



NUR 11001-65-00-082-2011-00259-00
Ubicación 26981-23
Condenado JOSE LEONEL CASTILLO RICO
C.C # 93371836

CONSTANCIA TRASLADO REPOSICIÓN

A partir de hoy 12 de Enero de 2021, quedan las diligencias en secretaria a disposición de quien interpuso recurso de reposición contra la providencia del VEINTIUNO (21) de OCTUBRE de DOS MIL VEINTE (2020), 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 13 de Enero de 2021.

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

EL SECRETARIO(A),

MIREYA AGUDELO RIOS

NUR 11001-65-00-082-2011-00259-00
Ubicación 26981-23
Condenado JOSE LEONEL CASTILLO RICO
C.C # 93371836

CONSTANCIA TRASLADO REPOSICIÓN

A partir de hoy 14 de Enero de 2021, quedan las diligencias en secretaria a disposición de los demás sujetos procesales por el término de dos (2) días de conformidad a lo dispuesto en el Art. 189 inciso 2° del C.P.P. Vence el 15 de Enero de 2021.

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

EL SECRETARIO(A),

MIREYA AGUDELO RIOS

Condenado: JOSE LEONEL CASTILLO RICO

Delito: ACTOS SEXUALES CON MENOR DE CATORCE AÑOS

Cárcel: Establecimiento Carcelario De Bogotá "La Modelo".

Decisión: plega prisión domiciliaria y otros

Interlocutorio: 1415

República de Colombia



Rama Judicial del Poder Público
Juzgado Veintitrés (23) de Ejecución de Penas y
Medidas de Seguridad de Bogotá
Bogotá D. C., veintuno (21) de octubre dos mil veinte (2020).

ASUNTO A TRATAR

Resuelve nuevamente solicitud de prisión domiciliaria conforme la Ley 750 de 2002, allegada por JOSE LEONEL CASTILLO RICO.

ANTECEDENTES FÁCTICOS

El señor JOSE LEONEL CASTILLO RICO, fue condenado por el Juzgado séptimo (7º) Penal del Circuito con Funciones de Conocimiento de esta ciudad, mediante sentencia adivada el veintidós (22) de mayo del año dos mil quince (2015), a la pena principal de ciento cincuenta y uno (151) meses de prisión, y a las penas accesorias de inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas por el mismo lapso de la pena principal, como autor responsable de la conducta punible de Actos Sexuales con Menor de Catorce Años, negándole el beneficio de la suspensión condicional de la ejecución de la pena y la prisión domiciliaria. Decisión que fue confirmada por el Tribunal Superior de Bogotá (Sala Penal) del 13 de agosto de 2015.

Como consecuencia de la investigación y posterior sentencia el señor JOSE LEONEL CASTILLO RICO, se encuentra privado de la libertad desde el quince (15) de abril de dos mil quince (2015).

CONSIDERACIONES

El sentenciado JOSE LEONEL CASTILLO RICO, solicita se conceda el sustituto de la prisión intramural por la prisión domiciliaria conforme la Ley 750 de 2002, por la condicional de su señora madre por cuanto se encontraba a su cargo, el médico tratante recomendó contar con acompañamiento de los familiares, ya que hace 4 meses se cayó desde su propia altura.

Ahora bien, respecto a la concesión de la prisión domiciliaria por ser padre cabeza de familia, en primer lugar, el Despacho emitirá pronunciamiento conforme lo consagra la Ley 750 de 2002, precisando que la Ley 82 de 1993 en el Art. 2º, definió el concepto de madre cabeza de familia de la siguiente manera:

"Entiéndase por mujer cabeza de familia, quien siendo soltera o casada, tenga bajo su cargo, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar, ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial, síquica o moral del cónyuge o compañero permanente o deficiencia de ayuda de los demás miembros del núcleo familiar".

En el proceso de formación de la ley 750 de 2002, se dijo:

"En desarrollo del cumplimiento de estos objetivos se busca facilitar el rol de la mujer colombiana cabeza de familia privada de la libertad, ya que esta circunstancia lleva a que los menores e incapaces que se encuentran bajo su cargo queden desamparados, puesto que es ella la única encargada de su protección, manutención y cuidado". (SUBRAYAS DEL DESPACHO)

De lo anterior se desprende de manera generalizada que en todos los casos se hace referencia al caso particular en el que los menores e incapaces que se encuentran bajo cargo del interno queden desamparados, ya por ausencia permanente ora por incapacidad física, sensorial, síquica o moral del cónyuge o compañero permanente, e inclusive por deficiencia o ausencia de ayuda de los demás miembros del núcleo familiar.

Este Despacho en aras de verificar la situación de la señora Graciela Rico madre biológica del penado, y que según el dicho del penado se encontraba incapaz de valerse por sí misma, ordenó efectuar visita domiciliaria, para lo cual se comisiono a la comisaría de familia del Municipio de Silvania- Cundinamarca, quien se dirigió a la dirección indicada, donde verifico cada uno de los aspectos reseñados en auto anterior por el despacho, concluyendo que:

"la señora Graciela menciona que actualmente se encuentra habitando sola, ya que su hijo Josu Ignacio Castillo Rico, ya conformo su núcleo familiar, sin embargo el mismo la visita cada 3 a 4 veces al mes.

Desacuerdo a lo mencionado por la señora Graciela Rico, los ingresos son provenientes de los aportes que realizan sus hijos, por lo cual son inferiores a 1 smmlv..."

De ello se evidencia que contrario a lo que plasma el penado, la señora GRACIELA RICO, madre del penado, no es una persona en estado de abandono, no depende exclusivamente económica, ni afectivamente del aquí condenado, a más de ello la señora cuenta con el apoyo y acompañamiento de su otro hijo, que aunque no convivan en el mismo domicilio su están prestos a su atención, y ESTA EN LA OBLIGACION DE VELAR POR SU PROGENITORA, so pena de estar en curso en un delito, es su obligación suplir sus necesidades básicas para que la persona de la tercera pueda continuar con una vida digna, hecho este que evidencia que no existe esa ausencia permanente de los miembros del núcleo familiar, que la deje en un abandono total.

Condenado: JOSE LEONEL CASTILLO RICO

Delito: ACTOS SEXUALES CON MENOR DE CATORCE AÑOS

Cárcel: Establecimiento Carcelario De Bogotá "La Modelo".

Decisión: niega prisión domiciliaria y otros

Interlocutorio: 1415

Es decir el penado no cumple con los requisitos indispensable para que se considere necesaria su presencia en el seno del hogar, y que así mismo, el beneficio de la prisión domiciliaria redunde en favor de los derechos prevalentes de algún miembro de la familia que se encuentre en estados de incapacidad y desamparado bajo su cargo, al respecto ha establecido la Corte:

"...cuya presencia en el seno familiar sea necesario, puesto que efectivamente los menores dependen, no económicamente, sino en cuanto a su salud y su cuidado de él..... Se asegura que es lo mejor en interés superior del niño, no una medida manipulada, estratégicamente en provecho del padre condenado, que prefiere cumplir la pena en su residencia. Compete a los Jueces Penales en cada caso, velar porque así sea...." (Negrilla y subrayado del Juzgado).

La señora Graciela Rico, cuentan con una familia extensa que brinda el acompañamiento constante y fraterno que en caso de requerirlo, podrían tener bajo su tutela a su señora madre, suministrarle lo que necesite para suplir sus necesidades básicas, a más de no olvidar que a su otro hijo le asiste el deber legal de asistencia.

Lo que se advierte en el presente caso, es que el señor JOSE LEONEL CASTILLO RICO, pretende con las argumentaciones esbozadas evadir el cumplimiento de la pena impuesta por el juez fallador de forma intramural, prefiriendo cumplir la misma en la comodidad y libertad que le brinda su residencia, situación que no es de recibo para este ejecutor pues la figura de "madre cabeza de familia" que reglamenta la ley 750 de 2002, se instituyó como un beneficio para aquellos condenados que en verdad ostentan el cuidado de personas con incapacidad y que se encuentran bajo cargo de la persona privada de la libertad queden desamparados, y se hace necesaria su presencia en el núcleo familiar, por ser la única persona encargada de su protección, manutención y cuidado, con el fin de proteger sus derechos prevalentes, circunstancias que no se dan en este evento.

Bastan los anteriores planteamientos para negar la PRISION DOMICILIARIA, en favor del penado JOSE LEONEL CASTILLO RICO, bajo la calidad de madre cabeza de familia.

OTRAS DETERMINACIONES

Se ordena oficial a la comisaría de familia de Silvania - Cundinamarca, solicitando que de forma inmediata y con carácter urgente realice un seguimiento a la situación de la señora GRACIELA RICO y adelantar la ruta de atención al adulto mayor quien se ubica en la Finca el debate de Silvania- San Luis Bajo, vereda San Luis Centro/ Puente Garay; tel 3023703440, debe advertirse que uno de sus hijos que se encuentra privada de la libertad argumenta estado de abandono de la adulta mayor y precaria situación de salud, riesgos de caída y demás, sin embargo se tiene conocimiento que la señora cuenta con otro hijo, porque de ser necesario se deberá requerir y/o adelantar las actuaciones necesarias de verificar que exista abandono y los descendientes a quienes les asiste obligación legal se estén sustrayendo de sus obligaciones, debiendo informar el trámite adelantado a la presente solicitud. - (anexese petición del penado donde coloca en conocimiento la presunta situación)

en mérito de lo expuesto el JUZGADO VEINTITRES (23) DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ D. C.,

RESUELVE:

PRIMERO: NO CONCEDER la PRISION DOMICILIARIA al sentenciado JOSE LEONEL CASTILLO RICO, por no reunir los requisitos exigidos en la Ley 750 de 2002, "bajo la calidad de padre cabeza de familia", por las razones expuestas en la parte motiva.

SEGUNDO: DAR CUMPLIMIENTO al acápite de otras determinaciones y remitir COPIA de la presente decisión al reclusorio;

Contra la presente los recursos de ley

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE,


NANCY PATRICIA MORALES GARCIA
JUEZ



**JUZGADO 23 DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS
DE SEGURIDAD DE BOGOTA**

UBICACIÓN P10

**CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN COMPLEJO
CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO
DE BOGOTA "COMEB"**

NUMERO INTERNO: 26981

TIPO DE ACTUACION:

A.S. **A.I.** X **OFI.** **OTRO** **Nro.** 1415

FECHA DE ACTUACION: 21/10/20

DATOS DEL INTERNO

FECHA DE NOTIFICACION: Dic 16/2020 13:55

NOMBRE DE INTERNO (PPL): José L. Castellano Ríos

CC: 93371836

TD: 89675

HUELLA DACTILAR:



RV: AUTOS PARA NOTIFICAR JUZGADO 23**Edna Rocio Acosta Arevalo** <eracosta@procuraduria.gov.co>

Mar 17/11/2020 10:07 AM

Para: Secretaria 2 Centro De Servicios Epms - Seccional Bogota <cs02ejcpbt@cendoj.ramajudicial.gov.co> 19 archivos adjuntos (43 MB)

NI. 6700 A.I 1413 22 DE OCTUBRE DE 2020 LUIS MIGUEL CIFUENTES SARMIENTO.pdf; NI. 28933 A.I 1390 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 FREDY ORLANDO PEREZ SANCHEZ.pdf; NI. 250-23 A.I 1402 DEL 19 DE OCTUBRE DE 2020 CHRISTIAN STEVEN MIYEL AYEN.pdf; NI. 407 A.I 1395 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 MARCO EDISON MEDINA DELGADO.pdf; NI. 1664 A.I 1372 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2020 JAIR FABIAN PINT DIAZ.pdf; NI. 3722 A.I 1394 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 LEONEL EDUARDO MONTES VIDALES.pdf; NI. 4305 A.I 1379 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 EFRAIN RODRIGUEZ.pdf; NI. 5654 A.I 1386 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2020 GERMAN RODRIGUEZ MORENO.pdf; NI. 7514 A.I 1393 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 CAMILO ANDRES ROSAS RAMIREZ.pdf; NI. 7782-23 A.I 1412 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2020 ELKIN ANTONIO MARTINEZ MORENO.pdf; NI. 11069 A.I 1388 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 FRANKLIN ARGENIS TORO HIDALGO.pdf; NI. 15690-23 A.I 1410 DEL 19 DE OCTUBRE DE 2020 SERGIO ARMANDO PIRABAN CAICEDO.pdf; NI. 19184 A.I 1375 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 JOSE GILBERTO PINILLA SANCHEZ.pdf; NI. 19931 A.I 1389 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 WISNER GIOVANNI PLATA FLOREZ.pdf; NI. 20488 A.I 1377 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 YESICA ALEXANDRA MORA OSPINA.pdf; NI. 23795-23 A.I 1406 DEL 20 DE OCTUBRE 2020 LUIS ORLANDO VALBUENA.pdf; NI. 24185-23 A.I DEL 16 DE OCTUBRE DE 2020 HUGO ALEXANDER SILVA SIERRA.pdf; NI. 26981 A.I 1415 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2020 JOSE LEONEL CASTILLO RICO.pdf; NI. 26981-23 A.I 1408 DEL 19 DE OCTUBRE DE 2020 JOSE LEONEL CASTILLO.pdf;

Bogotá D.C., Noviembre 17 de 2020**Doctora****MIREYA AGUDELO RIOS****Secretaria 02 Centro de Servicios Judiciales****Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad****Ciudad.****Respetada doctora:****En la fecha surto notificación de los autos proferidos en radicados de NI****6700,28933,250,407,1664,3722,4305,5654,7514,7782,11069,15690,19184,19931,20488,23795,24185,26981 y 26981, decisiones respecto de las cuales, NO INTERPONGO RECURSOS.****Atentamente,****EDNA ROCIO ACOSTA AREVALO****Procuradora 375 Judicial I Penal**

De: Jinnett Paola Rueda Navarro <jruedan@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: miércoles, 11 de noviembre de 2020 1:35 p. m.

Para: Edna Rocio Acosta Arevalo <eracosta@procuraduria.gov.co>

Asunto: AUTOS PARA NOTIFICAR JUZGADO 23

BUENAS TARDES DRA. ENVIO AUTOS PARA SU RESPECTIVA NOTIFICACIÓN

CORDIALMENTE,



Jinnett Paola Rueda Navarro
Asistente Administrativa
Centro de Servicios Administrativos
Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de
seguridad.
Bogotá - Colombia

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital. *****NOTICIA DE CONFORMIDAD***** Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial de la Procuraduría General de la Nación y se encuentra protegida por la Ley. Sólo puede ser utilizada por el personal o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma de cualquier acción basada en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

Bozota D.C Diciembre 15 de 2020.

Dr Nancy Patricia Morales G.
Jul 23 EPMS
Ciudad.

Respetuoso Saludo,

Recurso de Reposición
Asunto de Apelación consubindio
HUMANITARIA.

Solicito a su Señoría interponiendo Rec. de Posición con subsidio de Apelación ante decisión tomada en interlocutorio número 1415 del 21 octubre/20 y Notificado al suscrito el día 11 de diciembre de 2020 a las 09:57 horas ya que el suscrito solicitó Nueva valoración con equipo Interdisciplinario para Valorar a mi Señora madre en el domicilio con acuerdo de silvania Cordinale ya que mi madre con la edad estipulada (83 años, Suato Hacer, 10 días requiere de cuidados por los motivos que he Presentado y que Anexo nuevamente a fin de que sean tenidos en cuenta para acceder a una figura padre-Madre Cebra de familia Ley 750/2002 y No como figura en esta Providencia: "Lo que se advierte en el presente caso, es que el señor José Leonel Castillo Rico, pretende con los argumentos esbozados..., se instituyó como un beneficio para aquellos condenados..., circunstancias que no se dan en este evento." Por que al suscrito no busca ninguna comodidad sino atender su Progenitora así halla que colocar a mi humanidad más el brazalete electrónico y darle atención a mi Señora madre ya que lo venía haciendo desde el año 2008 y las condiciones de ella cada día EMPEDRAN por su situación médica, de edad y otras propias a esta edad situación que en épocas pasadas le solicité a la Sra Juez hasta ordenar una VALORACION médica Legal a mi madre a fin de corroborar el Agravio que he Aportado (Oficio a Juezado el 25-Junio/2019 de Medicina legal solicitando M. Legal a Mi madre - Oct. 16/19 o sea con Brazalete electrónico oficio fechado), Del Realizar un seguimiento... y adelantar la ruta de atención al adulto Mayor... que nunca ha operado para este caso ordenado, solicito en este

recurso es una Provisión Domiliaria de carácter humanitario ya que obligando a otros de la familia esto vendría de "una Gana" que a la vista resaltaría no sería de buen modo Para con mi madre agudizando su situación, recibo que en el estado de ella necesita Protección, Cuidado, múltiples en: Medicina-administración de medicamentos, Alimentos bajos en sal, dulce x su compromiso renal que padece, EPOC, Tensión Alta y otras que refiere la epícrisis Médica, ect.

