03 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: 3 DIRECCION RESPONSABLE: 33 TELEFONO RESPONSABLE: 3  
NOMBRE ACUDIENTE: TELEFONO ACUDIENTE: RESPONSABLE:  
DISCAPACIDAD: TIPO DISCAPACIDAD: FECHA HC: 8/02/2024 12:35:07 p. m.  
AREA DE SERVICIO: 1SCC02 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA CENTRO ATENCIÓN:

MEDIDAS

ESTUDIO REALIZADO CON EQUIPO: MINDRAY M9, TRANSDUCTOR S2 - 5, EN MODO M, 2D, DOPPLER COLOR, CONTINUO, PULSADO, TISULAR, ENCONTRANDOSE:  
MEDIDAS:

CAMARA	VALOR	NORMAL	CAMARA	VALOR	NORMAL
Ventrículo derecho (mm)	24		19-28 mm	Apertura aortica	17 16-24 mm
Septum	16	6-11 mm	Auricular izquierda	40	27-38 mm
Diámetro VI diástole	39		39-56 mm	Raíz aortica	26 34 mm
Pared posterior	14	6-11 mm		volumen fin de diástole	56-105 cm3.
Diámetro VI sístole	22			Fracción de eyección	58% > 55%.

INDICACION DEL ESTUDIO:

VENTRICULO IZQUIERDO: Con tamaño y morfología normales, con grosor aumentado de sus paredes, IM: 160gm/m2. GPR 0.75 Se observa obstrucción dinámica del tracto de salida con GP: 85mmHg y Vmax 4.6m/seg. Sin trastornos de la motilidad global, ni segmentaria. Función sistólica conservada. FE: 58%. Disfunción diastólica tipo I. No hay trombos ni masas.

VENTRICULO DERECHO: Con tamaño y función preservada. Pared libre 06mm, TAPSE 22mm, S' 12cm/s. No hay trombos ni masas.

AURICULA IZQUIERDA: Dilatada, área de 27cm2, Índice Volumen 52cc/m2. Sin trombos ni masas. Venas pulmonares drenan normal

AURICULA DERECHA: De tamaño normal, área de 17cm2. Sin trombos ni masas.

VÁLVULA MITRAL: Anillo de 2.7cms. Valvas con esclerosis. Se observa movimiento sistólico anterior de valva septal (SAM), cierre con insuficiencia leve VC 0.4cm.

Aparato subvalvular integro. Doppler. Relación E/A 0.7 TD 230ms TRI 120ms E/lateral 4.7 E/e 17.6.

VÁLVULA AÓRTICA: Trivalva. Valvas con esclerosis. Apertura normal y cierre con insuficiencia leve VC: 0.3cm. Doppler THP: 500msg.

VÁLVULA PULMONAR: Estructuralmente normal, insuficiencia leve. Doppler TAP 100msg.

ARTERIA PULMONAR Y RAMAS: Normales.

VÁLVULA TRICÚSPIDE: Implantación normal. Anillo 2.6cms. Con insuficiencia leve. Doppler. PSAP 35mmHg

PERICARDIO: Normal.

VENA CAVA INFERIOR: Con diámetro y colapso normal.

SEPTUM INTERAURICULAR: Integro.

SEPTUM INTERVENTRICULAR: Integro.

AORTA. ASCENDENTE Y CAYADO: Con diámetros normales, placa de ateroma grado I, sin disección.

CONCLUSIONES:

- HIPERTROFIA CONCENTRICA MODERADA DEL VENTRICULO IZQUIERDO OBSTRUCTIVA CON GRADIENTE DESCRITO.
- FUNCIONES SISTÓLICAS BIVENTRICULARES PRESERVADAS.
- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO I DEL VENTRICULO IZQUIERDO.
- VALVULOESCLEROSIS MITROAORTICA CON INSUFICIENCIA MITRAL Y AORTICA LEVES.
- DILATACION AURICULAR IZQUIERDA SIN TROMBOS INTRACAVITARIOS APARENTES.
- AORTOESCLEROSIS GRADO I.
- PROBABILIDAD BAJA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR.

