

CONTESTACIÓN DE DEMANDA REFERENCIA: DECLARATIVA (VERBAL) DE DECLARACIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL FORMULADA POR ASTRID TATIANA ORTEGA VERA Y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA EN CALIDAD DE HEREDEROS DETERMINADOS DEL SEÑOR HENRY EDUARDO ORTEGA REYES (Q.E.P.D.)...

Claudia Vasquez <cvasquez@loioasesores.com>

Vie 28/10/2022 8:23

Para: Juzgado 15 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl15bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: atati56@gmail.com <atati56@gmail.com>; ortegatohenry@gmail.com

<ortegatohenry@gmail.com>; g.d.hernandez99@gmail.com

<g.d.hernandez99@gmail.com>; germandariohernandez99@gmail.com

<germandariohernandez99@gmail.com>; Jessica Alejandra Cardenas Castaño <jcardenasc@sura.com.co>

Señor

Juez 15 civil municipal de Bogotá

Reciba un cordial saludo

Por medio del presente escrito y encontrándome dentro del término legal pertinent , me permito enviar adjunto al despacho la contestación de la demanda dentro del proceso:

REFERENCIA: DECLARATIVA (VERBAL) DE DECLARACIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL FORMULADA POR ASTRID TATIANA ORTEGA VERA Y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA EN CALIDAD DE HEREDEROS DETERMINADOS DEL SEÑOR HENRY EDUARDO ORTEGA REYES (Q.E.P.D.), EN CONTRA DE SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

RADICADO: 11001400301520220072200

Cordialmente,

--

Claudia Vásquez

Abogada

Loio Asesores Jurídicos

Celular: 3005655732

Correo: cvasquez@loioasesores.com

AV cra 45 No 108 A- 50 piso 6 Edificio Bosch

Teléfono: 57-6016581688

www.loioasesores.com

Bogotá D.C. - Colombia

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

SEÑOR

JUEZ 15 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ

E. S. D.

REFERENCIA: DECLARATIVA (VERBAL) DE DECLARACIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL FORMULADA POR ASTRID TATIANA ORTEGA VERA Y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA EN CALIDAD DE HEREDEROS DETERMINADOS DEL SEÑOR HENRY EDUARDO ORTEGA REYES (Q.E.P.D.), EN CONTRA DE SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

RADICADO: 11001400301520220072200

CLAUDIA PATRICIA VÁSQUEZ RODRÍGUEZ, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No 52.694.808 de Bogotá, portadora de la Tarjeta Profesional No 132.758 del Consejo Superior de la Judicatura y correo electrónico cvasquez@loioasesores.com el cual se encuentra debidamente registrado en el Registro Nacional de Abogados SIRNA, actuando en calidad de apoderada de la compañía **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** encontrándome en el dentro del término legal correspondiente me permito presentar ante su despacho **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA** en los siguientes términos

FRENTE A LAS PRETENSIONES

PRIMERA. ME OPONGO: En este caso se presentó terminación automática del seguro por mora en el pago de la prima, de acuerdo con la certificación de fecha 18 de noviembre de 2020 este crédito contaba para esa fecha con una mora de 113 días

Bogotá D.C. – Colombia
AV Carera 45 # 108 A -50 piso 6 Edificio Bosch
Teléfono: 571- 6016581688
Celular: 3005655732
E-mail: cvasquez@loioasesores.com
www.loioasesores.com

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

SEGUNDA. ME OPONGO: En este caso se presentó terminación automática del seguro por mora en el pago de la prima, de acuerdo con la certificación de fecha 18 de noviembre de 2020 este crédito contaba para esa fecha con una mora de 113 días. Así como también se dio lugar a la reticencia la cual tiene como consecuencia la nulidad relativa del contrato de seguro.

TERCERA. ME OPONGO: En este caso se presentó terminación automática del seguro por mora en el pago de la prima, de acuerdo con la certificación de fecha 18 de noviembre de 2020 este crédito contaba para esa fecha con una mora de 113 días. Así como también se dio lugar a la reticencia la cual tiene como consecuencia la nulidad relativa del contrato de seguro

CUARTA. ME OPONGO: En este caso se presentó terminación automática del seguro por mora en el pago de la prima, de acuerdo con la certificación de fecha 18 de noviembre de 2020 este crédito contaba para esa fecha con una mora de 113 días. Así como también se dio lugar a la reticencia la cual tiene como consecuencia la nulidad relativa del contrato de seguro, no habiendo lugar a que se condene a la compañía a ningún tipo de pago por concepto de indemnización por amparo de vida.

QUINTA. ME OPONGO: En este caso se presentó terminación automática del seguro por mora en el pago de la prima, de acuerdo con la certificación de fecha 18 de noviembre de 2020 este crédito contaba para esa fecha con una mora de 113 días. Así como también se dio lugar a la reticencia la cual tiene como consecuencia la nulidad relativa del contrato de seguro, no habiendo lugar a que se condene a la compañía a ningún tipo de pago por concepto de indemnización por amparo de vida.

SEXTA. ME OPONGO: En este caso se presentó terminación automática del seguro por mora en el pago de la prima, de acuerdo con la certificación de fecha 18 de noviembre de 2020 este crédito contaba para esa fecha con una mora de 113 días. Así como también se dio lugar a la reticencia la cual tiene como consecuencia la nulidad relativa del contrato de seguro no habiendo lugar a que se condene a la compañía a ningún tipo de pago y menos aún a pagar intereses moratorios.

SÉPTIMA. ME OPONGO: Las costas del proceso deberán ser asumidas por el demandante.

FRENTE A LOS HECHOS

1. **ES CIERTO.** El señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES, se identificó en vida con la cédula de ciudadanía No. 19.254.458 de Bogotá.
2. **ES CIERTO.** El señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES falleció el día 10 de mayo de 2020 por muerte natural espontánea, es decir por *"Muerte Natural: Cuando las circunstancias en que ocurre la muerte corresponden a un proceso natural del curso de enfermedad o de deterioro del organismo por envejecimiento"*¹ *"La muerte por causas naturales es el resultado de una enfermedad o un mal funcionamiento interno del cuerpo no causado directamente por fuerzas externas, que no sean enfermedades infecciosas. Por ejemplo, una persona que muere por complicaciones de la gripe y / o neumonía (infecciones), un derrame cerebral, un ataque cardíaco (mal funcionamiento interno del cuerpo) o una insuficiencia cardíaca repentina probablemente se enumere como fallecida por causas naturales. La "muerte por causas naturales" a veces*

¹ <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG08.pdf>

*se usa como eufemismo para "morir en la vejez", lo que se considera problemático como causa de muerte (en oposición a una enfermedad específica relacionada con la edad); También hay muchas causas de muerte "natural" no relacionadas con la edad, con fines legales de muerte."*²

3. **NO NOS CONSTA.** Es cierto que los señores ASTRID TATIANA ORTEGA VERA y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA, ambos mayores de edad y residentes y domiciliados en Portland, Oregón, Estados Unidos de Norte América, son hijos del señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES, pero no nos consta que sean los únicos herederos, esta circunstancia debe ser probada en un proceso de sucesión intestada una vez se publiquen los edictos o se surta el emplazamiento.
4. **ES CIERTO.** El señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES, para el momento de su muerte tenía a su cargo el crédito No. 00000000013199259 con el SUFI una marca registrada del BANCO BANCOLOMBIA.
5. **ES CIERTO.** El crédito No. 00000000013199259 con SUFI una marca registrada del BANCO BANCOLOMBIA, contaba como garantía con el "Seguro de Vida Deudores Banca seguros No. 083000466784, cuyo tomador es Bancolombia S.A.".
6. **ES CIERTO.** El 26 de junio de 2020 ASTRID TATIANA ORTEGA VERA y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA, por medio de apoderado, presentaron la reclamación ante la compañía **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** A la reclamación se le asignó el radicado 0830089065405.
7. **ES CIERTO.** El 30 de septiembre de 2021 la aseguradora objetó la reclamación con el argumento de que el señor HENRY EDUARDO

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

ORTEGA REYES, no informó los antecedentes médicos que padecía al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad contenida en la solicitud del seguro.

8. **ES CIERTO.** El 24 de febrero de 2021, ASTRID TATIANA ORTEGA VERA Y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA, por medio de apoderado, solicitaron reconsiderar la objeción a la reclamación de indemnización.
9. **ES PARCIALMENTE CIERTO.** La aseguradora no dio respuesta a la solicitud de reconsideración, pero asistió a la audiencia de conciliación extrajudicial programada para el 27 de abril de 2022 por el DIRECCIÓN DE CONCILIACIÓN Y MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, DE LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, SEDE C.A.C. y a atreves de apoderado se dio a los convocantes las aclaraciones del caso.
10. **NO ES UN HECHO ES UN ANÁLISIS JURISPRUDENCIAL QUE REALIZA EL DEMANDANTE POR LO QUE NO ES POSIBLE PRONUNCIARNOS RESPECTO DE SU VERACIDAD.**
11. **NO ES UN HECHO ES UNA CONCLUSIÓN DEL DEMANDANTE DESPUES DE UN ANALISIS JURISPRUDENCIAL POR LO QUE NO ES POSIBLE PRONUNCIARNOS RESPECTO DE SU VERACIDAD,** pero vale la pena traer a colación que la nulidad relativa del contrato es la sanción por reticencia de conformidad con el artículo 1058 del Código de Comercio.
12. **ES CIERTO.** De conformidad con la certificación de fecha 18 de julio de 2022, expedida por SUFI y allegada con la presentación de la demanda el saldo total de la obligación ascendía a la suma de \$29.846.988.
13. **ES CIERTO.** Los demandantes han asumido el pago del crédito desde el 10 de mayo de 2020.

EXCEPCIONES DE MERITO

1. TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA

La delegatura de funciones jurisdiccionales en el caso 2014090733 2014-1078 20 de mayo de 2015 Pago de la prima. Terminación automática. Preaviso de terminación. Deber de actualizar datos del cliente. Manifestó:

“Los argumentos que la accionante pretendió hacer valer en la demanda, se encontró probado que la terminación unilateral del contrato de seguro por parte de la aseguradora –sin previo aviso al tomador- se dio en virtud del artículo 1152 del Código de Comercio, y obedeció al incumplimiento en el pago, por parte de la demandante y no a una decisión autónoma de la compañía de seguros, pues era exclusiva responsabilidad de la demandante estar atenta a que los recursos para el pago mensual de la prima se encontrarán disponibles en la cuentas que tiene en la entidad financiera y de las que se realizaba el débito automático para cubrir esta obligación.” Argumentación que en este caso aplica en su totalidad, por lo tanto, debe ser tenido en cuenta este precedente al caso que nos ocupa en donde para el día 18 de noviembre de 2020, la obligación crediticia por ende el seguro contaba con 113 días de mora, estando este seguro terminado para esta fecha por la mora que se había presentado.

En relación con revivir el contrato de seguros la doctrina ha indica: “Podría considerarse que el recibo de la prima por parte del asegurador en estas condiciones restablece la vigencia del contrato de seguro. Las tendencias

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

que hemos visto en las legislaciones extranjeras analizadas, dejando aparte las variables jurisprudenciales ya mencionadas, es la de considerar que el contrato, suspendido por efecto de la mora en el pago de la prima, recupera su existencia, revive por efecto del pago posterior, siempre y cuando no haya operado la terminación (resciliación o resolución según la terminología utilizada), de conformidad con los mecanismos que se prevean en cada caso para este efecto. Pero la ley colombiana no prevé en ningún caso el efecto de suspensión de la vigencia del contrato; nuestro Código de Comercio, de hecho, no utiliza la expresión "suspensión" del contrato de seguro, salvo en el artículo 1048 numeral 2, al referirse ocasionalmente a los anexos que pueden expedirse en aplicación a la póliza de seguro para "...adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar..." la misma, pero no regula ningún evento específico de suspensión de la cobertura que solo podría derivar de una cláusula contractual modificatoria de una norma supletiva de la ley, que previera una sanción más benigna para el asegurado por cualquier incumplimiento de obligaciones o cargas suyas, respecto a la señalada por dicha norma. Dado que a partir de la Ley 45 de 1990 el contrato termina automáticamente por el solo hecho de la mora, no creemos que el pago de esta, recibido por la aseguradora mecánicamente a través de cualquiera de sus oficinas y por cualquier funcionario suyo o por el intermediario, pueda considerarse que purga la mora y, en consecuencia, hace desaparecer el efecto de la terminación del contrato.

En ese sentido, consideramos que el efecto del pago tardío de la mora solamente puede influir en la conjuración del efecto de terminación del contrato, por la vía de que se haya estructurado una modificación expresa o tácita de la norma legal o contractual que, según el caso, determine el

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

*plazo para el pago de la prima, dentro del marco de la consensualidad del contrato de seguro. Pero el simple recibo de una prima con posterioridad a su vencimiento, dentro del esquema creado por el artículo 1068 no permitiría deducir, por sí solo, esa modificación contractual. Si bien aceptamos que la modificación no necesariamente debe ser expresa, sino que puede ocurrir tácitamente, la modificación tácita debe poderse deducir de hechos inequívocos que revelen la existencia de una voluntad consciente de ambas partes en el sentido de la modificación pretendida. No otra cosa puede deducirse del hecho de que nuestro Código de Comercio en su artículo 824 consagra el principio de la libertad de formas en materia comercial, conforme al cual los comerciantes pueden expresar su voluntad de contratar u obligarse verbalmente, por escrito, o por cualquier modo, siempre y cuando éste sea inequívoco. El pago tardío de la prima, recibido en una oficina cualquiera del asegurador o por un intermediario suyo, no tendría la virtualidad de acreditar de modo inequívoco esa voluntad de modificar un plazo establecido en el contrato, pero sí la tendría el recibo habitual de la prima en mora."*³.

Por lo tanto, en este caso se debe dar aplicación de la ley y también considera los fundamentos de la doctrina respecto a la terminación automática del seguro por mora en el pago de la prima y la imposibilidad de revivirlo.

2. RETICENCIA- NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGUROS.

³ REVISTA e – Mercatoria Volumen 10, Número 1 (enero –junio 2011) (Rev. e-mercatoria) 1 Universidad Externado de Colombia. Departamento de Derecho Comercial EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990 REFORMATARIO DEL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO Andrés Ordóñez Ordóñez <file:///C:/Users/ACER/Downloads/2906-Texto%20del%20art%C3%ADculo-9739-1-10-20110711.pdf>

Bogotá D.C. – Colombia

AV Carera 45 # 108 A -50 piso 6 Edificio Bosch

Teléfono: 571- 6016581688

Celular: 3005655732

E-mail: cvasquez@loioasesores.com

www.loioasesores.com

En la declaración de asegurabilidad se indicó

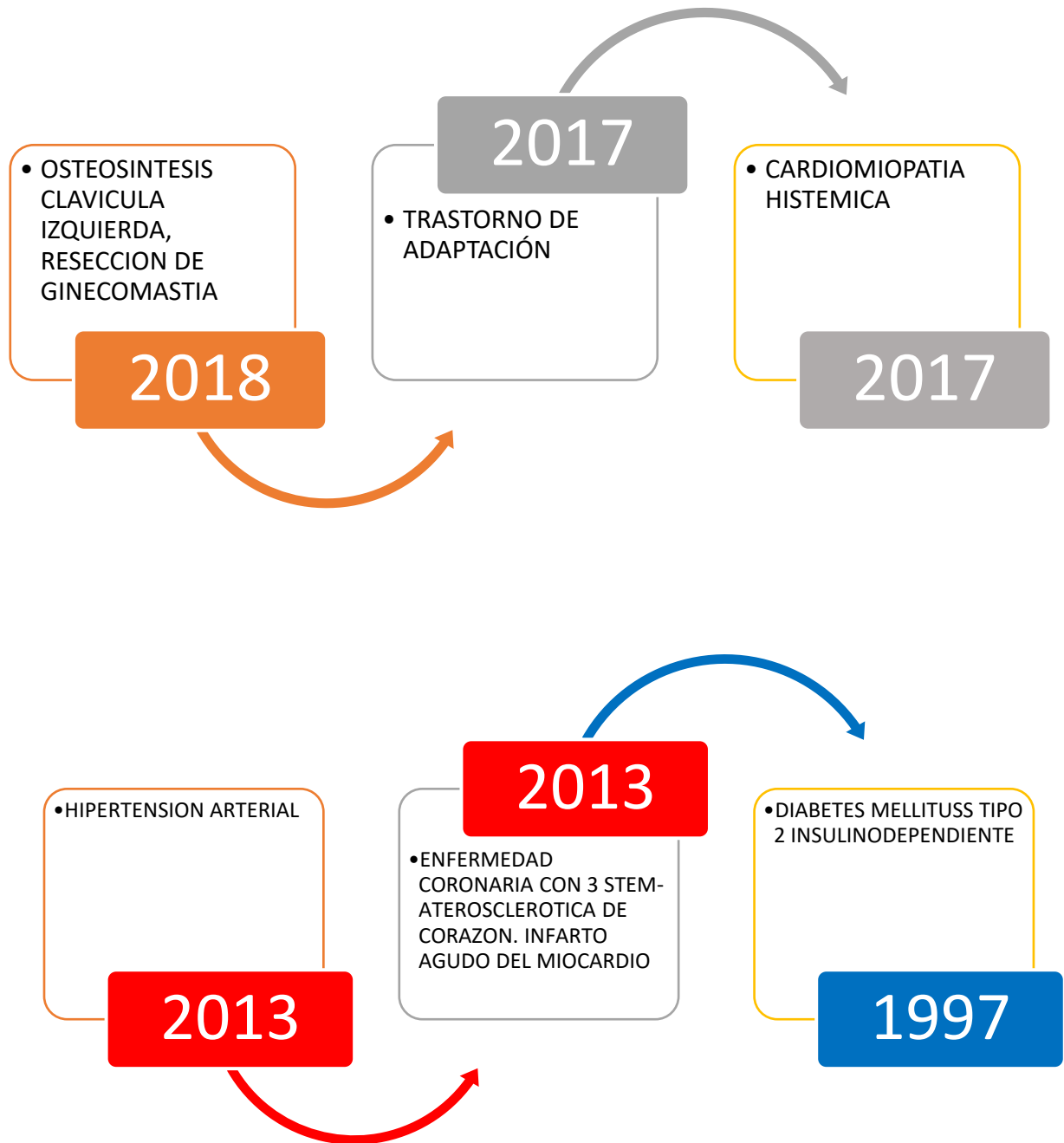
[illegible]

El señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES, al diligenciar y firmar la solicitud del seguro expresamente indicó:

“Declaro que gozo de buena salud y que la información que suministro en este documento solicitud de seguro de vida es cierta. Que mi ocupación está permitida por la ley y no ejerzo actividades ilícitas ni de alto riesgo. **Acepto que esta declaración sea parte integrante del contrato de seguro** y que SURAMERICANA no asume responsabilidad alguna sino mediante la expedición de la póliza o certificación expresa de cobertura”

Sin embargo, el señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES no se encontraba en óptimas condiciones de salud al momento de ingresar al grupo asegurado, manifestación que se constata con la historia clínica en donde encontramos los siguientes diagnósticos:

Bogotá D.C. – Colombia
AV Carera 45 # 108 A -50 piso 6 Edificio Bosch
Teléfono: 571- 6016581688
Celular: 3005655732
E-mail: cvasquez@loioasesores.com
www.loioasesores.com



En el cuestionario puesto de presente por la compañía se pregunto de manera directa al señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES:

- a) Tiene, ha tenido o le han diagnosticado: **enfermedades cardiovasculares, infarto del miocardio, cirugía arteri coronaria**, trasplante de órganos vitales, quemaduras graves, estado de coma, anemia aplásica, traumatismo mayor de cabeza, enfermedad de alzhéimer, enfermedad de Parkinson, arritmias, **hipertensión arterial**, colesterol (tratado con medicamentos), triglicéridos (tratados con medicamentos), derrames, isquemia o trombosis cerebral, epilepsia, enfisema pulmonar (EPOC), bronquitis crónica, cáncer, leucemia, lupus, tumores malignos, sida VIH positivo, insuficiencia renal, esclerosis múltiple, artritis reumatoidea, **diabetes**, pancreatitis, hepatitis b o c, cirrosis, retardo mental, trastornos psiquiátricos, colitis, hipertiroidismo, parálisis, deformaciones corporales, ceguera o sordera total o parcial, hernia de columna, pérdida funcional o anatómica, sufre de alguna otra enfermedad (es), o consume drogas estimulantes, ha estado en tratamiento para alcoholismo o drogadicción, presenta en la actualidad enfermedad o pérdida funcional o anatómica de algún órgano, ha padecido accidentes que le impidan desempeñar labores propias de su ocupación?

El señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES a estas preguntas contesto NO, pero lo cierto es que para el día 23 de mayo de 2019 se encontraba con diabetes tipo 2 era insulín dependiente desde el año 1997, enfermedad coronaria con 3 stem aterosclerótica del corazón. infarto agudo de miocardio e hipertensión arterial desde el año 2003 y trastorno de adaptación y cardiomiopatía histérica desde el año 2017.

“En el contrato de seguro, como en todo contrato, luego de la manifestación de las voluntades para suscribirlos surgen para las partes interesadas una serie de obligaciones y deberes, particularmente en la etapa precontractual que adquiere una especial relevancia en frente al derecho de seguros, ya que en esta fase las partes asumen cargas contractuales y ejecutan actuaciones

que son reguladas legalmente a la luz del principio de buena fe contractual y precontractual (Arango, 2014)"⁴ (subrayas fuera de texto)

En este caso, la solicitud del seguro en donde está inmersa la declaración de asegurabilidad hace parte de esa etapa precontractual, y en atención a lo establecido en el artículo 1058⁵ del Código de Comercio, el asegurado debe declarar sinceramente el estado del riesgo, esto es un deber legal, no atendido por el aquí demandante.

En el cuestionario planteado en la declaración de asegurabilidad se indican enfermedades o situaciones medicas concretas a las cuales la asegurado omitió responder sinceramente, así mismo se da la opción de indicar que otras enfermedades padece el asegurado, en este caso se omitieron las enfermedades o padecimientos del demandante, no se amplió la información respecto de otras enfermedades.

⁴ Neyla Marcela Pinzón. De la reticencia en el contrato de seguro: un estudio sobre la inobservancia al principio de la buena fe contractual y sus consecuencias
ZAMBRANO <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/6162/1/DE%20LA%20RETICENCIA%20EN%20EL%20CONTRATO%20DE%20SEGURO.pdf>

⁵ Artículo 1058. Declaración del estado del riesgo y sanciones por inexactitud o reticencia El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo. Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero el asegurador sólo estará obligado, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo, excepto lo previsto en el artículo 1160. Las sanciones consagradas en este artículo no se aplican si el asegurador, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente.

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

Resulta preciso traer a colación que:

*“Es claro que cumplir con los presupuestos básicos exigidos para configurar un actuar responsable en materia aseguradora, permite a **ambas partes formar su consentimiento de manera libre, consciente y exenta de vicios**. A su vez, cuando se infringen estos postulados básicos de la responsabilidad precontractual, podría conducir el contrato directamente al fracaso, ya que, por un lado, pone en tela de juicio la obligatoriedad de ejecutar las obligaciones principales de las partes y, por otro lado, podría generar algún efecto sancionatorio a la parte que actuó de manera irresponsable durante esta etapa del contrato. **Uno de los elementos más importantes es la información, dado que es altamente incidente en la formación del contrato de seguros y en la determinación específica de las obligaciones a las que éste dará lugar** (Arango, 2014, p. 65) **Es así que la información brindada por el potencial tomador, debe consistir en forma tal que dé cuenta de un efectivo conocimiento del estado real del riesgo que ostenta, y así suministre a su contraparte toda la información requerida por esta, para lograr una determinación adecuada de la situación del riesgo para que le permita valorarlo técnicamente y así determinar el monto de las obligaciones que regirán el contrato** (Arango, 2014).”⁶*

En el presente caso, la información que suministró el demandante respecto del estado del riesgo, es contraria a la realidad, omitió

⁶ Neyla Marcela Pinzón. De la reticencia en el contrato de seguro: un estudio sobre la inobservancia al principio de la buena fe contractual y sus consecuencias
ZAMBRANO <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/6162/1/DE%20LA%20RETICENCIA%20EN%20EL%20CONTRATO%20DE%20SEGURO.pdf>

información, mintió y no expuso a la compañía SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. el riesgo que asumiría para efectos de asegurarlo.

La Jurisprudencia por su parte ha indicado:

“De aquí que esta información que se configura como una Declaración del Estado de riesgo introduce el principio de la buena fe con un carácter de singular importancia dentro del contrato de seguro, ya que se considera que el tomador debe observar una conducta especialmente sincera al momento de informar al asegurador la situación y el estado del riesgo. “No obstante lo aleatorio del contrato, la ley procura un tratamiento de equilibrio entre el riesgo que asume el asegurador y la contraprestación a cargo del tomador” (Corte Suprema de Justicia. 33 sala de Casación Civil Sentencia Expediente No. 4923 del 19 de mayo de 1999, p. 1).

Por su parte la academia al respecto ha indicado:

“Esta condición igualmente es señalada en el artículo 1058 del Código de Comercio (Decreto 471 de 1970) donde se expresa que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo. Se pretende proteger de esta manera al asegurador, a quien le interesa saber realmente cual es tal estado, no sólo para definir si acepta otorgar el cubrimiento solicitado, sino para tasar en forma ajustada a la realidad, el precio de la cobertura.

*Es así como este deber pertenece al estadio precontractual, pues su incidencia se da antes del perfeccionamiento del contrato, y de él depende el consentimiento que otorga el asegurador. **La declaración***

del tomador, que se entiende como la relación de todos los elementos, circunstancias y hechos que determinan el estado del riesgo, debe ser sincera, sin que afecte tal deber el planteamiento o no de un cuestionario por parte de la aseguradora. Sin embargo, la realidad indica que en la mayoría de los casos el tomador no está, y no puede tampoco pedírsele estarlo, enterado de la totalidad de los factores que de una u otra forma afectan el estado del riesgo, por lo que la declaración debe entenderse de conocimiento. La declaración no será sincera cuando el tomador incurra en inexactitudes u omita hechos componentes del estado del riesgo, caso este en el que se habla de reticencia (Ossa, 1988, p. 329). Sin embargo, así la ley exija que el tomador sea quien suministre la información por ser quien en efecto conoce el verdadero estado del riesgo, esto no desplaza toda la carga de informar al tomador. La razón de esta afirmación radica en lo determinado por el inciso final del artículo 1058 del Código de Comercio en el cual se regula que: **“Las sanciones consagradas en este artículo no se aplican si el asegurador, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya 34 celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente”** (Arango, 2014, p. 65).

Es posible exponer que se configura reticencia cuando el asegurado incumple su deber de ser exacto en sus declaraciones (falsa declaración) o de informar todas las circunstancias por él conocidas, por omisión u ocultamiento, por negligencia o incorrecta apreciación

de que resultaban indiferentes (Acosta & Cavanna, 2014).⁷ (subrayas fuera de texto)

El señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES al no informar a la aseguradora respecto de la verdadera situación de salud incurrió en reticencia, toda vez que se faltó a *“debida puntualidad o fidelidad en las respuestas o el relato, o por callar, total o parcialmente, lo que debiera decirse”*⁸ pues el asegurado conocía su estado de salud y los diagnósticos que habían sido emitidos por sus médicos tratantes desde el año 1997, 2013 y 2017 pero decidió guardar silencio y mentir al indicar que no tenía ninguna de las condiciones médicas preguntadas en la declaración de asegurabilidad .

El doctor Efrén Ossa en su libro *“Teoría General del Seguro”* afirma que: *“La inexactitud o la reticencia en la medida en que, conforme a los criterios expuestos, sean relevantes ‘producen la nulidad relativa del seguro’. Generan vicio en el consentimiento del asegurador, a quien inducen en error en su declaración de voluntad frente al tomador. No importa que aquél no reúna las características que lo tipifican a la luz de los arts. 1510, 1511 y 1512 del Código Civil. Se trata, como hemos visto, de un régimen especial, más exigente que el del derecho común, concebido para proteger los intereses de la entidad aseguradora y, con ellos los de la misma comunidad asegurada, en un contrato que tiene como soporte la buena fe en su más depurada*

⁷ Neyla Marcela Pinzón. De la reticencia en el contrato de seguro: un estudio sobre la inobservancia al principio de la buena fe contractual y sus consecuencias
ZAMBRANO <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/6162/1/DE%20LA%20RETICENCIA%20EN%20EL%20CONTRATO%20DE%20SEGURO.pdf>

⁸ Sentencia C-232 de 1997. Corte Constitucional.

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

expresión y que, por lo mismo, se define unánimemente como contrato de uberrimae fidei”.

Es claro que para la aseguradora resulta indispensable conocer si el señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES “*Tiene, ha tenido o le han diagnosticado: enfermedades cardiovasculares, infarto del miocardio, cirugía arteri coronaria, trasplante de órganos vitales, quemaduras graves, estado de coma, anemia aplásica, traumatismo mayor de cabeza, enfermedad de alzhéimer, enfermedad de Parkinson, arritmias, hipertensión arterial, colesterol (tratado con medicamentos), triglicéridos (tratados con medicamentos), derrames, isquemia o trombosis cerebral, epilepsia, enfisema pulmonar (EEPOC), bronquitis crónica, cáncer, leucemia, lupus, tumores malignos, sida VIH positivo, insuficiencia renal, esclerosis múltiple, artritis reumatoidea, diabetes, pancreatitis, hepatitis b o c, cirrosis, retardo mental, trastornos psiquiátricos, colitis, hipertiroidismo, parálisis, deformaciones corporales, ceguera o sordera total o parcial, hernia de columna, pérdida funcional o anatómica, sufre de alguna otra enfermedad (es), o consume drogas estimulantes, ha estado en tratamiento para alcoholismo o drogadicción, presenta en la actualidad enfermedad o pérdida funcional o anatómica de algún órgano, ha padecido accidentes que le impidan desempeñar labores propias de su ocupación?* ” por ello, en el cuestionario se pregunta de manera directa por algunas enfermedades y se deja abierta la pregunta para que en atención a la buena fe sea el asegurado quien manifieste su estado de salud.

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

Es evidente la relevancia que tiene para la aseguradora el conocer si el asegurado padece alguna de las enfermedades indicadas en el cuestionario, puesto que su evaluación del riesgo variaría considerablemente, pero la aseguradora confía en la buena fe del asegurado y por ello celebra el negocio jurídico en las condiciones que esté le ha manifestado en la declaración del estado del riesgo.

Respecto a la consecuencia que trae la conducta reticente del asegurado, la Superintendencia Financiera de Colombia ha indicado:

“La declaración del estado del riesgo puede darse de dos maneras: mediante la absolución de un cuestionario que la aseguradora suministre en el cual se formulan preguntas específicas, o bien a través de una declaración espontánea en la cual el tomador o asegurado informa, según su criterio, los hechos o circunstancias que rodean el riesgo; pero en uno y otro caso la declaración debe ser sincera y exacta, toda vez que la ley sanciona el desconocimiento de este precepto, así:

2.1 Si la declaración se hizo con sujeción a un cuestionario y las respuestas al mismo son inexactas, por cuanto son falsas o erróneas, o son reticentes, en la medida que ocultan o encubren una situación, y tales manifestaciones son relevantes para el contrato dado que los hechos sobre que versan eran o debían ser conocidos por el tomador y que de haber sido conocidos por el asegurador lo hubieran retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas; existe un vicio de nulidad relativa que afecta la validez del mismo.

2.2 Si la declaración fue espontánea, el efecto es el mismo si el tomador por culpa incurre en reticencia o inexactitud sobre hechos y circunstancias que, según un criterio objetivo (sentido común), influyen en la posibilidad de realización del siniestro. ”⁹

En el caso que nos ocupa, la pregunta respecto a su estado de salud incluye un cuestionario específico, pero también permite la declaración espontánea del asegurado, sin embargo, puesto de presente al señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES, este guarda silencio y oculta la verdad respecto de su estado de salud a sabiendas de los efectos que esto tendría, pues en la solicitud de seguro, que el demandante diligenció y firmo, se estableció:

LA NO VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO, O EL NO DILIGENCIAMIENTO DEL MISMO EN SU TOTALIDAD, PRODUCIRÁ LA NULIDAD DEL CONTRATO DE SEGURO Y POR LO TANTO LA NO INDEMNIZACIÓN EN CASO DE SINIESTRO.

LA PRESENTE SOLICITUD NO CONSTITUYE ACEPTACIÓN DEL RIESGO POR PARTE DE LA COMPAÑÍA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A. HASTA TANTO LA COMPAÑÍA SE MANIFIESTE DE MANERA EXPRESA Y DOCUMENTO ESCRITO.

OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

⁹ Concepto 2010080188-001 del 17 de diciembre de 2010. Expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

El Código General del Proceso en su artículo 206 estableció:

“Quien pretenda el reconocimiento de una indemnización, compensación o el pago de frutos o mejoras, deberá estimarlo razonadamente bajo juramento en la demanda o petición correspondiente, discriminando cada uno de sus conceptos. Dicho juramento hará prueba de su monto mientras su cuantía no sea objetada por la parte contraria dentro del traslado respectivo. Solo se considerará la objeción que especifique razonadamente la inexactitud que se le atribuya a la estimación.

Así las cosas, procedo a exponer las inexactitudes:

No es posible atender el pago del saldo insoluto de la deuda debido a que el contrato hoy es inexistente pues termino de manera automática por mora en el pago de la prima y también se presentó la nulidad relativa de este por reticencia, en ese orden de ideas, la inexactitud es absoluta respecto de los siguientes rubros solicitados:

1. \$29.846.988, correspondientes al valor pendiente de pago del crédito No. 00000000013199259 con el Banco Bancolombia, hasta la fecha de presentación de esta demanda.
2. \$34.695.718, correspondientes al valor de los pagos realizados por los demandantes desde el 10 de mayo de 2020 con cargo al crédito No. 00000000013199259 con el Banco Bancolombia, hasta la fecha de radicación de esta demanda.
3. En total es la suma de \$64.391.436.

-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

El contrato de seguros suscrito establece que se paga el saldo insoluto de la deuda, un pago adicional como el que se pretende con la demanda será un cobro de lo no debido y en caso de pagarse por la compañía sería un enriquecimiento sin causa, los seguros tienen carácter indemnizatorio, no buscan enriquecer a quien recibe la indemnización, este seguro tiene como tomador a BANCOLOMBIA y como beneficiario oneroso también a BANCOLOMBIA no habiendo ninguna posibilidad de pagar sumas de dinero a la fecha de presentación de la demanda a los demandantes y menos aún pagos realizados por los demandantes cuando el contrato de seguro ya no está vigente, por nulidad relativa del contrato a causa de la reticencia desde el momento mismo en que surgió a la vida jurídica.

PRUEBAS

DOCUMENTALES

1. Solicitud de seguro.
2. Condiciones particulares vida SUFI.
3. Aviso de reclamación.
4. Objeción a la reclamación.
5. Historia clínica del señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES.

INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito al despacho decretar la práctica de interrogatorio de parte a los señores ASTRID TATIANA ORTEGA VERA Y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA

ANEXOS

Bogotá D.C. – Colombia
AV Carera 45 # 108 A -50 piso 6 Edificio Bosch
Teléfono: 571- 6016581688
Celular: 3005655732
E-mail: cvasquez@loioasesores.com
www.loioasesores.com

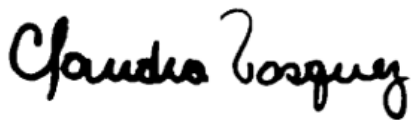
-----LOIO ASESORES JURÍDICOS

1. Poder debidamente conferido.
2. Certificado de existencia y representación.

NOTIFICACIONES

CLAUDIA PATRCIA VASQUEZ RODRÍGUEZ, en la AV carrera 45 No 108 A -50 piso 6 edificio Bosch de la ciudad de Bogotá D.C. correo electronico cvasquez@loioasesores.com

Del Señor Juez,



CLAUDIA PATRICIA VASQUEZ RODRIGUEZ

C.C. 52694808 de Bogotá

T.P. 132.758 del C. S de la J

Señor
JUEZ 15 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
E. S. D.

REFERENCIA: DECLARATIVA (VERBAL) de DECLARACIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL formulada por ASTRID TATIANA ORTEGA VERA y HENRY MAURICIO ORTEGA VERA en calidad de herederos determinados del señor HENRY EDUARDO ORTEGA REYES (Q.E.P.D.), en contra de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

RADICADO: 11001400301520220072200

DIEGO ANDRES AVENDAÑO CASTILLO, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal judicial de **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A** identificada con NIT 890903790-5 y constituida tal como consta en escritura pública número No. 2381 proferido por la Notaria 3 del Círculo de Medellín y en el certificado de existencia y representación expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia el cual se adjunta a este con este documento, por medio del presente escrito otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente, a la doctora **CLAUDIA PATRICIA VÁSQUEZ RODRÍGUEZ**, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No 52.694.808 de Bogotá, portadora de la Tarjeta Profesional No 132.758 del Consejo Superior de la Judicatura y correo electrónico cvasquez@loioasesores.com el cual se encuentra debidamente registrado en el Registro Nacional de Abogados SIRNA, para que en nombre de la sociedad que represento se notifique de la demanda, intervenga y ejerza la representación judicial en el proceso de la referencia adelantado por su Despacho.

Mi apoderada queda ampliamente facultada para conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir, recibir, transigir y en general para realizar todo acto tendiente a cumplir de la mejor forma el presente mandato de conformidad con el artículo 77 del Código General del Proceso.

Del Señor Juez,



DIEGO ANDRES AVENDAÑO CASTILLO
C. C. 174.380.936 de Duitama
Representante legal judicial
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Acepto,



CLAUDIA PATRICIA VÁSQUEZ RODRÍGUEZ.
C.C. 52.694.808 de Bogotá.
T.P. 132.758 del C. S. de la J.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6933849772425610

Generado el 27 de octubre de 2022 a las 19:27:22

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. pudiendo emplear la sigla "Seguros de Vida SURA"

NIT: 890903790-5

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Anónima De Nacionalidad Colombiana. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2381 del 04 de agosto de 1947 de la Notaría 3 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). bajo la denominación de COMPAÑÍA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1502 del 15 de septiembre de 1997 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Se protocolizó el acto de escisión de la COMPAÑÍA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A., la cual segrega una parte de su patrimonio con destino a la constitución de la sociedad denominada "PORTAFOLIO DE INVERSIONES SURAMERICANA S.A."

Resolución S.F.C. No 2197 del 01 de diciembre de 2006 La Superintendencia Financiera aprueba la escisión de la Compañía Suramericana de Seguros S.A., la Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A. y la Compañía Suramericana de Capitalización S.A., constituyendo la sociedad beneficiaria "Sociedad Inversionista Anónima S.A.", la cual no estará sujeta a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, protocolizada mediante Escritura Pública 2166 del 15 de diciembre de 2006 notaria 14 de Medellín, aclarada mediante Escritura Pública 0339 del 02 de marzo de 2007 Notaria 14 de Medellín

Resolución S.F.C. No 0810 del 04 de junio de 2007 por medio de la cual la Superintendencia Financiera aprueba la cesión de activos, pasivos, contratos y de cartera de seguros de la Compañía Agrícola de Seguros S.A. y de la Compañía Agrícola de Seguros de Vida S.A. a favor de la Compañía Suramericana de Seguros S.A., la Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A. y de la Compañía Suramericana Administradora de Riesgos Profesionales y Seguros de Vida S.A. SURATEP.

Escritura Pública No 0821 del 13 de mayo de 2009 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Cambia su razón social de COMPAÑÍA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A. por la de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Escritura Pública No 35 del 22 de enero de 2018 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Cambia su razón social de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. por la de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., pudiendo emplear la sigla "Seguros de Vida SURA"

Resolución S.F.C. No 01753 del 10 de diciembre de 2018 ,por medio de la cual la Superintendencia Financiera no objeta la fusión por absorción entre Seguros de Vida Suramericana S.A. y Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A., protocolizada mediante Escritura Pública No. 5116 del 17 de diciembre de 2018, Notaría 25 de Medellín.

Resolución S.F.C. No 0440 del 04 de mayo de 2020 , por la cual se aprueba la escisión parcial de Seguros de Vida Suramericana S.A. Entidad Escidente y Suramericana S.A. es una sociedad inscrita y un emisor de valores Entidad Beneficiaria, protocolizada mediante Escritura Pública 1188 del 18 de mayo de 2020 de la Notaría 25 de Medellín.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6933849772425610

Generado el 27 de octubre de 2022 a las 19:27:22

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 806 del 26 de septiembre de 1947

REPRESENTACIÓN LEGAL: REPRESENTACIÓN LEGAL: La representación legal de la Sociedad será múltiple y la gestión de los negocios sociales estará simultáneamente a cargo de un Presidente, de uno o más Vicepresidentes, del Gerente de Vida y Rentas, el Gerente de Inversiones y Tesorería; el Secretario General, y demás Representantes Legales, según lo defina la Junta Directiva quienes podrán actuar conjunta o separadamente. Para efectos exclusivos de representar a la Sociedad en las gestiones relacionadas con el ramo de riesgos laborales, tendrán también la calidad de representantes legales el Gerente de Producto ARL, el Gerente Comercial ARL y el Gerente Técnico ARL, quienes serán designados por la Junta Directiva y podrán actuar de manera conjunta o separada. Así mismo, se elegirán uno o más Gerentes Regionales, que serán nombrados por la Junta Directiva y ejercerán la representación legal de la Sociedad con las mismas facultades y atribuciones establecidas en estos estatutos para dicho cargo, funciones que podrán ejercer únicamente dentro de su respectiva región y zonas que sean a ellas suscritas. Todos los empleados de la Sociedad, a excepción del Auditor Interno y de los dependientes de éste, si los hubiere, están subordinados al Presidente en el desempeño de sus cargos. PARÁGRAFOS. Para efectos de la representación legal judicial de la Sociedad, tendrá igualmente la calidad de representante legal el Gerente de Asuntos Legales o su suplente, así como los abogados que para tal fin designe la Junta Directiva, quienes representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado, así mismo, los representantes legales judiciales podrán otorgar poder a abogados externos para representar a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. FUNCIONES: Son funciones de los representantes legales: a) Representar legalmente la Sociedad y tener a su cargo la inmediata dirección y administración de sus negocios. b) Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. c) Celebrar en nombre de la Sociedad todos los actos o contratos relacionados con su objeto social. d) Nombrar y remover libremente a los empleados de sus dependencias, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que pueda hacerle la Junta Directiva. Así mismo nombrar los administradores de los establecimientos de comercio. e) Adoptar las medidas necesarias para la debida conservación de los bienes sociales y para el adecuado recaudo y aplicación de sus fondos. f) Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente, y mantener adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales; someter a su consideración los estados financieros de prueba y suministrarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y con sus actividades. g) Presentar a la Asamblea General de Accionistas anualmente, en su reunión ordinaria, los estados financieros de fin de ejercicio, junto con los informes y proyecto de distribución de utilidades y demás detalles e informaciones especiales exigidos por la ley, previo el estudio, consideraciones y aprobación inicial de la Junta Directiva. h) Someter a aprobación de la Junta Directiva, en coordinación con el oficial de cumplimiento, el manual del sistema de administración del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo SARLAFT y sus actualizaciones. i) Las demás que le corresponden de acuerdo con la ley y estos Estatutos. FACULTADES: Los Representantes Legales están facultados para celebrar o ejecutar, sin otra limitación que la establecida en los Estatutos en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la Junta Directiva, o por la Asamblea General de Accionistas, todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social, o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que la Sociedad persigue, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad. Los Representantes Legales podrán transigir, comprometer y arbitrar los negocios sociales, promover acciones judiciales e interponer todos los recursos que fueren procedentes conforme a la ley, recibir, sustituir, adquirir, otorgar y renovar obligaciones y créditos, dar o recibir bienes en pago; constituir apoderados o extrajudiciales y delegar facultades, otorgar mandatos y sustituciones con la limitación que se desprende de estos Estatutos. La Sociedad tendrá un Secretario General que será propuesto por el Presidente de la Sociedad y nombrado por la Junta Directiva, el cual será a su vez el Secretario de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. En ausencia absolutas, temporales, o accidentales, la Junta Directiva, la Alta Gerencia o los miembros de los Comités podrán designar un Secretario Ad Hoc para ejercer una o varias de las



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6933849772425610

Generado el 27 de octubre de 2022 a las 19:27:22

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

funciones del Secretario General en su ausencia. El Secretario Ad Hoc no tendrá representación legal; excepto si la misma ha sido otorgada de acuerdo con lo establecido en los presentes Estatutos. El secretario General no podrá ser miembro de la Junta Directiva. FUNCIONES: Además de las funciones de carácter especial que le sean asignadas por la Asamblea General de Accionistas, la Junta Directiva, o por la Alta Gerencia, el Secretario General tendrá las siguientes funciones y responsabilidades: (J) La Representación legal de la Sociedad. (K) Llevar conforme a la ley, los libros de actas de Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de los Comités de Junta, y autorizar con su firma las copias y extractos que de ellas se expidan. (L) Llevar a cabo la expedición y refrendación de títulos de acciones, así como la inscripción de actos o documentos en el libro de registro de acciones. (M) Comunicar las convocatorias para las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. (N) Asistir a las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. (O) Coordinar la organización de las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités, de conformidad con lo establecido en la ley y en estos Estatutos. (P) Coordinar la preparación del orden del día de las reuniones. (Q) Apoyar al Presidente de la Junta Directiva con el suministro de la información a los miembros de Junta Directiva de manera oportuna y en debida forma. (R) Asegurarse que las decisiones adoptadas en la Asamblea General de Accionistas, en la Junta Directiva y en sus respectivos Comités, efectivamente se incorporen en las respectivas actas. (S) Dirigir la administración de documentos y archivo de la secretaría general de la Sociedad, y velar por la custodia y conservación de los libros, escrituras, títulos, comprobantes y demás documentos que se le confíen. (T) Gestionar, archivar y custodiar la información confidencial de la Sociedad. (U) Atender las consultas y/o reclamos que se presenten por parte de los accionistas, autoridades y demás grupos de interés, para lo cual contará con personal calificado. (V) Ser el puente de comunicación entre los accionistas y los Administradores, o entre estos últimos y la Sociedad. (W) Velar por la legalidad formal de las actuaciones de la Asamblea General de Accionistas y Junta Directiva, y garantizar que sus procedimientos y reglas de gobierno sean respetados y regularmente revisados, de acuerdo con lo previsto en los presentes Estatutos y la normatividad vigente. (X) Las demás que le asigne la Junta Directiva. (Escritura Pública 764 del 21/07/2022 Notaría 14 de Medellín)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan David Escobar Franco Fecha de inicio del cargo: 05/02/2016	CC - 98549058	Presidente
Luis Guillermo Gutiérrez Londoño Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 98537472	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente
Patricia Del Pilar Jaramillo Salgado Fecha de inicio del cargo: 21/06/2018	CC - 51910417	Secretario General
Ana Cristina Gaviria Gómez Fecha de inicio del cargo: 20/05/2021	CC - 42896641	Vicepresidente de Seguros
Julián Fernando Vernaza Alhach Fecha de inicio del cargo: 21/10/2004	CC - 19485228	Gerente Regional Cali
Diego Alberto De Jesus Cardenas Zapata Fecha de inicio del cargo: 22/09/2022	CC - 98527423	Gerente Regional Centro
Natalia Andrea Infante Navarro Fecha de inicio del cargo: 01/11/2016	CC - 1037602583	Representante Legal Judicial
Maria Alejandra Zapata Pereira Fecha de inicio del cargo: 01/11/2016	CC - 1151935338	Representante Legal Judicial
David Ricardo Gómez Restrepo Fecha de inicio del cargo: 20/04/2017	CC - 1037607179	Representante Legal Judicial
Maria Teresa Ospina Caro Fecha de inicio del cargo: 20/04/2017	CC - 44000661	Representante Legal Judicial



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6933849772425610

Generado el 27 de octubre de 2022 a las 19:27:22

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Julián Alberto Cuadrado Luengas Fecha de inicio del cargo: 02/11/2017	CC - 1088319072	Representante Legal Judicial
Harry Alberto Montoya Fernandez Fecha de inicio del cargo: 22/02/2018	CC - 1128276315	Representante Legal Judicial
Lina Marcela García Villegas Fecha de inicio del cargo: 06/06/2018	CC - 1128271996	Representante Legal Judicial
Diana Carolina Gutiérrez Arango Fecha de inicio del cargo: 26/09/2018	CC - 1010173412	Representante Legal Judicial
Mariana Castro Echavarría Fecha de inicio del cargo: 19/12/2018	CC - 1037622690	Representante Legal Judicial
Lina Maria Angulo Gallego Fecha de inicio del cargo: 19/12/2018	CC - 67002356	Representante Legal Judicial
Ana Isabel Mejía Mazo Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 43627601	Representante Legal Judicial
Carlos Augusto Moncada Prada Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 91535718	Representante Legal Judicial
Natalia Alejandra Mendoza Barrios Fecha de inicio del cargo: 15/02/2019	CC - 1143139825	Representante Legal Judicial
Juan Diego Maya Duque Fecha de inicio del cargo: 12/11/2019	CC - 71774079	Representante Legal Judicial
July Natalia Gaona Prada Fecha de inicio del cargo: 05/02/2020	CC - 63558966	Representante Legal Judicial
Marisol Restrepo Henao Fecha de inicio del cargo: 05/04/2020	CC - 43067974	Representante Legal Judicial
Ana María Restrepo Mejía Fecha de inicio del cargo: 14/04/2016	CC - 43259475	Representante Legal Judicial
Andrea Sierra Amado Fecha de inicio del cargo: 14/04/2016	CC - 1140824269	Representante Legal Judicial
Diego Andres Avendaño Castillo Fecha de inicio del cargo: 10/02/2014	CC - 74380936	Representante Legal Judicial
Ana Maria Rodríguez Agudelo Fecha de inicio del cargo: 10/04/2012	CC - 1097034007	Representante Legal Judicial
María Del Pilar Vallejo Barrera Fecha de inicio del cargo: 01/07/2004	CC - 51764113	Representante Legal Judicial
Carolina Sierra Vega Fecha de inicio del cargo: 29/05/2020	CC - 43157828	Representante Legal Judicial
Jhonatan Gómez Pérez Fecha de inicio del cargo: 09/09/2022	CC - 1140815765	Representante Legal Judicial
Andrés Felipe Ayora Gómez Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1152196547	Representante Legal Judicial
Claudia Marcela Sarasti Navia Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1151964950	Representante Legal Judicial
Andrés Felipe Velasco Galeano Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1144027092	Representante Legal Judicial



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6933849772425610

Generado el 27 de octubre de 2022 a las 19:27:22

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Susana Tamayo Jaramillo Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1039459033	Representante Legal Judicial
Claudia Marcela Saldarriaga Álvarez Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1037589955	Representante Legal Judicial
Sara Ruiz Mejía Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1035831782	Representante Legal Judicial
Andrea Alejandra Diaz Chalarca Fecha de inicio del cargo: 17/02/2022	CC - 1036664077	Representante Legal Judicial
Cindy Paola Plata Zarate Fecha de inicio del cargo: 12/11/2021	CC - 1140863452	Representante Legal Judicial
Carlos Francisco Soler Peña Fecha de inicio del cargo: 27/08/2021	CC - 80154041	Representante Legal Judicial
Nazly Yamile Manjarrez Paba Fecha de inicio del cargo: 27/08/2021	CC - 32939987	Representante Legal Judicial
Miguel Orlando Ariza Ortiz Fecha de inicio del cargo: 12/04/2021	CC - 1101757237	Representante Legal Judicial
Juliana Aranguren Cárdenas Fecha de inicio del cargo: 13/05/2021	CC - 1088248238	Representante Legal Judicial
Ana Lucia Pérez Medina Fecha de inicio del cargo: 19/07/2021	CC - 1040733595	Representante Legal Judicial
Javier Ignacio Wolff Cano Fecha de inicio del cargo: 07/03/2013	CC - 71684969	Gerente Regional Eje Cafetero
Rafael Enrique Diaz Granados Nader Fecha de inicio del cargo: 20/02/2012	CC - 72201681	Gerente Regional Zona Norte
Luz Marina Velásquez Vallejo Fecha de inicio del cargo: 02/05/2019	CC - 43584279	Vicepresidente de Talento Humano
Melisa González González Fecha de inicio del cargo: 30/05/2019	CC - 1128273241	Gerente de Inversiones y Tesorería
Carolina Mesa Herrera Fecha de inicio del cargo: 21/06/2018	CC - 43156430	Gerente de Vida y Rentas
Patricia Del Pilar Jaramillo Salgado Fecha de inicio del cargo: 22/01/2018	CC - 51910417	Gerente de Asuntos Legales
Richard Gandur Jacome Fecha de inicio del cargo: 28/02/2019	CC - 88139732	Gerente ARL Regional Norte
Iván Ignacio Zuloaga Latorre Fecha de inicio del cargo: 07/03/2019	CC - 98550799	Gerente de Producto ARL
Andrés Felipe Gómez Mena Fecha de inicio del cargo: 13/10/2022	CC - 16227922	Gerente Técnico ARL
María Eugenia Osorno Palacio Fecha de inicio del cargo: 28/03/2019	CC - 42785795	Gerente ARL Regional Antioquia
Paola Morayma Arbelaez Enriquez Fecha de inicio del cargo: 24/05/2022	CC - 52525083	Gerente ARL Regional Centro
Mauricio Alvarez Gallo Fecha de inicio del cargo: 01/08/2019	CC - 10131025	Gerente ARL Regional Occidente



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6933849772425610

Generado el 27 de octubre de 2022 a las 19:27:22

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Accidentes personales, colectivo vida, salud, vida grupo, vida individual. con Resolución S.F.C. Nro. 1419 del 24/08/2011 : se revoca la autorización concedida a Seguros de Vida Suramericana S.A., para operar el ramo de seguro Colectivo de Vida

Resolución S.B. No 1320 del 29 de abril de 1993 exequias

Resolución S.B. No 785 del 29 de abril de 1994 seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia

Resolución S.B. No 1129 del 14 de junio de 1994 seguro de pensiones ley 100

Resolución S.B. No 685 del 02 de junio de 1998 pensiones de jubilación mediante circular externa 052 de 20 de diciembre de 2002 el ramo de pensiones de jubilación, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias

Resolución S.B. No 999 del 30 de junio de 1999 grupo educativo, con resolución 0638 del 26/03/2010 se revoca la autorización concedida mediante resolución 0999 del 30 de junio de 2009 para operar el ramo de seguro educativo.

Resolución S.B. No 1127 del 02 de octubre de 2002 enfermedades de alto costo

Resolución S.B. No 129 del 16 de febrero de 2004 formaliza la autorización a Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A., para operar el ramo de seguro de Pensiones con Conmutación Pensional a partir del 23 de diciembre de 2002, fecha de entrada en vigencia de la Circular Externa 052 de diciembre 20 de 2002, así como la utilización del modelo de la póliza de Seguro de Pensiones con Conmutación Pensional enviadas por la compañía a esta Entidad.

Resolución S.F.C. No 1535 del 13 de septiembre de 2011 autoriza operar ramo de desempleo

Resolución S.B. No 0557 del 17 de abril de 2012 autoriza operar el ramo de rentas voluntarias

Escritura Pública No 5116 del 17 de diciembre de 2018 de la Notaría 15 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Como consecuencia de la absorción de Seguros de Riesgos Labores Suramericana S.A."ARL Sura", asume el ramo autorizado mediante Resolución 3241 del 29 de diciembre de 1995: Riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales)



**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



Archivo Edición Ver Herramientas Sesión Opciones Ayuda

Bloc de notas
Mi bloc de notas

10:11:09 SUFI una marca Bancolombia S. A. SL012
15/08/20 SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA
MODULO DE COLOCACIONES
CONSULTA INFORMACION DE UN PRESTAMO

Valores expresados en : MONEDA LOCAL

Num.Préstamo:	00000000013199259	F.Apert:	2019/05/23	F.Desem:	2019/05/24
Ident.Client:	19254458-9	ORTEGA REYES HENRY EDUARDO			
Producto :	301 LIBRE INVERSION CONSUMO	Grupo :	00001 LIBRE INVERSION		
Plan Interes:	037	Estado :	002 VENCIDOS ENTRE 1		
Plazo :	00063 M	Días Mora :	00020	Calificac:	A
Plan De Pago:	003	Cód. Direccion:	001		
Cód.Agencia :	100 MEDELLIN	Ciclo :	005		
Cód.Canál :	0018145 CANAL TELEFÓNICO VE	Oficina canal :	002 TELEFÓNICO BOGOTÁ		
Cód.Asesor :	0002962 NATALIA ANDREA ORTI	D. Economico :	04070 A LAS FLIAS ADQ		
Cód.Agente :	000000000000000000				
Valor Original :	\$61.689.034,00	Próximo Pago :	2020/08/24		
Valor Saldo :	\$53.504.126,28	Ultimo Proceso:	2020/08/14		
K.Pend.facturar :	\$52.003.125,26	Tasa Int.Mora :	200 27,440000		
Tasa Interes Cte:	497 Tipo: P 9,672350	Puntos Adic. :	0,062085		
Modalidad :	VENCIDO	Tipo Negocio :			

F3 = salir ENTER = Continuar SISTEMAS G&G

09/60 SA MW KS IM II KB

TN5250: Conectado a 10.9.2.150

Teclas: 2078245 Guardar: 0001 NUM 10:14 AM

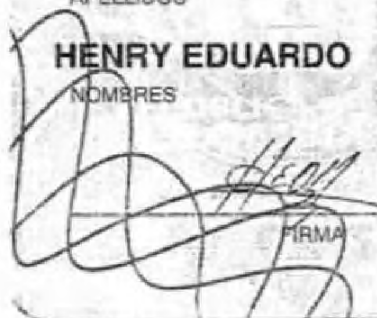
10:14 AM
15/08/2020

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

19254458
NUMERO

ORTEGA REYES
APELLIDOS

HENRY EDUARDO
NOMBRES


FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-NOV-1954****CUCUTA**
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

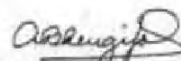
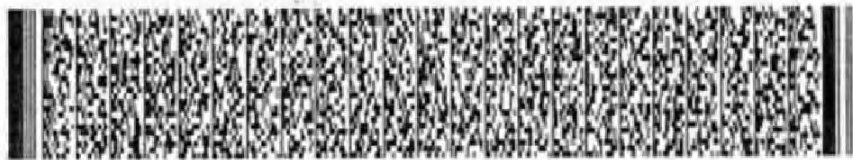
G.S. RH

M

SEXO

12-ENE-1976 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALVARO RENGIFO LOPEZ

A-1500101-42109742-M-0019254458-20030318

03587 03076A 02 133708035

SOLICITUD DE SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES

SEGUROS SURAMERICANA
SIFI UNA MARCA BANCOLOMBIA

Automóviles y Moto de alto cilindrada

suramericana

DATOS GENERALES

Póliza Tomador N° Contrato / Leasing No.
BANCOLOMBIA S.A. 890.803738-8 13199259

DATOS PERSONALES

Primer apellido Segundo apellido Nombres Tipo identificación No. identificación
ORTEGA REYES HENRY EDUARDO CC 18254458

Fecha de nacimiento Sexo Correo Electrónico Celular / Teléfono
26 11 1954 M HORTEGAREYES@GMAIL.COM 3015375084

DATOS DEL CRÉDITO O LEASING

% Extraprima Valor del desembolso ¿El cliente tiene valor asegurado adicional? Para créditos de vehículos ¿tiene como cobertura de Difer. Mecánico?
☐ SI ☒ NO \$ **\$61.688.034** ☒ SI ☐ NO **\$1.688.034** ☐ SI ☒ NO

Porcentaje por valor del desembolso Prima mensual valor asegurado adicional
\$ 74.027

DATOS DE BENEFICIARIO ONEROSO

F. BENEFICIARIO ONEROSO SERA BANCOLOMBIA HASTA POR EL FIN DEL INSOLOTO DE LA DEUDA

DATOS DE BENEFICIARIOS VOLUNTARIOS

Primer Apellido Segundo Apellido Nombres Doc. de identidad % Parentesco Teléfono/Celular
ORTEGA VERA ASTRID TATIANA 35479228 100 HIJA 0115037246675

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

LE SOLICITAMOS CANTAR EN SU TOTALIDAD NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO NI EMBELLERLOS CON EUFEMIAS, SI HAY CORRECCIONES O ENMIENDAS, CRIVASE VALORARLAS CON SU FIRMA.

a) ¿Tiene, ha tenido o le han diagnosticado enfermedades cardiovasculares, infarto de miocardio, cirugía arterio coronaria, cirugía de órganos vitales, quemaduras graves, retardo de coma, anemia aplásica, enfermedad mayor de cáncer, enfermedad de Alzheimer, enfermedad de Parkinson, arritmias, hipertensión arterial, colapso, fracturas con medicamentación, fracturas con medicamentación, dolores, isquemia o trombosis cerebral, epilepsia, aneurisma aórtico (EPOC), bronquitis crónica, cáncer, leucemia, lupus, tumores malignos, sida o VIH positivo, insuficiencia renal, esclerosis múltiple, síndrome de la médula, diabetes, pancreatitis, hepatitis B o C, trastorno mental, trastorno de ansiedad, náusea, hiperhidrosis, parálisis, deformidades congénitas, ceguera o sordera total o parcial, hernia de columna, pérdida funcional o quirúrgica, sufre de alguna otra enfermedad o consume drogas estimulantes, ha estado en tratamiento para el consumo de drogas o alcohol, presencia de cualquier enfermedad o pérdida funcional o anatómica de algún órgano, ha padecido accidentes que impidan desempeñar labores propios de su ocupación?

☐ SI ☒ NO ¿Cuánto tiempo? ¿Ha estado incapacitado o incapacitado en el último año por más de 60 días, en la actualidad, en un tratamiento o estudio médico o terapéutico o físico tal como o intervenciones quirúrgicas?

☒ SI ☐ NO **CIRUGIA EN LA CLAVICULA**

Declaro que gozo de buena salud y que la información que he suministrado en este documento solicitud de seguro de vida es cierta. Que mi ocupación está permitida por la ley y no afecta actividades de riesgo de alto riesgo. Acepto que este documento constituye parte integral del contrato de seguro y que SURAMERICANA no asume responsabilidad alguna si no mediante la exacción de la póliza o certificación expresa de cobertura.

CONDICIONES DE ACEPTACIÓN POR PADECIMIENTO DECLARADO: Para la siguiente afirmación, marque con una "X" si aplica o no:

Declaro que tengo conocimiento que dicho o padecimiento declarado no se otorga cobertura de invalidez, desmembración o sustitución por accidente o enfermedad (ITP) en la póliza que se está contratando.

Entiendo que soy consciente y estoy de acuerdo con todas las condiciones del presente seguro y que en caso de no aceptarlo debe entregarse a Banco Colombia un seguro por los mismos valores y condiciones y en las normas y políticas internas que regulan la materia, en el que figura Banco Colombia S.A. como primer beneficiario oneroso.

Valor asegurado: El valor asegurado de este seguro será el valor que determinemos del crédito y permanecerá constante durante toda la vigencia del mismo. El valor asegurado de este seguro será el valor que determinemos del crédito y permanecerá constante durante toda la vigencia del mismo. El valor asegurado de este seguro será el valor que determinemos del crédito y permanecerá constante durante toda la vigencia del mismo.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a SURAMERICANA S.A. para el tratamiento y uso mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, con el fin de ejecutar el contrato, otorgar, tramitar o compensar la información con: Grupos de Riesgo para reportar la compensación crediticia, con medidas estratégicas, intermediarios de Seguros, Compañías reaseguradoras, filiales y subsidiarias, para el contrato de seguro o envío de información para consultar y obtener copia de mi historia clínica, que sea posible, para la administración y proceso de reclamación del seguro, las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos personales son facultadas. Como titular de mis datos tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y cancelar la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y proceder en forma gratuita a los mismos. En respuesta del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A. para ejercer sus derechos sobre sus datos comuníquese al 407 8906 (Medellín, Bogotá y Cali) o al 1000 518859. Para conocer nuestra política de privacidad visite www.sura.com.

LA NO VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO, O EL NO CUMPLIMIENTO DEL MISMO EN SU TOTALIDAD, PRODUCIRÁ LA NULIDAD DEL CONTRATO DE SEGURO Y POR LO TANTO LA NO INDEMNIZACIÓN EN CASO DE SINISTRO. LA PRESENTE SOLICITUD NO CONSTITUYE ACEPTACIÓN DEL RIESGO POR PARTE DE LA COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A. HASTA TANTO LA COMPAÑIA SE MANIFIESTE DE MANERA EXPRESA Y DOCUMENTO ESCRITO.

Firma del asegurado
ORTEGA REYES HENRY EDUARDO

19254458

Número de Identificación del Asegurado

22 05 2019

Fecha de diligenciamiento

REVISADO

Willis
COLOMBIA

FECHA 24/05/2019 14:32

FIRMA DVO

REVISADO O.K.

**CONDICIONES PARTICULARES
VIDA GRUPO DEUDORES SUFI
AUTOS Y OTROS DIFERENTES DE VIDA INTEGRAL
PÓLIZAS 466783 y 466784**

- 1. TOMADOR:** BANCOLOMBIA S.A. **NIT:** 890.903.938-8
ASEGURADO: DEUDORES SUFI
BENEFICIARIO: BANCOLOMBIA S.A. **NIT:** 890.903.938-8
Y/O DEUDORES SUFI
- 2. VIGENCIA:** Desde las 00:00 del 1 de Noviembre de 2019
Hasta las 23:59 del 31 de octubre de 2020
Prorrogable por un año más.

3. OBJETO DEL SEGURO

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., en adelante SURA, se compromete a brindar protección contra los riesgos amparados en la presente póliza a los deudores de SUFI, una marca BANCOLOMBIA S.A.

4. GRUPOS ASEGURADOS

Las presentes condiciones particulares aplican para los siguientes grupos asegurados:

Grupo Asegurado	Nro. Póliza
Seguro de vida grupo deudores para créditos de: - Automóviles - Motos de alto cilindraje - Motos bajo cilindraje diferente a Yamaha y a CCT	466783
Seguro de vida grupo deudores para créditos de: - Libre inversión con garantía - Tarjetas y rotativos	466784

Quedarán amparadas todas las personas naturales y el representante legal de aquellas compañías de responsabilidad limitada, sociedades en comandita simple, sociedades unipersonales, sociedades de hecho, y, en general, aquellas Sociedades deudoras de BANCOLOMBIA, cuya responsabilidad se delimita claramente en cabeza de un representante legal o de los socios, que sean deudores o en algunos casos codeudores o avalistas de BANCOLOMBIA, incluyendo los casos en que la operación se hace en cabeza de dos o más personas, en las cuales el titular del crédito definirá si el seguro se contrata para ambas o para una de ellas.

En caso de que cada uno de los titulares se asegure de manera independiente por el 100% del desembolso, se cobrarán primas independientes por cada uno sobre el valor asegurado.

5. TOMADOR Y PRIMER BENEFICIARIO

BANCOLOMBIA adquiere en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario, hasta el saldo de la deuda. Si existen remanente será pagado a los beneficiarios designados o los de ley.

6. VIGENCIA DE LA COBERTURA INDIVIDUAL

La vigencia individual del seguro para cada deudor, codeudor o avalista, iniciará desde el momento en que BANCOLOMBIA autorice la entrega del bien o haga el desembolso del crédito y/o de las utilidades.

El seguro estará vigente hasta:

- Hasta que el deudor finiquite sus obligaciones con BANCOLOMBIA
- Hasta la fecha que BANCOLOMBIA defina, en caso de mora del deudor u otra situación.
- Hasta que se dé una terminación del contrato de apertura del crédito, en caso de crédito rotativo.
- Hasta que se genere la última facturación del crédito en la que se incluya el cobro de este seguro, fecha en la cual cesará toda cobertura.
- Hasta que el cliente presente endoso y BANCOLOMBIA S.A. acepte los términos del mismo.

Se aclara que la vigencia del seguro se mantendrá hasta la fecha definida por BANCOLOMBIA siempre que persista alguna obligación frente a la entidad.

7. VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL

El valor asegurado será **el valor desembolsado** más el valor asegurado adicional en caso de haberse contratado el producto Vida Más, de acuerdo con las condiciones descritas en ANEXO 2: CONDICIONES VIDA MÁS.

El máximo valor asegurado total dependerá de la edad del asegurado.

- Hasta los 75 años + 364 días: 2.000.000.000. Sin embargo, BANCOLOMBIA podrá solicitar a SURA valores superiores para este rango de edad.
- Desde 76 años hasta 84 años + 364 días: máximo \$75.000.000

8. VALOR ASEGURADO ADICIONAL (VIDA MÁS)

El deudor podrá asegurarse voluntariamente por el doble de lo solicitado a la entidad financiera, sin exámenes ni condiciones adicionales a las del crédito, de acuerdo con lo que se define en el ANEXO 2: CONDICIONES VIDA MÁS. Lo anterior significa que para la evaluación de requisitos de asegurabilidad solo se tendrá en cuenta el valor del desembolso y no el valor adicional.

9. VALOR ASEGURADO EN REFINANCIACIONES

El valor asegurado al momento de las refinanciaciones corresponderá al valor del saldo a refinanciar, para los casos en los cuales se genere un nuevo crédito. Si este valor es inferior a los valores que se tenían asegurados en los desembolsos a refinanciar (sin importar el valor), no se evaluará el riesgo aun

cuando supere el amparo automático, es decir no se remitirá a exámenes médicos, dado que la SURA ya tenía suscrito el riesgo, por tanto se otorgará continuidad de cobertura en las mismas condiciones.

Se aclara que para refinanciaciones mayores al valor inicial del crédito, sí deberá ser informado a SURA y deberá analizarse como un crédito nuevo cumpliendo con los requisitos de asegurabilidad para el excedente, a menos que el aumento de valor asegurado se enmarque dentro de lo definido en el numeral 10 "CONDICIÓN PARA AUMENTOS DE VALOR ASEGURADO".

10. CONDICIÓN PARA AUMENTOS DE VALOR ASEGURADO

Se podrán realizar aumentos de valor asegurado sin necesidad de diligenciar nuevamente declaración de asegurabilidad, así:

- i. Siempre y cuando el aumento de valor asegurado sea menor o igual al 20% del valor aprobado inicialmente o
- ii. En los casos en que se supere este porcentaje y la suma de valor asegurado final no supere la automaticidad.

Para los casos que no cumplan con las condiciones anteriores, se deberá diligenciar declaración de asegurabilidad y será evaluado de acuerdo con las condiciones de asegurabilidad.

11. COBERTURAS

Según condiciones generales, forma SURA F-02-83-342 "Plan Vida Deudores".

Vida:

Al fallecimiento legalmente comprobado de cualquiera de las personas amparadas, la aseguradora de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, entregará al beneficiario oneroso el valor asegurado y en caso de existir remanente, dicho valor será entregado al(los) beneficiario(s) designado(s) o beneficiario(s) de ley.

En caso de muerte presunta por desaparecimiento, la suma a indemnizar será el valor asegurado a la fecha de muerte establecida en la sentencia, la cual deberá inscribirse en el registro civil de defunción.

La cobertura incluye muerte por cualquier causa, suicidio, homicidio, terrorismo y la muerte derivada o relacionada con VIH positivo o SIDA, desde el momento mismo en que se inicia la cobertura individual para cada asegurado.

Invalidez, pérdida o inutilización por enfermedad o accidente

La invalidez será la pérdida de capacidad laboral igual o mayor al cincuenta por ciento (50%) de acuerdo con los criterios establecidos en el manual único de calificación de invalidez vigente al momento de la calificación, la cual deberá ser certificada por los organismos legalmente habilitados para tal efecto. Incluye:

- Tentativa de suicidio y homicidio desde el momento mismo en que se inicia la cobertura individual para cada asegurado.

- Lesiones que hayan sido provocadas así mismo por el asegurado estando o no en uso de sus facultades mentales.
- Invalidez, pérdida o inutilización causada por el uso de vehículos o artefactos aéreos en calidad de piloto estudiante de pilotaje, mecánico de aviación o miembro de la tripulación
- Reclamaciones que sean consecuencia de accidentes por la utilización de o práctica de: motociclismo, cuatrimotos, parapente, bungee jumping, puenting, rafting, downhill, paracaidismo, escalaje de montañas, ski en el hielo, buceo, artes marciales, boxeo y deportes o actividades denominadas de alto riesgo y/o extremas.