Agradeco sr Juez atento a éste Recurso con apelación subridada Para que el acervo Jurídico el cual no cuento con defensor Para que hubiera hecho la presente, esté de mi Parte afortunado con el sentido humanitario Para con mi Progenitor, valorando todo el aporte que he Presentado y Presento ante el Juzgado Admita al presente y Resuelva a favor la domiliaria de Tipo Humanitario y Mas por esta Pandemia que aumenta cuidar mi madre.

Agradeco atención Prestada a La presente.

José Leonel Cortillo Lico
cc 93371836 de Ibagué
Tel 89675 Nro 873007
Ere I Picota como B

Anexos

Historia clínica EPS

Historia " Hospitalización Forastero C.

Recomendación Médica "no debe estar Solo"

Fotos de caídas sufridas desde su propia Altura

Copia Cédula de mi madre

Copias de orden anteriores de fecha Junio 25-Oct 19/2019, Oct 16/20 donde Solicito valoración.

Bogotá DC Octubre 16 de 2020

Dte Amorlago Rafael

Doctora

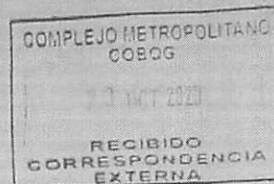
Nancy Patricia Morales Gorda

Juez 23 EPMS

Ciudad

Calle 11 # 9-24 Edificio Rayser Bta Colombia

Respetuosa Saludo.



Ref. Solicitando el favor Nueva Valoración Grupo Interdisciplinario

Respetuosamente me dirijo a su Señoría a requerir favor que le solicito que el grupo interdisciplinario de silvonia condinamarca vuelva a Valorar a mi señora madre Graciela Rios en Municipio de Silvonia Condinamarca Vereda San Luis Centro, finca el debate (ya comendado en el proceso) ya que han cambiado las condiciones donde se halla mi madre, se me ha caído desde su propia altura varias veces, para por alto la forma de medicamento de control, su porción alimenticia no es a horas y la medicada por su edad, su condición psicológica - Motora emocional no es la misma de años atrás por lo que necesita esta nueva valoración médica.

Puesto a se interpose este documento con el fin de el pasado 05 de octubre 2020 a través cuenta la Historia Clínica de mi madre se valoran los fotos del 05 del 2020 y las quejas a este oficio, como también la historia clínica enviada por correo a su sede en el Páramo Octubre 4-2019 procedente del Hospital de Bucaramanga donde especifica los fallas múltiples que padece mi madre como: Hipertensión, EPOC, enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias inferiores, situación que no fue tomada en cuenta por su despacho, también hay compromiso renal como indica su H. Clínica de Hígado, Intestino de Vejiga, Cirugías de ambos Oídos y otras que se consignan en el Historial Clínico. Mi madre con 83 años 2 meses 10 días (Ver C. Ciudadanía Anexa), fotos de sus resultados y las caídas (Ver anexo). Pido que se desprecie de los estudios, de las quejas y valoración del Grupo Interdisciplinario Solicito reiterativa/te se me conceda el olvido de ley 350/2002 por que objetivamente han cambiado las actuales condiciones de mi madre, mi hermana va 1 vez por mes de entrada por salida por el problema de la Pandemia y Preservarle la intimidad a mi madre sirviendo ella Adoleciendo de lo que una

madre u ésto años debe tener: Afecto, atención mental,
de condiciones médicas, adobologicas, alimentarias, recreación.
sustentón qstancia constante a qda física, Amor uno a todos
y viceversa y ohan que se señore sobre que necesita una
persona de su condición y que estara en plena disposición
de ofrecerle todo una alternativa que le solicito
a su señoria que prenia valoración del sumario grialier
y anexos me concediera en el sentido HERAMENTE
HUMANITARIO una Prisión domiciliar para
sufrir una mejor calidad de vida a mi señora madre
sometiéndome a las condiciones que me imponga por que
lo que interesa aqui es ele sufrido humanitario ya con
mi problema, lo que recomiendo Medica Gofaris Demante VILLOSA
Obvie alos desherencia de mi madre: Artrosis degenerativa la que le inflige
mucho dolor articular en manos + pies (Vé, fotografiando un video abate
a choques y deslata mundo mediano y larso), como tambien de la economía
ción medica que y cosa en forma que deberia estar allí ALICIA PARRADA
El suceso referente a lo anterior sea J. A. Parra, de las sig. Ant. Benavente Esmerlar.

Agradecer la atención prestada a fin de obtener el bene-
ficio de la Prisión, sino de una Admisión mayor, o de obtener
una libertad condicional con el fin de tuturar de la Modelo Comunitaria Lago

Lo que se quiere hacer es todo lo posible para que se pueda vivir en paz y tranquilidad.

Atentamente

- ✓ Fotografías estado de Cordero de mi madre
- ✓ Fotografía "Cecilia de Guadalupe"
- ✓ Foto de mamá y papá (Artes y Oficios del 15 oct/19 al 23 oct/19)
- ✓ Copias H. Clinton y fotos
- ✓ Copias H. Clinton IPS Ibarrá y The World
- ✓ Puerto Enrique del Pueblo

Boagitz Octubre 05/20

CORRESPONDENCIA

06/10/20

~~SR~~
DE MOLANO

Duques
Nancy Patricia Morales Borja
Jura 23 ERS.
Ciudad

Respetuoso Saludo

Res. Solicitando Atención.

Compadidamente me dirijo a mi honorable Despacho Para
Solicitar su Gracia Para con mi Señora madre Graciela
Rico H. quien habita en la finca el debilita de Silvania Condi-
nariamente llamada con las Cintas. Hace 22 días aproximada-
mente sufrió otra caída lastimándose tal como se narra
en la el Contramulta Izquierdo de mi Señora madre, y así
con molestias de Calor Por eso y otros golpes como lo
ha venido sufriendo en consecuencia, ella Padece
Confusión Mental - Atención Alta y otras ya sos
83 años 2 meses de edad se le dificulta mucho los que
hacerse, en Preparación de alimentos, Suministro de Medi-
camentos y otras Profecias a un adulto Mayor de su
edad. Gracias a Dios no le ha dado ese Covid-19
mas si estuvo hospitalizada en el hospital de Asaga
SUGA. Situación Pasa en conocimiento por atención
respiratoria aguda ya que también es Paciente EPOC
Lo que mi Señora ha ordenado de "realizar un sé-
guimiento a la situación de la Señora GRACIELA RICO y además
la ruta de atención al adulto mayor con las debidas at."

Situación que en poco se a atendido, ya que Por la Pandemia
y Cuidado de la misma Padece y adolece de una compa-
ñía Para estar pendiente de ella, situación que ningú
no está en capacidad de darle y ella tampoco quiere
avermorse a nadie y oída lo sabrá entender la Pasión
de ella, siendo mi mayor Preocupación ya que se lo inter-
mó que ella estuvo a mi cuidado - Protección y demás

que le brindaba el suscrito Potente a su Señora Madre desde el año 2008, ya ha transcurrido 12 años mas donde se agudiza mas la Salud, atención, tratamiento para una adulta mayor como lo es mi madre.

Ruego tener atención a la presente extendiéndola la gracia a mi Señora madre, como hijo llevo a usted, quien solicito respetuosa/te para este caso "Misericordia a una persona como ella". ella tuvo un episodio de salud atendida el 170620 por enfermedad pulmonar obstructiva crónica: Por EPOC, ROP Inferior. También informo a su Señoría que estoy en fase Mínima Segunda, entablé nueva Tutela para los computadores de La Modelo: Certificados 16267705 y 16378971 los cuales no ha habido Poder Humano hacia la presente solo envían para su respectiva redención, 4 años luchando para ellos, con su colaboración inclusive para nada, como tampoco le han hecho llegar computadores - Certificados de trabajo del año 2020 desde el enero a la fecha /2020 si bien es una nueva, obtendría tiempo para un alivio condicional o domiciliar si a bien tiene gracia no en beneficio propio sino a un adulto mayor, por favor no dejar de asistirlos a su familia. "Una abnegada Mujer puede sacar 10-12 hijos adelante, pero 10-12 hijos no pueden sacar adelante a una madre".

Que Dios se conceda la Salvidad ante esta petición, anticipando mis mas agradecimientos al entenderme que lo único que quiero es el bienestar de mi madre.

Atentamente

Tate Leonel Cortello Rico
TO 89675 - NOI 873007 CC 93371836
Patio En I, Correo Puro.

Ver anexos: foto con equimosis Rodilla Izquierda y foto Contramarcha Izquierda.
Copia Acto segunda correo Puro.

Bogotá DC Junio 25/2019.

Doctora

Nancy Patricia Morales Gorda

Idet 23 EPHB

Ciudad.

CENTRO SERU EPHB-BTA.
JUL 31 19PM 2:30 018145

Respetuoso Saludo

Respetuosa y acatadora de su decisión fechada 120619: "Desdijo: mi alma esta destrozada de tanta tristeza hasta el punto de la Muerte. Queden sen aqui y velen con mierda". EL se adelanto un poco mas y se inclino rostro en tierra mientras oraba: "Padre mio! si es posible, Que pose de mi esta cosa de su crimiento. Sin embargo, Quiero que se haga tu Voluntad, no la mia". Asi quiero hacer Doctora, Que se haga La Voluntad de Dios no La mia, ya que este charis humano que es lo que no quiere Para los hijos de Dios son perfectos, y me someto a su Señoria y a Dios y que sea en el tiempo que EL quiera.

Renuncié de Abogado por que lo unico que hicimos fue extraer valores y no realizamos a cabal (y del primero abogado ni lo defenzo técnicamente, ver Audiencia de Alegatos xferir) La tarea encomendada y a este continuamiento ni mas, por lo que usted percibirá que todo documento que he realizado ha sido por el sesento solo ayudando por orientación divina ya que ni un acervo Jurídico he Plasmado.

He posicionado en que se adelanten el Proceso de documentación, de beneficio Administrativo de 72 horas Para solicitar una vez llegare a su despacho me colaborara a fin de compartir un valioso espacio con mi madre quien a sus ya casi 82 años ya hasta su memoria falla si a endolizado o salado los alimentos, si se a timado sus medicamentos o aplicados sus botas oftálmicas Por operatorias y otras en su salud mental Propias de su edad que en unos toma medicamentos doblados e igual sason, Pero se presentan ser persona activa, con voluntad (cosas que se las da Dios).

Dios Ponga la gracia Para valorar integralmente La documentación de marras que le tró llegar si la gracia aqui se finiquita ya que en "Casa de hombres el arábol es desalojo" ya que habiendo sido funcionario se denotan "estorbos" como lo ha prohibido en La redención de Iseniente /2016 pue aunque me favoreció fallo

Fallo de Tutela x el Jor 4 Para adobescentes con financia de cono
cimiento sin que a la fecha no se halla producido NADA por
a Pronunciamientos escritos de desacato Presentados al
Jor 2 Fallador, y el haber padecido x multiples Per-
secuciones aqui, que los he tomado de parte de Dios Por
que este chari humano le falta modo x Soportar.

Con todo RESPETO solicitaría si es de su recibo una Valoración Medico Legista a fin
de corroborar de fondo el estado actual de mi señora madre.
Se desearia quien espere una Misericordia ante el beneficio
de 72 horas y que Dios ilumine aun mas frente a este petuto.

Atentamente



José Leonel Cortiño Ríos

CC 93.371.836

TD 89675 N° 87.3007

Ex 1 Mebos. Pica to

Expnaciona Inpec.

Nota: Hoy 250619 incluyendose Redención por aprobar de la Modelo, objeto de la
Tutela (53.5 días) y con la Redención a éste 300619 en la actividad que
estoy redimiendo estarla con 69 meses, 12 días presto acercarme,
a 72 meses, tiempo para pasar a Minima Seguridad Pienso Valoracion
a consejo de evaluacion y tratamiento del Comu piente.

José Leonel Cortiño R.

Bogotá D.C. Octubre 23 de 2020

Doctores

Nancy Patricia Morela García

Jose 23 EPMJ

Presente.

Respetuosos Saludos

Ref Recurso de Reposición en sub-
sidio Apelación. Art 478 CPP

Presento con el debido respeto el presente recurso frente a Oficio Interlocutorio número 1408 fechado 19 de los corrientes resolviendo frente a peticiones de fecha 05 y 16 de este mes y año, no recibiendo contestación de Fondo frente a mi solicitud y renunciando a términos de la presente cuando solicité de fondo que se estudiaran las actuales condiciones de mi señora madre Adulta Mayor de 83 años y por ende se estudiara el concederme amparo de mi señora madre desde una Prisión domiciliaria en amparo de cabeza de familia Ley 750/2002 y más que ahora mi hermano menor puede estar pendiente de mi madre por ser positivo para coronavirus según Prueba PCR fechado 19 oct 2020 José Ignacio Castillo Rico (tal como se anexa certificado), quedando ella mi madre ahora en descuido por lo que solicito mediante el presente que sea tenido en cuenta también la Ley 1850 del 190717 del adulto mayor y otras disposiciones de Orden Jurisdiccional que protejan a mi señora madre. Invoco la Gracia, Recurriría para con mi madre para cuidarle en lo Subsidiado q HUMANITARIO una Prisión domiciliaria con el sistema de control y/o brazalete electrónico que estime pertinente. Como aplica Art 26 y lo no estoy por delito de extorsión y ese planteamiento Mesa L. 1850. Ruego constatar las Nuevas condiciones Holistas por las que pasa mi madre y sedé al Amparo de ella como Adulta Mayor, mediante lo Solicitado, Que Dios le de Gracia con ella.

Agradeceré Atención prestada y se tenga toda la Jurisdicción a favor del suscrito Petente y Madre.

Atentamente

José Leonel Castillo R
70 89675 Nui 873007 CC 93311836 Erc L Picots.

Anexos
Resultado PCR de hermano
Copias y Anexos Oficio 05 y 16 de los Corrientes



POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
LABORATORIO CLINICO

No. FORMULARIO
2010032019
FECHA
2020/10/19 00:24

ESTADISTICA MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

NOMBRE DEL PACIENTE CASTILLO RICO JOSE IGNACIO
TELÉFONO 4726406
CENTRO DE ATENCION
MEDICO SOLICITANTE
MUNICIPIO REALIZACION
UNIDAD REMITENTE NO DEFINIDO
ANALISIS

H.C. No. CC93366505
FECHA NACIMIENTO: 1966/09/29
EDAD 54 AÑOS
SEXO MASCULINO
HORA DE RECEPCION
CAMA

RESULTADO

UNIDADES

VAL. REF.

IDENTIFICACION CORONAVIRUS SARS-COV2-COVID-19

RESULTADO

POSITIVO

LIMITE DE DETECCION 100 copias/ml

METODOLOGIA: PCR Tiempo Real (PCR-RT)

OBSERVACIONES:

Bogotá DC Octubre 16 de 2020

Doctores

Nancy Patricia Morales García

Juez 23 EPMS

Ciudad

Respetoso Saludo.

Ref. Solicitando el favor Nueva Valoración Grupo Interdisciplinario

Respetuosamente me dirijo a su Señoría ordenar Previo favor que le solicito que el grupo interdisciplinario de silvania Condinamarca vuelva a Valorar a mi señora Madre Graciela Rico en Municipio de Silvania Condinamarca, Vereda San Luis Centro, finca el debate (ya conocida en el proceso) ya que han cambiado las condiciones donde se halla mi madre, se me ha caído desde su propia altura varias veces, pasa por alto la toma de medicamentos de control, su proporción alimenticia no es a horas y la indicada para su edad, su condición psicológica-motora-emocional ya no es la misma de años atrás por lo que solicito esta nueva valoración motivada la de un médico que corroborare lo expuesto y se incorpore este documento con el enviado el pasado 05 de octubre 2020 y se tenga en cuenta la Historia Clínica de mi madre, se valoren las fotos del 05 del 2019 y las anexas a este oficio, como también la historia clínica enviada por correo a su despacho el pasado octubre de 2019 procedente del Hospital de Fusagasugá donde especifica las fallas múltiples que padece mi madre como: Hipertensión, EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias inferiores) situación que no fue tenida en cuenta por su despacho, también hay compromiso Renal como indica su H. clínica de Ibagué, Problema de Visión, Cirugías de ambos ojos y otras que se constatan en el Historial Clínico. Mi madre con 83 años 2 meses 10 días (Ver C. ciudadana Anexo), fotos de sus resultados x las caídas (ver anexo). De lo que se desprende de los estudios, de los anexos y valoración del Grupo Interdisciplinario Solicito respetuosamente se me conceda el alivio de ley 350/2002 por que ostensiblemente han cambiado las actuales condiciones de mi madre, mi hermano va 1 vez por mes de entrada por salida por el problema de la Pandemia y Prevenirle la integridad a mi madre siguiendo ella Adoleciendo de lo que una

madre a estos años debe tener: Afecto, atención múltiple,
 de condiciones médicas, odontológicas, alimentarias, recreación,
 sustentos, asistencia constante a toda física, Amor uno a hijos
 y viceversa y otras que su señora sabe que necesita una
 persona de su condición y que estaría en plena disposición
 de ofrecerle desde una alternativa que le solicito
 a su señora que previa valoración del sumatorio grealior
 y anexos me concediera en el sentido **NERAMENTE**
HUMANITARIO una Prisión domiciliaria para
 suplir una mejor calidad de vida a mi señora madre
 sometiendo a las condiciones que me imponga por que
 lo que interesa aqui es el sentido humanitario ya con
 mi progenitora, ya que recomiendan Madre Compañía Permanente Ver H.C. Fusa
 Obvie otro deterioro de mi madre: Artrosis degenerativa lo que le inflige
 mucho dolor articular en manos y pies (Ver foto) impidiendo un mayor abaje
 e objetos y desvelando mi vida mediana y larga, como tambien de la recomen-
 ción medica que reposa en proceso que deberia estar ella ACOMPANADA
 El suscrito petente está en minima severidad, a punto de los 3/5 Parte, Conducta Ejemplar.
 Agradecer la atención prestada a fin de obtener el bene-
 ficio no propio, sino de una Adulto mayor, o de obtener
 una libertad condicional con el tiempo faltante de la Modelo Cumpliría, hago
 Atentamente La Presente porque no tengo abogado, en espera de su
 Gracia.