DESCRIPCION

CONCLUSIONES

Nombre Medico: JUAN CARLOS RODRIGUEZ PULIDO  
Registro: 10273671  
Especialidad : CARDIOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 15/02/2024 7:43:31 a. m. N° FOLIO:66

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 21172868	<b>IDENTIFICACION:</b> 21172868	<b>EDAD:</b> 72 Años / 10 Meses / 26 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NOHEMA ARENAS ZABALA	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/04/1951 12:00:00 a. m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> Separado	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 2	
<b>ENTIDAD:</b> RS202	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado	
<b>DIRECCION:</b> cl 24 A SUR 1 ESTE 61	<b>TELEFONO:</b> 3222691254	<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 16465513	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 7/02/2024 2:08:15 p. m.	
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General	
<b>RESPONSABLE:</b>	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b>	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b>

**Nota: Para ver el Archivo Adjunto se debe cerrar este reporte y dar click en el botón CONSULTAR ARCHIVOS  
ADJUNTOS; ubicado en la parte inferior de la consulta de historia clínica.**

**Descripción del Archivo Adjunto (De donde proviene, Ubicación, etc)**

**Archivos Adjuntos**

NOHEMA ARENAS ZABALA.pdf

**DECLARACIÓN EXTRAJUICIO No 1275**

RENDIDA EL 27 DE FEBRERO DE 2024 ANTE LA NOTARIA SESENTA Y SIETE (67) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ CONFORME AL DECRETO 1557 DE 1.989 Y AL ARTÍCULO 188 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO PARA FINES JUDICIALES O NO JUDICIALES

**COMPARECÍO:** La señora **FRINETH PATRICIA VILLALOBOS ARENAS**, mayor de edad, identificada con **C.C.52444428**, de **BOGOTÁ** de estado civil **casada con sociedad conyugal vigente** residente y domiciliada en la **CALLE 63 B N° 119 -11**, con numero de contacto **3045288710**, de ocupación **Asalariados**, de nacionalidad **Colombiana**.

**OBJETO DE LA DECLARACIÓN:** Servir como prueba para ser presentada ante: **AL JUZGADO OCTAVO (8) DE EJERCICIO DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ D.C.**

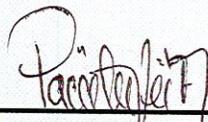
**JURAMENTO:** Bajo juramento, con los alcances que otorga la Ley a este tipo de declaraciones y a sabiendas de las implicaciones que acarrea jurar en falso, ofrezco decir la verdad en lo que expondré a continuación:

**NATURALEZA DE LA DECLARACION:** Declaro bajo la gravedad del juramento que soy hija de la señora **NOEMA ARENAS ZABALA**, identificada con cedula de ciudadanía número **21.172.868** de **Guamal - Meta**, quien también reside en **Bogotá**.

Declaro que por mis horarios y tipo de trabajo(planta de confección) se me dificulta realizar un acompañamiento a mi mamá en su día a día pues los permisos que otorga la empresa son solo en caso de enfermedad grave urgencias y/o hospitalización. Que a pesar que ocasionalmente de acuerdo a mi situación económica actual (pues también tengo los gastos de mi hogar y mi hija) le colaboré con mercado de grano o proteína se me dificulta asistir a diario a las compras normales diarias de tienda o droguería (ella es de la tercera edad y mantiene toma diaria de medicamentos para la tensión) Adicionalmente actualmente vivo un poco lejos de su lugar de residencia por lo cual solo puedo asistir allí los fines de semana que no trabajo extras.

**LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION DEL ACTA:** La declarante leyó y revisó cuidadosamente la totalidad de su exposición, la aprobó y la firmó en señal de aceptación.

Cualquier cambio que desee hacerle al texto de la declaración después de autorizada, IMPLICARA LA ELABORACION DE UNA NUEVA DECLARACION, que causará nuevos derechos notariales e impuestos.



FRINETH PATRICIA VILLALOBOS ARENAS  
C.C. 52444428

**DERECHOS NOTARIALES:** Resolución 00773 de 2024 **TARIFA: 18.000 IVA 3.420 TOTAL: 21.420**  
**LA DECLARANTE**

Huella



*FRINETH PATRICIA VILLALOBOS ARENAS*

**FRINETH PATRICIA VILLALOBOS ARENAS  
C.C. 52444428 BOGOTÁ**



**ALAIN DUPORT JARAMILLO  
NOTARIO SESENTA Y SIETE (67) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ  
ALBA CLARETH LEON MORA**