Auxilio funerario:

Adicional al valor asegurado en cada crédito contratado, se pagará a los beneficiarios designados en la solicitud diseñada para tal fin, siempre que haya lugar al pago de la indemnización, un bono de auxilio funerario, sin costo de prima adicional y acorde con los valores actuales de un servicio funerario:

- Para créditos superiores a \$30.000.000: \$1.000.000.
- Para créditos entre \$5.000.000 y \$30.000.000: \$500.000.
- Para créditos inferiores a \$5.000.000: 10% del valor asegurado.

12. EXCLUSIONES

Según condiciones generales forma SURA F-02-83-342.

No obstante lo establecido en las condiciones generales, no aplicarán las exclusiones 5, 6 y 7.

13. EDADES PARA INGRESO Y PERMANENCIA POR COBERTURA

Cobertura	Edad mínima ingreso	Edad máxima de ingreso	Valor asegurado máximo	Edad Máxima permanencia
Vida y auxilio funerario	14 años	Hasta 75 años + 364 días	2.000.000.000*	Hasta el término de la vigencia de cobertura individual según numeral 6.
		76 - 84 años + 364 días	75.000.000	
Invalidez	14 años	74 años + 364 días	2.000.000.000*	76 años + 364 días

* Sin embargo, BANCOLOMBIA podrá solicitar a SURA valores superiores para este rango de edad.

Tener en cuenta que los asegurados mayores a 74 años + 364 días que ingresan por cobertura especial no tienen la cobertura de Invalidez.

14. AMPARO AUTOMÁTICO

Límite individual hasta el cual el titular y/o codeudor o avalista del crédito o leasing quedan asegurados automáticamente, sin requerir autorización expresa de la compañía, bajo las condiciones estándar de tasas, edades, coberturas y demás condiciones pactadas en la licitación, bien sea por medio de la

declaración de asegurabilidad (en los casos que se requiera diligenciar) o en el software diseñado para tal fin u otro medio definido.

La cobertura se entiende aceptada, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

Para créditos inferiores o iguales a 60.000.000

- Diligenciamiento completo de la declaración de asegurabilidad.
- Se asegura independiente de las respuestas al estado de salud o enfermedades declaradas. (no se realizan exámenes ni evaluación médica).
- No se aplicarán extraprimas es decir, el riesgo ingresa con tarifa estándar.
- Cuenta con cobertura de preexistencias para la cobertura de Vida.

Para valores superiores a \$60.000.000:

Se aplicarán los requisitos de asegurabilidad establecidos en el numeral 16 REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD.

15. COBERTURA ESPECIAL

Es la cobertura otorgada para los asegurados que hayan respondido afirmativamente alguna de las preguntas de la declaración de asegurabilidad y el valor del desembolso esté de acuerdo con el monto definido para estos casos, de manera que puedan ingresar a la póliza con una extraprima preestablecida, eximiendo al cliente de tener que practicarse exámenes médicos.

Esta cobertura se rige por lo establecido en el ANEXO 1: TABLA DE EXTRAPRIMAS Y CONDICIONES PARA LA COBERTURA ESPECIAL.

16. REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

Siempre se deberá diligenciar la declaración de asegurabilidad y se deberá proceder según los requisitos de asegurabilidad expresados a continuación:

EDAD	VALOR ASEGURADO	RESPUESTAS DECLARACIÓN	CONDICIONES DE INGRESO
Hasta 75 años + 364 días	Hasta 60.000.000	Cualquier respuesta (Informa o no informa preexistencia o padecimiento)	Amparo Automático: No se realizan exámenes ni evaluación médica. No hay aplicación de extraprimas. El riesgo puede ingresar en condiciones estándar independientemente de los padecimientos declarados.
	Desde 60.000.001	No informa preexistencia o padecimiento	Amparo Automático: No se realizan exámenes ni evaluación médica. No hay aplicación de extraprimas, es decir, el riesgo ingresa con tarifa estándar.
	hasta 500.000.000	Informa preexistencia o padecimiento	Aplicar extraprima de acuerdo con el padecimiento declarado y valor máximo permitido, según tabla de cobertura especial. Si para dicho padecimiento se supera el máximo valor permitido o el padecimiento no está en la tabla, se deberá presentar Historia clínica de la enfermedad declarada.

EDAD	VALOR ASEGURADO	RESPUESTAS DECLARACIÓN	CONDICIONES DE INGRESO
			Si declara varios padecimientos, sumar el valor de las extraprimas de cada padecimiento.
	Desde 500.000.001 hasta 1.700.000.000	Cualquier respuesta (Informa o no informa preexistencia o padecimiento)	Practicarse exámenes TIPO A y solicitar a SURA autorización por cúmulo de valor asegurado.
	Mayor a 1.700.000.000	Cualquier respuesta (Informa o no informa preexistencia o padecimiento)	Practicarse exámenes TIPO B y solicitar a SURA autorización por cúmulo de valor asegurado.
Desde 76 años + 364 días Hasta 84 años + 364 días	Hasta 75.000.000	No informa preexistencia o padecimiento	Amparo Automático: No se realizan exámenes ni evaluación médica.
		informa preexistencia o padecimiento	Aplicar extraprima por padecimiento según tabla de cobertura especial. Si son varios, sumar el valor de las extraprimas de cada padecimiento. Si el padecimiento no está en la tabla deberá aportar Historia Clínica de la enfermedad declarada.
	Mayor a 75.000.000	No se otorga el seguro	

Equivalencias de los requisitos

EXAMEN TIPO A: Examen médico, exámenes de laboratorio (Glicemia, Colesterol total, Colesterol HDL, Triglicéridos y Creatinina) e historia clínica completa del médico tratante de la enfermedad declarada (en caso de haber declarado padecimiento).

EXAMEN TIPO B: Examen médico, exámenes de laboratorio (Glicemia, Colesterol total, Colesterol HDL, Triglicéridos), Creatinina, HIV, prueba de esfuerzo e historia clínica completa del médico tratante de la enfermedad declarada (en caso de haber declarado padecimiento).

En los casos en que por el alto cúmulo del cliente SURA indique que se requiere reaseguro facultativo, será necesario que adicional a los exámenes anteriores, el cliente se practique los siguientes:

- Citoquímico de orina
- Hemograma completo con sedimentación
- Transaminasas TGO – TGP

No obstante, lo anterior, SURA podrá solicitar, cuando lo considere necesario, exámenes varios, historias clínicas, complementos o aclaraciones sobre menoscabos médicos, para definir las condiciones del seguro.

Vigencia de los requisitos

Los requisitos de asegurabilidad tienen la siguiente vigencia:

- La declaración de asegurabilidad una vigencia de doce (12) meses contados a partir de la fecha de diligenciamiento de la misma.
- Los exámenes médicos tendrán una vigencia de doce (12) meses.

Tiempo de respuesta establecido para la evaluación y respuesta de exámenes médicos:

De acuerdo al anexo “Acuerdo Niveles de servicio” del pliego de licitación.

17. EXÁMENES MÉDICOS A DOMICILIO

SURA incluye el servicio de exámenes médicos a domicilio, donde los profesionales de Salud en Casa SURA, visitan al cliente en la comodidad de su hogar, facilitando la atención y el proceso de ingreso. Este servicio diferencial se brinda a:

Los clientes que pertenezcan a Segmentos Preferenciales y Banca-Colombia de acuerdo con clasificación de BANCOLOMBIA

Clientes de BANCOLOMBIA que estén tramitando el seguro por un monto aprobado igual o superior a 500.000.000

Los exámenes que se practican a domicilio son:

- Examen médico
- Citoquímico de orina
- Exámenes de Sangre (Hemograma completo con sedimentación, Glicemia en Ayunas, Colesterol total y HDL, triglicéridos, Creatinina, transaminasas TGO-TGP, H.I.V, ácido úrico, antígeno prostático)

Aquellos exámenes que se requieran y no se encuentren en el listado anterior deben practicarse en las sedes de Salud SURA o en las instituciones que se encuentran en convenio a nivel nacional.

El servicio de exámenes a domicilio se encuentra habilitado en las siguientes ciudades: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Ibagué, Bucaramanga, Cartagena, Manizales, Popayán, Barrancabermeja, Armenia, Villavicencio, Neiva y Florencia.

Las citas deben ser solicitadas así:

Para citas domiciliarias en Medellín Bogotá, Cali y Barranquilla a través de la línea SURA en los siguientes teléfonos:

- Llamadas desde Bogotá, Medellín y Cali: a través de la 437 88 88 opción 2.1.1.4
- Llamadas desde resto de ciudades: 01 8000 51 88 88 opción 2.1.1.4

El horario de la Línea de Atención de SURA central de citas es de 7:30 AM a 8:00 PM de lunes a viernes y sábados de 8:00 AM a 12:00 M. La cancelación de las citas debe hacerse con 12 horas de antelación a la hora que se pactó la cita.

Para citas en otras ciudades diferentes a Medellín Bogotá, Cali y Barranquilla: se debe comunicar directamente con el proveedor del servicio a los teléfonos que se encuentran en el simulador de exámenes médicos proporcionado por SURA.

Aspectos importantes al solicitar las citas:

- Tener clara la disponibilidad del cliente para la cita.
- Datos completos del asegurado.
- Dirección exacta del cliente, preferiblemente con puntos de referencia.

Aspectos importantes para la adecuada prestación del servicio:

- Para una buena prestación del servicio es necesario contar con privacidad, cama o sofá donde se pueda practicar el examen médico y un baño para que el asegurado, pueda recolectar muestras si se llegasen a necesitar.
- Este servicio regularmente se presta en horas de la mañana, y por eso no es posible practicar los exámenes en los lugares de trabajo del asegurado.
- El servicio no tiene la misma efectividad cuando se presta en sitios oscuros.
- La recomendación que se hace al asegurado es no consumir alimentos, debido a que debe estar en ayunas, ni tampoco ingerir bebidas alcohólicas 12 horas antes de la cita y evitar así que el resultado de los exámenes resulte alterado.

18. COSTO DEL SEGURO

Grupo de Edad	Tasa anual	Prima mensual por millón
Hasta 75 años	14,40‰	\$ 1.200
Desde 76 hasta 84 años	36,5‰	\$ 3.041

Nota: Teniendo en cuenta la continuidad de cobertura, existen algunos créditos que por su estructura no se ha modificado la prima y por tanto continúan con la prima establecida desde comienzo del crédito, tal como sucede con las tasas fijas cuota fija y EPM, entre otros.

19. CÁLCULO DE LA PRIMA

La prima de seguros se calcula así:

Prima mensual = Valor asegurado en millones X Tarifa mensual por millón, incluyendo extraprima, si hay lugar a ella.

20. CONDICIONES DE PAGO DE PRIMA

- **Facturación y forma de pago:** La facturación se hará en forma mensual vencida sin recargo por fraccionamiento. BANCOLOMBIA, reportará el pago 3 días hábiles antes de terminar cada mes
- **Convenio de pago y cláusula de cancelación automática:** A 60 días inicio vigencia de cada Formato individual. La cancelación por no pago deberá ser notificada a BANCOLOMBIA con una antelación de 60 días antes de que surta efecto.

- **Prima mínima:** no se aplica prima mínima.
- **Corto plazo:** No aplica.
- **No cobro de prorrata por cada asegurado individual:** Teniendo en cuenta que BANCOLOMBIA puede autorizar la entrega de los bienes financiados a los clientes antes de realizar el pago del mismo al concesionario o al tercero, el valor del seguro de vida calculado por el tiempo que transcurra entre la fecha de entrega del bien y el pago al concesionario o tercero, no será cobrado independientemente por cada asegurado. Sin embargo, la cobertura opera desde el momento en el que BANCOLOMBIA autorice la entrega del bien. Las tasas/primas ya contemplan esta condición.

21. CONDICIONES DE INDEMNIZACIÓN

- **Plazo para aviso de siniestro:**

BANCOLOMBIA dispondrá de un plazo de hasta sesenta (60) días calendario para avisar los siniestros a SURA, contados a partir de la fecha en que los haya conocido.

- **Tiempo establecido para las reclamaciones:**

De acuerdo al anexo “Acuerdo Niveles de servicio” del pliego de licitación.

- **Valor de la indemnización:**

El saldo a indemnizar a BANCOLOMBIA corresponderá al saldo insoluto de la deuda. En caso de remanente será entregado por SURA a los beneficiarios designados o de ley.

El saldo de la deuda se calculará dependiendo del amparo a indemnizar:

El valor a indemnizar para el amparo Básico de vida será el saldo insoluto de la deuda alcanzado a la fecha en la que se realizará el pago por parte de SURA. En caso de remanente será entregado a los beneficiarios designados o de ley.

El valor asegurado a indemnizar para el amparo de incapacidad total y permanente por accidente o por enfermedad, será el establecido a la fecha de pago. En caso de existir remanentes serán entregados al cliente, sus beneficiarios designados o de Ley.

En los casos en que el saldo insoluto (valor de la deuda) sea superior al valor del desembolso, SURA pagará de acuerdo con el valor alcanzado según la definición anterior e incluyendo los intereses de mora, siempre y cuando el saldo de la deuda sobre el cual se está pagando la prima del seguro considere también los intereses de mora.

- **Indemnización por secuestro o desaparición:**

El pago del siniestro se debe realizar teniendo en cuenta la fecha de muerte establecida en la sentencia que declara la muerte presunta por desaparecimiento. El valor de la indemnización será el valor desembolsado o el saldo insoluto de la deuda alcanzado en la fecha en la que se realizará el pago por parte SURA.

En todos los casos se reconocerá a BANCOLOMBIA el saldo insoluto de la deuda y en caso de existir remanentes serán entregados a los beneficiarios designados o de ley.

- **Requisitos para la indemnización:** De acuerdo con lo establecido en el [ANEXO 3: ATENCIÓN RECLAMACIONES](#).

22. CONDICIONES ADICIONALES PARA LA INDEMNIZACIÓN

- **Condición especial para el pago de siniestros cuando la cobertura afectada sea vida (Si es Invalidez no aplica esta política):**

SURA procederá con el pago de la indemnización por el amparo de vida contando con la información que BANCOLOMBIA y/o los interesados hayan aportado para la reclamación, aunque no se tenga la totalidad de los requisitos exigidos, lo anterior siempre y cuando se encuentre dentro del amparo automático y se cumpla con lo establecido en la ley en cuanto a ocurrencia del siniestro.

Para los casos en que supere el amparo automático y haya transcurrido como mínimo 3 años, desde la fecha de inicio de cobertura hasta la fecha del siniestro, independientemente del valor a indemnizar.

- **Pago de siniestro para clientes no reportados a SURA y que se encuentren dentro del amparo automático:**

En el caso en que BANCOLOMBIA S.A. no haya incluido un cliente en los listados de asegurados a SURA y fallezca o se invalide, alguno de ellos, esta última pagará el siniestro en virtud del amparo automático otorgado y las demás condiciones dispuestas en esta póliza y en el pliego. Las primas no pagadas serán descontadas de la indemnización.

- **No aplicación de la condición de reticencia:**

SURA no aplicará las sanciones y consecuencias que contempla el Código de Comercio en el artículo 1058, en cuanto a la nulidad del contrato producido por reticencia o inexactitud del asegurado en los siguientes casos:

- Para los créditos que ingresan por amparo automático, no existirá aplicación de reticencia o inexactitud.
- Para los créditos u operaciones de leasing que superen el amparo automático y en los casos que haya transcurrido un plazo mayor o igual a 2 años desde la activación o primer desembolso, no aplicará reticencia ni inexactitud y por tanto se procederá a atender el reclamo acorde con los demás requisitos para la indemnización, independiente del monto asegurado.

- **Principio de Causalidad:**

En caso de inexactitud o reticencia del asegurado, SURA solo podrá aplicar las sanciones contempladas en el artículo 1058 del código de comercio y concordantes, si las causas que originaron directa o indirectamente el siniestro son coincidentes con la reticencia o inexactitud en que incurrió el asegurado.

Lo mencionado anteriormente, sólo operará para créditos con valor superior al amparo automático, teniendo en cuenta que para los créditos que están dentro de la cobertura automática no aplicará la condición de reticencia de acuerdo a lo solicitado en la "Condición especial para pago de siniestro para valores dentro del amparo automático"

- **Continuidad de las coberturas ante un evento de siniestro por Invalidez:**

Ante el evento de presentarse una reclamación por Invalidez, pueden ocurrir las siguientes circunstancias para las cuales se aclara en cada caso si continúan o no vigentes las coberturas de la póliza:

- Pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%: el porcentaje de pérdida de capacidad laboral alcanza para afectar la cobertura. Al indemnizar por dicho amparo, la cobertura de Vida y de Invalidez se cancela, es decir, el seguro NO continúa vigente.
- Pérdida de capacidad laboral menor al 50%: el porcentaje de pérdida de capacidad laboral no alcanza para poder afectar la cobertura, por lo tanto el siniestro se puede objetar. Al objetar este siniestro, la cobertura de Vida y de Invalidez pueden continuar vigentes.
- Objeción por reticencia: Si se tiene una reclamación por Invalidez, pero al revisar la historia clínica se evidencia que existe una reticencia en la declaración del estado del riesgo y se objeta el siniestro, la cobertura de Invalidez se cancela. En cuanto a la cobertura de Vida continua vigente.

Sin embargo, se aclara que SURA no aplicará las sanciones y consecuencias que contempla el Código de Comercio en el artículo 1058, en cuanto a la nulidad del contrato producido por reticencia o inexactitud del asegurado en los casos que se mencionan en la cláusula "No aplicación de la condición de reticencia".

- **Cobertura de preexistencias:**

Cuando un cliente declare alguna preexistencia, y el valor solicitado por el cliente se encuentre por fuera del amparo automático y de la cobertura especial, SURA revisará la información médica del padecimiento declarado e indicará bajo qué condiciones es aceptado el riesgo. Si el valor asegurado se encuentra dentro del amparo automático y la cobertura especial, aun cuando no se requiera diligenciar declaración de asegurabilidad, se cubrirán todas las preexistencias del cliente.

23. CLÁUSULAS ADICIONALES

- **Cláusula de cancelación, revocación o no renovación de la póliza:**

De acuerdo con lo establecido en el pliego de condiciones

- **Error en la declaración de la edad:**

En caso que se presente alguna inconsistencia en la edad declarada y la edad real del asegurado, SURA indemnizará el valor asegurado..

- **Cláusula de extensión:**

Si esta póliza ha sido emitida en reemplazo de otra, se ampara a todas las personas que formaban parte del grupo asegurado anterior, sin limitaciones de sus condiciones de salud o en su edad, otorgando por lo tanto continuidad de cobertura.

- **Custodia de las declaraciones de asegurabilidad:**

En aquellos productos para los cuales la declaración de asegurabilidad sea entregada por cualquier medio a SURA, la aseguradora custodiará la declaración de asegurabilidad.

En los casos que la declaración no pase por SURA, BANCOLOMBIA custodia el original de la declaración (sin vistos buenos). No se afectará la cláusula de errores y omisiones cuando la aseguradora tenga la declaración de asegurabilidad, la cual fue aportada al momento de la solicitud del negocio.

Para los eventos en que la custodia está a cargo de BANCOLOMBIA, aplicará lo siguiente:

- En caso de siniestro de créditos que superan el amparo automático, de no encontrarse la declaración de asegurabilidad, SURA realizará el estudio del siniestro. Para ello BANCOLOMBIA deberá aportar todos los demás requisitos. Si en este estudio no se encuentran padecimientos anteriores a la fecha de ingreso a la póliza SURA pagará el siniestro previa constancia del pago de las primas causadas por el seguro. En caso de existir un padecimiento previo, SURA pagará el siniestro descontando el monto del límite agregado anual de errores y omisiones en caso de que BANCOLOMBIA así lo solicite.

Para los créditos definidos bajo el amparo automático siempre y cuando haya cobro de primas se pagará el siniestro independientemente de que se tenga declaración de asegurabilidad, sin afectación de la bolsa de errores y omisiones.

- **Delimitación temporal**

Para efectos de las coberturas se entiende que se cubren los eventos que ocurran durante la vigencia de cada póliza, independientemente, del momento en que se reclame y se haga el pago de la indemnización. Lo anterior siempre y cuando se encuentre dentro de lo estipulado en el código de comercio en el Artículo 1081 y 2514 del Código Civil en cuanto a Prescripción.

- **Continuidad en amparos básicos para clientes que cambien de producto**

Cuando un cliente realice cambio de producto, a vía de ejemplo, pase de un crédito de vehículo a un crédito de libre inversión sin garantía, SURA garantizará la continuidad de los amparos básicos (Vida e Invalidez, pérdida e inutilización por enfermedad o accidente), siempre y cuando el valor correspondiente al desembolso del producto nuevo sea menor o igual al producto inicial, aun cuando se deba diligenciar una nueva declaración de asegurabilidad por cambio de producto (Vida Grupo a Vida Grupo Plan Vida Integral). Tampoco se evaluará el riesgo aun cuando supere el amparo automático, es decir no se remitirá a exámenes médicos, dado que la Compañía ya tenía suscrito el riesgo, por tanto se otorgará continuidad de cobertura en las mismas condiciones en los amparos básicos.

- **Aseguramiento automático en colectiva para clientes con endoso vencido de Vida:**

-Endosos SURA: Se podrán ingresar automáticamente en la presente póliza sin necesidad de declaración, ni exámenes médicos adicionales y en todo caso, independientemente del valor asegurado.

-Endosos no SURA: Se podrán ingresar de manera automática a la presente póliza hasta el monto definido en el amparo automático sin necesidad de declaración, ni exámenes médicos y contarán con las mismas coberturas y cláusulas adicionales descritas en el presente documento.

Sin embargo, cuando el endoso vencido no sea de SURAMERICANA y el valor asegurado sobrepase \$500.000.000 se debe consultar con SURA con el fin de realizar las validaciones facultativas.

Se aclara que SURA no aplicará las sanciones y consecuencias que contempla el Código de Comercio en el artículo 1058, en cuanto a la nulidad del contrato producido por reticencia o inexactitud del asegurado en los casos anteriormente mencionados. Es decir, para los clientes que sean incluidos en la colectiva por endoso vencido.

- **Cláusula de errores y omisiones:**

De acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones

- **Cláusula de errores e inexactitudes:**

Si el tomador incurriese en errores e inexactitudes imputables a él y al asegurado, el presente contrato no será nulo ni habrá lugar a la aplicación del inciso tercero del artículo 1058 del Código de Comercio sobre reducción porcentual de la prestación asegurada, en este caso, se liquidará la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

24. OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES

- Condiciones generales: Forma SURA F-02-83-342 "Plan Vida Deudores".
- Oficina de Radicación: 2491
- Intermediario: Willis Tower Watson, código 5947.
- Compañías aseguradoras: Seguros de Vida Suramericana S.A: 100%
- SARLAFT: según requisitos del capítulo II, Circular 026 del 2008 de la Superfinanciera. (Referente al SARLAFT)

ANEXO 1: TABLA DE EXTRAPRIMAS Y CONDICIONES PARA LA COBERTURA ESPECIAL

- Esta tabla solo aplica para créditos y operaciones de leasing financiero entre \$60.000.001 y \$500.000.000.
- Se debe buscar en la tabla la enfermedad declarada por el cliente y verificar que el valor a asegurar no supere lo indicado en la tabla de acuerdo con la edad del cliente.
- Se deberá aplicar la extraprima indicada para la enfermedad declarada. Si son varias, sumar el valor de las extraprimas de cada enfermedad/padecimiento.
- Así mismo según la enfermedad declarada, se otorga o no el amparo de Invalidez, como se indica en la tabla.
- Si el valor a asegurar supera el valor máximo permitido, o el padecimiento/enfermedad no se encuentra en la tabla, se debe enviar a evaluación, aportando la historia clínica completa de la enfermedad declarada.

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
OJOS	Catarata, cirugía de cataratas, cirugía de córnea	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Ceguera uni o bilateral, pérdida de un ojo en accidente	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Cirugía de ojos por defectos de refracción (miopía, astigmatismo, hipermetropía, presbicia)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Daltonismo	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Desprendimiento de retina	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Glaucoma, glaucoma de ángulo abierto, keratocono	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Orzuelo y/o Chalazion	0	SI	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Toxoplasmosis ocular	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Pterigio	0	SI	500.000.000	75.000.000
OIDOS	Hipoacusia (disminución de la audición sin ser sordera)	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Neurinoma del acústico	Se requiere historia clínica			
	Otitis	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Sordomudo	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Sordera total (uni o bilateral)	0	NO	500.000.000	75.000.000
NEURO- LOGICO	Aneurisma, hemorragias, Infarto cerebral, Accidente Cerebrovascular, Derrame cerebral, isquemia	150	NO	500.000.000	75.000.000
	Apnea de sueño	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Epilepsia	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Esclerosis Múltiple	150	NO	500.000.000	75.000.000
	Guillan Barre (Antecedente)	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Guillan Barre (Presente)	No se acepta			
	Hidrocefalia	Se requiere historia clínica			
	Migraña, jaquecas, cefaleas, dolores de cabeza	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Parálisis facial	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Parkinson	100	NO	500.000.000	75.000.000
	Polio, poliomiелitis (padecida en la infancia)	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Quiste coloide	Se requiere historia clínica			

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Cuadriplejia	No se acepta			
	Paraparesia espástica	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Hemiplejia	Se requiere historia clínica			
	Trauma de cráneo con secuelas neurologicas.	150	NO	500.000.000	75.000.000
	Trauma de cráneo sin secuelas neurologicas.	0	SI	500.000.000	75.000.000
PSIQUIÁ-TRICO	Depresión, ansiedad, trastorno psiquiatrico, trastorno afectivo bipolar	75	NO	500.000.000	75.000.000
	Esquizofrenia, autismo, retraso mental	No se acepta			
CARDIO-VASCULAR	Arritmia, taquicardia, bradicardia	50	SI	500.000.000	75.000.000
	Fibrilación auricular, fibrilación ventricular, mapeo por Ablación	50	NO	300.000.000	75.000.000
	Cierre de Comunicación interauricular congenita - cirugía (menor a un año)	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Cierre Comunicación interauricular congenita - cirugía (mayor a un año y sin complicaciones)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Comunicación interventricular congénita (sin cirugía y/o con cirugía menor a un año)	150	NO	300.000.000	75.000.000
	Comunicación interventricular congénita (con cirugía mayor a un año)	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Arterioesclerosis	150	NO	300.000.000	75.000.000
	Coartacion de aorta corregida	150	NO	300.000.000	75.000.000
	Coartacion de aorta sin corregir	200	NO	300.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Disautonomia (Baja tensión, baja presión arterial)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Enfermedad de válvulas cardíacas, soplos, prolapso válvula mitral	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Estenosis aórtica (esclerosis severa de la válvula aortica)	150	NO	300.000.000	75.000.000
	Hipertensión (hipertensión arterial)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hipertensión + colesterol elevado	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hipertensión + triglicéridos elevados	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hipertensión + colesterol elevado + triglicéridos elevados	25	SI	500.000.000	75.000.000
	Colesterol (colesterol elevado, hipercolesterolemia) (dislipidemia)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Triglicéridos (triglicéridos altos, hipertrigliceridemia)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Colesterol elevado + triglicéridos elevados	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hipertensión + diabetes	75	NO	500.000.000	75.000.000
	Infarto, infarto de miocardio, enfermedad coronaria o arteri coronaria, stent coronario, angina inestable, insuficiencia cardíaca, obstrucción de arterias, cirugía de corazón abierto - Diagnóstico realizado hace mas de 6 meses - Paro Cardiaco	150	NO	120.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Infarto, infarto de miocardio, enfermedad coronaria o arteri coronaria, stent coronario, angina inestable, insuficiencia cardíaca, obstrucción de arterias, cirugía de corazón abierto - Diagnóstico realizado hace 6 meses o menos - Paro Cardíaco	250	NO	120.000.000	75.000.000
	Marcapasos hace menos a 6 meses	No se acepta			
	Marcapasos hace más de 6 meses y hasta 2 años (si ha tenido complicaciones se debe enviar a evaluación)	100	NO	500.000.000	75.000.000
	Marcapasos hace más de 2 años (si ha tenido complicaciones se debe enviar a evaluación)	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Síncope Neurocardiogénico benigno	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Síncope Vasovagal	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Alteración Electrocardiograma	Se requiere historia clínica			
	Trombosis en extremidades (brazos y/o piernas)	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Várices de miembros inferiores	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Vasculitis	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Vegetación cardíaca (Endocarditis infecciosa)	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Anemia	25	SI	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
ENDOCRINO E INMUNO-LOGICO	Antecedente de cáncer (carcinoma) SIN metástasis. (Cáncer en cualquier parte del cuerpo, melanoma, leucemia, linfoma, tumores malignos)	150	NO	120.000.000	75.000.000
	Antecedente de cáncer (carcinoma) CON metástasis. (Cáncer en cualquier parte del cuerpo, melanoma, leucemia, linfoma, tumores malignos)	No se acepta			
	Bocio multinodular	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Miastenia gravis	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Diabetes	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Extracción de tiroides, Lobotomía de tiroides, tiroidectomía sin diagnóstico de cáncer	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Fibromialgia	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Glioblastoma (mayor a 10 años de finalizado el tratamiento)	100	NO	500.000.000	75.000.000
	Glioblastoma (actual o menor a 10 años)	No se acepta			
	Gota, Acido úrico alto (hiperuricemia)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hepatitis A o Hepatitis de la niñez	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hepatitis B, C Y D	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Hipertiroidismo	25	SI	500.000.000	75.000.000
	Hipotiroidismo, Hipoglicemia	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Intolerancia a carbohidratos, prediabetes	25	SI	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Lupus Eritematoso Sistémico (LES)	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Pancreatitis (diagnostico hace mas de 3 años)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Pancreatitis (diagnostico hace menos de 3 años o sin especificar fecha)	50	SI	500.000.000	75.000.000
	Policitemia	Se requiere historia clínica			
	Quiste mediastino	Se requiere historia clínica			
	Sida, VIH positivo	No se acepta			
OSTEO-MUSCULAR	Pérdida funcional o anatómica de miembros inferiores o superiores por accidente	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Amputación dedos o falanges por accidente	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Amputación dedos o falanges por enfermedad	75	NO	300.000.000	75.000.000
	Artritis, osteoartritis, artrosis, Enfermedad degenerativa de los huesos, Artritis reumatoidea, Espondilitis anquilosante	100	NO	500.000.000	75.000.000
	Artroscopia de rodilla	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Cirugia de alargamiento de Tibia	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Cirugía de columna, Descompresión medular	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Cirugía de rodilla (de ligamentos cruzados, meniscos, rótula, condromalacia)	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Cirugía Maxilofacial	0	SI	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Displasia congénita de cadera, pinzamiento de cadera con tratamiento quirúrgico sin complicaciones	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Displasia congénita de cadera, pinzamiento de cadera SIN tratamiento quirúrgico	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Epicondilitis lateral del codo	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Espondilolistesis	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Espondilólisis	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Fractura en metatarso	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Fractura de Fémur	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Fractura De Tibia Y Peroné	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Fracturas del extremo superior del humero (EPIFISIS)	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Hernia umbilical, hernia inguinal, hernia epigástrica, hernia femoral, Hernorrafia (cirugía para corregir la hernia)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hernias de columna o Hernia discal, escoliosis, hernia de núcleo pulposo, radiculopatía, problemas de columna	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Juanete, hallux valgus	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Paraparesia espástica	100	NO	120.000.000	75.000.000
	Paraplejia, afección médula ósea	100	NO	120.000.000	75.000.000
	Prótesis articulares	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Prótesis (Trasplante) cadera	0	NO	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Síndrome del túnel carpiano, síndrome manguito rotador	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Síndrome del opérculo torácico (SOT)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Trastorno de disco lumbar	0	NO	500.000.000	75.000.000
GASTRO-INTESTINAL	Apendicectomía, apendicitis, cirugía de apéndice	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Cirugía bariátrica (Bypass gástrico -sleeve gástrico) más de un año de la cirugía	50	SI	300.000.000	75.000.000
	Cirugía bariátrica (Bypass gástrico -sleeve gástrico) menos de un año de la cirugía	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Cirrosis	300	NO	100.000.000	75.000.000
	Cirugía de Vesícula (Colecistectomía) por colecistitis (Inflamación de la vesícula) o por cálculos en la vesícula	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Colitis bacteriana o amebiana	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Colitis ulcerativa, Enfermedad de Crohn	75	NO	300.000.000	75.000.000
	Esplenectomía por enfermedad	100	NO	300.000.000	75.000.000
	Gastritis, Helicobacter pilory, gastroenteritis, hernia hiatal, reflujo, duodenitis, colon irritable, hemorroides, cálculos vesícula, esplenectomía por accidente, absceso hepático	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Hígado graso, esteatosis hepática	0	SI	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Programación de cirugía de bypass gástrico	No se acepta			
	Úlceras, ulcera gástrica o ulcera duodenal, divertículos (diagnostico hace mas de 1 año)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Úlceras, ulcera gástrica o ulcera duodenal, divertículos (diagnostico hace menos de 1 años o sin especificar fecha)	25	SI	500.000.000	75.000.000
URINARIO - RENAL	Cálculos, infecciones urinarias a repetición, Litiasis urinaria	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Glomerulonefritis	50	NO	300.000.000	75.000.000
	Hematuria, ectasia renal	Se requiere historia clínica			
	Hidrocele (con sospecha de malignidad)	150	NO	300.000.000	75.000.000
	Hidrocele (sin sospecha de malignidad)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Insuficiencia renal crónica sin diálisis	200	NO	100.000.000	75.000.000
	Insuficiencia renal crónica con diálisis	250	NO	120.000.000	75.000.000
	Nefrectomía por enfermedad	Se requiere historia clínica			
	Pérdida de riñón (por accidente, o desde nacimiento), o donación del riñón.	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Trasplante renal (es receptor, recibe el riñón)	200	NO	100.000.000	75.000.000
	Varicocele	0	SI	500.000.000	75.000.000
PIEL	Dermatitis	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Esclerodermia con compromiso de órganos internos	150	NO	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Esclerodermia sin compromiso de órganos internos	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Foliculitis	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Lupus discoide	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Psoriasis con compromiso de órganos internos	150	NO	500.000.000	75.000.000
	Psoriasis	0	SI	500.000.000	75.000.000
GINECO-LOGICO	Tumor benigno tejidos blandos	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Embarazo	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Enfermedad fibroquística mamaria, quistes de ovario benignos, síndrome de ovario poliquístico (SOP)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Histerectomía (extracción de la matriz) sin diagnóstico de cáncer	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Miomas uterinos, embarazo, prolapsos genitales, endometriosis	0	SI	500.000.000	75.000.000
	NIC I (Neoplasia intraepitelial cervical) o LIE bajo grado	0	SI	500.000.000	75.000.000
	NIC II o III (Neoplasia intraepitelial cervical) o LIE medio o alto	Se requiere historia clínica			
PULMONAR	Papiloma, PVH, virus del papiloma humano	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Asma actualmente, Asma en la niñez	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Bronconeumonía	0	SI	500.000.000	75.000.000

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Disnea	Se requiere historia clínica			
	Enfisema pulmonar, EPOC,, Bronquitis crónica	50	NO	300.000.000	75.000.000
	Tabaquismo	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Tuberculosis hace mas de 1 año con tratamiento finalizado y curado	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Tuberculosis hace menos de un año o en tratamiento actual	No se acepta			
	Tromboembolismo pulmonar (menor a 6 meses)	No se acepta			
	Tromboembolismo pulmonar (6 meses o más)	50	SI	300.000.000	75.000.000
	Toxoplasmosis pulmonar	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Toracotomía por hematoma benigno pulmonar o por trauma pulmonar, o por neumotórax o por hemotórax.	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Lesmaniasis (antecedente)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Lesmaniasis (actualmente)	No se acepta			
	Hemotórax o neumotórax por accidente	0	SI	500.000.000	75.000.000
	OTRAS	Cirugía de nariz (tabique=septoplastia, cornetes=turbinoplastia, estéticas= rinoplastia)	0	SI	500.000.000
Cirugías odontológicas		0	SI	500.000.000	75.000.000
Disfonía Espástica		0	NO	500.000.000	75.000.000
Estenosis biliar		Se requiere historia clínica			

SISTEMAS AFECTADOS	ENFERMEDADES	% EXTRA PRIMA	Invalidez	VALOR ASEGURADO MÁXIMO	
				Menor o igual a 75 años	Desde 76 hasta 84 años
	Flebitis	0	NO	500.000.000	75.000.000
	Hemofilia	150	NO	500.000.000	75.000.000
	Púrpura trombocitopénica	50	NO	500.000.000	75.000.000
	Hiperplasia prostática, prostatitis, prostata grande	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Protesis mamaria, reduccion mamaria, abdominoplastia, cirugía estética de abdomen (liposucción, lipoescultura)	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Rinitis, alergia congestiva	0	SI	500.000.000	75.000.000
	Alcoholismo, drogadicción con rehabilitación mayor a 3 años	100	SI	500.000.000	75.000.000
	Alcoholismo, drogadicción en la actualidad	No se acepta			
	Tumor benigno	0	SI	500.000.000	75.000.000

ANEXO 2: CONDICIONES VIDA MÁS

SURA ofrece para la presente licitación el beneficio de una suma asegurada adicional, sin necesidad de procesos o requisitos adicionales a los que se requieren para tomar la póliza tradicional que respalde la deuda del cliente. Lo anterior significa que para la evaluación de requisitos de asegurabilidad solo se tendrá en cuenta el valor del crédito y no el valor adicional.

1. DEFINICIÓN

Se brinda al deudor la posibilidad de asegurarse por el doble de lo solicitado a la entidad financiera, sin exámenes ni condiciones adicionales a las del crédito. Este seguro es opcional y estará vigente hasta que:

- El cliente termine de cancelar su deuda con la entidad financiera o
- El deudor desee dar por terminada esta cobertura opcional o
- En el momento en que se deje de pagar la correspondiente prima de seguros.

El valor de la prima adicional, estará incluido dentro de la cuota mensual del crédito, por lo tanto cuenta con los mismos beneficios que hoy en día se tiene en la cobertura principal:

- Renovación anual automática, sin necesidad de trámites adicionales cada año para el seguro de vida más.
- El valor de la prima es mensual sin recargo por fraccionamiento
- Agilidad en la obtención de la póliza ya que la mayoría de los clientes ingresan automáticamente.
- Cubre homicidio y suicidio desde el primer día.
- Se otorga la misma comisión y PU para la entidad financiera.
- Mismos requisitos para la reclamación que los solicitados para el seguro deudor regular.
- En caso de siniestro, se salda la deuda con la entidad financiera y se paga el valor adicional a los beneficiarios y al asegurado.

2. CONDICIONES PARA EL ASEGURAMIENTO:

Las personas que podrán gozar de este beneficio son:

- Clientes cuya edad, y valor asegurado se encuentre dentro del rango de la tabla de condiciones de edades y valores máximos a asegurar. Se debe garantizar siempre que la cobertura total no supere el máximo valor permitido, esto aplica únicamente para validar el valor máximo a asegurar pero no para los requisitos de asegurabilidad donde solo se tendrá en cuenta el valor del crédito y no el valor adicional.
- Solo aplicable a clientes de la póliza colectiva SURA, es decir, no aplica para endosos.

3. CONDICIONES PARA LA CANCELACIÓN DE LA COBERTURA DE VIDA MÁS:



El deudor podrá cancelar en cualquier momento la cobertura opcional, simplemente diligenciando el formato establecido por la entidad financiera. Para las cancelaciones será importante tener en cuenta lo siguiente:

- **Cancelación por error o mala venta:** El cliente presenta un reclamo en el que solicita revisión del costo del seguro y cancelación del producto Vida Más. En este punto, si efectivamente se evidencia mala venta, o si se toma la decisión de aceptar el reclamo, se cancela el producto y se devuelven las primas desde el inicio del cobro. Lo anterior, siempre y cuando no se haya presentado siniestro que afecte la cobertura de Vida Más. De la prima que da a devolver se debe descontar el valor de la retribución administrativa que se entrega al GRUPO BANCOLOMBIA y la comisión que se paga al intermediario.
- **Cancelación por endoso:** Si se presenta endoso de seguro deudor regular, se revisa el endoso, se acepta y se aplicaría pero también implicaría la cancelación de Vida Más. Se aclara que el seguro de vida más se cancelará para estos casos desde la misma fecha que se cancele el seguro deudor regular.

Cancelación de la cobertura por voluntad del cliente: Si el cliente solicita cancelar la cobertura de vida+ únicamente, porque ya no desea continuar con la misma, debe presentar la carta solicitando dicha cancelación y el seguro de vida más se cancelará para estos casos desde la facturación más próxima del cliente.

- Hasta la fecha que BANCOLOMBIA defina, en caso de mora del deudor u otra situación

4. ESTRATEGIA DE COMERCIALIZACIÓN:

Se contemplan dos estrategias de comercialización del seguro que dependerán de la condición del cliente como asegurado actual (cliente con crédito vigente) o cliente que realiza una nueva operación de crédito.

Vida Más clientes nuevos créditos:

En el momento que el cliente está tramitando un nuevo crédito, debe diligenciar el formato “Solicitud de seguro de vida deudores” para respaldar el crédito. En ese momento se le ofrecerá la posibilidad de asegurarse en Vida Más. Esto se realiza mediante aceptación expresa del cliente en dicho formato:

¿El cliente toma valor asegurado adicional?

☐ SI ☐ NO Cuánto \$

Vida Más clientes con crédito(s) vigente(s):

A través de las oficinas regionales de Sufi, los asesores aprovecharán las interacciones que tienen con los clientes actuales para hacerles la oferta de Vida Más. Para ello, el cliente deberá diligenciar el formato “Solicitud de seguro Vida Más para créditos vigentes”



Adicionalmente, cuando el cliente esté realizando un nuevo crédito el asesor verificará si tiene otros créditos vigentes para ofrecerles Vida Más para dichos créditos.

Es de anotar, que la cobertura de Vida Más créditos vigentes comienza desde la fecha de diligenciamiento del formato y no desde el momento en que tomó el crédito.

Sufi y Willis deberán conservar el formato mencionado para el momento de la reclamación. Si el formato no se encuentra SURA no podrá atender la reclamación de Vida Más pues no tiene como corroborar la contratación del seguro.

El formato Solicitud de seguro Vida Más para créditos vigentes es el que se presenta a continuación:

DATOS PERSONALES		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
Tipo identificación	Nro. de identificación	Nro. de crédito

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR:

Al firmar la presente solicitud manifiesto que entiendo que:

- Al aceptar la contratación de Vida Más quedo asegurado por un valor adicional igual al valor que Sufi, una marca Bancolombia me desembolsó por el crédito cuyo número se relaciona en el presente formato. Este valor asegurado permanecerá constante durante toda la vigencia del mismo.
- El seguro Vida Más estará vigente mientras esté vigente el seguro de Vida Deudores que respalda mi crédito.
- El valor de la prima de seguro adicional me será incluida en la cuota mensual del crédito.
- Los beneficiarios voluntarios corresponden a los mismos que designé para el seguro de Vida Deudores que respalda mi crédito.
- Las coberturas, exclusiones y demás condiciones del Seguro adicional Vida Más son las mismas que me fueron otorgadas para el seguro de Vida Deudores que respalda mi crédito.
- En caso de aplicar, la cobertura de Invalidez estará vigente hasta los 72 años de edad.
- La contratación de Vida Más es de naturaleza voluntaria.

Adicionalmente declaro y certifico con mi firma que:

- Mi ocupación está permitida por la ley y no ejerzo actividades ilícitas ni de alto riesgo.
- A la fecha gozo de buena salud, no me encuentro en condición de invalidez calificada ni me encuentro en proceso de calificación de Invalidez.
- A la fecha no he presentado reclamación de seguro por Invalidez a ninguna aseguradora.

Firma del solicitante

ANEXO 3: ATENCIÓN RECLAMACIONES

En virtud de lo dispuesto en el artículo 1077 del Código de Comercio corresponde al asegurado acreditar el siniestro y su cuantía, si fuere el caso; sin embargo, para un trámite más expedito de la reclamación, se sugiere acompañar la misma con los siguientes documentos.

La documentación listada es una sugerencia para el cliente y sus interesados y no una obligación para el asegurado, quien tiene libertad sobre los medios probatorios para demostrar la ocurrencia y cuantía del siniestro amparado, salvo que legalmente se encuentre prevista una formalidad probatoria determinada; por lo tanto si el asegurado demostrase por otros medios a los aquí sugeridos la ocurrencia del siniestro y su cuantía, SURA no podrá rechazar la reclamación si la única causal fuere la falta de uno de los documentos sugeridos u otro adicional.

Para cualquier reclamación se deberá presentar:

- Declaración de asegurabilidad (en los casos que aplique)
- Formato y/o carta de reclamación de los interesados a Sura.
- Fotocopia de la cédula del asegurado
- Carta de BANCOLOMBIA informando el saldo insoluto de la deuda
- Copia de la Historia Clínica completa para los casos que superen el amparo automático (Documento adicional sugerido)

Por Muerte

En adición a los documentos generales para cualquier reclamación:

- Certificado civil de defunción y/o registro civil de defunción. En cuanto al certificado civil de defunción, SURA acepta que en los casos en que no sea posible conseguirlo, se aporte la consulta que se realiza en la página web de la Registraduría Nacional con la verificación que la cédula del asegurado se encuentra en proceso de cancelación por fallecimiento.
- Cuando se trate de muerte presunta por desaparición, se debe enviar decisión de un ente judicial.

Por Invalidez, pérdida o inutilización por enfermedad o accidente

En adición a los documentos generales para cualquier reclamación:

- Calificación de la invalidez la cual deberá ser certificada por los organismos legalmente habilitados para tal efecto y de conformidad con lo previsto en la regulación vigente.

En el evento en que el siniestro por invalidez sea dictaminado durante la vigencia de la presente póliza en el exterior, SURA aceptará el dictamen del país que emitió la incapacidad.

En caso de que se considere que se debe homologar el dictamen con los organismos legalmente habilitados para tal efecto, los costos derivados de este proceso deberán ser asumidos por SURA.



AVISO DE RECLAMACIÓN

Hola, Henry

En este documento encontrarás la información detallada y requisitos para el estudio de tu reclamación.

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número póliza
083000466784

Número reclamación
0830089065405

Oficina radicación
SAN FERNANDO EMPRESARIOS

Producto
083

Fecha reclamación
15-AGO-2020

Vigencia

Desde
01-FEB-2012

Hasta
01-NOV-2020



INFORMACIÓN DEL TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social
BANCOLOMBIA S.A.

Tipo ID
NIT

Número
8909039388

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos o razón social
HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

Tipo ID
CÉDULA

Número
19254458

Dirección
CALLE 104

Ciudad
BOGOTÁ D.C.

Departamento
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Teléfono
3015375084

Email
carlosmor32@hotmail.com

RESUMEN DE LO OCURRIDO

Fecha evento
10-MAY-2020

Causa
SÍNTOMAS NO CLASIFICADOS

DIAGNÓSTICO

Observaciones

R96 - OTRAS MUERTES SÚBITAS DE CAUSA DESCONOCIDA

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA RECLAMACIÓN

- Registro civil de defuncion
- Sarlaft
- Facturas originales discriminadas y canceladas
- Fotocopia del documento de identificacion
- Historia clinica

Observaciones requisitos adicionales

Ten en cuenta

Que el tiempo estimado para dar respuesta a tu reclamación, empieza en el momento en que hayamos recibido todos los documentos requeridos



Medellín, 30 de septiembre de 2020

Señor(a)

German Dario Hernandez

CALLE 148 NO. 10 - 29 APTO 501

Teléfono: 7030930

germandariohernandez99@gmail.com

Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta a la reclamación 0830089065405 del Seguro (Vida deudores bancaseguros) No. 083000466784.

Tomador: Bancolombia S.a.

Cordial saludo,

En SURA queremos mantenerlo informado, es por esto, que damos respuesta a su solicitud sobre la indemnización relacionada con la cobertura con la póliza suscrita con del señor Henry Eduardo Ortega Reyes (q.e.p.d). Luego del análisis, le informamos que:

Según revisión de la historia clínica, se establece que, la condición médica del señor Henry Eduardo Ortega Reyes (q.e.p.d) tuvo antecedentes médicos de: Enfermedad Coronaria con colocación de stent en el año 2013, para el año 2017 ya contaba con Hipertensión arterial y Diabetes mellitus, fechas anterior al diligenciamiento de la solicitud de seguro para la póliza No. 466784, situación que no fue informada a SURA y que, de haber sido conocida por la Compañía, hubiera impedido hacer efectivo el contrato.

Vale la pena mencionar que, en dicha declaración, SURA le solicitó informar al asegurado su estado de salud y declaró que no sufría de este padecimiento y/o enfermedad, que no estaba siendo tratado medicamente por ningún diagnóstico; omitiendo información real respecto de la patología que presenta; para efectos de su validación, a continuación, resaltamos la pregunta formulada: a) Tiene, ha tenido o le han diagnosticado: ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, infarto del miocardio, cirugía arteri coronaria, trasplante de órganos vitales, quemaduras graves, estado de coma, anemia aplásica, traumatismo mayor de cabeza, enfermedad de alzheimer, enfermedad de Parkinson, arritmias, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, colesterol (tratado con medicamentos), triglicéridos (tratados con medicamentos), derrames, isquemia o trombosis cerebral, epilepsia, enfisema pulmonar (EPOC), bronquitis crónica, cáncer, leucemia, lupus, tumores malignos, sida VIH positivo, insuficiencia renal, esclerosis múltiple, artritis reumatoidea, DIABETES, pancreatitis, hepatitis b o c, cirrosis, retardo mental, trastornos psiquiátricos, colitis, hipertiroidismo, parálisis, deformaciones corporales, ceguera o sordera total o parcial, hernia de columna, pérdida funcional o anatómica, sufre de alguna otra enfermedad (es), o consume drogas estimulantes, ha estado en tratamiento para alcoholismo o drogadicción, presenta en la actualidad enfermedad o pérdida funcional o anatómica de algún órgano, ha padecido accidentes que le impidan desempeñar labores propias de su ocupación?

Le recordamos que, una de las obligaciones del Tomador y/o Asegurado frente al Asegurador al momento de contratar el seguro, es la de declarar de manera completa, clara y exacta, todas aquellas circunstancias que determinan el verdadero estado del riesgo, es decir, su real estado de salud, tal como lo establece el artículo 1058 del Código de Comercio, que expresamente dispone:

"El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o

circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro".

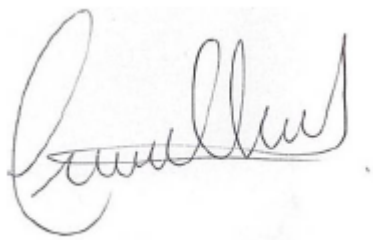
De esta manera, Seguros de Vida Suramericana S.A. actuó como Asegurador el señor Henry Eduardo Ortega Reyes (q.e.p.d) actuó en calidad de Tomador y/o Asegurado; y omitió información relevante sobre su estado clínico al momento de suscribir la declaración de asegurabilidad con base en el que se celebra el contrato, por tanto, no es posible atender favorablemente su solicitud de indemnización.

Entonces, teniendo en cuenta lo preceptuado en el artículo 1058 del Código de Comercio, la circunstancia descrita produce la nulidad del contrato de seguro. Se entiende entonces que, como consecuencia de lo anterior, el contrato de seguro referido en el asunto es nulo, por lo que ningún evento que haya ocurrido o llegase a ocurrir tendrá cobertura bajo el mismo.

Dado lo anterior, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., objeta de manera formal, seria y oportuna la solicitud de indemnización. Esperamos que esta comunicación haya sido clara, en caso de tener alguna inquietud al respecto con gusto será atendida.

Para atender sus inquietudes puede comunicarse con su asesor o en nuestra Línea de Atención marcando 437 8888 para las ciudades de Bogotá, Cali y Medellín, desde celular marcando #888 o sin costo desde cualquier lugar del país al 01 800 051 8888.

Atentamente,



GERENCIA DE PROCESOS Y EXPERIENCIA
Seguros de Vida Suramericana S.A.
Medellín

Señor(a)

German Dario Hernandez

CALLE 148 NO. 10 - 29 APTO 501

Teléfono: 7030930

germandariohernandez99@gmail.com

Bogotá D.C.,

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 23
SERVICIO DE INGRESO: URGENCIAS
FECHA INICIO: 2018/01/29 15:41
FECHA FIN: 2018/01/29 15:57



PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 19254458 - HENRY EDUARDO ORTEGA REYES
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/11/26 **EDAD:** 63 AÑO(S) **SEXO:** MASCULINO **CONVENIO:** AXA COLPATRIA MEDICINA
PREPAGADA S.A -PO

ALERTAS

C4 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO 2020/05/08 10:10 CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN - MEDICO FELLOW

MOTIVO DE CONSULTA

"ME CORTE UN DEDO CON UN CUCHILLO"

Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HERIDA POR OBJETO CORTANTE, DE FORMA SEMICIRCULAR SOBRE FALANGE PROXIMAL 1 DEDO MANO IZQUIERDA, NIEGA DOLOR REFIERE QUE POSTERIORMENTE PRESENTO LEVE ERITEMA DE LA HERIDA, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, SIN ALTERACIONES EN LA MOVILIDAD.
ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS CONTROLADA

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2019/07/16 09:13:01):PENSIONADO INDEPENDIENTE, ASESOR TRIBUTARIO, VIVE SOLO, DIVORCIADO, CATOLICO, ESPAÑOL
(2020/05/08 08:56:16):DIVORCIADO, PENSIONADA, HABLA ESPAÑOL

PATOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LOS ANOTADOS
(2020/05/08 08:56:16):HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS , ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA, ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINA

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2019/07/16 09:13:01):LOS MISMOS
(2020/05/08 08:56:16):SIN CAMBIOS

FARMACOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LANTUS 10 U DIA, TRULIZID 0,75 SEMANAL, JIARDIANCE 0,25 DIA, ATORVASTATI NA 40 DIA, ASA 100 DIA, METOPROLOL 25 DIA
(2020/05/08 08:56:16):ACIDO ACETIL SALNICILICO 100 MG DIA, ROVASTATINA 40 MG DIA, METORPOLOL 25 MG DIA, METFORMNA 850 DIA, JARDIANE 25 MG DIA, DULAGLIPTIDA 1 INYECCION SEMANAL

TRANSFUSIONALES

(2019/07/16 09:13:01):NO TRASFUSIONES
(2020/05/08 08:56:16):NUNCA

ALERGICOS

(2019/07/16 09:13:01):NO CONOCIDOS
(2020/05/08 08:56:16):NINGUNO CNOCIDO

HABITOS

(2019/07/16 09:13:01):FUMA OCASIONAL, LICOR SOCIAL
(2020/05/08 08:56:16):EFUMADORXTABAQUISMO HACE 4 AÑOS

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2019/07/16 09:13:01): IMPLANTES DE STENT CORONARIO, R ESECCION TRASURETRAL DE PROSTATA, RESECCION GINECOMASTIAOSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA
(2020/05/08 08:56:16): R RESECCION GINECOMASTIA,OSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA , CATETERISMO CARDIACO 2013,ESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA,

OTROS

(2019/07/16 09:13:01):NO OTROS

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

PA:124/78 mmHg FC:88 x min. FR: 18 x min. P:77 Kg. TALLA:178 Cms.
Superficie Corporal:1,95 IMC:24,3 NORMAL

Tamizaje del Dolor: SI. ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS DEAMBULANDO, EN BUEN ESTADO GENERAL MANO IZQUIERDA: SE EVIDENCIA EN DEDO PULGAR HERIDA SOBRE FALANGE PROXIMAL, CARA DORSAL HERIDA DE FORMA SEMICIRCULAR DE BORDES REGULARES DE APROXIMADAMENTE 8 MM, SUPERFICIAL, LEVE ERITEMA PERILESIONAL, NO SANGRADO ACTIVO, NO SECRESIONES, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

DIAGNOSTICOS

2018/01/29 - (S610) HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DANO DE LA(S) UNA(S) - Confirmado Nuevo

ANALISIS PLAN

PACIENTE DE 63 AÑOS CON HERIDA POR OBJETO CORTANTE EN FALANGE PROXIMAL DE PULGAR IZQUIERDO, PACIENTE ASINTOMATICO, NO DOLOR, HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NI SISTEMICA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO POR LO QUE SE DECIDE SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, ANALGESIA, CITA CONTROL POR MEDICINA GENERAL, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: - REGISTRO PROFESIONAL : -

2018/01/29

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2018/01/29 - Hora : 15:41

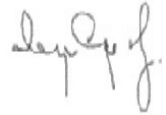
Prestador : CEPEDA GOMEZ SONIA AMPARO - REGISTRO PROFESIONAL : 37752656 - ORTOPEDIA

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

Manejo del Dolor :

NO DESEA

PROFESIONAL TRATANTE



CEPEDA GOMEZ SONIA AMPARO REGISTRO PROFESIONAL 37752656

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 24
SERVICIO DE INGRESO: URGENCIAS
FECHA INICIO: 2018/11/14 13:51
FECHA FIN: 2018/11/14 14:47



PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 19254458 - HENRY EDUARDO ORTEGA REYES
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/11/26 **EDAD:** 63 AÑO(S) **SEXO:** MASCULINO **CONVENIO:** ADM.RECURSOS SIST.GRAL
SEGURIDAD SOCIAL

ALERTAS

C4 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO 2020/05/08 10:10 CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN - MEDICO FELLOW

MOTIVO DE CONSULTA

"ME CAI DE LA MOTO"

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON TRAUMA CONTUNDENTE Y CONTUSION LATERAL HEMICUERPO IZQUIERDO CONTRA UN MURO POSTERIOR A CAIDA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO . POSTERIOR A LA CAIDA PACIENTE REFIERE DOLOR(9/10) Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD ASOCIADO A DEFORMIDAD EN CLAVICULA IZQUIERDA, NO REFIERE SINTOMAS DE DEFICIT NEUROLOGICO

CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUERON A CAUSA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO SEGUN EL DE CRETO 056 DE 2015

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2019/07/16 09:13:01):PENSIONADO INDEPENDIENTE, ASESOR TRIBUTARIO, VIVE SOLO, DIVORCIADO, CATOLICO, ESPAÑOL
(2020/05/08 08:56:16):DIVORCIADO, PENSIONADA, HABLA ESPAÑOL

PATOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LOS ANOTADOS
(2020/05/08 08:56:16):HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS , ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA, ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINA

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2019/07/16 09:13:01):LOS MISMOS
(2020/05/08 08:56:16):SIN CAMBIOS

FARMACOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LANTUS 10 U DIA, TRULIZID 0,75 SEMANAL, JIARDIANCE 0,25 DIA, ATORVASTATI NA 40 DIA, ASA 100 DIA, METOPROLOL 25 DIA
(2020/05/08 08:56:16):ACIDO ACETIL SALNICILICO 100 MG DIA, ROVASTATINA 40 MG DIA, METORPOLOL 25 MG DIA, METFORMNA 850 DIA, JARDIANE 25 MG DIA, DULAGLIPTIDA 1 INYECCION SEMANAL

TRANSFUSIONALES

(2019/07/16 09:13:01):NO TRASFUSIONES
(2020/05/08 08:56:16):NUNCA

ALERGICOS

(2019/07/16 09:13:01):NO CONOCIDOS
(2020/05/08 08:56:16):NINGUNO CNOCIDO

HABITOS

(2019/07/16 09:13:01):FUMA OCASIONAL, LICOR SOCIAL
(2020/05/08 08:56:16):EFUMADORXTABAQUISMO HACE 4 AÑOS

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2019/07/16 09:13:01): IMPLANTES DE STENT CORONARIO, RESECCION TRASURETRAL DE PROSTATA, RESECCION GINECOMASTIAOSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA
(2020/05/08 08:56:16): R RESECCION GINECOMASTIA,OSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA , CATETERISMO CARDIACO 2013,ESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA,

OTROS

(2019/07/16 09:13:01):NO OTROS

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA SITNOAMS RESPIRATORIOS, URINARIOS O GASTROINTESTINALES, NO TRAUMA EN OTROS SITIOS. NO FIEBRE
NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

PA:102/64 mmHg FC:81 x min. FR: 20 x min. T:36.4 P:76 Kg. TALLA:178 Cms.
Superficie Corporal:1,94 IMC:23,99 NORMAL

Tamizaje del Dolor: SI. ESCALA: Analoga. VALOR: 9.

REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FRIALDAD, NO CIANOSIS NI ICTERICIA. OSTEOMUSCULAR

EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA: A LA INSPECCION LACERACION SIN ESTIGMAS DE SANGRADO EN TERCIO MEDIO DE CLAVICULA, DEFORMIDAD CLAVICULAR. SE PALPA ESCALON CLAVICULAR EN TERCIO MEDIO DE LA CLAVICULA, NO HAY DOLOR EN LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR NI ESTERNO CLAVICULAR. ARCOS DE MOVILIDAD PASIVA Y ACTIVA CONSERVADOS LIMITADOS POR DOLOR. NO SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO.

DIAGNOSTICOS

ANALISIS PLAN

PACIENTE DE 63 AÑOS SUFRE CAIDA EN MOTO EN MOVIMIENTO CON CONTUSION EN HEMICUERPO IZQUIERDO CONTRA MURO, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA DEFORMIDAD TANTO A LA INSPECCION COMO PALPACION DEL TERCIO MEDIO DE LA CLAVICULA IZQUIERDA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, ARCO S DE MOVILIDAD CONSERVADOS. SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE CLAVICULA Y CONTROL ANALGESICO DEL DOLOR.

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: COGUA RODRIGUEZ ADRIANA VICTORIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1022328142 - ORTOPEDIA

2018/11/14

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2018/11/14 - Hora : 13:51

Prestador : COGUA RODRIGUEZ ADRIANA VICTORIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1022328142 - ORTOPEDIA PROTOCOLO AVANZADO DE TRIAGE

PACIENTE CONSULTA POR CUADRO DE 2 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALDIA DE MOTOCICLISTA. CON TRAUMA CONTUNDENTE SOBRE HEMICUERPO IZQUIERDO. EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR 9/10, NO PRESNETA DEFICIT NEUROVASCULAR. CON DEFORMIDAD EN REGIÓN CLAVICULAR.

Ordenes de Servicio :

- * RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
- * RADIOGRAFIA DE HOMBRO

Medicamentos :

- * HIDROMORFONA CLORHIDRATO JERINGA X 1MG/0,5ML SOL. INYECTABLE, 0.2 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 2 - 2018/11/14 - Hora : 14:34

Prestador : COGUA RODRIGUEZ ADRIANA VICTORIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1022328142 - ORTOPEDIA

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

EVOLUCION No. 3 - 2018/11/14 - Hora : 14:41

Prestador : COGUA RODRIGUEZ ADRIANA VICTORIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1022328142 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA IZQUIERDA: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA CON DESPLAZAMIENTO DE 27 MM, CON FRAGMENTOS DE CONMIMNUCION CENTRAL #2. RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES.

PACIENTE CON INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, SE COMENTA CON DR LUIS CARLOS MORALES, TRAUMATOLOGO DE TURNO QUIEN CONSIDERA IGUALMENTE INDICACION SIN EMBARGO CON EDEMA Y LESION DE PIEL EN ZONA QUIRURGICA POR LO QUE SE INDICA CONTROL EN 7 DIAS PARA PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO DE A CUERPO A EVOLUCION.

REGISTRO DE ENFERMERIA

Registro de Medicamentos

2018/11/14 14:00: HIDROMORFONA CLORHIDRATO JERINGA X 1MG/0,5ML SOL. INYECTABLE - 0.2 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **GARZON LEMUS JOSE EDUARDO**

Notas de Enfermería

2018/11/14 14:32 FECHA REGISTRO: 2018/11/14 14:32 - MEDICAMENTO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO JERINGA X 1MG/0,5ML (2MG/ML) SOL. INYECTABLE - CÓDIGO: 1156010271 - ACCIÓN: A NOTA: SE ADMINISTRA MEDICAMENTO EN DELTOIDES DERECHO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES **GARZON LEMUS JOSE EDUARDO**

PROFESIONAL TRATANTE



COGUA RODRIGUEZ ADRIANA VICTORIA REGISTRO PROFESIONAL 1022328142

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 25
SERVICIO DE INGRESO: URGENCIAS
FECHA INICIO: 2019/07/16 09:13
FECHA FIN: 2019/07/16 09:36



PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 19254458 - HENRY EDUARDO ORTEGA REYES
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/11/26 **EDAD:** 64 AÑO(S) **SEXO:** MASCULINO **CONVENIO:** AXA COLPATRIA MEDICINA
PREPAGADA S.A -PO

ALERTAS

C4 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO 2020/05/08 10:10 CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN - MEDICO FELLOW

MOTIVO DE CONSULTA

DESDE ANOCHE TENGO PICADAS

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

INDICA CUADRO DE 18 HORAS DE EVOLUCION QUE INICIA CON PICADA EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA DE CORTA DURACION Y QUE CEDIO ESPONTANEAMENTE, PICADA QUE REAPARECE HACIA LA MEDIA NOCHE SIENDO INTERMITENTE, QUE SE LOCALIZA EN FOSA ILIACA DERECHA Y SE IRRADIA HACIA FLANCO Y REGION LUMBAR IPSILATERAL ASOCIADO A NAUSEA SIN VOMITO NI OTROS SINTOMAS GASTROINTESTINALES, CON HIPOREXIA Y PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE CONSULTAR, NO HA PRESENTADO FIEBRE NI ESCALOFRIO, NI EPSIODISO SIMILARES PREVIOS

REVISION POR SISTEMAS
SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS
ESTREÑIMIENTO

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2019/07/16 09:13:01):PENSIONADO INDEPENDIENTE, ASESOR TRIBUTARIO, VIVE SOLO, DIVORCIADO, CATOLICO, ESPAÑOL
(2020/05/08 08:56:16):DIVORCIADO, PENSIONADA, HABLA ESPAÑOL

PATOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LOS ANOTADOS
(2020/05/08 08:56:16):HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA, ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINA

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2019/07/16 09:13:01):LOS MISMOS
(2020/05/08 08:56:16):SIN CAMBIOS

FARMACOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LANTUS 10 U DIA, TRULIZID 0,75 SEMANAL, JIARDIANCE 0,25 DIA, ATORVASTATI NA 40 DIA, ASA 100 DIA, METOPROLOL 25 DIA
(2020/05/08 08:56:16):ACIDO ACETIL SALNICILICO 100 MG DIA, ROVASTATINA 40 MG DIA, METORPOLOL 25 MG DIA, METFORMNA 850 DIA, JARDIANE 25 MG DIA, DULAGLIPTIDA 1 INYECCION SEMANAL

TRANSFUSIONALES

(2019/07/16 09:13:01):NO TRASFUSIONES
(2020/05/08 08:56:16):NUNCA

ALERGICOS

(2019/07/16 09:13:01):NO CONOCIDOS
(2020/05/08 08:56:16):NINGUNO CNOCIDO

HABITOS

(2019/07/16 09:13:01):FUMA OCASIONAL, LICOR SOCIAL
(2020/05/08 08:56:16):EFUMADORXTABAQUISMO HACE 4 AÑOS

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2019/07/16 09:13:01): IMPLANTES DE STENT CORONARIO, R ESECCION TRASURETRAL DE PROSTATA, RESECCION GINECOMASTIAOSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA
(2020/05/08 08:56:16): R RESECCION GINECOMASTIA,OSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA, CATETERISMO CARDIACO 2013,ESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA,

OTROS

(2019/07/16 09:13:01):NO OTROS

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

PA:118/75 mmHg FC:78 x min. FR: 18 x min. T:36,6 P:74 Kg. TALLA:175 Cms.
Superficie Corporal:1,9 IMC:24,16 NORMAL

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL AL TACTO DESHIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FRIALDAD, NO CIANOSIS NI ICTERICIA.
PUPILAS SIMETRICAS REACTIVAS, MUCOSA SECAS Y ROSADAS, SIN SOPLOS CAROTIDEOS NO HAY INGURGITACION
EXPANSION TORA CICA SIMETRICA CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO CONSERVADO
ABDOMEN CON RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES, BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA IZQUIERDA SIN ROVSIN,
NO PSOAS NO TALON, NO IRRITACION
NO HAY DOLOR CON LA PERCUSION LUMBAR
EXTREMIDADES SIN EDEMA
CONCIENTE ALERTA ORIENTADO, SIMETRICA FACIAL FUERZA CONSERVADA, NO HAY RIGIDEZ

DIAGNOSTICOS

2019/07/16 - (R103) DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN - Confirmado Nuevo
2019/07/16 - (N219) CALCULO DE LAS VIAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO - Impresión

2019/07/16 - (K37) APENDICITIS, NO ESPECIFICADA - Impresión
2019/07/16 - (E109) DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN - Confirmado Repetido
2019/07/16 - (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZÓN - Confirmado Repetido
2019/07/16 - (Z955) PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CORONARIAS - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

DISBETICO Y CON ENFERMEDAD CORONARIA CONTROLADAS CONSULTA POR 18 HORAS DE DOLOR EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA ASOCIADO A NAUSEA, AL EXAMEN SIN RESPUESTA INFLAMATORIA CON DOLOR EN CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO SIN IRRITACION NI DOLOR LUMBAR, POSIBLE COLICO URETERAL O INFECCION URINARIA, POCO PROBABLE PATOLOGIA APENDICULAR, INICIO HIDRATACION, SOLICITO ALBORATORIOS E IMAGENES

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CORTES AGUILERA HERNAN MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79571284 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

2019/07/16

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2019/07/16 - Hora : 09:13

Prestador : CORTES AGUILERA HERNAN MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79571284 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

PROFESIONAL TRATANTE



CORTES AGUILERA HERNAN MAURICIO REGISTRO PROFESIONAL 79571284

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 26
FECHA INICIO: 2019/07/16 09:36
FECHA FIN: 2019/07/16 18:47



PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 19254458 - HENRY EDUARDO ORTEGA REYES
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/11/26 **EDAD:** 64 AÑO(S) **SEXO:** MASCULINO **CONVENIO:** AXA COLPATRIA MEDICINA
PREPAGADA S.A -PO

ALERTAS

C4 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO 2020/05/08 10:10 CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN - MEDICO FELLOW

MOTIVO DE CONSULTA

DESDE ANOCHE TENGO PICADAS
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

INDICA CUADRO DE 18 HORAS DE EVOLUCION QUE INICIA CON PICADA EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA DE CORTA DURACION Y QUE CEDIO ESPONTANEAMENTE, PICADA QUE REAPARECE HACIA LA MEDIA NOCHE SIENDO INTERMITENTE, QUE SE LOCALIZA EN FOSA ILIACA DERECHA Y SE IRRADIA HACIA FLANCO Y REGION LUMBAR IPSILATERAL ASOCIADO A NAUSEA SIN VOMITO NI OTROS SINTOMAS GASTROINTESTINALES, CON HIPOREXIA Y PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE CONSULTAR, NO HA PRESENTADO FIEBRE NI ESCALOFRIO, NI EPSIODISO SIMILARES PREVIOS

REVISION POR SISTEMAS
SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS
ESTREÑIMIENTO

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2019/07/16 09:13:01):PENSIONADO INDEPENDIENTE, ASESOR TRIBUTARIO, VIVE SOLO, DIVORCIADO, CATOLICO, ESPAÑOL
(2020/05/08 08:56:16):DIVORCIADO, PENSIONADA, HABLA ESPAÑOL

PATOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LOS ANOTADOS
(2020/05/08 08:56:16):HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA, ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINA

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2019/07/16 09:13:01):LOS MISMOS
(2020/05/08 08:56:16):SIN CAMBIOS

FARMACOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LANTUS 10 U DIA, TRULIZID 0,75 SEMANAL, JIARDIANCE 0,25 DIA, ATORVASTATIN 40 DIA, ASA 100 DIA, METOPROLOL 25 DIA
(2020/05/08 08:56:16):ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG DIA, ROVASTATINA 40 MG DIA, METOPROLOL 25 MG DIA, METFORMINA 850 DIA, JARDIANE 25 MG DIA, DULAGLIPTIDA 1 INYECCION SEMANAL

TRANSFUSIONALES

(2019/07/16 09:13:01):NO TRANSFUSIONES
(2020/05/08 08:56:16):NUNCA

ALERGICOS

(2019/07/16 09:13:01):NO CONOCIDOS
(2020/05/08 08:56:16):NINGUNO CONOCIDO

HABITOS

(2019/07/16 09:13:01):FUMA OCASIONAL, LICOR SOCIAL
(2020/05/08 08:56:16):EFUMADORXTABAQUISMO HACE 4 AÑOS

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2019/07/16 09:13:01): IMPLANTES DE STENT CORONARIO, RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA, RESECCION GINECOMASTIA OSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA
(2020/05/08 08:56:16): R RESECCION GINECOMASTIA, OSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA, CATETERISMO CARDIACO 2013, ESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA,

OTROS

(2019/07/16 09:13:01):NO OTROS

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Presión Arterial (Sentado) : 118/75

Frecuencia Cardiaca : 78

Frecuencia Respiratoria : 18

Temperatura Cutánea : 36,6

Peso : 74

Talla : 175

Superficie Corporal : 1,9

IMC : NORMAL 24,16

Tamizaje del Dolor: SI. ESCALA: Analoga. VALOR: 7.