José Leonel Cortés Roca
 TD 89675 Nui 873007
 ERE I COMEB 11074.

- ✓ Fotografías estado de Cuidas de mi madre
- ✓ Fotocopia Cédula de Ciudadanía y "
- ✓ Foto de manos y pies (Artrosis De)
- ✓ Copias H. Clínica Hospital Fusabarrá del 15 oct/19 al 23 OCT/19
- ✓ Copias H. Clínica IPS Ibañá THE WALA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.537.332

RICO HERRERA

APELLIDO

GRACIELA

LEYENDA

Graciela Rico Herrera



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1937

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

S. S. RH

F

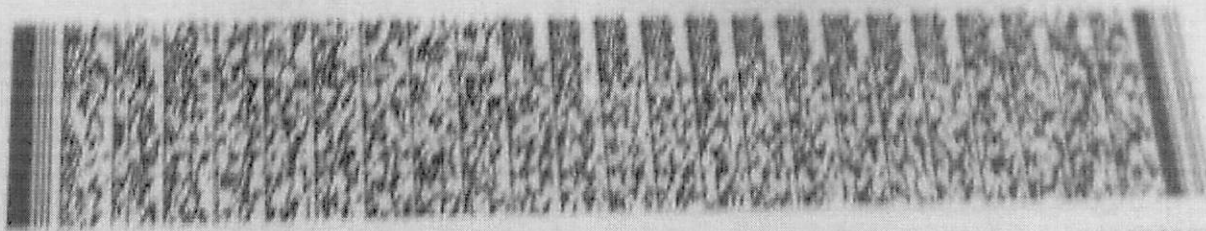
SEXO

06-SEP-1961 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

IMPORTE DEBECHO

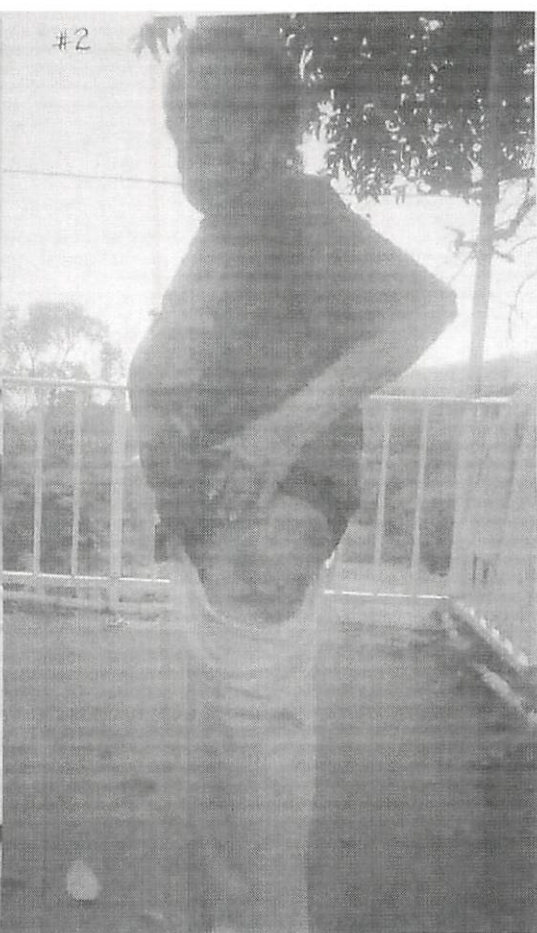
REQUISITOS PARA RENOVACION
CARGOS EN EL EJERCICIO PUBLICO



A 2900100-00157294-E 0028501792-20090122

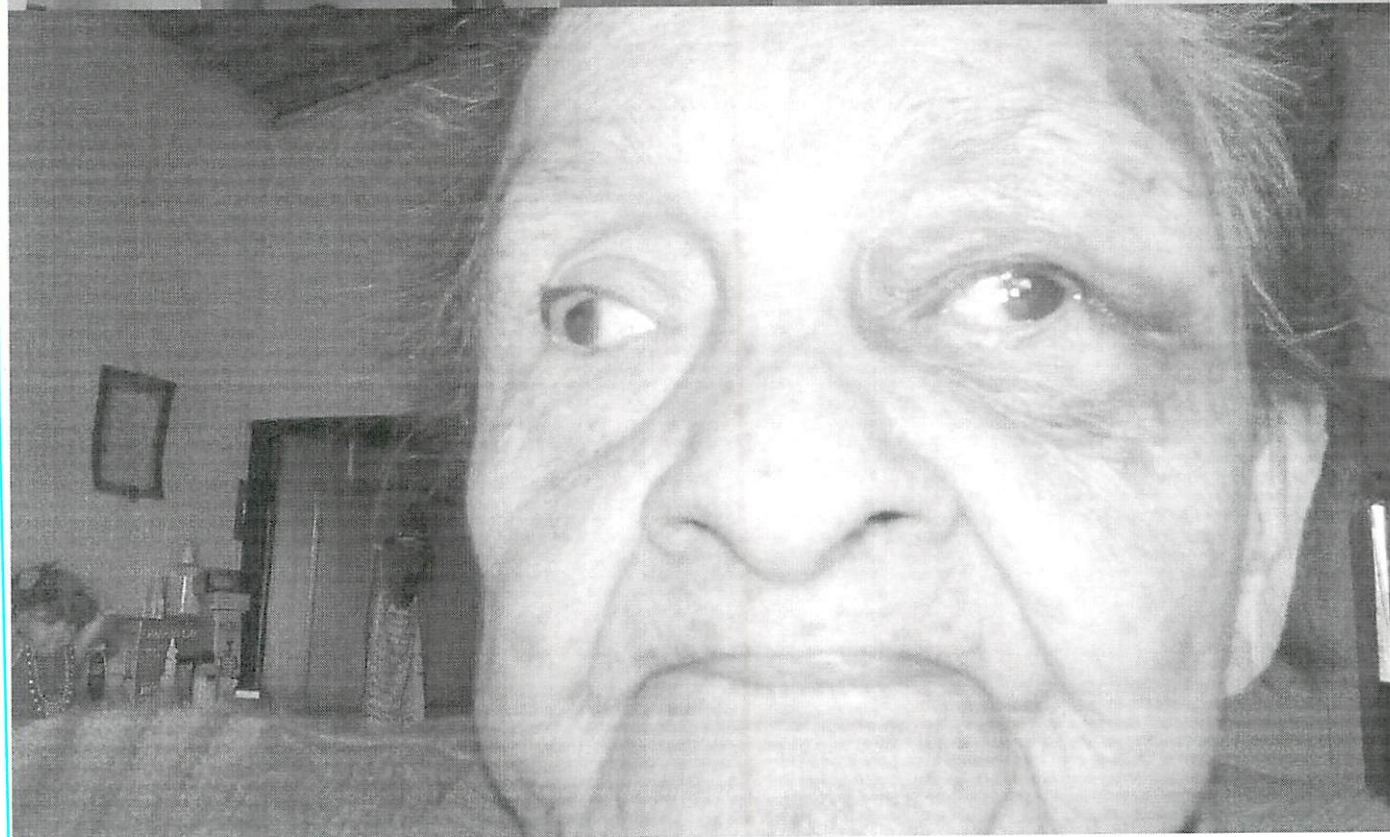
0011750245A 1

0410000022



#1 Notese día de
hospitalización en
Hosp de fugagayuga
Pierna Izquierda
Rodilla, equimosis
15-01-2019
Diagnóstico: EPOC: Enfer-
medad Pulmonar Obstruc-
tiva Crónica con infección ag-
uda de las vías respiratorias
Inferiores.

#2. Última caída
de su propia altura
en el mes de Septi-
embre 2020 equi-
mosis en contra-
muslo izquierdo.















THE WALA IPSI IBAGUE
NIT. 809009550-5
CALLE 36 NO. 4D-28 CADIZ (Tel:2765953)

2018
SIH/0

Usuario: CC 28537332 GRACIELA RICO HERRERA Género: Femenino Edad: 81 Año(s)
Admin: PIDAOS SALUD EPSI Cont: (73-W001-15-004P) IBAGUE PL... Tipo Usuario: Subsidiado POS
Dirección: PICALÉNA CR 45 135-379 Teléfono: Celular: 3138136405

• Medico

Fecha 10/12/2018 Hora 10:17:59 Profesional JAIRO ENRIQUE ROLONG PLATA Especialidad MEDICINA GENERAL
Modulo pyp Servicio: PROMOCION Y PREVENCION Sede: IBAGUE
Nota

SE RECOMIENDA A FAMILIARES DE LA PACIENTE HACER COMPAÑIA A CITAS DE CONTROL DE HTA AL CONTROL METABOLICO, NO SE TIENE DATO EXACTO DE TOMA DE MEDICAMENTO, POR EDADE RECOMIENDA NO VIVIR SIN COMPAÑIA.

Elaboró:

Jairo Enrique Rolong P.
Medico General
R.M. 1043930972

JAIRO ENRIQUE ROLONG PLATA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1043930972

Impreso por:

Jairo Enrique Rolong P.
Medico General
R.M. 1043930972

JAIRO ENRIQUE ROLONG
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1043930972



THE WALA IPSI IBAGUE
CL 36 N°4D-28 Barrio Cadiz - Tel:2762167
Nit. 809009550-5
HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 01 de Enero de 2020 Hasta 16 de Octubre de 2020
CC 28537332 - GRACIELA RICO HERRERA

Datos del paciente		Datos de procedencia	
Identificación del paciente		Datos de residencia	
Fecha de Nacimiento y Edad:	05/08/1937 - 83 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Femenino	Departamento:	Tolima
RHI:	0+	Municipio:	Ibagué
Discapacidad:	Ninguna		
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria		
Ocupación:	No Aplica		
Estado civil:	Viuda		
Grupo de atención:	Otros Grupos Pa		
Grupo Étnico:	Ninguna de los Anteriores		
Email:			
Responsables del paciente:	Ella Misma		
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:	3138136405		
Atención: 202002270068 - [730010085501] IBAGUE			
Fecha y Hora de Ingreso: 27/02/2020 10:03:27		Edad en la atención: 82 Año(s)	
Identificación:	CC 28537332	Nombre:	GRACIELA RICO HERRERA
Administradora:	FUJACS SALUD EPSI	Tipo de Usuario:	Subj. Copia
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promoción Y Prevención		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	27/02/2020 10:20:42		

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

• Rutas de PMS

Consulta No. 202002270068 - 0 Finalidad:Hipertension

Fecha: 27/02/2020 Hora: 10:06:43

Tipo de Consulta: (89030101) CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE HIPERTENSION

Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA.)

Motivo de Consulta: CONTROL HTA

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL + DISLIPIDEMIA + EPC, DIAGNOSTICADA HACE 20 AÑOS, ULTIMA CONSULTA EL DIA 27/11/19, REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE COMER BAJO DE SAL, DISMINUYO GRASAS, AUMENTO INGESTA FRUTOS SECOS, PESCADO, REFIERE COMER BAJO DE DULCE, NO TOMA GASEOSAS, JUGOS DE CAJA, DISMINUYO HARINAS, CARBOHIDRATOS, MANIFIESTA ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIGUE RECOMENDACIONES NO FARMACOLOGICAS, NIEGA DOLOR EN EL PECHO, DISNEA, PALPITACIONES, ASINTOMATICO EN EL MOMENTO, CON ACOMPAÑANTE (NIETA), DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA, SIN OTRA SIINTOMATOLOGIA DIFERENTE A LA REFERIDA EN LA ENFERMEDAD ACTUAL EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTES DEL DIA 13/02/2020, POTASIO 4.55 MICROALBUMINURIA 7.82

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

Antecedentes

Fecha: 27/02/2020 Hora: 10:06:55 Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA.)

FAMILIARES

Hipertensión Arterial	No	Diabetes Mellitus 1/2	No	Enfermedad Coronaria	Si
Cáncer	No	Enfermedad Vascular	No	Nefropatía	No
Hipertiroidismo	No	Hipotiroidismo	No		
Comentarios:	MADRE MURIO DE EVENTO CARDIACO NO SE TIENE INFORMACION CLARA				

PERSONALES

Hipertensión Arterial	Si	Hipertensión x Embarazo	No	Diabetes Mellitus 1/2	No
Obesidad	No	Insuficiencia Renal Crónica	No	Tiroidea	No
Pancreatitis	No	Dislipidemia	No	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Si
Tuberculosis	No	Infarto Agudo del Miocardio	No	Angina	No
Insuficiencia cardíaca crónica	No	Soplo Cardíaco	No	Diabetes Gestacional	No
Retinopatía	No	Cáncer	No	Asma	No
Conductas Sexuales de Riesgo	No				

Hospitalizaciones: CA DE SENO HACE 4 AÑOS

Farmacos:

Alergias: PENICILINA

Quirúrgicos: HERNORRAGIA INGUINAL BILATERAL, HISTERECTOMIA + OOFORRECTOMIA, CATARATA, COLECISTECTOMIA REFIERE SON

Obstetricas

Comentarios:

HABITOS

FUM/A

No

Consumo Licor

No

Sustancia Psicoactivas

No

GINECO-OBSTETRICOS

Menarquia

0000-00-00

Sexarca

0000-00-00

FUC

0000-00-00

FUP

0000-00-00

0000-00-00

FUM

0000-00-00

No. compañeros sexuales

0

11 INTERVENCIONES QUIRURGICAS NO RECUERDA TODAS

G6P4A2V4

NO SE TIENE INFORMACION CLARA

Fuma < 10

Fuma de 10 a 20

Fuma mas de 20

Verificar cada 15 días

Ejercicio

No

Revision por Sistemas

Fecha: 27/02/2020

Hora: 10:12:44

Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA .)

Peso

62 Kg

Talla

150 Cm

Indice de Masa Corporal

27.56 Kg/m2

Perimetro de Cintura

93 Cm

Perimetro de Cadera

85 Cm

Indice de Cintura/Cadera

1.09 Kg/m2

TA Sentado

130 / 70

TA de Pie

120 / 70

Temperatura

36.5 ºC

Frecuencia cardiaca

78 Por Min

Frecuencia respiratoria

19 Por Min

Alteracion Visual

2

Lipofimia

2

Verdigo

2

imabilidad

No

Agudeza Auditiva

No

Vision Borrosa

No

Disnea

No

Epistaxis

No

Palpitaciones

No

Claudicación

No

Ortopnea

No

Angina

No

Polidipsia

No

Dolor Abdominal

No

Diarreas

No

Nicturia

No

Poliuria

No

Poliuria

No

Hematuria

No

Disuria

No

Fruito Vaginal

No

Disfuncion Erectil

No

Flujo Vaginal

No

Edema Miembros Inferiores

No

Hemiguen Miembros Inferiores

No

Tembler

No

Adormecimiento

No

Calambres

No

Frialdad Miembros Inferiores

No

Lesion en Pies

No

Dolor Neurológico

No

Debilidad Muscular

No

Nerviosismo

No

insomnio

No

Mareos

No

Vómito

No

insomnio

No

Náuseas

No

Fosfenos

No

insomnio

No

Tinnitus

No

Sudoración

No

insomnio

No

Úlceras

No

Descripción

NORMAL

insomnio

No

Examen de Seno

ANORMAL

Descripción

NORMAL

insomnio

No

Comentarios

NORMAL

Descripción

NORMAL

insomnio

No

Examen Fisico

Fecha: 27/02/2020

Hora: 10:13:38

Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA .)