Notaría 67 de Bogotá // Alain Duport Jaramillo

Notaría 67 de Bogotá // Alain Duport Jaramillo

**NOTARÍA 67**

**DECLARACIÓN EXTRAJUICIO**

Verificación Biométrica Decreto Ley 919 de 2012

Ante mí ALAIN DUPORT JARAMILLO NOTARIO 67 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. compareció:

**VILLALOBOS ARENAS FRINETH PATRICIA**

Identificada con C.C. 52444428 y declaró que reconoce el contenido del presente documento por ser cierto y que la firma puesta en él es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



Cod. Verificación **mn268**

Bogotá D.C., 2024-02-27 15:43:22  
Nº 1275 DIRIGIDO AL JUZGADO OCTAVO (B) DE EJERCICIO DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ D.C.

FIRMA

*ALAIN DUPORT JARAMILLO*

**ALAIN DUPORT JARAMILLO  
NOTARIO 67 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.**



NOTARIA CUARENTA Y SIETE DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D. C.  
ACTA DE DECLARACIONES  
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES  
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

ACTA No. 158

Hoy 29 de Febrero de 2024, ante mí, **EDUARDO LUIS PACHECO JUVINAO**, NOTARIO CUARENTA Y SIETE (47) EN PROPIEDAD, DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. ....

Compareció: **VILLALOBOS ARENAS LEIDY GUISELLY**, identificado(a) con C.C. No. **1032377697**, Estado civil Soltero(a), Residenciado(a) en la CARRERA 13 H No 32 - 15 SUR, Ocupación: empleado(a). Quien hizo las siguientes manifestaciones: .....

**PRIMERA.-** Que las declaraciones contenidas en éste documento, se rinden bajo la gravedad de juramento. ....

**SEGUNDA.-** Que como declarante no tiene ninguna clase de impedimento para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presenta bajo su única y entera responsabilidad. ....

**TERCERA.-** Que conoce la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal. ....

**CUARTA.-** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena Fe y testimonio en razón de que le consta personalmente. ....

**QUINTA.-** Que este testimonio se rinde para ser presentado a: **JUZGADO OCTAVO DE EJERCICIO DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD** .....

**PARA: FINES PERTINENTES** .....

**SEXTA.-** El(la) declarante manifiesta que: .....

En calidad de hija de la señora **NOHEMA ARENAS ZABALA** identificada con cedula número **21.172.868** de Acacias- Meta, adulto mayor que se encuentra residiendo en la ciudad de Bogotá en la calle 83 sur No 91 - 48 torre 21 apto 402 conjunto los cerezos y quien actualmente vive con mi hermana **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** identificada con cedula número **1.110.560.513** de Bogotá quien se encuentra en detención domiciliaria, me permito poner en conocimiento ante ustedes que por mi lugar de residencia y mi trabajo cuyo horario es de 8 am a 5 pm como merca asesora en la empresa Familia, por ser madre soltera a cargo de tres menores de 6, 16 y 17 años y ser quien en mi hogar respondo por los gastos de arriendo 830.000 alimentación y servicios me es imposible estar pendiente todo el tiempo de mi madre, en ocasiones la visito no puede estar con ella al diario vivir, de sus medicamentos y situaciones que se presentan, se hace un aporte para el mercado pero hay alimentos o elementos que se tiene q comprar a diario. ....

Por lo tanto, mi hermana **LAURA** es la que esta a cargo y pendiente de mi madre y sus necesidades.....

**PRUEBA SUMARIA.** Esta declaración solamente servirá para el caso que lleva la entidad correspondiente de conocimiento y únicamente para ese fin .....

**SEPTIMA.-** Que las declaraciones aquí rendidas están contenidas en siete (7) cláusulas incluida esta y fueron redactadas en 1 hoja de papel tamaño oficio.....

**RESOLUCIÓN N° 00773 DEL 26 ENERO DE 2024. DERECHOS \$18.000 IVA \$3.420 TOTAL: \$21.420**

**NOTA: EL NOTARIO ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.**

**I M P O R T A N T E :**

**EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEIDO CON CUIDADO SU DECLARACION, Y QUE ES CONSCIENTE QUE LA NOTARIA NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR EL INTERVINIENTE Y POR EL NOTARIO. CUALQUIER MODIFICACIÓN SIN EXCEPCIÓN PRODUCIRÁ UN NUEVO PAGO.**

La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

Huella Índice Derecho



x

**VILLALOBOS ARENAS LEIDY GUISELLY**

C.C. No. 1032377697

TEL. No. 3125700545



**EDUARDO LUIS PACHECO JUVINAO**  
**NOTARIO CUARENTA Y SIETE (47) EN PROPIEDAD**  
**DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**

ISABEL



### AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



COD 14653

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el veintinueve (29) de febrero de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría cuarenta y siete (47) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: LEIDY GUISELLY VILLALOBOS ARENAS, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1032377697.