NOTA : VER EXAMEN FISICO EN EL EVENTO ANTERIOR DE URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

2019/07/16 - (R103) DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN - Confirmado Nuevo
2019/07/16 - (N219) CALCULO DE LAS VIAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO - Impresión
2019/07/16 - (E109) DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN - Confirmado Repetido
2019/07/16 - (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON - Confirmado Repetido
2019/07/16 - (Z955) PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CORONARIAS - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CORTES AGUILERA HERNAN MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79571284 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

2019/07/16

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2019/07/16 - Hora : 09:13

Prestador : CORTES AGUILERA HERNAN MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79571284 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

Ordenes de Servicio :

* TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UOTC]

* COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* UROANALISIS

Medicamentos :

* HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCION INYECTABLE, 1.2 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TITULACION 0.3MG IV CADA 156 MINUTOS HASTA CONTROL DE DOLOR

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 7

Manejo del Dolor :

HIDROMORFONA

Analisis Plan:

DISBETICO Y CON ENFERMEDAD CORONARIA CONTROLADAS CONSULTA POR 18 HORAS DE DOLOR EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA ASOCIADO A NAUSEA, AL EXAMEN SIN RESPUESTA INFLAMATORIA CON DOLOR EN CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO SIN IRRITACION NI DOLOR LUMBAR, POSIBLE COLICO URETERAL O INFECCION URINARIA, POCO PROBABLE PATOLOGIA APENDICULAR, INICIO HIDRATACION, SOLICITO ALBORATORIOS E IMAGENES

EVOLUCION No. 2 - 2019/07/16 - Hora : 09:38

Prestador : CORTES AGUILERA HERNAN MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79571284 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

EMERGENCIAS

DIABETICO Y CON ENFERMEDAD CORONARIA CONTROLADAS CONSULTA POR 18 HORAS DE DOLOR EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA ASOCIADO A NAUSEA, AL EXAMEN SIN RESPUESTA INFLAMATORIA CON DOLOR EN CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO SIN IRRITACION NI DOLOR LUMBAR, POSIBLE COLICO URETERAL O INFECCION URINARIA, POCO PROBABLE PATOLOGIA APENDICULAR, INICIO HIDRATACION, SOLICITO LABORATORIOS E IMAGENES. GLUCOMETRIA 199

Medicamentos :

* METOCLOPRAMIDA X10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 10 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 80 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: BOLO DE 500 CC AHORA

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 7

Manejo del Dolor :

HIDROMORFONA

Localizacion del Dolor :

CUADRANTE INERIOR DERECHO

Caracteristicas del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

NO MENCIONA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
NO

EVOLUCION No. 3 - 2019/07/16 - Hora : 12:35

Prestador : CORTES AGUILERA HERNAN MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79571284 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

EMERGENCIAS

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA SIN ANEMIA CON PLAQUETAS NORMALES , CON CREATININA 1.1, PENDIENTE IMAGENES UROANALISIS Y GRAM
GLUCOMETRIA ACTUAL 104

EL DOLOR HA DIMINUIDO AUNQUE CONTINUA, NO TAQUICARDIA NI DESHIDRATACION CON DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, SE ADICIONA ANTIESPASMODICO SE ESPERA REPORTE DE TOMOGRAFIA DE VIAS URINARIAS ASI COMO DE UROANALISIS

HMCORTES

Medicamentos :

* N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA X20MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 5

Manejo del Dolor :

HIOSCINA

Localizacion del Dolor :

ABDOMEN

Características del Dolor :

PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

NO MENCIONA

EVOLUCION No. 4 - 2019/07/16 - Hora : 14:39

Prestador : CAICEDO ARBELAEZ FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 80184889 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

SE FORMULA DEXTROSA

Medicamentos :

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 100 ML BOLO Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 5 - 2019/07/16 - Hora : 17:15

Prestador : CAICEDO ARBELAEZ FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 80184889 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

MEDICINA DE EMERGENCIAS

REPORTE DE PARACLINICOS

- HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, SIN ANEMIA, SIN TROMBOCITOPENIA

- CREATININA 1.10 NORMAL

- GLUCOSA 147 ELEVADA

- GRAM DE ORINA SIN GERMESES, POLIMORFONUCLEARES NEGATIVOS

- PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCION URINARIA SIN HEMATURIA.

- UROTAC: Riñones de forma, tamaño y localización normal. En grupo calicial superior derecho se observa cálculo de 3 mm de diámetro y de 288 UH, que en grupo calicial inferior derecho se observan cálculos de 2mm y 208 UH, que no condicionan efecto obstructivo retrogrado. En grupo calicial inferior izquierdo se observa cálculo puntiforme menor de 2 mm y con una densidad de 170 UH sin efectos sentido retrógrado. No hay cálculos en trayectos ureterales ni dilatación de los sistemas colectores. Vejiga adecuadamente distendida, de paredes delgadas, sin cálculos en su interior, próstata de morfología normal.

Otros hallazgos:

En base pulmonar izquierda se observa nódulo calcificado concéntrica de 10 mm de diámetro, estable en tamaño, comparativamente con estudio de 2008. Hígado de forma, tamaño, contornos y densidad normal. Sin lesiones focales en el parénquima. Vesícula biliar adecuadamente distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. Vía biliar intra y extra hepática de calibre normal. Páncreas, bazo y glándulas suprarrenales de aspecto normal.

Grandes vasos retroperitoneales de curso y calibre normal, importante enfermedad aterosclerótica calcificada que compromete arteria abdominal hasta ilíacas y arteria esplénica. No se identifican adenomegalias en el mesenterio ni retroperitoneales. Cámara gástrica adecuadamente distendida, sin lesiones en su interior. Intestino delgado y colon sin lesiones. No se observa apéndice cecal, no hay inflamación en la grasa mesentérica a la región ileocecal. Cambios degenerativos de columna lumbosacra. Se observa pequeña hernia umbilical y hernia inguinal derecha de contenido graso.

Granuloma calcificado en región pélvica izquierda

Conclusión

Nefrolitiasis bilateral sin efecto obstructivo, no hay dilatación de sistemas colectores. Ni cálculos en trayectos ureterales

PARACLINICOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES, UROTAC CON NEFROLITIASIS BILATERAL SIN EFECTO OBSTRUCTIVO SIN CALCULOS EN LOS TRAYECTOS URETERALES, SIN PODER VISUALIZAR EL APÉNDICE CECAL PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS EN REGIÓN ILEOCECAL, EN EL MOMENTO CON IMPORTANTE MEJORA DEL DOLOR VAS 2/10, DURANTE LA ESTANCIA EN OBSERVACIÓN HA PRESENTADO EPISODIOS DE HIPOGLICEMIA QUE HAN REQUERIDO BOLOS DE DEXTROSA, SE INICIA TOLERANCIA A LA VÍA ORAL PARA DEFINIR SALIDA EN LAS PRÓXIMAS HORAS.

Dietas :

* HIPOGLUCIDA

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 2

Manejo del Dolor :

DOLOR CONTROLADO

Localización del Dolor :
INGUINAL DERECHA

Características del Dolor :
PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :
INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :
MOVIMIENTO

EVOLUCION No. 6 - 2019/07/16 - Hora : 18:43

Prestador : CAICEDO ARBELAEZ FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 80184889 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL, TOLERO LA VIA ORAL, SE CONSIDERA COKNTINUAR MANEJO AMBUKLATORIO CON ACETAMINOFEN EN CASO DE DOLOR.

Tamizaje del Dolor:
SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :
SIN DOLOR.

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración Inicial:

2019/07/16 09:51 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: USO DE GAFAS / AUTOCUIDADO: NO PRESENTA / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / **SANCHEZ BELTRAN DIANA CARINA**

2019/07/16 09:51 Piel: SIN ALTERACIÓN / **SANCHEZ BELTRAN DIANA CARINA**

2019/07/16 14:55 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 14:56 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 14:56 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO? / TRANQUILO / **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

Controles Especiales:

2019/07/16 14:40 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 55 mg/dl / **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 15:30 GLUCOSURIA (PISO): 75 mg/dl / **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 16:54 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 75 mg/dl / **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 18:40 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 83 mg/dl / **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

Signos Vitales

Dolor:
2019/07/16 10:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 7 / MANEJO: ANALGESICO / **LOCALIZACIÓN:** ABDOMEN / **CARACTERÍSTICAS:** PUNZON / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO / **GALINDO MARTINEZ DIANA PATRICIA**

2019/07/16 16:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

2019/07/16 10:35 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:63 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:93 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:67 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:97 / **GALINDO MARTINEZ DIANA PATRICIA**

2019/07/16 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:64 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:72 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:96 / **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

Registro de Medicamentos

2019/07/16 12:00: N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA X20MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas **ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL**

2019/07/16 10:00: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 1.2 Mg 1 Dosis cada 24 horas **ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL**

2019/07/16 10:00: SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%) - 80 MI 1 Dosis cada 24 horas **ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL**

2019/07/16 10:00: METOCLOPRAMIDA X10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 10 Mg 1 Dosis cada 8 horas **ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL**

2019/07/16 14:00: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY. - 100 MI 1 Dosis cada 1 horas **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:
* SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%): **1000 c.c.**
* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY.: **0 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1000 c.c. - 0 c.c. =1000 c.c.

Notas de Enfermería

2019/07/16 09:45 SE TRASLADA PACIENTE A URA 316, EN SILLA DE RUEDAS, SE REALZIA TRASFERENCIA DE CUIDADO CON ENFERMERA ROSANA PARA INICIO DE MANEJO INSTAURADO **SANCHEZ BELTRAN DIANA CARINA**

2019/07/16 10:13 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO CARO ROSA INES**

2019/07/16 10:13 COPACIENTE INGRESA A OBSERVACION URA 316,ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CONCIENTE CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL 6/10, SE CANALIZA VENA PERIFERICA , SE TOMA LABORATORIOS PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO CON TECNICA ASEPTICA SIN COMPLICACION, SE INICIA HIDRTACION CON SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% BOLO DE 500 CENTIMETROS Y CONTINUA A 80 CENTIMETROS CUBICOS HORA , SE DEJA PACIENTE ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA SIN FAMILIAR **CASTELBLANCO CARO ROSA INES**

2019/07/16 10:39 NOTA: PACIENTE REFIERE DOLOR SE INFORMA A LA JEFE **GALINDO MARTINEZ DIANA PATRICIA**

2019/07/16 14:40 PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO, INGRESADO POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL, A LA ESPERA ESPERA DE REALIZACION DE UROTAC. GLUCOMETRIA DE CONTROL 55 MG/DL. SE AVISA A DOCTORA CAICEDO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR DEXTROSA 10% BOLO DE 100 CC. PENDIENTE FORMULACION **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 14:44 SE ATIENDE LLAMADO DEL PACIENTE, REFIERE QUE ES DIABETICO Y QUE SUS NIVELES DE AZUCAR ESTAN MUY BAJOS SE VERIFICA GLUCOMETRIA 55 MMG/DL. SE DA INFORME A JEFE GIOVANNY. **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

2019/07/16 15:12 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 15:58 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

2019/07/16 16:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES SE DA INFORME A JEFE GIOVANNY **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

2019/07/16 16:55 GLUCOSURIA (PISO) NOTA: ERROR DE REGISTRO ES GLUCOMETRIA **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

2019/07/16 18:08 PACIENTE TOLERANDO VIA ORAL. **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

2019/07/16 18:54 TRAS REVLORACION DE MEDICO TRATANTE QUIEN DA DE ALTA POR MEJORIA CLINICA SE DESCANALIZA SIN COMPLICACIONES. SE ENTREGAN ORDENES MEDICAS Y SIGNOS DE ALARMA. **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

2019/07/16 18:55 RETIRO: 2019/07/16 18:55 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: FIN DE LA INDICACION **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

2019/07/16 18:56 SE BRINDA EDUCACION DE MEDICAMENTOS, HORARIOS, POSIBLES EFECTOS ADVERSOS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. EGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

PROFESIONAL TRATANTE

- - FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA REGISTRO PROFESIONAL FSFBHON

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 27
SERVICIO DE INGRESO: URGENCIAS
FECHA INICIO: 2020/05/08 08:38
FECHA FIN: 2020/05/08 09:17



PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 19254458 - HENRY EDUARDO ORTEGA REYES
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/11/26 **EDAD:** 65 AÑO(S) **SEXO:** MASCULINO **CONVENIO:** AXA COLPATRIA MEDICINA
PREPAGADA S.A -PO

ALERTAS

C4 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO 2020/05/08 10:10 CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN - MEDICO FELLOW

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE EL PECHO"

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON CUADRO DE 20 MINUTOS DE DOLOR TORACICO RETROESTERAL, OPRESIVO, INTENSIDAD 10/10 ESCALA VERBAL ANALOGA, NO IRRADIADO ACOMPAÑADO DE DISNEA SIN DIAFORESIS QUE INICIA EN REPOSO. EL PACIENTE TIENE ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS (CORONARIA DERECHA, CIRCUNFLEJA Y OBTUSA MARGINAL - 2013), Y CONSIDERA ESTE DOLOR DE CARACTERISTICAS DIFERENTES A LOS EPISODIOS PREVIOS.

REVISION POR SISTEMAS

N FIEBE
NO SINTOMAS RESPIRATORIOS
NO SINTOMAS GASTROINTESTINALES

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2019/07/16 09:13:01):PENSIONADO INDEPENDIENTE, ASESOR TRIBUTARIO, VIVE SOLO, DIVORCIADO, CATOLICO, ESPAÑOL
(2020/05/08 08:56:16):DIVORCIADO, PENSIONADA, HABLA ESPAÑOL

PATOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LOS ANOTADOS
(2020/05/08 08:56:16):HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA, ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2019/07/16 09:13:01):LOS MISMOS
(2020/05/08 08:56:16):SIN CAMBIOS

FARMACOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LANTUS 10 U DIA, TRULIZID 0,75 SEMANAL, JIARDIANCE 0,25 DIA, ATORVASTATINA 40 DIA, ASA 100 DIA, METOPROLOL 25 DIA
(2020/05/08 08:56:16):ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG DIA, ROVASTATINA 40 MG DIA, METOPROLOL 25 MG DIA, METFORMINA 850 DIA, JARDIANE 25 MG DIA, DULAGLIPTIDA 1 INYECCION SEMANAL

TRANSFUSIONALES

(2019/07/16 09:13:01):NO TRANSFUSIONES
(2020/05/08 08:56:16):NUNCA

ALERGICOS

(2019/07/16 09:13:01):NO CONOCIDOS
(2020/05/08 08:56:16):NINGUNO CONOCIDO

HABITOS

(2019/07/16 09:13:01):FUMA OCASIONAL, LICOR SOCIAL
(2020/05/08 08:56:16):EFUMADORXTABAQUISMO HACE 4 AÑOS

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2019/07/16 09:13:01):IMPLANTES DE STENT CORONARIO, RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA, RESECCION GINECOMASTIA OSTEOSINTESIS CLAVICULAR IZQUIERDA
(2020/05/08 08:56:16):RESECCION GINECOMASTIA, OSTEOSINTESIS CLAVICULAR IZQUIERDA, CATETERISMO CARDIACO 2013, RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA,

OTROS

(2019/07/16 09:13:01):NO OTROS

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

PA:140/85 mmHg FC:79 x min. FR: 18 x min. T:36 P:74 Kg. TALLA:170 Cms.
Superficie Corporal:1,87 IMC:25,61 SOBREPESO

REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FRIALDAD, NO CIANOSIS NI ICTERICIA. ALGICO ANSIOSO CABEZA Y CUELLO: PÁLIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SECA, NO INGURGITACION YUGULAR TÓRAX: EXPANSION SIMETRICA NORMAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMALES. NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, NO MAS N DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO E DEMAS LLENADO CAPILAR DISTAL CONSERVADO NEUROLÓGICO: ALERT ORIENTADO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

DIAGNOSTICOS

2020/05/08 - (I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION - Confirmado Nuevo
2020/05/08 - (I10) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Confirmado Repetido
2020/05/08 - (E119) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION. - Confirmado Repetido
2020/05/08 - (I252) INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

MASCULINO DE 65 AÑOS CON IMPORTANTE CARGA COMORBIDA QUIEN INGRESA POR DOLOR TORACICO DE CRACTERISTICAS TIPICAS DE 20 MINUTOS DE EVOLUCION, CIFRAS TENSINALES ESTADIO I, CON ELECTROCARDIOGRAMA CON LESION SUBEPICARDICA EN CARA ANTEROLATERAL. SE INICIA MANEJO ANTIISQUEMICO Y SE HABLA CON SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y HEMODINAMIA QUIENES INDICAN PASO A PCI PRIMARIA. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR.

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

2020/05/08

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2020/05/08 - Hora : 08:38

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS PROTOCOLO AVANZADO DE TRIAGE

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDNETE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON COLOCACION DE 3 STENTS EN EL 2013 (CORONAIA DERCHA, OBTUSA ,RGINAL Y CRCUNFLEJA), INGRESA POR CUADRO DE DOLOR TORACICO DE CARACTERISTICAS ANGINOSAS TÍPICAS QUE INICIA EN REPOSO, SE SO LICITA ELECTOCARDIOGRAMA CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST N CRA ANTEO LATERAL, TOMA DE LABORATORIOS, MONITOREO EN SALA DE REANIMACION.

EVOLUCION No. 2 - 2020/05/08 - Hora : 09:11

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

PROFESIONAL TRATANTE



VALVERDE GALVAN EMIRO NEL REGISTRO PROFESIONAL 23232/13

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 28
FECHA INICIO: 2020/05/08 09:17
FECHA FIN: 2020/05/10 14:12



PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 19254458 - HENRY EDUARDO ORTEGA REYES
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/11/26 **EDAD:** 65 AÑO(S) **SEXO:** MASCULINO **CONVENIO:** AXA COLPATRIA MEDICINA
PREPAGADA S.A -PO

ALERTAS

C4 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO 2020/05/08 10:10 CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN - MEDICO FELLOW

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE EL PECHO"

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON CUADRO DE 20 MINUTOS DE DOLOR TORACICO RETROESTERAL, OPRESIVO, INTENSIDAD 10/10 ESCALA VERBAL ANALOGA, NO IRRADIADO ACOMPAÑADO DE DISNEA SIN DIAFORESIS QUE INICIA EN REPOSO. EL PACIENTE TIENE ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS (CORONARIA DERECHA, CIRCUNFLEJA Y OBTUSA MARGINAL - 2013), Y CONSIDERA ESTE DOLOR DE CARACTERISTICAS DIFERENTES A LOS EPISODIOS PREVIOS.

REVISION POR SISTEMAS

N FIEBE
NO SINTOMAS RESPIRATORIOS
NO SINTOMAS GASTROINTESTINALES

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2019/07/16 09:13:01):PENSIONADO INDEPENDIENTE, ASESOR TRIBUTARIO, VIVE SOLO, DIVORCIADO, CATOLICO, ESPAÑOL
(2020/05/08 08:56:16):DIVORCIADO, PENSIONADA, HABLA ESPAÑOL

PATOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LOS ANOTADOS
(2020/05/08 08:56:16):HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA, ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2019/07/16 09:13:01):LOS MISMOS
(2020/05/08 08:56:16):SIN CAMBIOS

FARMACOLOGICOS

(2019/07/16 09:13:01):LANTUS 10 U DIA, TRULIZID 0,75 SEMANAL, JIARDIANCE 0,25 DIA, ATORVASTATINA 40 DIA, ASA 100 DIA, METOPROLOL 25 DIA
(2020/05/08 08:56:16):ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG DIA, ROVASTATINA 40 MG DIA, METOPROLOL 25 MG DIA, METFORMINA 850 DIA, JARDIANE 25 MG DIA, DULAGLIPTIDA 1 INYECCION SEMANAL

TRANSFUSIONALES

(2019/07/16 09:13:01):NO TRANSFUSIONES
(2020/05/08 08:56:16):NUNCA

ALERGICOS

(2019/07/16 09:13:01):NO CONOCIDOS
(2020/05/08 08:56:16):NINGUNO CONOCIDO

HABITOS

(2019/07/16 09:13:01):FUMA OCASIONAL, LICOR SOCIAL
(2020/05/08 08:56:16):EFUMADORX TABAQUISMO HACE 4 AÑOS

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2019/07/16 09:13:01):IMPLANTES DE STENT CORONARIO, RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA, RESECCION GINECOMASTIA OSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA
(2020/05/08 08:56:16):RESECCION GINECOMASTIA, OSTEOSINTES CLAVICULAR IZQUIERDA, CATETERISMO CARDIACO 2013, RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA,

OTROS

(2019/07/16 09:13:01):NO OTROS

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Presión Arterial (Sentado) : 140/85

Frecuencia Cardiaca : 79

Frecuencia Respiratoria : 18

Temperatura Cutánea : 36

Peso : 74

Talla : 170

Superficie Corporal : 1,87

IMC : SOBREPESO 25,61

Tamizaje del Dolor: SI. ESCALA: VALOR: 10.

NOTA : VER EXAMEN FISICO EN EL EVENTO ANTERIOR DE URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

2020/05/08 - (I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION - Confirmado Nuevo
2020/05/08 - (I10) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Confirmado Repetido
2020/05/08 - (E119) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION. - Confirmado Repetido
2020/05/08 - (I252) INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

ORDENES DE CONSULTA

* Interconsulta CARDIOLOGIA
Solicitud: CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN 2020/05/08 10:13:52
Respuesta: ALVAREZ GAVIRIA MANUEL 2020/05/08 (Evolucion No.11)

* Interconsulta PSICOLOGIA
Solicitud: CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN 2020/05/08 10:14:08

* Interconsulta NUTRICION Y DIETETICA
Solicitud: CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN 2020/05/08 10:14:18
Respuesta: ARANGO AHUMADA MARIANA 2020/05/09 (Evolucion No.41)

2020/05/08

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2020/05/08 - Hora : 08:38

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON COLOCACION DE 3 STENTS EN EL 2013 (CORONAIA DERCHA, OBTUSA, REGINAL Y CIRCUNFLEJA), INGRESA POR CUADRO DE DOLOR TORACICO DE CARACTERISTICAS ANGINOSAS TÍPICAS QUE INICIA EN REPOSO, SE SO LICITA ELECTROCARDIOGRAMA CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST N CRA ANTEO LATERAL, TOMA DE LABORATORIOS, MONITOREO EN SALA DE REANIMACION.

Ordenes de Servicio :

- * ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- * ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO
- * ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
- * RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
- * RX PORTATIL AGREGAR AL V/R EXAMEN
- * TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
- * TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
- * TROPONINA I CUANTITATIVA
- * COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
- * COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
- * COLESTEROL TOTAL
- * TRIGLICERIDOS
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Medicamentos :

- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * TITAGRELOR X90MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 180 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ENOXAPARINA X80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 74 Mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ATORVASTATINA X80MG TABLETA ORAL, 80 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * PANTOPRAZOL X20MG CAPSULA ORAL, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

- * TOMAR GLUCOMETRI

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: - * VALOR: 10

Manejo del Dolor :

HIDROMORFON SUBCUTANEA + NITROGLICERINA

EVOLUCION No. 2 - 2020/05/08 - Hora : 09:11

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

EVOLUCION No. 3 - 2020/05/08 - Hora : 09:42

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

MEDICINA DE EMERGENCIAS

SE COMPLETA FORMULACION, PACIENTE YA ACEPTADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO U420

Medicamentos :

- * NITROGLICERINA 50MG/250ML (200MCG/ML), 1.1 MILIGRAMOS QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 0.25 MCG/KG/MIN

Dietas :

- * N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 4 - 2020/05/08 - Hora : 09:50

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

MEDICINA DE EMERGENCIAS

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS

Medicamentos :

* SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 60 MI Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 5 - 2020/05/08 - Hora : 09:55

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

MEDICINA DE EMERGENCIAS

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR HIDROMORFONA SUBCUTANEA

Medicamentos :

* HIDROMORFONA CLORHIDRATO JERINGA X 1MG/0,5ML SOL. INYECTABLE, 0.4 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 6 - 2020/05/08 - Hora : 10:11

Prestador : CABRERA SILVA JUAN SEBASTIAN - REGISTRO PROFESIONAL : 547512014 - MEDICO FELLOW

NOTA DE TURNO CARDIOLOGIA

PACIENTE INGRESA A CENTRO DE CUIDADO CLINICO EN SINDROME CORONARIO AGUDO, SE REALIZA FICHA DE MITIGACION DE RIESGOS, SE ENTREGA FOLLETO DE SINDROME CORONARIO, SE GENERA ALERTA, SE ENTREGA EDUCACION, SE SOLICITA PERFIL METABOLICO Y CONCEPTO A PSICOLOGIA NUTRICION Y REHABILITACION CARDIACA.

JUAN SEBASTIAN CABRERA
FELLOW CARDIOLOGIA

Ordenes de Servicio :

* COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
* HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
* TIROXINA LIBRE
* REHABILIT. CARDIACA INTRAHOSP.

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 7 - 2020/05/08 - Hora : 12:09

Prestador : VILLALBA GAVIRIA MARIA CLAUDIA - REGISTRO PROFESIONAL : 45482553 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

PACIENTE DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, ENFERMEDAD CORONARIA REVASCULARIZADO EN 2013 CON COLOCACION DE 3 STENT (CORONAIA DERCHA, OBTUSA, ANTERIOR Y CIRCUNFLEJA. CUADRO ACTUAL DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST, CON IMPOSIBILIDAD PARA REVASCULARIZACION POR PARTE DE HEMODINAMIA, SE INDICA CIRUGIA DE REVASCULARIZACION DE CARACTER URGENTE.

SE SOLICITAN 2 AFERESIS DE PLAQUETAS, RESERVA DE 6 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS.

MARIA CLAUDIA VILLALBA (ANESTESIOLOGIA)
JULIAN CELIS (RESIDENTE)

Ordenes de Servicio :

* ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) POR MICROTECNICA
* HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O DIRECTA POR MICRO-TECNICA
* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

* GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
* PLAQUETAS POR AFERESIS
* PLAQUETAS POR AFERESIS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 8 - 2020/05/08 - Hora : 12:41

Prestador : VALVERDE GALVAN EMIRO NEL - REGISTRO PROFESIONAL : 23232/13 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

EMERGENCIAS NOTA RETROSPECTIVA

SE TRASLADA A PACIENTE A SALA DE HEMODINAMIA A LAS 09+15, SE UBICA EN MESA DE ANGIÓGRAFO Y SE MONITORIZA CONTINUAMENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO.
SIGNOS VITALES EN TRASLADO
FRECUENCIA CARDIACA 61 POR MINUTO
TENSION ARTERIAL 115/65 MILÍMETROS DE MERCURIO
FRECUENCIA RESPIRATORIA 19 POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXÍGENO 96% SIN SUPLEMENTO DE O2
AFEBRIL
CON INFUSIÓN DE NITROGLICERINA A 0.25 MCG/KG/MIN.
DR. GUATIBONZA REALIZA ARTERIOGRAFÍA CORONARIA ENCONTRANDO LESIÓN DEL 100% DE LA DESCENDENTE ANTERIOR COMO ARTERIA CULPABLE, ADEMÁS LESIONES EN CORONARIAS DERECHA Y CIRCUNFLEJA PARCIALMENTE OCLUSIVAS Y DISTALES.
EN TRANSPROCEDIMIENTO PRESENTA BAJO GASTO CON DIAFORESIS, DEBILIDAD Y SOMNOLENCIA, CIFRAS TENSIONALES EN 60/40 MILÍMETROS DE MERCURIO Y FRECUENCIA CARDIACA EN 35 POR MINUTO, SE SUSPENDIÓ NITROGLICERINA, SE ADMINISTRÓ BOLO DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 500 CC, ATROPINA 0.5 MG IV Y ETILEFRINA 4 MG DOSIS TOTAL, POSTERIORMENTE INICIO DE NORADRENALINA A 0.1 MCG /KG/MINUTO. MONITORIA CON PRESIÓN INVASIVA MOSTRÓ MEJORIA DE TENSION ARTERIAL FLUCTUANDO ENTRE 130-100 DE SISTÓLICA Y MEDIAS ENTRE 70-90 MILÍMETROS DE MERCURIO. POR SATURACIONES ENTRE 86-88% SE INICIA OXÍGENO SUPLEMENTARIO A 2 LITROS MINUTO.
DADA IMPOSIBILIDAD PARA ATRAVESAR LA LESIÓN DESCRITA SE FINALIZA PROCEDIMIENTO.
POR PERSISTENCIA DE DOLOR SE ADMINISTRÓ 0.4 MG IV DE HIDROMORFONA.
ES VALORADA EN SALA DE HEMODINAMIA POR DR. MALDONADO CIRUJANO CARDIOVASCULAR QUIEN INDICA PASO A SALAS DE CIRUGÍA URGENTE PARA REVASCULARIZACIÓN DE VASO CULPABLE.
PREVIO A SU TRASLADO PRESENTA NUEVO EPISODIO DE BAJO GASTO CON EPISODIOS EMÉTICOS EN 2 OPORTUNIDADES, REQUIRIENDO AUMENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A 0.25 MCG/KG/MIN.
TRASLADO A SALAS DE CIRUGÍA JUNTO CON PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HEMODINAMIA
SIGNOS VITALES A SU ENTREGA EN SALAS
TENSION ARTERIAL 101/60 MILÍMETROS DE MERCURIO
FRECUENCIA CARDIACA 68 POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXÍGENO 91%

Medicamentos :

- * HIDROMORFONA CLORHIDRATO X2MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 0.4 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * NOREPINEFRINA BITARTRATO X4MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL, 4000 mcg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TITULACIÓN EN HEMODINAMIA
- * ETILEFRINA X10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 4 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ATROPINA X1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 0.5 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 9 - 2020/05/08 - Hora : 13:08

Prestador : GUATIBONZA RODRIGUEZ DIEGO ALEXANDER - REGISTRO PROFESIONAL : 79956452 - CARDIOLOGIA

HEMODINAMIA

CATERETERISMO No 16894

ARTERIOGRAFÍA CORONARIA. ANGIOPLASTIA DE UN VASO.

JUSTIFICACIÓN: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST EN CARA ANTERIOR EXTENSA DE 20 MINUTOS DE EVOLUCION, CONSULTA A URGENCIAS 8+10 AM. .

SE EXPLICA A PACIENTE Y ACUDIENTES PROCEDIMIENTO, BENEFICIOS Y RIESGOS. PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SE PASA EL PACIENTE A SALA DE HEMODINAMIA SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS PARA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL OMS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAÍNA AL 2% SE REALIZA PUNCIÓN DE ARTERIA RADIAL DERECHA. SE UTILIZA INTRODUTOR CORTO 5 F, GUÍA ANGIOGRÁFICA 0.035"X 150CC, CATÉTER DIAGNÓSTICO TIG 5 FR. SE MANTIENE COMUNICACIÓN PERMANENTE CON EL PACIENTE. PAUSA DE SEGURIDAD: 9+35 AM

ARTERIOGRAFÍA CORONARIA

CORONARIA IZQUIERDA:

TRONCO PRINCIPAL: DE CALIBRE NORMAL SIN LESIONES.

DESCENDENTE ANTERIOR: DE CALIBRE NORMAL, CALCIFICACIÓN MODERADA EN SEGMENTO PROXIMAL MEDIO, OCLUSIÓN TOTAL DESDE SEGMENTO PROXIMAL SIN VISUALIZAR VASO DISTAL. DIAGONAL 1 CON LESIÓN 90% OSTIAL VASO DE PEQUEÑO CALIBRE.

CIRCUNFLEJA: DE CALIBRE NORMAL, STENT PERMEABLE, SIN LESIONES, OBTUSA MARGINAL CON STENT SEGMENTO PROXIMAL PERMEABLE SIN LESIONES, ARTERIA DEL SURCO AV CON LESIÓN 95% EN SEGMENTO PROXIMAL, ACEPTABLE LECHO DISTAL.

CORONARIA DERECHA: DOMINANTE, DE CALIBRE NORMAL, STENT EN SEGMENTO PROXIMAL - MEDIO PERMEABLE CON LESIÓN EN SEGMENTO PROXIMAL INMEDIATAMENTE PROXIMAL A STENT DEL 75 % , POSTEROVENTRICULAR CON LESIÓN OSTIAL DEL 85% VASO DE PEQUEÑO CALIBRE, DESCENDENTE POSTERIOR CON LESIÓN OSTIAL DEL 95% VASO CORTO PEQUEÑO CALIBRE. LLENADO COLATERAL A DESCENDENTE ANTERIOR LLENANDO RETROGRADAMENTE SEGMENTO APICAL DE DESCENDENTE ANTERIOR.

ANGIOPLASTIA CORONARIA

HEPARINA 7000 U IV. POR PERSISTENCIA DE ANGINA SE DECIDE ANGIOPLASTIA DE VASO CULPABLE.

SE CANULA CORONARIA IZQUIERDA CON CATÉTER GUÍA IL 3.5, SE INTENTA AVANZAR GUÍA 0.014" BMW, SIN LOGRAR FRANQUEAR OCLUSIÓN, SE AVANZA BALON EUPHORA 2.0X 2 MM CON SOPORTE SIN LOGRAR FRANQUEAR OCLUSIÓN, MAL SOPORTE DECANLACIÓN CONTINUA, SE DECIDE CAMBIO A INTRODUTOR 6 FR, Y SE AVANZA CATETER GUÍA AL 1 6 FR, NUEVAMENTE SE AVANZA GUÍA 0.014" BMW BALON 2.0 X 20 MM PARA SOPORTE SIN LOGRAR FRANQUEAR LESIÓN, SE CAMBIA A GUÍA FIELDER XT 0.014" SIN LOGRAR FRANQUEAR OCLUSIÓN, CON EVIDENCIA DE DEFORMIDAD EN PUNTA DE GUÍA. SE CAMBIA A GUÍA CROSSIT 100 SIN LOGRAR FRANQUEAR OCLUSIÓN, POR MAL SOPORTE NUEVAMENTE SE CAMBIA A CATETER GUÍA AL2 6 FR LOGANDO MAYOR SOPORTE, SE AVANZA GUÍA CROSSIT SE POSICIONA GUÍA EN DIAGONAL 1 Y SE AVANZA NUEVA GUÍA CROSSIT 100 0.014" , SE AVANZA BALON 2.0 X 20 M PARA MAYOR SOPORTE SIN LOGRAR FRANQUEAR OCLUSIÓN, PRESENTA BRADICARDIA SINTOMÁTICA SE MANEJA CON ATROPINA .5 MG IV, MEJORIA DE FRECUENCIA CARDIACA PERO PERSISTENCIA DE HIPOTENSION, SE ADMINISTRA ETILEFRINA 4 MG IV CON PERSISTENCIA DE HIPOTENSION ARTERIAL , SE INICIA NORADRENALINA A 0.1 MCG/KG/MIN, LUEGO DE 2 HORAS DE PROCEDIMIENTO NO SE LOGRA FRANQUEAR OCLUSIÓN, SE DECIDE TERMINAR PROCEDIMIENTO, PACIENTE CON PERSISTENCIA DE ANGINA Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SE COMENTA CON CIRUGIA CARDIOVASCULAR PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA DE URGENCIA. SE EXPLICA A PACIENTE.

EGRESA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CON ANGINA, SE VALORA EN CONJUNTO CON CIRUGIA CARDIOVASCULAR, SE CONSIDERA CIRUGIA DE REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA DE URGENCIA, SE TRASLADA PACIENTE A SALAS DE CIRUGIA. SE EXPLICA A FAMILIARES Y PACIENTE.

SE REALIZA HEMOSTASIA EN SITIO DE PUNCIÓN CON TR-BAND.

DOSIS DE RADIACIÓN: 1375 mGy
MEDIO DE CONTRASTE: 192 cc

COMPLICACIONES. NINGUNA.

CONCLUSIONES.

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA, POSTEROVENTRICULAR Y DESCENDENTE POSTERIOR.
2. ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA

RECOMENDACIONES:

TRASLADO A SALAS DE CIRUGIA PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE URGENCIA POR PERSISTENCIA DE ANGINA E INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

Ordenes de Servicio :

* CATETERISMO DIAGNOSTICO CON ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT EN UN VASO (MISMO PROCEDIMIENTO) - HONORARIOS PAQUETE

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 10 - 2020/05/08 - Hora : 13:19

Prestador : MALDONADO ESCALANTE JAVIER DARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79154971 - CIRUGIA

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

SE INGRESA PROCEDIMIENTO

Ordenes de Servicio :

* ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE TRES ARTERIAS CORONARIAS SOD

* ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA, POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 11 - 2020/05/08 - Hora : 13:24

Prestador : ALVAREZ GAVIRIA MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 73212132 - CARDIOLOGIA

RESPUESTA DE ITNERCONSULTA CARIDOLOGIA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON IMPLANTE DE STENT EN 2013 EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA QUIEN INGRESA POR 30 MINUTOS DE DURACION CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST EN TODAS LAS PRECORDIALES, SE CONSIDERA REALIZACION DE PCI, SE HABLA CON HEMODINAMIA SE TRASLADA A SALAS DE HEMODINAMIA ENCONTRANDO LESION DE 3 VASOS PRINCIPALES CORONARIA DERECHA PROXIMAL Y CIRCUNFLEJA DISTAL, Y OCLUSION COMPLETA DE DESCENDENTE ANTERIOR PERO SIN POSIBILIDAD DE INTERVENIR PERCUTANEAMENTE PACIENTE CON NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR, POR LO CUAL SE DECIDE HABLAR CON SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR PARA REALIZACION DE INTERVENCION QUIRURGICA DE URGENCIA.

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 12 - 2020/05/08 - Hora : 13:54

Prestador : RAMIREZ NIÑO DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 53027837 - APOYO DIAGNOSTICO

DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA, LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO DE TRANSFUSION SANGUINEA

SE INGRESA TRES PRUEBAS CRUZADAS PARA COMPLETAR ORDEN DE RESERVA SOLICITADAS POR MEDICO TRATANTE DESDE SALAS DE CIRUGIA.

Ordenes de Servicio :

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 13 - 2020/05/08 - Hora : 13:58

Prestador : RAMIREZ NIÑO DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 53027837 - APOYO DIAGNOSTICO

DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA, LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO DE TRANSFUSION SANGUINEA

SE INGRESA TRES PRUEBAS CRUZADAS PARA COMPLETAR ORDEN DE RESERVA SOLICITADAS POR MEDICO TRATANTE DESDE SALAS DE CIRUGIA.

Ordenes de Servicio :

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 14 - 2020/05/08 - Hora : 13:59

Prestador : RAMIREZ NIÑO DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 53027837 - APOYO DIAGNOSTICO

DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA, LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO DE TRANSFUSION SANGUINEA
SE INGRESA TRES PRUEBAS CRUZADAS PARA COMPLETAR ORDEN DE RESERVA SOLICITADAS POR MEDICO TRATANTE DESDE SALAS DE CIRUGIA.

Ordenes de Servicio :

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 15 - 2020/05/08 - Hora : 14:59

Prestador : AMAYA BERNAL OSWALDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79403908 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE Y FAMILIAR NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS (TOS, RINORRÉA, DISNEA) O FIEBRE, COMO CONTACTO CON PACIENTE SOSPECHOSO O POSITIVO PARA COVID 19, Y VIAJE EN PAISES DE RIESGO EN LOS 14 DÍAS PREVIOS. SE EXPLICAN MEDIDAS PREVENTIVAS ADICIONALES EN ESTE MOMENTO Y RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS, PROGRAMADO PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA EN FORMA URGENTE. SE REVISY Y TRANSCRIBE VALORACIÓN PREANESTÉSICA, REALIZAD A EL DÍA 08 DE MAYO DE 2020 POR EL DOCTOR OSWALDO AMAYA . NO SE ENCUENTRAN CAMBIOS EN RELACIÓN CON EL EXAMEN FÍSICO ANOTADO EN VALORACIÓN PREANESTÉSICA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS:IAM EN 2013 CON IMPLQANTE DE 3 STENT EN CORONARIA DERECHA CI RCUNFLEJA Y OBTUSA MARGINAL ACTUALMENTE CURSANDO CON IAMCEST KILLIP IV CON CHOQUE CARDIOGENICO, HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO, DIABETES MIELLITUS NO INSULINO REQUIRIENTE.

FARMACOLÓGICOS: TICAGRELOR CARGA + ASA CARGA ATORVASTATINA, ENOXAPARINA 80 MG HOY , PANTOPRAZOL, METOPROLOL.

ALÉRGICOS: NO REFIERE

PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA GENERAL + MONITORIA INVQASIVA POSTERIOR A EXPLICAR TÉCNICA Y POSIBLES ALTERNATIVAS, SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS, COMO SUS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. SE ACLARAN DUDA S A PACIENTE Y/O FAMILIA. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 70/ MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 100 /60 , SATURACIÓN 93 %, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16/ MINUTO

PACIENTE CON RIESGO ANESTÉSICO ASA 5E AYUNO SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFO RMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO, EL CUAL QUEDA EN CUSTODIA EN LA INSTITUCIÓN.

OSWALDO AMAYA (ANESTESIOLOGO)

LAURA RAMIREZ - ANA DELGADILLO (RESIDENTE)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 16 - 2020/05/08 - Hora : 15:07

Prestador : ALZATE FRANCO LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1088303500 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: ALVAREZ GAVIRIA MANUEL - CARDIOLOGIA (2020/05/08 15:32)

CARDIOLOGÍA, NOTA RETROSPECTIVA INGRESO

PROGRAMA CUIDADO CLÍNICO DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

RESPUESTA INTERCONSULTA

IDENTIFICACIÓN: 19254458

NOMBRE DEL PACIENTE: HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

EDAD: 65 AÑOS

ESCOLARIDAD: PROFESIONAL

OCUPACIÓN : CONSULTOR Y ASESOR COMERCIAL

NATURAL DE: BOGOTA

PROCEDENTE DE: BOGOTA

ESTADO CIVIL: SOLTERO

RELIGION: CATOLICO

IDIOMA: ESPAÑOL

MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR TORACICO

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION, CO NSISTENTE EN DOLOR TORACICO OPRESIVO RETROESTERNAL INTENSIDAD INICIAL 9/10 QUE INICIA EN REPOSO MIENTRAS EL PACIENTE SE DIRIGIA A TRABAJAR, CON IRRADIACION A MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ASOCIADO A PARESTESIAS DEL MISMO, COMO ACOMPAÑANTES REFIERE DISNEA LEVE Y SUDORACION PROFUSA, ES PERSISTENTE E INTENSO POR O CUAL DECIDE CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA EN 2013 CON LESION DE CORONARIA DERECHA, CIRCUNFLEJA Y OBTUSA MARGINAL.

REVISION POR SISTEMAS:NIEGA

ANTECEDENTES :

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II CON MANEJO CON INSULINA HASTA EL 2019, AL MOMENTO MANEJO

FARMACOLOGICO ORAL CON ADECUADO CONTROL, ENFERMEDAD CORONARIA 2013

QUIRURGICOS: ANGIOPLASTIA + COLOCACION DE STENTS MEDICADOS EN 2 013 PO

FAMILIARES: INFARTO AGUDO DE MIOCARIDIO EN PADRE CON FALLECIMIENTO POR ESTA CAUSA A LOS 76 AÑOS, INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN

HERMANO CON FALLECIMIENTO POR ESTA CAUSA

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN TABLETA DE 50 MG, CADA 12 HORAS. METFORMINA 40?? MG 1 TABLETA CADA DIA; EMPAGLIFOZINA 25 MG 1 TABLETA CADA DIA , ASPIRINA 81 MG 1 TABLETA CADA DIA.

ALERGICOS: NO HAY INFORMACION

TRANSFUSIONES: NO HAY INFORMACION

HABITOS: NO HABITOS NOCIVOS, ACTIVIDAD FISICA REGULAR CONSISTENTE EN EJERCICIO AEROBICO, CORR ER, TROTAR, SENTADILLAS

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES DE:

TENSION ARTERIAL: 161/120 MILÍMETROS DE MERCURIO,

FRECUENCIA CARDIACA: 105 LATIDOS POR MINUTO

FREC UENCIA RESPIRATORIA: 25 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION OXÍGENO : 93%

TEMPERATURA: 36.7 GRADOS CENTIGRADOS

PACIENTE EN REGULARES-MALAS CONDICIONES GENERALES, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICITERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, VENTILADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIN EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS PERIFERICOS PALPABLES Y SIMETRICOS, ADECUADO LLENADO CAPILAR. NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

PARACLINICOS:

08/05/2020

9:56 TROPONINA INICIAL : 5.9

COLESTEROL TOTAL: 135 LD L. 73 HDL. 36.8 TRIGLICERIDOS 126

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8500 NEUTROFILOS 4400 LINFOCITOS 2800 HEMOGLOBINA 15.6 HEMATOCRITO 46.8 PLAQUETAS 210.000

CREATININA: 1.11 BUN: TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR: 69.44

GLUCOSA 124 MG/DL

IMAGENES:

08/05/2020 :00 ELECTROCARDIOGRAMA: PRESENCIA DE SUPRADESNIVELES > 0.25 MM Y ONDAS Q EN CARAS SEPTAL, ANTERIOR Y LATERAL BAJA, NO SE OBSERVAN CAMBIOS RECÍPROCOS EN DERIVACIONES DE EXTREMIDADES.

PROCEDIMIENTOS:

CATERETERISMO IZQUIERDO:

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA, POSTEROVENTRICULAR Y DESCENDENTE POSTERIOR.

2. ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

LOSARTAN TABLETA DE 50 MG, CADA 12 HORAS. METFORMINA 4000 MG 1 TABLETA CADA DIA; EMPAGLIFOZINA 25 MG 1 TABLETA CADA DIA, ASPIRINA 81 MG 1 TABLETA CADA DIA, SE ESPERA EVOLUCION PARA DETERMINAR CONTINUACION DE MEDICAMENTOS.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 1 GRACE 113 CRUSADE 36

1.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA ANGIOPLASTIA NO EXITOSA

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON IMPLANTE DE STE NT EN 2013 EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA QUIEN IGRESA POR 30 MINUTOS DE DURACION CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST EN TODAS LAS PRECORDIALES, SE CONSIDERA REALIZACION DE PCI, SE HABLA CON HEMODINAMIA SE TRANSLADA A SALAS DE HEMODINAMIA ENCONTRANDO LESION DE 3 VASOS PRINCIPALES CORONARIA DERECHA PROXIMAL Y CIRCUNFLEJA DISTAL, Y OCLUSION COMPLETA DE DESCENDENTE ANTERIOR PERO SIN POSIBILIDAD DE INTERVENIR PERCUTANEAMENTE PACIENTE CON NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR, POR LO CUAL SE DECIDE HABLAR CON SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR PARA REALIZACION DE INTERVENCION QUIRURGICA DE URGENCIA.

PLAN:

TRASLADO A QUIROFANO PARA INTERVENCION POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE URGENCIA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 17 - 2020/05/08 - Hora : 17:03

Prestador : MALDONADO ESCALANTE JAVIER DARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79154971 - CIRUGIA

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

NOTA OPERATORIA

CIRUJANO

JAVIER MALDONADO

AYUDANTE ESPECIALIZADO

CAMILO RODRIGUEZ

ANESTESIOLOGO

OSWALDO AMAYA

INSTRUMENTADORA

CAROLINA RAMOS

PERFUSIONISTA

YOLANDA RUIZ

DIAGNOSTICOS

INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 1 GRACE 113 CRUSADE 36

1.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA NO EXITOSA

ENFERMEDAD CORONARIA

HIPERTENSION ARTERIAL

DIABETES MELLITUS

PROCEDIMIENTOS

ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR OFF PUMP

INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR OFF PUMP

IMPLANTE DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN

HALLAZGOS

COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN VENTRICULAR CON AQUINESIA ANTEROAPICAL E HIPOQUINESIA SEVERA LATERAL. LECHO DISTAL DE LA DESCENDENTE ANTERIOR Y DESCENDENTE POSTERIOR DE MALA CALIDAD CON PLACAS EN TODO SU TRAYECTO. LECHO DISTAL DE LA DIAGONAL, CIRCUNFLEJA DISTAL Y POSTEROLATERAL MUY FINAS NO REVASCULARIZABLES. INJERTO MAMARIO Y VENOSO EN BUEN ESTADO.

DESCRIPCION

PREPARACIÓN HABITUAL DEL PACIENTE

PAUSA DE SEGURIDAD (14+40)

PUNCIÓN FEMORAL ÚNICA DE ARTERIA FEMORAL IZQUIERDA. POR TÉCNICA DE SELDINGER SE PASA BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN N 40 SIN

COMPLICACIONES. ADECUADA CONTRAPULSACIÓN.

INCISIONES EN CARA INTERNA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SAFENA DESCRITA. DISECCIÓN Y EXÉRESIS DE VENA SAFENA DEL MUSLO IZQUIERDO.

CIERRE POR PLANOS,

ESTERNOTOMÍA MEDIA, PERICARDIOTOMÍA LONGITUDINAL. EXPLORACIÓN CON HALLAZGOS DESCRITOS. DISECCIÓN DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA CON LIGADURAS CON CLIPS DE SUS COLATERALES. HEPARINIZACIÓN. CON USO DE POSICIONADOR Y ESTABILIZADOR CARDÍACO SE REALIZA ANASTOMOSIS DISTAL DE MAMARIA A DESCENDENTE ANTERIOR CON PROLENE 8/0. PRESENTA EPISODIO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR QUE REQUIERE CONVERSIÓN ELÉCTRICA. PINZAMIENTO LATERAL DE AORTA. AORTOTOMÍA CON PUNCH 3.5 MM. ANASTOMOSIS PROXIMAL DE SEGMENTO SAFENO CON PROLENE 6/0. RETIRO DE CLAMP PARCIAL. ANASTOMOSIS DISTAL DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR CON PROLENE 7/0. DURANTE ANASTOMOSIS PRESENTÓ EPISODIO DE FIBRILACIÓN VENTRICULAR AUTORRESOLUTIVO. REVERSIÓN DE HEPARINA. REVISIÓN DE HEMOSTASIA. TUBO MEDIASTINAL. CIERRE DE ESTERNÓN CON CINCO ALAMBRES DE ACERO EN X. CIERRE POR PLANOS.

SANGRADO

500 CC

NO COMPLICACIONES

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 18 - 2020/05/08 - Hora : 18:19

Prestador : AMAYA BERNAL OSWALDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79403908 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SE TRASLADA PACIENTE A: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRÚRGICO PARA MONITOREO Y CUIDADOS POST OPERATORIOS POR CIRUGIA MAYOR, REVASCULARIZACION MIOCARDICA SEDACIÓN Y ANALGESIA CON FENTANIL SOPORTES: V ENTILATORIO: SI IOT TUBO NUMERO 8 FIJO 23 CM , HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.5 MC/KG/MIN VASOPRESINA 2 UI/HR DOBUTAMINA 3 MCG/KG/MIN LEVOSIMENDAN 0.1 MC/KG/MIN , OTROS: BALON DE CONTRAPULSACION SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 62 /MINUTO, T ENSIÓN ARTERIAL 80/43 , SATURACIÓN 90%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 12 /MINUTO. SE ENTREGA PACIENTE A DOCTOR JOSE NEL CARREÑO INTENSIVISTA DE TURNO.

OSWALDO AMAYA (ANESTESIOLOGO)

ANA LAURA DELGADILLO (RESIDENTE)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 19 - 2020/05/08 - Hora : 18:20

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PAARA SOLICITUD DE RADIOGRAFIA DE TORAX

Ordenes de Servicio:

* RX PORTATIL AGREGAR AL V/R EXAMEN

* RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 20 - 2020/05/08 - Hora : 18:39

Prestador : PINTO PALOMINO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020755007 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

INGRESO A PISO

FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL: 08/05/2020

FECHA DE INGRESO A LA UNIDAD: 08/05/2020

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDNETE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON COLOCA CION DE 3 STENTS EN EL 2013 (CORONARIA DERECHA, OBTUSA ,MARGINAL Y CIRCUNFLEJA), INGRESA POR CUADRO DE DOLOR TORACICO DE CARACTERISTICAS ANGINOSAS TÍPICAS QUE INICIA EN REPOSO, SE SOLICITA ELECTOCARDIOGRAMA CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST CON IMPOSIBILIDAD PARA REVASCULARIZACIÓN POR PARTE DE HEMODINAMIA, SE INDICA CIRUGIA DE REVASCULARIZACIÓN DE CARACTER URGENTE.

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II CON MANEJO CON INSULINA HASTA EL 2019, AL MOMENTO MANEJO F

ARMACOLOGICO ORAL CON ADECUADO CONTROL, ENFERMEDAD CORONARIA 2013

- QUIRURGICOS: ANGIOPLASTIA + COLOCACION DE STENTS MEDICADOS EN 2013 PO

- FAMILIARES: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN PADRE CON FALLECIMIENTO POR ESTA CAUSA A LOS 76 AÑOS, INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN

HERMANO CON FALLECIMIENTO POR ESTA CAUSA

- FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN TABLETA DE 50 MG, CADA 12 HORAS. METFORMINA 40?? MG 1

TABLETA CADA DIA; EMPAGLIFOZINA 25 MG 1 TABLETA CADA DIA , ASPIRINA 81 MG 1 TABLETA CADA DIA.

- ALERGICOS: NO HAY I NFORMACION

- TRANFUSIONES: NO HAY INFORMACION

- HABITOS: NO HABITOS NOCIVOS, ACTIVIDAD FISICA REGULAR CONSISTENTE EN EJERCICIO AEROBICO, CORRER, TROTAR, SENTADILLAS

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICUL TAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES DE:

TENSION ARTERIAL: 83/53 (67) MILÍMETROS DE MERCURIO,

FRECUENCIA CARDIACA: 109 LATIDOS POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 25 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION OXÍGENO : 89%

TEMPERATURA: 36.7 GRADOS CENTIGRADOS

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICITERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, VENTILADOS SIN AG REGADOS. ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROS A LA PALPACION, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIN EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS PERIFERICOS PALPABLES Y SIMETRICOS, ADECUADO LLENAOD CAPILAR. NEUROLOGICO SIN D EFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

PARACLINICOS:

08/05/2020

9:56 TROPONINA INCIAL : 5.9, COLESTEROL TOTAL: 135 LDL. 73 HDL. 36.8 TRIGLICERIDOS 126

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8500 NEUTROFILOS 4400 LINFOCITOS 2800 HEMOGLOBINA 15.6 HEMAT OCRITO 46.8 PLAQUETAS 210.000, CREATININA: 1.11

BUN: TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR: 69.44

GLUCOSA 124 MG/DL

IMAGENES:

08/05/2020

ELECTROCARDIOGRAMA: PRESENCIA DE SUPRADESNIVELES > 0.25 MM Y ONDAS Q EN CARAS SEPTAL, ANTERIOR Y LATERAL BAJA, NO SE OBSERVAN CAMBIOS RECÍPROCOS EN DERIVACIONES DE EXTREMIDADES.

PROCEDIMIENTOS:

***** 08/05/2020 CATETERISMO IZQUIERDO:

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SU RCO AV, CORONARIA DERECHA, POSTEROVENTRICULAR Y DESCENDENTE POSTERIOR.
2. ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA

***** 08/05/2020

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

LOSARTAN TABLETA DE 50 MG, CADA 12 HORAS. METFORMINA 40?? MG 1 TABLETA CADA DIA; EMPAGLIFOZINA 25 MG 1 TABLETA CADA DIA , ASPIRINA 81 MG 1 TABLETA CADA DIA, SE ESPERA EVOLUCION PARA DETERMINAR CONTINUACION DE MEDICAMENTOS.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 1 GRACE 11 3 CRUSADE 36
- 1.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA ANGIOPLASTIA NO EXITOSA

08/05/2020

ARTERIOGRAFIA CORONARIA

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO, AV, CORONARIA DERECHA, POSTEROVENTRICULAR Y DESCENDENTE POSTERIOR.
2. ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA

SOPORTES:

VASOPRESOR: ANMIODARONA 30MG/HR, NORADRENALINA : 0.5, LEVOSIMENDAN : 1, DOBUTAMINA, VASOPRESINA

VENTILATORIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA

ACCESOS:

LINEA ARTERIAL IZQ

VENA PERIFERICA DERECHA

CATETER DE SWAN GANZ YUGULAR DERECHO

ANALISIS

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA CON COLOCACION DE 3 STENTS EN EL 2013 (CORONARIA DERECHA, OBTUSA, MARGINAL Y CIRCUNFLEJA), INGRESA POR CUADRO DE DOLOR TORACICO DE CARACTERISTICAS ANGINOSAS TÍPICAS QUE INICIA EN REPOSO, SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST CON IMPOSIBILIDAD PARA REVASCULARIZACIÓN POR PARTE DE HEMODINAMIA, SE INDICA CIRUGIA DE REVASCULARIZACIÓN DE CARACTER URGENTE. INGRESA A SALAS DE CIRUGIA A LA 13 HRS, DONDE SE LE REALIZA ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR MAS INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR, IMPLANTE DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN, EN POSTOPERATORIO REQUIERIO MÚLTIPLES VASOPRESORES, INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ACCESOS VENOSOS DE CATETER DE SWAN GANZ YUGULAR DERECHO, SIN CATER VENOSO CENTRAL POR LO QUE SE DECIDE PASO DE ESTE BAJO GUÍA ECOGRÁFICA, ADEMÁS SE SOLICITA RUTINA DE PARACLÍNICOS DE INGRESO. SEGUN RESULTADOS SE DEFINIRÁ MANEJO A SEGUIR. SE INICIA SEDOANALGESIA.

Ordenes de Servicio :

* FIBRINOGENO

* TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

* MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA

* CALCIO IONICO

* BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

* CLORO

* FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

* NITROGENO UREICO

* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

* TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

* TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 21 - 2020/05/08 - Hora : 19:16

Prestador : CALDERON CASTRILLON ANDRES MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032386976 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

SE SOLICITA PLASMA.

Ordenes de Servicio :

* ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) POR MICROTECNICA

* HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SIRICA POR MICRO-TECNICA

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

* PLASMA FRESCO CONGELADO

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 22 - 2020/05/08 - Hora : 19:25

Prestador : PINTO PALOMINO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020755007 - MEDICO RESIDENTE

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULAR BICARBONATO A 70 MEQ/HR

Medicamentos :

* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 70 Meq Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 23 - 2020/05/08 - Hora : 19:32

Prestador : LOPEZ RUBIO ANA GABRIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1075663778 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

TURNO TARDE

18+00 INGRESA PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD, PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA CON DIAGNÓSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE RELAJACION RESIDUAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PERO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA, VASOPRESINA, LEVOSIMENDAN, DOBUTAMINA, VIA AEREA ARTIFICIAL CON TUBO OROTRAQUEAL NÚMERO 8.0, FIJO A 22 CM EN ARCADEA INTERDENTAL SUPERIOR, SE REALIZA CAMBIO DE FIJACION DE TUBO CON SUJETADOR ANCHOR. CON NEUMOTAPONADOR INSUFLADO A 25 CMH2O, CONECTADO Y ACOPLADO A SOPORTE VENTILATORIO BAJO MODO CONTROLADO POR VOLUMEN CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: VOLUMEN CORRIENTE ESPIRADO DE 475 ML PARA UNA CONSTANTE DE 7.2 ML/KG/ PESO IDEAL

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES/MINUTO

- TRIGGER: 2 LITROS

- PEEP: 8 CM H2O

-FLUJO: 40 LITROS

- TIEMPO INSPIRATORIO: 1.00 SEGUNDOS

- FIO2: 100%

RESULTANDO MONITORIA DE

PRESION INSPIRATORIA PICO: 28 CM

PRESION MEDIA DE VIA AEREA: 13 CM

PRESION MESETA: 19 CM

DISTENSIBILIDAD: 50 ML/CM H2O

RESISTENCIA DE VIA AEREA EN 12

DRIVING PRESSURE: 11

MECHANICAL POWER: 9.7

CO2 ESPIRADO AL VISOSCOPIO: 30 MMHG

AL EXAMEN FISICO DE TORAX ENCUENTRO PATRÓN RESP IRATORIO, PATRON VENTILATORIO COSTODIAFRAGMÁTICO, SIMÉTRICO, RITMO REGULAR SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR MURMULO VESICULAR CONSERVADO CON HIPOVENTILACIÓN BIBASAL.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EL OBJETIVO DE FAVORECER LA HIGIENE BRONQUIAL, PERMEABILIZAR LA VÍA AÉREA, EVITAR ZONAS ATELECTÁSICAS O PÉRDIDAS DE VOLUMEN, MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, FAVORECER VENTILACIÓN Y OXIGENACIÓN, FAVORECER MECÁNICA Y FUNCIÓN PULMONAR, VIGILAR SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, REALIZAR CUIDADOS DE TUBO OROTRAQUEAL. REALIZAR MANEJO DINAMICO DE VENTILACION MECANICA, EVITAR NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON LAS SIGUIENTES INTERVENCIONES:

-CONTROL GASIMETRICO ARTERIOVENOSO, REPORTANDO LOS SIGUIENTES RESULTADOS:

* ARTERIAL:

- PH: 7.20

-PCO2: 37 MMHG

- PO2: 68 MMHG

- HCO3: 14.5 MMOL/L

- BE: -15 MMOL/L

- LACTATO: 4.9

- PAO2/FIO2: 68

-SATO2: 91.5%

FIO2: 100%

*VENOSO:

-PCO2: 40 MMHG

-SATO2: 77%

DELTA DE CO2 AR TERIOVENOSO: 3 MMHG

DELTA ARTERIO EXHALADO DE CO2: 7 MMHG

PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO, FINALIZO SIN COMPLICACIONES.

SE CUMPLE METAS TERAPEUTICAS DE TRATAMIENTO: FAVORECER LA HIGIENE BRONQUIAL, PERMEABILIZAR LA VÍA AÉREA, EVITAR ZONAS ATELECTÁSI CAS O PÉRDIDAS DE VOLUMEN, MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, FAVORECER VENTILACIÓN Y OXIGENACIÓN, FAVORECER MECÁNICA Y FUNCIÓN PULMONAR, VIGILAR SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, REALIZAR CUIDADOS DE TUBO OROTRAQUEAL. REALIZAR MANEJO DINAMICO DE VENTILACION MECANICA, EVITAR NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA.

SE REALIZA GASTO DE:

- 1 GASA

- 2 JERINGAS DE GASES ARTERIALES SIN AGUJA

- 1 PAR DE GUANTES ESTERILES 6 ½

-1 JERINGA DE 10 ML

- 1 JERINGA DE 3 ML

- 1 SUJETADOR DE TUBO ANCHOR

- 1 Sonda DE SUCCION CERRADA # 14 FR

- 1 FILTRO DE VENTILACION MECANICA.

- 1 CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA

ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 24 - 2020/05/08 - Hora : 19:47

Prestador : MUÑOZ PEREZ DAVID FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1075230595 - MEDICO RESIDENTE

CUIDADO INTENSIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN EL MOMENTO EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, MULTIPLEMENTE SOPORTADO. SE FORMULA NORADRENALINA DE MANERA URGENTE.

Medicamentos :

* NOREPINEFRINA BITARTRATO X4MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL, 4320 mcg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PASAR A 1 MCG/KG/MIN, TITULAR

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 25 - 2020/05/08 - Hora : 21:32

Prestador : GARCIA ACEVEDO MARIA TERESA - REGISTRO PROFESIONAL : 52701382 - ANESTESIOLOGIA

NOTA CUIDADO INTENSIVO

65 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:

1. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST TIPO 1 KILLIP 1 GRACE 113 CRUSADE 36

1.1 ENFERMEDAD CORONARIA TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO, AV, CORONARIA DERECHA, POSTEROVENTRICULAR Y DESCENDENTE POSTERIOR.

- ANGIOPLASTIA CORONARIA NO EXITOSA

1.2 ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR OFF PUMP 08/05/2020

INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A D ESCENDENTE POSTERIOR OFF PUMP 08/05/2020

IMPLANTE DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN 08/05/2020

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. DIABETES MELLITUS

*** PROBLEMAS:**

MÚLTIPLE SOPORTE

DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA

PROBABLE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTRICULAR COMO PROBABLE PUENTE A TRASPLANTE

HIPERGLICEMIA

*** MANEJO ACTUAL:**

SOPORTE VENTILATORIO FIO2: 80%

SOPORTE VASOPRESOR: VASOPRESINA 5 U/HORA, NORADRENALINA 1 MCG/&, ADRENALINA 0.3 MCG/K/MIN, LEVOSIMENDAN 0.1

ASA CARGA EN LA MAÑANA

TICAGRELOR HOY BOLO EN LA MAÑANA

ENOXAPARINA

PROFILAXIS VANCOMICINA, GENTAMICINA

*** MEDIOS INVASIVOS:**

2020/05/08 18:50 0 CATÉTER VENOSO CENTRAL CENTRAL TRILUMEN 7.0 YUGULAR INTERNA IZQUIERDA

2020/05/08 18:49 0 TUBO OROTRAQUEAL TUBO OROTRAQUEAL 8.0 OROTRAQUEAL

2020/05/08 18:33 0 CATÉTER FEMORAL CATÉTER FEMORAL N/A FEMORAL IZQUIERDA

2020/05/08 18:32 0 TUBO A MEDIASTINO TUBO A MEDIASTINO N/A MEDIASTINO

2020/05/08 17:40 0 Sonda VESICAL Sonda VESICAL 2 VÍAS 16 URETRA

2020/05/08 13:20 0 CATÉTER PERIFÉRICO INSYTE 16 PLIEGUE BRAQUIAL DERECHO

2020/05/08 13:10 0 CAMISA SWANG.GANZ CAMISA SWAN-GANZ 8.5 YUGULAR DERECHA

2020/05/08 12:45 0 LÍNEA ARTERIAL VYGON 20 RADIAL IZQUIERDA

2020/05/08 08:45 0 CATÉTER PERIFÉRICO INSYTE 20 ANTEBRAZO DERECHO CARA POSTERIOR

2020/05/08 08:40 0 CATÉTER PERIFÉRICO INSYTE 22 RADIAL DERECHA

*** SUJECIÓN: NO REQUIERE**

*** SUBJETIVO: SE ALERTA A LOS CAMBIOS DE POSICIÓN, NIEGA DOLOR**

*** OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADO A SOPORTE VENTILATORIO**

tensión arterial: 74/52 (59) mmHg

FRECUENCIA CARDÍACA: 110/MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18/MINUTO

SATURACIÓN: 92% FIO2: 80%

TEMPERATURA: 36.7°C SIN FIEBRE

CABEZA: MUCOSAS HÚMEDAS NORMOCROMICAS

CUELLO: CATÉTERES EN BUEN ESTADO

TORAX: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS

ECOGRAFÍA A LA CABECERA DEL PACIENTE PULMONAR SIN LÍNEAS B, SIN SIGNOS DE NEUMOTORAX, SIN SIGNOS DE OCUPACIÓN ALVEOLAR.

ECOCARDIOGRAMA VENTANA SUBXIFOIDEA SIN DERRAME PERICÁRDICO, HIPOQUINESIA VENTRICULAR IZQUIERDA GENERALIZADA, SIN ALTERACIÓN VENTRÍCULO Y AURÍCULA DERECHA.

HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, SIN SANGRADO ACTIVO, TUBO DE MEDIASTINO DRENAJE SANGUÍNEO ESCASA CANTIDAD, PERMEABLE.

ABDOMEN: RUIDO INTESTINALES PESENTES

EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR LENTO, SIN EDEMA.

NEUROLOGICO: RASS: -2 ALERTABLE, OBEDECE ORDENES, MOEVLIZA 4 EXTREMIDADES

2020/05/08 18:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] 258 mg/dl

2020/05/08 08:45 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] 221 mg/dl

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 4798 CC EN 12 HORAS

DIURESIS: 730 CC EN 12 HORAS

TUBO MEDIASTINO: 126 CC EN 5 HORAS

*** PARACLÍNICOS 19:30**

GASES ARTERIALES: PH: 7.20, PCO2: 37, PO2: 68, HCO3: 14, SAT: 91, BD: -13, PAFI: 68, NA: 141, K: 4.2, CL: 110, HB: 12, LACTATO: 4.9

SAT VENOSA: 77, DELTA CO2: 3

08/05/2020 19:20 LEUCOCITOS: 19.800, N: 15.600, L: 1.600, HEMOGLOBINA: 11, HCTO: 37, PLAQUETAS: 332.000

PTT: 35/25, PT: 11/11, INR: 1.07

BUN: 16, CREATININA: 1.3

TRANSAMINASAS TGO: 292, TGP: 62, BILIRRUBINA TOTAL: 0.75, B DIRECTA: 0.36, B INDIRECTA: 0.39

NA: 142, K: 4.18, CL: 112, CA: 1.04, FOSFORO: 5, MG: 2.48

*** RADIOGRAFÍA DE TÓRAX POSTOPERATORIO REPORTE PRELIMINAR** Hallazgos La silueta cardíaca y el mediastino se encuentran magnificados por la proyección. La vascularización pulmonar no presenta alteraciones. Se identifican algunas opacidades reticulares distribuidas de forma difusa en el parénquima pulmonar. No se observan consolidaciones o áreas de vidrio esmerilado periférico. Los espacios pleurales encuentran libres. Las asas de esternotomía se encuentran íntegras. Catéter Swan Ganz de acceso yugular interno derecho con extremo distal proyectado sobre el interlobar. Catéter venoso central de acceso yugular interno derecho con extremo distal en la unión cavoatrial. Tubo endotraqueal con el extremo distal a 50 mm de la carina. Fractura completa desplazada en el tercio medio de la clavícula izquierda.

Conclusión

• Opacidades reticulares distribuidas de forma difusa en el parénquima pulmonar.

- Catéter Swan Ganz y catéter venoso central en adecuada localización.
- Fractura completa desplazada en el tercio medio de la clavícula izquierda (YA CONOCIDA PREVIAMENTE).

* ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE CHOQUE CARDIOGÉNICO EN POSTOPERATORIO DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE 6 HORAS 2 VASOS, DOS PUENTES, CON ALTO REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, INOTRÓPICO, BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN AÓRTICA. GASTO URINARIO LÍMITE, CON LESIÓN RENAL AGUDA ELEVACIÓN DE TRANSAMINASAS HIPERGLICEMIA QUE REQUIERE INFUSIÓN DE INSULINA SIN ANEMIA, SIN COAGULOPATÍA, SIN SANGRADO ACTIVO. ACIDEMIA METABOLICA E HIPERLACTATEMIA.

* JUNTA MEDICA:

SE REALIZA JUNTA MEDICA QUIRURGICA Y SE EVALUA EL PACIENTE CON DRS. MALDONADO, RODRIGUEZ CIRUJANOS CARDIOVASCULARES, DRS. BUITRAGO, ALVAREZ, CABRERA CARDIOLOGOS Y DRS CARREÑO, GARCÍA INTENSIVISTAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTADO CRÍTICO, REQUIERE SOPORTE DE ASISTENCIA VENTILATORIA COMO PROBABLE PUENTE A TRASPLANTE CARDIACO, SE CONSIDERA QUE LA PROBABILIDAD DE PUENTE A RECUPERACIÓN ES MUY BAJA, SE PRESENTARÁ EL PACIENTE A INSTITUCIONES CON OPCIÓN DE TRASPLANTE CARDIACO Y REALIZACIÓN DE CANULACIÓN POR LA MISMA INSTITUCIÓN QUE ACEPTARÁ EL PACIENTE. SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO

*PLAN:

MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO
SOPORTE VASOPRESOR, INOTRÓPICO Y BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN
ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO: VANCOMICINA, GENTAMICINA
SEDACIÓN FENTANIL, DEXMEDETOMIDINA
OMEPRAZOL
ASA, ENOXAPARINA
PROCESO DE REMISIÓN A INSTITUCIÓN TRASPLANTE CARDIACO Y SOPORTE DE ECMO

Medicamentos:

- * GENTAMICINA X80MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 160 Mg Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * VANCOMICINA X500MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 1000 Mg Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 40 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ÁCIDO POLIACRILICO X 0.25G GEL OFTÁLMICO FRASCO, 2 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: OFTÁLMICA, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * CLORHEXIDINA 0,12% (PERIOAID INTENSIVE CARE) X 150ML REF:125840, 15 ML Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ENOXAPARINA X80MG/0.8ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 74 Mg Cada 12 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * MZC-SSN 0,9% + ADRENALINA 0,05 MG/1ML, 500 Mg QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 500 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * FENTANIL X50MCG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA X10ML, 100 MICROGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * DEXMEDETOMIDINA X 100 ML (4MCG/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE, 80 MICROGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ÁCIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 20 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL X10ML, 2 U.I. Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ALBUMINA AL 20% (10GR) FRASCO X50ML, 20 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * SOLUCIÓN SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 60 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LEVOSIMENDAN X2.5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL X5ML, 2.5 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INFUSIÓN 24 HORAS
- * NOREPINEFRINA BITARTRATO X4MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL, 900 mcg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * MZC-SSN 0.9% + NOREPINEFRINA 40MCG/1ML, 900 mcg QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * VASOPRESINA X20UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL, 5 UNIDADES Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: FLACC - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 26 - 2020/05/08 - Hora : 22:36

Prestador : LANDINEZ OSMA EDIXON JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 1020798105 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 4 PISO - NOCHE -

PACIENTE EN CAMA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA.

BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN; CON SOPORTE INOTRÓPICO DADO POR BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN AÓRTICA RELACIÓN 1:1, LEVOSIMENDA. SOPORTE VASOACTIVO DADO POR NORADRENALINA, VASOPRESIÓN E INFUSIÓN DE ADRENALINA.

CON VÍA AEREA ARTIFICIAL DADA POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO Y ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA MODO A/C (V) VC 475ML, PEEP 8CMH2O, FIO2 100%, FR 20/RXMIN, FLUJO 40L/MIN, SENSIBILIDAD 2.0L/MIN, TI 1.2S, RELACIÓN I:E 1:2.0S. SATURANDO 95%, ETCO2 26MMHG, TA 70/46MMHG, PAP 23/14MMHG, FC 108LPMIN.

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, RITMO REGULAR, AMPLITUD SIMÉTRICA, A LA AUSCULTACIÓN CON ESTÉRTORES BIBASALES.

CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR LA VÍA AEREA Y ASÍ GARANTIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN Y VENTILACIÓN.

SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA DADA POR MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO Y DESATRAPAMIENTO AEREO, VIBRACIÓN E HIGIENE BRONQUIAL ENCONTRÁNDOSE ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOSA POR TUBO Y ESCASA POR BOCA.

SE REALIZA MEDICIÓN DE MECÁNICA VENTILATORIA REPORTANDO:

PRESIÓN INSPIRATORIA PICO..... 28CMH2O.
PRESIÓN MEDIA DE LA VÍA AEREA..... 12CMH2O.
PRESIÓN MESETA..... 21CMH2O.
DISTENSIBILIDAD DINÁMICA..... 23ML/CMH2O.
DISTENSIBILIDAD ESTÁTICA..... 36ML/CMH2O.
RESISTENCIA DE LA VÍA AEREA..... 2.0ML/CMH2O/S.
DRIVING PRESSURE..... 13CMH2O.
MECHANIC AL POWER..... 12JL.

SE DISMINUYE PAULATINAMENTE FIO2 A 70% CON SATURACIONES DE 95% SIN DETERIORO DEL PATRÓN RESPIRATORIO, SE DISMINUYE FRECUENCIA RESPIRATORIA A 18RXMIN YA QUE PODER MECÁNICO SE ENCUENTRA EN LÍMITES SUPERIORES Y NIVELES DE CO2 EXHALADO SE ENCUENTRA EN 25-26MMHG. NO SE EVIDENCIA AUMENTO MAYOR A 35MMHG EN EL CO2 EXHALADO POSTERIOR A LA DISMINUCIÓN EN LA FR.

META TERAPEUTICA: CONTINUAR CON EL DESCENSO SEGURO PARA LAS CONDICIONES CLÍNICAS DE LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS.

SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN Y SIN COMPLICACIÓN DURANTE EL PROCEDIMIENTO.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 27 - 2020/05/08 - Hora : 22:45

Prestador : GARCIA ACEVEDO MARIA TERESA - REGISTRO PROFESIONAL : 52701382 - ANESTESIOLOGIA

CUIDADO ITNENSIVO

SE REFORMULA ADRENALINA Y DEXMEDETOMIDINA

Medicamentos :

* * DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML, 80 MICROGRAMOS QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 0,5 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* MZC-SSN 0,9% + ADRENALINA 0,05 MG/1ML, 0,5 Mg QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración Inicial:

2020/05/08 09:26 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

2020/05/08 09:27 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO PRESENTA / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

2020/05/08 09:27 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

2020/05/08 09:27 Piel: SIN ALTERACIÓN / CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

2020/05/08 09:27 Psicosocial: AGITADO / ¿TIENE RED DE APOYO? / CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

Valoración de Seguimiento:

2020/05/08 14:50 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 14:51 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 14:51 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO PRESENTA / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 14:51 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 14:51 Psicosocial: AGITADO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 19:29 Aislamiento: CONTACTO: / GOTAS: / QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA

2020/05/08 19:29 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA

2020/05/08 19:29 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA

2020/05/08 19:29 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA

2020/05/08 19:29 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA

2020/05/08 20:14 Aislamiento: CONTACTO: / GOTAS: / GUZMAN CADENA ANA SOFIA

2020/05/08 20:14 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / GUZMAN CADENA ANA SOFIA

2020/05/08 20:14 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / GUZMAN CADENA ANA SOFIA

2020/05/08 20:14 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / GUZMAN CADENA ANA SOFIA

2020/05/08 20:14 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / GUZMAN CADENA ANA SOFIA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: ingresa paciente al servicio de urgencias por presentar dolor precordial típico opresivo estando en reposo, antecedentes de: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA

Meta: Prevenir/manejar estasis venoso CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

Seguimientos:

2020/05/08 21:44 ACTIVIDADES

MONITORIZACION INVASIVA CONTINUA
TITULACIÓN DE SOPORTE VASOPRESOR
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
VIGILAR DIURESIS

EVALUACION

PACIENTE CON ATURDIMIENTO CARDIACO EN POP DE CIRUGIA DE REVASCULARIZACION, CON TRIPLE SOPORTE VASOP RESOR EN TITULACION PARA METAS

DE PRESION MEDIA DE 65 MMHG, TUBO DE MEDIASTINO CON ESCASO DRENAJE HEMATICO, DIURESIS ESCASA, EN ASSITENCIA VENTRICULAR CON BALON DE CONTRAPULSACION, ASISTENCIA 1 A 1. **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

Controles Especiales:

2020/05/08 08:45 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 221 mg/dl / **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 18:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 258 mg/dl / **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

Signos Vitales

Peso: **2020/05/08 08:40** 74 Kg **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 12:45 74 Kg **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

Talla: **2020/05/08 08:40** 177 Cm **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 12:45 177 Cm **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

Índice de Masa Corporal: **2020/05/08 08:40** 23,62 **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 12:45 23,62 **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

Dolor:

2020/05/08 12:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 18:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 19:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 21:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 22:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 23:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 08:40 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:108 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:148 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:89 / TENSION ARTERIAL MEDIA:108,67 / OXIMETRIA:99 / **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 08:55 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:66 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:161 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:120 / TENSION ARTERIAL MEDIA:133,67 / OXIMETRIA:99 / **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 09:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:62 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92,67 / OXIMETRIA:98 / **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 09:25 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:53 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:88 / OXIMETRIA:99 / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:35 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:61 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81 / OXIMETRIA:98 / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:42 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:58 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:117 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81,67 / OXIMETRIA:100 / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:52 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:53 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:114 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79,33 / OXIMETRIA:98 / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 10:17 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:128 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,33 / OXIMETRIA:100 / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 10:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:62 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81,33 / OXIMETRIA:100 / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 10:51 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:71 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:135 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / OXIMETRIA:100 / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 11:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:40 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:96 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:40 / TENSION ARTERIAL MEDIA:58,67 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 11:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:64 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:118 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:75 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,33 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 11:34 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:58 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:76 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 11:46 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:64 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:118 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 11:59 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:54 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:99 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:75 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 12:45 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:56 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:100 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:61 / TENSION ARTERIAL MEDIA:74 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 18:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:112 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:80 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:62,67 / TEMPERATURA:35,7 / OXIMETRIA:89 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 19:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:110 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:72 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:49 / TENSION ARTERIAL MEDIA:56,67 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:88 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:108 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:70 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:50 / TENSION ARTERIAL MEDIA:56,67 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:110 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:74 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:52 / TENSION ARTERIAL MEDIA:59,33 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 80 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:102 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:78 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:44 / TENSION ARTERIAL MEDIA:55,33 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 70 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 23:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:108 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:74 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:41 / TENSION ARTERIAL MEDIA:52 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 70 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

Registro de Medicamentos

2020/05/08 08:00: HIDROMORFONA CLORHIDRATO JERINGA X 1MG/0,5ML SOL. INYECTABLE - 0.4 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 08:00: NITROGLICERINA 50MG/250ML (200MCG/ML) - 1.1 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 08:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 60 MI 1 Dosis cada 1 horas **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 22:00: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY. - 20 MI 1 Dosis cada 24 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 08:00: *TICAGRELOR X90MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 180 Mg 1 Dosis cada 24 horas **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 08:00: ENOXAPARINA X80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 74 Mg 1 Dosis cada 24 horas **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 22:00: INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X10ML - 2 U.I. 1 Dosis cada 1 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 08:00: ATORVASTATINA X80MG TABLETA ORAL - 80 Mg 1 Dosis cada 24 horas **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 20:00: BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - 70 Meq 1 Dosis cada 1 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

Registro de Administración de Hemocomponentes:

Hora Inicio: 2020/05/08 13:50 **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA** **PLAQUETAS POR AFERESIS Volumen:** 240 c.c. **Fecha Fin:** 2020/05/08 13:55 **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

Reacción Adversa: NINGUNA

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* INSULINA MEZCLA: **2 c.c.**

* LEVOSIMENDAN: **71,2 c.c.**

* CRISTALOIDES: **3400 c.c.**

* MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV: **500 c.c.**

* ADRENALINA MEZCLA: **62,3 c.c.**

* BICARBONATO MEZCLA: **280 c.c.**

* DERIVADO SANGUINEO: **240 c.c.**

* NOREPINEFRINA MEZCLA: **344,1 c.c.**

* VASOPRESINA MEZCLA: **29 c.c.**

* DEXMETODIMINA MEZCLA: **38,4 c.c.**

* AMIODARONA MEZCLA: **50 c.c.**

* FENTANYL MEZCLA: **7 c.c.**

* NITROGLICERINA 50MG/250ML (200MCG/ML): **0 c.c.**

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY.: **0 c.c.**

Eliminados:

* TUBO MEDIASTINO: **278 c.c.**

* ORINA SONDA VESICAL: **1430 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 5024 c.c. - 940 c.c. =4084 c.c.

Notas de Enfermería

2020/05/08 08:40 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, QUE CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR PRECORDIAL TIPICO TIPO OPRESIVO QUE INICIO ESTANDO EN REPOSO, ANTECEDENTES DE: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS , ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA, ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINA, SE UBICA EN CAMILLA DE REANIMACION DE URGENCIAS, SE INICIA MONITORIA CONTINUA, POR INDICACION DE DOCTOR EMIRO VALVERDE, SE TOMA ELECTROCARDIO GRAMA DONDE SE EVIDENCIA INFARTO CON ELEVACION DE ST,AUXILIAR JHOANA BUSTOS REALIZA UNICA PUNCION EN REGION DE ANTEBRAZO DERECHO CARA POSTERIOR DE DONDE SE OBTIENEN MUESTRAS SANGUINEAS SE ENVIAN A LABORATORIO CLINICO CORRECTAMENTE ROTULADAS Y SE INICIA GO TEO DE NITROGLICERINA A 0.25 MICROGRAMOS/ KILOGRAMO/ MINUTO, CALCULADO CON PESO DE 74 KILOGRAMOS PARA PASAR A 5.6 CENTIMETROS CUBICOS/ HORA, SE TOMA SEGUNDO ACCESO VENOSO PERIFERICO EN REGION RADIAL DERECHA DONDE SE DEJA ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABL E, SE TOMA GLUCOMETRIA QUE REPORTA 221 MILIGRAMOS/ DECILITRO, PENDIENTE LLAMADO DE HEMODINAMIA PARA TRASLADO A CATETERISMO CARDIACO.

CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

2020/05/08 09:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 09:15 SE TRASLADA PACIENTE A HEMODINAMIA PARA REALIZACION DE CATETERIMO CORONARIO, EN COMPAÑIA DE EMERGENCIOLOGO EMIRO VALVERDE, PERSONAL DE APOYO ANDRES GALEANO Y ENFERMERA SILVANA, SE ENTREGA PACIENTE A ENFERMERA ELIZABETH. **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 09:20 INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE HEMODINAMIA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE URGENCIAS, SIN SOPORTE DE PATRON RESPIRATORIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON MONITORIA DE SIGNOS V ITALES CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO GOTEO DE NITROGLICERINA A 0.25 MCG CON UN PESO DE 74 KILOGRAMOSY SOLUCION SALINA A 80 CC/H INGRESA PARA CATETERISMO CARDIACO POR EL DOCTOR GUATIBONZA **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:21 LLEGA CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO CON CATETER NUMERO 22 **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:22 SE DILIGENCIA CHECK LIST. SE EXPLICA PROCESO Y ESTADIA EN SALA. SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO PARA CATETERISMO CARDIACO. **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:25 SE UBICA PACIENTE EN MESA DE PROCEDIMIENTO SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:28 SE ABRE MESA PARA PROCEDIMIENTO CON PLATON + COCA CON SOLUCION SALINA 500CC + 2.500 UNIDADES DE HEPARINA **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:36 DOCTOR GUATIBONZA REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION RADIAL DERECHA Y REGION FEMORAL BILATERAL SEGUN PROTOCOLO CON SOLUPRED **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:38 TIME OUT CON EL DOCTOR PACIENTE EN POSICION Y CONDICIONES ADECUADAS PARA EL PROCEDIMIENTO. **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:40 SE PRESENTA PACIENTE A ENFERMERA ELENA SE COMENTA DIAGNOSTICO, ANTECEDENTES, MEDICAMENTOS, PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN URGENCIAS, DISPOSITIVOS MEDICOS(CATETER PERIFERICO CON SUS RESPECTIVAS SOLUCIONES ENTRE ELLAS SE INDICA GOTEO DE NITROGLICERINA), SE I NFORMA A SERVICIO DE HEMODINAMIA QUE EL PACIENTE FUA ACEPTADO A UNIDAD 420 PENDIENTE TRASLADO, SE INFORMA A FAMILIAR PARA FIRMAR LOS RESPECTIVOS PAPELES DE HOSPITALIZACION. **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

2020/05/08 09:42 DOCTOR GUATIBONZA PUNCIONA ARTERIA RADIAL DERECHA SIN COMPLICACION. COLOCA INTRODUTOR 5 F PREVIA INFILTRACIÓN LOCAL CON LIDOCIANA A 1 % SIN EPINEFRINA. PREVIA PRUEBA DE ALLEN POSITIVA **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2020/05/08 09:45 DOCTOR AVANZA GUIA ANGIOGRAFICA DE 150 CM SEGUIDO DE CATETER TIG 5 FRENCH SE ADMINISTRA MEDIO DE CONTRASTE VISIPAQUE
BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 09:47 DOCTOR EVIDECIA LESION EN DESCENDENTE ANTERIOR CORONARIA IZQUIERDA SE DECIDE ANGIOPLASTIA CORONARIA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 09:48 SE PASA SET INSUFLADOR A MESA, SE MONTAN PRESIONES, SE UTILIZA SOLUCION SALINA 500CC + 2.500 UNIDADES DE HEPARINA TRANSDUCTOR, EXTENSION DE ANESTESIA. BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 09:49 SE ABRE LLAVE DE TRES VIAS BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 09:50 DOCTOR SOLICITA GUIA HI TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT UNIVERSAL II DE 190 CM BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 09:55 DOCTOR AVANZA CATETER IKARI CURVE IL 3.5 DE 5 FRENCH BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:03 DOCTOR AVANZA BALON NC EUPHORA DE 2.0MM * 20 MM BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:08 DOCTOR SOLICITA GUIA DE ANGIOPLASTIA FRIELDER XT POR 190 CM BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:21 DOCTOR SOLICITA GUIA HI TORQUE CROSS- IT 100 XT DE 190 CM BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:25 DOCTOR CAMBIA INTRODUTOR A 6 FRENCH BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:27 DOCTOR SOLICITA CATETER GUIA AL1 POR 100CM . 070 ID DE CORDIS BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:35 SE ABRE SEGUNDO MEDIO DE CONTRASTE VISIPAQUE BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:37 SE ADMINISTRAN 0.5 MILIGRAMOS DE ATROPINA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:37 SE ADMINISTRA BOLO DE 500CC DE SOLUCION SALINA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:38 SE SUSPENDE LA NITROGLICERINA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 10:40 SE ADMINISTRAN 0.4 HIDROMORFONA 0.4 MILIGRAMOS BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:05 SE ABRE TERCER MEDIO DE CONTRASTE VISIPAQUE BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:11 SE RETIRA ACCESO VENOSO DERECHO, PREVIO LAVADO DE MANOS Y DESINFECCION DE AREA A PUNCIONAR, SE CANALIZA MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO DORSO DE MANO CON CATETER NUMERO 22, SE DEJA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA CON EQUIPO 5.000 SE MONTA GOTEO DE NORADRENALINA UN A AMPOLLA + 96 CC DE SOLUCION SALINA A 0.1 MCG/KG/MIN. BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:20 2020/05/08 11:20 DOCTOR SOLICITA CATETER AL 2 DE 6 FRENCH DE CORDIS DE 100CM BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:21 SE INICIA OXIGENO POR CANULA A 1 LITRO BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:24 SE ABRE SOLUCION SALINA DE 500CC + 2.500 UNIDADES DE HEPARINA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:30 DOCTOR SOLICITA SEGUNDA GUIA CROSS IT 100 XT DE 190 CM BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:34 SE ADMINISTRAN 7.000 UNIDADES DE HEPARINA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:35 SE DEJA NORADRENALINA A 0.08MCG/KG/MIN BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:40 SE ABRE CUARTO MEDIO DE CONTRASTE VISIPAQUE BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 11:50 NO SE LOGRA ANGIOPLASTIA, SE DECIDE FINALIZAR PROCEDSIMIENTO, SE DEJA CON TINTRODUCTOR RADIAL DERECHO NUMERO 6. SE RETIRO EL INTRODUTOR NUMERO 5 SE DEJA MANILLA TR BAND NO SANGRADO NO HEMATOMA CON BUENA PERFUSION DISTAL. BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 12:00 PACIENTE PRESENTA EPISODIO EMETICO SE DEJA NORADRENALINA A 0.2MCG/KG/MIN BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 12:01 PACIENTE EN VALORADO POR EL CIRUJANO CARDIOVASCULAR QUIEN DEFINE PASO A SALA DE CIRUGIA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 12:13 SE TRASLADA PACIENTE A SERVICIO DE SALAS DE CIRUGIA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN CAMA EN COMPAÑIA DE MEDICOS DE UCI Y PERSONAL DE ENFERMERIA DE RADIOLOGIA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CAMILA A 1 LITRO BAJO M ONITORIA DE SIGNOS VITALES CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO IZQUIERDO CON CATETER 22 PASANDO GOTEO DE NORADRENALINA A 0.2 MCG/KG7MIN Y POR ACCESO VENOSO DERECHO 20 PASANDO SOLUCION SALINA A 100CC/H, CON MANILLA TR BAND RADIAL DERECHA NO SANGRADO NO HEMA TOMA CON BUENA PERFUSIONDISTAL Y SE DEJA INTRODUTOR RADIAL DERECHO 6 FRENCH FIJO. SE HACE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA, LISTA DE CHEQUEO DE PROCEDIMIENTO CONSENTIMIENTO INFORMADO HOJA DE RECOMENDACIONES Y UN ELECTROCARDIOGRAMA BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH

2020/05/08 12:43 SE VERIFICA CON UNIDAD TRANSFUSIONAL RESERAV DE HEMODERIVADOS LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 12:45 INGRESA PACIENTE A SALAS DE CIRUGIA # 4 EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PROCEDENTE DE RADIOLOGIA CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, CON ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS FUNCIONALES, BUENA PER FUSION DISTAL PIEL INTEGRAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS HISTORIA CLINICA COMPLETA. RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY

2020/05/08 12:45 PREVIA ASEPSIA CPON ISODINE SOLUCION Y BAJO TECNICA ESTERIL DCOTOR O MAYA CANALIZA INEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA CON VYGON 20, PREVIA INFILTRACION CON LIDOCAINA LA 2% SIN EPINEFRINA, , SE CONECTARA A TRANSDUCTOR, SE FIOJA CON FIXOMULL, TERMINA PROCEDMIEN TO SIN COMPLICACONES LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 12:45 INGRESA PACIENTE EN CAMA PROVENIENTE DE HEMODINAMIA, CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO PROGRAMADO PARA REVASCULARIZACION CARDIACA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL, CON ACCEOS VENOSO EN DORSO D EMANO IZQUIERDA CON INSYTE 22, CON INFUSIOON D ENORADRENALINA A 0. 02 MICROGRAMOS KILOGRAMOS MINUTO, CON INSYTE 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PEREMABLE, SE VERIFICA MANILLA DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS. SE VERIFICAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS, SE REALIZA LISTAS DE CHEQUEO, NIEGA ALERGIAS REFIERE AYUNO COMPL ETO. SE TRASLADA EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIAIDAD INSTAURADAS A SALA 4, SE UBICA EN MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZA. LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 12:45 POR INDICACION DE DOCTOR O AMAY SE COLOCAN ELECTRODOS DE MARACAPASO CUICK COMBO AL PAVIENTE LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 12:49 SE PASA PACIENTE A CAMILLA QUIRURGICA SE COLOCA EN POSICION DE CUBITO SUPINO, RESIDENTE DE ANESTESIA INICIA MONITORIA BASICA NO INVASIVA. RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY

2020/05/08 12:55 POR INDICACION DE CIRUJANO INICIA INFUSON DE VANCOMICINA 1 GRAMO EN 100 CENTIMETEROS DE SOLUCION SALINA POR BOMBA DE INFUSION CON EQUIPO DE BOMBA 5000, BOMBA BLOQUEDA PROGRANADA PARA 1 HORA, DOBLE CEHQUEO CONA NETSESIA LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 13:00
POR INDICACION DE DOCTOR O AMNAYA SE ADMINISTRA MIDAZOLAM 1 MILIGRAMO, FENTANYL 250 MICROGRAMOS, PROPOFOL 60 MILIGRAMOS, ROCURONIO 100 MILIGRAMOS, , ENDOVENOSO, SIN COMPLICACIONES, DOBLE CHEQUEO CON ANETSESIA.
SE REALIZA PROTECCION OCULAR CON VISCOTEA RS Y TRASPORE
DOCTOR O AMAYA REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL GIADO POR C MAC CON TUBO 8 , SIN COMPLICACIONES, SE INSUFLA NEUMO TAPONADOR, SE AUSCULTAN CAMPOS PULMONRAES SE FIJA CON TRANSPORE. LOZANO RODRIGUEZ DAYANA

2020/05/08 13:00 CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DOCTOR O. AMAYA REALIZA LAVADO Y PASO DE LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA, SE CIRCULA (1) VIGON ADULTO, (1) PAQUETE DE GASAS DE 3X3. RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY

2020/05/08 13:20 CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DOCTOR AMAYA ANESTESILOGO REALIZA LAVADO DE CUELLO CON (2) SOLUPRED SIN COLOR REFERENCIA 102-08, COLOCA CAMPOS ESTERILES Y REALIZA PASO DE CAMISA DE SWAN GANZ YUGULAR INTERNA DERECHA: SE CIRCULA: (1) CAMISA SWAN GANZ 8.5 FR REFERENCIA I350BF85, (1) JERINGA 10 CENTIMETROS, (1) TEGADERM DE CATETER, (1) SEDA 2.0 KS, (1) HOJA DE BISTURY # 11, (2) PAQUETE DE GASAS DE 3X3, (1) SOLUCION SALINA 100 CENTIMETROS CUBICOS, (1) AGUJA HIPODERMICA # 18. RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY

2020/05/08 13:22 POR INDIACCION DE DOCTOR O AMAYA SE ADMINISTRA 250 MICROGRAMOS D EFENTANYL ENDOVENOSOS, DOBLE CHEQUEO CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 13:26 JUNTO CON INSTRUMENTADORA CAROLINA RAMOS SE VERIFICA INSTRUMENTAL Y ROPA COMPLETOS, INDICADORES QUIMICOS CORRECTO. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 13:35 JEFE CINDY RASURA TORAX Y MIEMBROS INFERIORES CON CUCHILLA CLIPPER. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 13:45 SE REALIZA RASURADO DE PACIENTE PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE RASURAN MIEMBROS INFERIORES, TORAX E INGLES BILATERALES, SE UTILIZA UNA (1)CUCHILLA CLIPPER. **GONZALEZ SANCHEZ CINDY ALEXANDRA**

2020/05/08 13:45 CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA JEFE CINDY GONZALEZ REALIZA LAVADO DE (GENITALES) CON ISODINE SOLUACION CAMBIO DE GUANTES COLOCA CAMPO FENESTRADO ESTERIL SE LUBRICA CON LIDOCAINA JALEA PASO DE Sonda VESICAL FOLEY # 16 SE LLENA BALON CON 10 CENTIMETROS CU BICOS DE AGUA ESTERIL, SE CONECTA A CISTOFLO. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 13:50 TERMINA INFUSION DE VANCOMICINA SIN COMPLIACCIOENS **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 13:50 PREVIA DOBLE VERIFICACION POR INDIACCION DE DOCTOR O MAYA SE TRANSFUNDE UNA AFERERSISI DE PLAQUETAS, DOBLE CHEQUEO CON ANETSESIA. **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 13:50 SE COLOCA PROTECCION ELECTRICA PLACA ELECTROBISTURY GLUTEO IZQUIERDO BUENA ADHERENCIA A LA PIEL. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 13:55 POR INDIACCAION DE CIRUJANO SE ADMINISTRA 80 MILIGRAMOS DXE GENTAMICINA EN 100 CENTIMETROS D ESOLUCION SALINA NORMAL, DOBLE CEHQUEO CONA NESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 13:55 POR INDIACCION DE DOCTOR O AMAYA SE ADMINISTRA 1 MILIGRAMO DE ACIDO TRANEXAMICO ENDOVENOSOS, DOBLE CHEQUEO CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 13:55 CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA JEFE CINDY REALIZA LAVADO DEL AREA QUIRURGICA (TORAX Y MIEMBROS INFERIORES) CON (3) DURAPRED, SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 14:05 SE CONTINUA INFUSION DE NORADRENALINA SE PREPARA MEZCLA UNA AMPOLLA DE 4 MILIGRAMOS EN 96 CENTIMETROS DE SOLUCION SALINA NORMA, SE CAMBIA EQUIPO 5000, PARA CONECTAR A CAMISA DE SWANGANZ **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 14:05 TERMINA INFUSION DE GENTAMICINA NEDOVENOSA, SIN COMPLIACCIONES **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 14:10 DOCTOR O. AMAYA ANESTESIOLOGO Y DOCTOR MALDONADO CIRUJANO CARDIOVASCULAR JUNTO CON EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO, REALIZAN PAUSA DE SEGURIDAD. INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO (REVASCULARIZACION MIOCARDICA) SIN COMPLICACIONES. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 14:10 SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA PASO DE Sonda VESICAL N16 A BOLSA RECOLECTORA DE ORINA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE ACOMODA PLACA DE ELECTROBISTURI. **GONZALEZ SANCHEZ CINDY ALEXANDRA**

2020/05/08 14:20 POR INDICACION DE DOCTOR O MAYA SE INICIA INFUSION DE DOBUTAMINA 5 MICROGRAMOS KILOGRAMO HORA POR BOMBA D EINFUSION CON EQUIPO 5000, MEZCLA: 1 AMPOLLA EN 250 CENTOMETROS D ESOLUCION SALINA POR INDICACION DE DOCTOR O AMAYA, PACIENTE DIABETICO, DOBLE CHEQU OE CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 14:30 POR INDIACCION DE ODCTOR O AMAYA SE AD INISTRA 2 AMPOLLA DE ALBUMINA NE LIQUIFIDOS ENDOVENOSOS, DOBLE C HEQUEO CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 14:30 SE REVISAN 2 UNIDADES DE GLOBULOS RIOJOS CON DOCTOR O AMAYA, SE DEJAN EN NEVERA ROTULADAS **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 14:30 SE REALIZA PREPARACION DE PIEL DE PACIENTE PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE CUBRE DE MANERA UNIFORME DESDE EL MENTON HASTA LOS MIEMBROS INFERIORES CON SOLUCION DE ALCOHOL YODADO, SE REALIZA ENFASIS EN TORAX, INGLES BILATERALES, Y MIEMBROS INFERIORES, ZON AS DE ALTO IMPACTO A INTERVENIR, SE UTILIZAN TRES (3) DURAPREP. **GONZALEZ SANCHEZ CINDY ALEXANDRA**

2020/05/08 14:30 POR INDIACCION DE DOCTOR O AMAYA SE ADMINISTRA 150 MICROGRAMOS D EFENTANYL ENDOVENOSOS, DOBLE CHEQUEO CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 14:55 DOCYOR O MAYA ADMINISTRA 11.000 UNIDADES INTERNACIONALES DE HEPARINA, ENDOVENOSA, SIN COMPLIUCACIONES **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 15:00 PREVIA PREPARACION DE MEZCLA DE SOLUCION SALINA 0.9% + 2.500 UI HEPARINA, SE CONECTA A TRANSDUCTOR, SE PURGA SISTEMA, SE MONITORIZA PACIENTE CON ELECTRODOS DE CONSOLA Y POSTERIOR PASO DE BALON DE CONTRAPULSACION, EN ARTERIA FEMORAL IZQUIERDA POR EL DR JAV IER MALDONADO, OBTENIENDO ADECUADA CURVA, SE INICIA ASISTENCIA 1:1. **GONZALEZ SANCHEZ CINDY ALEXANDRA**

2020/05/08 15:00 POR INDICACION DE ODCTOR O MAYA SE TOMA MUESTRA PARA GASES ARTERIALES EN JERINGA ABL 90, SE ENTREGA REPORTE A DOCTOR O AMAYA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 15:10 POR INDIACCION DE DOCTOR O AMAYA SE ADMIISRA 10 UNIDADES DE INSULINA ENDOVENOSA, DOBLE CHEQUEO CON ANETSESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 15:30 PACIENTE CONTINUA EN PROCEDIMIENTOP QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 15:30 POR INDIACCION DE DOTOR O AMYA SE ADMINSTRA 2 GRAMOS DE MAGNESIO ENDOVENOSO DOBLE CHEQUEO CON ANETSESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 15:30 DCOTOR O AMAYA PIDE 1 AMPOLLA DE CALCIO NO LA UTILIZA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 15:30 POR ORDEN VERBAL DE DR JAVIER MALDONADO, SE REALIZA PASO A MESA QUIRURGICA DE 80MCG DE NITROGLICERINA, PARA USO EN INJERTO ARTERIAL MAMARIO. **GONZALEZ SANCHEZ CINDY ALEXANDRA**

2020/05/08 15:35 POR INDIACCION DE DOCTOR O AMAYA SE ADMINSTRRA 300 MILIGRAMOS DE AMIODARONA EN 100 CENTIMETROS DE SOLUCION SALINA CON EQUIPO DE BOMBA 5000, EN 10 MINUTOS, DOBLE CHEQUEO CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 15:45 POR INDIACCION DE DOCTOR O AMAYA SE INICIA INFUISON DE AMIODARONA A 30 MILIGRAMOS HORA, PR BOMBA DE INFUSION, MEZCLA: 2 AMPOLLAS DE AMIODARONA MAS 300 CENTIMTROS DE SOLUCION SALINA NORMAL, DOBLE CHEWQUEO CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 15:55 POR INDIACCION DE ODCTOR O MAAY SE ADMIUSRRA 10,000 UNIDADES PROTAMINA EN LIQUIDOS ENDOVENOSOS, EN BURETROL DOBLE CHEQUEO CONA NESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 16:00 CON PREVIA VERIFICACION DE INSTRUMENTADORA CAROLINA RAMOS SE CIRCULA A MESA QUIRURGICA: (3) SOLUCION SALINA 1000 CENTIMETROS CUBICOS, (3) SOLUCION SALINA 500 CENTIMETROS CUBICOS, (1) SOLUCION SALINA 250 CENTIMETROS CUBICOS, (1) VIAL HEPARINA 5000 UNIDADES / MILILITRO, (3) INSYTE # 14 BD, (5) CLIP HORIZON TITANIO ROJO REFERENCIA 1201, (1) Sonda LEVIN # 12, (3) PAQUETE E GASAS CON ELEMENTO RADIOPACO, (2) OPSITE 15X8, (1) OPSITE 10X25, (4) JERINGAS 20 CENTIMETROS, (1) JERINGA ASEPTO, (2) AGUJA HIPODERMICA # 18, (1) EXTENSION ANESTESIA ADULTO, (1) PLEUROGARD, (1) SEDA 2.0 SIN AGUJA, (1) PLEGET DE TEFLON REFERENCIA PCP20, (2) ACERO QUIRURGICO REFERENCIA M653G, (3) HEMOCLIP HORIZON TITANIO AZUL REFERENCIA 002200, (1) LIGACLIP REFERENCIA LT200, (1) HOJA DE SIER RA RECIPROCANTE REFERENCIA 5059-531, (1) LAPIZ ELECTROBISTURI, (2) ALAMBRE DE MARCAPASOS REFERENCIA TPW30, (1) BALON DE CONTRAPULSACION # 40, (1) TUBO DE TORAX # 32, (3) TEGADERM 6X7. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 16:00 POR INDICACION DE ODCTOR O MAYA SE TOMA MUESTRA PARA GASES ARTERIALES EN JERINGA ABL 90, SE ENTREGA REPORTE A DOCTOR O AMAYA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 16:15 POR INDICACION DE ODCTOR O AMAYA SE ADMISNITRA 20 MILIGRAMOS D EFUROSEMIDA ENDOVENOSO, DOBLE CHEQUEO CON ANESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 16:20 POR INDICACION DE ODCTOR O AMYA SE ADMINISTRA 10 UNIDADES INTERNACIONALES DE INSULINA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 16:25 SE CONTINUA CON INFUISION DE NORADRENALINA SE PREPRA NUEVA MEZCLA. 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL, A 0.5 MICROGRAMOS KILOGRAMO MINUTO, DOBLE CHEQUEO CON ANETSEsia **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 16:25 JUNTO CON INSTRUMENTADORA CAROLINA RAMOS Y CIRUJANO DOCTOR MALDONADO SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD DE CIERRE, RECUNTOS FINALES COMPLETOS.

NO SE RECIBEN MUESTRAS PARA PATOLOGIA. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 16:30 PREVIA DOBLE VERIFICACION CON DOCTOR O AMAYA SE TRANFUNDEN 6 UNIDADES DE PLAQUETAS, DOBLE CHEQUOE CONA NESTESIA, TERMINA PROCEDIMINETO SIN COMPLICACIONES **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 16:40 POR INDIACCION DE DOCTOR O AMAYA SE INICIA INFUSION DE VASOPRESINA A 2 UNIDADES HORA, POR BOMABA DE INFUSION , CON EQUIPO 5000 Y BURETROL DOBLE CEHQEUEO CON ANESTESIA, MEZCLA. 2 AMPOLLAS 3N 40 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 16:40 FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, QEUDA HERIDA CERRADA CUBIERTA CON APOSITO OPSITE Y TEGADERM SIN PAD, EN PIERNA IZQUIERDA CON (2) APOSITO OPSITE 15X8, QUEDA CON TUBO DE TORAX #32 EN MEDIASTINO CONECTADO A PLEUROVAC FIJO Y CUBIERTO CON GASAS Y FIXOMUILL. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 17:02 POR INDIACCION DE ODCTOR O MAYA SE INICIA INFUSION DE LKEVOSIMENDAN A 0.1 MICROGRAMO KILOGRAMO HORA, POR BOMBA D EINFUSON, CON EQUIPOI 5000, DOBLE CEQUEO CON ANETSEISA. MEZCLA: 1 AMPOLLA DE LEVOSIMENDAN EN 495 CENTIMETROS DE DEXTRSA EN AGUA DESTILADA A 5 %, DOBLE CHEQUEO COON AA ESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 17:10 SE COMENTA PACIENTE CON JEFE D EUNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, PARA TRASLADO **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 17:10 DOCTOR CAMILO RODRIGUEZ COLOCA MEDIAS ANTIEMBOLICAS COVIDIEN TALLA (L) EN PIERNA DERECHA SE ENTREGA SEGUNDA MEDIA A JEFE ENCARGADA EN LA UCI. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 17:20 POR INDIACCION DE ODCTOR O MAYA SE ADMINISTRA 4 AMPOLLA DE BICARBONATO ENDOPVENOSO, DOBLE CHEQUEO CONA NESTESIA **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 17:20 CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DOCTOR O. AMAYA PASA CATETER DE SWAN GANZ DEJA CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 17:40 DURANTE EL PROCEDIMIENTO SE GASDTAN 9 LLSVES DE TRES VIAS **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 17:45 EN CONJUNTO CON ANESTEISOLOGO SE TRASLADA PACIENTE, EN REGULARES CONDICIPNES GENERALES, MONITORIZADO, EN CVAMA, SEDADO, EN OSOPERATORIO INMEDIATO DE REVASCLARIZACION CARDIACA, CON VENTILACION MECANICA, ASISTGIDA POR JACKSON REES, CON CATTER SWAN GANZ YIG ULAR DERECHO, CON CATETR VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO FUNCIONAL, C ON ARTERAI RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CON CATER VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO FUNCIONLA, CON ACTER VENOSO PERIFERICOP EN DORODO D EMNAO IUZQUIERDA CERRADO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, CON HERIDA QUIRURGICA CUBUIERTA CON OPSITE, MAS TUBO MEDIATINAL A OASIS, CON SONDA VESICAL FOLEY A CYSTOFLO, FIJA EN MUSLO, CON BALON DE CONTRAPULSACION FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL, HISTORIA CLINIAC COMPLET A **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 17:45 SE PASA PACIENTE A CAMA SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO U404, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A JACKSON RISE DE 3 LITROS CONECTADO A OXIGENO A 10 LITROS POR MINUTO, CAMISA Y CATETER DE SWAN GANZ YUGULAR INTERNO DERECHO FIJO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS SIN SIFNOS DE FLEBITIS, HERIDA EN TORAX CUBIERTA LIMPIA Y SECA TUBO DE TORAX CONECTADO A PLEUROVAC, SONDA VESICAL FOLEY # 16 CONECTADA A CISTOFLO FIJA EN MUSLO DERECHO, MEDIA ANTIEMBOLICA EN PIERNA DERECHA, BALON DE CONTRAPULSACION FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO Y CONECTADO, HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA LIMPIA Y SECA BUENA PERFUSION DISTAL PIEL INTEGRAL HISTORIA CLINICA COMPLETA. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 17:58 EL PROCEDIMIENTO TERMOINA CON RECUNTOS COMPLETOS. SE USA BALON DE COTRAPULSACION, SET DE ESTABILIZADORES, DOS SOBRES DE ACIFLEX COMO INSUMOS DE ALTO COSTO. NO SE ENVIA NADA PARA PATOLOGIA, SE HACE PAUSA DE SEGURIDAD INICIAL Y DE CIERRE. SE DEJAN DOS ELEC TRODOS DE MARCAPASO **RAMOS DAVILA CAROLINA ISABEL**

2020/05/08 18:00 SE DEVUELVEN 2 UNIDADES DE GLOBULOS RIOJOS A UNIDAD TRANSFUDIONAL **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 18:00 INGRESA PACIENTE A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS U404, EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE SALAS DE CIRUGIA,EN VENTILACION MECANICA , MULTISOPORTADO, CON BALON DE CONTRAPUSLACION, EL EXAMEN FISICO SE OBRSERVA PACIENTE EN RASS DE -5, SIN SEDACION, CON TUBO OROTRAQUEAL CON FIJACION, CONECTADO A JACKSON RESS,CATETER SWAN GANZ EN VENA YUGULAR DERECHA,FIJO ENTRE 55 - 57 CM, HERIDA QUIRURGICA EN REGION ESTERNAL LIMPIA Y CUBIERTA, MARCAPASOS EPICUTANEOS SIN CONEXION, TUBO MEDIASTINAL CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE, PARC HES DE MARCAPASOS TRANSCUTANEO EN TORAX POSTERIOR, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, REGION SACRA SIN LESIONES APARENTES, BALON DE CONTRAPULSACION EN ARTERIA FEMORAL IZQUIERDA, RELACION 1-1 CONTROLADO POR EKG, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LINEA ARTE RIAL RADIAL, PERMEABLE Y DOS CATETERES PERIFERICOS, PERMEABLES, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER VENOSO PERIFERICO, SIN SIGNOS DE INFECCION, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDAS EN REGION TIBIAL ANTERIOR Y MEDIAL. PACINETE QUE INGREA CON LAS SIGUIEN TES INFUSIONES: DOCUTAMINA A 5 MCG/KG/MIN, NORADRENALINA A 0.5 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA A 2 UI/H, LEVOSIMENDAN A 0.1 MCG/KG/MIN, AMIODARONA A 30 G/H. **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:10 SE REALIZA CAMBIO DE BOMBAS Y VERIFICACION DE DOSIS DE MEDICAMENTOS EN INFUSION, SE VERIFICAN DISPOSITIVOS IMPLANTADOS, SE CONECTA DRENAJE DE TUBO MEDIASTINAL A SUCCION, SE RETIRAN PARCHES DE MARCAPASOS TRANSDERMICO. **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:10 SE REALIZA ACOMODACION DEL PACIENTE EN LA UNIDAD, SE TERAPIA RESPIRATORIA CONECTA A VENTILACION MECANICA Y DEJA CON PARAMETROS FIO 100% VT 375 ML PEEP 8 FR 16, SE TOMAN GASES ARTERIO VENOSOS DE INGRESO Y SE ENVIA A LABORATORIO 4 TUBOS DE INGRESO. **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:10 SE VERIFICAN PULSO DISTAL, PERFUSION Y TEMPERATURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EN EL CUAL ESTA INSTALADO EL BALON DE CONTRAPULSACION. **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:20 MEDICO DE TURNO DCOTOR CARREÑO VERIFICA ACUÑAMIENTO DE CATETER SWAN GANZ, Y SOLICITA INCIO DE SEDACION, SE INICIA DEXMEDETOMIDINA A 0.6 MCG/KG/H Y FENTANYL A 150 MCG/H CON BOLO PREVIO DE 350 MCG/H **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:30 DR ALVAREZ ORDENA SUSPENSION DE DOBUTAMINA. **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS

PARCHES OCULAR IZQUIERDO

PARCHES OCULAR DERECHO /CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:34 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: TOTAL DE LIQUIDOS ELIMINADOS DURANTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO 400 CENTIMETROS CUBICOS DIURESIS CLARA. **RAMIREZ VARGAS YURI NATHALY**

2020/05/08 18:40 DR CARREÑO ORDENA BOLO DE 70 MEQ DE BICARBONATO ENDOVENOSO, SE PASA BOLO POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES. **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 18:40 DR CARREÑO PASA CATETER CENTRAL GUIADO POR ECO EN VENA YUGULAR DERECHA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DEJA

APOSITO + GASA ESTERIL. **FAJARDO ROCHA HANIER**

2020/05/08 19:07 INSERCIÓN: 2020/05/08 13:10 - CAMISA SWANG.GANZ NOTA: PREVIA ASEPSIA CON UNA APLETA DE SOUPREP SIN COLOR Y BAJO TECNICA ESTERIL DOCTR O AMAAY PASA CAMISA DE SWUANGANZ, YUGULAR INTERNA DERECHA, GUIADO POR ECOGRAFO, SUTURA CON SEDA 2 CEROS, FIJA CON TEGADRM , ¿SE CONECTA ATTRANSDUCTOR **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 19:08 INSERCIÓN: 2020/05/08 17:05 - CATÉTER VENOSO CENTRAL NOTA: PREVIA ASEPSIA CON UNA PALETA D EPSULPREP SIN COLOR Y BAJO TECNICA ESTRIL DOCTOR O MAAY PSA CATETR SWAN GANZ, FIJA CON NUEVO TEGADR, TERMINA PROCEDOMOETO SON COMPLICACONES **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 19:10 INSERCIÓN: 2020/05/08 13:20 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA PACIENTE EN PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDIO SIN COMPLICACIONES, CON INSYTE 18, SE CONECTA A ADAPTADPR LIBRE DE AGUJA , EXTENSION DE ANETSESIA, 3 LLAVES D ETRES VIA S, EQUIPO HOTLINE, EQUIPO DE TRANSFUSION **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 19:15 NO SE GRAFICAN LAS 6 UNIDADES DE PLAQUETAS EN EL PANEL DE HEMOCOMPONENTES, PORQUE NO LAS CARGAN DEL BANCO DE SANGRE. PENDIENTE FORMJULACION DE ANESTESIOLOGO **LOZANO RODRIGUEZ DAYANA**

2020/05/08 19:30 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 18:30 - CAMISA SWANG.GANZ: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: CAMISA DE SWAN GANZ CUBIERTA CON APOSITO TEGADERM SIN EVIDENCIA DE SANGRADO **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 19:30 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSVO ADULTO , EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, BAJO EFECTO DE SEDACION, RASS DE -4 PUNTOS, PUPILAS MIOTICAS HIPORREACTIVAS, TUBO NEDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, FIO2 DEL 100%, ACOPLAD O, INTRODUTOR YUGULAR DERECHO CON CATETER DE SWAN GANZ, PARA MONITORIZACIN DE ARTERIA PULMONAR, POR PUERTO DE CAMISA PASANDO INFUSIONES POR ORDEN MEDICA DE:
*NORADRENALINA A 1 MCG/KG/MIN
*VASOPRESINA A 5 U/H
*LEVOSIMENDAN A 0.05 MCG/KG/MIN

*AMIODARONA A 25 MG/H

CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR IZQUIERDO TRILIMEN CON GASA EN SITIO DE INSERCIÓN, PASANDO INFUSIONES POR ORDEN MEDICA DE:

*FENTANILO A 150 MCG/H

*DEXMEDETOMIDINA A 0.6 MCG/KG/H

*SOLUCION SALINA A 60 CC/H

ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DER ECHO PASANDO INFUSION DE BICARBONATO A 70 MEQ/H

*LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PARA MONITORIZACION INVASIVA, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON ADAPTADOR LIBRE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE,, I NTRODUTOR PARA CONSOLA DE BALON DE CONTRAPULSACION EN ASISTENCIA 1:1 ELIMINACION POR Sonda VESICAL A CISTOFLO, A LA VALORACION DE PIEL SE OBSERVA HERIDA DE ETERNOTOMIA CUBIERTA, LIMPIA Y SIN SANGRADO, AGUJAS EPICARDICAS, TUBO DE MESDIASTINO CONECTADO A P LEUROBACK CONECTADO A SUCCION, SITIO DE DONACION DE PUENTE SAFENO CUBIERTO SIN SANGRADO, PERFUSION DISTAL MAYOR A 4 SEGUNDOS, PULSO PEDIAL PRESENTE PERO DEBIL. IMPOSIBLE VALORAR PIEL DE ZONA SACRA POR INESTABILIDAD PARA MOVERL **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 19:31 RETIRO: 2020/05/08 19:31 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: PACIENTE INGRESA CON CATÉTER VENOSO CENTRAL **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 19:32 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 18:32 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN ADECUADA CURVA DE PRESIÓN **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 19:33 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 18:33 - TUBO A MEDIASTINO: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: TUBO DE MEDIASTINO ADECUADAMENTE INMOVILIZADO A PLEUEVAC CON ESCASO DRENAJE SEROHEMÁTICO **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 19:34 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 18:34 - CATÉTER FEMORAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: CATÉTER FEMORAL IZQUIERDO DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN INTRAAÓRTICO, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL Y PULSOS PERIFÉRICOS. **QUINTERO GOMEZ MONICA CRISTINA**

2020/05/08 20:00 SE INCIA POR ORDEN MEDICA DE DRA GARCIA INFUSION DE ADRENALINA A 0.1 MCG/KG/MIN, SE SUSPENDE INFUSION DE AMIODARONA POR ORDEN MEDICA, PACIENTE MUY INESTABLE, POSTERIOR A RADIOGRAFIA DE CONTROL DR ALVAREZ REACOMODA CATETER FEMORAL DERECHO,BAJO TECNICA EST ERIL INTRODUCE 10 CC EL CATETER, SE PARA ASISTENCIA DURANTE PROCEDIMIENTO, PACIENTE ESTABLE, SE REALIZA RADIOGRAFIA DE CONTROL, **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 20:15 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 20:15 - TUBO A MEDIASTINO: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: PRODUCTIVO **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 20:15 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 20:15 - CAMISA SWANG.GANZ: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 20:15 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 20:15 - CATÉTER FEMORAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 20:16 SEGUIMIENTO: 2020/05/08 20:16 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 21:00 PACIENTE CONTINUA MUY INESTABLE., PRESION SISTOLICA POR DEBAJO DE 60 MMHG, SE TITULA INFUSION DE ADRENALINA A 0.2 MCG/KG/MIN, **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 21:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS

PARCHE OCULAR IZQUIERDO

PARCHE OCULAR DERECHO / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 22:00 PACIENTE CON HIPERGLICEMIA POR LO QUE SE INICIA INFUSION DE INSULINA A 2 U/H MAS APORTE CALORICO DE DEXTROSA AL 10% A 20 CC/H SEGUHN INDICACION MEDICA, **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 23:00 PACIENTE CONTINUA CON IGUAL SOPORTE VASOPRESOR, NO SE MOVILIZA EN CAMA DEBIDO A INESTABILIDAD HEMODINAMICA DADA POR TRIPLE SOPORTE VASOPRESOR CON PRESION ARTERIAL DE 70/52, CONTINUA VIGILANCIA Estricta. **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/08 23:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS

PARCHE OCULAR IZQUIERDO

PARCHE OCULAR DERECHO / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 28 - 2020/05/09 - Hora : 00:00

Prestador : GARCIA ACEVEDO MARIA TERESA - REGISTRO PROFESIONAL : 52701382 - ANESTESIOLOGIA

CUIDADO INTENSIVO

CONTINUA SOPORTES MULTIPLES SIN CAMBIOS, SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.

Ordenes de Servicio :

* RX PORTATIL AGREGAR AL V/R EXAMEN
* RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
* FIBRINOGENO
* TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
* CALCIO IONICO

* BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
* CLORO
* DESHIDROGENASA LACTICA
* FOSFATASA ALCALINA
* FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* NITROGENO UREICO
* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
* TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 29 - 2020/05/09 - Hora : 00:31

Prestador : MUÑOZ PEREZ DAVID FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1075230595 - MEDICO RESIDENTE

FORMULACIÓN DE INSULINA - NRO. 2005013980

ESQUEMA: FIJO

TIPO: INSULINA CRISTALINA REGULAR
DOSIS (UI): 4
(+)TIPO: INSULINA CRISTALINA REGULAR
DOSIS: 0
VIA: INTRAVENOSA
FRECUENCIA: INFUSION CONTINUA
COMIDA:
HORA:

EVOLUCION No. 30 - 2020/05/09 - Hora : 02:07

Prestador : GARCIA ACEVEDO MARIA TERESA - REGISTRO PROFESIONAL : 52701382 - ANESTESIOLOGIA

CUIDADO INTENSIVO

CON FIEBRE 38.6°, SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS, ANTIBIOTICO PROFILÁCTICO SIN CAMBIOS

Ordenes de Servicio :

* HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
* HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
* HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 31 - 2020/05/09 - Hora : 02:11

Prestador : GARCIA ACEVEDO MARIA TERESA - REGISTRO PROFESIONAL : 52701382 - ANESTESIOLOGIA

CUIDADO INTENSIVO

SE INGRESAN HEMOCULTIVO

Ordenes de Servicio :

* HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
* HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 32 - 2020/05/09 - Hora : 02:17

Prestador : GARCIA ACEVEDO MARIA TERESA - REGISTRO PROFESIONAL : 52701382 - ANESTESIOLOGIA

CUIDADO INTENSIVO

Medicamentos :

* ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 33 - 2020/05/09 - Hora : 03:21

Prestador : GARCIA ACEVEDO MARIA TERESA - REGISTRO PROFESIONAL : 52701382 - ANESTESIOLOGIA

CUIDADO INTENSIVO

REPORTE GASES ARTERIALES: PH: 7.42, PCO2: 23, PO2: 72, HCO3: 14, BD: -9.6, PAFI:160, LACTATO: 17
SAT VENOSA: 66%, DELTA CO2: 7
NA: 150, K: 2.9, CL: 108, HCTO: 30, HEMOGLOBINA: 10.8, GLUCOSA: 466

CONTINUA MANEJO DE HIPERGLICEMIA C ON INFUSION DE INSULINA. HIPOKALEMIA SECUNDARIA SE INICIA CORRECCION. CONTINUA SOPORTE VASOPRESOR SIN CAMBIOS. NO REQUIERE TRANSFUSION.
ESTADO CRÍTICO, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO

Medicamentos :

* CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML, 10 Meq Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: FLACC - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 34 - 2020/05/09 - Hora : 07:15

Prestador : MALDONADO ESCALANTE JAVIER DARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79154971 - CIRUGIA

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

MEJORANDO DE MANERA MUY LENTA.
AUN HIPOTENSO PERO EN DESTETE DE VASOPRESORES (EN EL MOMENTO VASOPRESINA, NORADRENALINA, ADREANLINA) Y LEVOSIMENDAN A MITAD DE LA DOSIS
DIURESIS MEJORANDO CON SATURACION VENOSA MIXTA TAMBIEN MEJOR .
DIURESIS ADECUADA.
BALON CONTRAPULSANDO BIEN.
RESPIRATORIAMENTE ESTABLE.
DRENAJE MINIMO POR TUBO DE MEDIASTINO.

CONTINUAR FASE DE REANIMACION DE INFARTO EXTENSO ANTERIOR REVASCULARIZADO.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 35 - 2020/05/09 - Hora : 08:07

Prestador : MUÑOZ PEREZ DAVID FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1075230595 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE MEDICAMENTOS.

Medicamentos :

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 80 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* LACTATO RINGER-HARTMANN REF. ARB2322 BOLSA X 250ML SOL.INY, 4000 MI STAT: INMEDIATAMENTE Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: MEZCLAS Y DILUCIONES
* HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 100 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS COMBINADA: FARMACOLÓGICA MAS MECÁNICA

EVOLUCION No. 36 - 2020/05/09 - Hora : 08:34

Prestador : RODRIGUEZ APARICIO EDITH ELIANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032468446 - MEDICO RESIDENTE

*** FORMULACION ***

SE INGRESA ORDEN INFUSION INSULINA

Medicamentos :

* INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X10ML, 10 U.I. Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 37 - 2020/05/09 - Hora : 08:46

Prestador : RODRIGUEZ APARICIO EDITH ELIANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032468446 - MEDICO RESIDENTE

*** FORMULACION ***

SE INGRESA ORDEN DE BICARBONATO

Medicamentos :

* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 70 Meq Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 38 - 2020/05/09 - Hora : 09:05

Prestador : TORRES SUAREZ JENNIFER - REGISTRO PROFESIONAL : 1012363021 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA

SE SOLICITA A FARMACIA CIRCUITO DE ANESTESIA JACKSON RESS DE 2 LITROS PARA MANEJO DE VENTILACION MANUAL POR ORDEN DE INTENSIVISTA DE TURNO. EL JACKSON QUE EL PACIENTE TENIA EN LA HABITACIÓN SE ENCONTRABA CONTAMINADO CON SECRECIONES.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 39 - 2020/05/09 - Hora : 09:07

Prestador : TORRES SUAREZ JENNIFER - REGISTRO PROFESIONAL : 1012363021 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA

SE SOLICITA A FARMACIA INSUMOS PARA TOMA DE GASES ARTERIOVENOSOS DURANTE EL DIA:

-4 JERINGAS PARA TOMA DE GASES ARTERIALES

-4 PAQUETES DE GASA ESTERIL

-4 GUANTES ESTERILES TALLA 6.5

ADICIONAL A ESTO SE SOLICITA 1 TRAMPA LUKEN PARA TOMA DE MUESTRA DE SECRECION TRAQUEAL.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 40 - 2020/05/09 - Hora : 09:30

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Medicamentos :

* * DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML, 100 MICROGRAMOS QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* * TICAGRELOR X90MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 90 Mg Cada 12 Hrs VIA: SONDA GASTRICA, NÚMERO DE DÍAS: 1

* GLUCONATO DE CALCIO X10% SOLUCION INYECYABLE AMPOULLEPACK X10ML, 1000 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENADA, 40 Mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 50 Mg Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ATORVASTATINA X80MG TABLETA ORAL, 80 Mg Cada 24 Hrs VIA: SONDA GASTRICA, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ALBUMINA AL 20% (10GR) FRASCO X50ML, 20 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* MZC-SSN 0,9% + ADRENALINA 0,05 MG/1ML, 500 Mg QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 500 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* VANCOMICINA X500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 1000 Mg Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Mg Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO POLIACRILICO X 0.25G GEL OFTALMICO FRASCO, 2 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: OFTALMICA, NÚMERO DE DÍAS: 1

* CLORHEXIDINA 0,12% (PERIOAID INTENSIVE CARE) X 150ML REF:125840, 15 MI Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* FENTANILO X50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X10ML, 200 MICROGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 20 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* * LEVOSIMENDAN X2.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X5ML, 2.5 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INFUSION 24 HORAS

* NOREPINEFRINA BITARTRATO X4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE VIAL, 900 mcg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* MZC-SSN 0.9% + NOREPINEFRINA 40MCG/1ML, 900 mcg QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* VASOPRESINA X20UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL, 5 UNIDADES Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X10ML, 10 U.I. Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML, 10 Meq Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 80 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 41 - 2020/05/09 - Hora : 09:32

Prestador : ARANGO AHUMADA MARIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 1072708475 - NUTRICION

INTERCONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS, CON DIAGNOSTICO MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA.

VALORACION ANTROPOMETRICA: PESO ACTUAL: 74 KILOGRAMOS, TALLA: 170 CENTIMETROS, INDICE DE MASA CORPORAL: 25,6 KILOGRAMOS/METRO2 (NORMAL).

POR CONDI CIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS ADICIONALES. PACIENTE SE ENCUENTRA INTUBADO RAZÓN POR LA CUAL SE PROCEDE A LLAMAR A FAMILIAR QUIEN DA INFORMACIÓN PARA RESPONDER LA INTERCONSULTA, BUEN INFORMANTE.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
EUTROFICO

HB1AC: 6.66 %; COLESTEROL TOTAL: 135.00 MG/DL; COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL: 36.80 MG/DL; COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD: 73.00 MG/DL; TRIGLICÉRIDOS: 126 MG/DL; HEMOGLOBINA: 15.6 G/DL; HEMATOCRITO: 46.8 %; BUN: 16 MG/DL; CREATININA: 1.11 M G/DL; ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO): 292 U/L; ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP): 62 U/L; BILIRRUBINA TOTAL: 0.75 MG/DL; BILIRRUBINA DIRECTA: 0.36 MG/DL; BILIRRUBINA INDIRECTA: 0.39 MG/DL; SODIO: 142 MEQ/L; POTASIO: 4.18 MEQ/L; CLORO: 112.00 MEQ/L; CA LCIO: 1.04 MMOL/L; MAGNESIO: 2.48 MG/DL

EXAMEN FISICO: NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DEFICIENCIAS NUTRICIONALES

"HABITOS DE ALIMENTACION

APETITO: NORMAL

CANTIDAD CONSUMIDA: NORMAL

ANTECEDENTES GASTROINTESTINALES: NIEGA

TRÁNSITO INTESTINAL: NORMAL

ALERGIAS ALIMENTARIAS: NIEGA

ALIMENTOS QUE NO TOLERA: NIEGA

ALIMENTOS QUE RECHAZA POR PREFERENCIA: PREFIERE LA PROTEÍNA VEGETAL

SUPLEMENTOS NUTRICIONALES: ENSURE HACE UN AÑO SIN ADHERENCIA AL MISMO POR INTOLERANCIA

PRODUCTOS NATURISTAS: NIEGA

T RA

TAMIENTO NUTRICIONAL PREVIO: NO

FRECUENCIA DE CONSUMO:

CARNES (RES: NO, CERDO: NO, POLLO: 2 VECES A LA SEMANA, PESCADO: NIEGA)

HUEVO: OCASIONAL

LECHE: DIARIO. LECHE DESCREMADA, DESLACTOSADA

QUESO: QUESO DE SOYA

YOGURT: NIEGA

LEGUMINOS AS: DIA DE POR MEDIO

DATOS DIETARIOS

CONSUME LA GRASA DE LA CARNE, PIEL DE AVES Y PESCADOS? NO

CUANTAS PORCIONES DE CARBOHIDRATOS COME POR COMIDA? UNO POR TIEMPO DE COMIDA

CUANTAS PORCIONES DE CARBOHIDRATOS COME ENTRE COMIDAS? OCASIONALMENTE UNO

MIDE LAS PORCIONES DE CARBOHIDRATOS? NO, SIN EMBARGO SE CUIDA MUCHO CON LA ALIMENTACIÓN

ENDULZA CON: NADA

COME FRITOS: NO

ALIMENTOS CON SALSA: NO

FRUTOS SECOS: OCASIONAL

CONSUMO DE ALCOHOL: NO

CONSUMO DE CAFÉ: DIARIO, CAFÉ GRANULADO

CONSUMO DE GASEOSAS O REFRESCOS AZUCARADOS: NO

QUÉ TIPO DE ACEITE USA PARA COCINAR: NO COCINA CON ACEITE, COCINA EN AIR FRYER

MARGARINA: NO; MANTEQUILLA: NO; CREMA DE LECHE: NO

CONSUMO DE SAL: BAJO

COMIDAS/ALIMENTOS FUERA DE CASA: OCASIONALMENTE

CONSUMO DE COMIDAS RÁPIDAS: NO

CONSUMO DE FRUTAS: DIARIO

CONSUMO DE VERDURAS: DIARIO

RECORDATORIO DE 24 HORAS

DESAYUNO: FRUTA + AREPA CON QUESO DE SOYA + CAFÉ + JUGO DE FRUTA NATURAL

NUEVES: ALMENDRAS

ALMUERZO: PROTEÍNA VEGETAL + VERDURA + PA PA

ONCES: CALADO

CENA: CAFÉ + AVENA

REFRIGERIO NOCTURNO: NO

"

OTROS ASPECTOS

HABITO INTESTINAL: NO REFIERE SINTOMAS GASTROINTESTINALES ADVERSOS.

"REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES:

HARRIS BENEDICT PESO ACTUAL: 1488 KILOCALORIAS/DÍA

GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 1739 KILOCALORIAS/ DIA"

ANALISIS:

PLAN NUTRICIONAL:

1. NADA VÍA ORAL POR CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL DEL PACIENTE

4. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

5. SE ESPERA INICIO DE ALIMENTACIÓN PARA BRINDAR EDUCACIÓN SOBRE DIETA TERAPÉUTICA Y HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ND. MARIANA ARANGO

CODIGO 50194

Soporte Metabolico Parenteral :

Volumen Total 250 ml Pasar en 24 Horas

- FÓSFORO: 1200 MILIGRAMOS Volumen 0 ml

- DEXTROSA 5% EN SSN: 250 MI Volumen 0 ml

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 42 - 2020/05/09 - Hora : 09:50

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

SE SUSPENDE TICAGRELOR.

SE FORMULA REPOSICION DE FOSFORO.

Medicamentos :

* *TICAGRELOR X90MG TABLETA RECUBIERTA ORAL [NO.VGTE], 90 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDER

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 43 - 2020/05/09 - Hora : 09:57

Prestador : RODRIGUEZ APARICIO EDITH ELIANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032468446 - MEDICO RESIDENTE

*** ORDENES LABORATORIO ***

SE INGRESAN ORDENES DE CULTIVO GRAM Y SECRECION OROTRAQUEAL

Ordenes de Servicio :

* COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

* CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA

Soporte Metabolico Parenteral :

Volumen Total 250 ml Pasar en 24 Horas

- FÓSFORO: 250 MILIGRAMOS Volumen 0 ml

- DAD 5% X 500ML: 250 MI Volumen 0 ml

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 44 - 2020/05/09 - Hora : 11:03

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR RX DE TORAX

Ordenes de Servicio :

* RX PORTATIL AGREGAR AL V/R EXAMEN

* RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 45 - 2020/05/09 - Hora : 11:30

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PARA CORRECCION DE FORMULACION

Medicamentos :

* ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 0.4 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 46 - 2020/05/09 - Hora : 12:43

Prestador : GARCIA CORREDOR LADY JULIET - REGISTRO PROFESIONAL : 1143832268 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACIÓN CARDÍACA FASE I 8:40AM

PACIENTE QUIEN TIENE INTERCONSULTA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA, PERO DEBIDO A SU INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO SE PUEDE REALIZAR. SE CONTINUARÁ VIGILANDO SU ESTADO HEMODINAMICO PARA PODER INICIAR CON LA REHABILITACIÓN

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 47 - 2020/05/09 - Hora : 12:52

Prestador : ALZATE FRANCO LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1088303500 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: ALVAREZ GAVIRIA MANUEL - CARDIOLOGIA (2020/05/09 17:49)

NOTA RETROSPECTIVA

CENTRO DE CUIDADO CLÍNICO DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO
NOTA DE EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 4 GRACE 153 CRUSAD E 36
- 1.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA ANGIOPLASTIA NO EXITOSA
- 1.2 CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE URGENCIA
- 1.3 1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA.
- 1.4 ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR OFF PUMP
- INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR OFF PUMP (08/05/2020)
- 1.5 IMPLANTE DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN (08/05/2020)
- 1.6 LESION EN CIRCUNFLEJA QUE PUDIESE SER INTERVENIDA POR PCI EN SEGUNDO TIEMPO DEPENDIENDO DE LA EVOLUCION DEL PACIENTE
2. SHOCK CARDIOGENICO
3. FIEBRE SIN FOCO
- LEUCOCITOSIS 14700 N 11900
- CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO VANCOMICINA - GENTAMICINA (DIA 0 09/05/2020)
4. LESION RENAL AGUDA
4. ALTERACION HIDROELECTROLITICA
- 4.1 HIPOKALEMIA LEVE 3.11
- 4.2 HIPOFOSFATEMIA 1.8
- 4.3 HIPOCALCEMIA 0.87
5. DIABETES MELLITUS II NO INSULINOREQUIRIENTE
6. HIPERTENSION ARTERIAL
7. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA
8. DISLIPIDEMIA

SUBJETIVO: SE VALORA PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, MALAS CONDICIONES GENERALES, INTUBACION OROTRAQUEAL VENTILACION MECANICA INVASIVA, MULTISOPORTADO, CON DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR (BALON DE CONTRAPULSACION AORTICA)

OBJETIVO:

SIGNOS VITALES:

2020/05/09 07:00 16 121 73 55 61 39 90 60 %
2020/05/09 06:00 21 99 82 51 61.33 39 96 40 %
2020/05/09 05:00 14 98 86 55 65.33 38.70 96 40 %
2020/05/09 04:00 16 129 81 55 63.67 38.50 94 40 %
2020/05/09 03:00 18 129 83 54 63.67 38.10 94 45 %
2020/05/09 02:00 20 107 92 55 67.33 38.20 94 45 %
2020/05/09 01:00 18 105 94 60 71.33 37.60 93 70 %
2020/05/09 00:00 20 119 80 56 64 37.10 95 70 %

GLUCOEMTRIAS:

2020/05/09 06:00 398 mg/dl
2020/05/09 04:00 445 mg/dl
2020/05/09 02:00 446 mg/dl
2020/05/09 00:00 417 mg/dl
2020/05/08 18:00 258 mg/dl

SOPORTES:

- NORADRENALINA: 0.2 MCG/KG/MIN
- VASOPRESINA: 4U/HORA
- ADRENALINA: 0.4 MG/HORA
- LEVOSIMENDAN: 2.5 MG/24 HORAS
- BALON DE CONTRAPULSACION AORTICO 1:1

VENTILACION MECANICA INVASIVA:

- TUBO OROTRAQUEAL 8
- MODO: BILEVEL

SEDACION (RASS -3-4)

- FENTANILO 200 MICROGRAMOS/HORA
- DEXMEDETOMIDINA 100 MICROGRAMOS/ HORA

ANTIBIOTICOS:

- VANCOMICINA
- GENTAMICINA

INSULINA

- CRISTALINA REGULAR 10UI/HORA

PACIENTE EN FRACAS MALAS CONDICIONES GENERALES, FEBRIL, BAJO SEDACION: RASS -3, SOPORTADO CON VASOPRESORES E INOTROPICOS PARA GARANTIZAR CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE METAS, BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO BIBAP; TUBO OROTRAQUEAL 8, MONITORIA CARDIOVASCULAR: CATETER SWAN-GANZ, ACCESO LIMPIO NO ERMETIZADO, NO EDEMATOSO SIN SIGNOS DE INFECCION, INCERSION BALON DE CONTRAPULSACION AORTICO SIN SANGRADO SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, Cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos de adecuada intensidad sin soplos, sin desdoblamiento, sin otros ruidos sobreagregados; Respiratorio: Torax simetrico, diametro AP sin alteraciones, ruidos respiratorios DISMINUIDOS, PRESENCIA DE ESTERTORES BIBASILES OCACIONALES, Abdomen: blando, globoso, depresible sin dolor a la palpacion superficial o profunda, no presencia de masas, no signos de irritacion peritoneal; . Extremidades: simetricas, sin edemas, pulsos perifericos palpables y simetricos, adecuado llenado capilar.

PARACLINICOS

** LABORATORIOS:

09/05/2020

- HEMOGRAMA LEUCOS 14700 NEUTROS 19000 LINFOS 1800 MONOS 1000 HB 10.8 HCTO 33.8 VCM 86 MCHC 32 RDW 15 PLAQUETAS 304.000
- TIEMPOS: TPT 29.8 (25.3) TP 13 (11.1) INR 1.22
- FUNCION RENAL: BUN 24 CR 1.89
- FUNCION HEPATICA: TGO 562 TGP 167 FOSFATASA ALCALINA 50 BT 0.74 BD 0.32 BI 0.42
- LDH 1046
- ELECTROLITOS: SODIO 154 POTASIO 3.11 CLORO 107 CALCIO IONICO 0.87 FOSFORO 1.8 MAGNESIO 2.2

- GASES ARTERIALES_: PH 7.42 PCO2 23 PO2 72 HCO3 14.9 BE -7.6 LACTATO 17 PAFIO 160
- GASES VENOSOS (SANGRE VENOSA MIXTA) 1+00: PH 7.37 PCO2 30 PO2 36 HCO3 17.3 LACTATO 17

08/05/2020

9:56 TROPONINA INICIAL : 5.9

COLESTEROL TOTAL: 135 LD

L. 73 HDL. 36.8 TRIGLICERIDOS 126

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8500 NEUTROFIL OS 4400 LINFOCITOS 2800 HEMOGLOBINA 15.6 HEMATOCRITO 46.8 PLAQUETAS 210.000

CREATININA: 1.11 BUN: TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR: 69.44

GLUCOSA 124 MG/DL

HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 6.6%

** IMAGENES:

08/05/2020 :00

ELECTROCARDIOGRAMA: PRESENCIA DE SU PRADESNIVELES > 0.25 MM Y ONDAS Q EN CARAS SEPTAL, ANTERIOR Y LATERAL BAJA, NO SE OBSERVAN CAMBIOS RECIPROCOS EN DERIVACIONES DE EXTREMIDADES.

** PROCEDIMIENTOS:

CATETERISMO IZQUIERDO:

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA

DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA, POSTEROVENTRICULAR Y DESCENDENTE POSTERIOR.

2. ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA

08/05 CX CARDIOVASCULAR:

COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN VENTRICULAR CON AQUINESIA ANTEROAPICAL E HIPOQUINESIA SEVERA LATERAL. LECHO DISTAL DE LA DESCENDENTE ANTERIOR Y DESCENDENTE POSTERIOR DE MALA CALIDAD CON PLACAS EN TODO SU TRAYECTO. LECHO DISTAL DE LA DIAGONAL, CIRCUNFLEJA DISTAL Y POSTEROLATERAL MUY FINAS NO REVASCULARIZABLES. INJERTO MAMARIO Y VENOSO EN BUEN ESTADO.