PIEL

Alrofas

No

Hipertrofas

No

Necrobiosis

No

Abcesos

No

Dermopatias

No

Necrobiosis

No

BOCA

Manilla

No

Zarzo

No

Caries

No

Gingivitis

No

Pratosis

No

Anodoncia

No

OJOS

Pupils Isocoricas

Si

Pupils Reactivos

Si

Cataratas

No

Agudeza Visual

NORMAL

Pupils Reactivos

Si

Cataratas

No

Fondo de Ojo

NORMAL

Pupils Reactivos

Si

Cataratas

No

CUELLO

Adenopatía

No

Soplos

No

Pulsos

No

Tiróides

No

Masas

No

Pulsos

No

CARDIOPULMONAR

Punto de Mordido Impubo

No

Revisión Sistemática

No

Soplos

No

Deficit Pulso

No

Revisión Sistemática

No

Soplos

No

ABDOMEN

Masas

No

Soplos

No

Megalias

No

Dolor

No

Soplos

No

Megalias

No

GENITALES

Llenado Capilar >5 seg

No

Llenado Capilar <5 seg

No

Genitales

No

Comentarios

NORMAL

Llenado Capilar <5 seg

No

Genitales

No

CARDIOPULMONAR

Punto Radial

Si

Punto Tibial

Si

Callos

No

Micosis

No

Úlceras

No

Hallux Valge

No

Edema

No

Varices

No

Atrofia Muscular

No

Amputaciones

No

Dedos de Gatillo

No

Atrofia Muscular

No

MOTOR/FUERZA

Hombro

Si

Brazo

Si

Muñeca

Si

Dedos Superiores

Si

Cadera

Si

Talon

Si

Dedos Inferiores

Si

Reflejos

Si

Rotulano

Si

Aquillano

Si

Bicipital

Si

Rotulano

Si

Control

Fecha: 27/02/2020

Hora: 10:12:44

Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA .)

Estado HTA:

CONTROLADA

Alina:

No

Anticonceptivos:

No

Riesgo Cardiovascular (RCV):

CONTROLADA

Creatinina:

No

Fecha Toma Creatinina:

No

Creatinuria:

0

Fecha Toma Creatinuria:

No

Resultado de Creatinuria:

No

Electrocardiograma:

0

Descripción:

No

Resultado de Creatinuria:

No

Potasio:	300	Fecha de Potasio:		Resultado	7
Tasa de Filtración Glomerular		Fecha Toma	13/02/2020	Microuluminuria	
Estado Renal:	No Aplica	Microuluminuria:			
Test de Morisky-Green					
Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	Siempre los toma a las horas indicadas?	Olvida tomar los medicamentos a Cuando se encuentra bien, deja de tomar la medicación?	Si alguna vez lo siente mal, deja usted de tomarla?	Adherencia al Tratamiento:	No
No	No	No	No		
Educación:	No	Próximo Control:		Factores de Riesgo:	No
Vaso Diafragma Fisiológico:	No				
Fecha Hemoglobina Glicosilada:		Resultado Hemoglobina Glicosilada:		Glucómetros:	
Test de conocimiento del paciente sobre la enfermedad					
Es la HTA y/o DM una enfermedad para toda la vida?	Si	Se puede controlar con dieta y medicación?	Si	¿Cite 2 o mas organos que pueden dañarse por tener la presión arterial elevada / azucar elevada?	Si
Hipoglucemia:	No	Frecuencia:	No		
Hipo Severa:	No	Causa:	No		
Observaciones: CONTROL EN 3 MESES					

Plan de Manejo

Fecha y Hora:	27/02/2020 10:06:43	Profesional:	Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina.)
Don'te:	Ambulatorio		
Observaciones:	PACIENTE CON ADECUADO CONTROL METABOLICO SEGUN ADA 2017, CIFRAS TENSIONALES EN METAS SEGUN AHA/ACC, CON PERFIL LIPIDICO EN METAS CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE SIRS, EN CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS, SIN SIGNOS DE ALARMA, CON RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO, PESO DE LA CONSULTA DEL DIA DE HOY 64 CON IMC: SOBREPESO PLAN: 1. SE CONTINUA IGUAL MEDICACION 2. SE DAN INDICACIONES PARA MANEJO AMBULATORIO, 3. CONTROL EN TRES MESES, 4. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ASISTENCIA A LOS CONTROLES, SE DAN RECOMENDACIONES DE MANEJO NO FARMACOLOGICO: DIETA RICA EN VERDURAS, FRUTOS SECOS, LEGUMINOSAS, LACTEOS BAJOS EN GRASAS, NO AZUCARES REFINADOS, NI FRUTAS RICAS EN AZUCARES (PERA, MANZANA, UVA, SANDIA, BANANO, HINA, GUANABANA) BEBIDAS GASEOSAS, O GRASAS SATURADAS, DISMINUCIÓN DE CONSUMO DE SODIO MAX 6 GR DIA, CARBOHIDRATOS Y ALMIDONES (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, ARRACACHA), AUMENTO DE CONSUMO DE POTASIO UN 30%, NO USO DE ENDULCORANTES, CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN OMEGA 3 (SALMON, TRUCHA, ATUN, SARDINA), ACEITES VEGETALES COMO CANOLA, OLIVA, GIRASOL, REALIZACIÓN DE EJERCICIO CARDIOVASCULAR MINIMO POR 30 A 60 MINUTOS AL DIA, 4 VECES A LA SEMANA DE ACUERDO A SU GUSTO (CAMINATA, TROTAR, NATACION, BAILAR, MONTAR BICICLETA), NO CIGARRILLO, NO ALCOHOL, MANTENER PESO DESABLE PARA ALCANZAR UN IMC 20 A 25, SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR A URGENCIAS: DOLOR DE CABEZA, VERTIGOS, DOLOR PRECORDIAL, SUDORACIONES, PULSO RAPIDO, RESPIRACION CORTA, MAREO, ALTERACIONES VISUALES (HEMORRAGIAS EN LA COJUNTIVA, VISION BORROSAS), SONIDO DE ZUMBIDO EN LOS OIDOS, RUBOR FACIAL, EDEMA EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, CAMBIOS DE COLOR EN LA ORINA Y HECEES, TEMBLOR O ANSIEDAD, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA INTERVENCION BRINDADA, DX: 1. HTA + DISLIPIDEMIA + ERC ESTADO 2 + EPOC, 2. IMC: SOBREPESO 3. RVC: ALTO SEGUN FRAMINGHAM		

Rev. Sistemas y Ex. Fisico

Fecha y Hora:	27/02/2020 10:12:44	Profesional:	Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina.)				
Signos Vitales							
Peso:	62.00 Kg	Talla:	150.0 Cm	Indice de Masa Corporal:	27.56 Kg/M ²	Frecuencia Cardiaca:	78 /min
Frecuencia Respiratoria:	19 /min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	120 /70	Tension Media:	82
Saturación:							
Examen Fisico							
Estado General:							
Revisión por sistemas:							
Sistema Respiratorio:	No						
TBC Multicogresistente:							
Sintomático de Piel:	No						
Lepra:							
Sintomático Nervioso:	No						
Patológico:							
Perímetro Abdominal:	(70) Normal						

Tamizaje Riesgo Cardiovascular

Fecha y Hora:	27/02/2020 10:14:59	Profesional:	Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina.)
Nº 1			
Es diabético:	No	Fuma:	No
Presión arterial sistólica:	120 mm Hg	Presión arterial diastólica:	70 mm Hg
Puntaje	< 10%	Nivel de riesgo:	Riesgo bajo

• Tamizaje para Cálculo de Riesgo para Diabetes

Fecha y Hora27/02/2020 10:15:26

Profesional: Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina)

Nº: 1

Peso: 52.00 Kg

Talla: 1.50 Cm

Índice de masa corporal: 22.56 Kg/m²

1. Edad (años)

(4) - Entre 64 años

2. Perímetro abdominal medido por debajo de las costillas

(4) - 90 cm o más

3. Índice de masa corporal

(1) - Entre 25 - 30

4. ¿Realizó diariamente al menos 30 minutos de actividad física en el último año temporal?

(0) - S

5. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?

(1) - No todos los días

6. ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente?

(2) - S

7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (E) en un control médico durante una enfermedad, durante el embarazo?

(0) - No

8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?

(0) - No

Puntaje

Nivel de riesgo

10 - 10 puntos

Riesgo moderado

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

• Prescripción

Fecha y Hora: 27/02/2020 10:20:06

Profesional: Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
00067	PARALAPRIMA FATO 20MG TABLETA	Tableta	1.00 TAB	ORA	Cada 12 HORAS	1 Día(s)	2
00070	ARUNA TABLETA CADA 12 HORAS						
00008	ACETILSALICILICO ACIDO TAB 100 MG	Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORAS	1 Día(s)	1
00046	ATORVASTATINA TAB 40MG	Tableta	1.00 MG	ORAL	Cada 24 HORAS	1 Día(s)	1
00179	ESOMEPRAZOL TABLETA CUBIERTA 20MG	Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORAS	1 Día(s)	1
00000	ACETASALICILICO 100 mg x 100 TAB	Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 6 HORAS	1 Día(s)	4
00078	CALCIFTRIOL 0.25MCG CAPSULAS	Capsula	1.00 TAB	1.00 APLICAZ	Cada 1 AHORA	0 Día(s)	1

Observaciones: CONTROL EN 3 MESES

1

HECTOR LÓPEZ MONTAÑA

MONTAÑA LÓPEZ, HECTOR HERNÁN

MEDICINA GENERAL

Atención: 202005220040 - [730010085501] IBAGUE

Fecha y Hora de Ingreso: 22/05/2020 10:42:57

Identificación: CUI: 06527357

Administración: FUJAS SALUD EPSI

Peso:

Verificación de ingreso: Promoción y Mantenimiento

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 22/05/2020 10:58:42

Edad en la atención: 42 Año(s)

Nombre: GARCIA RICARDO HERNAN

Tipo del sujeto: Sufr. Clínic

Autenticación:

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

• Rutas de PMS

Consulta No. 202005220040 - 0 Finalidad: Hipertension

Fecha: 22/05/2020

Hora: 10:49:26

Tipo de Consulta: (89030101) CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE HIPERTENSION

Profesional: MONTAÑA LÓPEZ HECTOR HERNÁN (MEDICINA)

Motivo de Consulta: CONTROL HTA
Enfermedad Actual: POR MOTIVOS DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, LA IPS THE WALA ADOPTA EL MODELO DE TELECONSULTA, EL DIA DE HOY SE REALIZARA LA CONSULTA DE CONTROL CRONICOS, LA CUAL EL PACIENTE ACEPTA COMO PLAN DE CONTINGENCIA, TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS PROVISIONALES PARA LA ATENCION EN SALUD DE LOS PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS Y CON DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS CRONICAS. EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID - 19 EN COLOMBIA, ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE COLOMBIA EL 25 DE MARZO DE 2020 Y CON EL OBJETIVO DE CONTINUAR PRESTANDO EL SERVICIO DE CONTROLES DE ENFERMEDAD CRONICA, LA IPS THE WALA DE IBAGUE, AUTORIZA TELECONSULTA, EN LA QUE SE ESTABLECE COMUNICACION VIA TELEFONICA CON LA PACIENTE CON CITA AGENDADA POSTERIOR A EVALUACION DE LA HISTORIA CLINICA. SE REALIZA ANAMNESIS Y EN CASO DE DETECTAR ALGUNA ANORMALIDAD DURANTE LO INFORMADO SE PROSIGUE A DIRIGIR A SERVICIO DE URGENCIAS. DE LO CONTRARIO SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS CLAROS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS Y SE REALIZAN ORDENES MEDICAS Y PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS DE CONTROL. ADEMAS SE DILIGENCIA LABORATORIOS QUE ESTEN PENDIENTES, LOS CUALES SE OBTIENEN POR PARTE DE LABORATORIO BIOANALISIS DE IBAGUE A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO, O A TRAVES DE LA MISMA EPS EN DONDE LLEGAN LOS REPORTES DE LABORATORIO; CON ELLO SE DA CONTINUIDAD A LOS CONTROLES POR PARTE DE PERSONAL MEDICO A CARGO, LAS ORDENES MEDICAS SE ENTREGARAN A UN FAMILIAR CON COPIA DE Cedula DE LA PACIENTE O SE ENVIARAN A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO A DISFARMA. ADEMAS DE ADJUNTAR A ELLO MATERIAL EDUCATIVO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS Y SE PROGRAMA NUEVA CITA DE CONTROL SEGUN EVALUACION INDIVIDUAL DE LA HISTORIA CLINICA AL PACIENTE. DE ACUERDO A LO ANTERIOR SE PROSIGUE CON LA EVALUACION DE LA HISTORIA CLINICA. NO SE PUEDE REGISTRAR EN HISTORIA CLINICA CONSTANTES VITALES DE EXAMEN FISICO ACTUAL. SE DENA ULTIMAS CONSTANTES EVIDENCIADAS EN HISTORIA CLINICA ANTERIOR DADO TIPO DE CONSULTA. PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL + DISLIPIDEMIA + EPOC, DIAGNOSTICADA HACIA 20 AÑOS, ULTIMA CONSULTA EL DIA 27/02/2020. REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE COMER BAJO DE SAL, DISMINUYO GRASAS, AUMENTO INGESTA FRUTOS SECOS, PESCADO, REFIERE COMER BAJO DE DULCE. NO TOMA CASEOSAS, JUGOS DE CAJA, DISMINUYO HARINAS, CARBOHIDRATOS, MANIFIESTA ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO. SIGUE RECOMENDACIONES NO FARMACOLOGICAS, NIEGA DOLOR EN EL PECHO, DISNEA, PALPITACIONES, ASINTOMATICO EN EL MOMENTO. CON ACOMPAÑANTE (HIETA). DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA DIFERENTE A LA REFERIDA EN LA ENFERMEDAD ACTUAL EN LOS ULTIMOS TRES MESES NO TIENE PARACLINICOS RECIENTES

Dx Principal: (I10X) HIPERTENSION ESFICIAL (PRIMARIA)

Revision por Sistemas

Fecha: 22/05/2020	Hora: 10:50:41	Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA.)			
Peso	62 Kg	Talla	150 Cm	Indice de Masa Corporal	27.56 kg/m2
Perimetro de Cintura	85 Cm	Perimetro de Cadera	84 Cm	Indice de Cintura/Cadera	1.01 Ratio
TA Sentado	130 / 80	TA de Pie	130 / 80		
Frecuencia Cardíaca	76 Por Min	Frecuencia Respiratoria	13 Por Min	Temperatura	36.4°C
Dolor de Cabeza	No	Vértigo	No	Alteración Visual	No
Agudeza Auditiva	No	Vision Borrosa	No	Disfagia	No
Epilepsia	No	Falpitaciones	No	Dolor	No
Intepnea	No	Angina	No	Nalgas Dolor	No
Color Abnormal	No	Dolor de	No	Edema de	No
Enteopía	No	Fatiga	No	Nicturia	No
Disuria	No	Fotocautura	No	Hematuria	No
Hija Vagina	No	Fruto Vaginal	No	Distension rectal	No
Tembler	No	Edema de miembros inferiores	No	Hemiguo de miembros inferiores	No
Prolapso de miembros inferiores	No	Ademodamiento	No	Calambres	No
Debilidad Muscular	No	Lesion en Pies	No	Dolor Neurológico	No
Artritis	No	Hernia de	No		
Náuseas	No	Vómitos	No		
Tiroides	No	Fusiformes	No	Insomnio	No
Juvenal	No	Sudoración	No		
Examen de Sero	NORMAL	Descripción	NORMAL		
Comentarios	NORMAL				

Examen Fisico

Fecha: 22/05/2020	Hora: 10:51:32	Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA.)			
PIEL					
Atrofia	No	Hiperemia	No	Queratinosis	No
Anestesia	No	Dermopatia	No		
BOCA					
Carillo	No	Carro	No	Carías	No

Gingivitis	No	Protesis	No	Anodoncia	No
OJOS					
Pupilas Isocóricas	Si	Pupilas Reactivas	Si	Cataratas	No
Agudeza Visual					
Fondo de Ojo					
CUELLO					
Adenopatía	No	Soplos	No	Pulso	No
Irítides	No	Masas	No		
CARDIOPULMONAR					
Punto de Máximo Impulso	No	Revisión Sistemática	No	Soplos	No
Deficit Pulso	No				
ABDOMEN					
Masas	No	Soplos	No	Megalias	No
Dolor	No				
GENITALES					
Llenado Capilar >5 seg	No	Llenado Capilar <5 seg	No		
Comentarios					
CARDIOPULMONAR					
Pulso Pedal	Si	Pulso Tibial	Si	Cefas	No
Edema	No	Úlceras	No	Hallux Valgo	No
Ampuaciones	No	Varices	No	Atrofia Muscular	No
MOTOR/FUERZA					
Hombro	Si	Brazo	Si	Muñeca	Si
Dedos Superiores	Si	Cadera	Si	Talón	Si
Dedos Inferiores	Si	Rodajas	Si	Rotuliano	Si
Aguilano	Si	Biapital	Si		

Control

Fecha: 22/05/2020 Hora: 10:50:41 Profesional: MONTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN.(MEDICINA.)