14653-1



7ae910dc43

----- Firma autógrafa -----

29/02/2024 10:20:26

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información con destino a: ACTA No 158 UZBADO OCTAVO DE EJERCICIO DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD.



Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>  
Número Único de Transacción: 7ae910dc43, 29/02/2024 10:20:37



**NOTARIA DIECISIETE (17) DEL CIRCULO DE BOGOTA  
CARLOS ABED TORO ORTIZ**

Carrera 10 No 16 - 22 SUR  
Teléfonos 4091717 3217006966



Ca460864204

**DECLARACIÓN EXTRAJUICIO No 1265**

RENDIDA EL 27 DE FEBRERO DE 2024 ANTE LA NOTARIA 17 DEL CIRCULO DE BOGOTA CONFORME AL DECRETO 1557 DE 1.989 Y AL ARTICULO 188 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO PARA FINES JUDICIALES O NO JUDICIALES.

**COMPARECIO:** La señora **ANGELICA PAOLA VILLALOBOS ARENAS**, mayor de edad, identificada con C.C. 52.909.369, de estado civil soltera con unión marital de hecho, residente y domiciliada en CRA 19 NUMERO 27 65 SUR, de ocupación Independiente, de nacionalidad Colombiana.

**PRIMERO.** Mis generales de ley son como han quedado anotados.

**SEGUNDO.** Rindo esta declaración bajo la gravedad de juramento a sabiendas de las implicaciones legales del falso juramento (art. 442 Código Penal) y manifiesto que no tengo ningún impedimento legal para hacerlo y que la realizo bajo mi entera responsabilidad.

**OBJETO DE LA DECLARACIÓN:** Servir como prueba para ser presentada ante: A QUIEN INTERESE

**TERCERO:** Declaro bajo gravedad de juramento que soy hija natural y legítima de la señora **NOEMA ARENAS ZABALA** identificada con C.C 21.172.868. Declaro que mi madre está diagnosticada con discapacidad auditiva y es una persona de la tercera edad, tiene dificultades para movilizarse ya que se le inflama la pierna derecha por ende, debe guardar reposo. Manifiesto que mi hermana, **LAURA VIVIANA VILLALOBOS** identificada con C.C 1.110.560.513 vive con ella bajo el mismo techo y es quien se hace cargo de sus cuidados y de apoyarla en todo lo que necesita, ya que yo no vivo con ellas, ellas viven en **BOSA** y yo en **RAFAEL URIBE URIBE**, soy mamá de una menor de 5 años y trabajo, motivo por el cual no puedo hacerme cargo de mi madre. Manifiesto que ocasionalmente se le hace un mercado a mi madre, sin embargo, hay cosas que se deben comprar a diario para que no se dañen en la casa y es mi hermana la que le hace el favor a mi madre de realizar estas compras en las tiendas cercanas del barrio únicamente.

**CUARTO.** Manifiesto que he leído lo que voluntariamente he declarado ante la Notaría, lo he hecho cuidadosamente y no tengo ningún reparo ni nada que aclarar, corregir y/o enmendar. Por lo tanto lo otorgo con mi firma.

**LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION DEL ACTA:** La declarante leyó y revisó cuidadosamente la totalidad de su exposición, la aprobó y la firmó en señal de aceptación.