ANALISIS:

PACIENTE CON INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 4 GRACE 153 CRUSADE 36, ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIO S (DESCENDENTE ANTERIOR, ARTERIA DEL SURVO AV, CORONARIA DERECHA) QUE FUE LLEVADO A INTERVENCION CORONARIA PERCUTANEA PRIMARIA DE URGENICA AL MOMENTO DEL INGRESO SIN EMBARGO POR COMPLEJIDAD DE LA LESION SE TUVO QUE LLEVAR A CIRUGIA CARDIOVASCULAR DONDE RE ALIZAN DESCRIBEN COMPROMISO VENTRICULAR EXTENSO Y REALIZAN ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR + INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR; POSTERIOR DESARROLLO DE SHOCK CARDIOGENICO A NCESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR ALTO (ARENALINA, NOEREPINEFRINA, VASOPRESINA), INOTROPICOS (LEVOSIMENDAN) Y DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR, MONIORIA HEMODINAMICA INVASIVA CON SWAN-GANZ CON EVIDENCIA DE MEJORIA LENTA DE PATRON HEMODINAMICO A PESAR DE CONDICION CLINICA E VIDENCIADO EN INDICE CARDIACO APROXIMADO A 3 POR LO CUAL SE HA DISMINUIDO PROGTRESIVAMENTE SOPORTE VASOPRESOR CON CIFRAS TENSIONALES CON RESPUESTA AL MOMENTO SATISFACTORIA, EVACUACION ESCASA POR TUBOS CX CARDIVOASCULAR, NO APARENTE EVIDENCIA DE SANGRADO MAYOR; DE MANERA ADICIONAL PACIENTE CON DESARROLLO DE FIEBRE SIN FOCO APARENTE ASOCAIDO A LEUCOTISIS + NEUTROFILIA, SE INICIO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA + GENTAMICINA Y SE REALIZARON CULTIVOS PERTINENTES, MAL CONTROL DE CIFRAS GLUCOMETRICAS, HIPERGLICEMIAS PERSISTENTES REQUIERINEDO INFUSION CONTINUA DE 10UI DE INUSLINA CIRISTALINA/HORA; LESION RENAL ASOCIADA CREATININA 1.89 CON GASES ARTERIALES EN LOS QUE SE EVIDENICA ACIDOSIS METABOLICA + ALCALOSIS RESPIRATORIA; PACIENTE COMPLEJO, EN FRANCAS MALAS CONDICIONES GENERALES, CONTINUA SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA, MANEJO POR GRUPO DE CUIDADOS INTENSIVOS.

NOTA: SUSPENDER TICAGRELOR POR EL MOMENTO, ALTO RIESGO SANGRADO.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 48 - 2020/05/09 - Hora : 12:56

Prestador : SANTACRUZ HERRERA CARLOS ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94486541 - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

FORMULACIÓN

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
* CALCIO IONICO

* BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
* FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* NITROGENO UREICO
* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
* TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 49 - 2020/05/09 - Hora : 13:21

Prestador : SANTACRUZ HERRERA CARLOS ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94486541 - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

NOTA UNIDAD DE CUIDADOS I NTENSIVOS DÍA

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 4 GRACE 153 CRUSAD E 36
1.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA ANGI OPLASTIA NO EXITOSA
1.2 CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE URGENCIA
1.3 1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA.
1.4 ANASTOMO SIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR OFF PUMP
INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR OFF PUMP (08/05/2020)
1.5 IMPLANTE DE BALÓN DE CONTR
APULSACIÓN (08/05/2020)
1.6 LESION EN CIRCUNFLEJA QUE PU DIESE SER INTERVENIDA POR PCI EN SEGUNDO TIEMPO DEPENDIENDO DE LA EVOLUCION DEL PACIENTE
2. SHOCK CARDIOGENICO
3. FIEBRE SIN FOCO
- LEUCOCITOSIS 14700 N 11900
- CUBRIMIENTO ANTIBIOT
ICO VANCOMICINA - GENTAMICINA (DIA 0 09/05/2020)
4. LESION RENAL AGUDA
4. ALTERACION HIDROELECTROLITICA
4.1 HIPOKALEMIA LEVE 3.11
4.2 HIPOFOSFATEMIA 1.8
4.3 HIPOCALCEMIA 0.87
5. DIABETES MELLITUS II NO INSULINOREQUIRIENTE
6. HIPERTENSI
ON ARTERIAL
7. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA
8. D ISLIPIDEMIA

RECIBO PACIENTE EN CRÍTICAS CONDICIONES GENERALES, EN DISFUNCIÓN ORGÁNICA MÚLTIPLE CON COMPROMISO HEMODINÁMICO, RESPIRATORIO, RENAL Y HEPÁTICO.

TENSIÓN ARTERIAL AUMENTADA 90-100 RELACIÓN BALÓN 1:1 FRECUENCIA CARDIACA 130 ELECTROCARDIOGRA MA SINUSAL FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO 86% TUBO GORGOREANDO A 22 CM DE LA COMISURA LABIAL GLUCOMETRÍA 200 MG/DL DIURESIS 768 ML EN EL DÍA DE HOY TEMPERATURA 36 GRADOS

NIRS 51%-50%

PARACLÍNICOS
LEUCOCITOSIS
ANEMIA LEVE
SIN TROMBOCITOPENIA
HIPERAZOEMIA
TRANSAMINITIS
LACTATO DESHIDROGENASA ELEVADA
HIPERNATREMIA
HIPOCALEMIA
HIPOCALCEMIA
HIPOFOSFATEMIA
SOFA SCORE 17 PROBABILIDAD DE MORTALIDAD MAYOR A 95%

GASES ARTERIOVENOSOS
ACIDOSIS METABÓLICA COMPENSADA CON HIPERLACTATEMIA SIN DESATURACIÓN VENOSA TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACIÓN

RADIOGRAFÍA DE TORAX
EDEMA PULMONAR EN FASE INTERSTICIAL
TUBO EN ADECUADA POSICIÓN POSTERIOR A LA REACOMODACIÓN

ANALISIS
PACIENTE EN DISFUNCIÓN ORGÁNICA MÚLTIPLE CON REQ UEIMIENTO DE ALTO SOPORTE VASOPRESOR Y MECÁNICO QUE AL MOMENTO DE RECIBIR TURNO SE EVIDENCIA UNA RESISTENCIA A LOS VASOPRESORES. POR LO ANTERIOR, SE SOSPECHA INSUFICIENCIA SUPRARENAL QUE PODRÍA SER POR COMPROMISO INFECCIOSO, SECUNDARIO A HIPOPERFUSIÓN ESP LÁCNICA Y TRASLOCACIÓN BACTERIANA. POR ESTO, SE DECIDIÓ INICIÓ DE ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO Y ALCANZAR METAS DE SEPSIS, ADEMÁS DE MANEJO PARA POSIBLE INSUFICIENCIA SUPRARENAL EMPÍRICO. SE REALIZÓ CULTIVO DE SECRECIÓN OROTRAQUEAL PURULENTO Y HEMOCULTI VOS.
CON RESPECTO A LA PARTE CARDIOVASCULAR, EL PACIENTE VIENE CON TICAGRELOR E INSUFICIENCIA RENAL LO QUE AUMENTA EL RIESGO DE SANGRADO POR LO QUE SE SUSPENDE- SE DEJA BAL{ON DE CONTRAPULSACIÓN EN 1:1 POR EL MOMENTO.
DE LA PARTE NEUROLÓGICA SE CONECTA PACIENTE A NIRS PARA VALORACIÓN DE LA PERFUSIÓN CEREBRAL ENCONTRANDO VALORES MUY BAJO DE MANERA BILATERAL. SE PROPONE REALIZAR AUMENTACIÓN HEMODINÁMICA PERO EL PACIENTE YA ESTÁ A DOSIS TOPER DE VAOPRESORES

PLAN
ALCANZAR METAS DE SEPSIS Y POLICULTIVOS
SEGÚN RESULTADOS DEFINIR CONTINUIDAD DE ANTIBIÓTICOS
CONTINUAR SOPORTE MECÁNICO CON BALÓN
MANEJO DE INSUFICIENCIA SUPRARENAL
ALTO RIESGO DE MORTALIDAD SE EXPLICA A FAMILIA

Tamizaje del Dolor:
NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVOLUCION No. 50 - 2020/05/09 - Hora : 14:44

Prestador : RODRIGUEZ APARICIO EDITH ELIANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032468446 - MEDICO RESIDENTE

*** FORMULACION ***
SE INGRESAN ORDENES

Medicamentos :
* PIPERACILINA +TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Mg Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 3 Mg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE, 22.2 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:
NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVOLUCION No. 51 - 2020/05/09 - Hora : 15:49

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

*** FORMULACION ***

SE INGRESA ORDEN DE LIDOCAINA PARA PASO SONDA OROGASTRICA

Medicamentos :

* LIDOCAINA X2% JALEA TOPICA TUBO X30ML, 4 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: TOPICA, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PASO DE SONDA OROGASTRICA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 52 - 2020/05/09 - Hora : 17:44

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

Ordenes de Servicio :

* MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 53 - 2020/05/09 - Hora : 17:59

Prestador : PIEDRAHITA PATIÑO PAULA JANET - REGISTRO PROFESIONAL : 30400440 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PISO 4
TURNO DÍA

09:00 HORAS

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA, HEMODINÁMICAMENTE INESTABLE, HIPOTENSO PÉRMANENTEMENTE A PESAR DE SOPORTE VAOPRESOR E INOTRÓPICO, SOPORTE CON BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN 1:1, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN CON DEXMETOMETIDINA Y FENTANYL, DESPIERTA ANTE LOS ESTÍMULOS, CON APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA E INTERACTÚA CON SU EXAMINADOR, TRANQUILO PERO SE AGITA OCASIONALMENTE, REQUIRIENDO BOLOS DE SEDACIÓN, SEMIFOWLER EN CAMA, CON TUBO OROTRAQUEAL NÚMERO 8.0, FIJO A 22 CM INTERDENTAL EN LABIO SUPERIOR, DEBIDO A PRESENCIA DE FUGA DE AIRE POR BOCA, SE INTRODUCE TUBO HASTA 26 CM INTERLABIAL, POSICIÓN LUEGO CORROBORADA COMO ADECUADA EN RAYOS X DE TÓRAX, BALÓN NEUMOTAPONADOR INFLADO A 25 CMH2O, CONECTADO Y ACOPLADO A SOPORTE VENTILATORIO BAJO MODO BILEVEL, CON PARÁMETROS: FRECUENCIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO REALIZANDO 20 RESPIRACIONES EN TOTAL, VOLUMEN CORRIENTE ALREDEDOR DE 7 ML/KG DE PESO IDEAL, PRESIÓN ALTA 16 CMH2O, PRESIÓN BAJA 8 CMH2O, PRESIÓN SOPORTE 4 CMH2O Y FIO2 70 %, T. ALTO 1,4 SEGUNDOS, CON RELACIÓN I:E 1:2.0, PRESIÓN PLATEAU 19, DRIVING PRESSURE 11 Y PODER DE DISTENSIÓN 8.5. SIGNOS VITALES: SATURACIÓN ARTERIAL DE OXÍGENO 94%, FRECUENCIA CARDIACA 126 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO. PATRÓN RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMÁTICO, SIMÉTRICO, RITMO REGULAR SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AUSCULTACIÓN PULMONAR RUIDOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON HIPOVENTILACIÓN EN BASES. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EL OBJETIVO DE FAVORECER LA HIGIENE BRONQUIAL, PERMEABILIZAR LA VÍA AÉREA, EVITAR ZONAS ATELECTÁSICAS O PÉRDIDAS DE VOLUMEN, MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, FAVORECER VENTILACIÓN Y OXIGENACIÓN, FAVORECER MECÁNICA Y FUNCIÓN PULMONAR, VIGILAR SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, REALIZAR CUIDADOS DE TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON POSICIONAMIENTO, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, TOS PROVOCADA CON SUCCIÓN DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, SUCCIÓN DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES POR NARIZ Y BOCA. EN COMPAÑÍA DE ENFERMERÍA SE REALIZA HIGIENE ORAL Y ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA. EL PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO, FINALIZO SIN COMPLICACIONES.

15:30 HORAS LA PACIENTE CONTINÚA INESTABLE CON SOPORTE DE INOTRÓPICO Y VASOPRESOR, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN CON FENTANYL, PRÉCEDEX Y AHORA CON MIDAZOLAM, BAJO IGUALES PARÁMETROS VENTILATORIOS, PACIENTE YA MAS SEDADO, PERMITE PASO A MODO VENTILATORIO ASISTIDO CONTROLADO VOLUMEN CONTROL, CON PARÁMETROS: VOLUMEN CORRIENTE 475 ML (7.1 ML/KG DE PESO IDEAL), FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO SIN REALIZAR ESPONTÁNEAS, PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN 8 CMH2O, REALACIÓN I:E 1:3.0 CON FIO2 100%, ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO, SE REALIZA NUEVAMENTE TERAPIA RESPIRATORIA CON POSICIONAMIENTO, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, TOS PROVOCADA CON SUCCIÓN DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, SUCCIÓN DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES POR NARIZ Y BOCA. EN COMPAÑÍA DE ENFERMERÍA SE REALIZA HIGIENE ORAL Y ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA. SE TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIO-VENOSOS CON REPORTE DE ALCALOSIS METABÓLICA. PH 7.51, HCO3 31.3, BE 7.8, PERSISTE HIPERLACTATEMIA, EL CUAL VIENE EN DESCENSO LAC 10.6, LEVE ACIDOSIS RESPIRATORIA PACO2 38, CON HIPOXEMIA SEVERA, PAO2/FIO2 84 CON FIO2 100%, SATURACIÓN VENOSA 57%. SE TITULA PEEP HALLANDO PEEP IDEAL DE 12 CMH2O CON PRESIÓN PLATEAU 22, CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL 1445, DISTENSIBILIDAD 40, STRAIN 0.32, DRIVING PRESSURE 10, PODER DE DISTENSIÓN 7.6 Y ESPACIO MUERTO APROXIMADO 0.6. EL PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO, FINALIZO SIN COMPLICACIONES. SE TOMARÁ NUEVA MUESTRA DE GASES ARTERIOVENOSOS MAS TARDE.

SE SOLICITA INSUMOS PARA TOMA DE GASES ARTERIOVENOSOS DURIANTE EL DÍA EN DOS OPORTUNIDADES.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 54 - 2020/05/09 - Hora : 18:03

Prestador : GACHAGOQUE RODRIGUEZ GIOVANNA GABRIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019042188 - APOYO TERAPEUTICO

ESPECIALIDAD: QUÍMICO FARMACÉUTICO
VALIDACIÓN DE ÓRDENES MÉDICAS

SE REALIZA VALIDACIÓN DE LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS, EN TÉRMINOS DE IDONEIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, DOSIS, FRECUENCIA Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN, DUPLICIDAD TERAPÉUTICA Y ALERGIAS O SENSIBILIDADES DEL PACIENTE.

SE INFORMA A SERVICIO TRATANTE HALLAZGOS DE ACUERDO A FARMACOTERAPIA ACTUAL DEL PACIENTE, SE CONTINUARÁ REALIZANDO ANÁLISIS DE LA TERAPIA FARMACOLÓGICA, Y ESTAREMOS ATENTOS A NOVEDADES EN LA MISMA.

GIOVANNA GABRIELA GACHAGOQUE RODRIGUEZ
QUÍMICA FARMACÉUTICA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 55 - 2020/05/09 - Hora : 18:10

Prestador : ORDOÑEZ BASTIDAS EDGAR ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94543440 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MIDAZOLAM

Medicamentos :

* MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 3 Mg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 56 - 2020/05/09 - Hora : 18:48

Prestador : PIEDRAHITA PATIÑO PAULA JANET - REGISTRO PROFESIONAL : 30400440 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PISO 4

NOTA ALARATORIA: DURANTE HORAS DE LA MAÑANA SE TOMA MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL MEDIANTE SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN, PARA CULTIVO Y GRAM, SE ROTULA LA MUESTA Y SE ENVÍA AL LABORATORIO, PENDI ENTE REPORTE.

SE SOLICITA INSUMOS PARA TOMA DE MUESTRA: 1 TRAMPA LUKENS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 57 - 2020/05/09 - Hora : 19:47

Prestador : PINTO PALOMINO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020755007 - MEDICO RESIDENTE

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULA MEDICAMENTOS

Medicamentos :

* FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 10 Mg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 10 MG /HR INFUSION DE FUROSEMIDA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2020/05/09 12:03 Aislamiento: CONTACTO: / GOTAS: / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:04 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:04 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: SI / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:04 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:05 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:55 Aislamiento: CONTACTO: / GOTAS: / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:55 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:55 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:55 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: SI / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:55 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 20:20 Aislamiento: CONTACTO: / GOTAS: / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:21 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:21 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: SI / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: SI / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:21 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:22 Estado de piel: DRENAJES:TUBO DE TÓRAX / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: **ingresa paciente al servicio de urgencias por presentar dolor precordial típico opresivo estando en reposo, antecedentes de: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS , ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA**

Meta: Prevenir /manejar estasis venoso **CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA**

Seguimientos:

2020/05/09 18:37 ACTIVIDADES

VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO

VIGILAR SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO

TITULACION DE SOPORTE VASOPRESOR

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

HEMODINAMIAS

EVALUACION

PACIENTE CON ATURDIMIENTO CARDIACO EN POP DE CIRUGIA DE REVASCULARIZACION, CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A 0.9MCG/KG/MIN, VASOPRESINA A 3UNIDADES/HORA, ADRENALINA A 0.2MCG/KG/MIN, LEVOSIMENDAN 0.1MCG/KG/MIN, DOBUTAMINA A 5MCG/KG/MIN, TUBO DE MEDIASTINO CON ESCASO DRENAJE HEMATICO, OLIGOANURICO, EN ASISTENCIA VENTRICULAR CON BALON DE CONTRAPULSACION, ASISTENCIA 1 A 1.

POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

Signos y Síntomas: PACIENTE CULTIVADO CON FIEBRE

Meta: Prevenir y manejar la infección **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

Seguimientos:

2020/05/09 18:37 ACTIVIDADES

VIGILAR SIGNOS DE SIRS

ADMINISTRACION DE ANTIBIOTICOTERAPIA

CONTROL DE CULTIVOS

SEGUIMIENTOS A ACCESOS VENOSOS

EVALUACION

PACIENTE AL INICIO DEL TURNO FEBRIL, HOY SE TOMA CULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL, SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA CON PIPE RACILINA TAZOBACTAM, TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS DE AYER, SE REALIZA CURACION A ACCESOS VENOSOS CENTRALES Y PERIFERICOS HIPOPERFUNDIDO NO SE PUEDE VISUALIZAR ESTADO DE LA PIEL A NIVEL POSTERIOR DEBIDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

Signos y Síntomas: PACIENTE VENTILADO

Meta: Mantener equilibrio ácido- básico adecuado **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

Seguimientos:

2020/05/09 18:37 ACTIVIDADES

VIGILAR ACOPLE VENTILATORIO

CONTROL GASIMETRICO

CONTROL RADIOLOGICO

EVALUACION

PACIENTE QUIEN REQUIRIO AUMENTAR PARAMETROS VENTILATORIOS PARA LOGRAR ACOPLE CON COMPROMISO SEVERO DE LA OXIGENACION CON PAFI DE 84, CON FIO2 AL 100% DESATURADO, CON SECRECIONES PURULENTAS **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

Controles Especiales:

2020/05/09 00:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 417 mg/dl / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 02:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 446 mg/dl / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 04:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 445 mg/dl / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 06:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 398 mg/dl / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 08:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 206 mg/dl / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 10:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 186 mg/dl / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 145 mg/dl / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 268 mg/dl / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 16:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 252 mg/dl / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 18:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 211 mg/dl / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 20:03 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 214 mg/dl / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 22:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 134 mg/dl / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

Signos Vitales

Peso: **2020/05/09 06:00** 74 Kg **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

Dolor:

2020/05/09 00:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 01:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 02:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 03:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 04:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 05:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 07:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 08:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 09:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 10:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 11:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 13:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 15:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 16:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 17:16 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 18:00 ESCALA : ANALOGA - VALOR: 0 / POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 18:50 ESCALA : ANALOGA - VALOR: 0 / POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 20:00 ESCALA : FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/09 21:00 ESCALA : FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/09 22:00 ESCALA : FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/09 23:00 ESCALA : FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/09 00:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:119 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:80 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:56 / TENSION ARTERIAL MEDIA:64 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 70 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 01:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:105 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:94 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:71,33 / TEMPERATURA:37,6 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 70 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 02:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:107 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:92 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:67,33 / TEMPERATURA:38,2 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 45 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 03:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:129 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:83 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:63,67 / TEMPERATURA:38,1 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 45 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:129 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:81 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:63,67 / TEMPERATURA:38,5 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 40 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:14 / FRECUENCIA CARDIACA:98 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:86 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:65,33 / TEMPERATURA:38,7 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 40 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 06:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:99 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:82 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:51 / TENSION ARTERIAL MEDIA:61,33 / TEMPERATURA:39 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 40 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 07:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:121 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:73 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:61 / TEMPERATURA:39 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 60 % / **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:120 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:81 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:62,33 / TEMPERATURA:40 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 60 % / DIOXIDO DE CARBONO:36 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 09:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:126 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:86 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:65,33 / TEMPERATURA:39,6 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 60 % / DIOXIDO DE CARBONO:31 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:121 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:85 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:67,67 / TEMPERATURA:39,4 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 70 % / DIOXIDO DE CARBONO:33 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 11:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:14 / FRECUENCIA CARDIACA:110 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:75 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:48 / TENSION ARTERIAL MEDIA:57 / TEMPERATURA:38 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 70 % / DIOXIDO DE CARBONO:34 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:108 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:77 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:48 / TENSION ARTERIAL MEDIA:57,67 / TEMPERATURA:37,6 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:25 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 13:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:104 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:88 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:41 / TENSION ARTERIAL MEDIA:56,67 / TEMPERATURA:37,6 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:26 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:107 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:83 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:50 / TENSION ARTERIAL MEDIA:61 / TEMPERATURA:37,5 / OXIMETRIA:88 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:30 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 15:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:15 / FRECUENCIA CARDIACA:114 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:83 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:48 / TENSION ARTERIAL MEDIA:59,67 / TEMPERATURA:37,2 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:22 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:121 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:69 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:40 / TENSION ARTERIAL MEDIA:49,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:32 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 17:16 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:120 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:71 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:49 / TENSION ARTERIAL MEDIA:56,33 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:32 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 18:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:130 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:69 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:48 / TENSION ARTERIAL MEDIA:55 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:30 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 18:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:129 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:72 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:52 / TENSION ARTERIAL MEDIA:58,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:88 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:28 / **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:140 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:78 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:50 / TENSION ARTERIAL MEDIA:59,33 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:22 / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:144 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:73 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:51 / TENSION ARTERIAL MEDIA:58,33 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:22 / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:142 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:75 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:48 / TENSION ARTERIAL MEDIA:57 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:36 / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:143 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:70 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:49 / TENSION ARTERIAL MEDIA:56 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:38 / **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

Registro de Medicamentos

2020/05/09 08:00, 16:00: ALBUMINA AL 20% (10GR) FRASCO X50ML - 20 gr 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 10:00: LIDOCAINA X2% JALEA TOPICA TUBO X30ML - 4 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 04:00: VANCOMICINA X500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 1000 Mg 1 Dosis cada 12 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 08:00: ACIDO POLIACRILICO X 0.25G GEL OFTALMICO FRASCO - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 08:00: CLORHEXIDINA 0,12% (PERIOAID INTENSIVE CARE) X 150ML REF:125840 - 15 MI 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 10:00: LACTATO RINGER-HARTMANN REF. ARB2322 BOLSA X 250ML SOL.INY - 4000 MI 1 Dosis cada 24 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 12:00: CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML - 10 Meq 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 08:00: FENTANILO X50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X10ML - 200 MICROGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 20:00, 21:00, 22:00, 23:00: MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 3 Mg 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 03:00: CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML - 10 Meq 1 Dosis cada 1 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 20:00: HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 50 Mg 1 Dosis cada 6 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 16:00: VANCOMICINA X500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 1000 Mg 1 Dosis cada 12 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 15:00: DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE - 22.2 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 21:00: DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE - 22.2 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 02:00: GENTAMICINA X80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 160 Mg 1 Dosis cada 12 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 14:00: GENTAMICINA X80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 160 Mg 1 Dosis cada 12 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 00:00: CLORHEXIDINA 0,12% (PERIOAID INTENSIVE CARE) X 150ML REF:125840 - 15 MI 1 Dosis cada 8 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Mg 1 Dosis cada 24 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 08:00: BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - 70 Meq 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 10:00: * DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML - 100 MICROGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 10:00, 18:00: GLUCONATO DE CALCIO X10% SOLUCION INYECYABLE AMPOULLEPACK X10ML - 1000 Mg 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 14:00: HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 50 Mg 1 Dosis cada 6 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 22:00: ATORVASTATINA X80MG TABLETA ORAL - 80 Mg 1 Dosis cada 24 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 16:00: ACIDO POLIACRILICO X 0.25G GEL OFTALMICO FRASCO - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 21:00, 22:00, 23:00: FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA - 10 Mg 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 08:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 06:00: OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Mg 1 Dosis cada 24 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 00:00: ACIDO POLIACRILICO X 0.25G GEL OFTALMICO FRASCO - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 10:00: ALBUMINA AL 20% (10GR) FRASCO X50ML - 20 gr 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 18:00: OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Mg 1 Dosis cada 12 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 20:00, 21:00: CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML - 10 Meq 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 10:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY - 80 MI 1 Dosis cada 24 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 22:00: ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 0.4 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **2020/05/09 22:00:** ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 0.4 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Mg 1 Dosis cada 6 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 15:00: MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 3 Mg 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 02:00: ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 10:00: ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 11:00: ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 16:00: CLORHEXIDINA 0,12% (PERIOAID INTENSIVE CARE) X 150ML REF:125840 - 15 MI 1 Dosis cada 8 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 08:00: ENOXAPARINA X80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 74 Mg 1 Dosis cada 12 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 08:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 02:00: ALBUMINA AL 20% (10GR) FRASCO X50ML - 20 gr 1 Dosis cada 8 horas **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 08:00: HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 100 Mg 1 Dosis cada 24 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 20:00: FENTANILO X50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X10ML - 200 MICROGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:00: VASOPRESINA X20UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - 5 UNIDADES 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 08:00, 12:00: INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X10ML - 10 U.I. 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 22:00: INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X10ML - 10 U.I. 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Mg 1 Dosis cada 6 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 15:00: MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 3 Mg 1 Dosis cada 1 horas **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * LEVOSIMENDAN: **267 c.c.**
- * NOREPINEFRINA MEZCLA: **738,2 c.c.**
- * POTASIO 1:1: **160 c.c.**
- * FUROSEMIDA MEZCLA: **20 c.c.**
- * FENTANYL MEZCLA: **48 c.c.**
- * DOBUTAMINA MEZCLA: **233,1 c.c.**
- * ADRENALINA MEZCLA: **225,8 c.c.**
- * BICARBONATO MEZCLA: **140 c.c.**
- * INSULINA MEZCLA: **124 c.c.**
- * MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV: **109,2 c.c.**
- * CRISTALOIDES: **0 c.c.**
- * MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS: **400 c.c.**
- * DEXMETODIMINA MEZCLA: **212,8 c.c.**
- * MIDAZOLAM MEZCLA: **27 c.c.**
- * VASOPRESINA MEZCLA: **48 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN REF. ARB2322 BOLSA X 250ML SOL.INY: **0 c.c.**
- * * DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML: **0 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **1700 c.c.**
- * NUTR. PARENTERAL : **0 c.c.**

Eliminados:

* ORINA SONTA VESICAL: **315 c.c.**

* TUBO MEDIASTINO: **250 c.c.**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 6299,5 c.c. - 1230 c.c. =5069,5 c.c.

Notas de Enfermería

2020/05/09 00:00 PREVIAS MEDIDAS DE VERIFICACION SE REALIZA HEMODINAMICA CON ASISTENCIA DE BALON DE CONTRAPULSACION, CON LOS SIGUIENTES RESULTADOS:

*PA DIRECTA 81/45 MMHG

*PAM: 62 MMHG

*PAP: 36/19 MMHG

*PAP MEDIA 23 MMHG

*PCP: 15 MMHG

*PVC 12 MMHG

*GASTO CARDIACO: 6.1

*I C: 3.3

*VOLUMEN SISTOLICO 61

*IVS 33

*RVS: 646

*IRVS: 1197

*RVP: 103

*IRVP: 191

*TVI 38

*ITVI: 21

*TVD 9

*ITVD 4 **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 03:00 PACIENTE FEBRIL LAS DOS ULTIMAS HORAS, POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRAS PARA HEMOCULTIVOS BAJO ESTRUCTA TECNICA ESTERIL, SE TOMA 1 SET DE AEROBIOS, 1 SET DE ANAEROBIOS Y 1 MUESTRA PARA HONGOS, SE ADMINISTRA 1 GRAMO DE ACETAMINIFEN IV, SE TOMA RUTINA ORD ENADA, SE ROTULA Y SE ENVIA AL LABORATORIO. **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 03:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS

PARCHE OCULAR IZQUIERDO

PARCHE OCULAR DERECHO /CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 03:49 POR ORDEN MEDICA INICIO REPOSICION DE POTASIO A 10 MEQ/H, PACIENTE CONTINUA MUY INESTABLE, CON ALTO SOPORTE VASOPRESOR, NO SE HA MOVIDO POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA. **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 04:00 POR ORDEN DE DRA GARCIA DEJO INFUSION DE VASOPRESINA A 4U/H Y NORADRENALINA A 0.8 MCG/KG/MIN, RESTO DE INFUSIONES IGUAL. **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 05:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS

PARCHE OCULAR IZQUIERDO

PARCHE OCULAR DERECHO /CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 05:00 SE REALIZA LEVITACION PARA QUITAR PRESION EN ZONA DE ESPALDA Y SACRA, NO HA SIDO POSIBLE INSPECCIONAR PIEL POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE MANTIENE VIGILANCIA ESTRUCTA.,
GUZMAN CADENA ANA SOFIA

2020/05/09 06:00 SE REALIZA HEMODINAMIA CON ASISTENICA DE BALON DE CONTRAPULSACION CON LOS SIGUIENTES RESULTADOS

*PA DIRECTA 82/53 MMHG

*PAM: 66 MMHG

*PAP: 35/22 MMHG

*PAP MEDIA: 29

*PCP: 19

*PVC: 14

*GASCTO CARDIACO: 5.5

IC: 2.9

*VOLUMEN SISTOLICO 58

*IVS 31

*RVS 781

*IRVS 1449

*RVP: 144

*IRVP 268

*TVI: 38

*ITVI 20

*TVD 11

*ITVD 6 **GUZMAN CADENA ANA SOFIA**

2020/05/09 07:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS /CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON RASS +1, CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS EN 2MM, CON MOVILIZACION DE EXTREMIDADES SUPERIORES, DESORIENTADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO BILEVE CON FIO2: 60 PEEP:8 PS:8, CON CATETER VENOSO CENTRA YUGULAR IZQUIERDO CON SIGNOS DE SANGRADO PASANDO SOLUCION SALINA A 80CC/H, FENTANIL A 100MCG/H, DEXMEDETOMIDINA A 0.6MCG/KG/HORA, PO TASIO A 10MEQ/H, ADRENALINA A 0.2MCG/KG/MIN, CON VENA PERIFERICA EN ANTEBRAZO IZQUIERDA PASANDO INSULINA A 10 UNIDADES/H, CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CON CATETER DE SWAN GANZ FUNCIONAL YUGULAR DERECHO POR VIA DE INTRODUTOR PASANDO NORA DREANLINA A 0.8MCG/KG/MIN, VASOPRESINA A 3 UNIDADES/H, LEVOSIMENDA A 0.05MCG/KG/MIN, CON VENA PERIFERICA EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO BICARBONATO A 70MEQ/H, CON VENA PERIFERICA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, CON ESTERNOTOMIA C UBIERTA CON TEGADERM PAD SIN SIGNOS DE SANGRADO, CON AGUJAS EPICARDICAS SIN REQUERIMIENTO DE CONEXION A MARCAPASO, CON TUBO A MEDIASTINO CON PRODUCCION ESCASA HEMATICA, CON MONITORIA HEMODINAMICA PACIENTE TAQUICARDICO, HIPOTENSO CON METAS DE MEDIAS ARTERI ALES DE 60MMHG, CON FIEBRE DE 40 GRADOS, DESACOPADO CON LA VENTILACION MECANICA, CON ABDOMEN BLANDO, CON SONTA VESICAL A CYSTOFLO FIJADA A MUSLO DERECHO, CON BALON DE CONTRAPULSACION FEMORAL IZQUIERDO CON RELACION 1:1 **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 07:01 CONTINUACION DE LA NOTA DE RECIBO: CON SANGRADO EN SITIO DE INSERCIÓN, CON SAFENECTOMIA IZQUIERDA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, SE PERCIBE PULSO PEDIO IZQUIERDO MUY LENTO, CON HIPOPERFUSION PERIFERICA PRINCIPALMENTE EN GRUESO ARTEJO DE LOS DOS PIEL, CO N PALIDEZ GENERALIZADA, CON MEDIA DE COMPRESION INTERMITENTE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, NO ES POSIBLE VALORAR ESTADO DE LA PIEL POSTERIOR DEL PACIENTE DEBIDO A LA CONDICION Y QUE A LOS CAMBIOS PRESENTA HIPOTENSION SOSTENIDA

POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 07:20 SE CAMBIA A LACTATO DE RINGER POR INDICACION DEL DR SANTACRUZ POR HIPERNATREMIA POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 08:00 SE LE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO AL PACIENTE PENDIENTE REPORTE POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 08:00 PACIENTE CON TEMPERATURA DE 40 SE COLOCA SISTEMA DE ENFRIAMIENTO EXTERNO BLANKETROL PARA METAS ENTRE 36 Y 37°C POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 08:15 DR SANTACRUZ INDICA PASAR HIDROCORTISONA 100MG E INICIAR PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GR POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 09:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 09:00 DR SANTACRUZ INDICA PASAR BOLO DE 20GR DE ALBUMINA Y DEJAR POR HORARIO POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 09:30 DR SANTA CRUZ REALIZA REACOMODACION DEL TUBO OROTRAQUEAL SE INTRODUCE HASTA 26 CM PENDIENTE PLACA DE RAYOS X DE TORAX POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 09:46 SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA PASO DE Sonda OROGASTRICA SE REALIZA MEDICION DE PUNTA DE LA NARIZ A LOBULO DE LA OREJA Y A APOFISIS XIFOIDE SE AUSCULTA PENDEINTE TOMA DE PLACA DE RAYOS X POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 10:01 SE TOMA PLACA DE RAYOS X DE TORAX ENCONTRANDO BIEN POSICIONADO EL TUBO OROTRAQUEAL Y LA Sonda OROGASTRICA POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 10:30 POR PRESENCIA DE SANGRADO EN SITIO DE INSERCIÓN Y SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA CURACION DE CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL IZQUIERDO Y YUGULAR IZQUIERDO SE DEJA GASA EN SITIO DE INSERCIÓN TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 10:40 DR SANTACRUZ INDICA PASAR BOLO DE DE 5MG DE MIDAZOLAM PACIENTE SE AGITA E INTENTA RETIRO DE TUBO OROTRAQUEAL Y SE PASA A MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 11:00 TERAPEUTA RESPIRATORIA REALIZA TOMA DE CULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL SE OBSERVAN PURULENTAS SE REALIZA HIGIENE BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 11:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 11:17 DR SANTACRUZ REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO E INDICA PASAR BOLO DE LACTATO RINGER DE 500 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 11:30 INGRESA FAMILIAR DEL PACIENTE DR SANTACRUZ, DR ALVAREZ HABLA CON EL HERMANO DEL PACIENTE, LE HACE FIRMAR

CONSENTIMIENTO PARA MEDIDAS DE SUJECION, SE LE EXPLICA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE LE EXPLICA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 11:31 FECHA REGISTRO:2020/05/09 11:31 - MEDICAMENTO:HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL -

CÓDIGO:H02AH008721 - ACCIÓN:I NOTA: YA SE REGISTRO POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 11:40 FECHA REGISTRO:2020/05/09 11:40 - MEDICAMENTO:ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - CÓDIGO:C01CE004701 -

ACCIÓN:A NOTA: SE PREPARAN 5 AMPOLLAS 5MG EN 100CC DE LACTATO DE RINGER PARA PASAR A 0.1MCG/KG/MIN CON PESO DE 74KG POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 12:00 SE REALIZA HEMODINAMIA CON ASISTENICA DE BALON DE CONTRAPULSACION CON CON NORADRENALINA A 0.75MCG/KG/MIN, VASOPRESINA A 3 UNIDADES/HORA, ADRENALINA A 0.09MCG/KG/MIN.

PRESION ARTERIAL: 92/44 MMHG

PRESION ARTERIAL MEDIA: 68 MMHG

PRESION PULMONAR: 35/24 MM HG

PRESION ARTERIAL PULMONAR MEDIA: 23

PRESION EN CUÑA PULMONAR: 22

PRESION VENOSA CENTRAL: 12

GASCTO CARDIACO: 5.5

INDICE CARDIACO: 2.1

VOLUMEN SISTOLICO: 44

INDICE DE VOLUMEN SISTOLICO: 24

RESISTENCIA VASCULAR SISTEMICA: 1108

INDICE RESISTENCIA VASCULA R SISTEMICA: 2055

RESISTENCIA VASCULAR PULMONAR: 20

INDICE RESISTENCIA VASCULAR PULMONAR: 37

TRABAJO VENTRICULAR IZQUIERDO: 26

INDICE TRABAJO VENTRICULAR IZQUIERDO:14

TRABAJO VENTRICULAR DERECHO: 6

INDICE TRABAJO VENTRICULAR DERECHO: 3

SE INFORMA AL D R SANTACRUZ POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 12:00 SE INICIA MONITORIA NIRS POR INDICACION DEL DR SANTACRUZ SE ENCUENTRAS DISMINUIDOS AMBOS SE LE INFORMA AL DR SANTACRUZ QUIEN INDICA AUMENTAR FIO2 AL 100% POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 13:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 13:30 PACIENTE CON REPORTE DE SATURACION VENOSA DE 57.6% DR SANTA CRUZ INDICA INICIAR INFUSION DE DOBUTAMINA A 5MCG/KG/MIN E INFUSION DE MIDAZOLAM A 3MG/HORA PARA QUE EL PACIENTE SE ACOPLE A LA VENTILACION POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 14:00 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES PERSISTE HIPOTENSO POR LO CUAL POR INDICACION DEL DR SANTACRUZ SE AUMENTA INFUSION DE NORADRENALINA A 0.8MCG/KG/MIN Y ADRENALINA A 0.12MCG/KG/MIN POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:00 SE REALIZA HIGIENE BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:00 NOTA: PRESION PULMONAR:33/22 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:00 NOTA: PRESION PULMONAR:32/20 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:00 NOTA: PRESION PULMONAR:33/19 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:01 NOTA: PRESION PULMONAR:33/21

NIRS IZQUIERDO: 48

NIRS DERECHO: 49 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:01 NOTA: PRESION PULMONAR:33/21

NIRS IZQUIERDO: 58

NIRS DERECHO: 53 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:03 NOTA: PRESION PULMONAR:31/20

NIRS IZQUIERDO: 52

NIRS DERECHO: 49 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:04 FECHA REGISTRO:2020/05/09 15:04 - MEDICAMENTO:* DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML - CÓDIGO:1116010150 - ACCIÓN:A NOTA: SE PREPARAN DOS AMPOLLAS = 400MCG MAS 96CC DE LACTATO DE RINGER SE CALCULA CON PESO DE 74KG, PARA DOSIS DE 0.8MCG/KG/HORA ES IGUAL A 12.8CC/H POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:05 FECHA REGISTRO:2020/05/09 15:05 - MEDICAMENTO:DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY. -

CÓDIGO:B05BD009702 - ACCIÓN:C NOTA: ERROR AL REGISTRAR POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:06 FECHA REGISTRO:2020/05/09 15:06 - MEDICAMENTO:LACTATO RINGER - CÓDIGO:B05XR007701D - ACCIÓN:A NOTA: SE MONTAN PARA MEZCLAS DE SEDACION E INOTROPIA INSULINA Y POTASIO POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:07 FECHA REGISTRO:2020/05/09 15:07 - MEDICAMENTO:MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - CÓDIGO:N01AM023701 - ACCIÓN:A NOTA: SE PREPARA PURO: SE EMPLEA BURETROL Y EQUIPO MACROGOTEO, SE EMBASAN 7 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM DONDE 1CC=1MG SE INICIA A 3MG /HORA 3CC/H POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:07 FECHA REGISTRO:2020/05/09 15:07 - MEDICAMENTO:DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE - CÓDIGO:1146100122 -

ACCIÓN:A NOTA: SE PRENDE GOTEIO POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:09 FECHA REGISTRO:2020/05/09 15:09 - MEDICAMENTO:CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML -

CÓDIGO:A12BP022701 - ACCIÓN:C NOTA: YA SE REGISTRO POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:14 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 10:14 - CAMISA SWANG.GANZ: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:14 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 15:14 - CAMISA SWANG.GANZ: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:15 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 15:14 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:15 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 10:15 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:16 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 10:16 - TUBO A MEDIASTINO: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:16 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 15:16 - CATÉTER FEMORAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:16 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 15:16 - TUBO A MEDIASTINO: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 15:16 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 10:16 - CATÉTER FEMORAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 16:00 SE INICIA INFUSION DE FOSFORO 125CC PARA 8 HORAS A 15.6CC/H Y POSTERIOR CONTROL SE UTILIZA UN BURETROL Y UN EQUIPO 5000

SE DEJA POR VIA EXCLUSIVA DEL CATETER CENTRAL POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 16:26 SE TOMA RUTINA DE LABORATORIOS POR INDICACION MEDICA DE ACCESO VENOSO CENTRAL ARTERIAL , SE ROTULAN MUESTRAS Y SE ENVIA A LABORATORIO POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 16:44 NOTA: PRESION PULMONAR:31/20

NIRS IZQUIERDO: 50

NIRS DERECHO: 51 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 17:00 PACIENTE CON MAL PRONOSTICO SE AUMENTA INFUSION DE ADRENALINA HIPOPERFUNDIDO POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 17:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 18:00 DR SANTACRUZ HABLA TELEFONICAMENTE CON LA FAMILIA DEL PACIENTE Y LE COMENTA EL MAL ESTADO DEL PACIENTE POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 18:21 SE REALIZA HEMODINAMIA CON ASISTENICA DE BALON DE CONTRAPULSACION CON CON NORADRENALINA A 0.8MCG/KG/MIN, VASOPRESINA A 3 UNIDADES/HORA, ADRENALINA A 0.2MCG/KG/MIN.

PRESION ARTERIAL: 71/47 MMHG

PRESION ARTERIAL MEDIA: 55 MMHG

PRESION PULMONAR: 34/22 MMHG

PRESION ARTERIAL PULMONAR MEDIA: 28

PRESION EN CUÑA PULMONAR: 22

PRESION VENOSA CENTRAL: 14

GASCTO CARDIACO: 4.3

INDICE CARDIACO: 2.3

VOLUMEN SISTOLICO: 122

INDICE DE VOLUMEN SISTOLICO: 66

RESISTENCIA VASCULAR SISTEMICA: 755

INDICE RESISTENCIA VASCULAR SISTEMICA: 1401

RESISTENCIA VASCULAR PULMONAR: 76

INDICE RESISTENCIA VASCULAR PULMONAR: 136

TRABAJO VENTRICULAR IZQUIERDO: 55

INDICE TRABAJO VENTRICULAR IZQUIERDO:29

TRABAJO VENTRICULAR DERECHO: 20

INDICE TRABAJO VENTRICULAR DERECHO: 10

SE INFORMA AL DR SANTACRUZ POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 18:34 NOTA: PRESION PULMONAR:32/22

NIRS IZQUIERDO: 48

NIRS DERECHO: 49 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 18:34 NOTA: PRESION PULMONAR:31/20

NIRS IZQUIERDO: 50

NIRS DERECHO: 49 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 18:50 NOTA: PRESION PULMONAR:31/26

NIRS IZQUIERDO: 48

NIRS DERECHO: 49 POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 18:53 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, CON AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON RASS -5, CON PUPILAS ISOCORICAS PEREZOSAS EN 1MM, CON MOVILIZACION DE EXTREMIDADES SUPERIORES, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SISTIEMA NIRS CON VALORES BAJOS, CON Sonda OROGASTRICA CERRADA, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO CON FIO2: 100% VOLUMEN 450, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16, PEEP:12 CON CATETER VENO SO CENTRA YUGULAR IZQUIERDO CON GASA EN SITIO DE INSERCIÓN PASANDO LACTATO DE RINGER A 80CC/H, POTASIO A 10MEQ/H, ADRENALINA A 0.2MCG/KG/MIN, FOSFORO A 15.6CC/H, CON VENA PERIFERICA EN ANTEBRAZO IZQUIERDA PASANDO INSULINA A 10 UNIDADES/H, CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CON CATETER DE SWAN GANZ FUNCIONAL YUGULAR DERECHO POR VIA DE INTRODUTOR PASANDO NORADREANLINA A 0.8MCG/KG/MIN, VASOPRESINA A 3 UNIDADES/H, LEVOSIMENDA A 0.1MCG/KG/MIN, CON VENA PERIFERICA EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO FENTA NIL A 150MCG/H, DEXMEDETOMIDINA A 0.8MCG/KG/HORA, , CON VENA PERIFERICA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, CON ESTERNOTOMIA CUBIERTA CON TEGADERM PAD SIN SIGNOS DE SANGRADO, CON AGUJAS EPICARDICAS SIN REQUERIMIENTO DE CONEXION A MARCAPASO, CON TUBO A MEDIASTINO CON PRODUCCION ESCASA HEMATICA, CON MONITORIA HEMODINAMICA PACIENTE TAQUICARDICO, HIPOTENSO, AFEBRIL, ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA, CON ESCALA FLACC EN CERO, CON ABDOMEN BLANDO, CON SOND **POMAR HOYOS MARGARITA MARIA**

2020/05/09 18:53 CONTINUACION DE NORA DE ENTREGA: CON BALON DE CONTRAPULSACION FEMORAL IZQUIERDO CON RELACION 1:1 CON GASA EN SITIO DE INSERCIÓN, CON SAFENECTOMIA IZQUIERDA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, NO SE PERCIBE PULSO PEDIO IZQUIERDO, CON HIPOPERFUSION PERIFERICA PRINCIPALMENTE EN GRUESO ARTEJO DE LOS DOS PIEL CON VENDAJE DE ALGODON LAMINADO, CON PALIDEZ GENERALIZADA, CON MEDIA DE COMPRESION INTERMITENTE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, NO ES POSIBLE VALORAR ESTADO DE LA PIEL POSTERIOR DEL PACIENTE DEBIDO A LA CONDICI ON Y QUE A LOS CAMBIOS PRESENTA HIPOTENSION SOSTENIDA, CON SISTEMA BLANKETROL PARA GARANTIZAR TEMPERATURA ENTRE 36 Y 37°C, CON MEDIDAS DE SUJECION EN EXTREMIDADES SUPERIORES. PACIENTE QUE TIENE PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS, CONTROL SERICO DE FOSFORO A LA 1AM

POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

2020/05/09 19:38 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO HABITACION U404 CON DIAGNOSTICO DE INFARTO AGUDO DEL MIOCARDICO CON ELEVACION DEL ST Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE URGENCIA, EN MAL ESTADO GENERAL,AFEBRIL, CON RASS -5, CON SEDACION DE FENTANILO 150MCG/ HORA, MIDAZOLAM 3MG/HORA, PRECEDEX 0,8 MCG/K/HORA POR VENOPUNCION EN ANTEBRAZO DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PUPILAS ISOCORICAS NO REACTIVAS, TUBO OROTRAQUEAL #8 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN CON FIO2: 100%, VT: 450, FR:16, PEEP:8 , ACOPLADO SIN ASISTIR AL VENTILADOR, Sonda OROGASTRICA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CON MONITORIA HEMODINAMICA TAQUICARDICO ARRITMICO, HIPOTENSO CON SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO CON ADRENALINA A 0.2MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 3UNIDADES HORA, NORADRENALINA 0.9MCG /K/MIN, DOBUTAMNINA 5MCG/K/MIN, LEVOSIMENDAN 0.1MCG/K/MIN PASANDO POR VIA DE INTRODUTOR DE CATETER DE SWAN GANZ FUNCIONAL YUGULAR DERECHO, AGUJAS EPICARDICAS SIN REQUERIMIENTO DE CONEXION A MARCAPASO, CATETER CENTRAL YUGULAR IZQUIERDO PASANDO INFUSION DE FOSFORO, POTASIO 10MEQ HORA, LACTATO DE RINGER A 80CC/H Y MEDICAMENTOS, VENOPUNCION EN PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO PASANDO INFUSION DE INSULINA A 10 UNIDADES HORA, VENA PERIFERICA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA SIN FLABITIS, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, ESTERNOTOMIA CUBIERTA CON TEGADERM PAD SIN SIGNOS DE SANGRADO, TUBO DE MEDIASTINO CON ESCASO DRENAJE HEMATICO, ABDOMEN BLANDO, **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 19:40 PACIENTE CON BALON DE CONTRAPULSACION FEMORAL IZQUIERDO CON RELACION 1:1, CON Sonda VESICAL A CYSTOFLO FIJADA A MUSLO DERECHO PACIENTE OLIGOANURICO, SAFENECTOMIA IZQUIERDA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, PULSO PEDIO IZQUIERDO MUY DEBIL, CON HIPOPERFUSION PERIFERICA, PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA, CON MEDIA ANTIEMBOLICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:13 POR ORDEN VERBAL DEL DR: SANTACRUZ SE AUMENTA DOBUTAMINA A 7.5MCG/KG/MIN, PACIENTE A QUIEN ES DIFICIL MARCAR

SATURACION POR HIPOPERFUSION PERIFERICA. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:33 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] NOTA: SE AUMENTA INFUSION DE INSULINA SEGUN PROTOCOLO **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:42 NOTA: PACIENTE CON SWAN GANZ YUGULAR DERECHO CON PRESION PULMONAR :

PAP: 34/21

PACIENTE CON NIRS:
IZQUIERDO 53

DERECHO: 54 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:48 PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA E HIPOTENSION SOSTENIDA NO SE REALIZA MOVILIZACION EN CAMA. PACIENTE CON VENDAJE DE ALGODON EN MIEMBROS INFERIORES, LOS CUALES SE OBSERVAN PALIDOS CON PULSOS DEBILES. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:55 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: MEZCLA 1 CORRESPONDE A REPOSICION DE FOSFORO MEZCLA PREPARADA EN FARMACIA **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:59 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 20:58 - CATÉTER PERIFÉRICO: SIN SIGNOS LOCALES DE FLEBITIS NOTA: ESTA VENOPUNCION ESTA EN PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / HIGIENE ORAL:

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:10 POR ORDEN MEDICA SE INICIA INFUSION DE FUROSEMIDA 10MG HORA SE UTILIZA 1 BURETROL, 1 EQUIPO 500 DE NITROGLICERINA Y LACTATO DE RINGER DE 250CC, 1 JERINGA DE 10CC Y PAÑÍN. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:46 NOTA: TENSION DE ARTERIA PULMONAR: 29/20

NIRS:

IZQUIERDO 52

DERECHO: 52 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:52 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 20:52 - CATÉTER FEMORAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: CUBIERTO CON GASA SIN SIGNOS DE SANGRADO PACIENTE CON BALON DE CONTRAPUNSAION 1:2 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:53 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 21:53 - TUBO A MEDIASTINO: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: ESCASO DRENAJE HEMATICO **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:54 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 20:54 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL Y PERMEABLE. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:55 SEGUIMIENTO: 2020/05/09 20:55 - CAMISA SWANG.GANZ: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: CUBIERTA CON GASA SIN SANGRADO, FUNCIONAL. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 22:04 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] NOTA: SE DISMINUYE A LA MITAD INFUSION DE INSULINA SEGUN PROTOCOLO. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:05 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / HIGIENE ORAL:
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:07 PACIENTE QUIEN CONTINUA CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LIBERA ESPALDA CON ALMOHADA, NO SE ALCANZA A VALORAR PIEL.

LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/09 23:28 NOTA: TENSION PULMONAR: 31/20

NIRS: IZQUIERDO 53

NIRS DERECHO: 53 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:29 NOTA: TENSION PULMONAR: 29/20

NIRS: IZQUIERDO 54

NIRS DERECHO: 53 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 58 - 2020/05/10 - Hora : 00:16

Prestador : DIAZ RAMIREZ ADRIANA SOFIA - REGISTRO PROFESIONAL : 52471673 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO
TURNO NOCHE
21:30

ENCUENTRO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN DISFUNCIÓN ORGÁNICA MÚLTIPLE CON REQUEIMIENTO DE ALTO SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN SEMIFOWLER, CON BALON DE CONTRA PULSACION EN 1:2, CON TUBO OROTRAQUEAL N.8, CON BALÓN NEUMOTAPONADOR INFLADO A 25 CMH2O, EN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO A/C-V CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: VOLUMEN CORRIENTE:450 ML CORRESPONDIENTES A 6.5 ML/ KG, REALIZANDO VOLUMEN EXHALADO DE 494ML, PEEP:12, FIO2 100%, CON UNA MECANICA VENTILATORIA ASI: P.PLATEAU:22, DRIVE PRESSURE:12, DISTENSIBILIDAD:44, RESISTENCIA:11, FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA DE 16 RESPIRACIONES POR MINUTO, CON SATURACIÓN DE 96%, FRECUENCIA CARDIACA 144 LATIDOS POR MINUTO, PATRÓN RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMÁTICO, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA, RITMO REGULAR, AMPLITUD SUPERFICIAL, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESACOPLADA DE LA VENTILACION MECANICA ASOCIADO A LA PRESENCIA DE DOLOR, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR AGREGDOS OCASIONALES, HIPOVENTILACION BIBASAL, CON META TERAPEUTICA DE FAVORECER LA HIGIENE BRONQUIAL, PERMEABILIZAR LA VÍA AÉREA, PROMOVER UNA ADECUADA VENTILACIÓN Y OXIGENACIÓN, FAVORECER MECÁNICA Y FUNCIÓN PULMONAR, SE REALIZAN MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL DADAS POR SUCCIÓN POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OBTENIENDO SALIDA DE ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHIDES, MODERADAS DEL MISMO ASPECTO POR BOCA, SE REALIZA ENJUAGUE CON CLORHEXIDINA, DEJO PACIENTE ESTABLE, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

SE SOLICITA AL SISTEMA 1 SONDA DE SUCCION CERRADA N.14, 4 SONDAS DE SUCCION ABIERTA N.12, JERINGA PARA GASES ARTERIALES DE CONTROL.

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 59 - 2020/05/10 - Hora : 06:19

Prestador : PINTO PALOMINO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020755007 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: ALVAREZ GAVIRIA MANUEL - CARDIOLOGIA (2020/05/10 11:53)

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUDE DE GASES ARTERIOVENOSOS

Ordenes de Servicio :

* MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
* OXIGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: PARA SATURACION MAYOR A 90%

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 60 - 2020/05/10 - Hora : 07:27

Prestador : MALDONADO ESCALANTE JAVIER DARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 79154971 - CIRUGIA

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

EVOLUCION A DISFUNCION VENTRICULAR IZXQUIERDA SEVERA QUE NO RESPONDE A MANEJO COMPLETO CON VASOPRESORES E INOTROPICOS. OLIGURICO, HIPOTENSO, NIRS MUY BAJO, TAQUICARDICO MAL PERFUNDIDO.

MAL PRONOSTICO CON INMINENCIA DE MUERTE.

EL PERSONAL DE UCI ME INFORMA QUE YA HABLARON CON LA FAMILIA Y SE ENCUENTRA INFORMADA.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 61 - 2020/05/10 - Hora : 08:24

Prestador : SANTACRUZ HERRERA CARLOS ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94486541 - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

FORMULACIÓN

Medicamentos :

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 80 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Mg Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 50 Mg Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X10ML, 10 U.I. Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* NOREPINEFRINA BITARTRATO X4MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL, 900 mcg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACIDO POLIACRILICO X 0.25G GEL OFTALMICO FRASCO, 2 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: OFTALMICA, NÚMERO DE DÍAS: 1
* * DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML, 100 MICROGRAMOS QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ATORVASTATINA X80MG TABLETA ORAL, 80 Mg Cada 24 Hrs VIA: SONDA GASTRICA, NÚMERO DE DÍAS: 1
* CLORHEXIDINA 0,12% (PERIOAID INTENSIVE CARE) X 150ML REF:125840, 15 MI Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Mg Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* GLUCONATO DE CALCIO X10% SOLUCION INYECYABLE AMPOULLEPACK X10ML, 1000 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML, 10 Meq Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ENOXAPARINA X400MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ALBUMINA AL 20% (10GR) FRASCO X50ML, 20 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 20 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 0.4 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* VASOPRESINA X20UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL, 5 UNIDADES Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* VANCOMICINA X500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 1000 Mg Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* MZC-SSN 0.9% + NOREPINEFRINA 40MCG/1ML, 900 mcg QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* MZC-SSN 0,9% + ADRENALINA 0,05 MG/1ML, 500 Mg QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* FENTANILO X50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X10ML, 200 MICROGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE, 22.2 MILIGRAMOS Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 3 Mg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* LIDOCAINA X2% JALEA TOPICA TUBO X30ML, 4 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: TOPICA, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PASO DE SONDA OROGASTRICA
* FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 10 Mg Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 10 MG /HR INFUSION DE FUROSEMIDA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 62 - 2020/05/10 - Hora : 09:03

Prestador : GUATIBONZA RODRIGUEZ DIEGO ALEXANDER - REGISTRO PROFESIONAL : 79956452 - CARDIOLOGIA

SE CORRIGE FACTURACION DE PROCEDIMEINTO DE DIA MAYO 08 DE 2020

Ordenes de Servicio :

* CATETERISMO DIAGNOSTICO CON ANGIOPLASTIA E IMPLANTE DE STENT EN UN VASO (MISMO PROCEDIMIENTO) - HONORARIOS PAQUETE

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 63 - 2020/05/10 - Hora : 10:20

Prestador : GACHAGOQUE RODRIGUEZ GIOVANNA GABRIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019042188 - APOYO TERAPEUTICO

ESPECIALIDAD: QUÍMICO FARMACÉUTICO

PACIENTE QUIEN INGRESÓ A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PARA MONITORIA Y VIGILANCIA CLINICA, SE REALIZA VALIDACIÓN DE LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS, EN TERMINOS DE IDONEIDAD DE FÁRMACO, DOSIS, FRECUENCIA Y VÍA DE ADMINIS TRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS, DUPLICIDAD TERAPÉUTICA, IDENTIFICACIÓN DE ALERGIAS O SENSIBILIDADES REALES/POTENCIALES, INTERACCIONES POTENCIALES ENTRE EL MEDICAMENTO-MEDICAMENTO O ALIMENTOS E INDICACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS; EN MANEJO POR EL SERVICIO DE CARD IOLOGÍA.

SE VERIFICAN ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS Y VALIDACIÓN DE INGRESO. SE REVIS A HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO CON SOPORTE HEMODINÁMICO DE NOREPINEFRINA, VASOPRESINA, DOBUTAMINA, ADRENALINA Y ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA. SE INFORMA A SERVICIO T RATANTE HALLAZGOS DE ACUERDO A FARMACOTERAPIA ACTUAL DEL PACIENTE, SE CONTINUARÁ REALIZANDO ANÁLISIS DE LA TERAPIA FARMACOLÓGICA, Y ESTAREMOS ATENTOS A NOVEDADES EN LA MISMA.

GIOVANNA GABRIELA GACHAGOQUE RODRIGUEZ
QUÍMICA FARMACÉUTICA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 64 - 2020/05/10 - Hora : 10:34

Prestador : SANTACRUZ HERRERA CARLOS ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94486541 - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

NOTA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DÍA

PACIENTE QUE PRESENTA MAYOR DETERIORO DE SU CONDICIÓN HEMODINÁMICA Y RESPIRATORIA. HIPOTENSIÓN REFRACTARIA A TODOS LOS MEDICAMENTOS Y A SOPORTE MECÁNICO. BRADICARDIA PROGRESIVA HASTA PRESENTAR ASISTOLIA. PACIENTE REFRACTARIO A TODAS LAS MEDIDAS DE REANIMACIÓN. PACIENTE FALLECE

PLAN
TRASLADO A MORGUE
SE INFORMA A FAMILIA
SE SOLICITA CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 65 - 2020/05/10 - Hora : 11:11

Prestador : PRIETO GARCIA LUISA FERNANDA - REGISTRO PROFESIONAL : 1098691406 - APOYO TERAPEUTICO

FISIOTERAPIA: PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE INTERCONSULTA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA, PERO DEBIDO A SU INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO SE HA PODIDO Y LO MÁS PROBABLE ES QUE NO SE PUEDA REALIZAR DEBIDO A INMINENCIA DE MUERTE.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 66 - 2020/05/10 - Hora : 11:57

Prestador : ALZATE FRANCO LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1088303500 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: ALVAREZ GAVIRIA MANUEL - CARDIOLOGIA (2020/05/10 11:57)

NOTA RETROSPECTIVA

CENTRO DE CUIDADO CLÍNICO DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO
NOTA DE EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 4 GRACE 153 CRUSAD E 36
- 1.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA ANGIOPLASTIA NO EXITOSA
- 1.2 CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE URGENCIA
- 1.3 1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA.
- 1.4 ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR OFF PUMP
- INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR OFF PUMP (08/05/2020)
- 1.5 IMPLANTE DE BALÓN DE CONT RAPULSACIÓN (08/05/2020)
2. SHOCK CARDIOGENICO
3. FIEBRE SIN FOCO
- LEUCOCITOSIS 14700 N 11900
- CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO VANCOMICINA - GENTAMICINA (DIA 1 FI: 09/05/2020)
4. LESION RENAL AGUDA
4. ALTERACION HIDROELECTROLITICA
- 4.1 HIPOKALEMIA LEVE 3.11
- 4.2 HIPOFOSFATEMIA 1.8
- 4.3 HIPOCALCEMIA 0.87
5. DIABETES MELLITUS II NO INSULINOREQUIRIENTE
6. HIPERTENSION ARTERIAL
7. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA
8. DISLIPIDEMIA

SUBJETIVO: PACIENTE EN FRANCAS MALAS CONDICIONES GENERALES, CONDICION PERIMORTEM

2020/05/10 06:00 16 138 67 51 56.33 37.10 97 100% VMI
2020/05/10 05:00 16 135 65 49 54.33 37.10 97 100% VMI
2020/05/10 04:00 16 137 63 47 52.33 37 96 100% VMI
2020/05/10 03:00 16 139 60 42 48 37 89 100% VMI
20 20/05/10 02:00 16 129 62 45 50.67 37 90 100% VMI
2020/05/10 01:00 16 141 70 51 57.33 37 88 100% VMI

GLUCEMTRIAS:

2020/05/10 05:58 136 mg/dl
2020/05/10 04:00 169 mg/dl
2020/05/10 02:02 183 mg/dl
2020/05/10 00:05 144 mg/dl

SOPORTES:

- N ORADRENALINA: 0.9 MCG/KG/MIN
- VASOPRESINA: 5U/HORA
- ADRENALINA: 1 MG/HORA
- BALON DE CONTRAPULSACION AORTICO 1:1

PACIENTE EN FRANCAS MALAS CONDICIONES GENERALES, FEBRIL, BAJO SEDACION: RASS -3, SOPORTADO CON VASOPRESORES E INOTROPICOS DOSIS MAXIMA S SIN GARANTIZAR CIFRAS TENSIONALES MINIMAS, VASOPEJICO, BRADICARDICO, HIPOTENSO BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO ACV; TUBO OROTRAQUEAL 8, MONITORIA CARDIOVASCULAR: CATETER SWAN-GANZ, ACCESO LIMPIO NO ERMETOSOS, NO EDEMATOSO SIN SIGNOS DE INFECCION, INCERSION BALON DE CONTRAPULSACION AORTICO SIN SANGRADO SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS DE INTENSIDAD Y DISMINUIDA BRADICARDICOS, RESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, DIAMETRO AP SIN ALTERACIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, PRESENCIA DE ESTERTORES BIBASILES OCACIONALES, ABDOMEN: BLANDO, GLOBOSO, DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO PRESENCIA DE MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; . EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PALPABLES Y SIMETRICOS, ADECUADO LLENADO CAPILAR.

ANALISIS:

PACIENTE CON INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 4 GRACE 153 CRUSADE 36, ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS (DESCENDENTE ANTERIOR, ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA) QUE FUE LLEVADO A INTERVENCION CORONARIA PERCUTANEA PRIMARIA DE URGENCIA AL MOMENTO DEL INGRESO SIN EMBARGO POR COMPLEJIDAD DE LA LESION SE TUVO QUE LLEVAR A CIRUGIA CARDIOVASCULAR DONDE REALIZAN DESCRIBEN COMPROMISO VENTRICULAR EXTENSO Y REALIZAN ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR + INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR; POSTERIOR DESARROLLO DE SHOCK CARDIOGENICO A NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR ALTO (ADRENALINA, NOREPINEFRINA, VASOPRESINA), INOTROPICOS (LEVOSIMENDAN -

DOBUTAMINA) Y DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR, MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA CON SWAN-GANZ; PACIENTE EN MALAS CONDICIONES DETERIORO PROGRESIVO DE PARAMETROS VITALES, INFUSIONES MAXIMAS DE VASOPRESORES E INOTROPICOS, GASTO CARDIACO MUY DISMINUIDO (1), HIPERLACTATEMIA; MUY MAL PRONOSTICO, DURANTE REVISTA CLINICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SE EVIDENCIA DETERIORO PROGRESIVO DE PARAMETROS VITALES HASTA RITMO DE ASISTOLIA, PACIENTE REFRACTARIO A MEDIDAS DE REANIMACION; PACIENTE FALLECE.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 67 - 2020/05/10 - Hora : 13:56

Prestador : RODRIGUEZ A PARICIO EDITH ELIANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032468446 - MEDICO RESIDENTE

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:

1. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST TIPO 1 KILLIP 4 GRACE 153 CRUSADE 36

1.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO NO EXITOSA ANGIOPLASTIA NO EXITOSA

1.2 CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE URGENCIA

1.3 1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS PRINCIPALES Y DOS SECUNDARIOS: DESCENDENTE ANTERIOR (VASO CULPABLE), ARTERIA DEL SURCO AV, CORONARIA DERECHA.

1.4 ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA MAMARIA IZQUIERDA A DESCENDENTE ANTERIOR OFF PUMP INJERTO AORTOCORONARIO DE SAFENA A DESCENDENTE POSTERIOR OFF PUMP (08/05/2020)

1.5 IMPLANTE DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN (08/05/2020)

2. SHOCK CARDIOGENICO

3. LESION RENAL AGUDA

4. ALTERACION HIDROELECTROLITICA

4.1 HIPOKALEMIA LEVE 3.11

4.2 HIPOFOSFATEMIA 1.8

4.3 HIPOCALCEMIA 0.87

5. DIABETES MELLITUS II NO INSULINOREQUIRIENTE

6. HIPERTENSION ARTERIAL

7. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA

8. DISLIPIDEMIA

PACIENTE FALLECE A LAS 10+23 PRODUCTO DE INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO.

NO FALLECE DE SARS COV 2.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 68 - 2020/05/10 - Hora : 13:58

Prestador : RODRIGUEZ A PARICIO EDITH ELIANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032468446 - MEDICO RESIDENTE

SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION NUMERO 72443394-2

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor:

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2020/05/10 02:15 Aislamiento: CONTACTO: / GOTAS: / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:15 Estado de piel: DRENAJES: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:15 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:15 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: SI / NADA VIA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: SI / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:15 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 08:53 Aislamiento: CONTACTO: / GOTAS: / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 08:54 Estado de piel: DRENAJES: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 08:54 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: NO PRESENTA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 08:54 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: SI / NADA VIA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: SI / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 08:54 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: NIÑO APONTE JHON ALVARO

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: ingresa paciente al servicio de urgencias por presentar dolor precordial tipico opresivo estando en reposo, antecedentes de: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ENFERMEDAD CORONARIA CON 3 STENTS EN 2013 CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA

Meta: Prevenir/manejar estasis venoso CLAVIJO MORALES LAURA SILVANA

Seguimientos:

2020/05/10 04:12 ACTIVIDADES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA, VALORAR SIGNOS DE BAJO GASTO CARDICA, VALORAR SIGNOS DE SANGRADO, TITULACION DE VASOPRESORES E INOTROPICOS, VALORAR ARRITMIAS, CUIDADO DE BALON DE CONTRAPULSACION INTRAAORTICO, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.

EVOLUCION: PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TAQUICARDICO, ARRITMICO, HIPOTENSO A PESAR DE NORADRENALINA, VASOPRESINA,

ADRENALINA Y DOBUTAMINA, SE TERMINA INFUSION DE LEVOSIMENDAN, CON SIGNOS DE BAJO GASTO, HIPOPERFUSION DISTAL , OLIGOANURICO A PESAR DE INFUSION DE FUROSEMIDA, CONTINUA CON BALON DE CONTRAPULSACION INTRAAORTICO EN ASISTENCIA 1: 2 EN FEMORAL IZQUIERDA, BALANCE POSITIVO EDEMA DE EXTREMIDADES. LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

Signos y Síntomas: PACIENTE CULTIVADO CON FIEBRE

Meta: Prevenir y manejar la infección POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

Seguimientos:

2020/05/10 04:12 ACTIVIDADES: CONTROL DE TEMPERATURA, ADMINISTRTACION DE ANTIBIOTICOTERAPIA, VALORAR SITIOS DE INSERCION Y PERMEABILIDAD DE MEDIOS INVASIVOS, CUIDADOS DE HERIDAS QUIRURGICAS Y DRENAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, VALORAR SIGNOS DE RESPUESTA INLAMATORIA.