Estado HTA: CONTROLADA Años: No Anticonceptivos: No

Riesgo Cardiovascular (RCV): MODERADO Creatinina: Fecha Toma Creatinina: Resultado de Creatinina:

Creatinuria: Descripción: Fecha Toma Creatinina: Resultado de Creatinina:

Electrocardiograma: 0.00 Fecha de Potasio: Resultado de Creatinina:

Potasio: 3.00 Fecha Toma Microalbuminuria: Resultado de Creatinina:

Tasa de Filtración Glomerular: No Evaluado

Estado Renal: No Evaluado

Test de Monksy-Green

Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad? Toma los medicamentos a las horas indicadas? Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? Cuando se encuentra bien, deja de tomar la medicación? Si alguna vez le sienta mal, deja usted de tomarla? Adherencia al tratamiento. No

Educación: Si Próximo Control: 21/03/2020 Factores de Riesgo: No

Vaso Dilatadores Níscles: No Resultado Hemoglobina Glicosilada: Glucometría:

Fecha Hemoglobina Glicosilada: Resultado Hemoglobina Glicosilada:

Test de conocimiento del paciente sobre la enfermedad

Es la HTA y/o DM una enfermedad para toda la vida? Si Se puede controlar con dieta y medicación? Cite 2 o mas organos que pueden dañarse por tener la presión arterial elevada / azucar elevada Si Cumplido: Si

Hipoglucemia: No Frecuencia: No

Hipo sódica: No Causa: No

Observaciones: CONTROL VN 3 MESES

● Plan de Manejo

Fecha y Hora: 22/05/2020 10:49:26 Profesional: Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina.)

Destino: Ambulatorio

Observaciones: PACIENTE CON ADECUADO CONTROL METABOLICO SEGÚN ADA 2017, CIFRAS TENSIONALES EN METAS SEGÚN ADA/ACC, SIN PARACUICOS RECIENTES POR LO QUE NO SE PUEDE CALCULAR TFG. CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE SIRS, EN CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS, SIN SIGNOS DE ALARMA, CON RIESGOCARDIOVASCULAR: ALTO, NO SE CALCULA IMC PLAN: 1. SE CONTINUA IGUAL MEDICACION 2. SE DAN INDICACIONES PARA MANEJO AMBULATORIO. 3. CONTROL EN TRES MESES. 4. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. ASISTENCIA A LOS CONTROLES. SE DAN RECOMENDACIONES DE MANEJO NO FARMACOLÓGICO: DIETA RICA EN VERDURAS, FRUTOS SECOS, LEGUMINOSAS, LACTEOS BAJOS EN GRASAS, NO AZUCARES REFINADOS, NI FRUITAS RICAS EN AZUCARES (PERA, MANZANA, UVA, SANDIA, BANANO, PIÑA, GUANABANA) BEBIDAS GASEOSAS, O GRASAS SATURADAS, DISMINUCIÓN DE CONSUMO DE SODIO MAX 6 GR/DIA, CARBOHIDRATOS Y ALMIDONES (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, ARRACACHA), AUMENTO DE CONSUMO DE POTASIO UN 30%, NO USO DE ENDULCORANTES, CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN OMEGA 3 (SALMON, TRUCHA, ATUN, SARDINA), ACEITES VEGETALES COMO CANOLA, OLIVA, GIRASOL, REALIZACION DE EJERCICIO

http://190.144.85.234/sihos/modulos/historia/resumen.php?ConsAdmi=202008250131&... 16/10/2020

CARDIOVASCULAR MINIMO POR 30 A 60 MINUTOS AL DIA, 4 VECES A LA SEMANA DE ACUERDO A SU GUSTO (CAMINATA, TROTAR, NATACION, BAILAR, MONTAR BICICLETA), NO CIGARRILLO, NO ALCOHOL. MANTENER PESO DESABLE PARA ALCANZAR UN IMC 20 A 25. SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR A URGENCIAS. DOLOR DE CABEZA, VERTIGOS, DOLOR PRECORDIAL, SUDORACIONES, PULSO RAPIDO, RESPIRACION CORTA, MAREO, ALTERACIONES VISUALES (HEMORRAGIAS EN LA COJUNTIVA, VISION BORROSA). SONIDO DE ZUMBIDO EN LOS OIDOS. RUBOR FACIAL. EDEMA EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES. CAMBIOS DE COLOR EN LA ORINA Y HECE. TEMBLOR O ANSIEDAD. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA INFORMACION BRINDADA. DX: 1. HTA + DSIPIDEMIA + ERC ESTADIO 2 + EPOC. 2. IMC: SOBREPESO 3. RVC:ALTO SEGUN FRAMINGHAM

● **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**
Fecha y Hora: 22/05/2020 10:50:41 Profesional:Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina .)
Signos Vitales:
Peso: 62.00 Kg Talla: 150.0 Cm Índice de Masa Corporal: 27.56 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 76 Min
Frecuencia Respiratoria: 13 Min Temperatura: 36.00 °C Presion Arterial: 130/80 Tension Media: 97
Salvación:

Exámen físico
Estado General: TELECONSULTA
Revisión por sistema:
Sistematico Respiratorio: No
TBC: Multidrogaresistente:
Sintomatico de Piel: No
Lepra:
Sintomatico Nervioso: No
Periférico:
Perímetro Abdominal: [70] Normal

● **Tamizaje Riesgo Cardiovascular**
Fecha y Hora: 22/05/2020 10:53:09 Profesional:Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina .)
Nº 1
Es diabético: No Fuma: No
Presión arterial sistólica: 130 mm Hg Presión arterial diastólica: 80 mm Hg
Puntaje: < 10% Nivel de riesgo: Riesgo bajo

● **Tamizaje para Cálculo de Riesgo para Diabetes**
Fecha y Hora: 22/05/2020 10:53:42 Profesional: Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina .)
Nº: 1
Peso: 62.00 Kg Talla: 150 Cm Índice de masa corporal: 27.56 Kg/m²
1. Edad (años) (4) - Más de 64 años
2. Perímetro abdominal medido por debajo de las costillas (4) - 90 cm o más
3. Índice de masa corporal (1) - Entre 25 - 30
4. ¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o tiempo libre? (2) - No
5. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? (1) - No todos los días
6. ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? (2) - Si
7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. en un control médico, durante una enfermedad, durante o embarazo)? (0) - No
8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? (0) - No
Puntaje: > 12 puntos Nivel de riesgo: Riesgo alto

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

● Prescripcion								
Fecha y Hora: 22/05/2020 10:57:59			Profesional: Montoya Lopez Hector Hernan.(medicina .)					
Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar	
00167	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 12 HORAS	1 Dia(s)	2	180 TAB.	
Obs: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS								
00008	ACETIL SALICILICO ACIDO TAB 100MG Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORAS	1 Dia(s)	1	90 TAB.	
Obs: TOMAR UNA TABLETA CON EL ALMUERZO								
00046	ATORVASTATINA TAB 40MG Tableta	1.00 MG	ORAL	Cada 24 HORAS	1 Dia(s)	1	90 TAB.	
Obs: TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE DESPUES DE LA CENA								
00179	ESOMEPRAZOL TABLETA CUBIERTA 20MG Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORAS	1 Dia(s)	1	90 TAB.	
Obs: TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS								
00066	ACETAMINOFEN 500 mg x 100 TAB Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 6 HORAS	1 Dia(s)	4	90 TAB.	

Obs: TAB VO C/8 HORAS SI DOLOR
C0073 CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULAS [Capsula] 100 TAB NO APLICA Codo 24 HORAS 1 Dia(s) 1 90 CAP.
Obs: CAPS VOLDIA 4 CULESES
Observaciones: CONTROL EN 3 MESES PROXIMA CITA 25/08/2020 3-30 PM

● Ordenacion

Fecha y Hora: 22/05/2020 10:58:38

Orden: Historia

Cod. Nombre

(P03341) GLUCOSA EN SUEÑO LCR OTROS FLUIDOS

(P03349) CEFALALGIA EN EJERCICIO O POS FLUIDOS

(P03318) FERTILIZADO

(P000000) INDICE ARTERIAL

Profesional: Montoya Lopez Hector Hernan. (medicina.)

Sede: BACUE

Cant. Nota

1 ()

1 ()

1 ()

1 ()

Observaciones: CONTROL EN 3 MESES

GRACIELA RICO HERRERA

GRACIELA RICO HERRERA

MENTOYA LOPEZ HECTOR HERNAN

MEDICINA GENERAL

Atención: 202008250119 - [730010085501] IBAGUE

Fecha y Hora de Ingreso: 25/08/2020 16:18:33

Identificación: CCI 28597332

Administradora: FIJACS SALUD EPSI

Poliza:

Servicio de ingreso: Promoción Y Prevención

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 25/08/2020 16:19:45

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Edad en la atención: 69 Año(s)

Nombre: GRACIELA RICO HERRERA

Tipo de Usuario: Subscritora

Autorización:

● Notas medicas

Fecha y Hora: 25/08/2020 16:18:45

Profesional: Jose Maria Hernandez Roa. (medicina.)

Nota

PACIENTE BRASILEÑA DE 69 AÑOS DE EDAD QUE ME ENVIÓ MENSAJE PARA CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS. PACIENTE QUE ME ENVIÓ A CONTINUAR EL NUMERO DISPONIBLE PARA REALIZAR TELECONSULTA 318136435. AL CUAL SE LLAMA Y SE VA EQUIVOCALMO POR LO QUE SE SOLICITA ACTUALIZAR DATOS Y REAGENDAR CITA

JOSE MARIA HERNANDEZ ROA

MEDICINA GENERAL

Atención: 202008250131 - [730010085501] IBAGUE

Fecha y Hora de Ingreso: 25/08/2020 16:54:14

Identificación: CCI 28597332

Administradora: FIJACS SALUD EPSI

Poliza:

Servicio de ingreso: Promoción Y Prevención

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 25/08/2020 17:02:57

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Edad en la atención: 69 Año(s)

Nombre: GRACIELA RICO HERRERA

Tipo de Usuario: Subscritora

Autorización:

● Rutas de PMS

Consulta No. 202008250131 - 0 Finalidad: Hipertension

Fecha: 25/08/2020 Hora: 16:57:01

Tipo de Consulta: (89030101) CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE HIPERTENSION

Profesional: JOSE MARIA HERNANDEZ ROA. (MEDICINA.)

Motivo de Consulta: CONTROL EN ENFERMEDADES CRONICAS

Enfermedad Actual

POR MOTIVOS DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 Y TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, LA IPS THE WALA ADOPTA EL MODELO DE TELECONSULTA. EL DIA DE HOY SE REALIZARA LA CONSULTA DE CONTROL CRONICAS, LA CUAL EL PACIENTE ACEPTA COMO PLAN DE CONTINGENCIA TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS PROVISIONALES PARA LA ATENCION EN SALUD DE LOS PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS Y CON DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS CRONICAS. EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN COLOMBIA, ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA EL 25 DE MARZO DE 2020 Y CON EL OBJETIVO DE CONTINUAR PRESTANDO EL SERVICIO DE CONTROLES DE ENFERMEDAD CRONICA, LA IPS THE WALA DE IBAGUÉ, AUTORIZA TELECONSULTA, EN LA CUAL SE ESTABLECE COMUNICACIÓN VIA TELEFÓNICA CON LA PACIENTE CON CITA AGENDADA POSTERIOR A EVALUACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. SE REALIZA ANAMNESIS Y EN CASO DE DETECTAR ALGUNA ANORMALIDAD DURANTE LO INFORMADO SE PROSIGUE A DIRIGIR A SERVICIO DE URGENCIAS. DE LO CONTRARIO SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS CLAROS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS Y SE REALIZAN ORDENES MEDICAS Y PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL. ADEMÁS SE DILIGENCIA LABORATORIOS QUE ESTÉN PENDIENTES. LOS CUALES SE OBTIENEN POR PARTE DE LABORATORIO BIOANALISIS DE IBAGUÉ A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO, O A TRAVÉS DE LA MISMA EPS EN DONDE LLEGAN LOS REPORTES DE LABORATORIO, CON ELLO SE DA CONTINUIDAD A LOS CONTROLES POR PARTE DE PERSONAL MEDICO A CARGO, LAS ORDENES MEDICAS SE ENTREGARAN A UN FAMILIAR CON COPIA DE CEDULA DE LA PACIENTE O SE ENVIARAN A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO A DISFARMA. ADEMÁS DE ADJUNTA A ELLO MATERIAL EDUCATIVO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS Y SE PROGRAMA NUEVA CITA DE CONTROL SEGUN EVALUACION INDIVIDUAL DE LA HISTORIA CLINICA AL PACIENTE. DE ACUERDO A LO ANTERIOR SE PROSIGUE CON LA EVALUACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. NO SE PUEDE REGISTRAR EN HISTORIA CLINICA CONSTANTES VITALES NI EXAMEN FISICO ACTUAL. SE DE LA ULTIMAS CONSTANTES EVIDENCIADAS EN HISTORIA CLINICA ANTERIOR DADO TIPO DE CONSULTA. PACIENTE FEMENINA DE 83 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL + DISLIPIDEMIA + EPOC, DIAGNOSTICADA HACE 20 AÑOS. ULTIMA CONSULTA EL DIA 22/05/2020. REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE COMER BAJO DE SAL, DISMINUYO GRASAS, AUMENTO INGESTA FRUTOS SECOS, PESCADO, REFIERE COMER BAJO DE DULCE. NO TOMA GASEOSAS, JUGOS DE CAJA, DISMINUYO HARINAS, CARBOHIDRATOS. MANIFIESTA ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO. SIGUE RECOMENDACIONES NO FARMACOLOGICAS, NUNCA DOLOR EN EL PECHO, DISNEA, PALPITACIONES, ASINTOMATICO EN EL MOMENTO. CON ACOMPAÑANTE (HIJETA), DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA DIFERENTE A LA REFERIDA EN LA ENFERMEDAD ACTUAL. EN LOS ULTIMOS TRES MESES NO TIENE PARACLINICOS RECIENTES.

Dx Principal

(I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Anceles

Fecha: 25/08/2020

Hora: 16:57:06

Profesional: JOSE MARIA HERNANDEZ ROA (MEDICINA)

FAMILIARES

Hipertension Arterial	No	Diabetes Mellitus 1/2	No	Enfermedad Coronaria	Si
Cancer	No	Enfermedad Vascular	No	Neuropatia	No
Hipertiroidismo	No	Hipotiroidismo	No		
Comentarios:	MADRE MUJER DE EVENTO CARDIACO NO SE TIENE INFORMACION CLARA				

PERSONALES

Hipertension Arterial	Si	Hipertension + Embarazo	No	Diabetes Mellitus 1/2	No
Obesidad	No	Insuficiencia Renal Cronica	No	Tiroides	No
Pneumonia	No	Dislipemia	No	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica	Si
Tuberculosis	No	Infarto Agudo del Miocardio	No	Anemia	No
Insuficiencia cardiaca cronica	No	Scapla Cardíaca	No	Diabetes Gestacional	No
Reumatismo	No	Cancer	No	Alma	No
Conductas Sexuales de Riesgo	No				
Hospitalizaciones:	CITA DE SEPTIEMBRE 4 AÑOS				
Farmacos	PENICILINA				
Alergias	HERNIOGRAFIA INGUINAL BILATERAL, HISTERECTOMIA + OOFORECTOMIA, CATARATA, COLECISTECTOMIA. REFIERE SOLO 11 INTERVENCIONES QUIRURGICAS NO RECUERDA TODAS				
Quirurgicos	C6P4A2V4				
Odontologicos	NO SE TIENE INFORMACION CLARA				
Comentarios:					

HABITOS

FUMAR	Fuma < 10	Fuma de 10 a 20	Fuma mas de 20
No			
Consumo de Alcohol	No	Licor Diaro	Licor cada 15 dias
Consumo de Productos	No	Sal Adicional	Ejercicio
			No

GINECO-OBSTETRICOS

Gravida	EDM000-01 - Sexo	EDM000-01 - FUMS	EDM000-01
Par	EDM000-01 - FUMS	EDM000-01 - No compañero sexual	

<http://190.144.85.234/sihos/modulos/historia/resumen.php?ConsAdmi=202008250131&...> 16/10/2020

Revision por Sistemas

Fecha: 25/08/2020	Hora: 16:58:15	Profesional: JOSE MARIA HERNANDEZ ROA.(MEDICINA .)			
Peso	62 Kg	Talla	130 Cm	Indice de Masa Corporal	27.56 Kg/m2
Perimetro de Cintura	85 Cm	Perimetro de Cadera	86 Cm	Indice de Cintura/Cadera	0.99
TA Sentado	130 / 80	TA de Pie	130 / 80		
Frecuencia cardiaca	76 Por Min	Frecuencia respiratoria	18 Por Min	Temperatura	36.5°C
Uppolmib	2	Ventigo	2	Alteracion Visual	2
Agudeza Auditiva	No	Vision Borrosa	No	irritabilidad	No
Epl's'oxit	No	Palpitaciones	No	Disnea	No
Ortopnea	No	Angina	No	Claudicacion	No
Dolor Abdominal	No	Distreos	No	Polidipsa	No
Paltagin	No	Poliuria	No	Nicturia	No
Disuria	No	Polaquuria	No	Hematuria	No
Flujo Vaginal	No	Prurito Vaginal	No	Disfuncion Erectil	No
Temblo	No	Edema Miembros Inferiores	No	Hemiguoos Miembros inferiores	No
Fijalida Miembros Inferiores	No	Adormecimiento	No	Calambres	No
Debilidad Muscular	No	Lesion en Pies	No	Dolor Neurolgico	No
Mareas	No	Nerviosismo	No		
Nauseas	No	Vomito	No		
Tinitus	No	Fosfenos	No	Insomnio	No
Ulcera	No	Sudoracion	No		
Examen de Seno	NORMAL	Descripcion			
Comentarios					