*Cualquier cambio que desee hacerle al texto de la declaración después de autorizada, IMPLICARA LA ELABORACION DE UNA NUEVA DECLARACION, que causará nuevos derechos notariales e impuestos.*

**ADVERTENCIAS DEL NOTARIO.** El notario, directamente o por intermedio de sus funcionarios, a la persona que voluntariamente ofrece esta declaración, le advierte de manera clara, concreta y precisa, lo siguiente: *Primero. Que la Constitución Política garantiza la libre expresión y que esa garantía constitucional debe respetar la ley, el orden público y las buenas costumbres. Segundo. Que esta declaración extra proceso se autoriza por la solicitud libre y espontánea del declarante. El que manifiesta bajo la gravedad de juramento, que no tiene órdenes de captura libradas por autoridad judicial en su contra.*

**DERECHOS NOTARIALES:** Resolución 00773 de 2024 TARIFA: 18.000 IVA 3.420 TOTAL: 21.420

LA DECLARANTE



ANGELICA PAOLA VILLALOBOS ARENAS  
C.C. 52.909.369



**JIMMY ELMAN ROMERO CASTRO**  
NOTARIO DIECISIETE (17) (E) DEL CIRCULO DE BOGOTA  
NOTARIO ENCARGADO SEGUN RESOLUCION 968 DE LA SNR

Papel notarial para uso exclusivo de escrituras públicas, certificadas y documentos del archivo notarial

Ca460864204



12-12-23

cadena. N.E. 89090340

11384M85CB#507U

ACTA DE DECLARACION EXTRAPROCESO N° 405

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital República de Colombia, a los 27 días del mes de febrero de 2024, ante mí, **RODOLFO REY BERMUDEZ, NOTARIO TREINTA Y OCHO (38) ENCARGADO DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.**, Compareció: **ADRIANO ROCHA ARENAS** identificado con C.C. 79.606.450 **EXPEDIDA EN BOGOTA D.C.**, con el propósito de declarar bajo gravedad de juramento para **FINES EXTRAPROCESALES**, de conformidad con el Artículo 188 del Código General Del Proceso en concordancia con el Decreto 2148 del 1983. Este acto se tramita a solicitud de los interesados previa advertencia del DECRETO 2150/95. Al efecto del suscrito Notario puso en conocimiento al Compareciente de las normas del Código Penal y Código de Procedimiento Penal sobre el falso testimonio. El declarante expuso:

**PRIMERO:**

MI NOMBRE ES COMO ESTA DICHO: **ADRIANO ROCHA ARENAS IDENTIFICADO CON C.C. 79.606.450 EXPEDIDA EN BOGOTA D.C.**, NATURAL DE **BOGOTA D.C.**, CON DOMICILIO EN CALLE 149 #53-45 APTO 405 DE BOGOTA D.C., DE ESTADO CIVIL **SOLTERO CON UNION MARITAL DE HECHO** DE PROFESIÓN U OFICIO **CONDUCTOR**.

**SEGUNDO:**

**HECHOS A DECLARAR**

**DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

DECLARO QUE SOY HIJO DE LA SEÑORA **NOHEMA ARENAS ZABALA** QUE TAMBIÉN RESIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.

QUE POR MI EMPLEO DE CONDUCTOR COMO CONTRATISTA EN EL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE SE ME DIFICULTA ACOMPAÑAR A MI SEÑORA MADRE EN SU DIA A DIA YA QUE TENGO QUE ESTAR DISPONIBLE EN MI LUGAR DE TRABAJO 24/7.

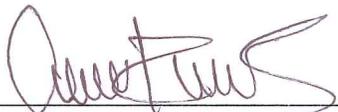
AUNQUE LE COLABORO A MI SEÑORA MADRE ECONÓMICAMENTE, ME ES IMPOSIBLE IR A COMPRAR LO QUE NECESITA PARA SU DIARIO VIVIR.

MI MADRE ES UN ADULTO MAYOR Y LA ÚNICA PERSONA QUE PERMANECE A DIARIO CON ELLA ES MI HERMANA **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, DESDE HACE UNOS MESES MI MADRE HA ESTADO MUY ENFERMA CON UN PROBLEMA EN UN PIE QUE LE IMPIDE MOVILIZARSE.

ESTA DECLARACION LA RINDO CON DESTINO **AL JUZGADO OCTAVO (8) DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA D.C.**

No siendo otro el objeto de esta diligencia el(los) declarante(s) leyeron personalmente su exposición, la halló(aron) conforme, la aprobó(aron) en todas y cada una de sus partes, se ratificó(aron) en su dicho y para que conste lo firma ante mi y conmigo el Suscrito Notario que autorizo con mi firma. El notario deja constancia que el(los) declarante(s) es(son) persona(s) hábil(es) e idónea(s) para declarar.