EVOLU CION: PACIENTE AFEBRIL, SE ADMINISTRA ANTIBIOTICOTERAPIA, MEDIOS INVASIVOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, HERIDA QUIRURGICA EXTERNAL Y DAFENA IZQUIERDA CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS, TUBO DE TORAX CON ESCASO DRENAJE HEMATICO, POR INE STABILIDAD HEMODINAMICA NO SE HA PODIDO VALORAR PIEL DE PARTE POSTERIOR. LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

Signos y Síntomas: PACIENTE VENTILADO

Meta: Mantener equilibrio ácido- básico adecuado POMAR HOYOS MARGARITA MARIA

Seguimientos:

2020/05/10 04:12 ACTIVIDADES: VALORAR PATRON RESPIRATORIO, APORTE DE FIO2, PULSOXIMETRIA, VALORAR SEDACION, HIGIENE BUCAL Y BRONQUIAL, CABECERA 30 GRADOS EN LO POSIBLE,

EVOLUCION: PACIENTE CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS FIO2: 100% SATURANDO SOBRE 88%, HAY HORAS DON DE NO SENSA PULSOXIMETRO POR HIPOPERFUSION, CONTINUA CON IGUAL SE DACION DE PRECEDEX 0.8MCG/K/HORA, FENTANILO 15MCG HORA Y MIDAZOLAM 3MG/HORA, CONTROL GASIMETRICO CON LACTATO DE 7.7 Y PAFI DE 98, SATURACION VENOSA DE 68%, SE REALIZA HIGIENE BUCAL Y BRONQU IAL. LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

Controles Especiales:

2020/05/10 00:05 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 144 mg/dl / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:02 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 183 mg/dl / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 04:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 169 mg/dl / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 05:58 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 136 mg/dl / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 08:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 131 mg/dl / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 10:00 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 131 mg/dl / NIÑO APONTE JHON ALVARO

Signos Vitales

Dolor:

2020/05/10 00:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 01:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 03:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 04:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 05:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 06:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 08:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 09:00 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 10:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 00:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:142 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:68 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:49 / TENSION ARTERIAL MEDIA:55,33 / TEMPERATURA:37 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:38 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 01:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:141 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:70 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:51 / TENSION ARTERIAL MEDIA:57,33 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:88 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:38 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:129 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:62 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:45 / TENSION ARTERIAL MEDIA:50,67 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:36 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 03:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:139 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:60 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:42 / TENSION ARTERIAL MEDIA:48 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:89 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:36 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:137 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:63 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:47 / TENSION ARTERIAL MEDIA:52,33 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:35 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:135 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:65 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:49 / TENSION ARTERIAL MEDIA:54,33 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:97 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:37 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 06:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:138 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:67 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:51 / TENSION ARTERIAL MEDIA:56,33 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:97 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:36 / LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:137 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:61 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:47 / TENSION ARTERIAL MEDIA:51,67 / TEMPERATURA:37,3 / OXIMETRIA:100 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:36 / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 09:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:156 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:43 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:37 / TENSION ARTERIAL MEDIA:39 / TEMPERATURA:37,4 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:35 / NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:118 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:25 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:27 / TENSION ARTERIAL MEDIA:26,33 / TEMPERATURA:37,5 / OXIMETRIA:84 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / DIOXIDO DE CARBONO:35 / NIÑO APONTE JHON ALVARO

Registro de Medicamentos

2020/05/10 00:00: ALBUMINA AL 20% (10GR) FRASCO X50ML - 20 gr 1 Dosis cada 8 horas LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 00:00: CLORHEXIDINA 0,12% (PERIOAID INTENSIVE CARE) X 150ML REF:125840 - 15 MI 1 Dosis cada 8 horas LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 01:00, 02:00, 03:00, 04:00: MIDAZOLAM X5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 3 Mg 1 Dosis cada 1 horas LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA

2020/05/10 02:00: HIDROCORTISONA X100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 50 Mg 1 Dosis cada 6 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 05:00: DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE - 22.2 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 02:00: NOREPINEFRINA BITARTRATO X4MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL - 900 mcg 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:00, 04:00, 06:00, 07:00: FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA - 10 Mg 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 01:00: * DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML - 100 MICROGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 06:00: OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Mg 1 Dosis cada 12 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 01:00, 02:00, 05:00: CLORURO DE POTASIO X2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULLEPACK X10ML - 10 Meq 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 04:00: ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 0.4 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 02:00: GLUCONATO DE CALCIO X10% SOLUCION INYECYABLE AMPOULLEPACK X10ML - 1000 Mg 1 Dosis cada 8 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 00:00: ACIDO POLIACRILICO X 0.25G GEL OFTALMICO FRASCO - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 00:00, 01:00: FENTANILO X50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X10ML - 200 MICROGRAMOS 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:00: VASOPRESINA X20UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - 5 UNIDADES 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 02:00, 06:00: INSULINA R CORRIENTE X100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X10ML - 10 U.I. 1 Dosis cada 1 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Mg 1 Dosis cada 6 horas **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* DOBUTAMINA MEZCLA: **133,2 c.c.**

* INSULINA MEZCLA: **24 c.c.**

* MIDAZOLAM MEZCLA: **12 c.c.**

* MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV: **0 c.c.**

* ADRENALINA MEZCLA: **71,2 c.c.**

* DEXMETODIMINA MEZCLA: **59,2 c.c.**

* NOREPINEFRINA MEZCLA: **200 c.c.**

* CRISTALOIDES: **0 c.c.**

* LEVOSIMENDAN: **0 c.c.**

* FUROSEMIDA MEZCLA: **40 c.c.**

* MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS: **100 c.c.**

* VASOPRESINA MEZCLA: **12 c.c.**

* FENTANYL MEZCLA: **12 c.c.**

* POTASIO 1:1: **40 c.c.**

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **320 c.c.**

* * DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 2ML: **0 c.c.**

Eliminados:

* TUBO MEDIASTINO: **0 c.c.**

* ORINA SONDA VESICAL: **10 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 2919,5 c.c. - 113 c.c. =2806,5 c.c.

Notas de Enfermería

2020/05/09 19:38 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO HABITACION U404 CON DIAGNOSTICO DE INFARTO AGUDO DEL MIOCARDICO CON ELEVACION DEL ST Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE URGENCIA, EN MAL ESTADO GENERAL,AFEBRIL, CON RASS -5, CON SEDACION DE FENTANILO 150MCG/ HORA, MIDAZOLAM 3MG/HORA, PRECEDEX 0,8 MCG/K/HORA POR VENOPUNCION EN ANTEBRAZO DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PUPILAS ISOCORICAS NO REACTIVAS, TUBO OROTRAQUEAL # 8 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN CON FIO2: 100%, VT: 450, FR:16, PEEP:8 , ACOPLADO SI N ASISTIR AL VENTILADOR, Sonda OROGASTRICA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CON MONITORIA HEMODINAMICA TAQUICARDICO ARRITMICO, HIPOTENSO CON SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO CON ADRENALINA A 0.2MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 3UNIDADES HORA, NORADRENALINA 0.9MCG /K/MIN, DOBUTAMNINA 5MCG/K/MIN, LEVOSIMENDAN 0.1MCG/K/MIN PASANDO POR VIA DE INTRODUTOR DE CATETER DE SWAN GANZ FUNCIONAL YUGULAR DERECHO, AGUJAS EPICARDICAS SIN REQUERIMIENTO DE CONEXION A MARCAPASO, CATETER CENTRAL YUGULAR IZQUIERDO PASANDO INFUSION DE FOSFORO, POTASIO 10MEQ HORA, LACTATO DE RINGER A 80CC/H Y MEDICAMENTOS, VENOPUNCION EN PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO PASANDO INFUSION DE INUSLINA A 10 UNIDADES HORA, VENA PERIFERICA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUA SIN FLEBITIS, LI NEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, ESTERNOTOMIA CUBIERTA CON TEGADERM PAD SIN SIGNOS DE SANGRADO, TUBO DE MEDIASTINO CON ESCASO DRENAJE HEMATICO, ABDOMEN BLANDO, **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 19:40 PACIENTE CON BALON DE CONTRAPULSACION FEMORAL IZQUIERDO CON RELACION 1:1, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO FIJADA A MUSLO DERECHO PACIENTE OLIGOANURICO, SAFENECTOMIA IZQUIERDA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, PULSO PEDIO IZQUIERDO MUY DEBIL, CON HIPOPERFUSIO N PERIFERICA, PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA, CON MEDIA ANTIEMBOLICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:13 POR ORDEN VERBAL DEL DR: SANTACRUZ SE AUMENTA DOBUTAMINA A 7.5MCG/KG/MIN, PACIENTE A QUIN ES DIFICIL MARCAR SATURACION POR HIPOPERFUSION PERIFERICA. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:33 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] NOTA: SE AUMENTA INFUSION DE INSULINA SEGUN PROTOCOLO **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 20:48 PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA E HIPOTENSION SOSTENIDA NO SE REALIZA MOVILIZACION EN CAMA. PACIENTE CON VENDAJE DE ALGODON EN MIEMBROS INFERIORES, LOS CUALES SE OBSERVAN PALIDOS CON PULSOS DEBILES. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 21:10 POR ORDEN MEDICA SE INICIA INFUSION DE FUROSEMIDA 10MG HORA SE UTILIZA 1 BURETROL, 1 EQUIPO 500 DE NITROGLICERINA Y LACTATO D ERINGER DE 250CC, 1 JERINGA DE 10CC Y PAÑÍN. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 22:04 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] NOTA: SE DISMINUYE A LA MITAD INFUSION DE INSULINA SEGUN PROTOCOLO. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:05 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / HIGIENE ORAL:

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:07 PACIENTE QUIEN CONTINUA CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LIBERA ESPALDA CON ALMOHADA, NO SE ALCANZA A VALORAR PIEL. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:28 NOTA: TENSION PULMONAR: 31/20

NIRS: IZQUIERDO 53
NIRS DERECHO: 53 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/09 23:29 NOTA: TENSION PULMONAR: 29/20

NIRS: IZQUIERDO 54
NIRS DERECHO: 53 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 00:12 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: MEZCLA 1 CORRESPONDE A REPOSICION DE FOSFORO MEZCLA PREPARADA EN FARMACIA **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 00:30 NOTA: TENSION PULMONAR: 29/19

NIRS: IZQUIERDO 53
NIRS DERECHO: 53 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 02:24 PACIENTE QUIEN CONTINUA EN MAL ESTADO GENERAL HIPOTENSO A PESAR DE INOTROPIA Y VASOPRESOR, HIPOPERFUSION DISTAL, PIEL FRIA Y PALIDES CUTANEA GENERALIZADA, VISITADO EN HORAS DE LA NOCHE POR FAMILIARES QUIENES SABEN LA SITUACION DEL PACIENTE, CONTINUA OLIGO ANURICO CON INFUSION DE FURISEMIDA 10MG HORA **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 02:32 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] NOTA: POR REPORTE DE GLUCOMETRIA SE AUMENTA INFUSION 1 UNIDAD SEGUN PROTOCOLO. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 02:41 FECHA REGISTRO:2020/05/10 02:41 - MEDICAMENTO:NOREPINEFRINA BITARTRATO X4MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL - CÓDIGO:1106100032 - ACCIÓN:A NOTA: SE TERMINA INFUSION DE NORADRENALINA SE PREPARA NUEVA INFUSION CON 500CC DE LACTATO DE RINGER + 10 AMPOLLAS D E NORADRENALINA 1CC: 80MCG. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:04 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ DISPOSITIVOS:
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / HIGIENE ORAL:
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:15 SEGUIMIENTO: 2020/05/10 03:15 - CATÉTER FEMORAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: CUBIERTO CON GASA, BALON DE CONTRAPULSACION INTRAAORTICO. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:17 SEGUIMIENTO: 2020/05/10 03:17 - TUBO A MEDIASTINO: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: ESCASO DRENAJE HEMATICO **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:23 SEGUIMIENTO: 2020/05/10 03:23 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:23 SEGUIMIENTO: 2020/05/10 03:18 - CATÉTER PERIFÉRICO: SIN SIGNOS LOCALES DE FLEBITIS NOTA: PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO FUNCIONAL. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:23 SEGUIMIENTO: 2020/05/10 03:23 - CAMISA SWANG.GANZ: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: PERMEABLE. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:31 NOTA: TENSION PULMONAR: 35/23

NIRS: IZQUIERDO 50
NIRS DERECHO: 49 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:31 NOTA: TENSION PULMONAR: 31/21

NIRS: IZQUIERDO 53
NIRS DERECHO: 53 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 03:32 NOTA: TENSION PULMONAR: 30/22

NIRS: IZQUIERDO 51
NIRS DERECHO: 50 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 04:03 FECHA REGISTRO:2020/05/10 04:03 - MEDICAMENTO:ADRENALINA X 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - CÓDIGO:C01CE004701 - ACCIÓN:A NOTA: ADRENALINA SE PREPARAN 5MG EN 100CC DE LACTATO DE RINGER **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 04:10 NOTA: TENSION PULMONAR: 42/27

NIRS: IZQUIERDO 49
NIRS DERECHO: 49 **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 04:15 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE VERIFICAN MEDIDAS DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL SE MARCA FACILMENTE, SIN ZONAS DE PRESION, CON HIPOPERFUSION DISTAL PIEL FRIA, LLENADO CAPILAR LENTO, PULSO DEBIL. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 05:05 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ DISPOSITIVOS:
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / HIGIENE ORAL:
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 06:26 QUEDA PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO HABITACION U404 EN MAL ESTADO GENERAL, SIGNOS DE BAJO GASTO CONTINUA CON INOTROPIA Y VASOPRESOR, BALON DE CONTRA PULSACION INTRAAORTICO ASISTENCIA 1:2, OLIGOANURICO, HIPOPERFUSION DISTAL, PIEL FRIA PALIDA. **LEMUS DUARTE DIANA PATRICIA**

2020/05/10 07:30 RECIBO PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON PUPILAS ISOCORICAS NO REACTIVAS CON TOT CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS EN MODO VENTILACION CONTROLADA POR VOLUMEN CON FIO2 DE 100% VT 450 PEEP 12 FR 16 I:E 1:3, CON Sonda OROGASTRICA CERRADA, CATETER CENTRAL YUGULAR IZQUIERDO TRILUMEN FUNCIONAL PASANDO POTASIO A 10MEQ, FUEROSEMIDA A 10MG, LACTATO 80CC, INTRODUTOR YUGULAR DERECHO A CATETER DE SWAN CON INFUSIONES DE NORADRENALINA 0.9MCG, VASOPRESINA 3UI, ADRENALINA 0.2MCG, DOBUTA 7.5MCG ACCESO VENOS PERIFERICO PERMEABLE PASANDO 8 DEXME 0.8MCG FENTA 150MCG, MIDAZO 3MG, ACCESO VENOS PERIFERICO PERMEABLE EN PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO PASANDO INSULINA 6UI Y ENDORSO DE MANO IZQUIERDA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL CON RETORNO ADECUADO, HERIDA QX EN TORAX TIPO ESTERNOTOMIA CUBIERTA CON OPISDE SIN SIGNOS DE SANGRADO TUBO DE MEDIASTINO FUNCIONAL CON PRODUCCION SEROHEMATICA DIURESIS POR Sonda VESICAL, LINEA AFEMORAL IZQUIERDA A BALON DE CONTRAPULSACION EN MODO AUTOPILOT, CON ASISTENCIA 1:2 HERIDA QX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA OPISDE, MONITORIZACION CONTINUA CON FC DE MONITOR EN CERO ARRITMICO, HIPOTENSO, EN BALON TAQUICARDICO HIPOTENSO, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES

HEMDINAMICAS ANURICO, CON PERFUSION DISTAL DISMINUIDA, LLENADO CAPITAL LENTO FRIALDAD EN EXTREMIDADES PULSOS DEBILES. NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 07:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / HIGIENE ORAL:

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 07:31 PACIENTE QUE RECIBE CON AGUJA EPICARDICA , NO CONECTADA NINGUNA FUENTE NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 09:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / HIGIENE ORAL:

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 10:17 PACIENTE QUE PESE A LAS MEDIDAS DE SOSTENIMIENTO SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO EN DOSIS MAXIMAS Y ASISTENCIA DE BALON DE CONTRAPULSACION Y RESPIRATORIA HACE ASISTOLIA SE INFORMA MEDICO DE TURNO, SE DECLARA FACILLECMEINTO A LA 10+17AM, SE REALIZAN DEVOLUCIONES, SE ARREGAL CUERPO PENDIENTE LLEGADA DE FAMILIAREA PARA REALIZAR ACTA DE DEFUNSION. NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 10:35 NOTA: PAP: 25/20 NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 10:36 NOTA: PAP: 27/17 NIÑO APONTE JHON ALVARO

2020/05/10 10:37 NOTA: PAP: 23/19 NIÑO APONTE JHON ALVARO

INDICACIONES

2020/05/08 VALVERDE GALVAN EMIRO NEL MEDICINA DE EMERGENCIAS

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON DIAGNOATISCOS DE

1. POSOPERATORIO INMEDIATO CATATERISMO CARDIACO

1.1 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION SEGMENTO ST CARA ANTERO LATERAL

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. DIABETES MELLITUS

SE ORDENA HOSPITALIZAR POR

SERVICIO DE CARDIOLOGIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS A CARGO DEL DR MANUEL ALVAREZ

CAMA U420

PROFESIONAL TRATANTE

ALVAREZ GAVIRIA MANUEL REGISTRO PROFESIONAL 73212132

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 6 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	29435352	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	01/06/2017	Hora de atención	16:59:09		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL											
Estado de Ingreso:	Vivo										
Causa externa:	Enfermedad general										
Finalidad de la consulta:	No Aplica										
Motivo de consulta:	"PARA LOS MEDICAMENTOS"										
Enfermedad actual:											
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE DIABETES TIPO 2, JARDIANCE 25 MG CADA 24 HORAS, TRULUCITY 1.5/75 1 APLICACION SEMANAL, LANTUS 6UI EN LA NOCHE, ATORVASTATINA 40 MG CADA 24 HORAS, LOSARTAN 50 CADA 24 HORAS, ASA 100 MG DIA, ASISTE PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS.											
Antecedentes Personales											
Antecedentes											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
Fecha:	01/06/2017			Hora:			17:09				
Ingiere Alcohol:	Si			Frecuencia:			OCASIONAL				
Sustancias psicoactiva:	No										
Otros Habitots:	CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA										
Responsable:	VERGARA, DIANA										
Documento de Identidad:	1026562078										

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk: 00
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:21/07/2017 Hora:10:38

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Find Risk: 00

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha:24/07/2017 Hora:17:36

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Find Risk: 00

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha:25/07/2017 Hora:16:24

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:19/08/2017 Hora:8:22

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/11/2018 Hora:7:20
Patológicos NO NUEVOS
Find Risk: 00
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha:12/12/2018 Hora:12:30
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Find Risk:	00
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de Identidad:	1020790539
Fecha:12/03/2019	Hora:16:53
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/05/2019	Hora:13:36
Transfusionales	SIN CABMIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMNBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:11/06/2019	Hora:17:01
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:12/07/2019	Hora:15:58

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38
Patológicos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:16/10/2019 Hora:15:10
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:18/10/2019 Hora:12:16

Patológicos .

Find Risk: 00

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha:23/01/2020 Hora:15:18

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:14/02/2020 Hora:10:50

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:14

Índice de masa corporal	24,21229	kg/m2
Superficie corporal	1,86061	m2
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Peso	75	KG
Frecuencia respiratoria	16	Rmin
Frecuencia cardíaca	76	LTD
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Talla	176	cm
Temperatura	36	°C
Presión arterial media	93,33333	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
Ojos: PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS
Otorrinolaringología: FANERAS SIN ALTERACIONES
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA
Cuello: SIMETRICO SIN MASAS
Tórax: SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
Cardio-respiratorio: RSCS RITMICOS NO SOPLOS NO AGREGADO
Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO DOLOR
Genitourinario: NORMAL
Osteomuscular: NORMAL
Sist. Nervioso central: NORMAL
Examen mental: NORMAL
Piel y faneras: SIN LESIONES
Otros hallazgos: NO OTROS

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTOR	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam, Diag. Admisión	VERGARA, DIANA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam	VERGARA, DIANA
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam	VERGARA, DIANA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Evolución

Fecha:01/06/2017 **Hora:** 17:21

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE DIABETES TIPO 2, JARDIANCE 25 MG CADA 24 HORAS, TRULUCITY 1.5/75 1 APLICACION SEMANAL, LANTUS 6UI EN LA NOCHE, ATORVASTATINA 40 MG CADA 24 HORAS, LOSARTAN 50 CADA 24 HORAS, ASA 100 MG DIA, ASISTE PARA REFORMULACION DEMEDICAMENTOS. AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, SATURANDO ADECUADAMENTE, AUSCULTACION CARDIOPULMOANR RNOMAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, CON EXAMEN NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES, PACIENTE QUIENREFIERE QUE YA TIENE FORMULACION HASTA OCTUBRE DE 2017 DE MEDICAMENTOS POS, SIN EMABERGO ASISTE PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS NO POS, SE CONSIDERA POR SER PRIMER CONTROL EN ESTA INSTITUCION, SIN TENER VALORACION CON ESPECIALIZA, SE REMIE A MEDICINA ITNERNA CON TAL FIN, ADEMAS, SE INSCRIBE A PROGRAMA LATIR Y SE SOLICITAN APRACLINICOS PEP DEL ADULTO MAYOR. PACIENTE ENTIENDE YE STA DE ACUERDO.

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:12/07/2017 **Hora:**16:54

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	VERGARA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Cargado	13/07/2017	

Justificación: .

Fecha:21/07/2017 **Hora:**10:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	VERGARA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Cargado	22/07/2017	

Justificación: .

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 7 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR RED CAFAM	Categoría	C	Cama	
Episodio	30042662	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	12/07/2017	Hora de atención	16:55:09		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: INGRESO PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 PACIENTE CON DX :
 1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS
 3 STENT #3
 EN MANEJO:
 JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 ASA TAB 100 MG DIA
 ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE
 PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA DIAFORESIS NIEGA POLIURIA
 NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA MELENAS NIEGA SINCOPE NIEGA ALTERACIONES DE
 FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES
 NO TRAJO REPORTE DE GLUCOMETRIAS
 PACIENTE EN EL MOMENTO EN TRALADO POR MEDICINA PREPAGADA A FAMISANAR REPORTE DE EXAMENES:
 COLESTEROL 198 MG/DL
 HDL 39 MG/DL
 TRIGLICERIDOS 151 MG/DL
 GLUCOSA 93 MG/DL
 CREATININA 1.21 MG/DL
 LDL 128 MG/DL
 PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA
 REPORTE DE DIC 10 2013 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CO CATETERISMO CARDIACO 21/04/17
 HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4%

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: GIMNASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora:17:10:39

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora:16:59:13

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora:10:38:10

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad:

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/02/2018	Hora:07:48:32
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/04/2018	Hora:16:03:13
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	27/07/2018	Hora:08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/07/2018	Hora:19:42:44
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora:16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

Patológicos NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:14

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:55

Creatinina 1,21 **Fecha Lab:** 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene **Rechaza Diálisis** No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:55

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II **Riesgo Cardiovascular** Riesgo Alto

X

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Actividades de programa

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:26:05

Red de Apoyo Buena **Vacunación al día** No

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Cumplimiento y Adherencia

Fecha de la atención 12/07/2017 **Hora de atención** 16:55:09

Cumplimiento Dieta y Ejercicio Cumple ejercicio, no dieta

¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos prescritos? No % 25

¿Toma sus medicamentos a las horas que le han indicado ? Si % 25

Cuándo se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación ? No % 25

Si alguna vez la medicación le sienta mal ¿deja de tomarla? No % 25

Total 100

Análisis farmacoterapéutico EN PROCESO DE CONTROL PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Análisis de apoyos diagnósticos EN PROCESO DE CONTROL PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha 12/07/2017 **Hora:** 17:18:31

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Peso	75	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	110	mmHg
Talla	177	cm
Temperatura	36	°C
Índice de masa corporal	23,93948	kg/m2
Presión arterial media	83,33333	mmHg
Superficie corporal	1,86061	m2

Hallazgos

Cabeza NO ALTERACIONES
Ojos NO ALTERACIONES
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NO SIGNOS DE INFECCION
Boca NO ALTERACIONES
Cuello NO ADENOPATIAS
Tórax NO ALTERACIONES
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO AGREGADOS PULMONARES
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Músculo Esquelético NO EDEMAS
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha 12/07/2017 **Hora:** 17:20:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: PACIENTE CON DX :1 HIPERTENSION ARTERIAL2 DIABETES MELLITUS3 STENT #3EN MANEJO:JARDIANCE TAB 25 MG DIADULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANAINSULINA GLARGINE 12 UI NOCHELOSARTAN TAB 50 MG CADA DIAASA TAB 100 MG DIAATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHEPACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA DIAFOREISIS NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA MELENAS NIEGA SINCOPE NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES NO TRAJO REPORTE DE GLUCOMETRIASPACIENTE EN EL MOMENTO EN TRALADO POR MEDICINA PREPAGADA A FAMISANARREPORTE DE EXAMENES:COLESTEROL 198 MG/DLHDL 39 MG/DLTRIGLICERIDOS 151 MG/DLGLUCOSA 93 MG/DLCREATININA 1.21 MG/DLLDL 128 MG/DLPARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA REPORTE DE DIC 10 2013 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CO CATETERISMO CARDIACO 21/04/17 HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4%1 PACIENTE QUIEN INGRESA AL PROGRAMA LATIR POR MEDICINA PREPAGADA EN ESPERA DE VAL POR MEDICINA INTERNA CON DX DE HIPERTENSION ARTEIRLE EN PROEDIO 125/70 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 PACIENTE CON DX DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE EN MANEJO GLARGINE 12 UI NOCHE DULAGLUTIDE CADA SEMANA 1.5 MG EMPAGLIFOXZINA 25 MG CADA DIA EN EL MOMENTO HEMOGLOBINA GLICOSILADA ABRIL DE 2017 6.4% CONTROL SE SOLICITA VLA POR MEDICINA FAMILIAR PARA DETERINAR USO DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO 3 REPORTE DE PERFIL LIPIDICO EN PROCESO DE META DE RIESGO CARDIOVASCULAR SE DA CONSIDERA IGUAL MANEJO MEDICO CONESTATINA NO FRITOS HARINA CONDIMENTOS Y FAVOR REALIZAR 30 MIN DE EJERCICIO DIA 4 PACIENTE RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL ALTO >25 %5 CREATININA 1.21 MG/DL CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR SEGUN COCKCROFT-GAULT 67 MIL/MIN ESTADIO 2 6 EN ESPERA DE VAL PORCARIDOLOGIA POR ANT CARDIOPATIA ISQUEMICA7 CITA CONTROL 09/10/17 17 +30H8 SE REALIZA MIPRES EMPAGLIFOZINA 25 MG CADA DIA 20170712113001770187 INDICACIONES: SIGNOS Y SITOMAS DE ALARMA DOLORO TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIA POLIDIPSIA POLIFAGIA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE LE RECOMIENTAS ACTIVIDADES DE ESPÁRCIMIENTO LUDICAS Y ANTI ESTRES

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 12/07/2017 **Hora:**16:54:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	VERGARA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Cargado	13/07/2017	

Justificación:

Fecha 24/07/2017 **Hora:**17:20:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

890208L	PROGRAMA LATIR - CONSULTA DE PSICOLOGIA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	27/07/2017	

Justificación:

,<(>,<)>,<

Fecha 19/08/2017 Hora:08:13:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890206L	GESTION DEL RIESGO - CONSULTA DE NUTRICION	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	22/08/2017	

Justificación:

,<(>,<)>,<

Fecha 11/09/2017 Hora:12:29:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
89020223	PROGRAMA LATIR - CONSULTA DE MEDICINA FAMILIAR	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	12/09/2017	

Justificación:

,<(>,<)>,<

Fecha 20/11/2017 Hora:17:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
990104L1	PEP TALLER MODELO LATIR - ENFERMERIA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	14/11/2017	Error de Digita

Justificación:

,<(>,<)>,<

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 12/07/2017 Hora:17:18:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	24/08/2018	Orden repetida
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	24/08/2018	Orden repetida
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	24/08/2018	Orden repetida

Justificación:

,<(>,<)>,<

Fecha 14/11/2017 Hora:17:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN				
Nombre del paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadania	Número de documento 19254458

IDENTIFICACIÓN				
Nombre del paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadania	Número de documento 19254458

890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	13/11/2017	

Justificación: ,<(>,<)>,

Justificación: ,<(>,<)>,</td>

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudad**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12/07/2017	17:19:37	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
12/07/2017	17:19:37	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
12/07/2017	17:19:37	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
12/07/2017	17:19:37	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 12 UI NOCHE POR 30 DIAS

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 7 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR RED CAFAM	Categoría	C	Cama	
Episodio	30173651	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	21/07/2017	Hora de atención	10:32:46		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL											
Estado de Ingreso:	Vivo										
Causa externa:	Enfermedad general										
Finalidad de la consulta:	No Aplica										
Motivo de consulta:	MEDICINA INTERNA-REMITIDO POR DIABETES MELLITUS TIPO 2										
Enfermedad actual:	MEDICINA INTERNA MC: REMITIDO POR DIABETES MELLITUS TIPO 2 EA: PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 DESDE HACE 20 AÑOS EN MANEJO ACTUAL EMPAGLIFLOZINA 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINA 12 UI NOCHE LOSARTAN 50 MG CADA DIA ASA 100 MG DIA ATORVASTATINA 40 MG NOCHE TIENE ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA COLOCACION DE 3 STENT: CIRCUNFLJA NO RECUERDA OTROS VASOS ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR *LABS 29-06-17 COLESTEROL 198 MG/DL HDL 39 MG/DL LDL 128 TRIGLICERIDOS 151 MG/DL GLUCOSA 93 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL LDL 128 MG/DL PARCIAL DE ORINA NNORAML * LABS 21/04/17 HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4% (LABORATORIO HORMONAL) *PRUEBA DE ESFUERZO DIC/16 MAXIMA 95% NEGATIVA PARA ISQUEMIA										
Antecedentes Personales											
Antecedentes											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
Fecha:	01/06/2017			Hora: 17:09							
Ingiere Alcohol:	Si			Frecuencia: OCASIONAL							
Sustancias psicoactiva:	No										
Otros Habitros:	CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA										

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017

Hora: 17:36

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018

Hora: 16:32

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018

Hora: 16:02

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018

Hora: 19:42

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019

Hora: 16:52

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019

Hora: 17:01

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019

Hora: 15:58

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019

Hora: 17:44

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019

Hora: 15:09

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020

Hora: 15:18

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Find Risk: 00

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:12/07/2017 Hora:16:59
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:21/07/2017 Hora:10:38
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk: 00
Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52085694

Fecha:24/07/2017 Hora:17:36
Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk: 00
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha:25/07/2017 Hora:16:24
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:19/08/2017 Hora:8:22
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares MADRE Y HERMANO DM
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de Identidad: 52059202

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09
Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/11/2018 Hora:7:20

Patológicos NO NUEVOS

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:12/12/2018 Hora:12:30

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Alérgicos NIEGA
Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Find Risk: 00
Responsable: BERNAL, DIANA
Documento de Identidad: 1020790539

Fecha:12/03/2019 Hora:16:53

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/05/2019 Hora:13:36

Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38

Patológicos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:16/10/2019 Hora:15:10

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:18/10/2019 Hora:12:16

Patológicos .

Find Risk: 00

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha:23/01/2020 Hora:15:18

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:14/02/2020 Hora:10:50

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha: 21/07/2017 Hora: 10:40

Presión arterial media	93,33333	mmHg
Superficie corporal	1,88623	m2
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Peso	77	KG
Frecuencia respiratoria	12	Rmin
Frecuencia cardíaca	72	LTD
Presión arterial sistólica	120	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO
Ojos: NO VALORADO
Otorrinolaringología: NO VALORADO
Boca: NO VALORADO
Cuello: NO MASAS
Tórax: NO VALORADO
Cardio-respiratorio: RSCRS SIN SOPLOS RSRS SIN AGRGEADOS
Abdomen: BLANDO
Genitourinario: NO VALORADO
Osteomuscular: SIN EDEMA
Sist. Nervioso central: NO VALORADO
Examen mental: ALERTA
Piel y faneras: NO VALORADO
Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam, Diag. Admisión	CONTRERAS, CLAUDIA
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		NO		Diag. Tratam, Diag. Admisión	CONTRERAS, CLAUDIA

Evolución

Fecha: 21/07/2017 **Hora:** 10:41

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

ESTABLE PENDIENTE NUEVA HBA1C PARA EVALUAR CONTROL GLUCEMICO ADECUADA RESPUESTA CON USO DE MEDICACION ACTUALSE JUSTIFICA DULAGLUTIDA 1.5 MG SEMANAL

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Fecha:21/07/2017 **Hora:** 10:43

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

MIPRES 20170721121001883366 SE ENVIA A CARDIOLOGIA CONTINUAR EN LATIR

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Órdenes Clínicas

Fecha:21/07/2017 Hora:10:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	VERGARA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Cargado	22/07/2017	

Justificación: .

Fecha:25/07/2017 Hora:15:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	CONTRERAS, CLAUDIA	MEDICINA INTERNA	No Prioritaria	12UTMINT	Cargado	27/07/2017	

Justificación: DIABETES MELLITUS TIPO 2 CARDIOPATIA ISQUEMICA

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 7 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	30217884	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	24/07/2017	Hora de atención	17:26:11		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

Tipo de Actividad: Consulta
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Motivo de consulta: "EVALUACION POR PSICOLOGIA PROGRAMA LATIR"

Enfermedad actual

Fecha de Ingreso: 24 DE JULIO DE 2017

H. Cl. No: 19254458

F__ M __X__

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombres y Apellidos: HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

Fecha y lugar de nacimiento: 26 DE NOVIEMBRE DE 1954 EN CUCUTA

Edad cronológica: 62 AÑOS

Dirección: Casa: CALLE 146 N 7 B - 50 APT 610

Teléfono: 2167266 / 3015375084

Estado Civil: Soltero __ Casado __ Separado __X__ Viudo __

UL __

Documento de Identidad: CC_X__ TI __ RC __ AS __ MS __

No.: 19254458

Escolaridad: PROFESIONAL

Ocupación : CONTADOR PUBLICO

Número de Hijos__2__ Personas a su cargo (fuera de los hijos)____0____X

Seguridad Social: COTIZANTE__ BENEFICIARIO __ Vinculado__ Particular__

Aseguradora : FAMISANAR

Remitido por_: MEDICO GENERAL

Religion: CATOLICA

En caso de emergencia avisar a: MARTHA LUCIA AULESTIA

Teléfono : 3153543903

FAMILIA UNIPERSONAL, ACTUALMENTE VIVE SOLO, HACE 13 AÑOS, ACTUALMENTE TIENE UNA PAREJA EN SITUACION DE NOVIAZGO.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017

Hora: 17:09:09

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017

Hora: 17:36:07

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018

Hora: 16:32:59

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018

Hora: 16:02:45

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018

Hora: 19:42:20

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de identidad:	1026562078
Fecha: 12/07/2017	Hora: 16:59:13
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 21/07/2017	Hora: 10:38:10
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de identidad:	52085694
Fecha: 24/07/2017	Hora: 17:36:51
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de identidad:	52529242
Fecha: 25/07/2017	Hora: 16:24:09
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 19/08/2017	Hora: 08:22:46
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Familiares	MADRE Y HERMANO DM
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/09/2017	Hora: 12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora: 07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora: 17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora: 08:09:48

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora: 07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:03:13

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 27/07/2018	Hora: 08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 27/07/2018	Hora: 19:42:44
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/11/2018	Hora: 07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 12/12/2018	Hora: 12:30:45
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458**Responsable:** BERNAL, DIANA
Documento de identidad: 1020790539**Fecha:** 12/03/2019**Hora:** 16:53:08

Patológicos

1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos

OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medica * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos

SIN CAMBIOS

Traumáticos

SIN CAMBIOS

Inmunológicos

SIN CAMBIOS

Transfusionales

SIN CAMBIOS

Familiares

SIN CAMBIOS

Otros

NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Responsable: SABOYA, EDWARD**Documento de identidad:** 1032434089**Fecha:** 28/05/2019**Hora:** 13:36:40

Transfusionales

SIN CAMBIOS

Traumáticos

SIN CAMBIOS

Familiares

SIN CAMBIOS

Responsable:

GONZALEZ, GINA

Documento de identidad:

35475624

Fecha: 11/06/2019**Hora:** 17:01:49

Patológicos

1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos

SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos

SIN CAMBIOS

Traumáticos

SIN CAMBIOS

Familiares

SIN CAMBIOS

Inmunológicos

SIN CAMBIOS

Otros

NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales

SIN CAMBIOS

Responsable:

SABOYA, EDWARD

Documento de identidad:

1032434089

Fecha: 12/07/2019**Hora:** 15:58:38

Inmunológicos

SIN CAMBIOS

Familiares

SIN CAMBIOS

Transfusionales

SIN CAMBIOS

Traumáticos

SIN CAMBIOS

Otros

NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Quirúrgicos

SIN CAMBIOS

Patológicos

1. HIPERTENSION ARTERIAL

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Alérgicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 05/08/2019	Hora: 07:38:15
Patológicos	NIEGA
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 20/09/2019	Hora: 17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 16/10/2019	Hora: 15:10:07
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 18/10/2019	Hora: 12:16:51
Patológicos	.
Responsable:	FORERO, MARY
Documento de identidad:	30336527
Fecha: 23/01/2020	Hora: 15:18:54
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación medica EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020

Hora: 10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

Examen Físico PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN ACOMPAÑANTE, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, CORDIAL Y COLABORADOR, EN DISPOSICIÓN DE DAR Y RECIBIR INFORMACIÓN, ESTABLECE CONTACTO VISUAL CON LA PSICÓLOGA. ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSÉXICO, EULALICO, MEMORIA CONSERVADA, PENSAMIENTO LÓGICO, SIN ALTERACIONES EN EL CURSO DEL MISMO. LENGUAJE FLUIDO, CON PROSODIA NORMAL, COHERENTE, SIN SIGNOS O SÍNTOMAS QUE SUGIERAN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. AFECTO MODULADO, APROPIADO, SIN FONDO PREDOMINANTE. CONDUCTA PSICOMOTRIZ SIN ALTERACIONES. INTELIGENCIA IMPRESIONA DENTRO DEL PROMEDIO PARA SU EDAD Y NIVEL DE EDUCACIÓN. JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN ADECUADA.

Análisis: A LA EVALUACION SE IDENTIFICA ADULTO MAYOR CON DX DE DIABETIS, REMITIDO POR MEDICINA GENERAL.

CON HISTORIA DE SEPARACION DE HACE 14 AÑOS. ACTUALMENTE TIENE UNA PAREJA EN SITUACION DE NOVIAZGO, CON QUIEN COMPARTE UNA VEZ POR SEMANA.

Conducta: EVALUACION DEL MOTIVO DE CONSULTA.

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de identidad: 52529242

Especialidad: PSICOLOGIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	MENDEZ, DIANA

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 24/07/2017 17:20:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890208L	PROGRAMA LATIR - CONSULTA DE PSICOLOGIA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	27/07/2017	

Justificación:

,<(>,<)>,

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 7 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	30237473	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	25/07/2017	Hora de atención	16:24:14		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR RODRIGUEZ (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL) 62 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS MC CONTROL EA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA DIAFORESIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA. PARACLINICOS ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VENTRICULO NORMAL. COLESTEROL 198 MG/DL HDL 39 MG/DL TRIGLICERIDOS 151 MG/DL GLUCOSA 93 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL LDL 128 MG/DL PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4% ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES SE SOLICITA ECO TT Y EKG CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICA AL PACIENTE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTA * SE RECOMIENDA: - DIETA RICA EN FRUTAS Y VEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR. - EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS. - EVITAR CIGARRILLO. - REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA. - REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMA DE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO. * DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: - DOLOR TORACICO OPRESIVO. - DESMAYO. - AHOGO. - PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS. - DIFICULTAD RESPIRATORIA. - FIEBRE. - CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10
Traumáticos NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk:	00
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:12/07/2017	Hora:16:59
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:21/07/2017	Hora:10:38
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad:	52085694
Fecha:24/07/2017	Hora:17:36
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk:	00
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad:	52529242
Fecha:25/07/2017	Hora:16:24
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:19/08/2017	Hora:8:22
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/02/2018	Hora:7:48
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:27/04/2018	Hora:16:03
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:27/07/2018	Hora:8:16
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:27/07/2018	Hora:19:42
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/11/2018 Hora:7:20

Patológicos NO NUEVOS

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:12/12/2018 Hora:12:30

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Find Risk: 00

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha:12/03/2019 Hora:16:53

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/05/2019 Hora:13:36

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38
Patológicos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:16/10/2019 Hora:15:10

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:18/10/2019 Hora:12:16

Patológicos .

Find Risk: 00

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha:23/01/2020 Hora:15:18

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:14/02/2020 Hora:10:50

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Alimentarios:

Meses

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:25/07/2017	Hora:16:19		
Presión arterial media	83,33333		mmHg
Superficie corporal	1,86061		m2
Presión arterial diastólica	70		mmHg
Peso	75		KG
Frecuencia respiratoria	18		Rmin
Frecuencia cardiaca	80		LTD
Presión arterial sistólica	110		mmHg

Hallazgos

Cabeza: MUCOSA ORAL HUMEDA
Ojos: NO SE VALORA
Otorrinolaringología: NO SE VALORA
Boca: NORMAL
Cuello: NO MASAS
Tórax: NORMOCONFIGURADO
Cardio-respiratorio: RS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADO
Abdomen: SIN ALTERACIONES
Genitourinario: NO SE VALORA
Osteomuscular: NORMAL
Sist. Nervioso central: SIN ALTERACIONES
Examen mental: NO SE VALORA
Piel y faneras: NO EDEMAS
Otros hallazgos: NO SE VALORA

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **HENRY EDUARDO ORTEGA REYES** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 19254458

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VARELA, MARTHA

Evolución

Fecha:25/07/2017 **Hora:** 16:19

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIADR RODRIGUEZ (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL) 62 AÑOS TELEFONO 3015375084DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610ASISTE SOLO PACIENTE CON DX :1 HIPERTENSION ARTERIAL2 DIABETES MELLITUS3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3 12-12-2013EN MANEJO:JARDIANCE TAB 25 MG DIADULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANAINSULINA GLARGINE 12 UI NOCHELOSARTAN TAB 50 MG CADA DIAASA TAB 100 MG DIAATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHEMETOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS MC CONTROL EA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA DIAFOREISIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA. PARACLINICOS ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOSANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL. COLESTEROL 198 MG/DLHDL 39 MG/DLTRIGLICERIDOS 151 MG/DLGLUCOSA 93 MG/DLCREATININA 1.21 MG/DLLDL 128 MG/DLPARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIAHEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.4%ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALESSE SOLICITA ECO TT Y EKG CONTROL CON RESULTADOS. SE EPXLICA AL PACIETNE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTEDER Y ACEPTA* SE RECOMIENDA:- DIETA RICA EN FRUTAS YVEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR.- EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS.- EVITAR CIGARRILLO.- REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA.- REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMADE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO.* DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA:- DOLOR TORACICO OPRESIVO.- DESMAYO.- AHOGO.- PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS.- DIFICULTAD RESPIRATORIA.- FIEBRE.- CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:25/07/2017 **Hora:**15:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	CONTRERAS, CLAUDIA	MEDICINA INTERNA	No Prioritaria	12UTMINT	Cargado	27/07/2017	

Justificación: DIABETES MELLITUS TIPO 2 CARDIOPATIA ISQUEMICA

Fecha:26/07/2017 **Hora:**15:45

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	27/07/2017	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3 12-12-2013 CONTROL CON ECO TT Y EKG

Fecha:28/08/2017 Hora:11:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	29/08/2017	

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3 12-12-2013 CONTROL CON ECO TT Y EKG

Fecha:23/10/2017 Hora:7:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	24/10/2017	

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3 12-12-2013 CONTROL CON ECO TT Y EKG

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
25/07/2017	16:12	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 12 horas	30 D		VARELA, MARTHA	Activo	TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458		
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 8 meses	Edad actual	65 años 6 meses		
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC		
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C		
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente			
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante		
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama			
Episodio	30636577	Lugar de atención	CM USAQUEN				
Fecha de la atención	19/08/2017	Hora de atención	08:13:32				

HISTORIA CLÍNICA DE NUTRICIÓN											
Tipo de actividad: Consulta											
Motivo de consulta: ESTOY INICIANDO EN EL PROGRAMA LATIR											
Causa externa: Enfermedad general											
Enfermedad actual: PACIENTE OCN DMID, HTA											
Antecedentes											
Antecedentes Personales											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09 Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL Sustancias psicoactiva: No Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA Responsable: VERGARA, DIANA Documento de Identidad: 1026562078											
Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07											

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMNASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 21/07/2017	Hora: 10:38:10
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de identidad:	52085694
Fecha: 24/07/2017	Hora: 17:36:51
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de identidad:	52529242
Fecha: 25/07/2017	Hora: 16:24:09
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 19/08/2017	Hora: 08:22:46
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Familiares	MADRE Y HERMANO DM
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/09/2017	Hora: 12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	GARCIA, LYDA
Documento de identidad:	52059202
Fecha: 23/10/2017	Hora: 07:55:51
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 14/11/2017	Hora: 17:29:50
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora: 08:09:48

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora: 07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:03:13

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 08:16:35

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/11/2018	Hora: 07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 12/12/2018	Hora: 12:30:45
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de identidad:	1020790539
Fecha: 12/03/2019	Hora: 16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/05/2019	Hora: 13:36:40
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/06/2019	Hora: 17:01:49
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 12/07/2019	Hora: 15:58:38
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 05/08/2019	Hora: 07:38:15
Patológicos	NIEGA
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 20/09/2019	Hora: 17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 **Hora:** 15:10:07

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 **Hora:** 12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY

Documento de identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 **Hora:** 15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 **Hora:** 10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

No. de días que come carne roja / semana: 4

Porciones de fruta al día: 0

Porciones de proteínas al día: 2

No. Porciones de alimentos ricos en grasa: 1

Calorías para consumir al día: 2000

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Examen Físico: ALERTA
CONCIENTE
HIDRATADO

Signos vitales

19/08/2017 08:24:10

Índice de masa corporal 24,09908 kg/m2

Peso 75,5 KG

Talla 177 cm

Superficie corporal 1,86707 m2

Análisis: TABAQUISMO ALCOHOLICAS SI
BEBIDAS FISICA 2 -3 V/ SEMANA 30 SOCIAL
ACTIVIDAD HABITO INTESITAL MINUTOS
INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS NO SABA
MASTICACION REGULAR

FRECUENCIA DE CONSUMO:
HUEVO MENSUAL
LACTEOS DIARIO
CARNES DIARIO
GRANOS MENSUAL
FRUTAS MENSUAL
VERDURAS DIARIO
AZUCARES NO
GRASAS NO
DULCES, GOLOSINAS NO
GASEOSA 3 V/SEMANA
AGUA DIARIO 6 VASOS

ANAMNESIS ALIMENTARIA
DESAYUNO 7AM CAFE CON LECHE SIN AZUCAR, JUGO DE NARANJA, PAN O AREPA DE PETO, A VECES HUEVO O QUESO
NUEVES NO
ALMUERZO 1:30PM ARROZ, POLLO, SOPA O CREMA, ENSALADA, PAPA, LIMONADA O JUGO SIN AZUCAR
ONCES NO
COMIDA 7-8PM AREPA, CAFE CON LECHE SIN AZUCAR
REFRIGERIO NO
A LA ANAMNESIS SE OBSERVAN INADECUADOS HABITOS DE ALIMENTACION CON PEIROSOS LARGOS DE AYUNO, NO ESTABLECE HORAIOS PARA COMER OCN POCA INGESTA DE ALIMENTOS REGULADORES

Conducta: SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONLA CON ENTREGA DE DIETA Y RECOMENDACIONES DIETA FRACCIONADA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de identidad: 35475624

Especialidad: NUTRICION Y DIETETICA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA D	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	GONZALEZ, GINA
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI		NO		Diag. Tratam	GONZALEZ, GINA

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 19/08/2017 08:13:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890206L	GESTION DEL RIESGO - CONSULTA DE NUTRICION	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	22/08/2017	

Justificación:

,<(>,<)>,

Fecha y hora de solicitud: 25/11/2017 08:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890206L	GESTION DEL RIESGO - CONSULTA DE NUTRICION	GONZALEZ, GINA	NUTRICION Y DIETETICA	No Prioritaria	12UTNUTR	Cargado	27/11/2017	

Justificación:

SS CONTROL EN 3 MESES

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 9 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	30988464	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	11/09/2017	Hora de atención	12:39:44		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso:

Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: REMITIDO A CONTROL

Enfermedad actual:

DRA LYDA GARCIA
 MEDICA FAMILIAR ROGRAMA LATIR SEPT. 11 /2017. HORA; 12:40 AM

NOMBRE: HENRY EDUARDO ORTEGA REYES
 IDENTIFICACION:19254458
 EDAD: 62 AÑOS
 NATURAL DE CUCUTA
 PROCEDENTE DE BOGOTA
 VIVE CON: SOLO -SEPARADO
 DIRECCION:CALLE 146 7 B -50 APTO 610
 TELEFONO:2167266 3015375084
 OCUPACION:CONTADOR PUBLICO – PENSIONADO
 ESCOLARIDAD: UNIVERSITAIROS
 RELIGION:CATOLICO
 ACOMPAÑANTE:SOLA
 AFILIACION: COTIZANTE

MC: *REMITIDO PARA DEFINIR PERTINENCIA MEDICAMENTO NO POS *

ENFERMEDAD ACTUAL:

ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR EN EL MOMENTO , NO HEMORRAGIAS. NO EQUIMOSIS.
 EN EL MOMENTO ADHERENTE AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y AL TRATAMIENTO NUTRICIONAL,NIEGA DISURIA, NO POLAQUIURIA, NIEGA ORINA CON ESPUMA, NO HEMATURIA, NO NICTURIA, NO EDEMAS, NO DOLOR PRECORDIAL, NO DISNEA, NO FATIGA,NO PALPITACION,NO TAQUICARDIA, NO SINTOMAS DISUATONOMICOS, NO CEFALAS, NO DEBILIDAD MUSCULAR,SUEÑO REPARADOR, NO RONQUIDOS, NO SOMNOLENCIA DIURNA, NO PARESTESIAS DE EXTREMIDADES, NO ULCERAS PEDIAS. ENVIADA POR MEDICO GENERAL PARA DEFINIR PERTINENCIA MEDICAMENTO NO POS, PACIENTE VALORADO POR INTERNISTA EL 21.07.2017: QUIEN AUTORIZA MEDICAMENTOS NO POS, ENVIA A CARDIOLOGIA.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO 1997
 ENFERMEDAD CORONARIA + COLOCACION DE 3 STENT DICIEMBRE 2013 HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADO:2013

TRATAMIENTO FORMULADO JUNIO /17 REFIERE TENER MEDICAMENTOS
 (Confirmado con el paciente)

EMPAGLIFLOZINA (JARDANCE) TB 25 MG: 1 TB DIA. MIPRES: 20170712113001770187 POR 3 MESES.
 DULAGLUTIDA AMP: 1PLICAR S.C 1.5 MG CADA SEMANA. MIPRES:20170721121001883366 POR 3 MESES.
 INSULINA GLARGINA AMPOLLA: APLICAR 12 UI. S.C A LAS 9 PM
 LOSARTAN TB 50 MG: 1 TB CADA DIA
 ACIDO ACETIL SALICILICO TB 100 MG: 1 TB AL DIA
 ATORVASTATINA TB 40 MG: 1 TB EN LA NOCHES
 METOPROLOL TB 50 MG: MEDIA TB CADA 12 HORAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO 1997
ENFERMEDAD CORONARIA + COLOCACION DE 3 STENT
HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADO
FARMACOLOGICO: EMPAGLIFLOZINA (JARDANCE) TB 25 MG: 1 TB DIA. MIPRES: 20170712113001770187 POR 3 MESES.
DULAGLUTIDA AMP: 1PLICAR S.C 1.5 MG CADA SEMANA. MIPRES:20170721121001883366 POR 3 MESES.
INSULINA GLARGINA AMPOLLA: APLICAR 12 UI. S.C A LAS 9 PM
LOSARTAN TB 50 MG: 1 TB CADA DIA
ACIDO ACETIL SALICILICO TB 100 MG: 1 TB AL DIA
ATORVASTATINA TB 40 MG: 1 TB EN LA NOCHE
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
HABITOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES:NIEGA
VACUNAS: NIEGA
MASCOTA: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

HOSPITALIZACIONES RECIENTES: NIEGA
COMPLICACIONES MICRO-MACROVASCULARES: NO
MONITOREO TENSION ARTERIAL: NO
GLUCOMETIAS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS:
DIURESIS DE CARACTERSTICAS NORMALES
HABITO INTESTINAL DIARIO
NO NAUSEAS
NO MAREO
NO INCREMENTO, NI DISMINUCION ABRUPTA DE PESO

PARACLINICOS:

29-06-2017:
COLESTEROL 198 MG/DL
C.HDL 39 MG/DL
C.LDL 128
TRIGLICERIDOS:151 MG/DL
GLUCOSA 93 MG/DL
CREATININA 1.21 MG/DL
PARCIAL DE ORINA NORMAL

21/04/2017:
HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4% (LABORATORIO HORMONAL)

26.07.2017:
EKG: TRAZDO DENTRO LIMITES NORMALE.S , FC: 63

DICIEMBRE 2016:
PRUEBA DE ESFUERZO: MAXIMA 95% NEGATIVA PARA ISQUEMIA

DIC 10 2013 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CO CATETERISMO CARDIACO

INTERCONSULTA:
21.07.2017 MEDICIAN INTERNA.
TIENE ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA COLOCACION DE 3 STENT: CIRCUNFLJA NO RECUERDA OTROS VASOS.
SE ENVIA A CARDIOLOGIA
CONTINUAR EN LATIR

Antecedentes

Antecedentes Personales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora: 10:38:10
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:51
Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	NIEGA	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	
Fecha:	06/02/2018	Hora:16:33:32
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/02/2018	Hora:07:48:32
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/04/2018	Hora:16:03:13
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	27/07/2018	Hora:08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora:16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	05/08/2019	Hora:07:38:15
Patológicos	NIEGA	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	20/09/2019	Hora:17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	16/10/2019	Hora:15:10:07
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	18/10/2019	Hora:12:16:51
Patológicos	.	
Responsable:	FORERO, MARY	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:14

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:25:55

Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:25:55

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Actividades de programa

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:26:05

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS...

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha 11/09/2017 Hora: 12:39:42

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Índice de masa corporal	24,25867	kg/m2
Presión arterial media	100	mmHg
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Peso	76	KG
Frecuencia respiratoria	21	Rmin
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Superficie corporal	1,87349	m2
Presión arterial sistólica	140	mmHg
Talla	177	cm

Hallazgos

Cabeza NORMAL
Ojos ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NO
Otorrinolaringología NO SE EXPLORA
Boca MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello MOVIL, NO MASAS
Tórax SIMETRICO
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RESPIRATO
Abdomen BLANDO, NO DOLOROSO
Músculo Esquelético NORMAL
Genitourinario NO SE EXPLORA
Sist. Nervioso Central FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA
Examen mental NORMAL
Piel y faneras NORMAL
Otros hallazgos NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES

Responsable GARCIA, LYDA

Documento de Identidad 52059202

Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam, Diag. Admisión	GARCIA, LYDA
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Confirmado Repetido	Diag. Tratam	GARCIA, LYDA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		NO		Diag. Tratam	GARCIA, LYDA

Evolución

Fecha 11/09/2017 **Hora:** 12:41:00
Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio
UOXIGENO NO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Descripción:

DRA LYDA GARCIA MEDICA FAMILIAR ROGRAMA LATIR SEPT. 11 /2017. HORA: 12:40 AM NOMBRE: HENRY EDUARDO ORTEGA REYES IDENTIFICACION:19254458 EDAD: 62 AÑOS NATURAL DE CUCUTA PROCEDENTE DE BOGOTAVIVE CON: SOLO -SEPARADO DIRECCION: CALLE 146 7 B -50 APTO 610 TELEFONO: 2167266 3015375084 OCUPACION: CONTADOR PUBLICO - PENSIONADO ESCOLARIDAD: UNIVERSITARIOS RELIGION: CATOLICO ACOMPAÑANTE: SOLA AFILIACION: COTIZANTE MC: *REMITIDO PARA DEFINIR PERTINENCIA MEDICAMENTO NO POS * ENFERMEDAD ACTUAL: ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR EN EL MOMENTO, NO HEMORRAGIAS. NO EQUIMOSIS. EN EL MOMENTO ADHERENTE AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y AL TRATAMIENTO NUTRICIONAL, NIEGA DISURIA, NO POLAQUIURIA, NIEGA ORINA CON ESPUMA, NO HEMATURIA, NO NICTURIA, NO EDEMAS, NO DOLOR PRECORDIAL, NO DISNEA, NO FATIGA, NO PALPITACION, NO TAQUICARDIA, NO SINTOMAS DISAUTONOMICOS, NO CEFALIAS, NO DEBILIDAD MUSCULAR, SUEÑO REPARADOR, NO RONQUIDOS, NO SOMNOLENCIA DIURNA, NO PARESTESIAS DE EXTREMIDADES, NO ULCERAS PEDIAS. ENVIADA POR MEDICO GENERAL PARA DEFINIR PERTINENCIA MEDICAMENTO NO POS, PACIENTE VALORADO POR INTERNISTA EL 21.07.2017: QUIEN AUTORIZA MEDICAMENTOS NO POS, ENVIA A CARDIOLOGIA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO 1997 ENFERMEDAD CORONARIA + COLOCACION DE 3 STENT DICIEMBRE 2013 HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADO: 2013 TRATAMIENTO FORMULADO JUNIO /17 REFIERE TENER MEDICAMENTOS (Confirmado con el paciente) EMPAGLIFLOZINA (JARDANCE) TB 25 MG: 1 TB DIA. MIPRES: 20170712113001770187 POR 3 MESES. DULAGLUTIDA AMP: 1 PLICAR S.C 1.5 MG CADA SEMANA. MIPRES: 20170721121001883366 POR 3 MESES. INSULINA GLARGINA AMPOLLA: APLICAR 12 UI. S.C A LAS 9 PM LOSARTAN TB 50 MG: 1 TB CADA DIA ACIDO ACETIL SALICILICO TB 100 MG: 1 TB AL DIA ATORVASTATINA TB 40 MG: 1 TB EN LA NOCHE METOPROLOL TB 50 MG: MEDIA TB CADA 12 HORAS ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO 1997 ENFERMEDAD CORONARIA + COLOCACION DE 3 STENT HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADO FARMACOLOGICO: EMPAGLIFLOZINA (JARDANCE) TB 25 MG: 1 TB DIA. MIPRES: 20170712113001770187 POR 3 MESES. DULAGLUTIDA AMP: 1 PLICAR S.C 1.5 MG CADA SEMANA. MIPRES: 20170721121001883366 POR 3 MESES. INSULINA GLARGINA AMPOLLA: APLICAR 12 UI. S.C A LAS 9 PM LOSARTAN TB 50 MG: 1 TB CADA DIA ACIDO ACETIL SALICILICO TB 100 MG: 1 TB AL DIA ATORVASTATINA TB 40 MG: 1 TB EN LA NOCHE QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA HABITOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: NIEGA VACUNAS: NIEGA MASCOTA: NIEGA FAMILIARES: NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES: NIEGA COMPLICACIONES MICRO-MACROVASCULARES: NO MONITOREO TENSION ARTERIAL: NO GLUCOMETIAS: NIEGA REVISION POR SISTEMAS: DIURESIS DE CARACTERISTICAS NORMALES HABITO INTESTINAL DIARIONO NAUSEAS NO MAREO NO INCREMENTO, NI DISMINUCION ABRUPTA DE PESO EXAMEN FISICO: NORMALES CLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS NO SE EXPLORA MUCOSA ORAL HUMEDA MOVIL, NO MASAS SIMETRICAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS BLANDO, NO DOLOROSO NORMAL NO SE EXPLORA FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA NORMAL NORMAL NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES PARA CLINICOS: 29-06-2017: COLESTEROL 198 MG/DL. HDL 39 MG/DL. C. LDL 128 TRIGLICERIDOS: 151 MG/DL. GLUCOSA 93 MG/DL. CREATININA 1.21 MG/DL. PARCIAL DE ORINA NORMAL 21/04/2017: HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.4% (LABORATORIO HORMONAL) 26.07.2017: EKG: TRAZADO DENTRO LIMITES NORMALES. S, FC: 63 DICIEMBRE 2016: PRUEBA DE ESFUERZO: MAXIMA 95% NEGATIVA PARA ISQUEMIA DIC 10 2013 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CO CATETERISMO CARDIO INTERCONSULTA: 21.07.2017 MEDICIAN INTERNA. TIENE ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA COLOCACION DE 3 STENT: CIRCUNFLJA NO RECUERDA OTROS VASOS. SE ENVIA A CARDIOLOGIA CONTINUAR EN LATIESTABLE PENDIENTE NUEVA HBA1C PARA EVALUAR CONTROL GLUCEMICO ADECUADA RESPUESTA CON USO DE MEDICACION ACTUAL SE JUSTIFICA DULAGLUTIDA 1.5 MG SEMANAL RIESGO CARDIOVASCULAR: FRAMINGHAM: ALTOTFG: COCKCROFT-GAULT: 68 MIL/MIN ESTADIO RENAL: 2. CREATININA: 1.21 (29.06.2017) PREVENCIÓN: PSA: ANALISIS-PLAN: TA: 140/80 PESO: 76 TALLA: 177 PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. LABORATORIOS 29.06.2017: DISLIPIDEMIA LEVE: C. HDL: BAJO, C. LDL: ELEVADO, TG: ELEVADO. EN TRATAMIENTO SE FORMULA POR 3 MESES EN 12 JULIO 2017: EMPAGLIFLOZINA (JARDANCE) TB 25 MG: 1 TB DIA. MIPRES: 20170712113001770187 POR 3 MESES. DULAGLUTIDA AMP: 1 PLICAR S.C 1.5 MG CADA SEMANA. MIPRES: 20170721121001883366 POR 3 MESES. INSULINA GLARGINA AMPOLLA: APLICAR 12 UI. S.C A LAS 9 PM LOSARTAN TB 50 MG: 1 TB CADA DIA ACIDO ACETIL SALICILICO TB 100 MG: 1 TB AL DIA ATORVASTATINA TB 40 MG: 1 TB EN LA NOCHE RIESGO CARDIOVASCULAR: FRAMINGHAM: ALTOTFG: COCKCROFT-GAULT: 68 MIL/MIN ESTADIO RENAL: 2. CREATININA: 1.21 (29.06.2017) PACIENTE SE BUSCA QUE LA TENSION ARTERIAL ESTE EN METAS <140/90, QUE EL HDL ESTE EN METAS >40 MG/DL, QUE EL LDL ESTE EN METAS <100 MG/DL, QUE EL C-NO HDL <130 MG/DL, QUE EL IMC ESTE EN METAS <25, QUE LOS TRIGLICERIDOS ESTE EN METAS <150 MG/DL QUE LA ALBUMINURIA ESTE EN METAS <30 MG/L, QUE LA DIFERENCIA ANUAL EN TFG ESTE EN METAS <5 ML. QUE EL HBA1C ESTE MENOS DE 7.0. SE ENVIA EXAMENES DE SEGUIMIENTO: GLUCOSA. HBAC1. POTASIO, ACIDO URICO. MICROALBUMINURIA TIENE ORDEN CITA MEDICO FAMILIAR 3 MESES IC. NUTRICION. YA ASISTIO CONTROL 25 NOV 017 CITA CARDIOLOGIA 3 OCTUBRE 2017 CITA RCV: 14 NOV. 017 DR SABOYASE EXPLICA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD, VENTAJAS DEL TTO Y DESVENTAJAS DE NO SEGUIR TRATAMIENTO Y CONTROLES, COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. DIETA DISMINUIDA EN PROTEINAS, CARNES ROJAS, VISCERAS, DISMINUIR CHOCOLATES, BEBIDAS OCURA, SIN SAL. SIN AZUCAR, SIN GRASAS, SEGUIR INDICACIONES DADAS POR NUTRICION. COMER A

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

HORAS, COMER 5 VECES DIA . COMER VERDURAS VERDES, EVITAR GOLPES, TRAUMAS, SEGUIR ACTIVIDAD FISICA DIARIA 180 MINUTOS SEMANALES AEROBICO NO EXTENUANTE, SUPERVISADO, DIETA BALANCEADA,FRUTAS, VERDURAS , BAJA SAL, CHO, DULCE. AUMENTAR: ÁCIDOS GRASOS INSATURADOS PRESENTES EN CEREALES INTEGRALES, PESCADO, ACEITES VEGETALES (OLIVA, CANOLA, GIRASOL, MAÍZ, SOYA), FRUTOS SECOS Y SEMILLAS (LINAZA, GIRASOL, CHÍA). RECOMEDACIONES CUIDADOS DE LOS PIES, BUENA HUMECTACION, USO DE CALZADO ADECUADO, Y ADECUADO CORTE E UÑAS.INDICACIONES:REDUCCIÓN DE INGESTA DE GRASAS SATURADAS Y COLESTROL AUMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA.REFUERZO RECOMENDACIONES DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA.REALIZACION DE EJERCICIO DIARIO Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. TOMA ADECUADA DE MEDICAMENTOS A HORAS ESTABLECIDAS.EXPLICO DIAGNOSTICO Y EFECTOS CARDIOCEREBROVASCULARES DE NO ADHERENCIA A MANEJO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARACONSULTA A URGENCIAS COMO: CEFALEA INTENSA, ALTERACION NEUROLOGICA O VISUAL, DOLOR TORACICO, DISNEA INTENSA QUE EMPEORE, TOS QUE AUMENTE, CAMBIOS EN LA EXPECTORACION, FIEBRE, DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL, EDEMA, MAREO, VOMITO, SENSACION DE DESVANECIMEINTO.SE DAN RECOMENDACIONES DE LAVADO DE MANOS, TAPAR BOCA Y NARIZ ANTE CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA.DEBE REALIZAR EJERCICIO DIARIO CAMINATA, CORRER, O MONTAR EN BICICLETA POR LO MENOS MEDIA A UNA HORA AL DIA TODOS LOS DIAS DE MODERADA INTENSIDAD., ELIMINANDO EL SEDENTARISMOBAJAR DE PESO SIN DIETAS ESTRUCTAS Y DIFICILES, ASISTIR A SUS CONTROLES MENSUALES, JUNTO CON LOS TALLERES Y PONERLOS EN PRACTICA, DISMINUCION DE FACTORES DE STRESS, INVITACION A ACTIVIDADES LUDICAS, DEPORTES, ENTRE OTROS.SE INDICA EFECTOS DE CIGARRILLO, LICO R Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN NUESTRO ORGANISMO Y LOS CAMBIOS QUE PRODUCE CON EFECTOS A LARGO Y CORTO PLAZO MALEFICOS.TOMAR SU MEDICACION COMO SE LA HA FORMULADO. SEEXPLICA EFECTOS ADVERSOS DE LOS MEDICAMENTOSQUE ESTA USANDO, CONTRAINDICACIOENS CON OTROS MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS, UN HORARIO ESTRUCTO DE TOMA Y SOBRE TODO NO AUTOMEDICARSE.SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA INTENSA, MAREO PERSISTENTE, DOLOR EN EL PECHO SUB ITO, PERDIDA DE CONOCIMIENTO, ADORMECIMIENTOS,PERDIDA DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, ALTERACION DE LOS SENTIDOS, ENTRE OTROS RAZON POR LA CUAL DEBE CONSULTAR A URGENCIAS

Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de Identidad: 52059202
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Órdenes Clínicas

Fecha 11/09/2017 Hora:12:29:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
89020223	PROGRAMA LATIR - CONSULTA DE MEDICINA FAMILIAR	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	12/09/2017	

Justificación:

,<(>,<),

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 11/12/2017 Hora:17:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
89020223	PROGRAMA LATIR - CONSULTA DE MEDICINA FAMILIAR	GARCIA, LYDA	MEDICINA FAMILIAR	No Prioritaria	12UTMFAM	Sol N conf		

Justificación:

CITA 3 MESES

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 10 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	31667741	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	23/10/2017	Hora de atención	07:59:07		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR NAGLES (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL) 62 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS MC CONTROL EA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA DIAFORESIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA. PARACLINICOS 28-8-2017 ECO TT 1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL. COLESTEROL 198 MG/DL HDL 39 MG/DL TRIGLICERIDOS 151 MG/DL GLUCOSA 93 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL LDL 128 MG/DL PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4% ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES ECO TT MUESTRA BUENA FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR, FEVI CONSERVADA, SIN TRASTORNOS DE LA CONTRACTILIDAD, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, VALVULOPATIAS NO SIGNIFICATIVAS CONTINUAR TTO INSTAURADO CONTROL EN 5 MESESE SE EPXLICA AL PACIETNE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTA * SE RECOMIENDA: - DIETA RICA EN FRUTAS Y VEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR. - EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS. - EVITAR CIGARRILLO. - REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA. - REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMA DE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO. * DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: - DOLOR TORACICO OPRESIVO. - DESMAYO. - AHOGO. - PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS. - DIFICULTAD RESPIRATORIA. - FIEBRE. - CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Antecedentes

Fecha:01/06/2017	Hora:17:10
Traumáticos	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk:	00
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:12/07/2017	Hora:16:59
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:21/07/2017	Hora:10:38
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad:	52085694
Fecha:24/07/2017	Hora:17:36
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk:	00
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad:	52529242
Fecha:25/07/2017	Hora:16:24
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:19/08/2017 Hora:8:22
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares MADRE Y HERMANO DM
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de Identidad: 52059202

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09
Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/11/2018 Hora:7:20

Patológicos NO NUEVOS

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:12/12/2018 Hora:12:30

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Find Risk: 00

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha:12/03/2019 Hora:16:53

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/05/2019 Hora:13:36

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38

Patológicos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:16/10/2019	Hora:15:10
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:18/10/2019	Hora:12:16
Patológicos	.
Find Risk:	00
Responsable:	FORERO, MARY
Documento de Identidad:	30336527
Fecha:23/01/2020	Hora:15:18
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:14/02/2020	Hora:10:50
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:23/10/2017	Hora:7:55		
Peso	78		KG
Frecuencia respiratoria	18		Rmin
Frecuencia cardiaca	70		LTD
Presión arterial diastólica	70		mmHg
Presión arterial sistólica	125		mmHg
Presión arterial media	88,33333		mmHg
Superficie corporal	1,89881		m2

Hallazgos

Cabeza: MUCOSA ORAL HUMEDA
Ojos: NO SE VALORA
Otorrinolaringología: NO SE VALORA
Boca: NORMAL
Cuello: NO MASAS
Tórax: NORMOCONFIGURADO
Cardio-respiratorio: RS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADO
Abdomen: SIN ALTERACIONES
Genitourinario: NO SE VALORA
Osteomuscular: NORMAL
Sist. Nervioso SIN ALTERACIONES
central:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Examen mental: NO SE VALORA
Piel y faneras: NO EDEMAS
Otros hallazgos: NO SE VALORA

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VARELA, MARTHA

Evolución

Fecha:23/10/2017 **Hora:** 7:56

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIADR NAGLES (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL)62 AÑOSTELEFONO 3015375084DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610ASISTE SOLOPACIENTE CON DX :1 HIPERTENSION ARTERIAL2 DIABETES MELLITUS3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013EN MANEJO:JARDIANCE TAB 25 MG DIADULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANAINSULINA GLARGINE 12 UI NOCHELOSARTAN TAB 50 MG CADA DIAASA TAB 100 MG DIAATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHEMETOPROLOL 25 MG CADA 12 HORASMC CONTROLEA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA DIAFOREISIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA.PARACLINICOS28-8-2017ECO TT1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54%2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR.4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL)ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOSANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJAANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL)ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL.COLESTEROL 198 MG/DLHDL 39 MG/DLTRIGLICERIDOS 151 MG/DLGLUCOSA 93 MG/DLCREATININA 1.21 MG/DLLDL 128 MG/DLPARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIAHEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4%ANALISIS Y PLAN:PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALESECO TT MUETRA BUENA FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR,FEVI CONSERVADA, SIN TRASTORNOSS DE LA CONTRACTILIDAD, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, VALVULOPATIAS NO SIGNIFICATIVASCONTINUAR TTO INSTAURADOCONTROL EN 5 MESESE SE EPXLI CAAL PACIETNE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTEDER Y ACEPTA* SE RECOMIENDA:- DIETA RICA EN FRUTAS YVEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR.- EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS.- EVITAR CIGARRILLO.- REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA.- REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMADE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO.* DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA:- DOLOR TORACICO OPRESIVO.- DESMAYO.- AHOGO.- PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS.- DIFICULTAD RESPIRATORIA.- FIEBRE.- CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:23/10/2017 **Hora:**7:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	24/10/2017	

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3 12-12-2013 CONTROL CON ECO TT Y EKG

Fecha:28/02/2018 Hora:7:38

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	01/03/2018	

Justificación: CONTROL EN 5 MESES

Fecha:27/07/2018 Hora:8:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	28/07/2018	

Justificación: CONTROL EN 5 MESES

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 11 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	32002809	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	14/11/2017	Hora de atención	16:58:29		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 PACIENTE CON DX :
 1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS
 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
 EN MANEJO:
 JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 ASA TAB 100 MG DIA
 ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE
 METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS
 PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA
 NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS
 REPORTE DE EXAMENES
 13/10/17
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.6%
 ACIDO URICO 4.7 MG/DL
 GLUCOSA 116 MG/DL
 MICROALBUMINURIA 10.3 MG/DL
 RECORD DE TENSION ARTERIAL 123/73 MMHG
 GLUCOMETRIAS 120 MG/DL

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos	NO REFIERE	
Transfusionales	NO REFIERE	
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE	
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LO REFERIDO EN HC	
Alérgicos	NO REFIERE	
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS	
Responsable:	VERGARA, DIANA	
Documento de Identidad:	1026562078	
Fecha:	12/07/2017	Hora:16:59:13
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE	
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	21/07/2017	Hora:10:38:10
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA	
Documento de Identidad:	52085694	
Fecha:	24/07/2017	Hora:17:36:51
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA	
Responsable:	MENDEZ, DIANA	
Documento de Identidad:	52529242	
Fecha:	25/07/2017	Hora:16:24:09
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	19/08/2017	Hora:08:22:46

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos	NIEGA	
Transfusionales	NIEGA	
Familiares	MADRE Y HERMANO DM	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	
Fecha:	11/09/2017	Hora:12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	GARCIA, LYDA	
Documento de Identidad:	52059202	
Fecha:	23/10/2017	Hora:07:55:51
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	14/11/2017	Hora:17:29:50
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	25/11/2017	Hora:08:09:48
Traumáticos	NIEGA	
Alérgicos	NIEGA	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	
Fecha:	06/02/2018	Hora:16:33:32
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/02/2018	Hora:07:48:32
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/04/2018	Hora:16:03:13
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	27/07/2018	Hora:08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/07/2018	Hora:19:42:44
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/11/2018	Hora:07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	12/12/2018	Hora:12:30:45
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)	
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO	
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA	
Alérgicos	NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA	
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013	
Responsable:	BERNAL, DIANA	
Documento de Identidad:	1020790539	
Fecha:	12/03/2019	Hora:16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

Patológicos NIEGA

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07
Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51
Patológicos .
Responsable: FORERO, MARY
Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:14
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/11/2017 **Hora** 17:28:21
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:25:55
Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:25:55
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:47
Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:47
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Actividades de programa

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:26:05
Red de Apoyo Buena Vacunación al día No
Nutrición No
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:51
Red de Apoyo Buena Vacunación al día No
Año 2017
Nutrición No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Cumplimiento y Adherencia

Fecha de la atención 14/11/2017 Hora de atención 16:58:29

Cumplimiento Dieta y Ejercicio Cumple ejercicio, no dieta

¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos prescritos? No % 25

¿Toma sus medicamentos a las horas que le han indicado ? Si % 25

Cuándo se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación ? No % 25

Si alguna vez la medicación le sienta mal ¿deja de tomarla? No % 25

Total 100

Análisis farmacoterapéutico EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Análisis de apoyos diagnósticos EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha 14/11/2017 Hora: 17:20:46

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Índice de masa corporal	25,14286	kg/m2
Presión arterial media	92,66667	mmHg
Temperatura	36	°C
Peso	77	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Superficie corporal	1,88623	m2
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	138	mmHg
Talla	175	cm

Hallazgos

Cabeza NO ALTERACIONES
Ojos NO ALTERACIONES
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca NO ALTERACIONES
Cuello NO ADENOPATIAS
Tórax NO ALTERACIONES
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

Fecha 14/11/2017 **Hora:** 17:22:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS REPORTE DE EXAMENES 13/10/17 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.6% ACIDO URICO 4.7 MG/DL GLUCOSA 116 MG/DL MICROALBUMINURIA 10.3 MG/DL RECORD DE TENSION ARTERIAL 123/73 MMHG GLUCOMETRIAS 120 MG/DL 1. PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTROL MEDICO CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 123/73 MMHG SE DECIDE IGUAL MANEJO 2. PACIENTE EN MANEJO CARDIOPATIA ISQUEMICA EN ESPERA DE VAL POR CARDIOLOGIA CADA TRIMESTRE 3. PACIENTE EN MANEJO DIABETES MELLITUS ULTIMA HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.6% EN CONTROL MANEJO CON DIABETOLOGIA ENDOCRINOLOGIA POR MEDICINA PREPAGADA MIPRES DE EMPAGLIFOZIL Y DULAGLUTIDA 1.5 MG 20171114111003551876 MICROALBUMINURIA NO ALTERACIONES 4. RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL ALTO >25% 5. CREATININA 1.21 MG/DL CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 68 MIL/MIN ESTADIO 26 CITA CONTROL 06/02/18 16+30H SE SOLICITA TOMA DE EXAMENES DE CONTROL TRIMESTRAL DIABETES MELLITUS INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIA POLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1. DIETA HIPO SODIA HIPO GLUCOSA HIPO GRASA HIPO PROTEICA 2. REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3. ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4. TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCCO MAYORES DE 60 AÑOS 5. SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6. SE LE RECOMIENDAN ACTIVIDADES RECREACION EJERCICIOS MENTALES

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 14/11/2017 **Hora:** 16:57:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	CADENA, JEIMI		No Prioritaria	99UTCALL	Cargado	15/11/2017	

Justificación:

SE RECREA ORDEN MEDICA

Fecha 06/02/2018 **Hora:** 16:29:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	07/02/2018	

Justificación:

,(>,<),

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 14/11/2017 Hora:17:20:25

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	15/11/2018	Orden repetida
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	15/11/2018	Orden repetida
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	15/11/2018	Orden repetida
903818	COLESTEROL TOTAL	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	15/11/2018	Orden repetida
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	15/11/2018	Orden repetida
903868	TRIGLICERIDOS	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	15/11/2018	Orden repetida

Justificación:

,<(>,<)>,

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudad**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
14/11/2017	17:13:57	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
14/11/2017	17:13:57	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 12 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA 12H POR 30 DIAS
14/11/2017	17:13:57	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 12 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR MEDIA TAB CADA 12H POR 30 DIAS
14/11/2017	17:13:57	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANEA	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 6 UI NOCHE

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458		
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	62 años 11 meses	Edad actual	65 años 6 meses		
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC		
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C		
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente			
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante		
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama			
Episodio	32184572	Lugar de atención	CM USAQUEN				
Fecha de la atención	25/11/2017	Hora de atención	08:02:12				

HISTORIA CLÍNICA DE NUTRICIÓN											
Tipo de actividad: Consulta											
Motivo de consulta: CONTROL											
Causa externa: Enfermedad general											
Enfermedad actual: PACINETE QUE ASISTE A CONTROL POR DMID, HTA											
Antecedentes											
Antecedentes Personales											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09 Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL Sustancias psicoactiva: No Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA Responsable: VERGARA, DIANA Documento de Identidad: 1026562078											
Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07											

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMNASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 21/07/2017	Hora: 10:38:10
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de identidad:	52085694
Fecha: 24/07/2017	Hora: 17:36:51
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de identidad:	52529242
Fecha: 25/07/2017	Hora: 16:24:09
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 19/08/2017	Hora: 08:22:46
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Familiares	MADRE Y HERMANO DM
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/09/2017	Hora: 12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	GARCIA, LYDA
Documento de identidad:	52059202
Fecha: 23/10/2017	Hora: 07:55:51
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 14/11/2017	Hora: 17:29:50
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora: 08:09:48

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora: 07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:03:13

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 08:16:35

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/11/2018	Hora: 07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 12/12/2018	Hora: 12:30:45
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de identidad:	1020790539
Fecha: 12/03/2019	Hora: 16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/05/2019	Hora: 13:36:40
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/06/2019	Hora: 17:01:49
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 12/07/2019	Hora: 15:58:38
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 05/08/2019	Hora: 07:38:15
Patológicos	NIEGA
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 20/09/2019	Hora: 17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019

Hora: 15:10:07

Patológicos

1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Quirúrgicos

SIN CAMBIOS

Alérgicos

SIN CAMBIOS

Traumáticos

SIN CAMBIOS

Transfusionales

SIN CAMBIOS

Familiares

SIN CAMBIOS

Inmunológicos

SIN CAMBIOS

Otros

NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019

Hora: 12:16:51

Patológicos

.