Examen Fisico

Fecha: 25/08/2020	Hora: 16:58:52	Profesional: JOSE MARIA HERNANDEZ ROA.(MEDICINA .)			
PIEL					
Alopias	No Sabe	Hipertrofias	No Sabe	Necrobiosis	No Sabe
Ascesos	No Sabe	Demoparais	No Sabe		
BOCA					
Amillo	No Sabe	Zoro	No Sabe	Caries	No Sabe
Gingivitis	No Sabe	Protesis	No Sabe	Anodoncia	No Sabe
OJOS					
Puplas Isocoricas	No Sabe	Puplas Reactivas	No Sabe	Cataratas	No Sabe
Agudeza Visual					
Fondo de Ojo					
CUELLO					
Adenopapua	No Sabe	Soplos	No Sabe	Pulsus	No Sabe
Tiroides	No Sabe	Masas	No Sabe		
CARDIOPULMONAR					
Punto de Maximo Impulso	No Sabe	Revision Sistemtica	No Sabe	Soplos	No Sabe
Delfet Pulso	No Sabe				
ABDOMEN					
Masas	No Sabe	Soplos	No Sabe	Megallins	No Sabe
Dolor	No Sabe				
GENITALES					
Uenado Capier >5 seg	No Sabe	Uenado Casilar <5 seg	No Sabe		
Comentarios:					
CARDIOPULMONAR					
Pulso Fedia	No Sabe	Pulso Tibial	No Sabe	Calos	No Sabe
Micosis	No Sabe	Ulcera	No Sabe	Hallux Valgo	No Sabe
Edema	No Sabe	Varices	No Sabe	Alrofia Muscular	No Sabe
Amputaciones	No Sabe	Dedos de Gallo	No Sabe		
MOTOR/FUERZA					
Hombro	No Sabe	Brazo	No Sabe	Muñeco	No Sabe
Decos Superiores	No Sabe	Cadera	No Sabe	Talon	No Sabe
Decos inferiores	No Sabe	Reflejos	No Sabe	Rokullano	No Sabe
Aquiliano	No Sabe	Bicipital	No Sabe		

Control

Fecha: 25/08/2020	Hora: 16:58:15	Profesional: JOSE MARIA HERNANDEZ ROA (MEDICINA .)			
Estado HTA:	CONTROLADA	Aines:	No	Anticonceptivos:	No
Riesgo CardioVascular (RCV):		Creatinina:		Fecha Toma Creatinina:	
Creatinuria:		Fecha Toma Creatinuria:		Resultado de Creatinuria:	
Electrocardiograma:	0	Descripcion:			
Potasio:	3.00	fecha de Potasio:			
Tasa de filtración		fecha Toma		Resultado	
Glomerulo		Microalbuminuria:		Microalbuminuria:	
Estado Renal:	No Evaluado				

Test de Morisky-Green

Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	Toma los medicamentos las horas indicadas?	Olvida tomar los medicamentos?	Cuando se encuentra bien, deja de tomar la medicación?	Si alguna vez le sienta mal, deja usted de tomarlo?	Adherencia al Tratamiento:
No	No	No	No	No	No

Educación:SI

Próximo Control:25/11/2020

Factores de Riesgo:No

Vaso Dilatadores Nascos:No

Resultado Hemoglobina Glicosilada:

Glucometría:No

Fecha Hemoglobina Glicosilada:

Test de conocimiento del paciente sobre la enfermedad

Se puede controlar con dieta y medicación?Clic 2 o mas organos que pueden dañarse por tener la presión arterial elevada / azucar elevada

Es la HIA y/o DM una enfermedad para toda la vida?SI

Cumplidor:SI

Hipoglucémia:No

Frecuencia:No

Hipo Severa:No

Causa:No

Observaciones:CONTROL EN 3 MESES

● Plan de Manejo

Fecha y Hora:25/08/2020 16:57:01

Profesional:Jose Maria Hernandez Roa.(medicina.)

Destino:Ambulatorio

Observaciones:ANALISIS PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL SIN PARACLINICOS DE CONTROL PARA CONOCER ESTADO METABOLICO, PERFIL LIPIDICO Y PERIL RENAL ACTUALES DE LA PACIENTE, REFIERE ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE SIRS, EN CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS, SIN SIGNOS DE ALARMA, CON RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL PARA CONOCER ESTADO GENERAL, REFIER QUE SE ENCUENTRA EN UNA FIJICA Y HA SIDO MUY DIFICIL EL TRANSPORTE POR LO QUE NO SE PUEDE REALIZAR EXAMENES RECIENTES, SE DA CITA CONTROL PARA 3 MESES CON PARACLINICOS Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR SERVICIO DE URGENCIAS DADO POR DOLOR TORACICO, CEFALEA INTENSA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, PLAN: 1. SE CONTINUA IGUAL MEDICACION 2. SE DAN INDICACIONES PARA MANEJO AMBULATORIO, 3. CONTROL EN TRES MESES, 4. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, ASISTENCIA A LOS CONTROLES, SE DAN RECOMENDACIONES DE MANEJO NO FARMACOLOGICO: DIETA RICA EN VERDURAS, FRUTOS SECOS, LEGUMINOSAS, LACTEOS BAJOS EN GRASAS, NO AZUCARES REFINADOS, NI FRUTAS RICAS EN AZUCARES (PERA, MANZANA, UVA, SANDIA, BANANO, PIÑA, GUANABANA) BEBIDAS GASEOSAS, O GRASAS SATURADAS, DISMINUCIÓN DE CONSUMO DE SODIO MAX 6 GR DIA, CARBOHIDRATOS Y ALUMINOS (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, ARRACACHA), AUMENTO DE CONSUMO DE POTASIO UN 30%, NO USO DE ENDULCORANTES, CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN OMEGA 3 (SALMON, TRUCHA, ATUN, SARDINA), ACEITES VEGETALES COMO CANOLA, OLIVA, GIRASOL, REALIZACION DE EJERCICIO CARDIOVASCULAR MINIMO POR 30 A 60 MINUTOS AL DIA, 4 VECES A LA SEMANA DE ACUERDO A SU GUSTO (CAMINATA, TROTAR, NATACION, BALAR, MONTEAR BICICLETA), NO CIGARRILLO, NO ALCOHOL, MANTENER PESO DESABLE PARA ALCANZAR UN IMC 20 A 25, SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR A URGENCIAS: DOLOR DE CABEZA, VERTIGOS, DOLOR PRECORDIAL, SUDORACIONES, PULSO RAPIDO, RESPIRACION CORTA, MAREO, ALTERACIONES VISUALES (HEMORRAGIAS EN LA CONJUNTIVA, VISION BORROSA), SONIDO DE ZUMBIDO EN LOS OIDOS, RUBOR FACIAL EDEMA EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, CAMBIOS DE COLOR EN LA ORTIA Y HECE, TEMBLOR O ANSIEDAD, 5. SS LABORATORIOS DE: PERIL RENAL, PERIL DE GLUCEMICO, PERIL LIPIDICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA INFORMACION BRINDADA. DX: 1 H PERTENSION ARTERIAL + DISLIPIDEMIA + EPOC

● Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora:25/08/2020 16:58:15

Profesional:Jose Maria Hernandez Roa.(medicina.)

Signos Vitales:

Peso:52.00 Kg

Talla:151.0 Cm

Índice de Masa Corporal:27.56 Kg/Mtr

Frecuencia Cardíaca:76 Min

Frecuencia Respiratoria:18 Min

Temperatura:36.00 °C

Presion Arterial:130/80

Tension Media:97

Saturación:

● Prescripción

Fecha y Hora:25/08/2020 17:00:14

Profesional:Jose Maria Hernandez Roa.(medicina.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
00127	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 12 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 TAB.
Obs: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS							
00008	ACEFIL SALSICILICO ACIDO TAB 100MG Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 TAB.
Obs: TOMAR UNA TABLETA CON EL ALMUERZO							
00046	ATORVASTATINA TAB 40MG Tableta	1.00 MG	ORAL	Cada 24 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 TAB.
Obs: TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE DESPUES DE LA CENA							
00179	ESOMEPRAZOL TABLETA CUBIERTA 20MG Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS							
00006	ACETAMINOFEN 500 mg x 100 TAB Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 TAB.
Obs: 1TAB VO C/6HORAS SI DOLOR							
00073	CALCIETROL 0.25MCG CAPSULAS Capsula	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 CAP.
Obs: 1CAPS VO DIA X3MESES							
Observaciones:CONTROL EN 3 MESES							

● Ordenacion

Fecha y Hora:25/08/2020 17:00:38

Profesional:Jose Maria Hernandez Roa.(medicina.)

http://190.144.85.234/sihos/modulos/historia/resumen.php?ConsAdmini=202008250131&... 16/10/2020

Orden: Ambulatoria		Sede: IBAQUE	
Cod.	Nombre	Cant.	Nota
903818	PERFIL LIPIDICO	1	0
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	0
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS	1	0

Observaciones: CONTROL EN 3 MESES



JOSE MARIA HERNANDEZ ROA
MEDICINA GENERAL

Impreso Por:

LAURA VARON
AUXILIAR DE ENFERMERIA



Instituto
Oftalmológico
del Tolima

NIT: 809010805-8
CRA 4 B No. 31-33 C/da 089008
Tel: 5152020 Ext: 150-151-152
Administrador: PEJACOL SALUD EPMI

ATENCIÓN:
Historia Clínica
29

Nombre: RICO HERRERA GRACIELA
Fecha nacimiento: 05/08/1937
Dirección:
Ocupación:

CC: 18577532
Edad: 64 Años
Tel: 3138136405
Estado civil:
Sexo: F
Ciudad: Bogotá

MOTIVO DE CONSULTA
PACIENTE ASISTE A CONTROL, POR PRIMERA VEZ
REFIERE VER BASTANTE BORROSO.

ENFERMEDAD ACTUAL
NA

EXAMEN OFTALMOLOGICO

EXAMEN EXTERNO:
NA

AGUDEZA VISUAL: Lejos: OD: NA
OI: NA
Cerca: OD: NA
OI: NA

AGUDEZA VISUAL CC: Lejos: OD: 20/40
OI: 20/60
Cerca: OD: NA
OI: NA

TONOMETRIA: OD: 15 mm de HG
OI: 15 mm de HG

REFRACCION: Objetiva: OD: NA
OI: NA
Subjetiva: OD: NA
OI: NA

PINHOLE: OD: NA
OI: NA

BIOMICROSCOPIA:
OD: CATARATA GRADO 2, CAMARAS PANDAS, ANGULOS CERRADOS
OI: CATARATA GRADO 2, CAMARAS PANDAS, ANGULOS CERRADOS

OFTALMOSCOPIA:
OD: EXC 0.4
OI: EXC 0.4

IMPRESION DIAGNOSTICA
Codigo: (K269) CATARATA, NO ESPECIFICADA AMBOS OJOS
EXOTROPIA OJO IZQUIERDO
CAMARAS PANDAS, ANGULOS CERRADOS AMBOS OJOS

Medico: JORGE HUMBERTO MEDINA MONTEALEGRE - (Reg. No. 5853/93)

Jorge H. Medina
OFTALMOLOGO
Reg. No. 5853-93

Instituto
Oftalmológico
del Tolima

Nº: 809010802-8
CRA 4 B No. 31-33 CMC Bogotá
Tel: 5152020 EX 150-101-152
Administrador: PEDRO GALLO DDA

Nombre: RICO HERRERA GRACIELA
Fecha nacimiento: 05/08/1937
Dirección:
Ocupación:

CE 28031192
Estrat: 80 APO03
Tel: 31 981 30 505

Código: (H400) SOSPECHA DE GLAUCOMA
Código: (M350) SINDROME SECO (SJO GREN)

PLAN
NA

PARACLINICOS
NA

LECTURA EXAMENES
NA

OTRAS VALORACIONES
NA

PROCEDIMIENTOS
NA

FORMULACION

SS TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR AMBOS OJOS

SS TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DE NERVIO OPTICO AMBOS OJOS

SS VALORACION POR OPTOMETRIA

HIDROXIPROPILMETILCELULOSA SOLUCION OFTALMICA (0.3%) /15 ML
APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS POR 3 MESES

TARTRATO DE BRIMONIDINA SOL OFTALM 0.2% FCO # 3 FRASCOY
APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS PARA 3 MESES

CONTROL EN 3 MESES CON REPORTES



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha Nacimiento: 05/08/1937 Edad: 82 Años \ 2 Meses \ 18 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Dirección: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Entidad: PIJAOS SALUD EPS

FOLIO Nº 38 miércoles, 23 de octubre de 2019 11:56 a. m.

Página 1/2

GERMAN ALBERTO AVELLANEDA

MEDICINA INTERNA

TP: 79450229

Diagnósticos

J440 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES Ppal ☒ I

Subjetivo

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE CEFALEA LEVE INTRMITENTE DE INTENSIDAD 4/10, TOLERANDO Y ACEPTANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERISTICAS NORMALES

Objetivo

1. NEUMONIA BASAL DERECHA TRATADA
2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA RESUELTA
3. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 3B TFG: 37.8 CKD-EPI
4. HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA CONTROLADA
5. ADULTO MAYOR FRAGIL

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 125 / 64 mmHg TA media= 84,33 mmHg FC= 72 lat/min F.R= 17 resp/min Temp= 36,1 °C
IMC= 30,85 Kg/m2
Peso= 78 Kg Talla= 1,59 m

Estado General:

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. CP: TORAX NORMOEXPANSIBLE, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCUS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS, ABDOMEN, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA. MNO DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, YA COMPLETÓ MANEJO ANTIMICROBIANO EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD ACTUAL CON ADECUADA RESPUESTA A MANEJO DADO POR MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, AL MOMENTO SIN DISNEA, NO ORTOPNEA, NO DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA, NO BAJO GASTO NI HIPOPERFUSION TISULAR, NO DISURIA NI DIARRUEA, NO HALLAZGO CLINICO O PARACLINICO QUE SUGUIERA DETERIORO DESDE EL PUNTO DE VISTA INFECCIOSO. AL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES Y RESPUESTA VENTRICULAR ADECUADOS, CON OXIMETRIAS ADECUADAS AL MEDIO AMBIENTE. POR ADECUADA EVOLUCION CLINICA LA CUAL ES PROGRESIVA HACIA LA MEJORIA SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y CITA CONTROL POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE QUIEN ES ADULTO MAYOR FRAGIL Y COMORBIDA QUIEN POR CONDICION ACTUAL SE RECOMIENDA A FAMILIA COMPANIA PERMANENTE PARA EVITAR EVENTOS ADVERSOS EN HOGAR PREVENIBLES. SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA. SE EXPLICA CONDUCTA EN LENGUAJE NO TECNICO. SE ACLARAN DUDAS.

Interpretación de Apoyo Diagnostico:

NO HAY NUEVOS POR REPORTAR LOS ULTIMOS SON DE AYER CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES, POTASIO Y SODIO NORMAL, AZOADOS NORMALES.

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

- EGRESO HOSPITALARIO
- HIDROXIDO DE ALUMINIO 1 CUCHARADA CADA 8 HR
- PRAZOSINA 1 MG VIA ORAL CADA 12 HR
- AMLODIPINO 10 MG VIA ORAL AL DIA
- BISACODILO 5 MG VIA ORAL POR LA NOCHE
- B. IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HR
- BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HR
- NO REQUIERE ANTIBIOTICO YA QUE LO CULMINÓ DE FORMA ENDOVENOSA
- CITA CONTROL POR MEDICINA INTERNA
- SE RECOMIENDA ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA EVITAR EVENTOS ADVERSOS.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

No Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento:
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 18 Dias Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Nacimiento: Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA
Entidad: PIAOS SALUD EPS

FOLIO N° 38 miércoles, 23 de octubre de 2019 11:56 a. m.
GERMAN ALBERTO AVELLANEDA MEDICINA INTERNA

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
Hidroxido Alum. + Mg + Simeticona. Frasco					1 CUCHARADA CADA 8 HR	2
Prazosina x 1 mg tableta					1 TABLETA CADA 12 HR	120
Amelodipino X 5mg Tableta					DOS TABLETAS VIA ORAL AL DIA	120
Bisacodilo 5 mg Tableta Recubierta					UNA TABLETA VIA ORAL POR LA NOCHE 60	
Ipratropio bromuro inhalador					2 PUFF CADA 8 HR	2
Beclometasona 250 mcg Inhalador Bucal					2 PUFF CADA 12 HR	2

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN 1 CITA CONTROL EN UN MES

Dr Enrique Basabe
C.E. 1019083717
FUS
GERMAN ALBERTO AVELLANEDA
Registro Medico: 79450229
Especialidad: MEDICINA INTERNA



HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

N° Ingreso: 2024426		Fecha Ingreso: 15/10/2019 17:57		No Documento: 28537332	
Paciente: GRACIELA RICO HERRERA					
Servicio: URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA					
Fecha	05/08/1937	Edad	82 Años \ 2 Meses \ 16 Dias	Sexo:	Femenino
Municipio:	FUSAGASUGA	Barrio o Vereda: B. LA PAMPA		Dirección:	VERDAD SAN LLUIS BAJO SILVANIA
Endad:	PIJAS SALUD EPS	Fecha Foto: 15/10/2019 7:51:00 p.m.			