**EL DECLARANTE:**



**ADRIANO ROCHA ARENAS**

**C.C. 79606450 EXPEDIDA EN BOGOTA D.C.**

**EL NOTARIO TREINTA Y OCHO (38) DEL CIRCULO DE BOGOTA**

**RODOLFO REY BERMUDEZ**

IMPORTANTE: LEA BIEN SU DECLARACION, UNA VEZ RETIRADA DE LA NOTARIA SU DECLARACION NO SE ACEPTAN CAMBIOS, CORRECCIONES NI RECLAMOS.

**DERECHOS NOTARIALES: RESOL. 00387 DE 2023 TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635.**

NOTARIO TREINTA Y SEIS (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ



Libertad y Orden

# NOTARÍA TREINTA Y SEIS (36) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

CLARET ANTONIO PEREA FIGUEROA

CRA 7 # 12B - 27

TELEFONOS: 7470208 - 3188481876

## ACTA DE DECLARACION EXTRAPROCESO No. 504

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el día 1 de Marzo de 2024 al Despacho del Notario Treinta y seis (36) del Círculo de Bogotá, D.C., Compareció: **DIANA MILENA VILLALOBOS ARENAS** mayor de edad, identificado(a) con **C.C. 53115551**, de 39 años de edad, de estado civil Soltero(a), de ocupación empleado(a), domiciliado(a) Cr 40 2 A 06, con el objeto de solicitar que se le reciba declaración extraproceso conforme al Decreto 1557 de 1989 para que bajo la gravedad de juramento declare sobre hechos que le atañen.

En tal virtud, se le informó del contenido del Artículo 269 del Código de Procedimiento Penal, por cuya gravedad prometió decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad y al efecto manifestó:

"Declaro bajo la gravedad de juramento que vivo en el barrio Carabelas en la dirección Carrera 40 # 2c - 06. Soy hija de Noema Arenas Zabala identificada con cc 21.172.868, vivo con mis hijos y compañero en arriendo y por tal motivo se me dificulta acompañar constante mente a mi mama y mi Hermana Laura Vivina Villalobos Arenas identificada con cc 1.110.560.510, quien es la que está pendiente de mi mama cuidando de su enfermedad.

De acuerdo con lo anterior y teniendo en cuenta que vivo muy alejada de ellas no me es posible colaborar con las compras diarias, y que a pesar de mi situación económica les colaboro con una cuota pequeña para sus gastos."

Los datos y en general el contenido de esta declaración extraproceso fue dado y suministrado por el declarante, a quien se le leyó lo escrito y manifestó estar de acuerdo con ello; por lo tanto, sólo el declarante es responsable por lo que ha afirmado, y como consecuencia, la Notaría no devuelve dinero por los errores e inexactitudes en que pueda incurrir el deponente.

Se expide con Biometría a ruego del compareciente y con finalidad probatoria

Declaración rendida con destino a QUIEN CORRESPONDA para que surta los efectos legales pertinentes.

Para constancia firma.

### EL DECLARANTE:

Huella Índice Derecho (Digital)



**DIANA MILENA VILLALOBOS ARENAS**  
C.C. 53115551

**EL NOTARIO 36 (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**  
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
Declaración extrajuicio con autenticación biométrica  
ANGIE

COD 36449



### AUTENTICACION BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el primero (1) de marzo de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría treinta y seis (36) del Circuito de Bogotá D.C., compareció: DIANA MILENA VILLALOBOS ARENAS, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUP 0053115551,

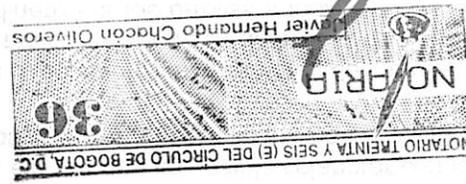


4d36739ce1

01/03/2024 10:42:00

-----Firma autógrafa-----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



JAVIER HERNANDO CHACON OLIVEROS

Notario (36) del Circuito de Bogotá D.C. - Encargado

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 4d36739ce1, 01/03/2024 10:43:06



AUTO N° \_\_\_\_\_



**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO OCTAVO DE EJECUCIÓN DE PENAS  
Y MEDIDAS DE SEGURIDAD  
BOGOTÁ D.C.**

Bogotá D.C., quince (15) de noviembre de dos mil veintitrés (2023)

**ASUNTO:**

Se encuentran las diligencias al Despacho con el fin de emitir pronunciamiento respecto de la solicitud formulada por la abogada defensora de la condenada **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS**, con el fin de asistir a cita odontológica el próximo 20 de noviembre a las 2:00 p.m.