Responsable:

FORERO, MARY

Documento de identidad:

30336527

Fecha: 23/01/2020

Hora: 15:18:54

Inmunológicos

SIN CAMBIOS

Familiares

SIN CAMBIOS

Transfusionales

SIN CAMBIOS

Traumáticos

SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos

SIN CAMBIOS

Patológicos

1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros

NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos

SIN CAMBIOS

Responsable:

SABOYA, EDWARD

Documento de identidad:

1032434089

Fecha: 14/02/2020

Hora: 10:50:51

Patológicos

SIN CAMBIOS

Responsable:

VARELA, MARTHA

Documento de identidad:

35196145

No. de días que come carne roja / semana: 4

Porciones de fruta al día: 3

Porciones de proteínas al día: 3

Calorías para consumir al día: 2400

Examen Físico: ALERTA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

CONCIENTE
HIDRATADO

Signos vitales

25/11/2017 08:10:47

Peso 75,7 KG

Talla 177 cm

Índice de masa corporal 24,16292 kg/m2

Superficie corporal 1,86964 m2

Análisis: ACTIVIDAD FISICA NO
HABITO INTESTINAL NORMAL
ANAMNESIS ALIMENTARIA
DESAYUNO 7AM AREPA, CAFE OCN LECHE SIN AZUCAR, QUESO O FRUTA
NUEVES 10:30AM QUESO
ALMUERZO 1PM ARROZ, CARNE, VERDURA, LIMONADA SIN AUZCAR
ONCES 3:30-4PM QUESO
COMIDA 8:30PM YOGURHT SIN AUZCAR, GALLETAS
REFRIGERIO 10PM KUMIS O LECHE DE ALMENDRAS
A LA ANAMNESIS SE OBSERVA REGULAR ADHERENCIA AL PLAN DIETARIO ESTABLECIDO CON POCA INGESTA DE ALIMENTOS REULDORES

Conducta: SE REFUERZA EDUCOCN NUTRICIONAL
SE ENTREGAN NUEVAS RECOMENDACIONES

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de identidad: 35475624

Especialidad: NUTRICION Y DIETETICA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA D	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	GONZALEZ, GINA

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 25/11/2017 08:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890206L	GESTION DEL RIESGO - CONSULTA DE NUTRICION	GONZALEZ, GINA	NUTRICION Y DIETETICA	No Prioritaria	12UTNUTR	Cargado	27/11/2017	

Justificación:
SS CONTROL EN 3 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	63 años 2 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	33263983	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	06/02/2018	Hora de atención	16:30:32		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 PACIENTE CON DX :
 1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS
 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
 EN MANEJO:
 JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 ASA TAB 100 MG DIA
 ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE
 METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS
 PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA
 NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS
 REPORTE DE EXAMENES
 26/01/17
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.8%
 COLESTEROL 158 MG/DL
 HDL 38 MG/DL
 LDL 95 MG7DL
 TRIGLICERIDOS 124 MG/DL
 GLUCOSA 96 MG/DL
 MICROALBUMINURIA 7.2
 RECORD DE GLUCOMETRIAS 117 MG/DL

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMNASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora:17:10:39

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora:16:59:13

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora:10:38:10

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad:

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/02/2018	Hora:07:48:32
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/04/2018	Hora:16:03:13
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	27/07/2018	Hora:08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/07/2018	Hora:19:42:44
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora:16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

Patológicos NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	14/02/2020	Hora:10:50:51
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	

Latir Diamante

Fecha:	12/07/2017	Hora	17:25:14
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a UCI en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Exacerbaciones de EPOC en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Responsable	SABOYA, EDWARD		
Documento de Identidad	1032434089		
Especialidad	MEDICINA GENERAL		

Fecha:	14/11/2017	Hora	17:28:21
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a UCI en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Exacerbaciones de EPOC en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Responsable	SABOYA, EDWARD		
Documento de Identidad	1032434089		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:23:54

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:55

Creatinina 1,21 **Fecha Lab:** 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene **Rechaza Diálisis** No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:55

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II **Riesgo Cardiovascular** Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 14/11/2017 **Hora** 17:28:47

Creatinina 1,21 **Fecha Lab:** 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene **Rechaza Diálisis** No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 14/11/2017 **Hora** 17:28:47

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II **Riesgo Cardiovascular** Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:24:31

Triglicéridos Cumple **Colesterol HDL** No cumple **Colesterol LDL** Cumple

Creatinina 1,21 **Fecha Lab:** 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene **Rechaza Diálisis** No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:24:31

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II **Riesgo Cardiovascular** Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Actividades de programa

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:26:05

Red de Apoyo Buena **Vacunación al día** No

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/11/2017 **Hora** 17:28:51

Red de Apoyo Buena **Vacunación al día** No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:24:35

Red de Apoyo Buena **Vacunación al día** No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Cumplimiento y Adherencia

Fecha de la atención	06/02/2018	Hora de atención	16:30:32
Análisis de asistencia a citas	TRIMESTRAL		
Cumplimiento Dieta y Ejercicio	Cumple ejercicio, no dieta		
¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos prescritos?	No	%	25
¿Toma sus medicamentos a las horas que le han indicado ?	Si	%	25
Cuándo se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación ?	No	%	25
Si alguna vez la medicación le sienta mal ¿deja de tomarla?	No	%	25
		Total	100
Análisis farmacoterapéutico	EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES		
Análisis de apoyos diagnósticos	EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES		

Revisión por Sistemas

Endocrinológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras:	NO REFIERE
Otros:	NO REFIERE

Examen Físico

Estado general:	Bueno
Estado de conciencia:	Alerta
Estado de hidratación:	Hidratado
Estado respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha	06/02/2018	Hora:	16:40:43
Índice de masa corporal	23,98687		kg/m2
Presión arterial media	92,33333		mmHg
Presión arterial diastólica	80		mmHg
Peso	76		KG
Frecuencia respiratoria	20		Rmin
Frecuencia cardiaca	78		LTD
Presión arterial sistólica	117		mmHg
Talla	178		cm
Temperatura	37		°C
Superficie corporal	1,87349		m2

Hallazgos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS
Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Cuello NO ADENOPATIAS
Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

Fecha 06/02/2018 **Hora:** 16:51:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIANIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS REPORTE DE EXAMENES 26/01/17 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.8% COLESTEROL 158 MG/DL HDL 38 MG/DL LDL 95 MG/DL TRIGLICERIDOS 124 MG/DL GLUCOSA 96 MG/DL MICROALBUMINURIA 7.2 RECORD DE GLUCOMETRIAS 117 MG/DL 1 PACIENTE CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 117/80 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 PACIENTE EN MANEJO DIABETES MELLITUS DIABETOLOGIA MEDICIAN PREPAGADA HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.8% SE DECIDE IGUAL DOSIS MIPRES DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA MIPRES 20180206175004723059 3 REPORTE DE PERFIL LIPIDICO NO ALTERACIONES EN RANGOS DE CONTROL CARDIOVASCULAR 4 RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL ALTO >25% 5 CREATININA 1.21 MG/DL FECHA 29/06/17 CALCULO DE TASA DE FILTRACION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 67 MIL/MIN ESTADIO 26 CONTROL 27/04/18INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIA POLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE LE RECOMIENTAS ACTIVIDADES RECREACION EJERCICIOS MENTALES

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 06/02/2018 Hora:16:29:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	07/02/2018	

Justificación:

,<(>,<)>,

Fecha 27/07/2018 Hora:19:39:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	28/07/2018	

Justificación:

,<(>,<)>, 27/04/18 16+00H

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 06/02/2018 Hora:16:37:34

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
990104L1	PEP TALLER MODELO LATIR - ENFERMERIA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	07/02/2019	Orden repetida

Justificación:

,<(>,<)>, 27/04/18 16+00H

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudad**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
06/02/2018	16:44:51	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
06/02/2018	16:44:51	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 12 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12H POR 30 DIAS
06/02/2018	16:44:51	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 12 UI NOCHE
06/02/2018	16:44:51	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	63 años 3 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	33630828	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	28/02/2018	Hora de atención	07:49:24		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR NAGLES (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL) 62 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS MC CONTROL EA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFORESIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA. PARACLINICOS 28-8-2017 ECO TT 1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL. COLESTEROL 198 MG/DL HDL 39 MG/DL TRIGLICERIDOS 151 MG/DL GLUCOSA 93 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL LDL 128 MG/DL PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4% ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES ECO TT MUESTRA BUENA FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR, FEVI CONSERVADA, SIN TRASTORNOS DE LA CONTRACTILIDAD, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, VALVULOPATIAS NO SIGNIFICATIVAS CONTINUAR TTO INSTAURADO CONTROL EN 5 MESES SE EXPLICA AL PACIENTE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTA + * SE RECOMIENDA: - DIETA RICA EN FRUTAS Y VEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR. - EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS. - EVITAR CIGARRILLO. - REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA. - REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMA DE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO. * DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: - DOLOR TORACICO OPRESIVO. - DESMAYO. - AHOGO. - PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS. - DIFICULTAD RESPIRATORIA. - FIEBRE. - CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Antecedentes

Fecha:01/06/2017	Hora:17:10
Traumáticos	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk:	00
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:12/07/2017	Hora:16:59
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:21/07/2017	Hora:10:38
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad:	52085694
Fecha:24/07/2017	Hora:17:36
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk:	00
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad:	52529242
Fecha:25/07/2017	Hora:16:24
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:19/08/2017 Hora:8:22
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares MADRE Y HERMANO DM
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de Identidad: 52059202

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09
Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/11/2018	Hora:7:20
Patológicos	NO NUEVOS
Find Risk:	00
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad:	648202
Fecha:12/12/2018	Hora:12:30
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Find Risk:	00
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de Identidad:	1020790539
Fecha:12/03/2019	Hora:16:53
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/05/2019	Hora:13:36
Transfusionales	SIN CABMIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMNBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38

Patológicos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:16/10/2019	Hora:15:10
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:18/10/2019	Hora:12:16
Patológicos	.
Find Risk:	00
Responsable:	FORERO, MARY
Documento de Identidad:	30336527
Fecha:23/01/2020	Hora:15:18
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:14/02/2020	Hora:10:50
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:28/02/2018	Hora:7:47		
Presión arterial media	86,66667		mmHg
Superficie corporal	1,87349		m2
Presión arterial sistólica	120		mmHg
Peso	76		KG
Frecuencia respiratoria	18		Rmin
Frecuencia cardiaca	60		LTD
Presión arterial diastólica	70		mmHg

Hallazgos

Cabeza: MUCOSA ORAL HUMEDA
Ojos: NO SE VALORA
Otorrinolaringología: NO SE VALORA
Boca: NORMAL
Cuello: NO MASAS
Tórax: NORMOCONFIGURADO
Cardio-respiratorio: RS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADO
Abdomen: SIN ALTERACIONES
Genitourinario: NO SE VALORA
Osteomuscular: NORMAL
Sist. Nervioso SIN ALTERACIONES
central:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 19254458

Examen mental: NO SE VALORA
Piel y faneras: NO EDEMAS
Otros hallazgos: NO SE VALORA

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VARELA, MARTHA

Evolución

Fecha:28/02/2018 Hora: 7:48

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIADR NAGLES (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL)62 AÑOSTELEFONO 3015375084DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610ASISTE SOLOPACIENTE CON DX :1 HIPERTENSION ARTERIAL2 DIABETES MELLITUS3 CARDIOPATIA ISQUEMICASTENT #3. 12-12-2013EN MANEJO:JARDIANCE TAB 25 MG DIADULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANAINSULINA GLARGINE 12 UI NOCHELOSARTAN TAB 50 MG CADA DIAASA TAB 100 MG DIAATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHEMETOPROLOL 25 MG CADA 12 HORASMC CONTROLEA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFOREISIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA.PARACLINICOS28-8-2017ECO TT1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54%2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR.4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOSANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJAANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL)ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL.COLESTEROL 198 MG/DLHDL 39 MG/DLTRIGLICERIDOS 151 MG/DLGLUCOSA 93 MG/DLCREATININA 1.21 MG/DLLDL 128 MG/DLPARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIAHEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4%ANALISIS Y PLAN:PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALESECO TT MUETRA BUENA FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR,FEVI CONSERVADA, SIN TRASTORNOSS DE LA CONTRACTILIDAD, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, VALVULOPATIAS NO SIGNIFICATIVASCONTINUAR TTO INSTAURADOCONTROL EN 5 MESESE EPLICA AL PACIETNE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTEDER Y ACEPTA* SE RECOMIENDA:- DIETA RICA EN FRUTAS YVEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR.- EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS.- EVITAR CIGARRILLO.- REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA.- REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMADE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO.* DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA:- DOLOR TORACICO OPRESIVO.- DESMAYO.- AHOGO.- PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS.- DIFICULTAD RESPIRATORIA.- FIEBRE.- CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:28/02/2018 Hora:7:38

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	01/03/2018	

Justificación: CONTROL EN 5 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022 07A	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Anulado	01/03/2019	Orden repetida

Justificación: CONTROL E N 5 MESES

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	63 años 5 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	34594530	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	27/04/2018	Hora de atención	15:57:10		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:

EDAD: 63 AÑOS
 NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146-7B-0
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL DIVORCIADO
 OCUPACION: PENSIONADO
 PACIENTE CON DX :
 1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS
 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
 EN MANEJO:
 JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 ASA TAB 100 MG DIA
 ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE
 METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS
 PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA
 NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS
 REPORTE DE EXAMENES
 14-04-2018
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.8%
 GLUCOSA 106 MG/DL
 13-03-2018
 ÁRCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO INFECCION NO PROTEINURIA
 GLUCOSA 120 MG/DL
 COLESTEROL 177 MG/DL
 LDL 126 MG/DL
 HDL 40 MG/DL
 TRIGLICERIDOS 97 MG/DL
 CREATININA 1.38 MG/DL
 TSH 2.26 MG/DL
 T4L 1.24 MG/DL
 VITAMINA D 25 36
 REPORTE DE TENSION ARTERIAL
 105/70 MMHG
 GLUCOSA 115 MG/DL

Antecedentes

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Antecedentes Personales**Hábitos**

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018

Hora: 19:42:20

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019

Hora: 16:52:37

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019

Hora: 17:01:23

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019

Hora: 15:58:15

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019

Hora: 17:44:48

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019

Hora: 15:09:28

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora: 10:38:10
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52085694

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad:

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora:07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora:16:03:13

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 27/07/2018 Hora:08:16:35

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora:16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40
Familiares SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38
Alérgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

Patológicos NIEGA

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:14

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/11/2017 **Hora** 17:28:21

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:23:54

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018 **Hora** 16:44:44

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2017 **Hora** 17:25:55

Creatinina 1,21 **Fecha Lab:** 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene **Rechaza Diálisis** No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Disnea

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:25:55

Disnea al andar de prisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:47

Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:47

Disnea al andar de prisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 06/02/2018 Hora 17:24:31

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 06/02/2018 Hora 17:24:31

Disnea al andar de prisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

Creatinina 1,38 Fecha Lab: 13/03/2018

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Actividades de programa

Fecha: 12/07/2017 Hora 17:26:05

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:51

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/02/2018

Hora 17:24:35

Red de Apoyo Buena

Vacunación al día No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018

Hora 16:45:10

Red de Apoyo Buena

Vacunación al día No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018

Hora 16:49:19

Año 2017

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Cumplimiento y Adherencia

Fecha de la atención 27/04/2018

Hora de atención 15:57:10

Análisis de asistencia a citas TRIMESTRAL

Cumplimiento Dieta y Ejercicio Cumple ejercicio, no dieta

¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos prescritos? No % 25

¿Toma sus medicamentos a las horas que le han indicado ? Si % 25

Cuándo se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación ? No % 25

Si alguna vez la medicación le sienta mal ¿deja de tomarla? No % 25

Total 100

Análisis farmacoterapéutico EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Análisis de apoyos diagnósticos EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NO REFIERE
Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha	27/04/2018	Hora: 16:18:28	
Presión arterial media	91,33333	mmHg	
Superficie corporal	1,86061	m2	
Frecuencia cardiaca	80	LTD	
Índice de masa corporal	23,93948	kg/m2	
Presión arterial diastólica	77	mmHg	
Presión arterial sistólica	120	mmHg	
Talla	177	cm	
Temperatura	37	°C	
Peso	75	KG	
Frecuencia respiratoria	20	Rmin	

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS
Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Cuello NO ADENOPATIAS
Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

Fecha 27/04/2018 **Hora:** 16:19:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 63 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146-7B-0 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL DIVORCIADO OCUPACION: PENSIONADOPACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORASPACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICASREPORTE DE EXAMENES14-04-2018HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.8%GLUCOSA 106 MG/DL13-03-2018PÁRCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO INFECCION NO PROTEINURIAGLUCOSA 120 MG/DLCOLESTEROL 177 MG/DLLDL 126 MG/DLHDL 40 MG/DLTRIGLICERIDOS 97 MG/DLCREATININA 1.38 MG/DLTSH 2.26 MG/DLT4L 1.24 MG/DLVITAMINA D 25 36REPORTE DE TENSION ARTERIAL105/70 MMHGGLUCOSA 115 MG/DL1 PACIENTE CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 120/75 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 PACIENEN MANEJO POR CARDIOPATIA ISQUEMICA CARDIOLOGI SUGIERE VAL EN 5 MESES3 DIABETES MELLITUS HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.8% EN RANGOS TERAPEUTICOS SE REALIZA FORMULACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANAMIPRES20180427186005939734 4 REPORTE DE EXAMENES PERFIL LIPIDICO EN RANGOS DE CONTROL CARDIOVASCULAR TSH NO ALTERACIONES PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCION NO PROTEINURIA 5 RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL ALTO >25%6 CREATININA 1.38 MG/DL FECHA 13-03-2018 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 58 MIL/MIN ESTADIO 3A7 CONTROL EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENESINDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIA POLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE LE RECOMIENTAS ACTIVIDADES RECREACION EJERCICIOS MENTALES

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Órdenes Clínicas

Fecha 12/03/2019 Hora:16:48:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	13/03/2019	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 27/04/2018 Hora:16:14:13

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCDIABE	PAQUETE GLUCOMETRIA MES (MAXIMO 50) - PACIENTES TIPO 2	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	28/04/2019	Orden repetida

Justificación:

TIRAS REACTIVAS #50 PARA TOMA DE 2 GLUCOTRIA ESCALONADAS AL DIA LANCETAS #50 AGUJAS #30 POR 3 MESES

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudad**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
27/04/2018	16:08:13	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
27/04/2018	16:08:13	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
27/04/2018	16:08:13	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
27/04/2018	16:08:13	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 12 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR MEDIA TAB CADA 12H POR 30 DIAS
27/04/2018	16:08:13	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	63 años 8 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	36072054	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	27/07/2018	Hora de atención	08:18:21		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR NAGLES (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL) 63 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS MC CONTROL EA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFORESIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA. PARACLINICOS 28-8-2017 ECO TT 1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL. COLESTEROL 198 MG/DL HDL 39 MG/DL TRIGLICERIDOS 151 MG/DL GLUCOSA 93 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL LDL 128 MG/DL PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4% ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES ECO TT MUESTRA BUENA FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR, FEVI CONSERVADA, SIN TRASTORNOS DE LA CONTRACTILIDAD, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, VALVULOPATIAS NO SIGNIFICATIVAS CONTINUAR TTO INSTAURADO CONTROL EN 5 MESES SE EPXLICA AL PACIETNE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTA + * SE RECOMIENDA: - DIETA RICA EN FRUTAS Y VEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR. - EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS. - EVITAR CIGARRILLO. - REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA. - REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMA DE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO. * DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: - DOLOR TORACICO OPRESIVO. - DESMAYO. - AHOGO. - PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS. - DIFICULTAD RESPIRATORIA. - FIEBRE. - CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Antecedentes

Fecha:01/06/2017	Hora:17:10
Traumáticos	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk:	00
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:12/07/2017	Hora:16:59
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:21/07/2017	Hora:10:38
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad:	52085694
Fecha:24/07/2017	Hora:17:36
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk:	00
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad:	52529242
Fecha:25/07/2017	Hora:16:24
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:19/08/2017 Hora:8:22
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares MADRE Y HERMANO DM
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de Identidad: 52059202

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09
Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/11/2018 Hora:7:20

Patológicos NO NUEVOS

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:12/12/2018 Hora:12:30

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Find Risk: 00

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha:12/03/2019 Hora:16:53

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/05/2019 Hora:13:36

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38

Patológicos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:16/10/2019	Hora:15:10
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:18/10/2019	Hora:12:16
Patológicos	.
Find Risk:	00
Responsable:	FORERO, MARY
Documento de Identidad:	30336527
Fecha:23/01/2020	Hora:15:18
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:14/02/2020	Hora:10:50
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:27/07/2018	Hora:8:16	
Peso	75	KG
Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardiaca	70	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Talla	177	cm
Índice de masa corporal	23,93948	kg/m2
Presión arterial media	86,66667	mmHg
Superficie corporal	1,86061	m2

Hallazgos

Cabeza: MUCOSA ORAL HUMEDA
Ojos: NO SE VALORA
Otorrinolaringología: NO SE VALORA
Boca: NORMAL
Cuello: NO MASAS
Tórax: NORMOCONFIGURADO
Cardio-respiratorio: RS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADO
Abdomen: SIN ALTERACIONES
Genitourinario: NO SE VALORA
Osteomuscular: NORMAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Sist. Nervioso SIN ALTERACIONES

central:

Examen mental: NO SE VALORA

Piel y faneras: NO EDEMAS

Otros hallazgos: NO SE VALORA

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VARELA, MARTHA

Evolución

Fecha:27/07/2018 **Hora:** 8:16

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIADR NAGLES (CARDIOLOGO) - DRA VARELA (MED GRAL)63 AÑOSTELEFONO 3015375084DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610ASISTE SOLOPACIENTE CON DX :1 HIPERTENSION ARTERIAL2 DIABETES MELLITUS3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013EN MANEJO:JARDIANCE TAB 25 MG DIADULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANAINSULINA GLARGINE 12 UI NOCHELOSARTAN TAB 50 MG CADA DIAASA TAB 100 MG DIAATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHEMETOPROLOL 25 MG CADA 12 HORASMC CONTROLEA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFOREISIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA.PARACLINICOS28-8-2017ECO TT1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54%2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR.4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOSANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJAANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL)ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL.COLESTEROL 198 MG/DLHDL 39 MG/DLTRIGLICERIDOS 151 MG/DLGLUCOSA 93 MG/DLCREATININA 1.21 MG/DLLDL 128 MG/DLPARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIAHEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4%ANALISIS Y PLAN:PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALESECO TT MUETRA BUENA FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR,FEVI CONSERVADA, SIN TRASTORNOSS DE LA CONTRACTILIDAD, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, VALVULOPATIAS NO SIGNIFICATIVASCONTINUAR TTO INSTAURADOCONTROL EN 5 MESESSE EPXLICAAL PACIETNE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTEDER Y ACEPTA** SE RECOMIENDA:- DIETA RICA EN FRUTAS YVEGETALES, BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR.- EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS.- EVITAR CIGARRILLO.- REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA.- REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMADE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO.* DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA:- DOLOR TORACICO OPRESIVO.- DESMAYO.- AHOGO.- PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS.- DIFICULTAD RESPIRATORIA.- FIEBRE.- CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:27/07/2018 **Hora:**8:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	28/07/2018	

Justificación: CONTROL EN 5 MESES

Fecha:23/11/2018 Hora:7:35

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	24/11/2018	

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 FVI 54% CONTROL EN 5 MESES

Fecha:23/11/2018 Hora:7:45

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	24/11/2018	

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 FVI 54% CONTROL EN 5 MESES

Fecha:28/11/2018 Hora:7:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	29/11/2018	

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 FVI 54% CONTROL EN 5 MESES

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	63 años 8 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	36087962	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	27/07/2018	Hora de atención	19:40:43		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:

EDAD: 63 AÑOS
 NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146-7B-0
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL DIVORCIADO
 OCUPACION: PENSIONADO
 PACIENTE CON DX :
 1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS
 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
 EN MANEJO:
 JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 ASA TAB 100 MG DIA
 ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE
 METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS
 PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA
 NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS
 REPORTE DE EXAMENES
 RENOGRAMA FILTRACION GLOMERULAR
 FILTRACION GLOMERULAR 71 MIL/MIN ESTADIO 2
 16-06-2018
 PSA 0.42 MG/DL
 PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCION NO PROTEINURIA
 GLIUCOSA 105 MG/DL
 BUN 22 MG/DL
 CREATININA 1.24 MG7DL
 COLETEROL 190 MG7DL
 TRIGLICERIDOS 164 MG/DL
 PROTEINAS EN ORINA 5.36
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.1%
 HEMOGRAMA LE 6460 NEU 60% LIN 31%
 HEMOGLOBINA 17 GR7DL HEMATOCRITO 51%
 PLAQUETAS 218.000

Antecedentes

Antecedentes Personales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora: 10:38:10
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:51
Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	NIEGA	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	
Fecha:	06/02/2018	Hora:16:33:32
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/02/2018	Hora:07:48:32
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/04/2018	Hora:16:03:13
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	27/07/2018	Hora:08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora:16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	05/08/2019	Hora:07:38:15
Patológicos	NIEGA	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	20/09/2019	Hora:17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	16/10/2019	Hora:15:10:07
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	18/10/2019	Hora:12:16:51
Patológicos	.	
Responsable:	FORERO, MARY	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 14/11/2017 **Hora** 17:28:21

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:23:54

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018 **Hora** 16:44:44

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:47
Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:47
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 06/02/2018 Hora 17:24:31
Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple
Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Medicamento No

Disnea

Fecha: 06/02/2018 Hora 17:24:31

Disnea al andar deprimida o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00

Disnea al andar deprimida o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

Creatinina 1,38 Fecha Lab: 13/03/2018

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07

Disnea al andar deprimida o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Actividades de programa

Fecha: 14/11/2017 Hora 17:28:51

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/02/2018

Hora 17:24:35

Red de Apoyo Buena

Vacunación al día No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018

Hora 16:45:10

Red de Apoyo Buena

Vacunación al día No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018

Hora 16:49:19

Año 2017

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha	27/07/2018	Hora: 19:53:29
Perímetro Abdominal	100	cm
Peso	74	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Presión arterial diastólica	83	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Talla	176	cm
Temperatura	37	°C
Índice de masa corporal	23,88946	kg/m2
Presión arterial media	95,33333	mmHg
Superficie corporal	1,84756	m2

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS
Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Cuello NO ADENOPATIAS
Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
Z911	HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

Fecha 27/07/2018 **Hora:** 19:55:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 63 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146-7B-0 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL DIVORCIADO OCUPACION: PENSIONADO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: JARDIANCE TAB 25 MG DIA DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA ASA TAB 100 MG DIA ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORASPACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS REPORTE DE EXAMENES RENOGRAFIA FILTRACION GLOMERULAR FILTRACION GLOMERULAR 71 MIL/MIN ESTADIO 216-06-2018 PSA 0.42 MG/DL PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCION NO PROTEINURIA GLUCOSA 105 MG/DL BUN 22 MG/DL CREATININA 1.24 MG/DL COLESTEROL 190 MG/DL TRIGLICERIDOS 164 MG/DL PROTEINAS EN ORINA 5.36 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.1% HEMOGRAMA LE 6460 NEU 60% LIN 31% HEMOGLOBINA 17 GR/DL HEMATOCRITO 51% PLAQUETAS 218.0001 PACIENTE CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 120/83 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 PACIENTE CON DX DE CARDIOPATIA ISQUEMICA EN CONTROL SE DECIDE IGUAL MANEJO TIENE CONTROL MEDICINA INTERNA CARDIOLOGIA POR MEDICINA PREPAGADA 3 PACIENTE EN MANEJO DIABETES MELLITUS HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.8% SE DECIDE IGUAL DOSIS NO TRAJO REPORTE DE GLUCOMETRIAS SE SOLICITAN PROXIMO CONTROL 3 REPORTE DE EXAMENES HEMOGRAMA NO SIGNOS DE INFECCION NO ANEMIA ANTIGENO DE PROSTATA NO ALTERACIONES PARCIALES DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCION NO PROTEINURIA 4 CREATININA 1.24 MG/DL FECHA 16-06-2018 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 63 MIL/MIN ESTADIO 25 CONTROL EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENES 6 TIENE PENDIENTE ENTREGA DE MEDICAMENTOS MIPRESINDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIA POLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUCOSA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2 REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE LE RECOMIENDAN ACTIVIDADES RECREACION EJERCICIOS MENTALES

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 27/07/2018 **Hora:** 19:39:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	28/07/2018	

Justificación:

,<(>,<>), 27/04/18 16+00H

Fecha 12/12/2018 Hora:12:57:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	13/12/2018	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES 01-11-2018

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 27/07/2018 Hora:19:48:29

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	28/07/2019	Orden repetida
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	28/07/2019	Orden repetida

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES 01-11-2018

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente

HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

Tipo de documento

Cédula de Ciuda

Número de documento

19254458

Prescripciones Médicas											
Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación	
27/07/2018	19:49:50	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS	
27/07/2018	19:49:50	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS	
27/07/2018	19:49:50	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS	
27/07/2018	19:49:50	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR MEDIA TAB CADA DIA POR 30 DIAS	
27/07/2018	19:49:50	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 12 UI NOCHE	
27/07/2018	19:51:14	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 12 UI NOCHE CORRECCION FORMULA	

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 0 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	38179131	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	28/11/2018	Hora de atención	07:13:55		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR. CARLOS ALBERTO PORRAS (CARDIOLOGO) DR. FRANCISCO LOZADA (MEDICO GENERAL) 64 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS MC CONTROL EA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFOREISIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA, TRAE ECO TT Y EKG PARA SU EVALUACION. . PARACLINICOS: EKG 23-11-2018 BRADICARDIA SINUAL ECO TT 23-11-2018 1.- CARDIOPATIA ISQUEMICA CON MINIMO TRASTORNO EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA GLOBAL CONSERVADA. FEVI POR SIMPSON BP 59% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA ADECUADA. 3.- LEVE CRECIMIENTO BIAURICULAR. NO TROMBOS APARENTES. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA MITRAL, TRICUSPIDEA Y PULMONAR. 28-8-2017 ECO TT 1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSIA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL. COLESTEROL 198 MG/DL HDL 39 MG/DL TRIGLICERIDOS 151 MG/DL GLUCOSA 93 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL LDL 128 MG/DL PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA HEMGLOBINA GLICOSILADA 6.4% ANALISIS Y PLAN: SE ATIENTE A PACIENTE EN CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA , SE PRESENTA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES, TRAE ECO TT Y EKG SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS, EN VISTA DE LOS HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, DE LOS PARACLINICOS PRESENTADOS Y POR LO QUE REFIERE EL PACIENTE, SE DECIDE CONTROL CON RESULTADOS DE PDE, .SE MANTIENEN LAS INICACIONES FARMACOLOGICAS ANOTADAS Y SE LE EXPLICA Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMNASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk:	00
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:12/07/2017	Hora:16:59
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:21/07/2017	Hora:10:38
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad:	52085694
Fecha:24/07/2017	Hora:17:36
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk:	00
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad:	52529242
Fecha:25/07/2017	Hora:16:24
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:19/08/2017	Hora:8:22
Traumáticos	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Transfusionales	NIEGA
Familiares	MADRE Y HERMANO DM
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:11/09/2017	Hora:12:33
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	GARCIA, LYDA
Documento de Identidad:	52059202
Fecha:23/10/2017	Hora:7:55
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:14/11/2017	Hora:17:29
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:25/11/2017	Hora:8:09
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:06/02/2018	Hora:16:33
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora: 7:20

Patológicos NO NUEVOS

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora: 12:30

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Find Risk: 00

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:53

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora: 13:36

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38
Patológicos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:16/10/2019 Hora:15:10
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:18/10/2019 Hora:12:16
Patológicos .
Find Risk: 00
Responsable: FORERO, MARY
Documento de Identidad: 30336527

Fecha:23/01/2020 Hora:15:18
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:14/02/2020 Hora:10:50
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:28/11/2018	Hora:7:20		
Índice de masa corporal	23,30109		kg/m2
Superficie corporal	1,83436		m2
Presión arterial diastólica	85		mmHg
Peso	73		KG
Frecuencia respiratoria	20		Rmin
Frecuencia cardiaca	90		LTD
Presión arterial sistólica	130		mmHg
Talla	177		cm
Presión arterial media	100		mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO, SIN REBLANCECIMENTOS,
Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
Otorrinolaringología: SIN HALLAZGOS
Boca: MUCOSA ORAL SIN LESIONES APARENTES
Cuello: MOVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE
Cardio-respiratorio: Rs Cs Rs, SIN SOPLOS, MV PRESENTE
Abdomen: BLANDO, DEPRIMIBLE Y NO DOLOROSO
Genitourinario: EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS
Osteomuscular: SIN ALTERACIONES

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Sist. Nervioso SIN DEFICIT
central:
Examen mental: SIN LESIONES
Piel y faneras: SIN LESIONES
Otros hallazgos: NINGUNO

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	LOZADA, FRANCISCO

Evolución

Fecha:28/11/2018 **Hora:** 7:19

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR. CARLOS ALBERTO PORRAS (CARDIOLOGO) DR. FRANCISCO LOZADA (MEDICO GENERAL) 64 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX :1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO:- JARDIANCE TAB 25 MG DIA-DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA-INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE-LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA-ASA TAB 100 MG DIA-ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE-METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS MC CONTROLEA. PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFORESIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA, TRAE ECO TT Y EKG PARA SU EVALUACION. PARACLINICOS: EKG 23-11-2018 BRADICARDIA SINUALECO TT 23-11-2018 1.- CARDIOPATIA ISQUEMICA CON MINIMO TRASTORNO EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA GLOBAL CONSERVADA. FEVI POR SIMPSON BP 59% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA ADECUADA. 3.- LEVE CRECIMIENTO BIAURICULAR. NO TROMBOS APARENTES. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA MITRAL, TRICUSPIDEA Y PULMONAR. 28-8-2017 ECO TT 1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VENTRICULO NORMAL. COLESTEROL 198 MG/DL HDL 39 MG/DL TRIGLICERIDOS 151 MG/DL GLUCOSA 93 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL LDL 128 MG/DL PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION NO PROTEINURIA HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.4% ANALISIS Y PLAN: SE ATIENTE A PACIENTE EN CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA, SE PRESENTA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES, TRAE ECO TT Y EKG SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS, EN VISTA DE LOS HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, DE LOS PARACLINICOS PRESENTADOS Y POR LO QUE REFIERE EL PACIENTE, SE DECIDE CONTROL CON RESULTADOS DE PDE, SE MANTIENEN LAS INICACIONES FARMACOLOGICAS ANOTADAS Y SE LE EXPLICA Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES. *SE RECOMIENDA* DIETA RICA EN FIBRAS Y VEGETALES, BAJA EN SAL GRASAS •EVITAR CONSUMO DE TE, CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOL. •EVITAR CIGARRILLOS •ACTIVIDAD FISICA 20 MIN 4 DIAS POR SEMANA •REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMA DE MEDICAMENTOS SEGUN PRESCRIPCION •DEBERA ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA ALGUNOS DE ESTOS SINGOS DE ALARMA •DOLOR TORACICO OPRESIVO •DESMAYO •MAREOS A REPETICION •SENSACION DE DESVANECIMIENTO •AHOGO •PALPITACIONES PERIODICAS •DIFICULTAD RESPIRATORIA •FIEBRE •CUALQUIER CAMBIOS DE LOS SINTOMAS DE LA CONDICION DE BASE

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Órdenes Clínicas

Fecha:28/11/2018 Hora:7:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	29/11/2018	

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 FVI 54% CONTROL EN 5 MESES

Fecha:25/07/2019 Hora:7:43

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO -PRUEBA DE ESFUERZO)	LOZADA, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	26/07/2019	

Justificación: PTE CON ANEC. DE COLOCACION DE STENT EN 2013, SS CONTROL CON RESULTADOS DE ERGOMETRIA

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 0 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	38421626	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	12/12/2018	Hora de atención	12:30:49		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: "CONTROL"

Enfermedad actual:
 OCUPACIÓN: CONTADOR
 NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCIÓN: CALLE 146 #7F - 22 APTO 805
 TELEFONO: 3103212 - 301 5375084
 ASISTE SOLO

PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:
 1. HIPERTENSION ARTERIAL
 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE
 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:
 * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
 * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE
 * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 * ASA TAB 100 MG DIA
 * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE
 * METOPROLOL 25 MG DIA

PACIENTE REFIERE SENTIRSE, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA POLIDIPSIA, NIEGA POLIURIA.
 REFIERE EN NOVIMEMBRE TUVO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA ACCIDENTALMENTE POR LO QUE PRESENTO FX DE CLAVICULA IZQUIERDA QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO.

*** PARACLINICOS
 23/10/2018 (EXTRAINSTITUCIONALES)
 UROANALISIS: SIN PROTEINURIA, GLUCOSURIA 1000, SIN INFECCIÓN. MICROALBUMINURIA RELACION 9.06
 GLICEMIA 100.59 HB GLICOSILADA 7.14
 COLESTEROL TOTAL 160.7 HDL 36.42 TGL 103.56 LDL 135
 CREATININA 1.06 BUN 31
 HEMOGRAMA: LEU 5780 HTO 48.4 HB 16.5 V PLQ 189.000

14/04/2018
 GLUCOSA 106 HB GLICOSILADA 6.8
 26/01/2018
 COLESTEROL TOTAL 158 HDL 38 TGL 124 LDL CALCULADO 95.2
 GLUCOSA 96 HB GLICOSILADA 6.8
 MICROALBUMINURIA 1.20 RELACIÓN 7.2
 ***OTROS
 EKG 23-11-2018
 BRADICARDIA SINUAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

ECO TT 23-11-2018

1.- CARDIOPATIA ISQUEMICA CON MINIMO TRASTORNO EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA GLOBAL CONSERVADA. FEVI POR SIMPSON BP 59%
2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA ADECUADA. 3.- LEVE CRECIMIENTO BIAURICULAR. NO TROMBOS APARENTES.
4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA MITRAL, TRICUSPIDEA Y PULMONAR.

28-8-2017 ECO TT

1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54%
2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR.
4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA

10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL

23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL)
ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL.

Antecedentes**Antecedentes Personales****Hábitos**

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017

Hora: 17:09:09

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017

Hora: 17:36:07

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: GIMNASIO / BICICLETA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018

Hora: 16:32:59

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018

Hora: 16:02:45

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018

Hora: 19:42:20

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019

Hora: 16:52:37

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019

Hora: 17:01:23

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019

Hora: 15:58:15

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora:10:38:10

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora:07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora:16:03:13

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora:08:16:35

Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de Identidad:	1020790539
Fecha:	12/03/2019 Hora:16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:	28/05/2019 Hora:13:36:40
Familiares	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:	11/06/2019 Hora:17:01:49
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

Patológicos NIEGA

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY
Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:23:54

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018 **Hora** 16:44:44

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:24:31

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

Creatinina 1,21 Fecha Lab: 29/06/2017

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 06/02/2018 **Hora** 17:24:31

Disnea al andar deprimida o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00
Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07
Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple
Creatinina 1,38 Fecha Lab: 13/03/2018
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Actividades de programa

Fecha: 06/02/2018 Hora 17:24:35
Red de Apoyo Buena Vacunación al día No
Año 2017
Nutrición No
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:10
Red de Apoyo Buena Vacunación al día No
Año 2017
Nutrición No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:49:19
Año 2017

Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: DEPOSICIONES DIARIAS NORMALES
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha 12/12/2018 Hora: 12:36:24
Peso 74 KG
Frecuencia respiratoria 17 Rmin
Frecuencia cardíaca 80 LTD
Presión arterial diastólica 72 mmHg
Presión arterial sistólica 130 mmHg
Talla 174 cm
Índice de masa corporal 24,4418 kg/m2
Presión arterial media 91,33333 mmHg
Superficie corporal 1,84756 m2

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO
Ojos PUPILAS ISOCORICAS
Otorrinolaringología SIN ALTERACIONES EXTERNAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Boca MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello NO MASAS, NO GANGLIOS
Tórax NORMOEXPANSIBLE
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
Abdomen BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL
Músculo Esquelético SIN ALTERACIÓN
Genitourinario NO SE EXPLORA
Sist. Nervioso Central ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
Examen mental ORIENTADO
Piel y faneras SIN ALTERACIÓN
Otros hallazgos SIN ALTERACIÓN

Responsable BERNAL, DIANA

Documento de Identidad 1020790539

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam, Diag. Admisión	BERNAL, DIANA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		NO		Diag. Tratam	BERNAL, DIANA
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		NO		Diag. Tratam	BERNAL, DIANA

Evolución

Fecha 12/12/2018 **Hora:** 12:52:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: CREATININA 1.06 TFG 73.69 ESTADIO 2PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE DESCOMPENSACIÓN DE PATOLOGÍAS DE BASE, AL EXAMEN FÍSICO BUEN ESTADO GENERAL, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD. NO TRAE GLUCOMETRIAS. ULTIMOS PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES CON GLICOSILADA CONTROLADA Y PRESENCIA DE GLUCOSURIA. PACIENTE REFIERE LO ESTAN VIENDO EN PREPAGADA POR ENDOCRINOLOGÍA SE PIDE QUE TRAIGA HISTORIA CLINICA A PROXIMO CONTROL. CONTINUA CONTROLES POR CARDIOLOGIA, TIENE PENDIENTE PRIEBA DE ESFUERZO. SE VER A EN CONTROL EN 3 MESES CON NUEVA GLICOSILADA, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TOMA DE GLUCOMETRIAS Y TRAERLAS AL CONTROL. SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDICA, CONSUMIR VERDURAS Y CARNES BLANCAS, EVITAR BEBIDAS AZUCARADAS, REALIZAR EJERCICIO DE 3 A 5 VECES POR SEMANA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA INCONTROLABLE, VISIÓN BORROSA, FIEBRE, PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DETERIORO NEUROLOGICO, ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO, AUMENTO DE LA SED, MICCIÓN FRECUENTE, PERDIDA DE PESO, FATIGA. SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 12/12/2018 **Hora:** 12:57:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA* DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANAPOR 6 MESES DESDE 12/12/2018. Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20181212133009525946

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 12/12/2018 Hora:12:57:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	13/12/2018	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES 01-11-2018

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciuda**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12/12/2018	12:49:54	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	90 D		BERNAL, DIANA	Activo	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
12/12/2018	12:49:54	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	90 D		BERNAL, DIANA	Activo	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE
12/12/2018	12:49:54	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	90 D		BERNAL, DIANA	Activo	TOMAR 1 TABLETA AL DIA
12/12/2018	12:49:54	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 24 horas	90 D		BERNAL, DIANA	Activo	TOMAR 1/2 TABLETA AL DIA
12/12/2018	12:49:54	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	90 D		BERNAL, DIANA	Activo	APLICAR 18 UINIDADES EN LA NOCHE

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 3 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	40011482	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	12/03/2019	Hora de atención	16:49:37		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 EDAD: 64 AÑOS
 NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146#7F-22
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL SEPARADO
 OCUPACION: PENSIONADO
 PACIENTE CON DX :
 1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:
 -JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 -ASA TAB 100 MG DIA
 -ATORVASTATINA TAB 40 MGNOCHE
 -METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS

PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS

REPORTE:
 RECORD DE TENSION ARTERIAL 118/68 MMHG
 REPORTE DE GLUCOMETRIAS PROMEDIO AYUNAS 107 MG/DL

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora:17:10:39

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora:16:59:13

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora:10:38:10

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora:07:48:32
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora:16:03:13
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora:08:16:35
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/11/2018	Hora:07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	12/12/2018	Hora:12:30:45
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)	
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO	
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA	
Alérgicos	NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA	
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013	
Responsable:	BERNAL, DIANA	
Documento de Identidad:	1020790539	
Fecha:	12/03/2019	Hora:16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos	NIEGA	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	20/09/2019	Hora:17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	16/10/2019	Hora:15:10:07
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	18/10/2019	Hora:12:16:51
Patológicos	.	
Responsable:	FORERO, MARY	
Documento de Identidad:	30336527	
Fecha:	23/01/2020	Hora:15:18:54
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	14/02/2020	Hora:10:50:51
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	

Latir Diamante

Fecha:	27/04/2018	Hora	16:44:44
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a UCI en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Exacerbaciones de EPOC en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Responsable	SABOYA, EDWARD		
Documento de Identidad	1032434089		
Especialidad	MEDICINA GENERAL		

Fecha:	12/03/2019	Hora	17:40:53
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a UCI en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Exacerbaciones de EPOC en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Responsable	SABOYA, EDWARD		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:00

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07

Triglicéridos Cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL Cumple

Creatinina 1,38 Fecha Lab: 13/03/2018

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:07

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Alto

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18

Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple

Creatinina 0,61 Fecha Lab: 22/02/2019

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Disnea

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Actividades de programa

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:45:10

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Año 2017

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/04/2018 Hora 16:49:19

Año 2017

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:23

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Año 2017

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Cumplimiento y Adherencia

Fecha de la atención 12/03/2019 Hora de atención 16:49:37

Análisis de asistencia a citas TRIMESTRAL

Cumplimiento Dieta y Ejercicio Cumple ejercicio, no dieta

¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos prescritos? No % 25

¿Toma sus medicamentos a las horas que le han indicado ? Si % 25

Cuándo se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación ? No % 25

Si alguna vez la medicación le sienta mal ¿deja de tomarla? No % 25

Total 100

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Análisis farmacoterapéutico EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Análisis de apoyos diagnósticos EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha	12/03/2019	Hora: 17:06:16	
Perímetro Abdominal	98	cm	
Peso	74	KG	
Frecuencia respiratoria	20	Rmin	
Frecuencia cardíaca	78	LTD	
Presión arterial diastólica	69	mmHg	
Presión arterial sistólica	137	mmHg	
Talla	177	cm	
Temperatura	37	°C	
Superficie corporal	1,84756	m2	
Presión arterial media	91,66667	mmHg	
Índice de masa corporal	23,62029	kg/m2	

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS

Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ

Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION

Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION

Cuello NO ADENOPATIAS TIROIDES NO ALTERACIONES NO MASAS

Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA

Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

Genitourinario NO ALTERACIONES

Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES

Examen mental NO ALTERACIONES

Piel y faneras NO ALTERACIONES

Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

Fecha 12/03/2019 **Hora:** 17:14:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MGNOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORASPACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICASREPORTE:RECORD DE TENSION ARTERIAL 118/68 MMHGREPORTE DE GLUCOMETRIAS PROMEDIO AYUNAS 107 MG/DL1 PACIENTE CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 137/69 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 PACIENTE CON DX DE DIABETES MELLITUS NO TENGO HEMOGLOBINA GLICOSILADA RECIENTE REPORTE DE GLUCOETRIAS EN AYUNAS EN RANGOS SE DECIDE IGUAL DOSIS TIENE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO PENDIENTE ENTREGA3 CARDIOPATIA ISQUEMIA EN CONTROL CARDIOLOGIA 4CREATININA 1.21 MG7DL FECHA 29-06-2017 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 65 MIL/MIN ESTADIO 25 CONTROL DESEADO 11-06-2019VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? TODOS LOS DIAS¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? PADRESFUMA NO DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUDINDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 98 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22% ALTO DIABETICO RIESGO DE INAFARTO Y TROMBOSIS EN 10 AÑOS FRAMINGHAM A 10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIA POLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 12/03/2019 Hora:16:48:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	13/03/2019	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES

Fecha 28/05/2019 Hora:13:20:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890206L	GESTION DEL RIESGO - CONSULTA DE NUTRICION	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	29/05/2019	

Justificación:

,<(>,<)>,<

Fecha 11/06/2019 Hora:17:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	12/03/2019	Solicitud Famil

Justificación:

,<(>,<)>,<

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 12/03/2019 Hora:17:07:48

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCDIABE	PAQUETE GLUCOMETRIA MES (MAXIMO 50) - PACIENTES TIPO 2	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	12/03/2020	Orden repetida

Justificación:

TIRAS REACTIVAS #50 PARA 2 TOMAS DE GLUCOMETRIAS ESCALONDAS AL DIA LANCETAS #50 AGUJAS PARA INSULIA #30 POR 3 MESES

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudad**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12/03/2019	16:56:24	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
12/03/2019	16:56:24	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
12/03/2019	16:56:24	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 12 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR MEDIA TAB CADA 12H POR 30 DIAS
12/03/2019	16:56:24	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANEA	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 12 UI NOCHE
12/03/2019	16:56:24	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458		
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 6 meses	Edad actual	65 años 6 meses		
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC		
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C		
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente			
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante		
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama			
Episodio	41457371	Lugar de atención	CM USAQUEN				
Fecha de la atención	28/05/2019	Hora de atención	13:26:25				

HISTORIA CLÍNICA DE NUTRICIÓN											
Tipo de actividad: Consulta											
Motivo de consulta: CONTROL											
Causa externa: Enfermedad general											
Enfermedad actual: PACIENTE CON HTA, DMID,CARDIOMIOPATIA											
Antecedentes											
Antecedentes Personales											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09 Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL Sustancias psicoactiva: No Otros Habitros: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA Responsable: VERGARA, DIANA Documento de Identidad: 1026562078											
Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07											

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMNASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 21/07/2017	Hora: 10:38:10
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de identidad:	52085694
Fecha: 24/07/2017	Hora: 17:36:51
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de identidad:	52529242
Fecha: 25/07/2017	Hora: 16:24:09
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 19/08/2017	Hora: 08:22:46
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Familiares	MADRE Y HERMANO DM
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/09/2017	Hora: 12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	GARCIA, LYDA
Documento de identidad:	52059202
Fecha: 23/10/2017	Hora: 07:55:51
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 14/11/2017	Hora: 17:29:50
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora: 08:09:48

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora: 07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:03:13

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 08:16:35

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/11/2018	Hora: 07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 12/12/2018	Hora: 12:30:45
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de identidad:	1020790539
Fecha: 12/03/2019	Hora: 16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/05/2019	Hora: 13:36:40
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/06/2019	Hora: 17:01:49
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 12/07/2019	Hora: 15:58:38
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 05/08/2019	Hora: 07:38:15
Patológicos	NIEGA
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 20/09/2019	Hora: 17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 **Hora:** 15:10:07

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medica EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 **Hora:** 12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY
Documento de identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 **Hora:** 15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 **Hora:** 10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de identidad: 35196145

Examen Físico: PESO	ACTUAL	74.5	KG
TALLA	177		CM
IMC			23.7
DX NORMAL			

Signos vitales

28/05/2019 13:37:57

IDENTIFICACIÓN				
Nombre del paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento 19254458

Nombre del paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadania	Número de documento	19254458

Signos vitales

Peso	74,5	KG
Talla	177	cm
Superficie corporal	1,8541	m2
Índice de masa corporal	23,77988	kg/m2

Análisis:	ACTIVIDAD	FISICA				SUSPENDIDO
	HABITO	INTESTINAL				NORMAL
	INTOLERANCIAS	ALIMENTARIAS				NIEGA
	ANAMNESIS					ALIMENTARIA
	SE	LEVANTA				6:30AM
	DESAYUNO 7:30AM HUEVO TIBIO O QUESO, AREPA, FRUTA, CAFE OCN ARROZ O DE ALMENDRAS SIN AZUCAR					
	NUEVES	10AM FRUTOS				SECOS
	ALMUERZO	12:30-1PM	ENSALADA,	CARNE	O POLLO,	PAPA,
	ONCES		5PM		CHOCOLYNE,	TOSTADA
	COMIDA	7:30PM	AREPA	CON	QUESO,	LECHE
	REFRIGERIO					NO
	A LA ANAMENSIS SE OBSERVA REGULAR ADHERENCIA AL PLAN DIETARIO ESTABLECIDO CON POCA INGESAT DE ALIEMTNOS REGULADORES					

Conducta:	SE	REFUERZA	EDUCACION	NUTRICIONAL
	SE	ENTREGAN	NUEVAS	RECOMENDAIOCNES
	SE REAJUSTA PLAN DE ALIMENTACION			

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de identidad: 35475624

Especialidad: NUTRICION Y DIETETICA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA D	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	GONZALEZ, GINA

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 28/05/2019 13:20:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890206L	GESTION DEL RIESGO - CONSULTA DE NUTRICION	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	29/05/2019	

Justificación:

 $\langle \cdot \rangle, \langle \cdot \rangle,$

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 6 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Episodio	41723671	Lugar de atención	CM USAQUEN	Cama	
Fecha de la atención	11/06/2019	Hora de atención	16:58:38		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 EDAD: 64 AÑOS

NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146#7F-22
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL SEPARADO
 OCUPACION: PENSIONADO

PACIENTE CON DX :

1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:

-JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 -ASA TAB 100 MG DIA
 -ATORVASTATINA TAB 40 MGNOCHE
 -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS

PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS

PACIENTE EN POP DE INGERTO CLACIVUTA IZQUIERDA 4 JUNIO 2019
 EN LA CLINICA VIP COLPATRIA

REPORTE DE GLUCOMETRIA

AYUNAS 111 MG/DL

REPORTE DE EXAMENES 27-05-2019

TSH 2.5 MG7DL
 PSA .43 MG7DL
 VITAMINA D 21
 PARCIAL DE ORINA GLUCOSURIA PROTEIAS LEVE
 PROTEINAS TOTALES 8.05
 ALBUMINA 4.28 MEQ/L
 GLOBULINAS 3.77
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.07 MG7DL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

HEMOGRAMA LEU 7290 NEU 61% NEU 61% HEMOGLOBINA 18 GR/DL HEMATOCRITO 55%

REPORTE DE EXAMENES

27-05-2019

LEU 7030 NEU 59% LIN 30% HEMGLOBINA 17 GR7DL HEMATOCRITO 51% PLAQUETAS 235.000

ACIDO URICO 5.1 MG /DL

COLESTEROL 196 MG/DL

HDL 35 MG/DL

TRIGLICERIDOS 212 MG/DL

HEMOGLOBINA GLICOSILDA 7%

MICROALBUMINUIA 0.51

MICROALBUMINURIA/CREATINURIA 4.7

CREATININA 1.32 MG7DL

CREATININE EN ORINA PARCIAL 109

BUN 26

K 5.13 MQE/L

PACIAL DE ORINA GLUCUSURIA NO ALTERACIONES

LDL 118 MG/DL

Antecedentes**Antecedentes Personales****Hábitos**

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017

Hora: 17:09:09

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017

Hora: 17:36:07

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: GIMNASIO / BICICLETA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018

Hora: 16:32:59

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018

Hora: 16:02:45

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018

Hora: 19:42:20

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019

Hora: 16:52:37

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019

Hora: 17:01:23

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019

Hora: 15:58:15

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No

Otros Hábitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora:10:38:10

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora:07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora:16:03:13

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora:08:16:35

Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiars DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de Identidad:	1020790539
Fecha:	12/03/2019 Hora:16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:	28/05/2019 Hora:13:36:40
Familiares	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:	11/06/2019 Hora:17:01:49
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

Patológicos NIEGA

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51

Patológicos .
Responsable: FORERO, MARY
Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/03/2019 **Hora** 17:40:53

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple
Creatinina 0,61 Fecha Lab: 22/02/2019
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Actividades de programa

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:23
Red de Apoyo Buena Vacunación al día No
Año 2017
Med. General Noviembre
Año 2018
Nutrición No
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NO REFIERE
Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha	11/06/2019	Hora: 17:19:17	
Presión arterial media	89		mmHg
Índice de masa corporal	23,62029		kg/m2
Presión arterial sistólica	129		mmHg
Superficie corporal	1,84756		m2
Peso	74		KG
Frecuencia respiratoria	20		Rmin
Frecuencia cardíaca	78		LTD
Presión arterial diastólica	69		mmHg
Talla	177		cm
Temperatura	37		°C
Perímetro Abdominal	100		cm

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS
Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Cuello NO ADENOPATIAS TIROIDES NO ALTERACIONES NO MASAS
Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA CABESTRILLO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

Fecha 11/06/2019 **Hora:** 17:19:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MGNOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORASPACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICASPACIENTE EN POP DE INGERTO CLACIVUTA IZQUIERDA 4 JUNIO 2019EN LA CLINICA VIP COLPATRIAREPORTE DE GLUCOMETRIAAYUNAS 111 MG/DLREPORTE DE EXAMENES 27-05-2019TSH 2.5 MG7DLPSA .43 MG7DLVITAMINA D 21PARCIAL DE ORINA GLUCOSURIA PROTEIAS LEVEPROTEINAS TOTALES 8.05ALBUMINA 4.28 MEQ/LGLOBULINAS 3.77HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.07 MG7DLHEMOGRAMA LEU 7290 NEU 61% NEU 61% HEMOGLOBINA 18 GR/DL HEMATOCRITO 55%REPORTE DE EXAMENES27-05-2019LEU 7030 NEU 59% LIN 30% HEMGLOBINA 17 GR7DL HEMATOCRITO 51% PLAQUETAS235.000ACIDO URICO 5.1 MG /DLCOLESTEROL 196 MG/DLHDL 35 MG/DLTRIGLICERIDOS 212 MG/DLHEMOGLOBINA GLICOSILDA 7%MICROALBUMINUIA 0.51MICROALBUMINURIA/CREATINURIA 4.7CREATININA 1.32 MG7DLCREATININE EN ORINA PARCIAL 109BUN 26K 5.13 MQE/LPACIAL DE ORINA GLUCUSURIA NO ALTERACIONESLDL 118 MG/DL1 PACIENTE CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 129/69 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 PACIENTE CON DX DE DIABETES MELLITUS HEMOGLOBINA GLICOSILDA 7% SE DECIDE IGUAL DOSIS REPORTE DE GLUCOMETRIA EN RANGOS PACIENTE MANEJADA ENDOCRINOLOGIA MEDICINA PREPAGADA 3 PACINTE CON DX DE CARDIOPATIA ISQUEMIA EN CONTROL CARDIOLOGIA MEDICINA PREPAGADA IGUAL MANEJO 4 CREATININA 1.32 MG>7DL FECHA 27-05-2019 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MIN ESTADIO 3A 5 CONTROL EN UN MES REPORTE DE GLUCOMETRIAS VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamenteal menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? MAMA Y HERMANOS FUMA SI DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUDINDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO RIESGO DE INAFARTO Y TROMBOSIS EN 10 AAÑOS FRAMINGHAM A 10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIA POLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN

IDENTIFICACIÓN				
Nombre del paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadania	Número de documento 19254458

IDENTIFICACIÓN				
Nombre del paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadania	Número de documento 19254458

DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha	11/06/2019	Hora:16:58:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	MORALES, JEIMMY		No Prioritaria	99UTCALL	Cargado	12/06/2019	

Justificación:
N

Justificación:
N

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 11/06/2019 Hora:17:11:17

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
990104L1	PEP TALLER MODELO LATIR - ENFERMERIA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	11/06/2020	Orden repetida
890206L	GESTION DEL RIESGO - CONSULTA DE NUTRICION	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	11/06/2020	Orden repetida

Justificación:	,<(>,<)>,<

Justificación:	,<(>,<)>

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudad**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
11/06/2019	17:15:34	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
11/06/2019	17:15:34	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
11/06/2019	17:15:34	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
11/06/2019	17:15:34	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 12 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA 12H POR 30 DIAS
11/06/2019	17:15:34	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 20 UI CADA NOCHE

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 7 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	42300490	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	12/07/2019	Hora de atención	15:54:33		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 EDAD: 64 AÑOS

NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146#7F-22
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL SEPARADO
 OCUPACION: PENSIONADO

PACIENTE CON DX :

1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:

-JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 -ASA TAB 100 MG DIA
 -ATORVASTATINA TAB 40 MGNOCHE
 -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS

PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora:17:10:39

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora:16:59:13

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y
conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora:10:38:10

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	19/08/2017	Hora:08:22:46
Traumáticos	NIEGA	
Transfusionales	NIEGA	
Familiares	MADRE Y HERMANO DM	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	
Fecha:	11/09/2017	Hora:12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	GARCIA, LYDA	
Documento de Identidad:	52059202	
Fecha:	23/10/2017	Hora:07:55:51
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	14/11/2017	Hora:17:29:50
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	25/11/2017	Hora:08:09:48
Traumáticos	NIEGA	
Alérgicos	NIEGA	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora:07:48:32
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora:16:03:13
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora:08:16:35
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/11/2018	Hora:07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	12/12/2018	Hora:12:30:45
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)	
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO	
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA	
Alérgicos	NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA	
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013	
Responsable:	BERNAL, DIANA	
Documento de Identidad:	1020790539	
Fecha:	12/03/2019	Hora:16:53:08
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos	NIEGA	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	20/09/2019	Hora:17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	16/10/2019	Hora:15:10:07
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	18/10/2019	Hora:12:16:51
Patológicos	.	
Responsable:	FORERO, MARY	
Documento de Identidad:	30336527	
Fecha:	23/01/2020	Hora:15:18:54
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	14/02/2020	Hora:10:50:51
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	

Latir Diamante

Fecha:	12/03/2019	Hora	17:40:53
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a UCI en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Exacerbaciones de EPOC en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Responsable	SABOYA, EDWARD		
Documento de Identidad	1032434089		
Especialidad	MEDICINA GENERAL		

Fecha:	12/07/2019	Hora	16:17:41
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a UCI en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Exacerbaciones de EPOC en el último año	NO		
Descripción	NO REFIERE		
Responsable	SABOYA, EDWARD		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple
Creatinina 0,61 Fecha Lab: 22/02/2019
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12
Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple
Creatinina 1,32 Fecha Lab: 27/05/2019
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Actividades de programa

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:23
Red de Apoyo Buena Vacunación al día No
Año 2017
Med. General Noviembre
Año 2018

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019

Hora 16:18:17

Red de Apoyo Buena

Vacunación al día No

Año 2019

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Cumplimiento y Adherencia

Fecha de la atención 12/07/2019

Hora de atención 15:54:33

Análisis de asistencia a citas TRIMESTRAL

Cumplimiento Dieta y Ejercicio Cumple ejercicio, no dieta

¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos prescritos? No % 25

¿Toma sus medicamentos a las horas que le han indicado ? Si % 25

Cuándo se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación ? No % 25

Si alguna vez la medicación le sienta mal ¿deja de tomarla? No % 25

Total 100

Análisis farmacoterapéutico EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Análisis de apoyos diagnósticos EN PROCESO DE CONTROL DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Signos Vitales

Fecha	12/07/2019	Hora: 16:12:33
Perímetro Abdominal	100	cm
Peso	74	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Presión arterial diastólica	78	mmHg
Presión arterial sistólica	118	mmHg
Talla	177	cm
Temperatura	37	°C
Presión arterial media	91,33333	mmHg
Índice de masa corporal	23,62029	kg/m2
Superficie corporal	1,84756	m2

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS

Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ

Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION

Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION

Cuello NO ADENOPATIAS TIROIDES NO ALTERACIONES NO MASAS

Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA

Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA

Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

Genitourinario NO ALTERACIONES

Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES

Examen mental NO ALTERACIONES

Piel y faneras NO ALTERACIONES

Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 19254458

Evolución

Fecha 12/07/2019 Hora: 16:12:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MGNOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS 1 PACIENTE CON DX DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 118/78 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 PACIENTE CON DX DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE REPORTE DE GLUCOMETRUAS EN AYUNAS NO ALTERACIONES NO TENGO POST PRANDIALES SE DECIDE IGUAL DOSIS MIPRES DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA MIPRES 201907121370131277943 CARDIOPATIA ISQUEMICA EN CONTROL SE DECIDE IGUAL MANEJO 4 CREATININA 1.32 MG>7DL FECHA 27-05-2019 CALCULO DE TASA DEFILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MIN ESTADIO 3A 5 CONTROL EN 2 MESES REPORTE DE EXAMENES VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? MAMA Y HERMANOS FUMA SI DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO RIESGO DE INFARTO Y TROMBOSIS EN 10 AÑOS FRAMINGHAM A 10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUCIDIA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACION DE DERECHO Y DEBER DEL DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 11/06/2019 Hora: 17:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	12/03/2019	Solicitud Famil

Justificación:

,<(>.<.)>,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha 12/07/2019 Hora:15:30:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	13/07/2019	

Justificación:

,<(>,<)>,

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 20/09/2019 Hora:17:30:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Anulado	20/09/2019	Solicitud Famil

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 2 MESES 20-09-2019 CINCO Y MEDIA DE LA TARDE

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudad**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12/07/2019	16:07:20	empagliflozina 25mg tableta con recubrim		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS (JARDIANCE)

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 8 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	42741119	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	05/08/2019	Hora de atención	07:28:26		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR. CARLOS ALBERTO PORRAS (CARDIOLOGO) DR. FRANCISCO LOZADA (MEDICO GENERAL) 64 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFORESIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA, ACIDE REGULARMENT PARA CONMTRIOLES DE DM, TRAE ERGOMETRIA PARA SU EVALUACION. ACUDE A USAQUEN Y A PRIVADO PARA CONTROL METABOLICO. PARACLINICOS: ERGOMWTRIA 25-07-2019 - PRUEBA DE ESFUERZO MAXIMAL (101%) CLINICA Y ELSCTRICAMENTE NEGATIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA INDUCIDA POR EL EJERCICIO. - RESPUESTA PRESORA Y CRONOTROPICA ADECUADAS - BUENA TOLERANCIA AL EJERCICIO. - UNA DUPLITA - CLASE FUNCIONAL:IB EKG 23-11-2018 BRADICARDIA SINUAL ECO TT 23-11-2018 1.- CARDIOPATIA ISQUEMICA CON MINIMO TRASTORNO EN LA RELAJACION TIPO I YFUNCION SISTOLICA GLOBAL CONSERVADA. FEVI POR SIMPSON BP 59% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA ADECUADA. 3.- LEVE CRECIMIENTO BIAURICULAR. NO TROMBOS APARENTES. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA MITRAL, TRICUSPIDEA Y PULMONAR. 28-8-2017 ECO TT 1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL. ANALISIS Y PLAN: SE ATIENDE A PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONJUNTAMENTE EN CONSULTA COMPARTIDA CON CARDIOLOGO, EN BUENAS CONDOICNES GENRALES, SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES, TRAE ERGOMETRIA LA CUAL ES NEGATIVA PARA ISQUEMIA DEL MIOCARDIO, EXAMEN FISISCO NORMAL, TA EN METAS, PRESNTA NIVLVES ELEVADOS DE TGC Y COLESTEROL, SE LE NINDICA ACUDIR A CITA POR NUTRICION, EL PACIENTE REFIERE QUE YA TIENE CITA. SE CITA POR EST SERVICIO EN 6 MESES CON EKG, SE LE INDICA SEGUIMIENTO DE PERFIL MATABOLICO EN USAQUEN Y PO PREPAGADA COMO LO REFIRIO EL PACIENTE