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	JOSE CASTILLO	N° Ingreso:	2024426	Fecha:	15/10/2019 07:51 p.m.
Dirección Resp:	SILVANIA	N° Ingreso:	2024426	Fecha:	15/10/2019 5:57:54 p.m.
Finalidad Consulta:	No Aplica	Causa Externa: Enfermedad (General)			

INFORMACION DE PACIENTE

Hemoclasiación:	O+	Religion:	NO APLICA	Ocupación:	AMA DE CASA
Empresa donde Trabaja:	NO APLICA				
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No	El Paciente Presenta Alguna Discapacidad	No	Cual:	

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo Consulta	TENGO SOLTURA Y TOS
Enfermedad actual	SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA Y EPOC ASISTE EN COMPANIA DE HIJO REFIRIENDO CUADRO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE INCONTABLES ASOCIADO A TOS PRODUCTIVA CON EXPECTORACION VERDOSA ADEMÁS DE PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, REFIERE CEFALEA MANEJADA EN CASA CON ACETAMINOFEN Y SALES DE REHIDRATACION

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos	NO REFIERE
Cabeza y Cuello	NO REFIERE
Cardiorespiratorio	NO REFIERE
Gastrointestinal	NO REFIERE
Neurológico	NO REFIERE



HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA	
Fecha Nacimiento:	05/08/1937	82 Años \ 2 Meses \ 16 Días
Edad:		Femenino
Sexo:		Estado Civil: Soltero
Municipio:	FUSAGASUGA	Barrio o Vereda: B. LA PAMPA
Dirección:	VERDAD SAN LLUIS BAJO SILVANIA	Telefono: 3023466893
Entidad:	PIJAS SALUD EPS	
Fecha Folio:	15/10/2019 7:51:00 p. m.	

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 15/10/2019 07:51 p. m.)

Responsable: JOSÉ CASTILLO

Teléfono Resp: 3138470352

Dirección Resp: SILVANIA

N° Ingreso: 2024426 Fecha: 15/10/2019 5:57:34 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Piel y Faneras	NO REFIERE	Trauma	No
		Lesión por causa externa	No

ANTECEDENTES

TIPO: Médicos	FECHA: 15/10/2019 7:51:00 p. m.
EPOC NO OXIGENOREQUIENTE / HTA	
TIPO: Alérgicos	FECHA: 15/10/2019 7:51:00 p. m.
PENICILINA	
TIPO: Quirúrgicos	FECHA: 15/10/2019 7:51:00 p. m.
EMBARAZO ECTÓPICO/ GLAUCOMA/ HISTERECTOMIA CON OOFORECTOMIA/ COLECISTECTOMIA /	
TIPO: Farmacológicos	FECHA: 15/10/2019 7:51:00 p. m.
ENALAPRIL 20 MG VO CADA 12 HRS LOVASTATINA 20 MG VO EN LAS NOCHESASA 100 MG VO AL DIAB. IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORASSALBUTAMOL	

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

Estado General	BUENO	Sistólica	90,0000	mmHg	Diastólica	60,0000	mmHg	Media	70,0000					
F. C.	110,0000	L.*m	F. R.	16,0000	R.*m	Temperatura	36,0000	°C	Peso	0,0000	Kg	Talla	0,0000	Mt
SO2	88,0000	IMC		0,0000	Kg/m2									
Apertura Ocular	Esponánea	Rpta. Verbal	Orientado	Rpta. Motora	Obedece									
Glasgow	15,0000													
Estado General	NORMAL	INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS												
Cráneo Facial	NORMAL													

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

15/10/2019 7:51:00 p. m.



HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA	
Fecha Nacimiento:	05/08/1937	Edad: 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días
Municipio:	FUSAGASUGA	Barrio o Vereda: B. LA PAMPA
Entidad:	PIJAS SALUD EPS.	Sexo: Femenino
Folio:	1	Estado Civil: Soltero
		Dirección: VERDAD SAN LLUIS BAJO SILVANIA
		Telefono: 3023466893
		Fecha Folio: 15/10/2019 7:51:00 p. m.

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 15/10/2019 07:51 p. m.)

Responsable: JOSE CASTILLO

Teléfono Resp: 3138470352

Dirección Resp: SILVANIA

N° Ingreso: 2024426 Fecha: 15/10/2019 5:57:34 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Cuello y Columna	NORMAL	CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
Cardiopulmonar y Torax	NORMAL	SIBILANCIAS AISLADAS
Abdomen	NORMAL	
Extremidades	NORMAL	SIN EDEMA
Neurológico y Mental	NORMAL	
Genital Rectal	NORMAL	
Piel y Fancras	NORMAL	PIEL Y MUCOSAS SECAS

DIAGNOSTICO: R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Análisis e interpretación de apoyo diagnóstico

Análisis y PPlan de Manejo Inicial

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA Y EPOC ASISTE EN COMPAÑIA DLE HIOJ REFIRIENOD CUADRO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE ASOCIADO A TOS PRODUCTIVA CON EXPECTORACION VERDOSA ADEMAS DE PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, REFIERE CEFALEA MANEHADA EN CASA CON ACETAMINPOFEN Y SALES DE REHIDRATACON.

Profesional: SARABIA ESTRADA MARISOL

Registro Medico: 700142491

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasuga, Cundinamarca - PBX: 8733000

ALICENCIADO AL HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA POR EL MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION	
No Ingreso:	2024426
Fecha Ingreso:	15/10/2019 17:57
No Documento:	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA
Servicio:	HOSPITALIZACION GENERAL
Cama:	419 HOSPITALIZACION 4 PISO
Edad:	82 Años / 2 Meses / 16 Dias
Sexo:	Femenino
Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VERDAD SAN LUIS BAJO
Municipio:	FUSAGASUGA
Entidad:	PIUAS SALUD EPS

FOLIO N° 4
16/10/2019 9:19 a.m.
Realizado por: GERMAN ALBERTO AVELLANEDA
MEDICINA INTERNA
TP: 79450229
Pagina 1/2

MOTIVO DE CONSULTA
TENGO SOLTURA Y TOS

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA Y EPOC ASISTE REFIRIENDO CUADRO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE INCONTABLES ASOCIADO A TOS PRODUCTIVA CON EXPECTORACION VERDOSA ADEMAS DE PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, REFIERE CEFALEA MANEJADA EN CASA CON ACETAMINOFEN Y SALES DE REHIDRATACION.

REVISION POR SISTEMA:

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLOGICOS: EPOC. NO OXIGENOREQUIERENTE / HTA ALERGICOS.
ANTCEDENTE NO CLARO DE ALERGIA A PENICILINA QUIRURGICOS.
EMBARAZO ECTOPICO/ GLAUCOMA/ HISTERECTOMIA CON OOFORECTOMIA/
COLECTECTOMIA/ FARMACOLOGICOS: ENALAPRIL 20 MG VO CADA 12
HRS LOVASTATINA 20 MG VO EN LAS NOCHESASA 100 MG VO AL DIAB
IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORASASSALBUTAMOL

Signos Vitales: TA: 122/78 FC: 72 FR: 18 TEMP: 36 S02: 94 PESO: 65 TALLA: 168 IMC: 1 PC: 1
EPOC NO OXIGENOREQUIERENTE / HTA

Examen Físico:
PACIENTE EN REGULAR. ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.

Estado General:
PACIENTE EN REGULAR. ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.

ANÁLISIS Y PLAN:
PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE CONSISTE EN DEPOSICIONES LIQUIDAS AUMENTADAS EN FRECUENCIA EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA VERDOSA, ASOCIADA A PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, ASTENIA Y ADINAMIA. EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DIAFORETICA, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCUSA Y SIBILANCIAS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS, CON REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA, NI NEUTROFILIA, NO SIGNOS DE ANEMIZACION, PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS, HIPERKALEMIA LEVE, FUNCION RENAL ALTERADA CON TRG. 37.8, RX DE TORAX CON INFILTRADOS CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION DERECHA, SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON NEUMONIA BASAL DERECHA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, NEUMOPATIA CRONICA CON REQUERIMIENTO DE SUPLENTO DE OXIGENO, HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA, SE SUSPENDE LOSARTAN POR SU NEFROPATIA, SE HOSPITALIZA POR MEDICINA INTERNA PARA MANEJO ANTIBIOTICO Y ESTUDIOS DE EXTENSION, SE SOLICITA COPROSCOPICO SERIADO, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS, EN EL MOMENTO DE VALORACION NO HACE PRESENCIA FAMILIAR, SIN EMBARGO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

ORDENES MEDICAS
HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA
SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 90CC POR BOMBA DE INFUSION
CABECERA A 45°
DIETA ASTRINGENTE SIN LACTEOS CON ABUNDANTES LIQUIDOS
LICENCIADO A: (HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA) NIT (890680025-1)
Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 87131000



HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION GENERAL	
Cama:	419 HOSPITALIZACION 4 PISO	
Edad:	82 Años \ 2 Meses \ 16 Días	Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Municipio:	FUSAGASUGA Barrio o Vereda B. LA PAMPA	Dirección: VERDAD SAN LLUIS BAJO SILVANIA
Entidad:	PIJAS SALUD EPS	Telefono: 3023466893

FOLIO N° 4 16/10/2019 9:19 a. m.

Página 2/2

Realizado por: GERMAN ALBERTO AVELLANEDA

MEDICINA INTERNA

TP: 79450229

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 8 HORAS

CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS

SE SUSPENDE LOSARTAN

OMEPRAZOL 40MG CADA DIA

HIOSCINA 20MG CADA 8 HORAS

SE SOLICITA COPROSCOPICO SERIADO, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS.

DIAGNOSTICOS:

J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Profesional AVELLANEDA GERMAN ALBERTO

Registro Medico: 79450229

Especialidad MEDICINA INTERNA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasuga, Cundinamarca
PBX: 8733000



Fecha: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Nacimiento: Edad:
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Dirección: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Entidad: PIJAOS SALUD EPS

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

FOLIO N° 7 miércoles, 16 de octubre de 2019 05:46 p. m. Pagina 1/2
GONZALO SEGUNDO REYES TOUS MEDICINA INTERNA TP: 8639792

Diagnósticos

R060 DISNEA

Ppal ☒

Subjetivo

INGRESO A PAISOS DE MEDICINA INTERNA

Objetivo

1. NEUMONIA BASAL DERECHA
2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
3. FALLA RENAL CRONICA TFG: 37.8 CKD-EPI
4. HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 130 / 70 mmHg TA media= 90,00 mmHg FC= 67 lat/min F.R= 18 resp/min Temp= 36,0 °C
IMC= Kg/m2 000
Peso= 78 Kg Talla= 1,59 m 30,85

Estado General:

PACIENTE EN REGULAR. ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. C/P. TORAX NORMOEXPANSIBLE, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCOSA Y SIBILANCIAS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA. MNO DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE CONSISTE EN DEPOSICIONES LIQUIDAS AUMENTADAS EN FRECUENCIA, QUIEN PRESENTA POSTERIORMENTE TOS CON EXPECTORACION VERDOSA, ASOCIADA A PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, ASTENIA Y ADINAMIA, EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DIAFORETICA, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCOSA Y SIBILANCIAS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS, CON REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA, NI NEUTROFILIA, NO SIGNOS DE ANEMIZACION, PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS: HIPERKALEMIA LEVE, FUNCION RENAL ALTERADA CON TFG: 37.8. RX DE TORAX CON INFILTRADOS CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION DERECHA, SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON NEUMONIA BASAL DERECHA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, NEUMOPATICA CRONICA CON REQUERIMIENTO DE SUPLEMENTO DE OXIGENO, HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA, SE SUSPENDE LOSARTAN POR SU NEFROPATIA, SE HOSPITALIZA POR MEDICINA INTERNA PARA MANEJO ANTIBIOTICO Y ESTUDIOS DE EXTENSION, SE SOLICITA COPROSCOPICO SERIADO, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS, EN EL MOMENTO DE VALORACION NO HACE PRESENCIA FAMILIAR, SIN EMBARGO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

Interpretación de Apoyo Diagnóstico:

NO NUEVOS PARA REPORTAR

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA
SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 90CC POR BOMBA DE INFUSION
CABECERA A 45°
DIETA ASTRINGENTE SIN LACTEOS CON ABUNDANTES LIQUIDOS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 8 HORAS FI: 16/10/19
CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS FI: 16/10/19
SE SUSPENDE LOSARTAN
OMEPRAZOL 40MG CADA DIA
HIOSCINA 20MG CADA 8 HORAS

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT: [890680025-1]



HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - N.º 10001

Fecha: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días
Nacimiento: Edad:
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA

Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Dirección: VERDAD SAN LLUIS
BAJO SILVANIA

Teléfono: 3023466893

Entidad: PLJAOS SALUD EPS

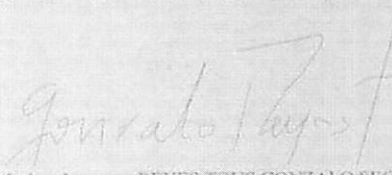
EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

FOLIO N° 7 miércoles, 16 de octubre de 2019 05:46 p. m.
GONZALO SEGUNDO REYES TOUS
SE SOLICITA COPROSCOPICO SERIADO, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS.

MEDICINA INTERNA

Página 2/2
TP: 8639792


Profesional: REYES TOUS GONZALO SEGUNDO
Registro Medico: 8639792
Especialidad: MEDICINA INTERNA



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Nacimiento: Edad:
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Direccion: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Entidad: PIDAOS SALUD EPS BAJO SILVANIA

FOLIO N° 10 jueves, 17 de octubre de 2019 11:33 a. m. Pagina 1/2
FABIO ENRIQUE CARMONA GUTIERREZ MEDICINA INTERNA TP: 3920/84

Diagnósticos

J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Ppal ☒ I

Subjetivo

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA SOLA, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO Y ACEPTANDO LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Objetivo

1. NEUMONIA BASAL DERECHA
2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
3. FALLA RENAL CRONICA TFG: 37.8 CKD-EPI
4. HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 115 / 62 mmHg TA media= 79,67 mmHg FC= 72 lat/min F.R= 18 resp/min Temp= 36,3 °C
IMC= 30,85 Kg/m2
Peso= 78 Kg Talla= 1,59 m

Estado General:

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. C/P: TORAX NORMOEXPANSIBLE, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCUS Y SIBILANCIAS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. ABDOMEN, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA MNO DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN CONTEXTO DE NEUMONIA BASAL DERECHA Y ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA. AL MOMENTO EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON AMPICILINA SULBACTAM MAS CLARITROMICINA CON FECHA DE INICIO EL 16 DE OCTUBRE HOY DIA 1. AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1,5 LT MIN LOGRANDO OXIMETRIAS ADECUADAS. AL MOMENTO SE AUSCULTAN RONCUS BIBASALES. SE INDICA INHALOTERAPIA POR AZOADOS ELEVADOS SE DEBEN DE CONTINUAR LIQUIDOS ENFOVENOSOS A 50 CC HR. SE SOLICITA FUNCION RENAL Y POTASIO DE CONTROL. SE EXPLICA CONDUCTA SE ACLARAN DUDAS.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

YA REPORTADOS

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA
LR PASAR A 60CC POR BOMBA DE INFUSION
CABECERA A 45°
DIETA ASTRINGENTE SIN LACTEOS CON ABUNDANTES LIQUIDOS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 8 HORAS FL 16/10/19
CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS FL 16/10/19
SE SUSPENDE LOSARTAN
OMEPRAZOL 40MG CADA DIA
HIOSCINA 20MG CADA 8 HORAS
BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HR
B IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HR
CSV
SS FUNCION RENAL Y K DE CONTROL



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento:
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Nacimiento: Edad:
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Dirección: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Entidad: PIJAOS SALUD EPS BAJO SILVANIA

FOLIO Nº 17 viernes, 18 de octubre de 2019 12:18 p. m. Pagina 1/2
GERMAN ALBERTO AVELLANEDA MEDICINA INTERNA TP: 79450229

Diagnósticos

1440 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES Ppal ☒

Subjetivo

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA SOLA, REIFERE AUN CON SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE, TOLERA Y ACEPTA LA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVAS NORMALES, NO DISURIA, NO HEMATURIA, NO DIARREA, NO DEPOSICIONES POR LO QUE SE INDICA BISACODILO, NO FIEBRE, CON OXIGENO POR CANULA NASAL.

Objetivo

1. NEUMONIA BASAL DERECHA
2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA RESUELTA
3. FALLA RENAL CRONICA TFG: 37.8 CKD-EPI
4. HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 115 / 62 mmHg TA media= 79,67 mmHg FC= 72 lat/min F.R.= 18 resp/min Temp= 36,2 °C
IMC= Kg/m2 000
Peso= 78 Kg Talla= 1,59 m 30,85

Estado General:

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. C/P: TORAX NORMOEXPANSIBLE, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCUS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. ABDOMEN, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES EUTROFICAS, MÓVILES, SIN EDEMA. MNO DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN CONTEXTO DE PROCESO INFECCIOSO PULMONAR CATALOGADO COMO NEUMONIA BASAL DERECHA. AL MOMENTO EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO DADO CONTEXTO CLINICO RECIBE AMPICILINA SULBACTAM MAS CLARITROMICINA A DOSIS PLENA YA QUE NO REQUIERE AJUSTE POR FUNCION RENAL. AL EXAMEN FISICO AUN CON OXIGENO POR CANULA NASAL, SE ENCUENTRA REALIZANDOSE TERAPIA RESPIRATORIA E INHALOTERAPIA; MANEJO CON INCENTIVO PARA LOGRAR DESTETE PROGRESIVO. CIFRAS TENSIONALES Y RESPUESTA VENTRICULAR ADECUADOS. NO HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO, ULTIMOS PARACLINICOS DE HOY CON CREATININA NORMAL, BUN ELEVADO POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS. POTASIO ELEVADO SE SOLICITA POTASIO DE CONTROL, SI CONTINUA ELEVADO SE UTILIZARAN MEDIDAS HIPOKALEMIANTES. UROANALISIS NO SUGESTIVO DE INFECCION. CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN PISOS DE MEDICINA INTERNA MIENTRAS PERMANEZCA ESTABLE. SE EXPLICA A PACIENTE. SE ACLARAN DUDAS.

Interpretación de Apoyo Diagnostico:

CR 1.0, BUN 27.5, K 5.0 UROANALISIS NO SUGESTIVO DE INFECCION

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA
I.R. PASAR A 60CC POR BOMBA DE INFUSION
CABECERA A 45°
DIETA ASTRINGENTE SIN LACTEOS CON ABUNDANTES LIQUIDOS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 8 HORAS FI 16/10/19
CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS FI 16/10/19
OMEPRAZOL 40MG CADA DIA
HIOSCINA 20MG CADA 8 HORAS
BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HR
BISACODILO 5 MG NOCHE
B IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HR
OSV.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Nacimiento: Edad: Dirección: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA BAJO SILVANIA
Entidad: PIJAOS SALUD EPS

FOLIO Nº 17 viernes, 18 de octubre de 2019 12:18 p. m. Pagina 2/2
GERMAN ALBERTO AVELLANEDA MEDICINA INTERNA TP: 79450229
SS: K DE CONTROL

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
Bisacodilo 5 mg Tableta Recubierta					UNA TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE	1

Exámenes

19792 Potasio 1 SS

Profesional: AVELLANEDA GERMAN ALBERTO
Registro Medico: 79450229
Especialidad: MEDICINA INTERNA



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha Nacimiento: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Direccion: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Entidad: PLIAOS SALUD EPS

FOLIO N° 20 sábado, 19 de octubre de 2019 10:59 a. m.
FABIO ENRIQUE CARMONA GUTIERREZ

MEDICINA INTERNA

Pagina 1/2
TP: 3920/84

Diagnósticos

J440 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES Ppal ☒ I

Subjetivo

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA SOLA, REFIERE MEJORIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HOY CON PIROSIS, TOLERANDO Y ACEPTANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES POSITIVAS

Objetivo

- 1 NEUMONIA BASAL DERECHA
- 2 ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA RESUELTA
- 3 FALLA RENAL CRONICA TFG 37.8 CKD-EPI
- 4 HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 128 / 65 mmHg TA media= 86,00 mmHg FC= 68 lat/min F.R= 20 resp/min Temp= 36,3 °C
IMC= 30,85 Kg/m²
Peso= 78 Kg Talla= 1,59 m

Estado General:

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS C/P: TORAX NORMOEXPANSIBLE, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCUS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REPORZAMIENTOS, ABDOMEN, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, MNO DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN CONTEXTO DE PROCESO INFECCIOSO PULMONAR CATALOGADO COMO NEUMONIA BASAL DERECHA, RECIBIENDO AMPICILINA SULBACTAM MAS CLARITROMICINA CON FECHA DE INICIO EL 16/10/2019 HOY SE ENCUENTRA EN DIA 3 DE 7 Y 5 RESPECTIVAMENTE, ULTIMOS PARACLINICOS CON POTASIO EN 4.6 EN DESCENSO A COMPARACION CON PREVIO, AL EXAMEN FISICO CIFRAS TENSIONALES Y RESPUESTA VENTRICULAR ADECUADOS, NO HIPOPERFUSION TISULAR, NO HA HECHO CUADROS BRONCOOBSTRUCTIVOS, POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN PISOS DE MEDICINA INTERNA SIN MODIFICACION EN FORMULACION, EN PLAN DE DESTETE DE OXIGENO, SE EXPLICA CONDUCTA SE ACALAN DUDAS.

Interpretación de Apoyo Diagnóstico:

K 4.6

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA
LR PASAR A 60CC POR BOMBA DE INFUSION
CABECERA A 45°
DIETA ASTRINGENTE SIN LACTEOS CON ABUNDANTES LIQUIDOS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 8 HORAS FI 16/10/19
CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS FI 16/10/19
OMEPRAZOL 40MG CADA DIA
HIOSCINA 20MG CADA 8 HORAS
BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HR
BISACODILO 5 MG NOCHE
B IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HR
CSV



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha Nacimiento: 05/08/1937 Edad: 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Direccion: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Entidad: PIDJOS SALUD EPS

FOLIO Nº 26 domingo, 20 de octubre de 2019 11:36 a. m. Pagina 1/2
ALVARO RODRIGUEZ MEDICINA INTERNA TP: 17113246

Diagnósticos

J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA Ppal ☒

Subjetivo

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA SOLA, REFIERE MEJORIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO Y ACEPTANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES POSITIVAS

Objetivo

1. NEUMONIA BASAL DERECHA
2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA RESUELTA
3. FALLA RENAL CRONICA TFG: 37.8 CKD-EPI
4. HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

Examen Físico

Signos Vitales:
TA= 115 / 62 mmHg TA media= 79,67 mmHg FC= 72 lat/min FR= 18 resp/min Temp= 36,2 °C
IMC= 30,85 Kg/m2
Peso= 78 Kg Talla= 1,59 m

Estado General:

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. C/P: TORAX NORMOEXPANSIBLE, ESTERÓTES BASALES DERECHOS, RONCUS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. ABDOMEN, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA. MNO DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIMICROBIANO EN CONTEXTO DE PROCESO INFECCIOSO PULMONAR AL MOMENTO EN TRATAMIENTO CON AMPICILINA SULBACTAM MAS CLARITROMICINA HOY SE ENCUENTRA EN DIA 4 EN PLAN DE COMPLETAR ESQUEMA ANTIMICROBIANO. SE INDICA TOMA DE GLUCOMETRIAS EN CONTEXTO DE PACIENTE DIABETICA SEGUN RESULTADO SE INCIARA ESQUEMA DE INSULINAS. AL EXAMEN FISICO CIERAS TENSIONALES Y RESPUESTA VENTRICULAR ADECUADOS. NO HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO. CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN PISOS A CARGO DE MEDICINA INTERNA. SE EXPLICA CONDUCTA SE ACLARAN DUDAS.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

NO HAY NUEVOS POR REPORTAR

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA
LR PASAR A 60CC POR BOMBA DE INFUSION
CABECERA A 45°
DIETA ASTRINGENTE SIN LACTEOS CON ABUNDANTES LIQUIDOS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 8 HORAS FI: 16/10/19
CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS FI: 16/10/19
OMEPRAZOL 40MG CADA DIA
HIOSCINA 20MG CADA 8 HORAS
BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HR
BISACODILO 5 MG NOCHE
B IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HR
FUROSEMIDA 40 MG DIA
CSV
PLAN DESTETE DE O2

Exámenes

M19275 GLUCOMETRIA

6

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha: 05/08/1937 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Nacimiento: Edad: Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Direccion: VERDAD SAN LLUIS BAJO SILVANIA Telefono: 3023466893
Entidad: PIAJOS SALUD EPS

FOLIO N° 26 domingo, 20 de octubre de 2019 11:36 a. m. Pagina 2/2
ALVARO RODRIGUEZ MEDICINA INTERNA TP: 17113246

Procedimiento No Quirurgico

129 APOYO TERAPEUTICO - TERAPIA RESPIRATORIA Inhaloterapia, sesión (nebulizador ultrasónico o presión positiva intermitente) 1

Alvaro Rodríguez Alvaró

Profesional RODRIGUEZ ALVARO
Registro Medico: 17113246
Especialidad MEDICINA INTERNA



EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Fecha Nacimiento: 05/08/1937 Edad: 82 Años \ 2 Meses \ 16 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA Direccion: VERDAD SAN LLUIS Telefono: 3023466893
Entidad: PIJAOS SALUD EPS

FOLIO Nº 30 lunes, 21 de octubre de 2019 10:38 a. m. Pagina 1/2
ALVARO RODRIGUEZ MEDICINA INTERNA TP: 17113246

Diagnósticos

1440 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES Ppal ☒

Subjetivo

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA SOLA, REFIERE MEJORIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO Y ACEPTANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES POSITIVAS

Objetivo

1. NEUMONIA BASAL DERECHA
2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA RESUELTA
3. FALLA RENAL CRONICA TFG. 37.8 CKD-EPI
4. HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

Examen Físico

Signos Vitales:
TA= 121 / 63 mmHg TA media= 82,33 mmHg FC= 68 lat/min F.R.= 18 resp/min Temp= 36,2 °C
IMC= Kg/m2 000
Peso= 78 Kg Talla= 1,59 m 30,85

Estado General:

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, C/P. TORAX NORMOEXPANSIBLE, ESTEROTES BASALES DERECHOS, RONCUS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS ABDOMEN, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, MNO DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIMICROBIANO EN CONTEXTO DE PROCESO INFECCIOSO PULMONAR, AL MOMENTO ESTABLE, EN DIA 5 DE MANEJO BICONJUGADO, HOY ULTIMO DIA DE CLARITROMICINA. POR EL MOMENTO EN PLAN DE DESTETE DE OXIGENO. AL EXAMEN FISICO ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO HALLAZGOS CLINICOS O PARACLINICOS QUE SUGUIERAN DETERIORO DEL ESTADO GENERAL POR LO QUE NO SE MODIFICA FORMULACION. CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN PISOS A CARGO DE MEDICINA INTERNA. SE EXPLICA CONDUCTA SE ACLARAN DUDAS.

Interpretación de Apoyo Diagnostico:

NO HAY NUEVOS POR REPORTAR

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA
LR PASAR A 60CC POR BOMBA DE INFUSION
CABECERA A 45°
DIETA ASTRINGENTE SIN LACTEOS CON ABUNDANTES LIQUIDOS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 8 HORAS FI 16/10/19
CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS FI 16/10/19 HOY ULTIMO DIA
OMEPRAZOL 40MG CADA DIA
HIOSCINA 20MG CADA 8 HORAS
BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HR
BISACODILO 5 MG NOCHE
B IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HR
FUROSEMIDA 40 MG DIA
CSV
PLAN DESTETE DE O2

Exámenes

M19775 GLUCOMETRIA

6

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



HOSPITAL SAN RAFAEL
FUSAGASUGA - BOYACÁ

Fecha: 05/08/1937 Edad: 82 Años (2 Meses / 16 Días

Nacimiento: Edad:

Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda: B. LA PAMPA

Entidad: PISAOS SALUD EPS

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No. Documento:
2024426	15/10/2019 17:57	28537332
Paciente:	GRACIELA RICO HERRERA	
Servicio:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA	

Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Dirección: VERDAD SAN LLUIS
BAJO SILVANIA

Teléfono: 3023466893

FOLIO N° 30

lunes, 21 de octubre de 2019 10:38 a. m.

Página 2/2

ALVARO RODRIGUEZ

MEDICINA INTERNA

TP: 17113246

Procedimiento No Quirúrgico

129	APOYO TERAPEUTICO - TERAPIA RESPIRATORIA	Inhaloterapia, sesión (nebulizador ultrasónico o presión positiva intermitente)	1
129	APOYO TERAPEUTICO - TERAPIA RESPIRATORIA	Inhaloterapia, sesión (nebulizador ultrasónico o presión positiva intermitente)	1
129	APOYO TERAPEUTICO - TERAPIA RESPIRATORIA	Inhaloterapia, sesión (nebulizador ultrasónico o presión positiva intermitente)	1

Alvaro Rodríguez Navegante

Profesional: RODRIGUEZ ALVARO

Registro Médico: 17113246

Especialidad: MEDICINA INTERNA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : miércoles, 23 octubre 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 28537332

N° Folio:

38

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GRACIELA RICO HERRERA

Identificación: 28537332

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 05/agosto/1937 Edad Actual: 82 Años \ 2 Meses \ 18 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VERDAD SAN LLUIS BAJO SILVANIA

Teléfono: 3023466893

Procedencia: FUSAGASUGA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PIAOS SALUD EPS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: 49 - PIAOS SALUD EPS-S

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: JOSE CASTILLO

Teléfono Resp: 3138470352

Dirección Resp: SILVANIA

N° Ingreso: 2024426 Fecha: 15/10/2019 5:57:34 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Cama: 419

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	Presuntivo	☒	☒	☐

Fecha de Solicitud 23/10/2019 11:56:56 a. m.

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	168	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	ESTADO	
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CITA CONTROL EN UN MES	1	Rutinario	

Total Items: 1

Profesional *Dr. Enrique Basabe*
Registro Médico: C.C. 1019083.717
Especialidad MEDICINA INTERNA

890680025

INDICACIÓN MEDICA
EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 28537332

N° Folio:

38

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GRACIELA RICO HERRERA

Identificación: 28537332

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 05/agosto/1937 Edad Actual: 82 Años \ 2 Meses \ 18 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VERDAD SAN LLUIS BAJO SILVANIA

Teléfono: 3023466893

Procedencia: FUSAGASUGA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PUJOS SALUD EPS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: PUJOS SALUD EPS-S

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: JOSE CASTILLO

Teléfono Resp: 3138470352

Dirección Resp: SILVANIA

N° Ingreso: 2024426 Fecha: 15/10/2019 5:57:34 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 23/10/2019 11:56:56 a. m.

Profesional: 79450229 - AVELLANEDA GERMAN ALBERTO

Tipo Indicación: Salida

Detalle: EGRESO HOSPITALARIO
-HIDROXIDO DE ALUMINIO 1 CUCHARADA CADA 8 HR
-PRAZOSINA 1 MG VIA ORAL CADA 12 HR
-AMLODIPINO 10 MG VIA ORAL AL DIA
-BISACODILO 5 MG VIA ORAL POR LA NOCHE
-B. IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HR
-BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HR
-NO REQUIERE ANTIBIOTICO YA QUE LO CULMINÓ DE FORMA ENDOVENOSA
-CITA CONTROL POR MEDICINA INTERNA
-SE RECOMIENDA ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA EVITAR EVENTOS ADVERSOS.

Nombre reporte: HCRPReporteDBase

xxPagina

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Dr Enrique Basabe
C.C. 1.019.083.717
R.U.S.



Outlook

Buscar

Secretaria 2 Centr... S



Mensaje nuevo



Eliminar



Archivo



No deseado



Limpiar



Mover a



Favoritos

RECURSO DE REPOSICIÓN JLCR



Bandeja de entr... 457

Juzgado 23 Ejecucion Penas Medidas Seguridad - Bogota - Bogota I
Mié 16/12/2020 5:43 PM



Elementos enviados

Para: Mireya Agudelo Rios; Secretaria 2 Centro De Servicios Epms - Seccional Bo



Borradores 72

PETICIÓN JL CASTILLO.pdf 1 MB
ANEXOS PETICIC 5 MB



Elementos eliminad... 8

2 archivos adjuntos (6 MB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive - Consejo St

Agregar favorito

REENVIO RECURSO.



Carpetas

Responder Responder a todos Reenviar



Archivo local:Secretarí...

De: Katherine Castillo Acosta <katherinecastilloa@hotmail.com>
Enviado: miércoles, 16 de diciembre de 2020 3:32 p. m.
Para: Juzgado 23 Ejecucion Penas Medidas Seguridad - Bogota - Bogota D.C
Asunto: RECURSO DE REPOSICIÓN JLCR



Grupos

Nuevo grupo

Buen día,

Descubrimiento de gr...

De manera respetuosa me permito interponer un reci
Castillo Rico. A continuación, adjunto envío el docun

Administrar grupos

Gracias por la atención prestada, espero pronta resp

Cordialmente,

José Leonel Castillo Rico
TD 89675
NUI 873007
CC 93371836
MEBOG Picota Ere 1