**ANTECEDENTES:**

Este despacho ejecuta la pena de ciento quince (115) meses de prisión que, por los delitos de tentativa de homicidio agravado y hurto calificado agravado, impuso a **VILLALOBOS ARENAS** el Juzgado 53 Penal del Circuito de Conocimiento de Bogotá en sentencia de 15 de febrero de 2019.

Este despacho mediante auto de 6 de junio de 2022, le otorgó a la prenombrada el beneficio de la prisión domiciliaria consagrada en el artículo 38G del Código Penal, para lo cual acreditó caución prenda equivalente a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes y suscribió diligencia de compromiso el 22 de junio de 2022.

Por cuenta de esta causa, la sentenciada viene privada de la libertad desde el 9 de marzo de 2018, reconociéndose a su favor las siguientes redenciones de pena:

PROVIDENCIA	DESCUENTO	
	MESES	DÍAS
23-01-2020	00	10.00
21-12-2020	02	09.50
05-08-2021	01	00.00
03-11-2021	01	28.00
05-05-2022	02	00.00
06-06-2022	00	28.25
08-09-2022	00	25.00
14-03-2023	03	00.00

**DE LA SOLICITUD**

Por parte de Gestión Jurídica de la fundación acción interna se recibió una petición por medio de la cual deprecó permiso para cumplir una cita odontológica fuera de su actual sitio de reclusión.

## CONSIDERACIONES

Al respecto, conviene precisar que aunque dentro del ordenamiento jurídico penal no existe disposición que de luces al trámite de estudio de la concesión de permisos como el que hoy nos ocupa, si no únicamente, respecto a aquellos destinados a las actividades de estudio y trabajo de conformidad con el artículo 38D del Código Penal, este juzgado, teniendo en cuenta la Ley 65 sancionada en 1993 que si bien es cierto señaló que la vigilancia de las sanciones punitivas corresponde ejercerla al Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, le compete al Juez de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad la vigilancia de las condiciones mismas en que los internos cumplen la condena al interior de los centros carcelarios y fuera de estos, cuando lo hacen en prisión domiciliaria.

Así también, en virtud de los principios superiores de legalidad de la pena y seguridad jurídica, la ejecución y las modificaciones sobre las condiciones de reclusión, tales como las redenciones de pena, los permisos administrativos, los cambios de residencia para el caso de prisión domiciliaria, las autorizaciones para asistir a citas médicas u otros permisos excepcionales y el otorgamiento de subrogados o sustitutos se encuentran regidas por el principio de reserva judicial, lo cual implica que es, en últimas, el Juez Ejecutor quien imparte la respectiva aprobación o desaprobación sobre tales tópicos.

Descendiendo al caso concreto, se tiene que la condenada **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** presentó solicitud para apartarse de su domicilio el próximo 20 de noviembre a partir de la 2:00 p.m. con el fin de asistir a una cita odontológica en la «*Calle 59 C Sur No. 88 F – 16 piso 2 – Bosa Libertad*» de esta ciudad capital.

Conforme lo hasta aquí expuesto, no existe reparo alguno para el despacho; pues revisada la actuación no existe reporte de transgresión alguno y su materialización le permite acceder a un servicio en salud; en consecuencia, se autorizan la salida del domicilio **ÚNICAMENTE** al lugar, día y hora que se detallaron en el párrafo anterior, concediéndose una (1) hora para que realice los desplazamientos tanto de ida como de regreso.

No sobra advertir al encartado que la autorización se concede sólo por el tiempo que dure la cita odontológica en el predio ubicado en la «*Calle 59 C Sur No. 88 F – 16 piso 2 – Bosa Libertad*» de Bogotá, de manera que una vez finalice la respectiva atención deberá regresar a su sitio de reclusión, haciendo llegar, eso sí, constancias de la hora de iniciación y finalización a más tardar al día siguiente de la respectiva diligencia.

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

N.U. 11001-60-00-000-2018-01793-00

Número Interno: (27102)

LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS

C.C. 1110560513

PRISION DOMICILIARIA – VIGILA RECLUSIÓN DE MUJERES

Calle 83 Sur número 91 – 48, Los Cerezos, Torre 21, Apartamento 402

Tel. 322 269 12 54 y 314 242 89 65

**RESUELVE:**

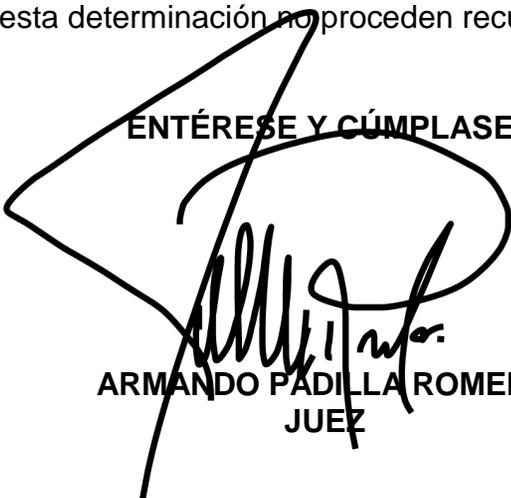
**PRIMERO: AUTORIZAR** a **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** para que cumpla la cita odontológica agendada para el próximo 20 de noviembre de 2023 a las 2:00 p.m., en la «Calle 59 C Sur No. 88 F – 16 piso 2 – Bosa Libertad» de Bogotá, concediéndose una (1) hora para que realice los desplazamientos tanto de ida como de regreso, de conformidad con lo brevemente expuesto.

**SEGUNDO: ADVERTIR** a **LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS** que la autorización se concede solo por el tiempo que dure la diligencia, de manera que una vez finalice deberá regresar a su domicilio, haciendo llegar, constancias de la hora de iniciación y finalización a más tardar al día siguiente de la respectiva cita odontológica.

**TERCERO: REMITIR** copia de este auto al reclusorio «El Buen Pastor», para fines de consulta y que obre en la hoja de vida de la condenada.

**CUARTO:** Contra esta determinación no proceden recursos.

ENTÉRESE Y CÚMPLASE,

  
ARMANDO PADILLA ROMERO  
JUEZ















EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 2072969

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **CONSUELO AMPARO BERMUDEZ MONTALVO**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **52502296.**, registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	297536	11/10/2017	Vigente
<b>Observaciones:</b> -			

Se expide la presente certificación, a los 7 días del mes de **marzo** de **2024**.

**ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS**  
Director

**RV: URGENTE- 27102- J08- AG- BRG //RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024),RADICACIÓN: EJECUCIÓN DE SENTENCIA N.º 11001600000020180179300 (NI 27102).**

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

Vie 8/03/2024 8:21 AM

Para:Secretaría 02 Centro Servicios Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C.  
<cs02ejcpbt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (15 MB)

Recurso de Reposicion Laura Villalobos y Anexos.pdf;

---

**De:** Juzgado 08 Ejecución Penas Medidas Seguridad Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<ejcp08bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Enviado:** viernes, 8 de marzo de 2024 8:06 a. m.

**Para:** Ventanilla Centro Servicios Juzgado Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C.

<ventanilla2csjepmsbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Asunto:** RV: RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024),RADICACIÓN: EJECUCIÓN DE SENTENCIA N.º 11001600000020180179300 (NI 27102).

Cordialmente,

Juzgado 8º de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá  
Calle 11 N° 9A - 24

---

**De:** Consuelo Amparo Bermudez Montalvo <consuelo.bermudezm@gmail.com>

**Enviado:** viernes, 8 de marzo de 2024 8:00

**Para:** Juzgado 08 Ejecución Penas Medidas Seguridad Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<ejcp08bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Asunto:** RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024),RADICACIÓN: EJECUCIÓN DE SENTENCIA N.º 11001600000020180179300 (NI 27102).

Buenos días señores JUZGADO OCTAVO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTA D.C., adjunto envío RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DEL QUINCE (15) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)  
RADICACIÓN: EJECUCIÓN DE SENTENCIA N.º 11001600000020180179300 (NI 27102).  
CONDENADA: LAURA VIVIANA VILLALOBOS ARENAS  
TD 75576, NI 995658.

Cordialmente

Consuelo Amparo Bermúdez  
Abogada Especialista en Derecho Penal y  
Criminalística  
Abonado Celular: 321-4364972