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Antecedentes

Fecha:01/06/2017	Hora:17:10
Traumáticos	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk:	00
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:12/07/2017	Hora:16:59
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:21/07/2017	Hora:10:38
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad:	52085694
Fecha:24/07/2017	Hora:17:36
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk:	00
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad:	52529242
Fecha:25/07/2017	Hora:16:24
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:19/08/2017 Hora:8:22
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares MADRE Y HERMANO DM
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de Identidad: 52059202

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09
Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/11/2018	Hora:7:20
Patológicos	NO NUEVOS
Find Risk:	00
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad:	648202
Fecha:12/12/2018	Hora:12:30
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Find Risk:	00
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de Identidad:	1020790539
Fecha:12/03/2019	Hora:16:53
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/05/2019	Hora:13:36
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38

Patológicos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:16/10/2019	Hora:15:10
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:18/10/2019	Hora:12:16
Patológicos	.
Find Risk:	00
Responsable:	FORERO, MARY
Documento de Identidad:	30336527
Fecha:23/01/2020	Hora:15:18
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:14/02/2020	Hora:10:50
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:05/08/2019	Hora:7:38		
Superficie corporal	1,84756		m2
Presión arterial media	90		mmHg
Presión arterial diastólica	70		mmHg
Peso	74		KG
Frecuencia respiratoria	19		Rmin
Frecuencia cardíaca	73		LTD
Presión arterial sistólica	130		mmHg
Talla	178		cm
Índice de masa corporal	23,35564		kg/m2

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO
Ojos: NO VALORADO
Otorrinolaringología: NO VALORADO
Boca: NO VALORADO
Cuello: NO VALORADO
Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE
Cardio-respiratorio: Rs Cs Rs, SIN SOPLOS, MV PRESENTE
Abdomen: NO VALORADO
Genitourinario: EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS
Osteomuscular: NO VALORADO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Sist. Nervioso NO VALORADO
central:
Examen mental: NO VALORADO
Piel y faneras: NO VALORADO
Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	LOZADA, FRANCISCO

Evolución

Fecha:05/08/2019 **Hora:** 7:37

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIADR. CARLOS ALBERTO PORRAS (CARDIOLOGO)DR. FRANCISCO LOZADA (MEDICO GENERAL)64 AÑOSTELEFONO 3015375084DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610ASISTE SOLOPACIENTE CON DX :1 HIPERTENSION ARTERIAL2DIABETES MELLITUS3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013EN MANEJO:-JARDIANCE TAB 25 MG DIA-DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA-INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE-LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA-ASA TAB 100 MG DIA-ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE-METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORASPACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONESNIEGA DISNEA, NIEGA DIAFOREISIS, NO SINCOPE NO OTRA SINTOMATOLOGIA,ACIDE REGULARMENT PARA CONMTROLES DE DM, TRAE ERGOMETRIA PARA SUEVALUACION. ACUDE A USAQUEN Y A PRIVADO PARA CONTROL METABOLICO.PARACLINICOS:ERGOMWTRIA 25-07-2019- PRUEBA DE ESFUERZO MAXIMAL (101%) CLINICA Y ELECTRICAMENTE NEGATIVAPARA ISQUEMIA MIOCARDICA INDUCIDA POR EL EJERCICIO.- RESPUESTA PRESORA Y CRONOTROPICA ADECUADAS- BUENA TOLERANCIA AL EJERCICIO.- UNA DUPLITA- CLASE FUNCIONAL:IBEGK 23-11-2018BRADICARDIA SINUALECO TT 23-11-20181.- CARDIOPATIA ISQUEMICA CON MINIMO TRASTORNO EN LA RELAJACION TIPO I YFUNCION SISTOLICA GLOBAL CONSERVADA. FEVI POR SIMPSON BP 59%2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA ADECUADA.3.- LEVE CRECIMIENTO BIAURICULAR. NO TROMBOS APARENTES.4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA MITRAL, TRICUSPIDEA Y PULMONAR.28-8-2017 ECO TT1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO IY FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54%2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR.4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA.ARTERIOGRAFIA CORONARIA10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIASIGNIFICATIVA DE 2 VASOSANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA YCIRCUNFLEJAANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL)ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VINORMAL.ANALISIS Y PLAN: SE ATIENDE A PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,CONJUNTAMENTE EN CONSULTA COMPARTIDA CON CARDIOLOGO, EN BUENASCONDOICNES GENRALES, SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES, TRAE ERGOMETRIA LACUAL ES NEGATIVA PARA ISQUEMIA DEL MIOCARDIO, EXAMEN FISISCO NORMAL, TAEN METAS, PRESNTA NIVLVES ELEVADOS DE TGC Y COLESTEROL, SE LE NINDICA ACUDIR A CITA POR NUTRICION, EL PACIENTE REFIERE QUE YA TIENE CITA. SE CITA POR EST SERVICIO EN 6 MESES CON EKG, SE LE INDICA SEGUIMIENTO DE PERFIL MATABOLICO EN USAQUEN Y PO PREPAGADA COMO LO REFIRIÓ EL PACIENTE *SE RECOMIENDA*DIETA RICA EN FIBRAS Y VEGETALES, BAJA EN SAL GRASAS •EVITAR CONSUMO DE TE, CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ADCOHOL. •EVITAR CIGARRILLOS•ACTIVIDAD FÍSICA 20 MIN 4 DIAS POR SEMANA•REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMA DE MEDICAMENTOS SEGÚN PRESCRIPCION*DEBERA ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA ALGUNOS DE ESTOS SINGOS DE ALARMA•DOLOR TORACICO OPRESIVO•DESMAYO•MAREOS A REPETICION•SENSACION DE DESVANECIMIENTO•AHOGO•PALPITACIONES PERIODICAS•DIFICULTAD RESPIRATORIA•FIEBRE•CUALQUIER CAMBIOS DE LOS SINTOMAS DE LA CONDICION DE BASE

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Órdenes Clínicas

Fecha:05/08/2019 Hora:7:28

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	RIPPE, LIZETH		No Prioritaria	99UTCALL	Cargado	06/08/2019	

Justificación: solicita dr cardiologo FRANCISCO LOZADA

Fecha:14/02/2020 Hora:10:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	LOZADA, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	15/02/2020	

Justificación: PACIENTE CON ANTEC DE CARDIOPARIA ISQUEMICA, ASOINTOMATICO, HTA, DM TIPO 2,M SS CONTROLL CON EKG EN 6 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:05/08/2019 Hora:7:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	LOZADA, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Sol N conf		

Justificación: PACIENTE CON ANTEC DE CARDIOPARIA ISQUEMICA, ASOINTOMATICO, HTA, DM TIPO 2,M SS CONTROLL CON EKG EN 6 MESES

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 9 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	43692636	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	20/09/2019	Hora de atención	17:41:39		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 EDAD: 64 AÑOS

NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146#7F-22
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL SEPARADO
 OCUPACION: PENSIONADO
 ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA
 ACUDIENTE NINGUNO

PACIENTE CON DX :

1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:

-JARDIANCE TAB 25 MG DIA REFIERE NO LO ESTAN ENTREGANDO -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE
 -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 -ASA TAB 100 MG DIA
 -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE
 -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS

¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO
 ¿TOMA SUS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI
 CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJA ALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO
 SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA MAL ¿DEJA DE TOMARLA?: NO
 EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO

PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS

GLUCOETRIA AYUNAS: 118 MG/DL

Antecedentes

Antecedentes Personales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC
Alérgicos NO REFIERE
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13
Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora: 10:38:10
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:51
Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Alérgicos	NIEGA	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	
Fecha:	06/02/2018	Hora:16:33:32
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/02/2018	Hora:07:48:32
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/04/2018	Hora:16:03:13
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	27/07/2018	Hora:08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora:16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiars SIN CAMNBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CABMIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiars SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiars SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	05/08/2019	Hora:07:38:15
Patológicos	NIEGA	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	20/09/2019	Hora:17:45:33
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	16/10/2019	Hora:15:10:07
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Immunológicos	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	18/10/2019	Hora:12:16:51
Patológicos	.	
Responsable:	FORERO, MARY	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/03/2019 **Hora** 17:40:53

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019 **Hora** 16:17:41

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple
Creatinina 0,61 Fecha Lab: 22/02/2019
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12
Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple
Creatinina 1,32 Fecha Lab: 27/05/2019
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Actividades de programa

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:23

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Año 2017

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019

Hora 16:18:17

Red de Apoyo Buena

Vacunación al día No

Año 2019

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha 20/09/2019 Hora: 18:04:01

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Perímetro Abdominal	100	cm
Peso	74	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Presión arterial diastólica	77	mmHg
Presión arterial sistólica	119	mmHg
Talla	178	cm
Temperatura	37	°C
Superficie corporal	1,84756	m2
Índice de masa corporal	23,35564	kg/m2
Presión arterial media	91	mmHg

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS
Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Cuello NO ADENOPATIAS TIROIDES NO ALTERACIONES NO MASAS
Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Evolución

Fecha 20/09/2019 **Hora:** 18:05:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA ACUDIENTE NINGUNO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA REFIERE NO LO ESTAN ENTREGANDO -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO¿TOMA SUS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:SICUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJA ALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NOSI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NOEFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NOPACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICASGLUCOETRIA AYUNAS: 118 MG/DL1 PACIENTE CON DIABETES MELLITUS HEMOGLOBINA GLICOSILAD EN RANGOS EN CONTOR LMEDICOA PREPAGADA TIENE PENDINTE ENTREA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO 2 PACIENTE CON REPORTE DE GLUCOETRAI SE DECID EIGUAL DOSIS 3 PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 118/78 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS4 PACIENTECON HIPERLIPIDEMIA SE DECIDE IGUAL MANEJO DIETA BAJA EN FRITOS HARINAS CONDIMENTOS FAVOR REALIZAR EJERCICIO 150 MIN SEMANA 5 CREATININA 1.32 MG>7DL FECHA 27-05-2019 CALCULO DE TASA DEFILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MINESTADIO 3A 6 CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamenteal menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? MAMA Y HERMANOS FUMA SI DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO RIESGO DE INAFARTOY TROMBOSIS EN 10 AÑOS FRAMINGHAM A 10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACION DE DERECHO Y DEBER DEL DIA RECOMENDACIONESEvitar el consumo de tabacoDebe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascarAlimentaciónEvitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas;Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados,Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad y evitaré el consumo excesivo de alimentos procesados.Preparar la comida con poca cantidad de sal, azúcar y salsas, sin adicionar ninguno de estos elementos, luego de su cocciónConsumir diariamente de cuatro a cinco porciones entre frutas y verduras preferiblemente enteras, de colores variados, así como cereales integrales y leguminosasActividad físicaRealizar al menos 30 minutos de actividad física moderada al día, o 150 minutos a la semana, por ejemplo: Caminar a paso rápido durante el tiempo de ocio, mientras desarrolla las tareas cotidianas o va al trabajo, Subir por las escaleras, hacer pausas activas en casa o en el trabajo, jugar activamente con mis hijos o familiares.Utilizar senderos peatonales, ecológicos, ciclo rutas o ciclo vías.Realizar actividades. planificadas como caminar, ciclismo, baile aeróbico, en grupos o de manera individualControl de pesoUsted debe conocer el valor de su peso ideal y lo debe alcanzar o mantener combinando alimentación saludable y actividad física permanenteNo consumir alcoholEvitar el consumo de alcohol

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 20/09/2019 **Hora:** 18:07:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA ACUDIENTE NINGUNO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA REFIERE NO LO ESTAN ENTREGANDO -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS ¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJAALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS GLUCOETRIA AYUNAS: 118 MG/DL 1 PACIENTE CONDIABETES MELLITUS HEMOGLOBINA GLICOSILAD EN RANGOS EN CONTOR LMEDICOA PREPAGADA TIENE PENDINTE ENTREA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO 2 PACIENTE CON REPORTE DE GLUCOETRAI SE DECID IGUAL DOSIS 3 PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 118/78 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 4 PACIENTECON HIPERLIPIDEMIA SE DECIDE IGUAL MANEJO DIETA BAJA EN FRITOS HARINAS CONDIMENTOS FAVOR REALIZAR EJERCICIO 150 MIN SEMANA 5 CREATININA 1.32 MG>7DL FECHA 27-05-2019 CALCULO DE TASA DEFILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MINESTADIO 3A 6 CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamenteal menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? MAMA Y HERMANOS FUMA SI DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO RIESGO DE INAFARTOY TROMBOSIS EN 10 AÑOS FRAMINGHAM A 10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACIONDE DERECHO Y DEBER DEL DIA RECOMENDACIONES Evitar el consumo de tabaco Debe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascar Alimentación Evitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas; Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados, Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad y evitaré el consumo excesivo de alimentos procesados. Preparar la comida con poca cantidad de sal, azúcar y salsas, sin adicionar ninguno de estos elementos, luego de su cocción Consumir diariamente de cuatro a cinco porciones entre frutas y verduras preferiblemente enteras, de colores variados, así como cereales integrales y leguminosas Actividad física Realizar al menos 30 minutos de actividad física moderada al día, o 150 minutos a la semana, por ejemplo: Caminar a paso rápido durante el tiempo de ocio, mientras desarrolla las tareas cotidianas o va al trabajo, Subir por las escaleras, hacer pausas activas en casa o en el trabajo, jugar activamente con mis hijos o familiares. Utilizar senderos peatonales, ecológicos, ciclo rutas o ciclo vías. Realizar actividades. planificadas comocaminar, ciclismo, baile aeróbico, en grupos o de manera individual Control de peso Usted debe conocer el valor de su peso ideal y lo debe alcanzar o mantener combinando alimentación saludable y actividad física permanente No consumir alcohol Evitar el consumo de alcohol

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 16/10/2019 **Hora:**15:05:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	17/10/2019	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 20/09/2019 Hora:18:00:09

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCDIABE	PAQUETE GLUCOMETRIA MES (MAXIMO 50) - PACIENTES TIPO 2	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Sol N conf		

Justificación:

TIRAS REACTIVAS #50 PARA TOMA DE 2 GLUCOMETRIA ESCALONDAS AL DIA LANCETAS#50 AGUJAS PARA INSULINA #30 FORMULA POR 3 MESES

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente

HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

Tipo de documento

Cédula de Ciuda

Número de documento

19254458

Prescripciones Médicas											
Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación	
20/09/2019	17:56:42	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS	
20/09/2019	17:56:42	atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS	
20/09/2019	17:56:42	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS	
20/09/2019	17:56:42	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 12 UI NOCHE POR 30 DIAS	
20/09/2019	17:58:13	empagliflozina 25mg tableta con recubrim		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS JARDIANCE	

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 10 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	44193128	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	16/10/2019	Hora de atención	15:07:29		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR											
Estado de Ingreso:	Vivo										
Causa externa:	Enfermedad general										
Finalidad de la consulta:	No Aplica										
Motivo de consulta:	VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR										
Enfermedad actual:											
EDAD: 64 AÑOS											
NATURAL: CUCUTA											
PROCEDENTE: BOGOTA											
DIRECCION CALLE 146#7F-22											
TELF: 3015375084											
ESTADO CIVIL SEPARADO											
OCUPACION: PENSIONADO											
ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA											
ACUDIENTE NINGUNO											
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:											
1 HIPERTENSION ARTERIAL											
2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013											
EN MANEJO:											
-JARDIANCE TAB 25 MG DIA REFIERE NO LO ESTAN ENTREGANDO -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA											
-INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE											
-LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA											
-ASA TAB 100 MG DIA											
-ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE											
-METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS											
¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:SI											
CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJAALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA											
MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO											
PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA											
SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA											
ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS											
Antecedentes											
Antecedentes Personales											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora:17:10:39

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora:16:59:13

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 21/07/2017 Hora:10:38:10

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha: 24/07/2017 Hora:17:36:51

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Responsable: MENDEZ, DIANA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 25/07/2017 Hora:16:24:09

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 19/08/2017 Hora:08:22:46

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/09/2017 Hora:12:33:54

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora:07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora:17:29:50

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora:07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora:16:03:13

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora:08:16:35

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 27/07/2018 Hora:19:42:44

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/11/2018 Hora:07:20:15

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 12/12/2018 Hora:12:30:45

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 Hora:16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 Hora:13:36:40

Familiares SIN CAMNBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CABMIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 Hora:17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38

Alérgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15

Patológicos NIEGA

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/03/2019 **Hora** 17:40:53
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019 **Hora** 16:17:41
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a UCI en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO
Descripción NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO
Descripción NO REFIERE
Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple
Creatinina 0,61 Fecha Lab: 22/02/2019
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12
Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple
Creatinina 1,32 Fecha Lab: 27/05/2019
Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No
Compromiso de Órgano Blanco No
Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12
Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada
Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado
Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO
Responsable SABOYA, EDWARD
Especialidad SABOYA, EDWARD

Actividades de programa

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:23
Red de Apoyo Buena Vacunación al día No
Año 2017

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019

Hora 16:18:17

Red de Apoyo Buena

Vacunación al día No

Año 2019

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha 16/10/2019 Hora: 15:18:58

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Presión arterial media	98,66667	mmHg
Índice de masa corporal	23,35564	kg/m2
Talla	178	cm
Superficie corporal	1,84756	m2
Perímetro Abdominal	99	cm
Peso	74	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	80	LTD
Presión arterial diastólica	83	mmHg
Presión arterial sistólica	130	mmHg
Temperatura	37	°C

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS
Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Cuello NO ADENOPATIAS TIROIDES NO ALTERACIONES NO MASAS
Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Evolución

Fecha 16/10/2019 **Hora:** 15:15:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA ACUDIENTE NINGUNO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA REFIERE NO LO ESTAN ENTREGANDO -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS ¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJA ALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA MAL ¿DEJA DE TOMARLA?: NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS1 PACIENTE CON DIABETES MELLITUS EN PROCESO DE CONTROL EN MANEJO DULAGLUTIDE Y JARDIANCE BUENA CONTROL CARDIOVASCULAR SE DECIDE VALORACION POR ENDOCRINOLOGIA PARA CONTROL ANUAL 2 PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 128/67 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS3 PACIENTE CON CARDIOPATIA ISQUEMICA EN CONTROL SE DECIDE IGUAL DOSIS 4 CREATININA 1.32 MG>7DL FECHA 27-05-2019 CALCULO DE TASA DEFILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MINESTADIO 3A 5 CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENES MEDICINA PREPAGADA 6 EN MANEJO ENDOCRINOLOGIACARDIOLOGIA VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamente menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? MAMA Y HERMANOS FUMA SI DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO RIESGO DE INAFARTOY TROMBOSIS EN 10 AÑOS FRAMINGHAM A10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACIONDE DERECHO Y DEBER DEL DIA RECOMENDACIONES Evitar el consumo de tabaco Debe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascar Alimentación Evitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas; Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados, Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad y evitaré el consumo excesivo de alimentos procesados. Preparar la comida con poca cantidad de sal, azúcar y salsas, sin adicionar ninguno de estos elementos, luego de su cocción Consumir diariamente de cuatro a cinco porciones entre frutas y verduras preferiblemente enteras, de colores variados, así como cereales integrales y leguminosas Actividad física Realizar al menos 30 minutos de actividad física moderada al día, o 150 minutos a la semana, por ejemplo: Caminar a paso rápido durante el tiempo de ocio, mientras desarrolla las tareas cotidianas o va al trabajo, Subir por las escaleras, hacer pausas activas en casa o en el trabajo, jugar activamente con mis hijos o familiares. Utilizar senderos peatonales, ecológicos, ciclo rutas o ciclo vías. Realizar actividades. planificadas comocaminar, ciclismo, baile aeróbico, en grupos o de manera individual Control de peso Usted debe conocer el valor de su peso ideal y lo debe alcanzar o mantener combinando alimentación saludable y actividad física permanente No consumir alcohol Evitar el consumo de alcohol

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Órdenes Clínicas

Fecha 16/10/2019 Hora:15:05:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	17/10/2019	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES

Fecha 18/10/2019 Hora:12:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENDOCRINOLOGIA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	19/10/2019	

Justificación:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS EN MANEJO DULAGLUTIDE JARDIANCE EN PROCESO DE CONTROL SE SOLICITA SU VALORACION MUCHAS GRACIAS

Fecha 23/01/2020 Hora:15:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	24/01/2020	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 2 MESES

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	64 años 10 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	44241730	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	18/10/2019	Hora de atención	12:17:46		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: DIABETES

Enfermedad actual:
 ENDOCRINOLOGIA CONTROL EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA ACUDIENTE NINGUNO PACIENTE ENVIADO DE PROGRAMA LATIR PORQUE DESDE JULIO NO LE VOLVIERON A ENTREGAR EMPAGLIFLOZINA FORMUALDA CON LA CUAL VENIA EN CONTROL, TRAE CORREOS ENVIADOS POR FAMIZANAR DONDE LE INDICAN DEBE LLEVAR FORMATO FORAM, FUE DILIGENCIADO EN MEDICO DE PROGRAMA PEOR AUN LO LOGRA LA ENTREGA DEL MISMO **EJERCICIO NO REALIZA **PLAN DE ALIMENTACION LLEVA VISTO PRO NUTRICIONISTA HACE 8 MESES ** SOLICITA AUTORIZACION D E GLUCOMETRO FREE STYLE 23-8.2019 A 23.9-2019 GLUCOSA PROMEDIO 146 % ARRIBA DE RANGO 24 DENTRO DE RANGO 72% BAJO RANGO 4% DIAGNOSTICOS 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE *** CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 *** COCKCROFT-GAULT 64 MIL/MINESTADIO 3A EN MANEJO: -EMPAGLIFLOZINA TAB 25 MG DIA REFIERE NO LO ESTAN ENTREGANDO - DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS PESO 76K TALLA 178 PA 120/80 FC 76 FR 12 T 36 CUELLO TIROIDES 1 A CARDIOPULMOANR NORMAL ABDOMEN NORMAL 27.5.2019 HEMOGRAMA NORMAL COLESTEROL T 196 HDL 35.5 TAG 212 HBA1C 7.0 MCIROALB 4.7 CREAT 1.32 CREATINURIA 109 BUN 26 LDL 118 PACIENTE MASCULINO EN LA SEPTIMA DE CADA DE LA VIDA COPN LOS SIGUIENTES ASPECTOS A CONSIDERAR POR ENDOCRINOLOGIA 1. DIABETES 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES DE LA ENFERMEDAD META HBA1C <7% SE AJUSTA TATAMIENTO ASI ISGLT2 IGUAL, ANALOGO GLP1 IGUAL, METFORMINA 850*1 INSULINA 10UI NOCHE, CON MIRAS A SUSPENDER INSULINA 2. RIESGO CARDIOVASCUALR EXTREMO, META LDL <55 NO HDL <70 SE CAMBIA ESTATINA A ROSUVASTATINA 3. NO CUMPLE CRITERIOS DE AUTORIZACION GLUCOMETRO DE MONITORIZACION CONTINUA, PACIENTE CON ESQUEMA BASAL DE INSULINA A DOSIS BAJASQUE EMPIEZA PROCESO APRA SUSPENSIOPN DE LA MISMA, HBA1C EN LOS ULTIMOS 18 MESES EN METAS, GLUCOSAS ESTABLES, SE EXPLICIA 4. CREATINIAN 1.3 SE SOSLCIT APSA ECOGRAFIA RENAL ENVIO NEFROLOGIA Y UROLOGIA

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitros: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10
Traumáticos NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Transfusionales	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LO REFERIDO EN HC
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS
Find Risk:	00
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:12/07/2017	Hora:16:59
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:21/07/2017	Hora:10:38
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de Identidad:	52085694
Fecha:24/07/2017	Hora:17:36
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Find Risk:	00
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad:	52529242
Fecha:25/07/2017	Hora:16:24
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:19/08/2017	Hora:8:22
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares MADRE Y HERMANO DM

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/09/2017 Hora:12:33

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, LYDA

Documento de Identidad: 52059202

Fecha:23/10/2017 Hora:7:55

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha:14/11/2017 Hora:17:29

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:25/11/2017 Hora:8:09

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:06/02/2018 Hora:16:33

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/02/2018	Hora:7:48
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:27/04/2018	Hora:16:03
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:27/07/2018	Hora:8:16
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:27/07/2018	Hora:19:42
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/11/2018 Hora:7:20

Patológicos NO NUEVOS

Find Risk: 00

Responsable: LOZADA, FRANCISCO

Documento de Identidad: 648202

Fecha:12/12/2018 Hora:12:30

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos FX CLAVICULA IZQUIERDA

Transfusionales NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

Familiares DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

Find Risk: 00

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha:12/03/2019 Hora:16:53

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/05/2019 Hora:13:36

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha:11/06/2019 Hora:17:01

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:12/07/2019 Hora:15:58
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:05/08/2019 Hora:7:38
Patológicos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha:20/09/2019 Hora:17:45
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:16/10/2019 Hora:15:10

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:18/10/2019 Hora:12:16

Patológicos .

Find Risk: 00

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha:23/01/2020 Hora:15:18

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:14/02/2020 Hora:10:50

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Alimentarios:

Meses

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS.
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:18/10/2019	Hora:12:17		
Frecuencia respiratoria	12	Rmin	
Frecuencia cardíaca	76	LTD	
Presión arterial diastólica	80	mmHg	
Presión arterial sistólica	120	mmHg	
Temperatura	36	°C	
Presión arterial media	93,33333	mmHg	

Hallazgos

Cabeza: VER EVOLUCION
Ojos: VER EVOLUCION
Otorrinolaringología: VER EVOLUCION
Boca: VER EVOLUCION
Cuello: VER EVOLUCION
Tórax: VER EVOLUCION
Cardio-respiratorio: VER EVOLUCION
Abdomen: VER EVOLUCION
Genitourinario: VER EVOLUCION
Osteomuscular: VER EVOLUCION
Sist. Nervioso central: VER EVOLUCION
Examen mental: VER EVOLUCION
Piel y faneras: .
Otros hallazgos: .

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **HENRY EDUARDO ORTEGA REYES** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 19254458

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	FORERO, MARY

Evolución

Fecha:18/10/2019 Hora: 12:28

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

ENDOCRINOLOGIA CONTROL EDAD: 64 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA ACUDIENTE NINGUNO PACIENTE ENVIADO DE PROGRAMALATIR PORQUE DESDE JULIO NO LE VOLVIERON A ENTREGAR EMPAGLIFLOZINA FORMUALDA CON LA CUAL VENIA EN CONTROL, TRAE CORREOS ENVIADOS POR FAMIZANAR DONDE LE INDICAN DEBE LLEVAR FORMATO FORAM, FUE DILIGENCIADO EN MEDICO DE PROGRAMA PEOR AUN LO LOGRA LA ENTREGA DEL MISMO **EJERCCIO NO REALIZA **PLAN DE ALIMENTACION LLEVA VISTO PRO NUTRICIONISTA HACE 8 MESES ** SOLCITA AUTORIZACIOND E GLUCOMETRO FREE STYLE 23-8.2019 A 23.9-2019 GLCUOSA PROMEDIO 146 % ARriba DE RANGO 24 DENTRO DE RANGO 72% BAJO RANGO 4% DIAGNOSTICOS 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE *** CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 *** COCKCROFT-GAULT 64 MIL/MINESTADIO 3AEN MANEJO: -EMPAGLIFLOZINA TAB 25 MG DIA REFIERE NO LO ESTAN ENTREGANDO -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS PESO 76K TALLA 178 PA 120/80 FC 76 FR 12 T 36 CUELLO TIRODIES 1 A CARDIOPULMOANR NORMAL ABDOMEN NORMAL 27.5.2019 HEMOGRAMA NORMAL COLESTEROL T 196 HDL 35.5 TAG 212 HBA1C 7.0 MCIROALB 4.7 CREAT 1.32 CREATINURIA 109 BUN 26 LDL 118PACIENTE MASCULINO EN LA SEPTIMA DE CADA DE LA VIDA COPN LOS SIGUIENTES ASPECTOIS A CONSIDERAR POR ENDOCRINOLOGIA 1.DIABETES 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES DE LA ENFERMEDAD META HBA1C <7% SE AJUSTA TATAMIENTO ASI ISGLT2 IGUAL, ANALOGO GLP1 IGUAL, METFORMINA 850*1 INSULINA 10UI NOCHE, CON MIRAS A SUSPDER INSULINA 2.RIESGO CARDIOVASCUALR EXTREMO, META LDLD <55 NO HDL <70 SE CAMBIA ESTATINA A ROSUVASTATINA 3.NO CUMPLE CRITERIOS DE AUTORIZACION GLUCOMETRO DE MONITORIZACION CONTINUA, PACIENTE CON ESQUEMA BASAL DE INSULINA A DOSIS BAJASQUE EMPIEZA PROCESO APRASUSPENSIONPN DE LA MISMA, HBA1C EN LOS ULTIMOS 18 MESES EN METAS, GLUCOSAS ESTABLES, SE EXPLICIA 4.CREATINIAN 1.3 SE SOSLCIT APSA ECOGRAFIA RENAL ENVIO NEFROLOGIA Y UROLOGIA

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha:18/10/2019 Hora:12:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENDOCRINOLOGIA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	19/10/2019	

Justificación: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS EN MANEJO DULAGLUTIDE JARDIANCE EN PROCESO DE CONTROL SE SOLICITA SU VALORACION MUCHAS GRACIAS

Fecha:27/11/2019 Hora:13:10

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES)	FORERO, MARY	ENDOCRIN OLOGIA	No Prioritaria	11UTENDC	Cargado	28/11/2019	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **HENRY EDUARDO ORTEGA REYES** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 19254458

VEJIGA Y PROSTATA
TRANSABDOMINAL)

Justificación: CONTROL ENDOCRINOLOGIA 3 MESES 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE *** CARDIOPATIA ISQUEMICA
STENT #3. 12-12-2013 *** COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MINESTADIO 3A

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:18/10/2019 Hora:12:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022 39B	PROGRAMA MENSUAL - NEFROPROTECCION ADULTO (ESTADIOS 3-4-5) IRC EN PREDIALISIS	FORERO, MARY	ENDOCRINOLOGIA	No Prioritaria	11UTENDC	Sol N conf		
890202-2 51	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR UROLOGIA	FORERO, MARY	ENDOCRINOLOGIA	No Prioritaria	11UTENDC	Sol N conf		

Justificación: CONTROL ENDOCRINOLOGIA 3 MESES 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE *** CARDIOPATIA ISQUEMICA
STENT #3. 12-12-2013 *** COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MINESTADIO 3A

Fecha:09/03/2020 Hora:7:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-2 25	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGIA	FORERO, MARY	ENDOCRINOLOGIA	No Prioritaria	11UTENDC	Sol N conf		

Justificación: CONTROL ENDOCRINOLOGIA 3 MESES 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE *** CARDIOPATIA ISQUEMICA
STENT #3. 12-12-2013 *** COCKCROFT-GAULT 59 MIL/MINESTADIO 3A

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
18/10/2019	12:33	metformina tableta con o sin recubrimiento 850mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		FORERO, MARY	Activo	TOAMR UNA DIARIA
18/10/2019	12:33	empagliflozina 25mg tableta con recubrim		ORAL	Cada 24 horas	30 D		FORERO, MARY	Activo	TOMAR UAN DIARIA
18/10/2019	12:52	rosuvastatina tableta con o sin recubrimiento - capsula 40mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		FORERO, MARY	Activo	TOAMR DIARIO EN LA NOCHE SUSPENDER ATORVASTATINA

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	65 años 1 mes	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	46064033	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	23/01/2020	Hora de atención	15:11:18		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: VENGO A CONTROL PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual:
 EDAD: 65 AÑOS

NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146#7F-22
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL SEPARADO
 OCUPACION: PENSIONADO
 ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA
 ACUDIENTE NINGUNO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:

1 HIPERTENSION ARTERIAL
 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:

-JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -METFORMINA TAB 850 MG CADA DIA ADICIONADA POR ENDOCRINOLOGIA -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA
 -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE ROSUVASTATINA TAB 40 MG INICIADA POR ENDOCRINOLOGIA
 -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS

¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:SI
 CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJAALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA
 MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO

PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA
 SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA
 ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS

REPORTE DE EXAMENES
 13-11-2019
 COLESTEROL 134 MG/DL
 HDL 37.7 MG/DL
 TRIGLICERIDOS 135.1 MG/DL
 GLUCOSA 126 MG/DL
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.6%
 MICROALBUMINURIA 0.71 MG/DL
 MICROALBUMINURIA/CREATINURIA 4.7

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

BUN 151.9
ANTIGENO PROSTATICO 0.28 MG/DL
LDL 69.3 MG/DL

REPORTE DE GLUCOMETRIAS
AYUNAS 84 MG/DL
DESPUES DE DESAYUNO 119 MG/DL
DESPUES DEL ALMUERZO 101 MG/DL
DESPUES DE LA CENA 103 MG/DL

Antecedentes**Antecedentes Personales****Hábitos**

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36:07
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: GIMNASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32:59

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02:45
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42:20
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiera Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros Hábitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019

Hora: 15:09:28

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020

Hora: 15:18:32

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 12/07/2017 Hora: 16:59:13

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	21/07/2017	Hora:10:38:10
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA	
Documento de Identidad:	52085694	
Fecha:	24/07/2017	Hora:17:36:51
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA	
Responsable:	MENDEZ, DIANA	
Documento de Identidad:	52529242	
Fecha:	25/07/2017	Hora:16:24:09
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	19/08/2017	Hora:08:22:46
Traumáticos	NIEGA	
Transfusionales	NIEGA	
Familiares	MADRE Y HERMANO DM	
Responsable:	GONZALEZ, GINA	
Documento de Identidad:	35475624	
Fecha:	11/09/2017	Hora:12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	GARCIA, LYDA	
Documento de Identidad:	52059202	
Fecha:	23/10/2017	Hora:07:55:51
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	14/11/2017	Hora:17:29:50
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora:08:09:48

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora:16:33:32

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora:07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora:16:03:13

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	27/07/2018	Hora:08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS	
Responsable:	VARELA, MARTHA	
Documento de Identidad:	35196145	
Fecha:	27/07/2018	Hora:19:42:44
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE	
Inmunológicos	SIN CAMBIOS	
Alérgicos	SIN CAMBIOS	
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA	
Traumáticos	SIN CAMBIOS	
Transfusionales	SIN CAMBIOS	
Familiares	SIN CAMBIOS	
Responsable:	SABOYA, EDWARD	
Documento de Identidad:	1032434089	
Fecha:	28/11/2018	Hora:07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS	
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO	
Documento de Identidad:	648202	
Fecha:	12/12/2018	Hora:12:30:45
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)	
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO	
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA	
Alérgicos	NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medicamentosa	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA	
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

Responsable: BERNAL, DIANA

Documento de Identidad: 1020790539

Fecha: 12/03/2019 **Hora:**16:53:08

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 28/05/2019 **Hora:**13:36:40

Familiares SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: GONZALEZ, GINA

Documento de Identidad: 35475624

Fecha: 11/06/2019 **Hora:**17:01:49

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Transfusionales SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha: 12/07/2019 Hora:15:58:38
Alérgicos SIN CAMBIOS
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 05/08/2019 Hora:07:38:15
Patológicos NIEGA
Responsable: LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad: 648202

Fecha: 20/09/2019 Hora:17:45:33
Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medicamentosa * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora:15:10:07
Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 18/10/2019 Hora:12:16:51

Patológicos .

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha: 23/01/2020 Hora:15:18:54

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medicamentosa EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 14/02/2020 Hora:10:50:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Latir Diamante

Fecha: 12/03/2019 **Hora** 17:40:53

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019 **Hora** 16:17:41

Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a UCI en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Descripción NO REFIERE

Exacerbaciones de EPOC en el último año NO

Descripción NO REFIERE

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Metas de riesgo

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18

Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple

Creatinina 0,61 Fecha Lab: 22/02/2019

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:18

Disnea al andar deprimada o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Metas de riesgo

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12

Triglicéridos No cumple Colesterol HDL No cumple Colesterol LDL No cumple

Creatinina 1,32 Fecha Lab: 27/05/2019

Terapia de reemplazo renal No tiene Rechaza Diálisis No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Compromiso de Órgano Blanco No

Medicamento No

Disnea

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:12

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Clase Funcional Clase II Riesgo Cardiovascular Riesgo Moderado

Recomendaciones Específicas CONTROL DIETA Y EJERCICIO

Responsable SABOYA, EDWARD

Especialidad SABOYA, EDWARD

Actividades de programa

Fecha: 12/03/2019 Hora 17:41:23

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Año 2017

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019 Hora 16:18:17

Red de Apoyo Buena Vacunación al día No

Año 2019

Med. General Noviembre

Año 2018

Nutrición No

Responsable SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad 1032434089

Especialidad MEDICINA GENERAL

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Examen Físico

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha 23/01/2020 Hora: 15:19:35
Peso 74 KG
Frecuencia respiratoria 20 Rmin
Frecuencia cardíaca 73 LTD
Presión arterial diastólica 77 mmHg
Presión arterial sistólica 137 mmHg
Talla 178 cm
Temperatura 37 °C
Perímetro Abdominal 95 cm
Presión arterial media 97 mmHg
Índice de masa corporal 23,35564 kg/m2
Superficie corporal 1,84756 m2

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO NO ALTERACIONES ANATOMICAS
Ojos PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología OTOSCOPIA NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Boca OROFARINGE NORMAL NO SIGNOS DE INFECCION
Cuello NO ADENOPATIAS TIROIDES NO ALTERACIONES NO MASAS
Tórax EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA
Cardio Respiratorio RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA
Músculo Esquelético NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
Genitourinario NO ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO NO SIGNOS MENINGEOS FUERZA NO ALTERACIONES REFLEJOS NO ALTERACIONES
Examen mental NO ALTERACIONES
Piel y faneras NO ALTERACIONES
Otros hallazgos NO ALTERACIONES

Responsable SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad 1032434089
Especialidad MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Evolución

Fecha 23/01/2020 **Hora:** 15:32:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 65 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA ACUDIENTE NINGUNO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -METFORMINA TAB 850 MG CADA DIA ADICIONADA PORENDOCRINOLOGIA -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA -ASA TAB 100 MG DIA -ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE ROSUVASTATINA TAB 40 MG INICIADA PORENDOCRINOLOGIA -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS ¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUSMEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:SI CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJAALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICASREPORTE DE EXAMENES13-11-2019COLESTEROL 134 MG/DLHDL 37.7 MG/DLTRIGLICERIDOS 135.1 MG/DLGLUCOSA 126 MG/DLHEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.6%MICROALBUMINURIA 0.71 MG/DLMICROALBUMINURIA/CREATINURIA 4.7BUN 151.9ANTIGENO PROSTATICO 0.28 MG/DLLDL 69.3 MG/DL1 PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIA 127/77 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 DIABETES MELLITUS EN CONTROL METFORMINA ADICIONADA POR ENDOCRINOLOGIA DULAGLUTIDE 1,5 MG DIA MIPRES 202001231890169894443 CARDIOPATIA ISQUEMICA EN CONTROL ROSUVASTATINA ADICIONADA 4 RIESGO CARDIOVASCULAR 15% ALTO 5 CREATININA 0.71 MG/DL FECHA 13-11-2019 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 108 MIL/MIN ESTADIO 16 CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENES VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamenteal menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? MAMA Y HERMANOS FUMA SI DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO RIESGO DE INAFARTOY TROMBOSIS EN 10AÑOS FRAMINGHAM A10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACIONDE DERECHO Y DEBER DEL DIA RECOMENDACIONES Evitar el consumo de tabaco Debe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascar Alimentación Evitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas; Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados, Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad y evitaré el consumo excesivo de alimentos procesados. Preparar la comida con poca cantidad de sal, azúcar y salsas,sin adicionar ninguno de estos elementos, luego de su cocción Consumir diariamente de cuatro a cinco porciones entre frutas y verduras preferiblemente enteras, de colores variados, así como cereales integrales y leguminosas Actividad física Realizar al menos 30 minutos de actividad física moderada al día, o 150 minutos a la semana, por ejemplo: Caminar a paso rápido durante el tiempo de ocio, mientras desarrolla las tareas cotidianas o va al trabajo, Subir por las escaleras, hacer pausas activas en casa o en el trabajo, jugar activamente con mis hijos o familiares. Utilizar senderos peatonales,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

ecológicos, ciclo rutas o ciclo vías. Realizar actividades. planificadas comocaminar, ciclismo, baile aeróbico, en grupos o de manera individual Control de peso Usted debe conocer el valor de su peso ideal y lo debe alcanzar o mantener combinando alimentación saludable y actividad física permanente No consumir alcohol Evitar el consumo de alcohol

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 23/01/2020 **Hora:** 15:37:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: EDAD: 65 AÑOS NATURAL: CUCUTA PROCEDENTE: BOGOTA DIRECCION CALLE 146#7F-22 TELF: 3015375084 ESTADO CIVIL SEPARADO OCUPACION: PENSIONADO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA ACUDIENTE NINGUNO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -METFORMINA TAB 850 MG CADA DIA ADICIONADA PORENDOCRINOLOGIA -LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA -ASA TAB 100 MG DIA - ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE ROSUVASTATINA TAB 40 MG INICIADA PORENDOCRINOLOGIA - METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS ¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUSMEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:SI CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJAALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICASREPORTE DE EXAMENES13-11-2019COLESTEROL 134 MG/DLHDL 37.7 MG/DLTRIGLICERIDOS 135.1 MG/DLGLUCOSA 126 MG/DLHEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.6%MICROALBUMINURIA 0.71 MG/DLMICROALBUMINURIA/CREATINURIA 4.7BUN 151.9ANTIGENO PROSTATICO 0.28 MG/DLLDL 69.3 MG/DL1 PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL EN PROMEDIO 127/77 MMHG SE DECIDE IGUAL DOSIS 2 DIABETES MELLITUS EN CONTROL METFORMINA ADICIONADA POR ENDOCRINOLOGIA DULAGLUTIDE 1,5 MG DIA MIPRES 202001231890169894443 CARDIOPATIA ISQUEMICA EN CONTROL ROSUVASTATINA ADICIONADA 4 RIESGO CARDIOVASCULAR 15% ALTO 5 CREATININA 0.71 MG/DL FECHA 13-11-2019 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 108 MIL/MIN ESTADIO 16 CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENES VALORA TU RIESGO ¿Realiza diariamenteal menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes? MAMA Y HERMANOS FUMA SI DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO RIESGO DE INAFARTOY TROMBOSIS EN 10AÑOS FRAMINGHAM A10 AÑOS 15% ALTO INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACIONDE DERECHO Y DEBER DEL DIA RECOMENDACIONES Evitar el consumo de tabaco Debe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascar Alimentación Evitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas; Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados, Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad y evitaré el consumo excesivo de alimentos procesados. Preparar la comida con poca cantidad de sal, azúcar y salsas,sin adicionar ninguno de estos elementos, luego de su cocción Consumir diariamente de cuatro a cinco porciones entre frutas y verduras preferiblemente enteras, de colores variados, así como cereales integrales y leguminosas Actividad física Realizar al menos 30 minutos de actividad física moderada al día, o 150 minutos a la semana, por ejemplo: Caminar a paso rápido durante el tiempo de ocio, mientras desarrolla las tareas cotidianas o va al trabajo, Subir por las escaleras, hacer pausas activas en casa o en el trabajo, jugar activamente con mis hijos o familiares. Utilizar senderos peatonales, ecológicos, ciclo rutas o ciclo vías. Realizar actividades. planificadas comocaminar, ciclismo, baile aeróbico, en grupos o de manera individual Control de peso Usted debe conocer el valor de su peso ideal y lo debe alcanzar o mantener combinando alimentación saludable y actividad física permanente No consumir alcohol Evitar el consumo de alcohol

Responsable: SABOYA, EDWARD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Documento de Identidad: 1032434089

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha 23/01/2020 Hora:15:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301LL1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	24/01/2020	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 2 MESES

Fecha 23/04/2020 Hora:13:53:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301LL1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	24/04/2020	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENES INSUMOS: TIRAS REACTIVAS #50 PARA TOMA DE 2 GLUCOMETRIAS ESCALONADAS AL DIA LANCETAS #50 AGUJAS PARA INSULINA #30 FORMULA POR 3 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 23/01/2020 Hora:15:27:17

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Sol N conf		
PCDIABE	PAQUETE GLUCOMETRIA MES (MAXIMO 50) - PACIENTES TIPO 2	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Sol N conf		

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENES INSUMOS: TIRAS REACTIVAS #50 PARA TOMA DE 2 GLUCOMETRIAS ESCALONADAS AL DIA LANCETAS #50 AGUJAS PARA INSULINA #30 FORMULA POR 3 MESES

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente

HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

Tipo de documento

Cédula de Ciuda

Número de documento

19254458

Prescripciones Médicas

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
23/01/2020	15:21:01	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23/01/2020	15:21:01	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23/01/2020	15:21:01	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23/01/2020	15:21:01	insulina glargina solucion inyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada 24 horas	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	APLICAR 12 UI NOCHE POR 30 DIAS

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	65 años 2 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	C	Cama	
Episodio	46548334	Lugar de atención	CM CALLE 63		
Fecha de la atención	14/02/2020	Hora de atención	10:49:36		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTRL

Enfermedad actual:

CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA DR. RODRIGUEZ (CARDIOLOGO) DRA VARELA (MEDICO GENERAL) 65 AÑOS TELEFONO 3015375084 DIRECCION CALLE 146 7B 50 APT 610 ASISTE SOLO PACIENTE CON DX : 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013 4.EXTABAQUISMO EN MANEJO: -JARDIANCE TAB 25 MG DIA - DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA -ASA TAB 100 MG DIA -ROSUVASTATINA TAB 40 MG NOCHE -METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS PACIENTE ASISTE A CONTROL, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA DIAFORESIS, NO SINCOPE, NO OTRA SINTOMATOLOGIA. REFIERE HA MEJORADO DIETA Y DISMINUYO HBA1C, POR LO QUE SUSPENDIERON INSULINA PARA CLINICOS: ** 25-1-2020. FC 78 TRANSICION LENTA DE R EN PRECORDIALES **6-2-2020. AU 5,24 BUN 28 CREAT 1.06 COL T 139 HDL 41 TRIG 131 LDL 82 GLUCO 120 CALCIO 9.72 FOSF 3.33, TSH 2.4 HBA1C 6.2. ** ERGOMETRIA 25-07-2019 - PRUEBA DE ESFUERZO MAXIMAL (101%) CLINICA Y ELECTRICAMENTE NEGATIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA INDUCIDA POR EL EJERCICIO. - RESPUESTA PRESORA Y CRONOTROPICA ADECUADAS - BUENA TOLERANCIA AL EJERCICIO. - UNA DUPLITA - CLASE FUNCIONAL:IB ** EKG 23-11-2018 BRADICARDIA SINUAL ** ECO TT 23-11-2018 1.- CARDIOPATIA ISQUEMICA CON MINIMO TRASTORNO EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA GLOBAL CONSERVADA. FEVI POR SIMPSON BP 59% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA ADECUADA. 3.- LEVE CRECIMIENTO BIAURICULAR. NO TROMBOS APARENTES. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA MITRAL, TRICUSPIDEA Y PULMONAR. 28-8-2017 ECO TT 1.- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON TRASTORNO LEVE EN LA RELAJACION TIPO I Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA CON FEVI POR SIMPSON BP DE 54% 2.- CRECIMIENTO DEL VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.3.- HIPERTROFIA LIPOMATOSA DEL TABIQUE INTERAURICULAR. 4.- TRAZAS DE INSUFICIENCIA PULMONAR, MITRAL Y TRICUSPIDEA. ARTERIOGRAFIA CORONARIA 10-12-2013. (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA DE 2 VASOS ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT MEDICADO EN CORONARIA DERECHA Y CIRCUNFLEJA ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL EN OBTUSA MARGINAL 23-01-2014. PERFUSION MIOCARDICA (FUNDACION CARDIOINFANTIL) ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA, FUNCION SISTOLICA DEL VI NORMAL. ANALISIS Y PLAN: SE ATIENTE AL PACIENTE EN CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGAMA DE CARDIOLOGIA. PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES CONTINUAR TTO INSTAURADO CONTROL EN 6 MESES CON ECO TT Y EKG SE EPXLICA AL PACIETNE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTA * SE RECOMIENDA - DIETA RICA EN FRUTAS Y BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR. - EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS. - EVITAR CIGARRILLO. - REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA. - REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMA DE MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO. * DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: - DOLOR TORACICO OPRESIVO. - DESMAYO. - AHOGO. - PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS. - DIFICULTAD RESPIRATORIA. - FIEBRE. - CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuánto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

27/04/2018	16:02	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/07/2018	19:42	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA
Responsable: VERGARA, DIANA
Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017 Hora: 17:36
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: GIMANASIO / BICICLETA
Responsable: MENDEZ, DIANA
Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:02
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018 Hora: 19:42
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros Hábitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha:01/06/2017 Hora:17:10

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m LO REFERIDO EN HC

Alérgicos NO REFIERE

Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

Find Risk: 00

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha:12/07/2017 Hora:16:59

Patológicos HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE

Quirúrgicos 3 STENT, GINECOMASTIA

Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:21/07/2017 Hora:10:38

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Find Risk: 00

Responsable: CONTRERAS, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52085694

Fecha:24/07/2017 Hora:17:36

Patológicos SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA

Find Risk: 00

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha:25/07/2017 Hora:16:24

Patológicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:19/08/2017	Hora:8:22
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Familiares	MADRE Y HERMANO DM
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:11/09/2017	Hora:12:33
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	GARCIA, LYDA
Documento de Identidad:	52059202
Fecha:23/10/2017	Hora:7:55
Patológicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de Identidad:	35196145
Fecha:14/11/2017	Hora:17:29
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:25/11/2017	Hora:8:09
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:06/02/2018	Hora:16:33

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Alérgicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:28/02/2018 Hora:7:48
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/04/2018 Hora:16:03
Alérgicos SIN CAMBIOS
Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiars SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Find Risk: 00
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:27/07/2018 Hora:8:16
Patológicos SIN CAMBIOS
Find Risk: 00
Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de Identidad: 35196145

Fecha:27/07/2018 Hora:19:42
Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/11/2018	Hora:7:20
Patológicos	NO NUEVOS
Find Risk:	00
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad:	648202
Fecha:12/12/2018	Hora:12:30
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)
Find Risk:	00
Responsable:	BERNAL, DIANA
Documento de Identidad:	1020790539
Fecha:12/03/2019	Hora:16:53
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:28/05/2019	Hora:13:36
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Familiares	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de Identidad:	35475624
Fecha:11/06/2019	Hora:17:01
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:12/07/2019	Hora:15:58
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad:	1032434089
Fecha:05/08/2019	Hora:7:38
Patológicos	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de Identidad:	648202
Fecha:20/09/2019	Hora:17:45
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación m	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Inmunológicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:16/10/2019 Hora:15:10

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:18/10/2019 Hora:12:16

Patológicos .

Find Risk: 00

Responsable: FORERO, MARY

Documento de Identidad: 30336527

Fecha:23/01/2020 Hora:15:18

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación m EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Alérgicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:14/02/2020 Hora:10:50

Patológicos SIN CAMBIOS

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:14/02/2020 Hora:10:47

Presión arterial media 83,33333 mmHg

Peso 73 KG

Frecuencia respiratoria 18 Rmin

Frecuencia cardíaca 60 LTD

Presión arterial diastólica 70 mmHg

Presión arterial sistólica 110 mmHg

Talla 174 cm

Superficie corporal 1,83436 m2

Índice de masa corporal 24,11151 kg/m2

Hallazgos

Cabeza: MUCOSA ORAL HUMEDA

Ojos: NO SE VALORA

Otorrinolaringología: NO SE VALORA

Boca: NORMAL

Cuello: NO MASAS

Tórax: NORMOCONFIGURADO

Cardio-respiratorio: RS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGAD

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Abdomen: SIN ALTERACIONES
Genitourinario: NO SE VALORA
Osteomuscular: NORMAL
Sist. Nervioso central: SIN ALTERACIONES
Examen mental: NO SE VALORA
Piel y faneras: NO EDEMAS
Otros hallazgos: NO SE VALORA

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VARELA, MARTHA

Evolución

Fecha:14/02/2020 **Hora:** 10:48

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

ANALISIS Y PLAN: SE ATIENTE AL PACIENTE EN CONSULTA COMPARTIDA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA. PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN SDR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES CONTINUAR TTO INSTAURADO CONTROL EN 6 MESES CON ECO TT Y EKG SE EXPLICA AL PACIENTE PATOLOGIA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTA* SE RECOMIENDA- DIETA RICA EN FRUTAS Y BAJA EN SAL, BAJA EN GRASA Y BAJA EN AZUCAR.- EVITAR CONSUMO DE TE. CAFE, BEBIDAS ENERGIZANTES Y ALCOHOLICAS.- EVITAR CIGARRILLO.- REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 DIAS POR SEMANA.- REALIZAR CONTROLES MEDICOS Y TOMAR MEDICACION SEGUN SE HA PRESCRITO.* DEBERA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA:- DOLOR TORACICO OPRESIVO.- DESMAYO.- AHOGO.- PALPITACIONES POR PERIODOS PROLONGADOS.- DIFICULTAD RESPIRATORIA.- FIEBRE.- CUALQUIER CAMBIO SUBITO DE SU CONDICION DE BASE.

Responsable: VARELA, MARTHA

Documento de Identidad: 35196145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:14/02/2020 **Hora:**10:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
8902022	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	LOZADA, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Cargado	15/02/2020	

Justificación: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA, ASINTOMATICO, HTA, DM TIPO 2, MUY BUEN CONTROL CON EKG EN 6 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 19254458

Fecha:14/02/2020 Hora:10:46

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202207A	CONSULTA DEL PROGRAMA DE CARDIOLOGIA	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Sol N conf		
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Sol N conf		
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	VARELA, MARTHA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	11UTPRCA	Sol N conf		

Justificación: 1 HIPERTENSION ARTERIAL 2 DIABETES MELLITUS 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
4.EXTABAQUISMO

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	HENRY EDUARDO ORTEGA REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19254458
Fecha de nacimiento	26/11/1954	Edad atención	65 años 4 meses	Edad actual	65 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Separado/a	Ocupación	CONTADOR PUBLIC
Dirección de domicilio	calle 146 # 7 b - 50 610 apto	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAMISANAR-COLPATRIA	Categoría	B	Cama	
Episodio	47472476	Lugar de atención	CM USAQUEN		
Fecha de la atención	23/04/2020	Hora de atención	13:53:43		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: TELECONSULTA PROGRAMA LATIR

Enfermedad actual

EDAD: 65 AÑOS

NATURAL: CUCUTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 DIRECCION CALLE 146#7F-22
 TELF: 3015375084
 ESTADO CIVIL SEPARADO
 OCUPACION: PENSIONADO
 ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA
 ACUDIENTE NINGUNO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:

- 1 HIPERTENSION ARTERIAL
- 2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:

-JARDIANCE TAB 25 MG DIA
 -DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
 -INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -METFORMINA TAB 850 MG CADA DIA ADICIONADA PORENDOCRINOLOGIA -LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA
 -ASA TAB 100 MG DIA
 -ROSUVASTATINA TAB 40 MG INICIADA POR
 -METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS

¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUSMEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:SI
 CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJAALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA MEDICACIÓN LE SIENTA
 MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO

PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA SIBILANCIAS NIEGA
 SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA POLIFAGIA NIEGA
 ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS ALTERACIONES MEDICAS

SE REALIZA TELECONSULTA PACIENTE NO ASISTE POR PANDEMIA COVID 19

777

1 PACIENTE CON DIABETES MELLITUS PACIENTE ES MANEJADO POR ENDOCRINOLOGIA MEDICIAN PREGPADA SUSPENDIO
 INSULINA
 SE REALIZA FORMULACION DE MEDICAMENTOS DE BASE
 MIPRES 20200423162018646030
 PACIENTE REFIRE ESTAR BIEN BUEN CONTROL SIN INSULINA
 TIENE CONTROL ENDOCRINOLOGIA EN MAYO
 TIENE PENDIENTE EXAMENE DE MEDICINA PREPAGADA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

2 PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL SE DECIDE IGUAL DOSIS

3 PACIENTE CON HIPERLIPIDEMIA SE DECIDE IGUAL DOSIS

4 RIESGO CARDIOVASCULAR 15% ALTO

5 CREATININA 0.71 MG/DL FECHA 13-11-2019 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 108 MIL/MIN ESTADIO 1

6 CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES

VALORA TU RIESGO

¿Realiza diariamente menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS

¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS

¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI

¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI

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

FUMA SI

DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100
OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO
RIESGO DE INFARTO Y TROMBOSIS EN 10 AÑOS
FRAMINGHAM A 10 AÑOS 15% ALTO

INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUCIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2. REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACION DE DERECHO Y DEBER DEL DIA

RECOMENDACIONES

Evitar el consumo de tabaco

Debe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascar

Alimentación

Evitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas; Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados, Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad

Antecedentes**Antecedentes Personales****Hábitos**

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
01/06/2017	17:09:15	Si	1	20	1	No				VERGARA, DIANA	1026562078
24/07/2017	17:35:42	Si	1	10	0,5	No				MENDEZ, DIANA	52529242
06/02/2018	16:32:54	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
27/04/2018	16:02:40	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

27/07/2018	19:42:13	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/03/2019	16:52:28	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
11/06/2019	17:01:11	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
12/07/2019	15:58:05	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
20/09/2019	17:44:39	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089
23/01/2020	15:18:25	Si	1	10	0,5	No				SABOYA, EDWARD	1032434089

Fecha: 01/06/2017

Hora: 17:09:09

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 3 VECES A LA SEMANA 1 HORA

Responsable: VERGARA, DIANA

Documento de Identidad: 1026562078

Fecha: 24/07/2017

Hora: 17:36:07

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: GIMNASIO / BICICLETA

Responsable: MENDEZ, DIANA

Documento de Identidad: 52529242

Fecha: 06/02/2018

Hora: 16:32:59

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/04/2018

Hora: 16:02:45

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 27/07/2018

Hora: 19:42:20

Ingiere Alcohol: Si

Frecuencia: OCASIONAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Fecha: 12/03/2019 Hora: 16:52:37
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 11/06/2019 Hora: 17:01:23
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MI DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 12/07/2019 Hora: 15:58:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 20/09/2019 Hora: 17:44:48
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CADIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 16/10/2019 Hora: 15:09:28
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Fecha: 23/01/2020 Hora: 15:18:32
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL
Sustancias psicoactiva: No
Otros Habitos: CARDIO 30 MIN DIA NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de Identidad: 1032434089

Antecedentes

Fecha: 01/06/2017 Hora: 17:10:39
Familiares MADRE IABETICA, HERMANOS DIABETICOS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Alérgicos	NO REFIERE
Traumáticos	NO REFIERE
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Farmacológicos y conciliación medica	LO REFERIDO EN HC
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Transfusionales	NO REFIERE
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de identidad:	1026562078
Fecha: 12/07/2017	Hora: 16:59:13
Patológicos	HTA, DM TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
Quirúrgicos	3 STENT, GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 21/07/2017	Hora: 10:38:10
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable:	CONTRERAS, CLAUDIA
Documento de identidad:	52085694
Fecha: 24/07/2017	Hora: 17:36:51
Patológicos	SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR POR PSICOLOGIA
Responsable:	MENDEZ, DIANA
Documento de identidad:	52529242
Fecha: 25/07/2017	Hora: 16:24:09
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 19/08/2017	Hora: 08:22:46
Familiares	MADRE Y HERMANO DM
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Responsable:	GONZALEZ, GINA
Documento de identidad:	35475624
Fecha: 11/09/2017	Hora: 12:33:54
Patológicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Responsable: GARCIA, LYDA
Documento de identidad: 52059202

Fecha: 23/10/2017 Hora: 07:55:51

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de identidad: 35196145

Fecha: 14/11/2017 Hora: 17:29:50

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Otros SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 25/11/2017 Hora: 08:09:48

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, GINA
Documento de identidad: 35475624

Fecha: 06/02/2018 Hora: 16:33:32

Patológicos DIABETES MELLITUS TIPO 2

Familiares SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Otros NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Traumáticos SIN CAMBIOS

Alérgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos y conciliación medica LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Responsable: SABOYA, EDWARD
Documento de identidad: 1032434089

Fecha: 28/02/2018 Hora: 07:48:32

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: VARELA, MARTHA
Documento de identidad: 35196145

Fecha: 27/04/2018 Hora: 16:03:13

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 27/07/2018	Hora: 08:16:35
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	VARELA, MARTHA
Documento de identidad:	35196145
Fecha: 27/07/2018	Hora: 19:42:44
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	LOSARTAN ATORVASTATINA DEULAGLUTIDA GLARGINE
Patológicos	DIABETES MELLITUS TIPO 2
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 28/11/2018	Hora: 07:20:15
Patológicos	NO NUEVOS
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 12/12/2018	Hora: 12:30:45
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3. CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013
Quirúrgicos	OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA * DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA * INSULINA GLARGINA 18 UI NOCHE * LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA * ASA TAB 100 MG DIA * ATORVASTATINA TAB 40 MG NOCHE * METOPROLOL 25 MG DIA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	FX CLAVICULA IZQUIERDA
Transfusionales	NIEGA. TIPO DE SANGRE: O POSITIVO
Familiares	DIABETES (MADRE Y HERMANOS)

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458**Responsable:** BERNAL, DIANA
Documento de identidad: 1020790539**Fecha:** 12/03/2019 **Hora:** 16:53:08**Familiares** SIN CAMBIOS**Alérgicos** SIN CAMBIOS**Inmunológicos** SIN CAMBIOS**Transfusionales** SIN CAMBIOS**Farmacológicos y conciliación medica** * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA**Quirúrgicos** OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA, RESECCION DE GINECOMASTIA**Otros** NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA**Patológicos** 1. HIPERTENSION ARTERIAL**Traumáticos** SIN CAMBIOS**Responsable:** SABOYA, EDWARD**Documento de identidad:** 1032434089**Fecha:** 28/05/2019 **Hora:** 13:36:40**Traumáticos** SIN CAMBIOS**Familiares** SIN CAMNBIOS**Transfusionales** SIN CABMIOS**Responsable:** GONZALEZ, GINA**Documento de identidad:** 35475624**Fecha:** 11/06/2019 **Hora:** 17:01:49**Transfusionales** SIN CAMBIOS**Familiares** SIN CAMBIOS**Inmunológicos** SIN CAMBIOS**Otros** NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA**Traumáticos** SIN CAMBIOS**Patológicos** 1. HIPERTENSION ARTERIAL**Quirúrgicos** SIN CAMBIOS**Farmacológicos y conciliación medica** * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA**Alérgicos** SIN CAMBIOS**Responsable:** SABOYA, EDWARD**Documento de identidad:** 1032434089**Fecha:** 12/07/2019 **Hora:** 15:58:38**Alérgicos** SIN CAMBIOS**Patológicos** 1. HIPERTENSION ARTERIAL**Farmacológicos y conciliación medica** * EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB 25 MG DIA**Otros** NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA**Quirúrgicos** SIN CAMBIOS**Inmunológicos** SIN CAMBIOS**Familiares** SIN CAMBIOS**Transfusionales** SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Traumáticos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 05/08/2019	Hora: 07:38:15
Patológicos	NIEGA
Responsable:	LOZADA, FRANCISCO
Documento de identidad:	648202
Fecha: 20/09/2019	Hora: 17:45:33
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	* EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 16/10/2019	Hora: 15:10:07
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089
Fecha: 18/10/2019	Hora: 12:16:51
Patológicos	.
Responsable:	FORERO, MARY
Documento de identidad:	30336527
Fecha: 23/01/2020	Hora: 15:18:54
Patológicos	1. HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación medica	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE) TAB DULAGLUTIDA
Alérgicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

Traumáticos	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Otros	NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA
Responsable:	SABOYA, EDWARD
Documento de identidad:	1032434089

Fecha:	14/02/2020	Hora:	10:50:51
Patológicos	SIN CAMBIOS		
Responsable:	VARELA, MARTHA		
Documento de identidad:	35196145		

Examen Físico NO SE REALIZA EXAMEN FISICO PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA MOTIVOS PANDEMIA COVID 19**Análisis:** EDAD: 65 AÑOS

NATURAL: CUCUTA
PROCEDENTE: BOGOTA
DIRECCION CALLE 146#7F-22
TELF: 3015375084
ESTADO CIVIL SEPARADO
OCUPACION: PENSIONADO
ESCOLARIDAD UNIVERSITARIA
ACUDIENTE NINGUNO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:

1 HIPERTENSION ARTERIAL
2 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE 3 CARDIOPATIA ISQUEMICA STENT #3. 12-12-2013

EN MANEJO:

-JARDIANCE TAB 25 MG DIA
-DULAGLUTIDA AMP 1.5 MG CADA SEMANA
-INSULINA GLARGINE 12 UI NOCHE -METFORMINA TAB 850 MG CADA DIA ADICIONADA PORENDOCRINOLOGIA -
LOSARTAN TAB 50 MG CADADIA
-ASA TAB 100 MG DIA
-ROSUVASTATINA TAB 40 MG
-METOPROLOL 25 MG CADA 12HORAS

¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?: NO ¿TOMA SUSMEDICAMENTOS A LAS HORAS
INDICADAS?:SI CUÁNDO SE ENCUENTRA BIEN ¿DEJAALGUNA VEZ DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: NO SI ALGUNA VEZ LA
MEDICACIÓN LE SIENTA MAL ¿DEJA DE TOMARLA?:NO EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOS: NO

PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA
SIBILANCIAS NIEGA SANGRADOS NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA POLIURIA NIEGA POLIDIPSIA NIEGA
POLIFAGIA NIEGA ALTERACIONES A LA MARCHA NIEGA ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA OTRAS
ALTERACIONES MEDICAS

MEDICAS COVID 19
FIEBRE ESCALOFRIOS DISNEA CIANOSIS SIBIANCIAS
DETERIORO RESPIRATORIO A URGENCIAS

Conducta: 777

1 PACIENTE CON DIABETES MELLITUS PACIENTE ES MANEJADO POR ENDOCRINOLOGIA MEDICIAN PREGPADA
SUSPENDIO INSULINA
SE REALIZA FORMULACION DE MEDICAMENTOS DE BASE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19254458

MIPRES 20200423162018646030

PACIENTE REFIRE ESTAR BIEN BUEN CONTROL SIN INSULINA

TIENE CONTROL ENDOCRINOLOGIA EN MAYO

TIENE PENDIENTE EXAMENE DE MEDICINA PREPAGADA

2 PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL SE DECIDE IGUAL DOSIS

3 PACIENTE CON HIPERLIPIDEMIA SE DECIDE IGUAL DOSIS

4 RIESGO CARDIOVASCULAR 15% ALTO

5 CREATININA 0.71 MG/DL FECHA 13-11-2019 CALCULO DE TASA DE FILTRACION GLOMERULAR NO CORREGIDA SEGUN COCKCROFT-GAULT 108 MIL/MIN ESTADIO 1

6 CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES

VALORA TU RIESGO

¿Realiza diariamente menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? NO TODOS LOS DIAS

¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? TODOS LOS DIAS

¿Toma medicación para la hipertensión regularmente? SI

¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos SI

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

FUMA SI

DATOS VALORA TU RIESGO MINISTERIO DE SALUD INDICE DE MASA CORPORAL 23.6 NORMAL PERIMETRO ABDOMINAL 100 OBESIDAD ABDOMINAL RIESGO DE DIABETES FINNISH RISK SCORE VALIDADO PARA COLOMBIA 22 % ALTO DIABETICO

RIESGO DE INAFARTOY TROMBOSIS EN 10AÑOS

FRAMINGHAM A10 AÑOS 15% ALTO

INDICACIONES: SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DOLOR TORACICO PALPITACIONES SANGRADOS SUDORACION PERDIDA DE PESO POLIURIAPOLIDIPSIA POLIFAGIA DISNEA PROGRESIVA DISARTRIA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO SANGRADOS A URGENCIAS 1 DIETA HIPOSODIA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOPROTEICA 2.REALIZAR EJERCICIO 20 MIN DIA POR MEDIO 3 ASISTIR A CONSULTA MEDICA SEGUN LO PROGRAMADO POR EL MEDICO 4 TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA A HORARIO Y LA IMPORTANCIA DE VACUNACION INFLUENZA ANUAL NEUMOCOCO MAYORES DE 60 AÑOS 5 SE EXPLICA LA PATOLOGIA COMPLICACIONES RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS 6 SE REALIZA EDUCACIONDE DERECHO Y DEBER DEL DIA

RECOMENDACIONES

Evitar el consumo de tabaco

Debe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascar

Alimentación

Evitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas; Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados, Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad y evitaré el consumo excesivo de alimentos procesados. Preparar la comida con poca cantidad de sal, azúcar y salsas, sin adicionar ninguno de estos elementos, luego de su cocción Consumir diariamente de cuatro a cinco porciones entre frutas y verduras preferiblemente enteras, de colores variados, así como cereales integrales y leguminosas

Actividad física

Realizar al menos 30 minutos de actividad física moderada al día, o 150 minutos a la semana, por ejemplo: Caminar a paso rápido durante el tiempo de ocio, mientras desarrolla las tareas cotidianas o va al trabajo, Subir por las escaleras, hacer pausas activas en casa o en el trabajo, jugar activamente con mis hijos o familiares. Utilizar senderos peatonales, ecológicos, ciclo rutas o ciclo vías. Realizar actividades. planificadas comocaminar, ciclismo, baile aeróbico, en grupos o de manera individual

Control de peso

Usted debe conocer el valor de su peso ideal y lo debe alcanzar o mantener combinando alimentación saludable y actividad física permanente

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** HENRY EDUARDO ORTEGA REYES**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 19254458

No consumir alcohol

Evitar el consumo de alcohol

Responsable: SABOYA, EDWARD**Documento de identidad:** 1032434089**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	SABOYA, EDWARD

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 23/04/2020 13:53:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Cargado	24/04/2020	

Justificación:

CONTROL PROGRAMA LATIR EN 3 MESES REPORTE DE EXAMENES INSUMOS: TIRAS REACTIVAS #50 PARA TOMA DE 2 GLUCOMETRIAS ESCALONADAS AL DIA LANCETAS #50 AGUJAS PARA INSULINA #30 FORMULA POR 3 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha y hora de solicitud: 23/04/2020 14:08:55

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCDIABET T2	PAQUETE GLUCOMETRIA MES (MAXIMO 50) - PACIENTES TIPO 2	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Sol N conf		

Justificación

TIRA REACTIVAS #50 PARA TOMA DE 2 GLUCOMETRIAS ESCALONADAS AL DIA

Fecha y hora de solicitud: 23/07/2020 17:30:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890301L1	PROGRAMA LATIR - PEP MEDICINA RIESGO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	SABOYA, EDWARD	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMGPR	Sol N conf		

Justificación

,<(>,<)>,<(>,<)>23-07-2020 TRES Y MEDIA DE LA TARDE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente HENRY EDUARDO ORTEGA REYES

Tipo de documento Cédula de Ciudad

Número de documento 19254458

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
23.04.2020	14:07:16	acetil salicilico acido tableta 100mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23.04.2020	14:07:16	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23.04.2020	14:07:16	metformina tableta con o sin recubrimiento 850mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23.04.2020	14:07:16	metoprolol tartrato tableta con o sin recubrimiento		ORAL	Cada horas 12	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR MEDIA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23.04.2020	14:07:16	rosuvastatina tableta con o sin recubrimiento - capsula		ORAL	Cada horas 24	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS
23.04.2020	14:07:16	empagliflozina 25mg tableta con recubrim		ORAL	Cada horas 24	30 D		SABOYA, EDWARD	Activo	TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS