

INFORME DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de atención: 09 de febrero de 2019
Nombre: MERCEDES RUEDA DE HERNÁNDEZ
Documento Identificación: 38.978.654 Cali (Valle).
Lugar y Fecha nacimiento: Venadillo (Tolima), 20 de agosto de 1944. Edad: 73 años.
Estudios: primaria.
Estado civil: separada – viuda (9 de octubre de 1996).
Hijos (3): uno fallecido. Sus hijas Olga Lucía y Martha Cecilia Hernández Rueda.
Teléfono: 317 4935333
Dirección: Carrera 23 C No. 10-48. Barrio Junín (Cali)
Ocupación: sin ocupación. No ha tenido vinculación laboral formal. Ha tenido labores de forma independiente. En el momento: ama de casa.
Informa: la paciente
Acompañante: su hija Olga Lucía, encargada de actividades varias, independiente.

Documentación aportada:
Historia clínica.
Atención en la Clínica de Comfenalco, en la calle 5ª. Fue trasladada en ambulancia.

Técnicas y metodología utilizada:
Entrevista semiestructurada. Aplicación de Prueba Psicológica: SRQ para adultos.
Revisión documentación aportada.

Motivo de consulta - Descripción de la Patología:
- Motivo de atención: paciente asiste por recomendación de sus hijas, con el fin de apoyar su condición de salud mental y emocional, luego de accidente ocurrido el 24 de noviembre de 2018. - La paciente informa que "estábamos en una programación de la Alcaldía para las Juntas de Acción Comunal con el grupo de la tercera edad. Ofrecieron guitarra, formación vocal en canto. Yo me ofrecí para el canto. Era el cierre de la actividad con las comunas, organizado por la secretaria de la Cultura de Cali. Yo me presentaba con un grupo de 6 personas que cantábamos. Me subí a una tarima de 1.80 de altura, pensé que la tarima estaba recostada en la pared (que estaba cubierta por una tela), pero era un vacío que era de metro y medio, y justo caí por el hueco, caí al piso y quedé privada". La paciente recupera la conciencia, en la Clínica de Comfenalco, durante varios días. Queda con "fractura de la apófisis en vertebras de la L1 a L4, lesión en L5". - Su hija agrega que con su mamá estaba la otra hija, en un colegio, con un espacio destinado para muchachos jóvenes: "la tarima es una tarima de alto riesgo para los mayores, con un telón que cubría el hueco. Mi mamá estuvo muy delicada, con un mes completo de incapacidad".

- Pertenece a un grupo de la tercera edad, con actividades de pintura, manualidades, bordados: quiere participar en todo.

Valoración – Áreas y Dimensiones:

- **Emocional:** “me siento supremamente mal. No puedo ni pararme, me duele todo. Tengo un problema en el cerebro: siento que me duele, como si tuviera un bulto de arena, en la parte posterior que conecta con la espalda... en la nuca”. Su hija agrega que su mamá “no puede hacer sus necesidades de forma normal”. Refiere temor constante de perder el equilibrio.
- **Familia:** sus hijas se encargan de apoyar las situaciones personales de su mamá: “ella quedó imposibilitada hasta de cuidar sus matas. Se deprimía, la enfermaba. El médico le decía que quién sabe si iba a poder recuperar la caminada. Y ella siempre era muy independiente. Para ella fue muy duro”. Esto afectó a los demás integrantes de la familia, incluso para las actividades de higiene y aseo personal.
- **Personal:** “no quería comer. No quería comer, no dormía, es muy conversadora, y dejó de entablar comunicación. No quería ni cantar, decía que le dolía hasta el pelo”. Representó una condición traumática que le dijeran que no iba a poder caminar.
- **Físico:** con dolor en el “cerebro, la cadera, la pierna izquierda desde la ingle hasta el tobillo”.
- **Ocupacional:** imposibilitada para hacer las actividades laborales cotidianas. “Le gustaba mucho la platica con sus ventas, y por no poder salir a negociar sus productos, pues la frustró”.

- Aplicación de prueba psicológica SRQ para adultos:

Paciente quien reporta constante dolor de cabeza (“al menos una vez a la semana. Al principio es todos los días”); agrega que tiene disminución del apetito y alteración de su digestión (“me puse muy estítica”), igualmente con alteración en el patrón del sueño (“era de buen dormir, pero no podía por el dolor. Se despierta a la 1, 3 o 5 a.m. Además de la ansiedad y la tristeza”). En su condición emocional, refiere sensación constante de aburrimiento y permanente sentimiento de tristeza (se describe como alguien “triste y deprimida. Era amigable, siempre compartía con la gente del barrio y de mi grupo de amigas”), llora con frecuencia. Agrega condición de anhedonia, según la cual ya no tiene interés en disfrutar las actividades que eran de su satisfacción (“me frustró no poder hacer nada”). Manifiesta que tiene dificultad para tomar decisiones, y por eso requiere el apoyo constante de sus hijas, su nieto o un familiar de confianza.

Debido a su condición física, no puede llevar a cabo las actividades de tipo ocupacional que antes realizaba con total autonomía y seguridad. Por ello, agrega una sensación permanente de inutilidad e impotencia. Con base en lo anterior, la paciente y su familia informan que ha tenido ideas de quitarse la vida o al menos de no sentir el deseo de vivir (“para no servir para nada, pues para qué vivir la vida, porque yo tejía bordada y demás”).

La paciente manifiesta que no tiene antecedentes de consumo de licor o alguna sustancia que cause adicción; no ha participado en riñas o conflictos por estos motivos. Por lo demás, no se encuentran en el momento síntomas o evidencias de una condición de tipo psicótica.

Informe Psicológico: Mercedes Rueda de Hernández. 2


Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

Discusión e Impresión Diagnóstica:

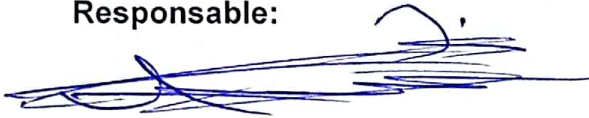
Paciente con indicadores clínicos de **trastorno de tipo depresivo, de grado moderado**, que sobreviene posterior a cambios sustanciales en su estilo de vida luego de accidente traumático ocurrido el 24 de noviembre de 2018.

Se encuentran alteraciones a nivel emocional (con persistencia de la tristeza, angustia por los cambios que vive en su cotidianidad), desesperanza y alteración de su nivel positivo de autoestima y sentido de vida.

Proceso Terapéutico y Recomendaciones: La paciente requiere continuar el manejo médico apropiado, seguir la medicación que le formulen; por lo demás, se recomienda seguir el apoyo por parte de psicoterapia para permitir una regulación de sus emociones y ajustar su estilo de vida. Apoyo a sus familiares más cercanos.

Por las manifestaciones de tipo conductual y emocional, lo mismo que las ideaciones que ha presentado comprometiendo directamente su salud mental, la paciente recibe indicaciones de manejo y control a nivel personal y familiar; lo mismo que se le recomienda acudir a atención psicoterapéutica por incremento de la sintomatología de tipo depresiva o de ansiedad.

Responsable:



Luis Carlos Rosero García
c.c. 12.980.293 Pasto
Registro Psicólogo No. 25 I.D.S.N.
Celular: 3013716891

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

INFORME DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de atención: 24 de agosto de 2019
Nombre: MERCEDES RUEDA DE HERNÁNDEZ
Documento Identificación: 38.978.654 Cali (Valle).
Lugar y Fecha nacimiento: Venadillo (Tolima), 20 de agosto de 1944. Edad: 75 años.
Estudios: primaria.
Estado civil: separada – viuda (9 de octubre de 1996).
Hijos (3): uno fallecido que muere a la edad de 9 años, su hija Olga Lucía (57) y la hija Martha Cecilia Hernández Rueda (de 45 años).
Teléfono: 3174935333 (Señora Olga Lucía Hernández R.)
Dirección: Carrera 23 C No. 10-48. Barrio Junín (Cali)
Ocupación: sin ocupación. No ha tenido vinculación laboral formal. Ha tenido labores de forma independiente. En el momento: ama de casa.
Informa: la paciente
Acompañante: su hija Olga Lucía, encargada de actividades varias, independiente.

Documentación aportada:
Historia clínica.
Atención en la Clínica de Comfenalco, en la calle 5ª. Fue trasladada en ambulancia.

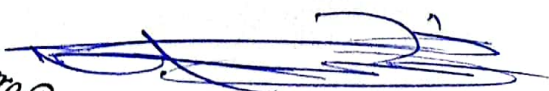
Técnicas y metodología utilizada:
Entrevista semiestructurada, a profundidad.

Motivo de consulta. Descripción de la Patología:
Paciente con antecedentes de fractura de apófisis en vertebras de L1 a L4 con lesión en L5, luego de accidente sufrido el 24 de noviembre de 2018.

VALORACION – ÁREAS Y DIMENSIONES:
- Condición anímica de la paciente: “dejó de ser quién era. Se le notaba la tristeza en el rostro. No entabla comunicación fácilmente. No puede salir sola a la calle, y eso la frustra mucho”. - Condición de salud: médico le pide paciencia, que la lesión fue de consideración, que los dolores iban a estar por un buen tiempo, consumir los medicamentos indicados. No recomendaron operación, sino solo con medicamentos y reposo. Nada de movimientos bruscos. - Familia: vive en una casa de 3 pisos, que se le dificulta en el momento a la paciente por el uso de gradas y cruces para bajar escaleras. “no quedó bien para desenvolverse en la casa. Su hija afirma que su mamá “casi no salía de la habitación, reducida para movilizarse. Debimos conseguir una señora para que la ayudara, una enfermera que llega al mes del accidente: para su baño, sus necesidades, no podía ir al sanitario normalmente”.

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

Informe psicológico: Mercedes Rueda de Hernández 1



Su familia refiere que "era difícil convivir con ella, con cara de amargura, de velorio. Ella generaba mal genio en los demás".

Siempre la recuerdan como una persona de "buen genio, de trabalenguas, de bromas y risas".

- **Autorreferencia de la paciente:** "me hace mucha falta mi actividad, mis ventas. No me dan ganas de nada. Se deprime uno bastante porque no soy capaz de hacer nada. Cuento con el apoyo de mis hijas, ellas me tienen paciencia y yo soy respetuosa. Tengo la compañía de mi nieto, un gran joven, que me visitaba constantemente, a él le duele mucho verme así".
- **Actividades ocupacionales:** "no me provoca hacer nada. El dolor en la pierna es muy desesperante. No me siento bien sentada, acostada. No puedo subir ni siquiera a echarle agua a las matas". No ha podido volver a las actividades con su grupo de la tercera edad.
- **Social:** no hay posibilidades de compartir con su grupo de la tercera edad.
- Refiere sobre la muerte de su esposo: "de infarto. Venía sufriendo de una enfermedad en la pierna, tenía úlcera gástrica y era muy cascarrabias. Era mayor que yo. El médico le decía que se cuide, pero él no hacía caso". Relación de pareja: "él era soberbio, grosero...y llegó el momento de decir que ya no aguanto más, lo soporté mucho y llegó el momento de ya no más".

Discusión e Impresión Diagnóstica:

Paciente con alteraciones significativas a nivel físico, con restricción en la movilidad, destreza y fuerza, posterior a accidente traumático. La paciente presenta cambios profundos en su vida ocupacional (no puede realizar las actividades que antes cumplía en forma clara y efectiva), limitación en la participación en la vida social que la caracterizaba, cambios en su expresión comportamental incluso con sus familiares más cercanos (como son sus hijas) al expresar actitudes de enojo e irritabilidad.

Su condición emocional permite establecer una impresión diagnóstica de **Trastorno depresivo**, que indica la alteración de su salud mental, su autoconfianza y la percepción que tiene respecto a sus metas y expectativas.

Recomendaciones: en la sesión psicoterapéutica, se le recomienda a la paciente y su familia la importancia de reconstruir los lazos de afecto en familia y sus cercanos. Acudir a su centro de salud en caso de exacerbación de la sintomatología depresiva.

Responsable:


Luis Carlos Rosero García
c.c. 12.980.293 Pasto
Registro Psicólogo No. 25 I.D.S.N.
Celular: 3013716891

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

INFORME DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de atención: 15 de junio de 2020
Nombre: Mercedes Rueda de Hernández
Documento Identificación: c.c. 38.978.654 de Cali (Valle)
Lugar y Fecha nacimiento: Venadillo (Tolima), 20 de agosto de 1944.
Estudios: 4º de primaria.
Estado civil: viuda (muerte de su esposo el 19 de octubre de 1996)
Teléfono: 323 3950485 (Martha Hernández).
Dirección: Carrera 23 C No. 10-48. Barrio Bretaña – Junín (Cali)
Ocupación: sin ocupación, luego del accidente.
Informa: paciente y la hija
Acompañante: Martha Cecilia Hernández Rueda (45 años de edad; ocupación: docente en Candelaria, sección bachillerato)
Remisión: Dra. Sandra Bolaños.
IPS – carné de salud: COMFENALCO

Documentación aportada:
- Historia clínica previa (accidente).

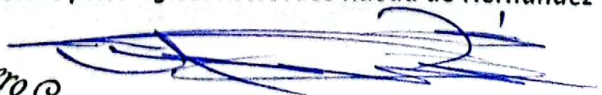
Técnicas y metodología utilizada:
Entrevista psicológica a profundidad.
Aplicación de prueba psicológica: Mini Mental State Examination.

Motivo de consulta. Descripción de la Patología:
Fecha del accidente: 24 de noviembre de 2018.
Estado actual: la paciente refiere "estoy muy regular, es reciente el accidente". Su hija la describe: "muy nerviosa, adolorida". La hija Martha fue la que presenció el accidente y ha hecho parte del acompañamiento de las citas con especialistas, en particular para el manejo del dolor.
- Dolor físico: "me duele todo. Como el golpe fue en la espalda, pues yo quedé desbaratada, con mucho dolor en la pierna izquierda. También en la parte de la cabeza, como si tuviera un bulto de arena, que se mueve algo raro".
- Control médico: le envían exámenes, medicamentos para el dolor, pero constantemente amanece con dolor de la cadera. La paciente no informa lo que le ocurre, por tanto, deben consultarle o descubrir lo que le ocurre... "yo es para no preocuparlas a ellas, pero el dolor siempre está ahí".

Valoración – Áreas y Dimensiones:
- Condición emocional: "me da miedo caerme, al mirar las gradas. Uno queda supremamente preocupada, con temor, con el accidente en la mente". La hija reitera que la ven de esa manera: "ella era una persona que salía, hacía sus cosas,

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

Informe psicológico: Mercedes Rueda de Hernández 1



pero ya no puede, se siente mucho miedo salir sola, ir a la tienda. Era muy independiente y ya no lo hace".

La familia refiere que "todo lo quiere maximizar, y todo viene desde ese momento hasta estos días. Con angustia y ansiedad: no duerme hasta que uno llegue. Está muy intensa, no quiere estar sola, y no come si no hay alguien".

- **Familiar:** tiene el apoyo de una persona acompañante. Vive con su hija mayor y el apoyo de la menor. Por su estado de ánimo con rasgos de depresión y ansiedad: "siempre estoy a la defensiva, que no me vayan a regañar por todo. Siempre malgeniada, que todo me da rabia, me molesto por todo, muy irritable". La hija agrega: "siempre nos llama, así sea en horarios de trabajo. Creó mucha dependencia hacia nosotros: conmigo, mi hermana, mi sobrino y yo".
- **Desempeño ocupacional de la paciente:** "nada me provocaba hacer, y no me ha provocado, como una depresión. Y no es que quiera decirles algo, para no molestarlas, no incomodarlas". Para distraerse: "no me gusta ver televisión; a veces solo un noticiero o una novela". Agrega la hija: "a veces hace cosas, pero pierde el interés de inmediato. Deja lo que inicia". Tampoco utiliza su tiempo para la lectura o escritura. Se cansa muy rápido si inicia algo.
- **Manifestaciones conductuales:** con alteraciones conductuales persistentes, que han generado conflicto en el ámbito familiar. La hija agrega: "a veces pensamos que exagera en su comunicación y busca con nosotros".
- **Pensamientos:** se observa que la paciente "cuenta varias veces la misma situación. Y eso solo es desde el accidente para acá; y manifiesta que no se acuerda de lo que ha dicho". Agrega que "no pienso en nada. Me la paso mirando para el páramo". Su hija agrega que su mamá es muy reservada; hay que buscarle o entender lo que le ocurre sobre sus dolores, tristezas y angustias.

Discusión e Impresión Diagnóstica:

- Paciente con antecedente de lesión en columna y tobillo, luego de accidente ocurrido el 24 de noviembre de 2018. Debido al accidente, presenta significativas restricciones en la movilidad, sus competencias a nivel ocupacional, el desplazamiento y la realización de forma independiente y autónoma en las actividades básicas de la vida cotidiana.
- Por lo demás, asociado a lo anterior, tanto la paciente como su familia destacan las alteraciones de la señora a nivel comportamental, emocional y en su condición cognitiva, determinando la construcción de los rasgos propios de una **Trastorno mixto de ansiedad y depresión**.
Luego del accidente, la paciente manifiesta un nivel de intolerancia y gran dificultad para compartir con sus hijas (que son las acompañantes de vida) al expresar actitudes de irritabilidad constante. No es una persona expresiva en cuanto a su nivel de insatisfacción y preocupaciones personales.
- Se aplica la **prueba denominada Mini Mental** que permite una aproximación a la condición cognitiva, permitiendo observar que presenta una leve alteración en la orientación temporal, con una adecuada orientación a nivel de persona, espacio y lugar. Presenta una exigencia y esfuerzo para operaciones matemáticas que

Informe psicológico: Mercedes Rueda de Hernández 2
Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

requieren cálculo aritmético. Con dificultades notables en la memoria diferida; conservada la memoria inmediata. Se encuentra un nivel funcional a nivel de lenguaje, pensamiento e inteligencia.

Proceso Terapéutico y Recomendaciones:

- Cuidado y mantenimiento de su dimensión cognitiva.
- Apoyo a nivel psicoterapéutico individual y familiar.
- Intervención para manejo de ansiedad y regulación emocional.

Responsable:



Luis Carlos Rosero García
c.c. 12.980.293 Pasto
Registro Psicólogo No. 25 I.D.S.N.
Celular: 3013716891

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

INFORME DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de atención: 14 de junio de 2021
Nombre: Mercedes Rueda de Hernández
Documento Identificación: c.c. 38.978.654 de Cali (Valle)
Lugar y Fecha nacimiento: Venadillo (Tolima), 20 de agosto de 1944.
Estudios: 4º de primaria.
Estado civil: viuda (muerte de su esposo el 19 de octubre de 1996)
Teléfono: 323 3950485 (Sra. Martha Hernández).
Dirección: Carrera 23 C No. 10-48. Barrio Breñaña – Junín (Cali)
Ocupación: sin ocupación, luego del accidente.
Informa: paciente y la hija
Acompañante: Martha Cecilia Hernández Rueda (45 años de edad; ocupación: docente en Candelaria, sección bachillerato)
Remisión: Dra. Sandra Bolaños, abogada.
IPS – carné de salud: COMFENALCO

Documentación aportada:
- Historia clínica.

Técnicas y metodología utilizada:
Entrevista a profundidad. Aplicación Prueba Mini Mental State Examination.
Valoración conductual y emocional

Motivo de consulta - Descripción de la Patología:
Antecedentes de accidente: 24 de noviembre de 2018.
- La paciente tuvo citas médicas de control en los meses de enero, febrero, abril y mayo de 2021. La hija refiere que asisten por motivos del dolor a nivel de cadera, por la persistencia de consecuencias del accidente. - Condición de salud: la paciente tuvo COVID, con apoyo de su familia y demás. Se ve afectada por los dolores. Afirma la paciente: "el dolor ha sido permanente, desde la ingle hasta el tobillo, que se me hincha estando de pie. Debo visitar al médico, que no me han podido corregir eso". - Solicita atención para manejo familiar.

Valoración – Áreas y Dimensiones:
- Contexto Familiar: la paciente refiere que "siempre he vivido con mis hijas, con visitas de la que no está cerca". - Sobre su hija Martha y Olga: "son siempre muy bien. Yo soy la que les saco la rabia, me pongo intensa y de mal genio. Siempre fui muy pacífica".

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

Informe psicológico: Mercedes Rueda De Hernández

1

Situaciones de compartir: "siempre en casa, para compartir celebraciones y demás. Siempre somos los 4"

Su hija Martha: "Siempre hemos estado en función de ella, 24 horas para todo. Ha sido una época muy dura, por su parte emocional al verla postrada en una cama, sin respaldo y ayuda al faltar una ayuda externa".

La familia todavía manifiesta que "el día del accidente no se logró cuidar la salud de los adultos mayores. El día del accidente nadie nos dijo nada, fui yo que me di cuenta cuando llaman a una ambulancia... fue un tema muy fuerte, al pensar incluso que podía morir".

El accidente cambia la vida de la familia: al alterar un diciembre, un fin de año; se ha alterado hasta las celebraciones de navidad. Luego afrontan "la recuperación, que hay que ayudarlo a bañar, pasarle el *pato* para sus necesidades". La familia debe afrontar muchos cambios... y "ella se irrita con facilidad, se automaltrata, se culpabiliza".

- **Relación con el nieto:** "muy buena, me trata muy bonito. Le pido que sea el mejor abogado, que sea honesto, honrado y una excelente persona". Su hija ve una relación muy especial: "el nieto es como el hijo que ella perdió. Ella lo crió desde los 10 o 12 años, por las ocupaciones de la mamá y salidas". El nieto fue criado por la abuela y la tía, en una relación muy satisfactoria.

- **Desempeño ocupacional de la paciente:** sin ocupaciones, debido a las consecuencias del accidente a nivel físico.

- **Manifestaciones conductuales:** la familia la observan como una persona "manipuladora, que no sabe manejar algunos temas como salir y seguir con algunas habilidades como en la música". Presenta olvidos en temas de manejo habitual. Se bloquea si no sabe hacer algo, y se enoja.

- **Emocional:** durante la cita de hoy la paciente se expresa con llanto, nostalgia y tristeza.

Su hija reconoce que su mamá es una persona muy dinámica y buen ánimo, que ahora lo ha perdido mucho.

- **Situaciones en familia:** hay un poco de tensión en la relación con su hija Olga, quien le transmite un poco de tensión y ansiedad. Su hija Martha trata de manejar mejor la situación de su mamá.

Comparte también en el día con la persona que "hace los oficios. Le digo que haga esta cosa o la otra. Toda la vida he tenido empleada, y tengo respeto con ella; la contratamos desde el accidente, llega solo a trabajar, no me impaciento con ella". Su hija agrega que "mi mamá tiene una buena convivencia. Ella quiere tener una persona ahí, que sepa que está acompañada... en un cierto grado de independencia. Ella quedó muy nerviosa luego del accidente, le cuesta mucho trabajo salir a la calle, o solo a sitios muy cercanos".

Discusión e Impresión Diagnóstica:

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.R. 25 I.D.S.N.

Informe psicológico: Mercedes Rueda De Hernández

2

- Paciente con secuelas físicas por accidente ocurrido el 24 de noviembre de 2018, con lesiones a nivel de columna y reporte de dolor constante en tobillo.
- Presenta indicadores clínicos de **Trastorno mixto de ansiedad y depresión**, que amerita atención y cuidados, más aún al develarse las situaciones complejas que existen a nivel de la comunicación al interior del contexto familiar, en el cual si bien hay interés por atender a la paciente se presentan tensiones por las expresiones comportamentales y emocionales de la paciente, quien presenta manifestaciones de enojo e irritabilidad en forma constante.

Proceso Terapéutico y Recomendaciones:

- Continuar la intervención psicoterapéutica a nivel individual y familiar, considerando las tensiones y divergencias que ocurren en el contexto familiar.
- Manejo de emociones en la paciente. Acompañamiento en la regulación de sus actitudes en los componentes conductuales, emocionales y cognitivos.

Responsable:



Luis Carlos Rosero García
c.c. 12.980.293 Pasto
Registro Psicólogo No. 25 I.D.S.N.
Celular: 3013716891

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

INFORME DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de atención: 18 de julio de 2022
Nombre: Mercedes Rueda de Hernández
Documento Identificación: c.c. 38.978.654 de Cali (Valle)
Lugar y Fecha nacimiento: Venadillo (Tolima), 20 de agosto de 1944.
Estudios: 4º de primaria.
Estado civil: viuda (muerte de su esposo el 19 de octubre de 1996)
Teléfono: 323 3950485 (Sra. Martha Hernández).
Dirección: Carrera 23 C No. 10-48. Barrio Bretaña – Junín (Cali)
Ocupación: sin ocupación, luego del accidente.
Informa: paciente con su hija Olga Lucía y su nieto Norvey.
Acompañantes: Sra. Olga Lucía Hernández Rueda (hija mayor) y Sr. Norvey Andrés Hernández Rueda (edad: 24 años; ocupación: abogado).
Remisión: Dra. Sandra Bolaños, abogada.
IPS – carné de salud: COMFENALCO

Documentación aportada: historia clínica reciente.

Técnicas y metodología utilizada:
Entrevista semi estructurada. Redefinición del sistema de creencias y emociones.

Motivo de consulta - Descripción de la Patología:
Secuelas físicas y psicológicas por accidente ocurrido el 24/11/2018.
Asistió a cita médica 15 de mayo de 2022 (Dr. Vargas): Dx. de "HTA, hiperglicemia no especificada y trastorno por Estrés postraumático". Remisión a atención por psicología.
Condición de la paciente: "se siente muy aburrida, irascible, se estresaba por todo, muy susceptible... con expresiones de rabia, y eso porque no salía de la casa". Su nieto agrega que "la vida de mi abuela cambió bastante. Con el pasar del tiempo luego del accidente no volvió a ser la misma, porque no lograba ir al grupo de gimnasia, cantar, regar sus matas, atención a la familia, brindarme el servicio que antes ofrecía".

Valoración – Áreas y Dimensiones:
- Familiar. reconocen cambios drásticos "al no poder realizar las actividades habituales. Se la ve muy tímida, se percibe como inútil. Mantiene muy callada". Al observarla "de bajo tono, hasta con pereza de cuidar su presentación personal; ha obligado a permanecer con ella". La señora agrega que "me siento adolorida, que no me hallo; si me paro, me duele, si me levanto me duele. No quiero ni siquiera ir a echarle agua a las matas". Su familia refiere que "ha mermado el apetito". - Tuvo cita con la psicóloga, acompañada por su hija Olga: "a todo le decía no. No quería nada. Presenta alteración del sueño, duerme intermitente".

Informe psicológico: Mercedes Rueda de Hernández 1
Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

- **Condición ocupacional:** era una persona muy activa, pero ya no pudo seguir haciendo sus actividades habituales. Su familia la describe como "persona muy activa, dinámica; ahora, ya medio coge una escoba y ya se cansa, no quiere más".
- **Manifestaciones conductuales:** se observan alteraciones en el apetito, en su comportamiento hay expresiones de enojo, de apartarse. Con "altibajos: se bajonea, se cansa porque le duele. Se flagela con el tema que por qué se tuvo que caer...".
- **Pensamientos:** han logrado mejorar un poco su ánimo si logran reunir a su familia, al sentirse acompañada: "se le ve la cara de alegría".
- **Emocional:** persiste la sensación de soledad, de tristeza, desesperanza, con los rasgos clínicos de depresión y ansiedad.
- **Condición física:** la familia la ve "muy disminuida. Ya no puede subir a regar sus materas en el piso de arriba, no puede bajar las gradas. Mantiene acostada, y así siempre se queja del dolor de la espalda". Agrega el "dolor de cabeza, la pierna izquierda que no mejora nunca, el brazo izquierdo me duele mucho; la cadera a nivel de coxis". Dolores que se agravan con el frío.

Discusión, Impresión Diagnóstica y Recomendaciones:

Paciente con persistencia de los dolores físicos (en cadera, brazo izquierdo y pierna izquierda), a pesar del tratamiento y manejo con medicamentos. De igual manera, y retomando la atención que recibió en su EPS por parte de Psicología, se reitera la presencia de **Trastorno del estado de ánimo de tipo Depresión y Ansiedad**, el cual afecta notablemente la percepción de sí mismo, se incrementa la autocrítica, con bajo nivel reparación sobre lo ocurrido, referencia de desesperanza y falta de interés en las actividades que le ofrecían placer (anhedonia).

Todo lo anterior se corrobora con la aplicación del "Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)", en el cual se observan puntuaciones que corresponden a la depresión, en particular al puntuar en ítems referidos a: tristeza, pesimismo, pérdida de placer, desconfianza, llanto, pérdida de interés, disminución de la energía, alteración del sueño, irritabilidad, concentración, cansancio y referencia hacia la vida sexual.

Recomendaciones: Se recomienda continuar el apoyo psicoterapéutico a nivel individual y familiar. Se hace el llamado de atención a la paciente y la familia por la referencia hecha con relación a las ideas que han aparecido sobre la falta de interés respecto a seguir viviendo, y ello a consecuencia de las ideas que tiene sobre los cambios experimentados con su nivel de competencia física, ocupacional, social, aptitudinal y actitudinal.

Responsable:



Luis Carlos Rosero García
c.c. 12.980.293 Pasto
Registro Psicólogo No. 25 I.D.S.N.
Celular: 3013716891

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

Informe psicológico: Mercedes Rueda de Hernández 2

INFORME DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de atención: 26 de junio de 2023
Nombre: Mercedes Rueda de Hernández
Documento Identificación: c.c. 38.978.654 de Cali (Valle)
Lugar y Fecha nacimiento: Venadillo (Tolima), 20 de agosto de 1944.
Estudios: 4º de primaria.
Estado civil: viuda (muerte de su esposo el 19 de octubre de 1996)
Teléfono: 317 4935333 (Sra. Olga Lucía Hernández).
Dirección: Carrera 23 C No. 10-48. Barrio Bretaña – Junín (Cali)
Ocupación: sin ocupación, luego del accidente.
Informa: paciente y familiares acompañantes.
Acompañantes: Sra. Olga Lucía Hernández Rueda (hija mayor) y Sr. Norvey Andrés Hernández Rueda (edad: 24 años; ocupación: abogado).
Remisión: Dra. Sandra Bolaños, abogada.
IPS – carné de salud: COMFENALCO

Documentación aportada: Historia clínica.
--

Técnicas y metodología utilizada:
Entrevista semiestructurada.
Manejo de ideas irracionales y emociones perturbadoras de su salud mental.

Motivo de consulta - Descripción de la Patología:
Paciente quien asiste a consulta para control de su estado anímico, a nivel personal y familiar.
- Agrega que los dolores son más constantes en la cabeza y la pierna. - Fue remitida a especialista en Psiquiatría: "por la ansiedad, según diagnóstico médico. Le formulan medicamentos para dormir, debido al desaliento, desánimo y falta de interés. Toca pelear con ella para que siga el tratamiento con los medicamentos; permanece un poco adormecida, también un poco contestona y responde por todo".

Valoración – Áreas y Dimensiones:
- Familiar: comparte con sus dos hijas y su nieto. Refiere la boda de su hija (10 de junio de 2023), que lo recibe con satisfacción; al permanecer mucho tiempo sentada, le afecta en su columna. Por otro lado, se destaca la proximidad del grado del nieto como abogado: es una gran ilusión para la paciente. Su nieto agrega que la familia se "reúne alrededor de los hechos de la familia. De todas maneras, la observan poco sociable, continúa todavía igual". - Desempeño ocupacional de la paciente: persiste la restricción para su movilidad en la casa, con riesgos para tener caídas en su sitio de permanencia. La paciente

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

Informe psicológico: Mercedes Rueda de Hernández 1

- no tiene participación en la mayoría de actividades que le corresponden a su autocuidado. Recibe apoyo de una señora que la acompaña durante media jornada.
- **Pensamientos:** siempre con ideas de minusvalía y de insatisfacción ante la vida. Respecto a su futuro: "le pido a Dios que me quite los dolores que siento, también por el bienestar de mis hijas y mi nieto".
"Siento que ellos (mis hijas, mi nieto y mi yerno) son lo más importante para mí", aunque no es de las que les expresa sus sentimientos.
 - **Emocional:** la paciente expresa aún los sentimientos de tristeza, a pesar de los acontecimientos familiares. Luego de las lesiones en el cuerpo "se ha afectado el alma, el corazón y el cuerpo". Su hija refiere que "mantiene triste, aburrida, y el entorno de ella tiende a guardar distancia".
La paciente manifiesta que "no me provoca comunicarme o volver con las amigas del club de la tercera edad".

Discusión, Impresión Diagnóstica y Recomendaciones:

Paciente quien cursa con una **condición clínica de tipo depresiva y ansiosa**, que se ha agudizado en los últimos meses, luego del accidente sufrido en el año 2018, del cual quedan consecuencias significativas en su salud física, mental y emocional. En la paciente, con la resonancia que producen las voces de su familia, se evidencia el cambio dramático que está experimentando en su vida, por efecto de las restricciones que debe hacer en su movilidad, el cumplimiento de las actividades que habitualmente realizaba, y en especial de haber tenido que dejar atrás compromisos y situaciones que le producían sensación de placer y bienestar, como son: cuidar sus plantas, cantar con sus amigas, salir a interactuar con su grupo de la tercera edad, dormir con regularidad, comer con apetito y disfrute, y tantas otras que le han deteriorado su calidad de vida, llegando a sentimientos de minusvalía, inutilidad y disminución del sentido de vida.

Recomendaciones: La paciente requiere continuar el apoyo psicoterapéutico a nivel individual y con su familia, al ver la necesidad de trabajar los esquemas de pensamiento negativistas y desesperanzadores, que afectan su mundo subjetivo y social.

Es conveniente estar alerta (como se le indica a la familia) a los sentimientos e ideas que pudieran conllevar riesgo para su vida y seguridad personal, bajo esquemas que conduzcan al cuidado y protección de su vida.

Responsable:



Luis Carlos Rosero García
c.c. 12.980.293 Pasto
Registro Psicólogo No. 25 I.D.S.N.
Celular: 3013716891

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
I.P. 25 I.D.S.N.

Informe psicológico: Mercedes Rueda de Hernández 2

INFORME DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de atención: 17 de febrero de 2024
Nombre: Mercedes Rueda de Hernández
Documento Identificación: c.c. 38.978.654 de Cali (Valle)
Lugar y Fecha nacimiento: Venadillo (Tolima), 20 de agosto de 1944.
Estudios: 4º de primaria.
Estado civil: viuda (muerte de su esposo el 19 de octubre de 1996)
Teléfono: 317 4935333 (Sra. Olga Lucía Hernández).
Dirección: Carrera 23 C No. 10-48. Barrio Breña – Junín (Cali)
Ocupación: sin ocupación, luego del accidente.
Informa: paciente y familiares acompañantes.
Acompañantes: Sra. Olga Lucía Hernández Rueda (hija).
Remisión: Dra. Sandra Bolaños, abogada.
IPS – carné de salud: COMFENALCO

Documentación aportada: Revisión de antecedentes de historia clínica.
--

Técnicas y metodología utilizada:
Entrevista semiestructurada: a la paciente y su acompañante.
Aplicación de Inventario de Depresión de Beck (BDI-2).

Motivo de consulta. Descripción de la Patología:
Paciente con antecedentes médicos y emocionales, secundarios a accidente (ocurrido el 24/11/2018) en la cual sufre de lesiones múltiples a nivel de columna y extremidades.

Valoración – Áreas y Dimensiones:
- Condición de salud actual: refiere que se le ha desarrollado una gastritis, como una "hernia hiatal". Recibe atención médica. Afirma que "he estado muy regular. Sigue el dolor en el cerebro, la pierna, el brazo izquierdo. No puedo permanecer mucho tiempo en la misma posición". - Estado emocional actual: su familia afirma que "se ha vuelto muy ermitaña, antes no paraba en la casa". La señora afirma que no sale de la casa porque es ahí donde puede disponer sus condiciones para cuidarse; al menos, puede cuidar sus matas. <i>Sobre su estado de ánimo:</i> "me duele tanto las piernas, tanto, y me da tristeza porque siempre siento dolor, eso me deprime. Como el dolor es constante, pues la alegría se quita con facilidad". Es una persona que constantemente siente "amargura, y le afecta su condición". - ¿Qué recuerdos tiene de lo ocurrido? Sobre lo ocurrido "recuerdo el vacío, de cuando volaba por el aire. Eso no se olvida". Persiste en ella la sensación de caerse,

Luis Carlos Rosero-G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

Informe Psicológico: Mercedes Rueda / 2024

1

y por eso le hicieron ajustes en la casa para "que no recuerde con dolor". Desde lo ocurrido, "mi mamá pintaba al óleo, cantaba, tocaba la guitarra, tejía y bordaba... pero ya nada de eso dejó de hacer".

- **¿Le ha pasado algo parecido en otro momento de su vida?** Manifiesta que no hay una experiencia semejante.
- **¿Qué apoyo ha recibido de parte de su familia?** Refiere que con su familia hace lo posible por esconder el dolor. Por su parte, su familia: "estamos pendientes de ella, uno se cohibe para estar con ella, nos turnamos para acompañarla. Ella necesita compañía. También, antes caminaba muy rápido, y ahora camina muy lento, al ir con ella termina muerta, muy agotada. Antes ella era muy ágil; pero ahora ya no lo puede hacer". Su familia ha intentado que recupere sus espacios de socialización, pero ella no acepta tales beneficios. Recuerdan que era una persona muy sociable, y ella participaba de forma amena.
- **¿Qué es lo que más le preocupa en el momento de su condición de salud?** "manejar el dolor del cerebro y el dolor de la pierna". Su médico le ha formulado las debidas indicaciones de manejo.
- **¿Cuáles son los principales cambios que tiene en su vida a nivel personal, familiar, ocupacional y social?** Su hija afirma que "para mi mamá el círculo de sus amigas, de mayores y adultos, era algo muy importante. Era un entorno que lo llenaba de vida; al perderlo: ella muere en vida. En la casa hacían un grupo de oración (de célula), pero ya tampoco lo hace".
- **¿Cuáles son las observaciones que le hace su familia acerca de su comportamiento, sus actitudes y reacciones?** La paciente refiere que "me quite esa cara de amargura, que ellas quieren que salga... y a mi me incomoda la calle, no puedo quejarme en la calle, debo quedarme en silencio... en la casa puedo aliviar un poco mi dolor"
- **¿Qué hace en sus ratos libres y que se sienta mejor?:** "trato de ver en televisión algo de diversión, recordando su juventud y su buen ánimo".
- **¿Qué expectativas tiene para su vida presente y futura?** La paciente manifiesta que "no tengo ningún sueño o anhelo... yo he sido de las que he anhelado la realidad. Quizás el anhelo que tendría es que se me quiten estos males que tengo, para ser una persona diferente a la que soy".

Discusión e Impresión Diagnóstica:

- Paciente quien presenta secuelas de tipo físico (en particular con dolor a nivel de columna, extremidades, estomacal y de la cabeza, en forma recurrente, que no cede a pesar de los cuidados y manejo médico), luego de accidente ocurrido el 24 de noviembre de 2018. Se destaca también los cambios en el patrón de sueño (insomnio de conciliación y reconciliación), disminución del apetito y en la movilidad, que afecta su desplazamiento.
- Por los indicadores clínicos que presenta, aún se encuentra la presencia de **Trastorno de tipo depresivo**, con rasgos de Ansiedad generalizada, el cual afecta

Luis Carlos Rosero G,
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.R. 25 I.D.S.N.

Informe Psicológico: Mercedes Rueda / 2024

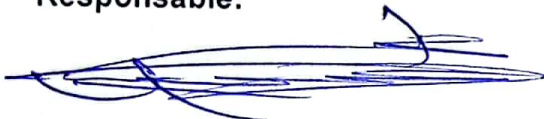
2

notablemente su estilo de vida habitual, ya que no puede realizar las actividades ocupacionales que eran de su preferencia e interés; de igual manera, su familia destaca la alteración que presenta la paciente en las relaciones interpersonales con las demás personas, en especial con su familia (hijas, nieto y otros), con quien expresa actitudes de irritabilidad, intolerancia y enojo de forma reiterada. La paciente refiere, con nostalgia y desesperanza, el cambio que afecta su salud mental al no poder compartir con su grupo etareo, con el cual participaba en actividades de tipo artístico, cultural y de integración social.

- Se encuentra una alteración significativa en el sentido de vida, que es la condición que le permitiría luchar contra las adversidades con el criterio de la resiliencia y el esfuerzo constante.

Recomendaciones: Por lo anterior, a la paciente se le recomienda continuar con las indicaciones de los profesionales de la salud, para mitigar o evitar mayores afectaciones en su salud física. Además, es conveniente seguir con el proceso psicoterapéutico a nivel personal y familiar, para el manejo de emociones perturbadoras y creencias que detengan el impulso por mejorar sus actitudes.

Responsable:



Luis Carlos Rosero García
c.c. 12.980.293 Pasto
Registro Psicólogo No. 25 I.D.S.N.
Celular: 3013716891

Luis Carlos Rosero G.
PSICÓLOGO - U. DE ANTIOQUIA
T.P. 25 I.D.S.N.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 73 AÑOS
FOLIO	13	FECHA	02/01/2018 11:58:04	TIPO DE ATENCIÓN
				AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

ESTOY VIENDO MIUY MAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE FEMENINA DE 73 AÑOS CON DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL PROGRESIVA A PESAR DE USO DE GAFAS DE OJO DERECHO POR LO CUAL ASISTE
REFIERE TRAE RADIOGRAFIA DEL 02-12-2017 CON RESULTADO DE ESPOLON CALCANEIO BILATERAL NO TRAE REPORTE DE EXAMEN MENCIONADO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -NORMOCEFALO CP -MUCOSAS HÚMEDAS CP -OTOSCOPIA NORMAL CP -SIN ALTERACIÓN CP. CUELLO: -NO MASA PAROTIDEA CP -NO MASAS EN CUELLO CP -NO SECRECIONES CP -NO SIGNO INFLAMATORIO CP. EXTREMIDADES INFERIORES: SE EVIDENCIA MASA EN TERCIO DISTAL DE PEIRNA IZQUIERDA DOLOROSA IRREGULAR MOVIL QUE ABARCA DESDE LA REGIO POSTERIO DE DICHA SECCION ANATOMICA HASTA LA REGION MAOLOOR INTERNO IZQUIERDO CON LIMITACION PARA LOS ARCOS DEL MOVIMIENTO Y DOLOR TALAR BILATERAL

ANÁLISIS

PACINETE FEMENINA DE APARICION DE MASA EN LA REGION PIERNA IZQUIERDA DE 15 AÑOS DE EVOLUCION ASOCIADO A EDEMA MARCADA Y DEFORMIDAD DE EXTREMIDAD MANEJADA CON MEDICACION CON POCA MEJORIA ADENAS CON DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL A PESAR DE USO DE GAFAS CON HALLAZGOS EN RADIOGRAFIA DE ESPOLON CALCANEIO Y SIN CONTROL DE RCV DESDE HACE UN AÑO

PLAN Y MANEJO

SE DA MEDICACION LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS
SE REMITE A OFTALMOLOGIA POR DESCRIPCION DEL PACIENTE
SE SOLICITA TENER RESULTADO DE EXAMENES YA TOMADOS POR LA PACIENTE Y REPORTE DE RADIOGRAFIA CONTROL CON RESULTADOS
SE LE EXPLICA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA A TOLERANCIA Y COMER DE MANERA SALUDABLE

Evolución realizada por: PAOLA NATHALIA FUQUENE SOSA-Fecha: 02/01/18 12:09:01

DIAGNÓSTICO	R224	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL MIEMBRO	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	H543	DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS O	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M773	ESPOLON CALCANEIO	Tipo RELACIONADO

RECOMENDACIONES

. OTRAS
SE SOLICITA ICTA CON MEDICO PROGRAMA RVC IDX HTA .
RECOMENDACIONES
. ORDENES MEDICAS
SE SOLICITA PLANTILLAS DE SOPORTE ESCAFODEI BILATERAL

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 2 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

IDX ESPOLON CALCANEEO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	1,00 AMPOLLAS	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML SLN. INY 1000MCG	INTRAMUSCULAR	7 Días	NUEVO
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
POR DOS MESES					
56,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE MASAS EN PEIRNA IZQUIERDA TERICO DISTAL CINB DEFMIIDAD MAS EDEMA DE AÑOS DE EEVOLUCION

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POROFTALMOLOGIA

Fecha de Orden: 02/01/2018 **Ordenada**

OBSERVACIONES

DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL BILATERAL CON PREDOMINO DERECHO A PESAR DE USO DE GAFAS

RESULTADOS :



PAOLA NATHALIA FUQUENE SOSA

Reg. 732076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 74 AÑOS

FOLIO 14 **FECHA** 22/08/2018 13:30:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

ESTOY AGTADA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION COSNISTENTE EN SENSACION DE DISNEA DE MDIANOS ESFURERZOS. QUE LIMITA LAS ACTIVIDADES DIARIAS. REFEIRE ANTECEDENTE DE HTA EN MANEJO CON LOSARTAN 50 MG CADA DIA. AHORA CON CEFALEA EN REGION OCCIPITAL, MAREOS, NAUSEAS + DOLOR EN RODILLA IZQUEIRDA AL MOVIMIENTO. CON LIMITACION A LA MOVILIDAD. REFIERE QUE CONSULTO PREVIAMENTE DONDE TOMAN EKG: (09/08/2018): RITMO SINUSAL. FC: 60LPM. NO SE OBSERVAN LATERACIONES EN LA ONDA T, SE OBSERVA MUCHA INTERFERNCIA QUE LIMITA VER EL EKG.

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 3 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

PATOLOGICOS: HTA

QUIRURGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

GINECOLOGICOS: G3P3A0.

FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG/DIA.

TOXICOLOGICOS: NIEAG

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ACTIVO, NO SIRSN NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, NO SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, COLABORADOR.

- CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SIN EVIDENCIA DE NISTAGMO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

- CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS NI MASAS.

- ORL: NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, OTOVOPIS BILATERAL SIN ALTERACIONES. MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.

- TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.

- CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

- ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

- GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

- EXTREMIDADES: SE OSBERVA EDEMA EN CARA MEDIAL DE TOBILLO IZQUEIRDO. DOLOROSO A LA PLPACION. NO LIG LIMITACION A LA FLEXION COMPLETA.

- PIEL: INTEGRAL SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO.

- SNC: ALERTA ACTIVO, UBICADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION COSNISTENTE EN SENSACION DE DISNEA DE MDIANOS ESFRURZOS. QUE LIMITA LAS ACTIVIDADES DIARIAS. REFEIRE ANTECEDENTE DE HTA EN MANEJO CON LOSARTAN 50 MG CADA DIA. AHORA CON CEFALEA EN REGION OCCIPITAL, MAREOS, NAUSEAS + DOLOR EN RODILLA IZQUEIRDA AL MOVIMIENTO. CON LIMITACION A LA MOVILIDAD.

REFIERE QUE CONSULTO PREVIAMENTE DONDE TOMAN EKG: (09/08/2018): RITMO SINUSAL. FC: 60LPM. NO SE OBSERVAN LATERACIONES EN LA ONDA T, SE OBSERVA MUCHA INTERFERNCIA QUE LIMITA VER EL EKG.

AL EF: - EXTREMIDADES: SE OSBERVA EDEMA EN CARA MEDIAL DE TOBILLO IZQUEIRDO. DOLOROSO A LA PLPACION. NO LIG LIMITACION A LA FLEXION COMPLETA.

ASE DECIDE:

1. PACIENTE ANTECEDETNE DE HTA AHORA CON DISNEA DE MEDIANOS ESFRURZOS. SS VALORACION POR MEDINCINAINTERNA.

2. PACIENTE CON MAREOS, NAUSEAS. SIN CONTROLES. SS PERFIL LIPIDICO + GLICEMIA, CONTROL ON RESUTLAODS.

3. AL EF CON EDEMA EN REGION DE TOBILLO. LIMITACION ALA FLEXION COMPLETA. SS RX DE TOBILLO. CONTROL SE FOMULA MEDICAMNTOS POR 3 MESES.

PLAN Y MANEJO

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 4 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

Evolución realizada por: ELIANA PAOLA ZULUAGA GIRON-Fecha: 22/08/18 13:35:27

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO R060 DISNEA Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO S900 CONTUSION DEL TOBILLO Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB CADA DIA POR 3 MESES.					
40,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
1 ATBC AD A6 HORAS					

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Pendiente
TOBILO IZUIEROD		

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	PERFIL LIPIDICO	Pendiente
AYUNAS		
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
AYUNAS		

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA Fecha de Orden: 22/08/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR RIESGO CARDIOVASCULAR Fecha de Orden: 22/08/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

Eliana Paola Zuluaga Giron

ELIANA PAOLA ZULUAGA GIRON

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 Edad : 74 AÑOS

FOLIO 15 FECHA 31/08/2018 11:27:07 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

vengo a codntrol de la preison

ENFERMEDAD ACTUAL

hta hace 10 años
recib :
losatan de 50 mg: 2 por dia
atorvastatina 20 mg: 1 diari , no la esta tomando

aun no ha podido conseguir cita con medicina falimiar a donde fue remitida por sintomas cardivascurles y ekg alterado....

siente diaenas de esfuerso. no precordialgias. palpitaciones si y dolro en brazo izquierdo***

ekg: alteraciones de repolarizacion con t negativa en v1 a v5

ejercicio; hace diarii y sietne el mismo ahogo.
dieta con poca sal y poc agrasa.

ultimos examens hace mas de un año.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -SIN ALTERACIÓN. CUELLO: -TIROIDES NO PALPABLE -SIN ALTERACIÓN. PULMONAR: -SIN ALTERACIÓN. CARDIACO:
ritmo regular sin soplos. ABDOMEN: globuloso con imc: 34 perimetro abd 105. EXTREMIDADES INFERIORES: muslo 45
pantorrilla 42
no edemas puso presnetes.

ANÁLISIS

hta no condtrolada
sintomatica cardiovascularr. ekg alterado.

PLAN Y MANEJO

se anexa hctz y losartan igual.
poc asal poc agrasa azucares y harinas.
se envia amedicina interna con ekg patologico
no realizar eercicio como lo vien haciendo hasta ahora.
se remite a nutricion
condtro porgrama rcv en 1 mes.

Evolución realizada por: BEATRIZ DE FATIMA MARIN CASTILLO-Fecha: 31/08/18 11:38:34

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 6 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

1 diarai por 3 mese.

60,00 1,00 TABLETA LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA 50 MG ORAL 12 Horas **NUEVO**

1 cada 12 hors por 3 mese.

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	MICROALBUMINURIA POR EIA	Pendiente
1	PERFIL LIPIDICO	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	POTASIO	Pendiente
1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA Fecha de Orden: 31/08/2018 **Ordenada**

OBSERVACIONES

ekg alterado. sintomas precordiales sobre todo disnea de esfuerzos. palpitaciones .

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR NUTRICION Fecha de Orden: 31/08/2018 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



BEATRIZ DE FATIMA MARIN CASTILLO

Reg. 14387/82

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 74 AÑOS

FOLIO 16 **FECHA** 30/09/2018 13:46:29 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 diarai por 3 mese.					
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
1 cada 12 hors por 3 mese.					

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 7 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA



BEATRIZ DE FATIMA MARIN CASTILLO

Reg. 14387/82

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 74 AÑOS

FOLIO 17 **FECHA** 30/10/2018 13:46:29 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 diaraí por 3 mese.					
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
1 cada 12 hors por 3 mese.					



BEATRIZ DE FATIMA MARIN CASTILLO

Reg. 14387/82

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 74 AÑOS

FOLIO 18 **FECHA** 25/10/2018 08:02:10 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA SUPÉRVISADA
 CRISTIAN POSSO - MAURICIO OCAMPO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 74 AÑOS QUE ES REMITIDA POR PRESENCIA DE CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, NIEGA PRESENCIA DE TOS, EDEMAS O DOLOR TORACICO, NIEGA DPN U ORTOPNEA. ADEMAS PRESENCIA DE DOLOR Y LIMITACION A NIVEL DE REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA. NIEGA PRESENCIA DE CAIDAS. NIEGA PRESENCIA DE INCONTINENCIA. NIEGA SINTOMAS COGNITIVOS.

PATOLOGICOS: HTA HACE 3 AÑOS / ANEMIA / DISLIPIDEMIA HACE 1 MES

MEDICAMENTOS: LOSARTAN 50 MG X 2 ATORVASTATINA 20X1

QX: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: EXPOSICION PASIVA A TABACO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 8 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

FAMILIARES: NIEGA

TRAE PARACLINICOS RAC 3,7 POTASIO 4,5, TG 213, CL TOTAL 225, HDL 35, CR 0,9
GLICEMIA 100, PO NORMAL, ECO EXTRES FARMACOLOGICO NEGATIVO PARA ISQUEMIA FV 60%.

EXAMEN FISICO:

TA: 140/85 MMHG.

FC: 75 LPM.

FR: 16 RPM.

T°: 36.5°C.

SAT: %.

PESO: 72 KG.

TALLA: 1,52 CM.

PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DE SIRS.

CABEZA: NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN PLACAS, AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS, SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, NACARADA.

CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, TRAQUEA CENTRADA, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS.

PULMONAR: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO SE OBSERVAN EQUIMOSIS, AMAS CONSERVADOS, CRUJIDO EN RODILLAS. SE OBSERVA EDEMA A NIVEL DEL TOBILLO IZQUIERDO PERIMETRO 26 Y EL CONTRALATERAL ES DE 23, DIFERENCIA DE 3CM, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NERVIOSO: ALERTA, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

PIEL: SIN ALTERACIONES.

PROBLEMAS:

DX: PACIENTE ADULTA MAYO R CON MULTIMORBILIDAD CON ENFERMEDAD DE INDICE HTA Y DOLOR EN TOBILLO

1. CIFRAS TENSIONALES NO CONTROLADAS PROBABLEMENTE EXPLICADO POR QUE NO RECIBIO ANTIHIPERTENSIVO. SE CONTINUA MANEJO LOSARTAN 50MG CADA 12 Y EN EL PROXIMO CONTROL APORTAR MONITORIA DOMICILIARIA DE PRESION ARTERIAL.

2. ENFERMEDAD CORONARIA DESCARTADA TIENE ECOESTRES FARMACOLOGICO DE SEP 2018 NEGATIVO PARA ISQUEMIA MIOCARDICA CON FV 60% DISFUNCION DIASTOLICA,

3. DISNEA A ESTUDIO. TIENE ANTECEDENTE DE TABAQUISMO PASIVO, SE DESCARTO ETIOLOGIA CARDIACA, ES PRUDENTE EVALUAR ETIOLOGIA PULMONAR CON RX TORAX Y ESPIROMETRIA.

4. ERC ESTADIO 3 A1 TFG 57 CR 0,96 Y RAC 3,3 SEP 2018. CONTINUA PARA PREVENIR CON FACTORES DE RIESGO PARA PREVENIR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 9 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

5.CONDICION DE PREDIABETES GLCEMIA 100,5 SEP 2018. SE DERIVA A NUTRICION.

6.DOLOR CRONICO A NIVEL DEL TOBILLO IZQUIERDO. HAY DOLOR EXQUISITO A NIVEL DEL TOBILLO QUE REPRODUCE LA SINTOMAOLOGIA, SE LE A REALIZADO DISFENTES ESTUDIOS RX TOBILLO IZQUIERDO SIN ALTERACION. UN NUEVO ESTUDIO DE TOBILLO DE 2018 DOCUMENTA ESPOLOON CALCANEON SIN OTRAS ANORMALIDADES, CADA LA CEONICIDAD DE LOS SINTOMAS ES PRUDENTE SOLICITA ECO TEJIDOS BLANCOS Y DERIVAR A ORTOPEDIA

7.ESCALA FRAIL 1 PUNTOS POSITIVO PARA PREFRAGILIDAD

8.VIVE CON LAS HIJAS BUENA RED DE APOYO SOCIAL.

CONTROL EN 3 MESES CON HEMOGRAMA, CR, MA, GLICADA, TSH.

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo PRINCIPAL

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ESPIROMETRIA	Pendiente

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV	Pendiente
1	MICROALBUMINURIA POR EIA	Pendiente
1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Pendiente
1	CREATININA DEPURACION	Pendiente
1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (15)

Fecha de Orden: 25/10/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

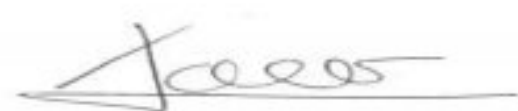
INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Fecha de Orden: 25/10/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

CONTROL EN 3 MESES

RESULTADOS :



JOSE MAURICIO OCAMPO CHAPARRO

Reg. 761864

GERIATRIA

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 10 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA	Teléfono: 5543834	Parentesco: Otro
Acompañante: MERCEDES	Teléfono: RUEDA	
SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701	Edad : 74 AÑOS	
FOLIO 19	FECHA 16/11/2018 11:27:17	TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA:15/11/2018

VISTO EN ENTIDAD:CLINICA NUEVA

DIAGNOSTICOS:DOLOR EN ARTICULACION

MEDICO Y/O ESPECIALISTA:ORTOPEDIA DR: FERNANDO AGUIRRE

ORDENA:RX DE CADERA, RMN DE CADERA,DUPLEX VENOSOS

Nota realizada por: JENNY BELALCAZAR Fecha: 16/11/18 11:27:21

JENNY BELALCAZAR
Reg.
AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701	Edad : 74 AÑOS	
FOLIO 20	FECHA 17/11/2018 13:18:47	TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

por la presion alta

ENFERMEDAD ACTUAL

hta
 obesidad
 74 años
 ama de casa
 no realiza ejercicio

ANÁLISIS

obesidad grado I
 talla 153 cms
 pso actual 73 kgrs imc 31.18 kg/m2 c.cintura 107 cms (17 noviembre 2018)
 manifiesta consumo de todos los grupos de alimentos
 pefiere el consumo de postres y dulces

PLAN Y MANEJO

-programo plan de alimentacion hipocalorico normoproteico controlado en grasas sin azucares concentrados y fraccionado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 11 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS
Teléfono: 3723804
Barrio:
Municipio: CALI (Santiago De Cali)
Etnia: Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: No Definido
Discapacidad: Ninguna

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Dirección: CR 23 C 10 48 CS
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Grupo Etnico:
Atención Especial: OTROS
Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

con alimentos con mayor contenido de acidos grasos monoinsaturados y menor índice glucémico

-doy sugerencia de comidas de navidad y de año nuevo

-entrego y explico

-programo control para 3 meses

Evolución realizada por: MARIA EUGENIA OROZCO FRANCO-Fecha: 17/11/18 13:21:35

DIAGNÓSTICO E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION

Fecha de Orden: 17/11/2018 **Ordenada**

OBSERVACIONES

control para 3 meses

RESULTADOS :

Maria Eugenia Orozco Franco

MARIA EUGENIA OROZCO FRANCO

Reg. 19753

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 74 AÑOS

FOLIO 21 **FECHA** 02/01/2019 11:32:32 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA: 2 ENERO 2019

VISTO EN ENTIDAD: CLINCA NUEVA DE CALI 28/12/2018

DIAGNOSTICOS: FX DE VERTEBRA LUMBAR

MEDICO Y / O ESPECIALISTA: JUAN CARLOS MOSQUERA

ORDENA: CONTROL NEUROCX EN 1 MES

Nota realizada por: LILIANA DINEY HERRERA GONZALEZ Fecha: 02/01/19 11:32:35

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE
901160610 - 7

RHsClxFo
Pag: 12 de 84
Fecha: 17/05/22
G. etareo: 17
* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

LILIANA DINEY HERRERA GONZALEZ
Reg.
AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 74 AÑOS
FOLIO	22	FECHA	05/02/2019 15:58:14	TIPO DE ATENCIÓN
AMBULATORIO				

MOTIVO DE CONSULTA

"por el dolor"

ENFERMEDAD ACTUAL

telefono: 316 876 4913

Paciente acude con la hija Olga Lucia Hernandez con dolor en reposo en torax anterior opresivo duracion tres minutos intensidad 6/10 no hipercidez con disnea transitoria en dicho momento(tercer episodio) cede espontaneamente no irradiado sin emesis sin nauseas

PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL

MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN 50MGS CADA 12 HORAS

FRACTURA APOSFISIS LUMBARES

QUIRURGICOS: NIEGA ANTECEDENTES DE ESTE TIPO

TRAUMAS: NOVIEMBRE 2018 TRAUMA CERVICAL CONSULTA URGENCIAS MANEJO MEDICO

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: FUMADORA PASIVA POR VARIOS AÑOS

FAMILIARES: NIEGA OTROS ANTECEDENTES

MENOPAUSIA G3P3

HOGAR

NIEGA OTROS ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 13 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

CABEZA Y ORAL: Aparentes buenas condiciones generales sin signos de dificultad respiratoria
Normocefalo, no alteraciones en tabla osea. No dolor no masas en cuello, no aumento de tamaño de tiroides
Pupilas reactivas a la luz isocoricas, escleras anictericas, otoscopia bilateral membranas
timpanicas nacaradas sin
eritemas sin perforaciones con conductos auditivos externos sin eritemas sin elementos extraños. Cavidad oral, faringe y
amigdalas rosadas sin eritemas sin placas blanquecinas, no focos septicos dentales aparentes.
Simetricos, no tirajes. Ruidos cardiacos ritmicos no soplos . Bien ventilado no se auscultan ruidos sobreagregados
Blando y depresible no dolor no masas no megalias peristaltismo presente, no defensa abdominal. Puño percusion renal
bilateral negativa
Genitales externos femeninos no se examina no pertinencia con motivo de consulta
Simetricas no edemas no deformidades , pulsos simetricos , no frialdad distal
Conciente orientado en tiempo, lugar y persona , sin deficit motor o sensitivo aparente
Turgente, no palidez no cianosis, no petequias, no ictericia

ANÁLISIS

Paciente con signos vitales examen fisico normal antecedente hipertension arterial con tres episodios precordialgia
tipicos opresivos sin referir signos o sintomas adicionales ahora sin referir signos o sintomas de compromiso de organo
blanco

PLAN Y MANEJO

se solicita toma electrocardiograma control con resultados seexpide formula medica se dan indicaciones y efectos
adversos de dicha medicacion. Se dan recomendaciones generales y nutricionales dieta hipoglucida hiposida hipograsa rica
en fibra vegetal, mas
actividad fisica de acuerdo a la edad. Se dan signos de alarma
de reconsulta por urgencias como cefalea, gingivorragia, epistaxis,petequias,temperatura mayor a 38, dificultad
respiratoria,dolor abdominal,dolor en el pecho,somnolencia,emesis o deposiciones diarreicas mas de tres episodios en
diez minutos,intolerancia a via oral , se dan otros signos de alarma. Citas de control programa cardiovascular
y odontologia

Evolución realizada por: DIEGO ENRIQUE GARRIDO VALLEJO-Fecha: 05/02/19 16:12:38**DIAGNÓSTICO** R073 OTROS DOLORES EN EL PECHO

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

RECOMENDACIONES

. OTRAS

Se dan recomendaciones generales y nutricionales dieta hipoglucida hiposida hipograsa rica en fibra vegetal, mas
actividad fisica de acuerdo a la edad. Se dan signos de alarma
de reconsulta por urgencias como cefalea, gingivorragia, epistaxis,petequias,temperatura mayor a 38, dificultad
respiratoria,dolor abdominal,dolor en el pecho,somnolencia,emesis o deposiciones diarreicas mas de tres episodios en
diez minutos,intolerancia a via oral , se dan otros signos de alarma. Citas de control programa cardiovascular
y odontologia

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 14 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. His. Cli. 1716090

Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3723804

Dirección: CR 23 C 10 48 CS

Barrio:

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI (Santiago De Cali)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

Cantidad Descripción

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Pendiente

paciente hipertension arterial de base tres episodios previos dolor precordial opresivo tipico duracion tres minutos se solicita toma electrocardiograma

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

DIEGO ENRIQUE GARRIDO VALLEJO

Reg. 3351/2004

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 74 AÑOS

FOLIO 23 FECHA 07/02/2019 17:38:18 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad Descripción

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Realizado

Fecha y Hora de Aplicación: 07/02/2019 17:42:02

Resultados:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE AMP ORIENTADO EN TRES ESFERAS PARA TOMA DE EKG, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y SE REALIZA. SE ENTREGA FECHA DE RECLAMAR RESULTADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA CASA Y SIGNOS DE ALARMA. EGRESA PACIENTE SIN COMPLICACION ALGUNA.

Realizado Por: 67018064 MARIA FERNANDA CORTES CASTILLO

MARIA FERNANDA CORTES CASTILLO

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 74 AÑOS

FOLIO 24 FECHA 22/02/2019 15:02:37 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 15 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

"traigo exámenes"

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente adulta mayor de 74 años de edad, acude a consulta con reporte de paraclínicos solicitados en contexto de dolor en reposo en torax anterior opresivo duracion tres minutos intensidad 6/10, con disnea transitoria en dicho momento. actualmente la paciente refiere sentirse bien, refiere dolor en 3 ocasiones de presentacion nuevamente, ademas disnea de esfuerzo nyha II, niega sintomas respiratorios, niega sintomas disautonomicos, refiere el dolor retroesternal se ha presentado en 3 ocasiones, en reposo.

reporte de ecg convencional: ritmo sinusal, fc: 73 lpm, onda p normal, no ondas de arritmias, no isquemia, no isquemia antigua.

eco doppler venoso de mii. izquierdo 27/12/2018: sistema venoso superficial permeable, competente, en muslo pierna y safena.

safena menor perfecta, competente, permeable,

sistema venoso profundo, vena femora permeable, competente, vena popliteo tronco tibio peroneo y la tibial anterior permeables y competentes.

tiene eco stres con dobuta de septiembre de 2018 : solo con extrasistoles ventricular con la admin de medicamento.

ANTECEDENTES PERSONALES.**PATOLOGICOS :** HIPERTENSION ARTERIAL**MEDICAMENTOSOS:** LOSARTAN 50MGS CADA 12 HORAS.**FRACTURA APOSFISIS LUMBARES****QUIRURGICOS:** NIEGA ANTECEDENTES DE ESTE TIPO**TRAUMAS:** NOVIEMBRE 2018 TRAUMA CERVICAL CONSULTA URGENCIAS MANEJO MEDICO**ALERGICOS:** NIEGA**TOXICOS:** FUMADORA PASIVA POR VARIOS AÑOS**FAMILIARES:** NIEGA OTROS ANTECEDENTES**MENOPAUSIA** G3P3**HOGAR****NIEGA OTROS ANTECEDENTES****EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: BUENA CONDICION GENERAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO GLOBALMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO.

C/C: CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, CILINDRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES, NO INGURGITACION YUGULAR.

ORL: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CAVIDAD ORAL SIN LESIONES APARENTES.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMANRES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS Y SIN SOPLOS.

ABDOMEN: SIN CAMBIOS EN LA COLORACION DE LA PIEL, PERISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 16 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 ***

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA, ROT ++/++++, FUERZA 5/5, PULSOS DISTALES PALPABLES DE BUENA AMPLITUD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG, NO FRIALDAD DISTAL.
SNC: NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE DOLOR PRECORDIAL AISLADO EN 3 OCASIONES ASOCIADO A DISNEA NYHA II; YA CON ECO ESTRES MEDICADO CON DOBUTA NORMAL SOLO CON EXTRASISTOLES Y ECG CON TRASTORNO DE REPOLARIZACIÓN. ECO DOPPLER VVENOSO DE MII NO EVIDENCIA ALTERACIÓN VENOSA. CONSIDERO PERTINENTE VALORACIÓN POR MEDICINA FAMILIAR, YA QUE LA PACEINTE REFIERE PRESENTO LOS EPISODIOS DE DOLOR TORÁCICO EN 3 OCASIONES OPRESIVO, CONSIDERAR EN CASO DE PERTINENCIA REALIZACIÓN DE MONITORIA HOLTER. DOY RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.

PLAN Y MANEJO

SS VALORACIÓN POR MEDICINA FAMILIAR.

DOY RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.

Evolución realizada por: SEBASTIAN MONTES VILLEGAS-Fecha: 22/02/19 15:18:45

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO R072 DOLOR PRECORDIAL

Tipo RELACIONADO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA FAMILIAR

Fecha de Orden: 22/02/2019 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



SEBASTIAN MONTES VILLEGAS

Reg. 1144074768

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 74 AÑOS

FOLIO 25 **FECHA** 15/05/2019 16:01:13 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

POR UNAS COSAS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 74 AÑOS DE VIDA QUIEN CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU HIJA, CONSULTA POR DOS MOTIVOS

1. REIFERE DOLOR EN LA REGIÓN LUMBAR Y CADERA, COMENTA QUE EN EL MES DE NOVIEMBRE PRESENTO CAÍDA DESDE DOS METROS DE ALTURA AL PARECER REIFERE FRACTURA DE L2 A L5 NO TRAEN HISTORIA PREVIAS, COMENTA QUE PERSISTE CON DOLOR LUMBAR EN CADERA, ADEMÁS REIFERE QUE LE GENERA MIEDO CAMINAR HACER ACTIVIDADES MIEDO AL CAERSE TRAE TAC DE COLUMAN QUE DESCRIBE LA FRACTURA DE LA APOFISIS TRANSVERSA DE L2, L3, L5 Y L5
2. TRAE PARACLÍNICOS DE CONTROL UROANÁLISIS EL CUAL PRESENTA ES UROCULTIVO POSITIVO PARA E. COLI PACIENTE ASINTOMÁTICA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE
901160610 - 7

RHsClxFo
Pag: 17 de 84
Fecha: 17/05/22
G. etareo: 17
* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA	Teléfono: 5543834	Parentesco: Otro
Acompañante: MERCEDES	Teléfono: RUEDA	

ANTECEDENTES PERSONALES.

PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL

MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN 50MGS CADA 12 HORAS.

FRACTURA APOSFISIS LUMBARES

QUIRURGICOS: NIEGA ANTECEDENTES DE ESTE TIPO

TRAUMAS: NOVIEMBRE 2018 TRAUMA CERVICAL CONSULTA URGENCIAS MANEJO MEDICO

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: FUMADORA PASIVA POR VARIOS AÑOS

FAMILIARES: NIEGA OTROS ANTECEDENTES

EXAMEN FISICO

PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DE SIRS.

CABEZA: NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, FARINGE NO ERITEMATOSA

CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, TRAQUEA CENTRADA, EN REGION RETROAURICULAR DERECHA PRESENA LESION DE 2 CM DE AIDEMTRO BLAND AAL TACTO NO MOVIL

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS.

PULMONAR: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO SE OBSERVAN EQUIMOSIS, AMAS CONCERVADOS, NO PRESENTA DOLOR ARTICULAR, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO I CON FOVEA

NERVIOSO: ALERTA, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

PIEL: SIN ALTERACIONES.

ANALISIS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 18 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

PACINTE CON DOLOR LUMBAR TIEE ANTECEDENTE DE FRACTURAS ADEMAS DOLRO PERSITETNTE, PACIENTE ADULTA MADURA NO ACUDE A CONTROL RUITINARIO SE SOCLTIAR VALORACION POR FISITRIA , ADEMAS DENSITOMETRIA OSEA Y REVALORAR SE SOCLTIAR ECO DE TEJIDDOS BLANDOS SE ASEGURA ANTIBOTICO POR EL CUADRO DE UROCULTIVO AUNQUE PACIENTE SIN SINTOMAS NO SE DEBERIDE DAR TTO PERO DE CX OFTLAMOLOGICA LE NIEGAN EL TTO POR LO CUAL SE ASEGURA COTNROL CON UROCULTIVO POST TTO SE SOCLTIAR VALORACION POR RCV NO ACUDE DE FORMA RUTINARI HAY EDEMA GRADO II CON FOVEA

DIAGNÓSTICO R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
PARA TRES MESES					
28,00	1,00 TABLETA	NITROFURANTOINA TABLETA 100 MG 100 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	OSTEODENSITOMETRIA PERIFERICA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] APLICA PARA TAMIZAJE Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR FISIATRIA

Fecha de Orden: 15/05/2019 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



SEBASTIAN BOLAÑOS OSORIO

Reg. 1151945398

PROMOCION Y PREVENCION

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 74 AÑOS

FOLIO 26 **FECHA** 25/06/2019 12:25:33 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

"PROGRAMA CARDIOVASCULAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

telefono: 316 876 4913

Paciente acude con el nieto Arbey Hernandez a control programa cardiovascular sin referir signos o sintomas de enfermedad general o asociados a su patologia de base , hoy no tomo su medicacion en la mañana

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 19 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

Nunca deja de usar su medicacion

Actividad fisica limitada por antecedentes

Asume dieta hipoglucida hiposodica hipograsa

ERC ESTADIO 3 A1 TFG 57 CR 0,96 Y RAC 3,3 SEP 2018*

PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL AÑO 2016

MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN 50MGS CADA 12 HORAS

FRACTURA APOSFISIS LUMBARES

QUIRURGICOS: NIEGA ANTECEDENTES DE ESTE TIPO

TRAUMAS: NOVIEMBRE 2018 TRAUMA CERVICAL CONSULTA URGENCIAS MANEJO MEDICO

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: FUMADORA PASIVA POR VARIOS AÑOS

FAMILIARES: NIEGA OTROS ANTECEDENTES

MENOPAUSIA G3P3

HOGAR

NIEGA OTROS ANTECEDENTES

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: Niega antecedentes de este tipo. PIEL: Niega antecedentes de este tipo. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Niega antecedentes de este tipo. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: Niega antecedentes de este tipo. MAMAS: Niega antecedentes de este tipo. AXILAS: Niega antecedentes de este tipo. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: Niega antecedentes de este tipo. PELVIS: Niega antecedentes de este tipo

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: Aparentes buenas condiciones generales sin signos de dificultad respiratoria
Normocefalo, no alteraciones en tabla osea. No dolor no masas en cuello, no aumento de tamaño de tiroides
Pupilas reactivas a la luz isocoricas, escleras anictericas, . Cavidad oral, faringe y
amigdalas rosadas sin eritemas sin placas blanquecinas, no focos septicos dentales aparentes.
Simetricos, no tirajes. Ruidos cardiacos ritmicos no soplos . Bien ventilado no se auscultan ruidos sobreagregados
Blando y depresible no dolor no masas no megalias peristaltismo presente, no defensa abdominal. Puño percusion renal

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 20 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

bilateral negativa

Genitales externos femeninos no se examina no pertinencia con motivo de consulta

Simetricas no edemas no deformidades , pulsos simetricos , no frialdad distal

Conciente orientado en tiempo, lugar y persona , sin deficit motor o sensitivo aparente

Turgente, no palidez no cianosis, no petequias, no ictericia

ANÁLISIS

Paciente con signos vitales normales cifras tensionales en metas pendiente faquectomia izquierda y en controles previos urocultivos con paraclínicos previos septiembre 2018 donde se observa tasa filtracion en ERC ESTADIO 3 A1 TFG 57 CR 0,96 Y RAC 3,3 sin referir signos o sintomas de enfermedad general ode compromiso de organo blanco reporte previo electrocardiogramaaanterior descrito como normal no lo trae

PLAN Y MANEJO

Se expide formula medica para tres meses se dan indicaciones y efectos adveersos de dicha medicacion. Se solicita toma paraclínicos con microalbuminuria creatinina ser tomados 20 dias antes de su proxima cita que sera en tres meses para seguimiento tasa filtracion glomerular control con resultados.

Se dan recomendaciones generales y nutricionales dieta hipoglucida hiposida hipograsa rica en fibra vegetal, mas actividad fisica de acuerdo a la edad. Se dan signos de alarma

de reconsulta por urgencias como cefalea, gingivorragia, epistaxis,petequias,temperatura mayor a 38, dificultad respiratoria,dolor abdominal,dolor en el pecho,somnolencia,emesis o deposiciones diarreicas mas de tres episodios en diez minutos,intolerancia a via oral , se dan otros signos de alarma. Citas de control programa cardiovascular y odontologia

Evolución realizada por: DIEGO ENRIQUE GARRIDO VALLEJO-Fecha: 25/06/19 12:39:24**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

HTA

Disminuir la ingesta de sal, cambiarlo por hierbas y/o limón.

Evitar el consumo de alcohol y tabaco

Aumentar la ingesta de frutas y vegetales frescas.

Evitar los alimentos procesados

Fijar metas de reducción de peso hasta llegar a peso ideal

Ejercicio regular aeróbico 5 veces por semana, mínimo 30 ¿ 45 min de duración.

Preferir las gradas en lugar de usar el ascensor, etc.

Actividades de relajación : Pasear, respiración pausada, juegos, artes, labores manuales, meditación

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 21 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

Reducir la ingesta de grasas saturadas (carne roja no magras, manteca, leche entera y derivados)

Preferir grasas poli-insaturada y monosaturada (aceite de oliva, girasol, ajonjolí o soya, pescado)

Evitar , antigripales, gotas nasales con Oximetazolina

Evitar Esteroides, Antiinflamatorios

(Diclofenac, Naproxen, Ibuprofeno, etc)

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
180,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

formula medica para tres meses

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	MICROALBUMINURIA POR EIA	Pendiente
programa cardiovascular tomar 20 días antes de su proxima cita que sera en tres meses		
1	PERFIL LIPIDICO	Pendiente
programa cardiovascular tomar 20 días antes de su proxima cita que sera en tres meses		
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
programa cardiovascular tomar 20 días antes de su proxima cita que sera en tres meses		
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
programa cardiovascular tomar 20 días antes de su proxima cita que sera en tres meses		
1	POTASIO	Pendiente
programa cardiovascular tomar 20 días antes de su proxima cita que sera en tres meses		
1	CITOQUIMICO Y GRAM DE SEDIMENTO URINARIO	Pendiente
programa cardiovascular tomar 20 días antes de su proxima cita que sera en tres meses		

DIEGO ENRIQUE GARRIDO VALLEJO

Reg. 3351/2004

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 74 AÑOS

FOLIO 27 **FECHA** 25/06/2019 13:41:32 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA: 25 JUNIO 2019

VISTO EN ENTIDAD: KAMEX 25/06/2019

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 22 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

DIAGNOSTICOS: FX DE VERTEBRA LUMBAR , EDEMA LOCALIZADO

MEDICO Y / O ESPECIALISTA: SANDRA ROMANO

ORDENA: VX CLINICA DEL DOLOR , VX CX VASCULAR

Nota realizada por: LILIANA DINEY HERRERA GONZALEZ Fecha: 25/06/19 13:41:36

LILIANA DINEY HERRERA GONZALEZ

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 74 AÑOS
FOLIO	28	FECHA	22/07/2019 15:36:30	TIPO DE ATENCIÓN
				AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

Por el dolor.

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente que en noviembre de 2018 sufrió caída de altura de 2 metros aproximadamente y sufrió fractura de L2-L5 pero neurocirugía consideró que no tenía indicación quirúrgica. Refiere desde esta fecha cefalea occipital ocasional, dolor lumbar y en otras articulaciones. Está pendiente valoración por clínica del dolor. Antecedentes patológicos: HTA.

Revisión por sistemas: hace 1 mes presenta distensión abdominal, diarrea ocasional.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: No dolor a la palpación.. PULMONAR: Ruidos cardíacos rítmicos, regulares, sin soplos. Campos pulmonares ventilados, no agregados.. ABDOMEN: Blando, depresible, indoloro.

ANÁLISIS

Se considera:

- 1) Cefalea crónica: se ordena tac de craneo.
- 2) Lumbalgia postraumática: control con fisioterapia.
- 3) Dolor abdominal: ecografía de abdomen, química sanguínea y valoración por medicina familiar.

PLAN Y MANEJO

Se dan signos de alarma y recomendaciones.

Evolución realizada por: RODRIGO RAMIREZ BUELVAS-Fecha: 22/07/19 15:47:30

DIAGNÓSTICO M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR Tipo RELACIONADO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ
Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

DIAGNÓSTICO R51X CEFALEA			Tipo RELACIONADO		
FORMULA MÉDICA					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
90,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
Tomar en caso de dolor.					
60,00	1,00 TABLETA	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
Tomar en ayunas. Fórmula por 2 meses.					

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS					
Cantidad	Descripción				
1	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				Pendiente
1	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO G				Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO					
Cantidad	Descripción				
1	HEMOGRAMA IV				Pendiente
1	PERFIL LIPIDICO				Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS				Pendiente
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]				Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]				Pendiente

INTERCONSULTAS				
INTERCONSULTA POR FISIATRIA			Fecha de Orden: 22/07/2019	Ordenada
OBSERVACIONES				
Prioritaria.				
RESULTADOS :				
INTERCONSULTA POR MEDICINA FAMILIAR			Fecha de Orden: 22/07/2019	Ordenada
OBSERVACIONES				
RESULTADOS :				
INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA			Fecha de Orden: 22/07/2019	Ordenada
OBSERVACIONES				
RESULTADOS :				

RODRIGO RAMIREZ BUELVAS					
Reg.					
MEDICINA GENERAL					
SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 Edad : 74 AÑOS					
FOLIO	29	FECHA 09/08/2019 14:50:07	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO	

MOTIVO DE CONSULTA
7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 24 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

"SUFRÍ UN GOLPE EL 25 DE NOVIEMBRE, DESDE ENTONCES ME HA DADO DEPRESION"

ENFERMEDAD ACTUAL

OCUPACION: AMA DE CASA

VIVE CON: HIJA MAYOR Y NIETO

PTE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE HIJA MENOR QUIEN LE ACOMPAÑA CONTROLES MEDICOS.

PTE MANIFIESTA INTENSOS DOLORES TRAS CAIDA EN CON FISURA DE L2 A L5. PRESENTA DOLODES EN CUELLO , CABEZA. LLEVA CONTROL CON CLINICA DEL DOLOR.

ANTERIORMENTE VA A GIMNACIA Y ASISTIA A GRRPO DE TERCERA EDAD, TENIA BUEN DESARROLLO DE RELACIONES SOCIAL. SIENTE TRISTEZA AL VER CAMBIO EN ESTILO DE VIDA Y LIMITACIONES PRESENTADAS QUE IMPIDEN RETOMARLAS.

MANIFIESTA EN AREA FAMILIAR RELACION REGULAR CON HIJA MAYOR "ES MUY GRITONA PELIONA, NO ES TOLERANTE". SIENTE QUE RESPUESTAS IMPULSIVAS DE HIJA PRODUCEN QUE ELLA SE ALTERA. MENCIONA FALLECIMIENTO DE SEGUNDO HIJO.

EN SESION SE TRABAJA CON PTE SOBRE DINAMICAS Y LIMITES EN RELACION CON HIJA QUE GENERAN ALTOS NIVELES DE TENSION, FORMAS DE RELACION Y MANEJO DE AGRESIVADA Y REPRESION EN SITUACIONES DE CASA QUE REQUIEREN INTERENCION.

DIAGNÓSTICO Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES Q Tipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 09/08/2019 **Ordenada**

OBSERVACIONES

CONTROL EN 15 DIAS

RESULTADOS :

ANA VICTORIA DELGADO MARTINEZ

Reg. 160977

PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 75 AÑOS

FOLIO 30 **FECHA** 16/09/2019 14:56:14 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PTE MANIFIESTA QUE HABLA CON HIJA Y NIETO CON QUIEN PRESENTABA INCONVENIENTES DE CONVIVENCIA, TOMA DECISION DE HABLAR CON ELLOS SERIAMENTE Y PLANTEA INCOFORMIDADES Y LIMITES EN LA RELACION. SIENTE DESPUES DE DICHA INTERVENCION FORMAS DE EXPRESION VERBAL Y SITUACIONES DE DISCUSION EN CASA ENTRE NIETO E HIJA HAN DISMINUIDO CONSIDERABLEMENTE, LO ANTERIOR AYUDA A CAMBIO EN DINAMICA FAMILIAR Y MEJORA EN LA RELACION ENTRE INTEGRANTES DE FAMILIA.

PTE MANIFIESTA QUE FRENTE A DOLORES FISICOS TRAS MEDICACION NO PRESENTA DOLORES FISICOS, SE SIENTE MUY SATISFECHA CON CAMBIO FISICO, SE SIENTE TRANQUILA Y ESTABLE, NO TRASTORNO DEL SUEÑO.

SE REFUEZAN SITUACIONES Y ACTITUDES TOMADAS POR APRTE DE PTE FRENTE A VISION DE SÍ Y FORMAS DE ENFRENTAR SITUACIONES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 25 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

CONFLICTIVAS.

DIAGNÓSTICO Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES Q Tipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 16/09/2019 **Ordenada**

OBSERVACIONES

CONTROL EN 2 MESES

RESULTADOS :

ANA VICTORIA DELGADO MARTINEZ

Reg. 160977

PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 75 AÑOS

FOLIO 31 **FECHA** 22/10/2019 12:31:17 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

POR LA MEDICACION

ENFERMEDAD ACTUAL

DX

HTA

ERC ESTADIO 3 A1 TFG 57 CR 0,96 Y RAC 3,3 SEP 2018****

MANEJO CON

LOSARTAN 50 X 2

ASINTOMATICA

RECIBE MEDICACION

DIETA (+)

EJERCICIO (-)

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL AÑO 2016

MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN 50MGS CADA 12 HORAS

FRACTURA APOSFISIS LUMBARES

QUIRURGICOS: NIEGA ANTECEDENTES DE ESTE TIPO

TRAUMAS: NOVIEMBRE 2018 TRAUMA CERVICAL CONSULTA URGENCIAS MANEJO MEDICO

ALERGICOS: NIEGA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 26 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA	Teléfono: 5543834	Parentesco: Otro
Acompañante: MERCEDES	Teléfono: RUEDA	

TOXICOS: FUMADORA PASIVA POR VARIOS AÑOS

MENOPAUSIA G3P3

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: ASPECTO

PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, ALERTA, ORIENTADO Y COLABORADOR , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, NI DE SIRS.

FASCIES NORMAL

CABEZA NORMOCEFALA

NO DEFORMIDADES

CUELLO NO RIGIDEZ NO MASAS NO ADENOPATIAS

ORL TABIQUE CENTRAL , NO OBSTRUCCION CORNETES NORMALES

AMIGDALAS NORMALES

FARINGE PARED POST NORMAL

OJOS PUPILAS IRR , CONJUNTIVAS ROSADAS

C/P RUIDOS RITMICOS, NO SOPLOS , NO DESDOBLAMIENTOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

NO SIGOS DE DIF RESPIRATORIA

ABD BLANDO ,DEPRESIBLE , NO MASAS, NO VICEROMEGALIAS,

NO SIGNOS DEIRRITACION PERITONEAL

MURPHY NEG

PPL (-) PERISTALTISMO NORMAL

PIEL NORMAL

EXTS NORMAL

SNC NORMAL

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	MICROALBUMINURIA POR EIA	Pendiente
2	PERFIL LIPIDICO	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	UROANALISIS	Pendiente

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 27 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA



PLUTARCO ELIAS QUIJANO PLATA

Reg. 17583/91

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 75 AÑOS

FOLIO 32 **FECHA** 30/10/2019 07:42:52 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO UN DOLRO RARO EN EL PECHO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 75 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONSULTA CON CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION DE APARICION 4 EPISODIOS D E DISNEA Y DOLOR TORACICO SUPERIOR SENSACION OPRESIVA EN APARICION CON INGESTA DE COMIDAS CON REQUERTIMIENTO DE EMESIS PROVOCADA PARA LOGRAR MEJORIA CLINICA COMENTE CON ELIMINACION DE MUCOSA ESPESA CONJUNTO CONALIMENTOS - NIEGA DOLOR Y DISNEA CONSTANTE - NIEGA PALPITACIONES Y OTROS SINTOMAS CARDIOVASCULARES.

COMENTA ANTECEDENTE TRAUMATICO HACE MAS DE 6 MESES CON CAHIDA DESDE UNA TARIMA HACIA ATRAS CON POLITRAUNATISMO LEVE GENERALIZADO-

PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL AÑO 2016 //ERC ESTADIO 3 A1 TFG 57 CR 0,96 Y RAC 3,3 SEP 2018

MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN 50MGS CADA 12 HORAS

FRACTURA APOSFISIS LUMBARES

QUIRURGICOS: NIEGA ANTECEDENTES DE ESTE TIPO

TRAUMAS: NOVIEMBRE 2018 TRAUMA CERVICAL CONSULTA URGENCIAS MANEJO MEDICO

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: FUMADORA PASIVA POR VARIOS AÑOS

FAMILIARES: NIEGA OTROS ANTECEDENTES

MENOPAUSIA G3P3

HOGAR

NIEGA OTROS ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: BUEN ESTADO GENERAL INGRESA POR SUS RPOPIOS MEDIOS ALERTA COLABORADOR

C/C: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, TORAX SIMETRICOS,

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 28 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

NORMOEXPANSIBLE, AMBOS CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALTISMO POSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: PUÑOPERCUSION NEGATIVA

EXT: SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO EDEMATIZADAS, MOVILES, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS. LLENADO CAPILAR < 3 SEG./DOLOR EN PALAPCION TORACICA ANTERIOR INTERCOSTAL PREDOMINIO PARA EXTERNAL CON RESISTENCIA PALPATORIA

SNC: UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE ADULTA MAYOR CON SINTOMAS TORACICOS COMENTADOS CON DISFAGIA SECUNDARIA EN SOLO INGESA DE ALIMENTOS OCASIONAL - CON ANTECEDENTE TRAUMATICO TORACICO PREVIO + SIGNOS CLAROS D E TIETZE AGUDO CON SV ESTABLES, SE DECIDE MANEJO SINTOMATICO, CUIDADO MEDIOS FISICOS, HIGIENE POSTURAL Y MOVILIDAD, REVISION CON RX PARA DESCARTE PATOLOGICO TRAUMATICO SECUNDARIO ASOCIADO Y ADEMAS REVISION CON PSICOLOGIA POR CICLOS ANSIOSOS COMENTADOS POR SU HIJA QUE PUEDE EXACERVAR APTOLOGIA ACTUAL - CONTROL CON RESULTADOS Y SIGNOS ALARMA

PLAN Y MANEJO

LO ANOTADO

Evolución realizada por: LEIVI JOHANNA RUEDA HERNANDEZ-Fecha: 30/10/19 07:54:06

DIAGNÓSTICO M940 SINDROME DE LA ARTICULACION CONDRÓCOSTAL [TIETZE] Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS Tipo RELACIONADO
 ?????

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 AMPOLLAS	DEXAMETASONA 4 MG / ML SLN. INY 4 MG/ML	INTRAMUSCULAR	24 Horas	NUEVO
2,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 SLN. INY 75 MG/3ML	INTRAMUSCULAR	24 Horas	NUEVO
15,00	1,00 TABLETA	IBUPROFENO 400MG TABLETA 400 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
15,00	1,00 TABLETA	METOCARBAMOL 750MG TABLETA 750MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 29 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	Pendiente

--

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 30/10/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



LEIVI JOHANNA RUEDA HERNANDEZ

Reg. 1144029368

PROMOCION Y PREVENCION

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 75 AÑOS
-------------------	-----	-----	--------------	----------------

FOLIO	33	FECHA 30/10/2019 14:41:07	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO
-------	----	---------------------------	------------------	-------------

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE AMP CONSCIENTE Y ORIENTAD@ EN TRES ESFERAS, SOL@, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. CON ORDEN MEDICA DEL DR@ RUEDA: DE INYECTOLOGIA, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE DESINFECTA AREA, SE ADMINISTRA DICLOFENACO X 75mg IM EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO IZQUIERDO Y SE ADMINISTRA DEXAMETASONA X4 MG EN EL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO DERECHO. SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA CASA Y SIGNOS DE ALARMA. EGRESA PACIENTE SIN COMPLICACION ALGUNA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

Nota realizada por: LENERI CARABALI HOLGUIN Fecha: 30/10/19 14:41:11

LENERI CARABALI HOLGUIN

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 75 AÑOS
-------------------	-----	-----	--------------	----------------

FOLIO	34	FECHA 05/12/2019 17:26:24	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO
-------	----	---------------------------	------------------	-------------

MOTIVO DE CONSULTA

"EL MEDICO ME MANDO PARA CARDIOVASCULAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 30 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

PACIENTE FEMENINA DE 75 CON ANTECEDENTE DE HTA MANEJADO CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, ACUDE EL DÍA DE HOY PARA CONTROL DE PATOLOGÍAS DE BASE POR PARTE DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN NUESTRA INSTITUCIÓN, QUIEN REFIERE ADECUADA ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, REFIERE ADEMÁS SENTIRSE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS APARENTES DE DESCOMPENSACIÓN NI COMPROMISO SISTÉMICO, NIEGA FIEBRE, DISNEA, DOLOR TORÁCICO, EDEMA U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS: HERNIA HIATAL GRADO I

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO

ANTECEDENTES ALÉRGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS: G3P3

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS APARENTES DE DESCOMPENSACIÓN NI COMPROMISO HEMODINÁMICO.

ORL: MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, NORMOHIDRATADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUADO CONSERVADOS, MEO'S CONSERVADOS.

C/C: SIMÉTRICA, SIN ALTERACIONES ANATÓMICAS APARENTES, NO MASAS NI DEFORMIDADES VISIBLES NI PALPABLES. CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO MASAS NI ADENOPATÍAS PALPABLES.

TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS.

ABD: GLOBOSO A EXPENSAS DE PANÍCULO ADIPOSO, RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXT: MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN ALTERACIONES ANATÓMICAS APARENTES, MOVIMIENTOS ARTICULARES CONSERVADOS SIN CREPITACIONES APARENTES, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, ROT +++/+++, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS.

SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO FOCALIZACIÓN, NO OTROS SIGNOS DE COMPROMISO NI DETERIORO NEUROLÓGICO APARENTES.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 75 CON ANTECEDENTE DE HTA MANEJADO CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, ACUDE EL DÍA DE HOY PARA CONTROL DE PATOLOGÍAS DE BASE POR PARTE DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN NUESTRA INSTITUCIÓN, QUIEN REFIERE ADECUADA ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, REFIERE ADEMÁS SENTIRSE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS APARENTES DE DESCOMPENSACIÓN NI COMPROMISO SISTÉMICO, NIEGA FIEBRE, DISNEA, DOLOR TORÁCICO, EDEMA U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. AL EXAMEN FISICO SIN HALLAZGOS ADICIONALES RELEVANTES, CIFRAS TENSIONALES EN METAS TERAPEUTICAS POR LO CUAL CONSIDERO PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DE PATOLOGIA DE BASE POR LO QUE DECIDO CONTINUAR CON IGUAL ESQUEMA ANTIHIOPERTENSIVO ACTUAL Y CITA CONTROL DE CRONICOS EN TRES MESES.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 31 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

PLAN Y MANEJO

LO DESCRITO

Evolución realizada por: NICOLAS VARGAS REYES-**Fecha:** 05/12/19 17:34:50

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TAB VO CADA DIA					
180,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS					

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORRIESGO CARDIOVASCULAR

Fecha de Orden: 05/12/2019 **Ordenada**

OBSERVACIONES

HTA

RESULTADOS :



NICOLAS VARGAS REYES

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 75 AÑOS

FOLIO 35 **FECHA** 20/02/2020 10:09:44 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO UN MAREO CUANDO ME ACUESTO

ENFERMEDAD ACTUAL

1 ASISTE SOLA

2 COMENTA CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTEEN MAREO TIPO SUBEJTIVO SE INCREMENTA LA ACORTARSE O AL BAJAR LA CABEZA SIN CEFALEA SIN NAUSEAS SIN LIPOTIMIAS SIN SINCOPESE REFIRE QUE EN COASIONES INESBAILIDAD PARA LA BIPDESTACON POR LO CUAL ASISTE

NO HA TOMADOMEDICACION

*A DEMS XCOMENTA QUE NO TIENE MEDICAMENTO PARA LA PRESION

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 32 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA	Teléfono: 5543834	Parentesco: Otro
Acompañante: MERCEDES	Teléfono: RUEDA	

PATOLOGICOS HTA : HERNIA HIATAL GRADO I LOSARTAN 50 MG 2 DIA OMEORAZOL 1 DIA

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO

ANTECEDENTES ALÉRGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS: G3P3

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA : NORMOCEFALICO ROMBERRT POSITIVO LATERALZIACION HACI ALA IZQUEIRDA BALNACEO
 ORL: ESCLERAS ANICTERICAS OTOSOCOPIA NORMAL , MUCOSAS HUMEDAS. FOSAS NASALES PERMABLES
 CUELLO: MOVIL NO ADENOPATIAS
 CP; RUIDOS CARDIACOS RTIMICO REGULARES , NO SOPLOS , CAMPOS VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS
 ABD; BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR ,NO MEGALIAS
 GENITOURINARIO ; NO S EVALORA
 EXTR: SIMETRICAS, MOVILES NO EDEMA, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
 SNC : ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA
 GLASWO 15/15
 PIEL ; SIN LESIONES APARENTES
 SIN OTRO HALLAZGO

ANÁLISIS

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE SU PATOOLOGIA DE BASE EN PROGRAM DE RIESGO CARDIOVASCULAR (RcV) ACTUALMENTE ASINTOMATICA SIN DISCONFOT , SIN DISNEAS O DOLOR PRECORDIAL CON SIGNOS VITALES ESTABLES,
 DX VERTIGO PERFIFERICO

PLAN Y MANEJO

1. SS CITA RCV
 - 2 REFORMUALCION DE MEDICAICON
 - 3 CITA EN 5 DIAS
- RECOMEMNADCIONES DE EJERIO OPARA EL VERTIGO

Evolución realizada por: PAOLA ANDREA QUEJADA QUIÑONES-Fecha: 20/02/20 10:10:48

DIAGNÓSTICO H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
DIAGNÓSTICO I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
7J.0 *HOSVITAL*	

Tipo PRINCIPAL

Tipo RELACIONADO

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 33 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

RECOMENDACIONES

VERTIGO PERIFERICO

Duerma semisentado por 2 noches

Durante el día , trate de mantener su cabeza lo más vertical posible

No realice actividades que requieran movimientos de la cabeza

Use dos almohadas para dormir.

Evite dormir sobre su lado "malo".

No gire mucho su cabeza hacia atrás o adelante.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
2 M					
10,00	1,00	TABLETA DE LIBERDIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

RECUERE ESTE MEDICAMENTO GENERA SUEÑO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORRIESGO CARDIOVASCULAR

Fecha de Orden: 20/02/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



PAOLA ANDREA QUEJADA QUIÑONES

Reg. 6984/2014

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 024 COMFENALCO VIDA 760010581703

Edad : 75 AÑOS

FOLIO 36 **FECHA** 16/04/2020 16:08:31 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

NOTAS ENFERMERIA

SEGUIMIENTO PLAN DE CONTINGENCIA COVID 19 PRE-LLAMADA PARA AUTORIZACIÓN DE CONSULTA TELEFÓNICA.

SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA VIA TELEFONICA AL NÚMERO _31687649813 - 3723804 SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ SE LE INFORMA QUE NUESTRA IPS SE ENCUENTRA ADELANTANDO ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN Y CONTENCIÓN DE CORONAVIRUS POR TAL RAZON NOS UNIMOS A LA CAMPAÑA DEL MINISTERIO DE SALUD "QUEDATE EN CASA" EL CUAL TIENE COMO PROPOSITO PROTEGERLO EL Y SU FAMILIA , POR EL CUAL ESTAMOS LLEVANDO UN PLAN DE CONTIGENCIA SANITARIA Y REALIZAREMOS LA CONSULTA VIA TELEFONICA, PRIORIZANDO EL BIENESTAR INTEGRAL DEL PACIENTE Y SU FAMILIA, POR TAL MOTIVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 34 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

DEBE ESTAR PENDIENTE DE LA LLAMADA EL DÍA LUNES (20) DE ABRIL 2020 PARA CITA DE CONTROL DE RCV CON EL DR JUAN DAVID BOLAÑOS EN HORAS DE LA MAÑANA. TAMBIÉN SE INFORMA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y SOBRE LAS PRECAUCIONES QUE DEBE TENER EN EL MOMENTO DE RECLAMAR LA FORMULA.

SE DEJA EVIDENCIA DE LA AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE PARA REALIZAR LA CONSULTA TELEFÓNICA EN HISTORIA CLINICA.

Nota realizada por: GERALDINE VALENCIA ZAMBRANO Fecha: 16/04/20 16:08:35

GERALDINE VALENCIA ZAMBRANO

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 75 AÑOS

FOLIO

37

FECHA 20/04/2020 08:04:51

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

TELELLAMADA " EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 "

CITA NO PRESENCIAL

ENFERMEDAD ACTUAL

TELELLAMADA " EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 "

CITA NO PRESENCIAL

* Se habla con la paciente quien autoriza la grabación de esta atención, recolectar , almacenar, y administrar información personal con el fin de efectuar el tratamiento médico, y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a través de la modalidad de tele-medicina se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento.
También se han aclarado todas las dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atención de forma presencial puesto que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento. SI

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre en los últimos 14 días? NO
2. Ha presentado problemas respiratorios (incluyendo tos) en los últimos 14 días? si
3. Ha salido del país en los últimos 14 días? NO
4. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus? NO
5. Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días? NO

Preguntas de riesgo cardiovascular:

1. Presenta dolor de pecho (angina)? NO
2. Presenta dificultad para respirar (disnea)? NO
3. En la última semana ha presentado edemas? NO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 35 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

4. En la última semana ha sido hospitalizado o pasado por urgencias? NO

. *****

Z718

I10X

HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 2

REFIERE TOS DE +/-1 MES , SIN FIEBRE NI DISNEA , POSTERIOR A CUADRO GRIPA. RELATA CARRASPERA Y MANIFIESTA ANTEC. DE REFLUJO

PATOLOGICOS HTA : HERNIA HIATAL GRADO I LOSARTAN 50 MG 2 DIA

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO

ANTECEDENTES ALÉRGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS: G3P3
PLANPCTE CON DX ANOTADOS CON síntomas respiratorios, SE LLENA BITACORA Y SE ENVIA FORMULA DE LOSARTAN 50 2 Y OMEPRAZOL
20 2 AL CORREO traveler144@hotmail.com

debe reclamar formula dentro de los 3 DIAS SGTES A LA FORMULACION UNA PERSONA MENOR DE 60 AÑOS

SE LE EXPLICA LAS RECOMENDACIONES ENTIENDE Y ACEPTA SE EDUCA SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA

EVITE EL CONSUMO DE AINES (AVDIL DICLOFENACO NAPROXENO Y ANTIGRIPALES

USO DE REPELENTE

LAVADO DE MANOS

EVITAR LAS AGUAS ESTANCAS

USO DE TAPOCAS SI PRESENTA SINTOMATOLOGIA

SE EXPLICA SOLO IR A URGENCIAS EN CASO DE SER NECESARIO " RECUERDE ESTAMOS EN EMERGENCIA SANITARIA POR COVID
19 " Y EPIDEMIA DE DENGUE LAS CONSULTAS CON ESPECIALIDADES/ IMAGENOLOGIA PUEDEN ESTAR RESTRIGIDAS SI NO ES
UNA URGENCIAS VITAL**ANÁLISIS**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 36 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

Z718

I10X

HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 2

REFIERE TOS DE +/-1 MES , SIN FIEBRE NI DISNEA , POSTERIOR A CUADRO GRIPA. RELATA CARRASPERA Y MANIFIESTA ANTEC. DE REFLUJO

PLAN Y MANEJO

SE ENVIA FORMULA DE LOSARTAN 50 2 Y OMEPRAZOL 20 2 AL CORREO traveler144@hotmail.com

debe reclamat formula dentro de los 3 DIAS SGTES A LA FORMULACION UNA PERSONA MENOR DE 60 AÑOS

SE LE EXPLICA LAS RECOMENDACIONES ENTIENDE Y ACEPTA SE EDUCA SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA

EVITE EL COMSUMO DE AINES (AVDIL DICLOFENACO NAPROXENO Y ANTIGRIPALES

USO DE REPELENTE

LAVADO DE MANOS

EVITAR LAS AGUAS ESTANCAS

USO DE TAPOCAS SI PRESENTA SINTOMATOLOGIA

SE EXPLICA SOLO IR A URGENCIAS EN CASO DE SER NECESARIO " RECUERDE ESTAMOS EN EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19 " Y EPIDEMIA DE DENGUE LAS CONSULTAS CON ESPECIALIDADES/ IMAGENOLOGIA PUEDEN ESTAR RESTRIGIDAS SI NO ES UNA URGENCIAS VITAL.

Evolución realizada por: MARCO TULIO FERNANDEZ OCHOA-Fecha: 20/04/20 08:29:24

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBEROMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TAB EN AYUNAS Y ANTES COMIDA X 3 MESES					
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TAB 7AM Y 7PM X 3 MESES					



MARCO TULIO FERNANDEZ OCHOA

Reg. 8405/94

RIESGO CARDIOVASCULAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 37 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. His. Cli. 1716090

Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3723804

Dirección: CR 23 C 10 48 CS

Barrio:

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI (Santiago De Cali)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 75 AÑOS
--------------------------	-----	-----	--------------	-----------------------

FOLIO	38	FECHA 20/05/2020 08:37:45	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO
--------------	-----------	----------------------------------	-------------------------	--------------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBEROMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG PBS/ POS TOMAR 1 TAB EN AYUNAS Y ANTES COMIDA X 3 MESES	ORAL	12 Horas	NUEVO
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG PBS/ POS TOMAR 1 TAB 7AM Y 7PM X 3 MESES	ORAL	12 Horas	NUEVO



MARCO TULIO FERNANDEZ OCHOA

Reg. 8405/94

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 75 AÑOS
--------------------------	-----	-----	--------------	-----------------------

FOLIO	39	FECHA 19/06/2020 08:37:46	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO
--------------	-----------	----------------------------------	-------------------------	--------------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBEROMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG PBS/ POS TOMAR 1 TAB EN AYUNAS Y ANTES COMIDA X 3 MESES	ORAL	12 Horas	NUEVO
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG PBS/ POS TOMAR 1 TAB 7AM Y 7PM X 3 MESES	ORAL	12 Horas	NUEVO



MARCO TULIO FERNANDEZ OCHOA

Reg. 8405/94

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 75 AÑOS
--------------------------	-----	-----	--------------	-----------------------

FOLIO	40	FECHA 15/07/2020 16:24:51	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO
--------------	-----------	----------------------------------	-------------------------	--------------------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 38 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

NOTAS ENFERMERIA

Seguimiento plan de contingencia COVID-19 pre-llamada para autorización de consulta telefónica.

se realiza demanda inducida vía telefónica al número 3168764913 se establece comunicación con paciente y/o familiar MERCEDES RUEDA, se le informa que nuestra ips se encuentra adelantando acciones para la prevención y contención de coronavirus por tal razón nos unimos a la campaña del ministerio de salud "quédate en casa" el cual tiene como propósito protegerlo él y su familia, por el cual estamos llevando un plan de contingencia sanitaria y realizaremos la consulta vía telefónica, priorizando el bienestar integral del paciente y su familia, por tal motivo debe estar pendiente de la llamada el día 16/07/2020 con médico DR. LUIS J DE LA CRUZ se brinda educación sobre la importancia del lavado de manos y sobre las precauciones que se están llevando para prevenir el coronavirus.
 Se deja evidencia de la autorización del paciente y familiar para realizar la consulta telefónica en historia clínica.

Nota realizada por:

YUDI

Nota realizada por: JHOSELYN MOLINA REALPE Fecha: 15/07/20 16:24:54

JHOSELYN MOLINA REALPE

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad : 75 AÑOS**

FOLIO 41 FECHA 16/07/2020 12:58:17 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

EMERGENCIA SANITARIA COVID 19

ENFERMEDAD ACTUAL

* Se habla con la paciente quien autoriza la grabación de esta atención, recolectar, almacenar, y administrar información personal con el fin de efectuar el tratamiento médico, y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a través de la modalidad de tele-medicina se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento.

También se han aclarado todas las dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atención de forma presencial puesto que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento. SI

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre en los últimos 14 días? NO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 39 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

- Ha presentado problemas respiratorios (incluyendo tos) en los últimos 14 días? si
- Ha salido del país en los últimos 14 días? NO
- Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus? NO
- Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días? NO

Preguntas de riesgo cardiovascular:

- Presenta dolor de pecho (angina)? NO
- Presenta dificultad para respirar (disnea)? NO
- En la última semana ha presentado edemas? NO
- En la última semana ha sido hospitalizado o pasado por urgencias? NO

AP HTA TTO LOSARTAN 50 MG BID
 SOLICITA MEFICACION
 RECIDIVA DE DOLOR EN CADERA DERECHA
 TOMA CICLOBENZAPRIDA 10 MG BID
 SOLICITA MEDICACION
 HA ESTAFO PRO DEMAS BIEN
 TOMACON JUICIO SUS MEDICAMENTOS

ANÁLISIS

SE ENVIA X CORREO

PLAN Y MANEJO

TRAVELER 144@HOTMAIL.COM

Evolución realizada por: LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA-Fecha: 16/07/20 13:03:46

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
TOMAR UNA CADA 12 HORAS 3 MESES					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 40 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. His. Cli. 1716090

Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3723804

Dirección: CR 23 C 10 48 CS

Barrio:

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI (Santiago De Cali)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

60,00 1,00 TABLETA DE LIBERCICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO TABLETA 10 ORAL 12 Horas NUEVO
MG No_PBS/ No_POS

TOMAR UNA CADA 12 HORAS



LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA

Reg. 15526/89

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

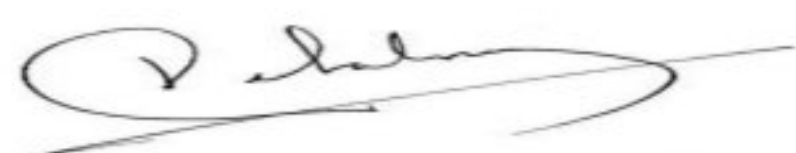
Edad : 75 AÑOS

FOLIO 42 FECHA 15/08/2020 13:05:12 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR UNA CADA 12 HORAS 3 MESES



LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA

Reg. 15526/89

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 43 FECHA 14/09/2020 13:05:13 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR UNA CADA 12 HORAS 3 MESES

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 41 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA
Acompañante: MERCEDES

Teléfono: 5543834
Teléfono: RUEDA

Parentesco: Otro



LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA
 Reg. 15526/89
 MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 75 AÑOS

FOLIO 44 **FECHA** 16/07/2020 13:34:02 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

ANALGESICO

ENFERMEDAD ACTUAL

SE HABLA CON LA PACIENTE Y SE LE EXPLICA QUE LA CICLOBENZAPRIDA NO ES DELEY 100
 SE CAMBIA X NAPROXEN

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo PRINCIPAL

Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00	TABLETA DE LIBERNAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG PBS/ POS	ORAL	8 Horas	NUEVO

TOMAR UNA CADA 8 HORAS



LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA
 Reg. 15526/89
 MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 45 **FECHA** 23/09/2020 15:26:14 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

NOTAS ENFERMERIA

Seguimiento plan de contingencia COVID-19 pre-llamada para autorización de consulta telefónica.

se realiza demanda inducida vía telefónica al número 3185234511 se establece comunicación con paciente y/o familiar MERCEDES RUEDA, se le informa que nuestra ips se encuentra adelantando acciones para la prevención y contención de coronavirus por tal razón nos unimos a la campaña del ministerio de salud "quédate en casa" el cual tiene como propósito protegerlo él y su familia , por el cual estamos llevando un plan de contingencia sanitaria y realizaremos la consulta 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 42 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

vía telefónica, priorizando el bienestar integral del paciente y su familia, por tal motivo debe estar pendiente de la llamada el día 24/09/2020 con DR. HECTOR EMANUEL ROMERO se brinda educación sobre la importancia del lavado de manos y sobre las precauciones que se están llevando para prevenir el coronavirus.

Se deja evidencia de la autorización del paciente y familiar para realizar la consulta telefónica en historia clínica.

Nota realizada por:

CRISTIAN URBANO

Nota realizada por: PATRICIA BANGUERA PERTIEGA Fecha: 23/09/20 15:26:17

PATRICIA BANGUERA PERTIEGA

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 46 FECHA 24/09/2020 13:15:48 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

"Emergencia sanitaria Covid-19 - Telecomunicacion"

ENFERMEDAD ACTUAL

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el proposito de disminuir el riesgo de contagio, usted me autoriza como profesional de la salud con nombre HECTOR EMMANUEL ROMERO TOBON a realizar la grabacion de esta atencion, a recolectar, almacenar y administrar informacion personal con el fin de efectuar el tratamiento medico y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a traves de esta modalidad de atencion telefonica. Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaliza y proposito de este procedimiento. Tambien se ha aclarado todas las dudas y le hayan explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atencion de forma presencial puesto que no existen garantias absolutas del resultado de la consulta.

- ACEPTA CONTINUAR LA LLAMADA? SI.

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre en los ultimos 14 dias? NO
2. Ha presentado problemas respiratorios (incluyendo tos, dolor de garganta o malestar general) en los ultimos 14 días? NO
3. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmacion de coronavirus? NO
4. Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los ultimos 14 dias? NO
5. Si es agente de salud ha estado en contacto estrecho con personas que estaban bajo manejo hospitalario con cuadro respiratorio agudo de tipo neumonia en los ultimos 14 dias? N/A

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 43 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

Paciente de 76 años de edad con quien se establece telecomunicación. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiológico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. Refiere paciente cuadro clínico de 3 meses de evolución consistente en sensación de astenia, asociado a disnea de medianos esfuerzos cuando sube escaleras, refiere además antecedente de reflujo gastroesofágico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerbación de síntomas. Niega otra sintomatología asociada. Refiere manejo con esomeprazol con lo cual los síntomas disminuyen parcialmente.

ANTECEDENTES:

- Patológicos: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I
- Farmacológicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Hospitalizaciones: Niega
- Quirúrgicos: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO
- Transfusionales: Niega
- Tóxicos: Niega consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposición a humo de leña o tabaco.
- Familiares: Niega
- Epidemiológicos: Niega
- Traumatológicos: Niega
- GINECO OBSTÉTRICOS: G3P3

EXAMEN FÍSICO:

Paciente a quien se contacta por línea telefónica.

ANÁLISIS

Paciente de 76 años de edad con quien se establece telecomunicación. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiológico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. Refiere paciente cuadro clínico de 3 meses de evolución consistente en sensación de astenia, asociado a disnea de medianos esfuerzos cuando sube escaleras y dolor precordial, refiere además antecedente de reflujo gastroesofágico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerbación de síntomas. Niega otra sintomatología asociada. Refiere manejo con esomeprazol con lo cual los síntomas disminuyen parcialmente. Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, considero que paciente se encuentra cursando con Exacerbación de Enfermedad por reflujo gastroesofágico. Paciente además con síntomas respiratorios de larga data, solicito estudios de rutina programa adulto para descartar condiciones asociadas. Se explica claramente conducta a seguir a paciente, quien dice entender y aceptar. Así mismo, se explica signos y síntomas de alarma (Fiebre que no cede a la administración de medicamentos, disnea, letargia, delirios o alteración de la esfera mental, empeoramiento del cuadro clínico, presencia de tirajes a nivel torácico, cianosis, dolor intenso que no mejora) por los cuales consultar a urgencias.

- Se pregunta a paciente sobre dirección de correo electrónico y brinda el correo "traveler144@hotmail.com", se envía ****envían fórmula y ordenes*** a través de este medio.

CONDUCTA:

- *** INICIO MANEJO CON: Omeprazol 40mg/24 hrs x 30 días + hidróxido de aluminio suspensión tomar 3 cc cada 8 hrs x 30 días

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 44 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

días.

- SS: EKG, creatina en suero, glicemia en ayunas, perfil lipidico, uroanálisis.
- Se explican signos y sintomas de alarma por los cuales consultar. Paciente acepta y dice entender.
- Se educa e incentivan los estilos de vida saludable en el paciente, ademas de buenos habitos alimenticios

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Pendiente

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION ORAL 6 %/360 ML PBS/ POS	ORAL	Dosis Unica	NUEVO
tomar 2 cc antes de cada comida x 30 días					
30,00	1,00 TABLETA	ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 40 MG PBS / POS	ORAL	24 Horas	NUEVO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	MICROALBUMINURIA POR EIA	Pendiente
1	PERFIL LIPIDICO	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Pendiente

Hector E. Romero.

HECTOR EMANUEL ROMERO TOBON

Reg. 1143933265
 MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 76 AÑOS

FOLIO 47 **FECHA** 30/09/2020 07:28:22 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Realizado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 45 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

Fecha y Hora de Aplicación: 30/09/2020 07:28:33

Resultados:

SE BRINDA EDUCACION, INFORMACION Y ORIENTACION FRENTE A LA EMERGENCIA SANITARIA Y SE REALIZAN 5 PREGUNTAS CLAVES DE FACTORES DE RIESGO PARA EL COVID -19

Usted me podría por favor contestar 5 preguntas importantes para esta situación nacional:

1. Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días? NO
2. Ha tenido problemas respiratorios (incluyendo tos) en los últimos 14 días? NO
3. Ha salido del país en los últimos 14 días? N.A.
4. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus? NO
5. Ha estado eQWEn contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días? NO

Se brinda atencion al usuario con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerior de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de proteccion personal (gorro, careta, tapabocas, bata y guantes)

Ingresa paciente al servicio de AMP orientad@ en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, sol@, caminando por sus propios medios. para toma de ekg, se explica procedimiento, afirma entender y se realiza procedimiento utilizando gel de conductividad ubicando electrodos: V1 cuarto espacio intercostal, en el borde derecho del esternon. V2 cuarto espacio intercostal, en el borde izquierdo del esternon. V3 equidistante entre las posiciones v2 y v4 del electrodo. V4 quinto espacio intercostal, en linea medioclavicular izquierda. V5 linea axilar anterior izquierda, en quinto espacio intercostal. V6 linea medio axilar izquierda, en quinto espacio intercostal. RA Sobre la muñeca derecha. LA sobre la muñeca izquierda. RL sobre el tobillo derecho. LL sobre el tobillo izquierdo, se entrega fecha de reclamar resultado. se dan recomendaciones generales para la casa y signos de alarma.

Se brinda educación sobre la importancia del lavado de manos y sobre las precauciones que se están llevando para prevenir el coronavirus.

Egresia paciente sin complicacion alguna.

Realizado Por: 1094938247 ALEJANDRO GAVIRIA VELEZ

ALEJANDRO GAVIRIA VELEZ

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 48 **FECHA** 13/10/2020 15:43:32 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

E PACIENTE A QUIEN SE LLAMA INSISTENTE A LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS: 3185234511 Y 3723804 SIN OBTENER RESPUESTA EN 4 OCASIONES

ENFERMEDAD ACTUAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 46 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

E PACIENTE A QUIEN SE LLAMA INSISTENTE A LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS: 3185234511 Y 3723804 SIN OBTENER RESPUESTA EN 4 OCASIONES
 E PACIENTE A QUIEN SE LLAMA INSISTENTE A LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS: 3185234511 Y 3723804 SIN OBTENER RESPUESTA

ANÁLISIS

E PACIENTE A QUIEN SE LLAMA INSISTENTE A LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS: 3185234511 Y 3723804 SIN OBTENER RESPUESTA EN 4 OCASIONES

PLAN Y MANEJO

E PACIENTE A QUIEN SE LLAMA INSISTENTE A LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS: 3185234511 Y 3723804 SIN OBTENER RESPUESTA EN 4 OCASIONES

Evolución realizada por: ALEJANDRO MEJIA ARREDONDO-Fecha: 13/10/20 15:46:00

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Y66X NO ADMINISTRACION DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA Tipo RELACIONADO



ALEJANDRO MEJIA ARREDONDO

Reg. 1144087031

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 49 **FECHA** 20/10/2020 15:41:10 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

SE ABRE FOLIO POR ERROR.

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO POR ERROR.

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo PRINCIPAL



HECTOR EMANUEL ROMERO TOBON

Reg. 1143933265

CONS. NO PROGRAMADA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 50 **FECHA** 20/10/2020 15:42:18 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 47 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

"Emergencia sanitaria Covid-19 - Telecomunicacion"

ENFERMEDAD ACTUAL

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el proposito de disminuir el riesgo de contagio, usted me autoriza como profesional de la salud con nombre HECTOR EMMANUEL ROMERO TOBON a realizar la grabacion de esta atencion, a recolectar, almacenar y administrar informacion personal con el fin de efectuar el tratamiento medico y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a traves de esta modalidad de atencion telefonica. Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaliza y proposito de este procedimiento. Tambien se ha aclarado todas las dudas y le hayan explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atencion de forma presencial puesto que no existen garantias absolutas del resultado de la consulta.

- ACEPTA CONTINUAR LA LLAMADA? SI.

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre en los ultimos 14 dias? NO
2. Ha presentado problemas respiratorios (incluyendo tos, dolor de garganta o malestar general) en los ultimos 14 días? NO
3. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmacion de coronavirus? NO
4. Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los ultimos 14 dias? NO
5. Si es agente de salud ha estado en contacto estrecho con personas que estaban bajo manejo hospitalario con cuadro respiratorio agudo de tipo neumonia en los ultimos 14 dias? N/A

Paciente de 76 años de edad con quien se establece telecomunicacion. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiologico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. Refiere paciente historia de sensacion de astenia, asociado a disnea de medianos esfuerzos cuando sube escaleras, sin otros sintomas asociados. Refiere ademas antecedente de reflujo gastroesofagico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerbacion de sintomas. Niega otra sintomatologia asociada. Refiere manejo con esomeprazol/hidroxido de aluminio con lo cual los sintomas disminuyen parcialmente.

ANTECEDENTES:

- Patologicos: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I
- Farmacologicos: Losartan 50x2 /Esomeprazol 40mg/24hrs / Hidroxido de aluminio.
- Alergicos: Niega
- Hospitalizaciones: Niega
- Quirurgicos: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO
- Transfusionales: Niega
- Toxicos: Niega consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposicion a humo de leña o tabaco.
- Familiares: Niega
- Epidemiologicos: Niega
- Traumatologicos: Niega
- GINECO OBSTÉTRICOS: G3P3

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 48 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA	Teléfono: 5543834	Parentesco: Otro
Acompañante: MERCEDES	Teléfono: RUEDA	

PARACLINICOS: 30/09/2020 TGL:126 CT:212 HDL:44 LDL:142 CR:0.89 GB:106 UROANALISIS: NO PATOLOGICO. RELAC: 4.4
EKG: TRASTORNO NO ESPECIFICO DE LA REPOLARIZACION EN CARA INFERIOR, ONDAS T (NEGATIVAS) ASIMETRICAS EN CARA ANTERIOR.

EXAMEN FISICO:

Paciente a quien se contacta por linea telefonica.

ANALISIS

Paciente de 76 años de edad con quien se establece telecomunicacion. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiologico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. Refiere paciente historia de sensacion de astenia, asociado a disnea de medianos esfuerzos cuando sube escaleras, sin otros sintomas asociados. Refiere ademas antecedente de reflujo gastroesofagico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerwacion de sintomas. Niega otra sintomatologia asociada. Refiere manejo con esomeprazol/hidroxido de aluminio con lo cual los sintomas disminuyen parcialmente. Refiere manejo con esomeprazol con lo cual los sintomas disminuyen parcialmente. Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, considero que paciente se encuentra cursando con Exacerwacion de Enfermedad por reflujo gastroesofagico con pobre respuesta al manejo, posiblemente por hernia hiatal, por lo que solicito EVDA para evaluar evolucion clinica de su condicion. Ultimos paraclnicos con EKG sin signos de isquemia miocardica, reportan cambios en la repolarizacion en cara inferior. Resto dentro de parametros de normalidad, solicito control por el programa de RCV. Se explica claramente conducta a seguir a paciente, quien dice entender y aceptar. Asi mismo, se explica signos y sintomas de alarma (Fibre que no cede a la administracion de medicamentos, disnea, letargia, delirios o alteracion de la esfera mental, empeoramiento del cuadro clinico, presencia de tirajes a nivel toraxico, cianosis, dolor intenso que no mejora) por los cuales consultar a urgencias.

- Se pregunta a paciente sobre direccion de correo electrónico y brinda el correo "traveler144@hotmail.com" , se envia ****envian formula y ordenes*** a través de este medio.

CONDUCTA:

- *** INICIO MANEJO CON: Reformulacion x 2 meses + Hidroxido de aluminio suspension tomar 3 cc cada 8 hrs x 30 dias.
- SS: EVDA
- SS: Vlaoracion por programa RCV.
- Se explican signos y sintomas de alarma por los cuales consultar. Paciente acepta y dice entender.
- Se educa e incentivan los estilos de vida saludable en el paciente, ademas de buenos habitos alimenticios

DIAGNÓSTICO Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO K238	TRASTORNOS DEL ESOFAGO EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICA	Tipo RELACIONADO

HERNIA HIATAL.

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción
----------	-------------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 49 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

1 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD INCLUYE BIOPSIAS DE UNO O MA **Pendiente**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HERNIA HIATAL, CON EXACERVACION DESINTOMAS DISPEPTICOS Y REGULAR RESPUESTA AL MANEJO, SOLICITO EVDA CON BIOPSIA.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 FRASCO	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION ORAL 6 %/360 ML PBS/ POS	ORAL	Dosis Unica	NUEVO
TOMAR 3 CC ANTES DE CADA COMIDA. X 1 MES.					
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

Hector E. Romero.

HECTOR EMANUEL ROMERO TOBON

Reg. 1143933265
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad : 76 AÑOS**

FOLIO 51 FECHA 19/11/2020 16:05:45 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

Hector E. Romero.

HECTOR EMANUEL ROMERO TOBON

Reg. 1143933265
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad : 76 AÑOS**

FOLIO 52 FECHA 21/12/2020 14:48:29 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

"Emergencia sanitaria Covid-19 - Telecomunicacion"

ENFERMEDAD ACTUAL

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el proposito de disminuir el riesgo de contagio, usted me

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 50 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

autoriza como profesional de la salud con nombre HECTOR EMMANUEL ROMERO TOBON a realizar la grabacion de esta atencion, a recolectar, almacenar y administrar informacion personal con el fin de efectuar el tratamiento medico y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a traves de esta modalidad de atencion telefonica. Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaliza y proposito de este procedimiento. Tambien se ha aclarado todas las dudas y le hayan explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atencion de forma presencial puesto que no existen garantias absolutas del resultado de la consulta.

- ACEPTA CONTINUAR LA LLAMADA? SI.

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre en los ultimos 14 dias? NO
2. Ha presentado problemas respiratorios (incluyendo tos, dolor de garganta o malestar general) en los ultimos 14 días? NO
3. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmacion de coronavirus? NO
4. Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los ultimos 14 dias? NO
5. Si es agente de salud ha estado en contacto estrecho con personas que estaban bajo manejo hospitalario con cuadro respiratorio agudo de tipo neumonia en los ultimos 14 dias? N/A

Paciente de 76 años de edad con quien se establece telecomunicacion. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiologico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. Refiere paciente antecedente de reflujo gastroesofagico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerbacion de sintomas. Niega otra sintomatologia de alarma. Refiere manejo con esomeprazol/hidroxido de aluminio con lo cual los sintomas disminuyen parcialmente, endoscopia de via digestiva alta que describe gastropatia cronica, polipo a nivel gastrico, metaplasia de tipo intestinal y hernia hiatal.

ANTECEDENTES:

- Patologicos: - HTA - ENFERMEDAD POR REFLUJO - GASTRITIS CRONICA - METAPLASIA INTESTINAL - HERNIA HIATAL GRADO I
- Farmacologicos: Losartan 50x2 /Esomeprazol 40mg/24hrs / Hidroxido de aluminio.
- Alergicos: Niega
- Hospitalizaciones: Niega
- Quirurgicos: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO
- Transfusionales: Niega
- Toxicos: Niega consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposicion a humo de leña o tabaco.
- Familiares: Niega
- Epidemiologicos: Niega
- Traumatologicos: Niega
- GINECO OBSTÉTRICOS: G3P3

PARACLINICOS:

10/12/2020 EDA + BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA ANTROCOPORAL, HERNIA HIATAL, METAPLASIA INTESTINAL, POLIPO HIPERPLASICO.

30/09/2020 TGL:126 CT:212 HDL:44 LDL:142 CR:0.89 GB:106 UROANALISIS: NO PATOLOGICO. RELAC: 4.4

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 51 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

EKG: TRASTORNO NO ESPECIFICO DE LA REPOLARIZACION EN CARA INFERIOR, ONDAS T (NEGATIVAS) ASIMETRICAS EN CARA ANTERIOR.

EXAMEN FISICO:

Paciente a quien se contacta por linea telefonica.

ANALISIS

Paciente de 76 años de edad con quien se establece comunicacion. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiologico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. Refiere paciente antecedente de reflujo gastroesofagico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerbacion de sintomas. Niega otra sintomatologia de alarma. Refiere manejo con esomeprazol/hidroxido de aluminio con lo cual los sintomas disminuyen parcialmente, endoscopia de via digestiva alta que describe gastropatia cronica, polipo a nivel gastrico, metaplasia de tipo intestinal, polipo hiperplasico y hernia hiatal. Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, considero que paciente se encuentra cursando con Enfermedad por reflujo gastroesofagico con hallazgo de endoscopia con metaplasia intestinal, gastritis cronica y polipo hiperplasico, por lo que indico ultimo manejo con respuesta terapeutica y solicito valoracion por gastroenterologia. Paciente ademas con dolor y protuberancia en dorso dedo indice derecho, por lo que indico valoracion por ortopedia para definir manejo. Se explica claramente conducta a seguir a paciente, quien dice entender y aceptar. Asi mismo, se explica signos y sintomas de alarma (Fibre que no cede a la administracion de medicamentos, disnea, letargia, delirios o alteracion de la esfera mental, empeoramiento del cuadro clinico, presencia de tirajes a nivel toraxico, cianosis, dolor intenso que no mejora) por los cuales consultar a urgencias.

- Se pregunta a paciente sobre dirección de correo electrónico y brinda el correo "traveler144@hotmail.com", se envia
 ****envian formula y ordenes*** a través de este medio.

CONDUCTA:

- *** INICIO MANEJO CON: - Esomeprazol 40MG/24 HRS X 3 MESES + Hidroxido de aluminio suspension tomar 3 cc cada 8 hrs x 3 MESES + ACETAMINOFEN 500G/8HRS X 10 DIAS. .
- SS: VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA
- SS. VALORACION POR ORTOPEDIA
- Se explican signos y sintomas de alarma por los cuales consultar. Paciente acepta y dice entender.
- Se educa e incentivan los estilos de vida saludable en el paciente, ademas de buenos habitos alimenticios

DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	K295	GASTRITIS CRONICA NO ESPECIFICADA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	K317	POLIPO DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M678	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA SINOVIA Y DEL TENDON	Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 FRASCO	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSPENSION ORAL 8	ORAL	30 Días	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 52 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

FORMULA PARA 2 MESES. .5 %/360 ML PBS/ POS
30,00 1,00 TABLETA ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 40 MG PBS ORAL 24 Horas **NUEVO**
/ POS
FORMULA PARA 2 MESES
60,00 2,00 TABLETA ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG P ORAL 8 Horas **NUEVO**
BS/ POS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORVALORACION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 21/12/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

INTERCONSULTA PORVALORACION POR GASTROENTEROLOGIA Fecha de Orden: 21/12/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

Hector E. Romero.

HECTOR EMANUEL ROMERO TOBON

Reg. 1143933265
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 Edad : 76 AÑOS

FOLIO 53 FECHA 20/01/2021 15:12:19 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 FRASCO	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSPENSION ORAL 8	ORAL	30 Días	NUEVO
FORMULA PARA 2 MESES.					
30,00	1,00 TABLETA	ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 40 MG PBS	ORAL	24 Horas	NUEVO
/ POS					
FORMULA PARA 2 MESES					

Hector E. Romero.

HECTOR EMANUEL ROMERO TOBON

Reg. 1143933265
MEDICINA GENERAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 53 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 76 AÑOS
FOLIO	54	FECHA 01/02/2021 07:56:43	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

TELECONSULTA.

ENFERMEDAD ACTUAL

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el proposito de disminuir el riesgo de contagio, usted me autoriza como profesional de la salud con nombre MONICA RESTREPO a realizar la grabacion de esta atencion, a recolectar, almacenar y administrar informacion personal con el fin de efectuar el tratamiento medico y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a traves de esta modalidad de atencion telefonica. Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaliza y proposito de este procedimiento. Tambien se ha aclarado todas las dudas y le hayan explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atencion de forma presencial puesto que no existen garantias absolutas del resultado de la consulta.

- ACEPTA CONTINUAR LA LLAMADA? SI.

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre en los ultimos 14 dias? NO
2. Ha presentado problemas respiratorios (incluyendo tos, dolor de garganta o malestar general) en los ultimos 14 días? NO
3. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmacion de coronavirus? NO
4. Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los ultimos 14 dias? NO
5. Si es agente de salud ha estado en contacto estrecho con personas que estaban bajo manejo hospitalario con cuadro respiratorio agudo de tipo neumonia en los ultimos 14 dias? N/A

Paciente de 76 años de edad con quien se establece comunicacion. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiologico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. Refiere paciente historia de HTA en tto. Refiere ademas antecedente de reflujo gastroesofagico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerbacion de sintomas. Niega otra sintomatologia asociada. Refiere manejo con esomeprazol/hidroxido de aluminio con lo cual los sintomas disminuyen parcialmente. se le termino esta medicacion.

ANTECEDENTES:

- Patologicos: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I
- Farmacologicos: Losartan 50x2 /Esomeprazol 40mg/24hrs / Hidroxido de aluminio.
- Alergicos: Niega
- Hospitalizaciones: Niega
- Quirurgicos:CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO
- Transfusionales: Niega
- Toxicos: Niega consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposicion a humo de leña o tabaco.
- Familiares: Niega

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 54 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

- Epidemiologicos: Niega
- Traumatologicos: Niega
- GINECO OBSTÉTRICOS: G3P3

PARACLINICOS: 30/09/2020 TGL:126 CT:212 HDL:44 LDL:142 CR:0.89 GB:106 UROANALISIS: NO PATOLOGICO. RELAC: 4.4
 EKG: TRASTORNO NO ESPECIFICO DE LA REPOLARIZACION EN CARA INFERIOR, ONDAS T (NEGATIVAS) ASIMETRICAS EN CARA ANTERIOR.

EXAMEN FISICO:

Paciente a quien se contacta por linea telefonica.

dx, GASTRITIS CRONICA

HTA EN TTO.

ANALISIS

Paciente de 76 años de edad con quien se establece comunicacion. Se indaga como protocolo por emergencia sanitaria actual sobre nexo epidemiologico para coronavirus, sin embargo, paciente los niega, por lo que se descarta posibilidad de covid-19. . Refiere antecedente de reflujo gastroesofagico posiblemente por hernia hiatal, el cual considera ahora con exacerbacion de sintomas. Niega otra sintomatologia asociada. Refiere manejo con esomeprazol/hidroxido de aluminio con lo cual los sintomas disminuyen parcialmente. . Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, considero que paciente se encuentra cursando con Exacerbacion de Enfermedad por reflujo gastroesofagico con pobre respuesta al manejo, posiblemente por hernia hiatal, . Ultimos paraclnicos con EKG sin signos de isquemia miocardica, reportan cambios en la repolarizacion en cara inferior. Resto dentro de parametros de normalidad,aun tiene formulacion de 1 mes de nero /21 sin reclamar, solicito control por el programa de RCV. Se explica claramente conducta a seguir a paciente, quien dice entender y aceptar. Asi mismo, se explica signos y sintomas de alarma (Fibre que no cede a la administracion de medicamentos, disnea, letargia, delirios o alteracion de la esfera mental, empeoramiento del cuadro clinico, presencia de tirajes a nivel toraxico, cianosis, dolor intenso que no mejora) por los cuales consultar a urgencias.

- Se pregunta a paciente sobre dirección de correo electrónico y brinda el correo "traveler144@hotmail.com" , se envia ****envian formula y ordenes*** a través de este medio.

CONDUCTA:

- *** INICIO MANEJO CON: Reformulacion x 1 mes esoMeprazol x 20 mg 2x dia, + Hidroxido de aluminio suspension tomar 3 cc cada 8 hrs x 30 dias.
- SS: Valoracion por programa RCV.
- Se explican signos y sintomas de alarma por los cuales consultar. Paciente acepta y dice entender.
- Se educa e incentivan los estilos de vida saludable en el paciente, ademas de buenos habitos alimenticios

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOTELLA	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION ORAL 6	ORAL	24 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 55 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

%/360 ML PBS/ POS

tomar 1 cda cada 8 horas despues de cada comida.

60,00 1,00 TABLETA ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG PBS ORAL 12 Horas **NUEVO**
/ POS

traveler144@hotmail.com tomar 1 tab cada 12 horas x el mes.

Monica Restrepo Torres

MONICA RESTREPO TORRES
Reg. 761447-99
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 76 AÑOS

FOLIO 55 **FECHA** 03/03/2021 10:11:54 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

RCV

ENFERMEDAD ACTUAL

. MOTIVO DE CONSULTA Tele llamada por Emergencia sanitaria COVID 19

CONSULTA CONTROL POR RCV "Emergencia sanitaria Covid-19 –

NUMERO DE CONTACTO: 3723804

Consentimiento Informado

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el propósito de disminuir el riesgo de contagio, usted me autoriza como profesional de la salud, de nombre LAURA ASTORQUIZA, la grabación de esta atención, a recolectar, almacenar, y administrar información personal con el fin de efectuar el tratamiento médico, y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a través de la modalidad de atención medica telefónica. Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento. También se han aclarado todas las dudas y le han explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atención de forma presencial puesto que no existen garantías absolutas del resultado de la consulta.

Acepta continuar con la llamada SI (X) NO ()

PREGUNTAS COVID 19:

1. TIENE O HA TENIDO FIEBRE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NO
2. HA PRESENTADO PROBLEMAS RESPIRATORIOS (INCLUYENDO TOS) EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NO
3. HA PRESENTADO CONTACTO CON ALGUNA PERSONA CON CONFIRMACION DE CORONAVIRUS? NO
4. HA ESTADO EN CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS QUE PRESENTABAN CUADRO RESPIRATORIO AGUDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 56 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

PACIENTE DE 76 AÑOS CON DX DE:

1. HTA DX HACE 10 AÑOS
2. HERNIA HIATAL GRADO 1
3. DISLIPIDEMIA
4. HIPERGLICEMIA

-TTO:

LOSARTAN TAB 50 MGX2
ACETAMINOFEN A NECESIDAD
ESOMEPRAZOL TAB 40 MGX1

-COMPLICACIONES: NO TIENE

-TEST DE MORINSKY: CUMPLIDORA

-TEST DE BATALLA: CUMPLIDORA

-EVALUACION OFTALMOLOGIA: 2020

-EVALUACION NUTRICION: 1 AÑO

-ESTADO DE VACUNACIÓN INFLUENZA ANUAL O NEUMO CADA 5 AÑOS: PDTE APLICACION 2021

-ASISTENCIA SALUD ORAL ANUAL: 2019

-ANTECEDENTES:

Patologicos: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I

Farmacologicos: Losartan 50x2 /Esomeprazol 40mg/24hrs / Hidroxido de aluminio.

Alergicos: Niega

Hospitalizaciones: Niega

Quirurgicos: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO

Transfusionales: Niega

Toxicos: Niega consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposicion a humo de leña o tabaco.

Familiares: Niega

Epidemiologicos: Niega

Traumatologicos: Niega

GO: G3P3

-EQUIVALENTES ANGINOSOS ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 57 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

PREGUNTAS DE RCV

1. PRESENTA DOLOR DE PECHO (ANGINA)? NO
2. PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR (DISNEA)? NO
3. EN LA ULTIMA SEMANA SE HA PRESENTADO EDEMAS? NO
4. EN LA ULTIMA SEMANA HA SIDO HOSPITALIZADO O PASADO POR URGENCIAS? NO

- PARACLINICOS: NO TIENE

-TFG POR MDRD: 65.54 ML/MIN ESTADIO

-RCV: NO SE PUEDE ESTIMAR

EXAMEN FÍSICO

CONSULTA RCV – EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 – TELECOMUNICACION – NO SE REGISTRA - CONSULTA NO PRESENCIAL

ANALISIS PLAN

1. PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, HTA SE DESONOCE CONTROL POR LO CUAL SE DILIGENCIA BITACORA PARA ATENCION DOMICILIARIA PARA EVALUAR CONTROL.

2. PACIENTE QUE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OPRESION TORACICO QUE APARECE CON LA ACTIVIDAD FISICA Y MEJORIA EN REPOSO ASOCIADO A DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, PACIENTE CON DISMINUCION DE LASE FUNCIONAL NYHA II CONSIDERO QUE REQUIERE ESTUDIO COMPLEMENTARIO PARA DETERMINAR POSIBLE PATOLOGIA ISQUEMICA SS ECOCARDIOGRAMA ESTRES.

-SS PERFIL LIPIDICO DE CONTROL.

-SE REMITE A VALORACION POR ODONTOLOGIA Y NUTRICIONISTA.

-CONTROL DE RCV EN 1 MES.

SE ENVIAN ORDENES A CORREO ELECTRONICO traveler144@hotmail.com

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE MEDIDAS PARA PREVENCION DEL COVID: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA., USO DE TAPABOCAS PERMANENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 MT, DESINFECCION REGULAR DE SUPERFICIES EN CASA., USO DE TAPABOCAS AL ESTARE N CONTACTO CON OTTRAS PERSONAS.

SE INDICA CUANDO CONSULTAR PRESENCIALMENTE. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILO DE VIDA SALUDABLE (DIETA RICA EN VERDURAS Y FRUTAS, DISMINUIR INGESTA DE GRASAS Y AZUCAR) REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 VECES A LA SEMANA POR 40 MIN. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (LETARGIA, FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, CEFALEA INTENSA, DOLOR TORACICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA). PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO MEDICO.

DIAGNÓSTICO Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
DIAGNÓSTICO E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA
DIAGNÓSTICO I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DIAGNÓSTICO I209	ANGINA DE PECHO NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL
Tipo RELACIONADO
Tipo RELACIONADO
Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 58 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

Cantidad **Descripción**

1 PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO) EXCLUYE EL ELECTROCARDIOGRAMA
 1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Pendiente

Pendiente

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00	TABLETA DE LIBERESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG PBS / POS	ORAL	24 Horas	NUEVO
EN AYUNAS 3 MESES					
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
traveler144@hotmail.com 3 MESES					
21,00	1,00	TABLETA DE LIBERACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG P BS/ POS	ORAL	8 Horas	NUEVO
traveler144@hotmail.com SI DOLOR					

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 PERFIL LIPIDICO

Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION

Fecha de Orden: 03/03/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA

Fecha de Orden: 03/03/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR RIESGO CARDIOVASCULAR

Fecha de Orden: 03/03/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

EN 1 MES

RESULTADOS :

LAURA ISABEL ASTORQUIZA RESTREPO

LAURA ISABEL ASTORQUIZA RESTREPO

Reg. 1107073207

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 56 FECHA 02/04/2021 10:34:42 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0		*HOSVITAL*			Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 59 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA	Teléfono: 5543834	Parentesco: Otro
Acompañante: MERCEDES	Teléfono: RUEDA	
30,00	1,00 TABLETA DE LIBERESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG PBS / POS	ORAL 24 Horas NUEVO
EN AYUNAS 3 MESES		
60,00	1,00 TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL 12 Horas NUEVO
traveler144@hotmail.com 3 MESES		

LAURA ISABEL ASTORQUIZA RESTREPO

LAURA ISABEL ASTORQUIZA RESTREPO
 Reg. 1107073207
 RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701	Edad : 76 AÑOS
FOLIO 57 FECHA 02/05/2021 10:34:42 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO	

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA DE LIBERESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG PBS / POS		ORAL	24 Horas	NUEVO
EN AYUNAS 3 MESES					
60,00	1,00 TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS		ORAL	12 Horas	NUEVO
traveler144@hotmail.com 3 MESES					

LAURA ISABEL ASTORQUIZA RESTREPO

LAURA ISABEL ASTORQUIZA RESTREPO
 Reg. 1107073207
 RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701	Edad : 76 AÑOS
FOLIO 58 FECHA 14/04/2021 18:31:49 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO	

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA Tele llamada por Emergencia sanitaria COVID 19

ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA Tele llamada por Emergencia sanitaria COVID 19

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 60 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA**Consentimiento Informado**

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el propósito de disminuir el riesgo de contagio, Usted me autoriza como profesional de la salud, de nombre HUGO CRUZ ESCOBAR la grabación de esta atención, a recolectar, almacenar, y administrar información personal con el fin de efectuar el tratamiento médico, y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a través de la modalidad de atención médica telefónica. Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento. También se han aclarado todas las dudas y le han explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atención de forma presencial puesto que no existen garantías absolutas del resultado de la consulta. Acepta continuar con la llamada SI (X) NO ()

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días? SI

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?NO

Fecha de inicio de estos síntomas

Ha Re consultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?NO

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus? NO

OSTEOMIALGIAS MAS TOS ACCESOS FIEBRE MALESTAR GRAL ODINOFAGIA DESDE 5 DIAS. YA FUERON A HACER LA PRUEBVA DE COVID HOY.

Riesgo cardiovascular:

en última semana hay o no disnea o angina, nuevos edemas, o equivalentes anginosos NO

síntomas sensitivos en miembros inferiores NO

hay síntomas de glucotoxicidad (PPPP) NO

Estado de vacunación influenza anual o neumo cada 5 años

Asistencia a salud oral anual

PACIENTE DE 76 AÑOS CON DX DE:

1. HTA DX HACE 10 AÑOS

2. HERNIA HIATAL GRADO 1

3. DISLIPIDEMIA

4. HIPERGLICEMIA

-TTO:

LOSARTAN TAB 50 MGX2

ACETAMINOFEN A NECESIDAD

ESOMEPRAZOL TAB 40 MGX1

-COMPLICACIONES: NO TIENE**-TEST DE MORINSKY: CUMPLIDORA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 61 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ**

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS
Teléfono: 3723804
Barrio:
Municipio: CALI (Santiago De Cali)
Etnia: Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: No Definido
Discapacidad: Ninguna

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Dirección: CR 23 C 10 48 CS
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Grupo Etnico:
Atención Especial: OTROS
Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

-TEST DE BATALLA:CUMPLIDORA

-EVALUACION OFTALMOLOGIA:2020

-EVALUACION NUTRICION: 1 AÑO

-ESTADO DE VACUNACIÓN INFLUENZA ANUAL O NEUMO CADA 5 AÑOS: PDTE APLICACION 2021

-ASISTENCIA SALUD ORAL ANUAL: 2019

-ANTECEDENTES:

Patologicos: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I

Farmacologicos: Losartan 50x2 /Esomeprazol 40mg/24hrs / Hidroxido de aluminio.

Alergicos: Niega

Hospitalizaciones: Niega

Quirurgicos:CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO

Transfusionales: Niega

Toxicos: Niega consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposicion a humo de leña o tabaco.

Familiares: Niega

Epidemiologicos: Niega

Traumatologicos: Niega

GO: G3P3

-EQUIVALENTES ANGINOSOS ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR

PREGUNTAS DE RCV

1. PRESENTA DOLOR DE PECHO (ANGINA)? NO
2. PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRARA (DISNEA)? NO
3. EN LA ULTIMA SEMANA SE HA PRESENTADO EDEMAS? NO
4. EN LA ULTIMA SEMANA HA SIDO HOSPITALIZADO O PASADO POR URGENCIAS? NO

- PARACLINICOS:

-TFG POR MDRD: 65.54 ML/MIN ESTADIO

-RCV: NO SE PUEDE ESTIMAR

EXAMEN FÍSICO

CONSULTA RCV – EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 – TELECOMUNICACION – NO SE REGISTRA - CONSULTA NO PRESENCIAL

COMENTARIO DEL CONTROL ANTERIOR"

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 62 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

1. PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, HTA SE DESONOCE CONTROL POR LO CUAL SE DILIGENCIA BITACORA PARA ATENCION DOMICILIARIA PARA EVALUAR CONTROL.

2. PACIENTE QUE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OPRESION TORACICO QUE APARECE CON LA ACTIVIDAD FISICA Y MEJORIA EN REPOSO ASOCIADO A DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, PACIENTE CON DISMINUCION DE LASE FUNCIONAL NYHA II CONSIDERO QUE REQUIERE ESTUDIO COMPLEMENTARIO PARA DETERMINAR POSIBLE PATOLOGIA ISQUEMICA SS ECGARDIOGRAMA ESTRES.

SE ENVIAN ORDENES A CORREO ELECTRONICO traveler144@hotmail.com

EXAMEN FÍSICO

Emergencia sanitaria Covid-19 - Telecomunicación" no se registra consulta no presencial

ANÁLISIS**PLAN Y MANEJO**

PTE EN QUIEN SE HACE TAMIZAJE CLINICO DE COVID NEGATIVO. PTE HTA ULTIMO CONTROL DE TA HACE DOS MESES Y ESTBA NORMAL CONSIDERO. ESTA PENDIENTE VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO TIENE SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID. YA SE LE REALIZO LA PRUEBA EN EL DIA DE HOY. SE DECIDE DEJAR IGUAL TTO MEDICO LDL NO EN METAS SE INICIA ATORVASTATINA 40 MG NOCHE.

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE MEDIDAS QUE DEBE CONTINUAR: USO DE TAPABOCAS PERMANENTE, LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA, DESINFECCION REGULAR DE SUPERFICIES EN CASA Y TRABAJO.

Se explica claramente conducta a seguir a paciente, quien dice entender y aceptar.

NOTA DE FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Se le informa al paciente que la formula y ordenes medicas se le enviaron al correo electrónico para así evitar algún tipo de contagio o exposición al virus. Si no cuenta con correo electrónico se le informa que debe acudir un familiar o cuidador en lo posible entre 20 y 59 años a la sede de Comfenalco de la Pasoancho tercer piso consultorio 1 o en oficina de prestación cuarto piso.

ACLARACION IMPORTANTE: LAS FORMULAS DEBE SER RECLAMADAS EN LOS SIGUIENTES 3 DIAS PUES DE LO CONTRARIO PIRDEN VIGENCIA Y DEBERA SOLICITAR CITA NUEVAMENTE (EN LA FARMACIA NO VAN A ENTREGAR FORMULAS CON MAS DE 72 HORAS HABILES DE HABER SIDO GENERADAS)

*****RECOMENDACIONES*****

- CITA DE CONTROL EN 3 MESES: LLAMAR A CALL CENTER DE COMFENALCO 4853530 OPCION 4 Y SOLICITAR CITA.

- VACUNACIÓN PARA SEROTIPOS 13 Y 23 QUINQUENIAL NEUMOCOCO EN PACIENTES >65 AÑOS CON RIESGO CARDIOVASCULAR, ASÍ COMO 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 63 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 ***

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA	Teléfono: 5543834	Parentesco: Otro
Acompañante: MERCEDES	Teléfono: RUEDA	

VACUNA PARA INFLUENZA DE MANERA ANUAL

-RECLAMAR MEDICACIÓN EN 72 HORAS O HAY VENCIMIENTO DE FÓRMULA

- CONSUMO TOTAL DE SAL EN LA DIETA <5 GRAMOS

-DIETA RICA EN FIBRA, BAJA EN CARBOHIDRATOS DE CADENA SIMPLE, ABUNDANTE HIDRATACIÓN, EVITAR EXCESO DE DULCES Y BEBIDAS ESTIMULANTES

-CAFAM PRESTADOR PARA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS LLAMAR 4854777 OPCIÓN 3 PARA COORDINAR ENVIÓ DE MEDICAMENTOS.

-NUMERO DE LABORATORIO PARA SOLICITAR SERVICIO A DOMICILIO: 3865656

- ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS DE PRESENTAR AUMENTO DE DESEO MICCIONAL, SED O HAMBRE INUSUAL, ASÍ MISMO POR DOLOR DEL PECHO OPRESIVO INTENSO

- TENER EN CUENTA SIGNOS DE ALARMA PARA ACV: PARÁLISIS FACIAL O DE EXTREMIDADES, DIFICULTAD PARA HABLAR

DIAGNÓSTICO Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	<u>ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD</u>	Pendiente

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	ATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 40 MG P BS/ POS	ORAL	24 Horas	NUEVO
1	TAB	CADA 24 HORAS FORMULACION POR 90 DIAS			
120,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG P BS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
2	TAB	CADA 12 HORAS FORMULACION POR 90 DIAS			

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	PERFIL LIPIDICO	Pendiente
1	EXAMENES PARA TRES MESES	
1	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE LA CARGA DE GLUCOSA	Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION	Fecha de Orden: 14/04/2021 Ordenada
OBSERVACIONES	

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 64 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

HTA

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA

Fecha de Orden: 14/04/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES

HTA

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR VALORACION POR OFTALMOLOGIA

Fecha de Orden: 14/04/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES

HTA

RESULTADOS :

Hugo Cruz Escobar

HUGO CRUZ ESCOBAR

Reg. 763467

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 76 AÑOS

FOLIO 59 **FECHA** 14/05/2021 18:47:57 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	ATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 40 MG P BS/ POS	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 24 HORAS FORMULACION POR 90 DIAS					
120,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG P BS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
2 TAB CADA 12 HORAS FORMULACION POR 90 DIAS					

Hugo Cruz Escobar

HUGO CRUZ ESCOBAR

Reg. 763467

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 76 AÑOS

FOLIO 60 **FECHA** 13/06/2021 18:47:58 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0	*HOSVITAL*				

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 65 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA			Teléfono: 5543834		Parentesco: Otro	
Acompañante: MERCEDES			Teléfono: RUEDA			
30,00	1,00 TABLETA	ATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 40 MG P	ORAL	24 Horas	NUEVO	
BS/ POS						
1 TAB CADA 24 HORAS FORMULACION POR 90 DIAS						
120,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG P	ORAL	12 Horas	NUEVO	
BS/ POS						
2 TAB CADA 12 HORAS FORMULACION POR 90 DIAS						



HUGO CRUZ ESCOBAR

Reg. 763467

RIESGO CARDIOVASCULAR

SEDE DE ATENCIÓN:		012	SUR	760010581701	Edad : 76 AÑOS	
FOLIO	61	FECHA 16/04/2021 17:00:43		TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO	

MOTIVO DE CONSULTA

CONSENTIMIENTO INFORMADO TELECONSULTA

BAJO LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL CORONAVIRUS 19 Y CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO, USTED ME AUTORIZA COMO PROFESIONAL DE LA SALUD DE NOMBRE ALEJANDRO MEJIA, LA GRABACIÓN DE ESTA ATENCIÓN, A RECOLECTAR, ALMACENAR, Y ADMINISTRAR INFORMACIÓN PERSONAL CON EL FIN DE EFECTUAR EL TRATAMIENTO MÉDICO, Y CONFIRMA QUE HA CONVENIDO EL PROCEDIMIENTO DE CONSULTA A TRAVÉS DE LA MODALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA TELEFÓNICA. SE LE HA EXPLICADO Y HA COMPRENDIDO SATISFACTORIAMENTE LA NATURALEZA Y PROPÓSITO DE ESTE PROCEDIMIENTO. TAMBIÉN SE HAN ACLARADO TODAS LAS DUDAS Y LE HAN EXPLICADO LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES ADEMÁS QUE NO REEMPLAZA LA ATENCIÓN DE FORMA PRESENCIAL PUESTO QUE NO EXISTEN GARANTÍAS ABSOLUTAS DEL RESULTADO DE LA CONSULTA.

ACEPTA CONTINUAR CON LA LLAMADA SI (X) NO ()

PREGUNTAS DE TAMIZAJE PARA COVID-19

¿TIENE O HA TENIDO FIEBRE, TOS, DOLOR DE GARGANTA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR O MALESTAR GENERAL EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?
NO

¿HA TENIDO DE FORMA RECIENTE ALTERACIÓN EN OLFATO O EN EL GUSTO? NIEGA

¿HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA CON CONFIRMACIÓN DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS? NO REFIERE

¿HA LLEGADO DE OTRO PAÍS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NO REFIERE

MC

"ESTOY CON COVID"

ENFERMEDAD ACTUAL

EA

PACIENTE QUIEN REFIERE CONSULTAR YA QUE EL 09/04/21 INICIA CON TOS SECA, FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASTENIA, CONGESTIÓN NASAL, CEFALEA, ANOSMIA Y AGUSIA POR LO QUE SE AISLA Y TOMAN PCR PARA SARS-COV-2 EL DIA 13/04/21, COMENTA A HOY RESOLUCIÓN DE CASI TODOS LOS SÍNTOMAS A EXCEPCIÓN DE LA TOS SECA Y ASTENIA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 66 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

ANTECEDENTES

*PATOLÓGICOS: 1. HTA DX HACE 10 AÑOS 2. HERNIA HIATAL GRADO 1 3. DISLIPIDEMIA 4. HIPERGLICEMIA

*QUIRÚRGICOS: FAQUECTOMÍA IZQUIERDA

*FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN TAB 50 MGX2, ACETAMINOFEN A NECESIDAD , ESOMEPRAZOL TAB 40 MGX1, ATORVASTATINA 40MGX1

*GINECOLÓGICOS: G3P3

*FAMILIARES: NIEGA

*OCUPACIÓN: CESANTE

*ALÉRGICOS: NIEGA

*TÓXICOS: NIEGA

PARACLINICOS

08/03/21 – COL T 216/HDL 48,2/LDL 153,2/TRI 71

EXÁMEN FISICO NO EVALUABLE DEBIDO A QUE CONSULTA SE REALIZA POR MEDIO TELEFÓNICO EN EL MARCO DE LA LEY 521 DEL 2020

ANÁLISIS

ANÁLISIS

SE IDENTIFICA PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE VIROSIS RESPIRATORIA POR SARS-COV-2 EN APARENTE PROCESO DE RESOLUCIÓN DEL CUADRO; NIEGA DISNEA INTENSA, HEMOPTISIS O FIEBRE >39°C, SE INDICA POR TANTO MANEJO SINTOMÁTICO PARA FACILITAR RECUPERACIÓN, ASÍ COMO SE INDICA CONTINUAR EN AISLAMIENTO PREVENTIVO HASTA EL 23/04/21 DE TENER PCR POSITIVA; POR OTRO LADO DISLIPIDEMIA SIN MANEJO, SE INDICA TERAPIA ESTATÍNICA X 3 MESES; SE CARGAN PARACLINICOS DE SEGUIMIENTO EN PACIENTE DE ALTO RIESGO PARA REALIZAR AL FINALIZAR AISLAMIENTO PREVENTIVO, PACIENTE ENTIENDE Y ACPETA. PENDIENTE RESULTADO PARA PCR SARS-COV-2. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.

PLAN Y MANEJO

PLAN

- SE SOLICITA PCR, LDH, HEMOGRAMA Y RX DE TÓRAX
- SE INDICA IBUPROFENO TAB 400MG C/12H X 7 DIAS
- SE INDICA CETIRIZNA TAB 10MG C/12H X 5 DIAS
- SE INDICA VAPORES NOCTURNOS DE EUCALIPTO+MANZANILLA X 10 NOCHES
- SE INDICA ATORVASTATINA TAB 40MG C/24H X 3 MESES
- SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA Y EJERCICIO, SE INDICA ADEMÁS ESTAR ATENTO A FIEBRE >39°, DISNEA INTENSA O TOS CON SANGRE
- SE ENVÍAN ORDENES AL CORREO: traveler144@hotmail.com

ACLARACION IMPORTANTE: LAS FORMULAS DEBE SER RECLAMADAS EN LOS SIGUIENTES 3 DIAS PUES DE LO CONTRARIO PIRDEN VIGENCIA Y DEBERA SOLICITAR CITA NUEVAMENTE (EN LA FARMACIA NO VAN A ENTREGAR FORMULAS CON MAS DE 72 HORAS HABLES DE HABER SIDO GENERADAS)

Evolución realizada por: ALEJANDRO MEJIA ARREDONDO-Fecha: 16/04/21 17:01:25

DIAGNÓSTICO U072 COVID-19. VIRUS NO IDENTIFICADO O DIAGNOSTICADO CLÍNICAMENTE Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO E780 HIPERCOLESTEROLEMIA PURA Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo RELACIONADO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 67 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS
Teléfono: 3723804
Barrio:
Municipio: CALI (Santiago De Cali)
Etnia: Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: No Definido
Discapacidad: Ninguna

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Dirección: CR 23 C 10 48 CS
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Ocupación: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Grupo Etnico:
Atención Especial: OTROS
Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA
Acompañante: MERCEDES

Teléfono: 5543834
Teléfono: RUEDA

Parentesco: Otro

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
14,00	1,00 TABLETA	IBUPROFENO TABLETA O CAPSULA 400 MG PBS / POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
10,00	1,00 TABLETA	CETIRIZINA TABLETA O CAPSULA 10 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV	Pendiente
1	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	Pendiente
1	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Pendiente



ALEJANDRO MEJIA ARREDONDO
Reg. 1144087031
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 76 AÑOS

FOLIO 62 FECHA 07/05/2021 10:38:31 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

TLECONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA Tele llamada por Emergencia sanitaria COVID 19

NUMERO DE CONTACTO: 3168764913

CONSLTA MEDICINA GENERAL. "Emergencia sanitaria Covid-19 –

Consentimiento Informado

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el propósito de disminuir el riesgo de contagio, usted me autoriza como profesional de la salud, de nombre LAURA ASTORQUIZA, la grabación de esta atención, a recolectar, almacenar, y administrar información personal con el fin de efectuar el tratamiento médico, y confirma que ha convenido

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 68 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

el procedimiento de consulta a través de la modalidad de atención medica telefónica. Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento. También se han aclarado todas las dudas y le han explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atención de forma presencial puesto que no existen garantías absolutas del resultado de la consulta.

Acepta continuar con la llamada SI (X) NO ()

ENFERMEDAD ACTUAL**PREGUNTAS COVID 19:**

1. TIENE O HA TENIDO FIEBRE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NO
2. HA PRESENTADO PROBLEMAS RESPIRATORIOS (INCLUYENDO TOS) EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? SI
3. HA PRESENTADO CONTACTO CON ALGUNA PERSONA CON CONFIRMACION DE CORONAVIRUS? NO
4. HA ESTADO EN CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS QUE PRESENTABAN CUADRO RESPIRATORIO AGUDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NO

PREGUNTAS DE RCV

1. PRESENTA DOLOR DE PECHO (ANGINA)? NO
2. PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR (DISNEA)? NO
3. EN LA ULTIMA SEMANA SE HA PRESENTADO EDEMAS? NO
4. EN LA ULTIMA SEMANA HA SIDO HOSPITALIZADO O PASADO POR URGENCIAS? NO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 76 AÑOS QUE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE LESIONES PAPULARES EN NARINAS ASOCIADO A PRURITO, ERITEMA LOCALIZADO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, AUTOMEDICADA CON ACICLOVIR. ADICIONAL REFEIRE CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO DE INTENSIDAD MODERADA QUE SE INTENSIFICA CON EL MOVIMIENTO Y MEJORA EN REPOSO ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL, NIEGA TRAUMA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I, DISLIPIDEMIA, HIPERGLICEMIA, COVID ABRIL 2021

FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50X2, ESOMEPRAZOL 40MGX1, HIDROXIDO DE ALUMINIO, ATORVASTATINA TAB 40 MGX1 , ASA TAB 100 MGX (ENVIADA POR MEDICO DOMICILIARIO).

ALERGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

QUIRURGICOS: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 69 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

TRAUMATOLOGICOS: NIEGA

GO: G3P3

EXAMEN FÍSICO

CONSULTA MEDICINA GENERAL – EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 – TELECOMUNICACION – NO SE REGISTRA - CONSULTA NO PRESENCIAL

ANALISIS -PLAN

1. PACIENTE CON CUADRO DESCRITO COMPATIBLE CON DERMATITIS POR LO CUAL SE ENVIA MANEJO TOPICO POR 5 DIAS Y EVITAR POSIBLES FACTORES DESENCADENANTES, SEGUN EVOLUCION RECONSULTAR.
 2. PACIENTE CON CUADRO DESCRITO QUE REQUIERE VALORACION DE FORMA PRESENCIAL PARA DETERMINAR CONDUCTA, SE DILIGENCIA BITACORA PARA VISITA DOMICILIARIA.
 DIRECCION: CARREA 23 C # 10 48 BARRIO BRETAÑA
 SE ENVIAN ORDENES MEDICAS AL CORREO traveler144@hotmail.com
 SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE MEDIDAS PARA PREVENCION DEL COVID: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA., USO DE TAPABOCAS PERMANENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 MT, DESINFECCION REGULAR DE SUPERFICIES EN CASA.
 SE INDICA CUANDO CONSULTAR PRESENCIALMENTE. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILO DE VIDA SALUDABLE (DIETA RICA EN VERDURAS Y FRUTAS, DISMINUIR INGESTA DE GRASAS Y AZUCAR) REALIZAR ACTIVIDA FISICA MINIMO 160 MIN SEMANALES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (LETARGIA, FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, CEFALEA INTENSA, DOLOR TORACICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA). PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO MEDICO.

DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00	TABLETA DE LIBERHIDROCORTISONA CREMA 1 %/15 G PBS/ POS	TOPICA	24 Horas	NUEVO

traveler144@hotmail.com APLICAR CADA 12 HORAS POR 5 DIAS EN AREA AFECTADA

LAURA ISABEL ASTORQUIZA R

LAURA ISABEL ASTORQUIZA RESTREPO

Reg. 1107073207

MEDICINA GENERAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 70 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 76 AÑOS

FOLIO 63 **FECHA** 11/05/2021 11:43:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	

Fecha y Hora de Aplicación: 11/05/2021 11:43:27

Resultados:

Se brinda atención al usuario con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal (gorro, careta, tapabocas, bata y guantes)

Ingresa paciente al servicio de AMP orientad@ en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, sol@, caminando por sus propios medios. para toma de ekg, se explica procedimiento, afirma entender y se realiza procedimiento utilizando gel de conductividad ubicando electrodos: V1 cuarto espacio intercostal, en el borde derecho del esternon. V2 cuarto espacio intercostal, en el borde izquierdo del esternón. V3 equidistante entre las posiciones v2 y v4 del electrodo. V4 quinto espacio intercostal, en linea medio clavicular izquierda. V5 linea axilar anterior izquierda, en quinto espacio intercostal. V6 linea medio axilar izquierda, en quinto espacio intercostal. RA Sobre la muñeca derecha. LA sobre la muñeca Izquierda. RL sobre el tobillo derecho. LL sobre el tobillo izquierdo, se entrega fecha de reclamar resultado. se dan recomendaciones generales para la casa y signos de alarma.

Se brinda educación sobre la importancia del lavado de manos y sobre las precauciones que se están llevando para prevenir el coronavirus.

Egresa paciente sin complicacion alguna.

Realizado Por: 67018064 MARIA FERNANDA CORTES CASTILLO



MARIA FERNANDA CORTES CASTILLO
 Reg.
 AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 76 AÑOS

FOLIO 64 **FECHA** 25/05/2021 16:18:34 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

VALORADA POR NUTRICION EN 2018

ENFERMEDAD ACTUAL

EDAD 76 AÑOS

OCUPACION .. HOGAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 71 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	No. His. Cli. 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad actual : 77 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:	Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3723804	Dirección: CR 23 C 10 48 CS	
Barrio:	Departamento: VALLE DEL CAUCA	
Municipio: CALI (Santiago De Cali)	Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un	
Etnia: Ninguno de los anteriores	Grupo Etnico:	
Nivel Educativo: No Definido	Atención Especial: OTROS	
Discapacidad: Ninguna	Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR	

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

DX: HTA - HIPERCOLESTEROLEMIA - OBESIDAD GRADO I - GASTRITIS - POST INFECCION POR SARS COV 2 HACE 2 MESES (ABRIL 2021)
PCL. COL TOTAL 215.9, LDL 153.52, TRIGLIC 70.9 MG-DL .. NO HAY DATO DE GLICEMIA
NIEGA OTRAS MORBILIDADES
VALORADA POR NUTRICION EN 2018
PESO ANTERIOR 73 KG .. TALLA 1.53 MTS
PESO ACTUAL 73 KG .. TALLA 1.52 MTS .. IMC 31.60
PESO DE REF. 65 KG
REFIERE INTOLERANCIA A LEGUMINOSAS, QUESO, CAFE

ANÁLISIS

SEGUN AA NIEGA CONSUMO DE AZUCAR, HARINAS REFINADAS, FRITOS, GASEOSAS
CONSUMO BAJO DE SAL
BUEN CONSUMO DE AGUA
DIURESIS NORMAL
HABITO INTESTINAL DIARIO
EJERCICIO... NO

PLAN Y MANEJO

- ENTREGO PLAN DE ALIMENTACION Y RECOMENDACIONES
- EDUCACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN MODIFICACION DE HABITOS
- CAMINAR 30 MINUTOS CADA DIA EN CASA****
- CONTROL EN 3 MESES

Evolución realizada por: JOLLEY RODRIGUEZ SUAREZ-Fecha: 25/05/21 16:25:51

DIAGNÓSTICO E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION

Fecha de Orden: 25/05/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO EN 3 MESES

RESULTADOS :



JOLLEY RODRIGUEZ SUAREZ

Reg. 00595

NUTRICION

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 72 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 77 AÑOS
FOLIO	65	FECHA 26/08/2021 10:45:54	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

nunca le ponen cuidado al tobillo

ENFERMEDAD ACTUAL

Bajo la emergencia sanitaria por el coronavirus 19 y con el propósito de disminuir el riesgo de contagio, Usted me autoriza como profesional de la salud, la grabación de esta atención, a recolectar, almacenar, y administrar información personal con el fin de efectuar el tratamiento médico, y confirma que ha convenido el procedimiento de consulta a través de la modalidad de atención (médica o de enfermería, o psicología, o nutrición) telefónica. Según el decreto 538/2020 artículo 8.

Se le ha explicado y ha comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento. También se han aclarado todas las dudas y le han explicado los posibles riesgos y complicaciones y que no reemplaza la atención de forma presencial puesto que no existen garantías absolutas del resultado de la consulta.

Acepta continuar con la llamada SI acepta

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días? NIEGA
2. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus? Niega
3. Si es agente de salud ha estado en contacto estrecho con personas que estaban bajo manejo hospitalario con cuadro respiratorio agudo tipo neumonía en los últimos 14 días? _ niega

Preguntas de riesgo cardiovascular:

1. Presenta dolor de pecho (angina)? NIEGA
2. Presenta dificultad para respirar (disnea)? NIEGA
3. En la última semana ha presentado edemas? NIEGA
4. En la última semana ha sido hospitalizado o pasado por urgencias? NIEGA

paciente refiere 10 años de dolor tobillo IZQUEIRDO asociado a edema limitación para la marcha tienen ax recientes o antiguos ax de fx de cadera por acc de transito de mas de 10 años No tiene ningún estudio desde el 2018 de tobillo

- fue valorda por visita domicilairia

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 73 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ**

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS
Teléfono: 3723804
Barrio:
Municipio: CALI (Santiago De Cali)
Etnia: Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: No Definido
Discapacidad: Ninguna

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Dirección: CR 23 C 10 48 CS
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Grupo Etnico:
Atención Especial: OTROS
Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

quedaron - de enviarle ordens medicas de radiogarfa de hombro

ANTECEDENTES**PATOLOGICOS:**

1. HTA,
2. HERNIA HIATAL GRADO I,
3. DISLIPIDEMIA,
4. HIPERGLICEMIA,
5. COVID ABRIL 202

1. LOSARTAN 50X2,
2. ESOMEPRAZOL 40MGX1,
3. HIDROXIDO DE ALUMINIO,
3. ATORVASTATINA TAB 40 MGX1 ,
4. ASA TAB 100 MGX (ENVIADA POR MEDICO DOMICILIARIO).

ALERGICOS: NIEGA**HOSPITALIZACIONES:** NIEGA**QUIRURGICOS:** CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO**TRANSFUSIONALES:** NIEGA**TOXICOS:** NIEGA**FAMILIARES:** NIEGA**EPIDEMIOLOGICOS:** NIEGA**TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA**GO:** G3P3

SE ENVIAN ORDENES MEDICAS AL CORREO traveler144@hotmail.com

ANÁLISIS

77 años

dolor crancio en tobiloo izquierdo

- ss radiogarfa se le inmsute en cita presencial

- se refomrual medicamento de base

tienen pdte cita rcv

no tienen sintomas anginsoso

PLAN Y MANEJO

E LE EXPLICA LAS RECOMENDACIONES ENTIENDE Y ACEPTA SE EDUCA SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA SE EXPLICA SOLO IR A URGENCIAS EN CASO DE SER NECESARIO " RECUERDE ESTAMOS EN EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19 " Y EPIDEMIA DE DENGUE (DENGUE , FIERE *DOLOR OSTEOMUSCLAR DOLOR RETROULAR SANGRADO ENCIAS O NARIZ QUE SE ACOMPÑADE DOLOR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 74 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

ABDOMINAL)

(COVID FATIGA DISNEA FIEBRE DOLOR EN GARGANTA TOS PERDIDA DEL OLFATO)
 EVITE EL CONSUMO DE AINES (AVDIL DICLOFENACO NAPROXENO Y ANTIGRIPALES
 USO DE REPELENTE , TODILLO / EVITAR AIRE ACONDICIONADO , VENTILADORES
 LAVADO DE MANOS, EVITAR LAS AGUAS ESTANCAS , USO DE TAPOCAS

RCV ;DOLOR TORACICO
 Consultar en URGENCIAS caso de : dolor mayor de 30 minutos
 Consultar en dolor es opresivo, ahogo o dificultad respiratoria
 Consultar si se acompaña de sudoración abundante y fría.
 En caso de palpitaciones rápidas o lentas.
 Si se irradia a brazo izquierdo cuello o espalda.
 Si se acompaña de mareos

Evolución realizada por: PAOLA ANDREA QUEJADA QUIÑONES-Fecha: 26/08/21 10:58:03

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO M796 DOLOR EN MIEMBRO Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECU BIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
3 mneses					
30,00	1,00	TABLETA DE LIBERATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 40 MG P BS/ POS	ORAL	24 Horas	NUEVO
3 meses					
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG P BS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad **Descripción**
 1 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA **Pendiente**
 77 años

paciente refiere 10 años de dolor tobillo IZQUEIRDO asociado a edema limitación para la marcha
 tienen ax recientes o antiguos ax de fx de cadera por acc de transito de mas de 10 años No
 tiene ningún estudio desde el 2018 de tobillo

INTERCONSULTAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 75 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS
Teléfono: 3723804
Barrio:
Municipio: CALI (Santiago De Cali)
Etnia: Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: No Definido
Discapacidad: Ninguna

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Dirección: CR 23 C 10 48 CS
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Grupo Etnico:
Atención Especial: OTROS
Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA
Acompañante: MERCEDES

Teléfono: 5543834 **Parentesco:** Otro
Teléfono: RUEDA

INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL (20)

Fecha de Orden: 26/08/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES

cita presencial

RESULTADOS :



PAOLA ANDREA QUEJADA QUIÑONES
 Reg. 6984/2014
 MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 77 AÑOS
FOLIO	66	FECHA 25/09/2021 10:58:56	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
3 mneses					
30,00	1,00	TABLETA DE LIBERATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 40 MG PBS/ POS	ORAL	24 Horas	NUEVO
3 meses					



PAOLA ANDREA QUEJADA QUIÑONES
 Reg. 6984/2014
 MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	012	SUR	760010581701	Edad : 77 AÑOS
FOLIO	67	FECHA 25/10/2021 10:58:57	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00	TABLETA DE LIBERLOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO
3 mneses					
30,00	1,00	TABLETA DE LIBERATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 40 MG PBS/ POS	ORAL	24 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 76 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

3 meses



PAOLA ANDREA QUEJADA QUIÑONES

Reg. 6984/2014

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 77 AÑOS

FOLIO 68 **FECHA** 27/08/2021 16:42:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

"lo del tobillo"

ENFERMEDAD ACTUAL

telefono: 316 876 4913

Paciente acude con la hija Martha Hernandez con dolor en región maleolar izquierda con prurito local previo edema local con radiografía normal a nivel maleolar año 2018 exacerba a demabulacion intensidad 6/10 sin automedicacion sin referir signos o sintomas adicionales

Esquema completo covid 19 sars dos ultima dosis mayo 2021

Esta en control programa cardiovascular con medicacion al dia

Preguntas de riesgo cardiovascular:

1. Presenta dolor de pecho (angina)? NO
2. Presenta dificultad para respirar (disnea)? NO
3. En la última semana ha presentado edemas?NO
4. En la última semana ha sido hospitalizado o pasado por urgencias? NO

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

- Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días? no
- Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto? no
- Fecha de inicio de estos síntomas no
- Ha Re consultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?no
- Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?no
- Se ha automedicado? no

PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL HACE DIEZ AÑOS COVID 19 SARS DOS ABRIL 2021

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 77 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN 50MGS CADA 12 HORAS

FRACTURA APOSFISIS LUMBARES

QUIRURGICOS: NIEGA ANTECEDENTES DE ESTE TIPO

TRAUMAS: NOVIEMBRE 2018 TRAUMA CERVICAL CONSULTA URGENCIAS MANEJO MEDICO

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: FUMADORA PASIVA POR VARIOS AÑOS

FAMILIARES: NIEGA OTROS ANTECEDENTES

MENOPAUSIA G3P3

HOGAR

NIEGA OTROS ANTECEDENTES -MASTALGIA

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: Aparentes buenas condiciones generales sin signos de dificultad respiratoria

Normocefalo, No dolor no masas en cuello, no aumento de tamaño de tiroides

Pupilas reactivas a la luz isocoricas, escleras anictericas, . Cavidad oral, faringe y

amigdalas rosadas sin eritemas sin placas blanquecinas, no focos septicos dentales aparentes.

Simetricos, no tirajes. Ruidos cardiacos ritmicos no soplos . Bien ventilado no se auscultan ruidos sobreagregados6

Blando y depresible no dolor no masas no megalias peristaltismo presente, no defensa abdominal. Puño percusion renal

bilateral negativa

Genitales externos femeninos no se examina no pertinencia con motivo de consulta

Simetricas no edemas no deformidades , pulsos simetricos , no frialdad distal, region maleolar interna pie izquierdo hay

area masa consitencia semiblanda extension diametral 10 cms unica no calor no rubor con dolor a palpacion local no

lesiones no ulceraciones no alteraciones osteoneurovasculares no masa pulsatil no frialdad

Conciente orientado en tiempo, lugar y persona , sin deficit motor o sensitivo aparente

Xerosis, no palidez no cianosis, no petequias, no ictericia

ANÁLISIS

Paciente con signos vitales normales cifra tensional en metas examen fiscio region maleolar interna pie izquierdo hay

area masa consitencia semiblanda extension diametral 10 cms unica no calor no rubor con dolor a palpacion local no

lesiones no ulceraciones no alteraciones osteoneurovasculares no masa pulsatil no frialdad sin antecedente de trauma

sin refeir signos o sintomas adicionales o de compromiso de organo blanco

PLAN Y MANEJO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 78 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA

Teléfono: 5543834

Parentesco: Otro

Acompañante: MERCEDES

Teléfono: RUEDA

Se expide formula medica se dan indicaciones y efectos adversos de dicha medicacion se solicita ecografia tejidos blandos control con resultados por consulta externa.

Se dan recomendaciones generales y nutricionales dieta hipoglucida hiposodica hipograsa rica en fibra vegetal, mas actividad fisica de acuerdo a la edad. Se dan signos de alarma de reconsulta por urgencias como cefalea, gingivorragia, epistaxis, petequias, temperatura mayor a 38, dificultad respiratoria, dolor abdominal, dolor en el pecho, somnolencia, emesis o deposiciones diarreicas mas de tres episodios en diez minutos, intolerancia a via oral, se dan otros signos de alarma. Dentro del marco de la emergencia sanitaria se indica lavado de manos, distanciamiento social y uso de tapabocas. Citas de control programa cardiovascular

y odontologia

Evolución realizada por: DIEGO ENRIQUE GARRIDO VALLEJO-Fecha: 27/08/21 16:57:52

DIAGNÓSTICO R224 TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL MIEMBRO Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
16,00	1,00 TABLETA	LORATADINA TABLETA 10 MG PBS/ POS	ORAL	12 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE Pendiente en region maleolar interna izquierda con area consistencia semiblanda extension diametral 12 cms no signos de infeccion se solicita

DIEGO ENRIQUE GARRIDO VALLEJO

Reg. 3351/2004

CONS. NO PROGRAMADA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 77 AÑOS

FOLIO 69 **FECHA** 15/09/2021 14:59:44 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

trae exámenes

ENFERMEDAD ACTUAL

dolores poie izqdo hace 10 años
sobre maleolomedial y zona edematosa suprayacente
trae eco tejidos blandos SEPTBRE 8 2021 EDEMA
RAYOS X TOBILLO AGOSTO 30 2021 NORMALES
TRAE
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 79 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA

EKG TX REPOLARIZACION NO ESPECIFICO CARA INFERIOR

JULIO 8 2021

TG 106 CT 178 HDL 44 LDL 112 VLDL 21

GLICEMIA PRTE 108 POST CARGA 60

AP

QX CIRUGIA MACULAR BILATERAL

HOSP NO OTRAS

COVID ABRIL 2021 EN CASA

VACUNAS SINOVAC

HTA GAST CRONICA TTO RCV

Preguntas de tamizaje para Covid-19:

1. Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días? NIEGA

2. Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus? Niega

3. Si es agente de salud ha estado en contacto estrecho con personas que estaban bajo manejo hospitalario con cuadro

respiratorio agudo tipo neumonía en los últimos 14 días? _ niega

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NEGATIVO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: AFEBRIL

FARINGE NORMAL

CP NORMAL

ABDOMEN NORMAL

GU NORMAL

SNCNORMAL

PIEL NO LESIONES

OAPIE IZQDO QUE SE INVIERTE

DOLOR AL CAMINAR EN PUNTAS DE PIES

SOBRE MALEOLO MEDIAL

DOLOR AL PALPARCUELLO DE PIE HACIA MALEOLO MEDIAL Y SOBRE EDEMA DE 8 CM DE LONGITUD INMEDIATAMENTE

PORENCIMA DE MALEOLO

NO SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION

ANÁLISIS

10 AÑOS DOLOR EN PIE IZQDO SOBRE TOBILLO MEDIAL CUELLO DE PIE

Y ZONA EDEMATOSA SUPRAMALEOLAR

PIE CON INVERSION

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 80 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

PLAN Y MANEJO

IC ORTOPEDIA

Evolución realizada por: LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA-**Fecha:** 15/09/21 15:11:01

DIAGNÓSTICO M216 OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DEL TOBILLO Y DEL PIE Tipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORVALORACION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 15/09/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA

Reg. 15526/89

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701

Edad : 77 AÑOS

FOLIO 70 **FECHA** 22/10/2021 16:15:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

SEGUIMIENTO CONTINGENCIA COVID-19 (CASOS PROBABLES).

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ AL NÚMERO (3168764913), SE PREGUNTA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL, MANIFIESTA QUE SOLICITO LA PRUEBA POR QUE PRESENTO SINTOMAS RELACIONADOS AL COVID-19, ACTUALMENTE PRESENTA TOS PRODUCTIVA(VERDE), FARINGITIS, RINORREA, NIEGA FIEBRE, VOMITO,CEFALEA Y OTROS SINTOMAS, REFIERE QUE LE REALIZARON LA PRUEBA EL DIA 22/10/2021-RESULTADO PENDIENTE, SE LEBRINDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DE ALARMA COMUNICAR A LA EPS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

MANIFIESTA QUE INICIÓ SÍNTOMAS EL DÍA:01/10/2021

SE INICIÓ AISLAMIENTO PREVENTIVO EL DÍA:01/10/2021

SE LE TOMÓ PRUEBA (SI O NO):SI

SI SE LE TOMÓ PRUEBA FUE EL DÍA:22/10/2021

EL RESULTADO DE LA PRUEBA FUE:PENDIENTE

A HOY, QUE CORRESPONDE AL DÍA 21 DE SÍNTOMAS REPORTA LA AUSENCIA O PRESENCIA DE CONCIENCIA, SOMNOLENCIA, CONVULSIONES, SED INTENSA Y PROGRESIVA. (SI O NO) DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: SENSACIÓN DE DISNEA (SE AHOGA), SANGRADO EN LA EXPECTORACIÓN (HEMOPTISIS), DOLOR TORÁCICO, DIARREA, VÓMITO, ALTERACIÓN DEL ESTADO: NO SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR INDIQUE CUÁL O CUÁLES:NO

ADEMÁS, INDIQUE SI HA TENIDO

SENSACIÓN DE FIEBRE (SI SE LA HA TOMADO CUÁNTO FUE): NO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 81 de 84

Fecha: 17/05/22

G.etaeo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

SI TIENE SATURADOR DE OXÍGENO CUÁL FUE EL ÚLTIMO RESULTADO: NO
 SI TIENE ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS ACTIVE RUTA DE ATENCION URGENTE: COMUNÍQUESE A LA LÍNEA 4853530, OPCIÓN 2.

SUFRE DE ALGUNA CONDICIÓN O ENFERMEDAD CRÓNICA DIAGNOSTICADA POR UN MÉDICO: HIPERTENSIÓN, DIABETES, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, CARDIOPATÍA ISQUÉMICA, FALLA CARDIACA, ENFERMEDAD AUTOINMUNE, ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA, INFECCIÓN POR VIH, TUBERCULOSIS, OBESIDAD, U OTRA QUE EXIJA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CRÓNICO: SI O NO: SI
 SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR INDIQUE CUÁL O CUÁLES:HIPERTENSION,

INFORMA QUE CONVIVEN EN SU HOGAR LAS SIGUIENTES PERSONAS Y ESTÁN DEBIDAMENTE AISLADAS:#1 PERSONA-ASINTOMATICA

QUE EN CASO DE NO ESTARLO SE INDICA QUE DEBEN HACERLO Y SE NOTIFICARÁ AL ASEGURADOR PARA SU DEBIDA GESTIÓN A LA LÍNEA TELEFÓNICA DESCRITA.

DOY RECOMENDACIONES Y EXPLICO LA IMPORTANCIA DE ESTAR ATENTO A NOVEDADES DE CAMBIO EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTINUAR CON MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL HOGAR, SITIO DE TRABAJO Y COMUNIDAD EN GENERAL, PROMOVRIENDO EL USO DEL TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS FRECUENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

NOTA REALIZAR POR: ANA LUCERO MACIAS ORTIZ.

DIAGNÓSTICO Z719 CONSULTA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

JUAN DIEGO CAICEDO GALEANO

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 77 AÑOS

FOLIO 71 **FECHA** 26/10/2021 10:38:00 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

SEGUIMIENTO CONTINGENCIA COVID-19 (CASOS PROBABLES).

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ AL NÚMERO (3168764913), SE PREGUNTA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL, MANIFIESTA QUE SOLICITO LA PRUEBA POR QUE PRESENTO SINTOMAS RELACIONADOS AL COVID-19, REFIERE SENTIRSE EN OPTIMAS CONDICIONES GENERALES. NO INFORMA PRESENTAR SINTOMAS RELACIONADOS COVID-19.

MANIFIESTA QUE INICIÓ SÍNTOMAS EL DÍA:16/10/21
 SE INICIÓ AISLAMIENTO PREVENTIVO EL DÍA:16/10/21
 SE LE TOMÓ PRUEBA (SI O NO):SI
 SI SE LE TOMÓ PRUEBA FUE EL DÍA:22/10/2021

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 82 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

* 38978654 *

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

EL RESULTADO DE LA PRUEBA FUE:PENDIENTE

A HOY, QUE CORRESPONDE AL DÍA 10 DE SÍNTOMAS REPORTA LA AUSENCIA O PRESENCIA DE CONCIENCIA, SOMNOLENCIA, CONVULSIONES, SED INTENSA Y PROGRESIVA. (SI O NO) DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: SENSACIÓN DE DISNEA (SE AHOGA), SANGRADO EN LA EXPECTORACIÓN (HEMOPTISIS), DOLOR TORÁCICO, DIARREA, VÓMITO, ALTERACIÓN DEL ESTADO: NO SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR INDIQUE CUÁL O CUÁLES:NO

ADEMÁS, INDIQUE SI HA TENIDO
 SENSACIÓN DE FIEBRE (SI SE LA HA TOMADO CUÁNTO FUE): NO
 SI TIENE SATURADOR DE OXÍGENO CUÁL FUE EL ÚLTIMO RESULTADO: NO
 SI TIENE ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS ACTIVE RUTA DE ATENCION URGENTE: COMUNÍQUESE A LA LÍNEA 4853530, OPCIÓN 2.

SUFRE DE ALGUNA CONDICIÓN O ENFERMEDAD CRÓNICA DIAGNOSTICADA POR UN MÉDICO: HIPERTENSIÓN, DIABETES, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, CARDIOPATÍA ISQUÉMICA, FALLA CARDIACA, ENFERMEDAD AUTOINMUNE, ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA, INFECCIÓN POR VIH, TUBERCULOSIS, OBESIDAD, U OTRA QUE EXIJA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CRÓNICO: SI O NO: SI SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR INDIQUE CUÁL O CUÁLES:HIPERTENSION,

INFORMA QUE CONVIVEN EN SU HOGAR LAS SIGUIENTES PERSONAS Y ESTÁN DEBIDAMENTE AISLADAS:#1 PERSONA-ASINTOMATICA

QUE EN CASO DE NO ESTARLO SE INDICA QUE DEBEN HACERLO Y SE NOTIFICARÁ AL ASEGURADOR PARA SU DEBIDA GESTIÓN A LA LÍNEA TELEFÓNICA DESCRITA.
 DOY RECOMENDACIONES Y EXPLICO LA IMPORTANCIA DE ESTAR ATENTO A NOVEDADES DE CAMBIO EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTINUAR CON MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL HOGAR, SITIO DE TRABAJO Y COMUNIDAD EN GENERAL, PROMOVRIENDO EL USO DEL TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS FRECUENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

NOTA REALIZAR POR: YESID MAMIAN.

DIAGNÓSTICO Z719 CONSULTA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

JUAN DIEGO CAICEDO GALEANO
 Reg.
 AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 012 SUR 760010581701 **Edad :** 77 AÑOS

FOLIO 72 **FECHA** 11/11/2021 14:57:41 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

"UNA GRIPA"

ENFERMEDAD ACTUAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**901160610 - 7**

RHsClxFo

Pag: 83 de 84

Fecha: 17/05/22

G. etareo: 17

*** 38978654 *****HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ****Empresa:** MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**No. His. Cli.** 1716090**Fecha Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3723804**Dirección:** CR 23 C 10 48 CS**Barrio:****Departamento:** VALLE DEL CAUCA**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR**Responsable:** MERCEDES RUEDA**Teléfono:** 5543834**Parentesco:** Otro**Acompañante:** MERCEDES**Teléfono:** RUEDA**PREGUNTAS DE TAMIZAJE PARA COVID-19:**

-TIENE O HA TENIDO FIEBRE, O TOS, O DOLOR DE GARGANTA, O DIFICULTAD PARA RESPIRAR O MALESTAR GENERAL EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NO

-HA TENIDO DE FORMA RECIENTE ALTERACIÓN EN OLFATO O EN EL GUSTO? NO

-FECHA DE INICIO DE ESTOS SÍNTOMAS: NO APLICA

-HA RECONSULTADO EN ÚLTIMOS 14 DÍAS POR ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS? NO

-HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA CON CONFIRMACIÓN DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS? NO

PACIENTE SOLICITA CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN RINORREA, ESCALOFRÍOS, TOS PRODUCTIVA, HA TOMADO REMEDIOS CASEROS.

ACOMPÑANTE: INGRESA SOLO.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: HTA, HERNIA HIATAL GRADO I, DISLIPIDEMIA, HIPERGLICEMIA, COVID ABRIL 2021

FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50X2, ESOMEPRAZOL 40MGX1, HIDROXIDO DE ALUMINIO, ATORVASTATINA TAB 40 MGX1 , ASA TAB 100 MGX

ALERGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

QUIRURGICOS: CIRUGIA IMPLANTACION LENTE EN OJO IZQUIERDO

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA

TRAUMATOLOGICOS: NIEGA

GO: G3P3

***EXAMEN FÍSICO:**

APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, HIDRATADO, ALERTA, INGRESA AL CONSULTORIO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TRANQUILO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, COHERENTE AL INTERROGATORIO. NORMOCÉFALO, CUELLO MÓVIL, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS PALPABLES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SNC SIN DÉFICIT APARENTE.

PACIENTE CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

1. PCTE CON 77 AÑOS DE EDAD, CON 1 MES DE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

PLAN:

SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, BACILOSCOPIA SERIADA, PPD.

SE INICIA AMOXICILINA 500MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS, LORATADINA 10MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS.

SE EXPLICA CLARAMENTE CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

ASÍ MISMO, SE EXPLICA SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA (FIEBRE QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISNEA, LETARGIA, DELIRIOS O ALTERACIÓN DE LA ESFERA MENTAL, EMPEORAMIENTO DEL CUADRO CLÍNICO, PRESENCIA DE TIRAJES A NIVEL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144210378

HISTORIA CLÍNICA No. CC 38978654 -- MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Empresa: MIXT SUR SERVICIOS MEDICOS EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1716090
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 **Edad actual :** 77 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3723804 **Dirección:** CR 23 C 10 48 CS
Barrio: **Departamento:** VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** ADULTO MAYOR

Responsable: MERCEDES RUEDA **Teléfono:** 5543834 **Parentesco:** Otro
Acompañante: MERCEDES **Teléfono:** RUEDA

TORÁCICO, CIANOSIS) SE DAN INSTRUCCIONES HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE (EJERCICIO MÍNIMO 4 VECES EN LA SEMANA, DIETA RICA EN FIBRA Y BAJA EN SAL Y GRASAS, NO LICOR, NO TABAQUISMO). LAVADO DE MANOS FRECUENTE CON AGUA Y JABÓN; USO DE TAPABOCAS; DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

DIAGNÓSTICO J018 OTRAS SINUSITIS AGUDAS Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
21,00	1,00	TABLETA DE LIBERAMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG PB S/ POS TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS.	ORAL	8 Horas	NUEVO
20,00	1,00	TABLETA DE LIBERLORATADINA TABLETA 10 MG PBS/ POS TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 10 DIAS.	ORAL	12 Horas	NUEVO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
3	COLORACION PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Pendiente
1	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	Pendiente
1	HEMOGRAMA IV	Pendiente
1	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Pendiente

MANUEL FRANCISCO VARGAS ANGULO
Reg. 1144063234
MEDICINA GENERAL



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:08

Pag. 1 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Unidad Atención:	QUIRON SUR	Fecha Ingreso:	30/12/2021 06:31:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	2488494
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES		
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 4 meses 10 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION		
Correo Electrónico:	NA	Vict. Conflicto Armado:	
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Discapacidad:	Sin discapacidad
Plan:	QUIRON SUR CONTRIBUTIVO		

Diagnosticos

K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado

Categoría: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVIDs; (dx por médico, con prueba PCR +)?:

Vacunación para COVID?: Si

Numero de dosis: 2

Fecha de ultima dosis: 2021-07-16

Nombre de la vacuna: SINOVAC

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: TENGO TOS Y AHOGO

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE DISNEA SUBITO, CON POSTERIOR PRODUCCION DE SALIVA BLANQUECINA, NAUSEAS Y EMESIS, ASOCIADOS A DOLOR CON EPIGASTRICO POSTERIORMENTE. CONSULTO AYER A PRIORITARIA DONDE TOMARON ELECTROCARDIOGRAMA EL CUAL SE ENCUENTRA DE FORMA NORMAL.



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:08

Pag. 2 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

REVISIÓN DE SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y anexos: No refiere

Ojos: No refiere

ORL: No refiere

Cuello: No refiere

Digestivo: No refiere

Genito-Urinario: No refiere

Musculo- esquelético: No refiere

Neurológico: No refiere

CARDIOVASCULAR

Cardiovascular: No refiere

Disnea de esfuerzo: No

Disnea paroxística nocturna: No

Ortopnea: No

Fatigabilidad y/o debilidad: No

Pulmonar: No refiere

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológico: HTA

Farmacológico: LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS
NECESIDAD

OMEPRAZOL 20MG DIARIOS

HIDROXIDO DE ALUMINIO A

Con Antecedentes Quirúrgicos?: Si

Quirúrgicos: PTERIGIO BILATERAL, FACOTOMIA.

TBC: No

Diabetes: No

Hipertensión: No

Preclampsia: No

Eclampsia: No

Cirugía Pelvica: No

Infertilidad: No

VIH+: No

Nefropatía: No

Mola: No

Embarazo Ectópico: No

Cifoescoliosis: No

Infecciones de Transmisión Sexual: 21- Riesgo no evaluado

Asma: No

Rinitis: No

Eventos Cardiovasculares: No

Condición Médica Grave: No

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

alcohol: No

Consumo de Sustancias Psicoactivas: No

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

Con Antecedentes Alérgicos?: No

ANTECEDENTES FAMILIARES



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:08

Pag. 3 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

TBC: No

Diabetes: No

Hipertension: No

Preeclampsia: No

Eclampsia: No

Cancer Cervix: No

Cancer Mama: No

Otro Tipo de Cancer: No

Otros antecedentes importantes: NIEGA

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Número Gestaciones: 3

Número Partos: 3

Número Cesáreas: 0

Número Abortos: 0

Menopausia: 36

FUM: 1990-10-10

Hijos nacidos muertos/primer semana: 0

Resultado ultima citologia: 999 -Si no tiene el dato registrar

Fecha ultima citologia: 2004-10-10

Metodo de Planificacion: 21- Registro no Evaluado

Histerectomia: Sin especificar

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS

Sospecha de cancer: No diligenciado

Sangre oculta en heces: Sin diligenciar

Sintomatico Respiratorio: 3 - No

Mujer o Menor Victima de Maltrato: No

Victima de Violencia Sexual: 3- No

Hemoglobina: 0 - Si no aplica registre 0

Fecha Toma de Hemoglobina: Si no aplica registrar 1845-01-01

Pretest VIH: No

Posttest VIH: No

Sedentarismo: No

Prueba rapida VIH: NO EVALUADO

Prueba rapida SIFILIS: NO EVALUADO

Fecha Mamografia: Si no aplica registrar 1845-01-01

Resultado Mamografia: 999 - Si no tiene el dato registrar

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO

Sistolica sentado: 120

Distolica sentado: 80

=

Pulso: 66

Frecuencia respiratoria: 18

Temperatura: 36

Peso en Kilogramos: 72.5

Talla en Centimetros: 155

Indice de masa corporal: 30.10



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:08

Pag. 4 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Índice de masa corporal: 30.18

Clasificación Antropométrica: Obeso: Tipo I

Condiciones generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza: NORMOCEFALIA, NO HEMATOMAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS ROSADAS, HIDRATADAS, NO MASAS PALPABLES O SOPLOS EN CUELLO

Ojos:

Oídos:

Nariz:

Orofaringe:

Cuello:

Dorso:

Mamas:

Cardíaco: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS TIMBRADOS Y SIN SOPLOS

Pulmonar:

Abdomen: PLANO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO DOLOR, PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR NEGATIVA

Genitales:

Extremidades: Normal

Neurológico: Normal

Otros: Normal

RESUMEN Y COMENTARIOS

Resumen y Comentarios: PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD CON EPISODIO DE DISNEA SUBITA, ASOCIADA A PRODUCCIÓN DE SALIVA Y DOLOR EPIGÁSTRICO, ANTE LOS SÍNTOMAS INDICADOS Y ECG NORMAL CONSIDERO QUE EL CUADRO CLÍNICO CORRESPONDE A UN EPISODIO DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO, POR LO ANTERIOR RECOMENDAR MANEJO CON OMEPRAZOL E HIDRÓXIDO DE ALUMINIO, ADemás RECOMENDAR LOSARTAN DE LA PACIENTE. EN CASO DE VOLVER A PRESENTAR LOS SÍNTOMAS CONSULTAR POR URGENCIAS.

Resumen y comentarios continuación: - CITA DE CONTROL EN 3 MESES: LLAMAR A CALL CENTER DE COMFENALCO 4853530 OPCIÓN 4 Y SOLICITAR CITA.-CAFAM PRESTADOR PARA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS LLAMAR 4854777 OPCIÓN 3 PARA COORDINAR ENVÍO DE MEDICAMENTOS. -NUMERO DE LABORATORIO PARA SOLICITAR SERVICIO A DOMICILIO: 3865656

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad general

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP

Cant.: 60 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DÍAS

102. ESOMEPRAZOL 20 MG TAB+CAP+COMP

Cant.: 30 20 Miligramos C 24 Horas ORAL 30 DÍAS

103. HIDRÓXIDO DE ALUMINIO/HIDRÓXIDO DE MAGNESIO/SIMETICONA (EQ. A 200+200+20MG/5ML) SUSPENSION ORAL 4

Cant.: 2 200 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DIAS

101. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP

Cant.: 60 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DÍAS

102. ESOMEPRAZOL 20 MG TAB+CAP+COMP

Cant.: 30 20 Miligramos C 24 Horas ORAL 30 DÍAS



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:08

Pag. 5 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

103. HIDROXIDO DE ALUMINIO/HIDROXIDO DE MAGNESIO/SIMETICONA (EQ. A 200+200+20MG/5ML) SUSPENSION ORAL 4
Cant.: 2 200 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DIAS
101. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 60 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DÍAS
102. ESOMEPRAZOL 20 MG TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 20 Miligramos C 24 Horas ORAL 30 DÍAS
103. HIDROXIDO DE ALUMINIO/HIDROXIDO DE MAGNESIO/SIMETICONA (EQ. A 200+200+20MG/5ML) SUSPENSION ORAL 4
Cant.: 2 200 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DIAS

Mario Solorza

MARIO ANDRES SOLORZA KASPERSON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1061786820

Fecha Impresión: 17/05/2022 11:08:55 Impreso por: JEISON LULIGO MUÑOZ



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 1 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Unidad Atención:	QUIRON SUR	Fecha Ingreso:	28/03/2022 14:52:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	2888875
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES		
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 7 meses 8 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION		
Correo Electrónico:	NA	Vict. Conflicto Armado:	
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Discapacidad:	Sin discapacidad
Plan:	QUIRON SUR CONTRIBUTIVO		

Diagnosticos

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
M542 CERVICALGIA

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado

Categoría: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVIDs; (dx por médico, con prueba PCR +)?:

Vacunación para COVID?: Si

Numero de dosis: 2

Fecha de ultima dosis: 2021-07-16

Nombre de la vacuna: SINOVAC

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: "POR DOS COSAS"

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 77 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE HTA, QUIEN COMENTA NO RECUERDA CUANDO FUE SU ULTIMO CONTROL DE RCV, REFIERE NO TIENE MEDICACION; MENCIONA EPISODIOS DE NUBOSIDAD EN VISTA Y MAREOS; POR OTRA PARTE, COMENTA ANTECEDENTE DE CAIDA DE TARIMA DE 2 METROS DE ESPALDAS, POSTERIOR A ESTE INCIDENTE INICIA CON "MOLESTIA" EN CUELLO QUE SE EXACERBA A LA MOVILIZACION ACTIVA Y ESCUCHA "CHASQUIDO"



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 2 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

REVISIÓN DE SINTOMAS POR SISTEMA

CARDIOVASCULAR

Disnea de esfuerzo: No

Disnea paroxística nocturna: No

Ortopnea: No

Fatigabilidad y/o debilidad: No

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológico: HTA

Farmacológico: LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS
NECESIDAD

OMEPRAZOL 20MG DIARIOS

HIDROXIDO DE ALUMINIO A

Quirúrgicos: PTERIGIO BILATERAL, FACOTOMIA.

TBC: No

Diabetes: No

Hipertensión: No

Preclampsia: No

Eclampsia: No

Cirugía Pelvica: No

Infertilidad: No

VIH+: No

Nefropatía: No

Mola: No

Embarazo Ectópico: No

Cifoescoliosis: No

Infecciones de Transmisión Sexual: 21- Riesgo no evaluado

Asma: No

Rinitis: No

Eventos Cardiovasculares: No

Condición Médica Grave: No

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

alcohol: No

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

Con Antecedentes Alérgicos?: No

Otros Antecedentes Alérgicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

TBC: No

Diabetes: No

Hipertensión: No

Preeclampsia: No

Eclampsia: No

Cáncer Cervix: No

Cáncer Mama: No

Otro Tipo de Cáncer: No

Otros antecedentes importantes: NIEGA



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 3 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Número Gestaciones: 3

Número Partos: 3

Número Cesáreas: 0

Número Abortos: 0

Menopausia: 36

FUM: 1990-10-10

Hijos nacidos muertos/primer semana: 0

Resultado ultima citologia: 999 -Si no tiene el dato registrar

Fecha ultima citologia: 2004-10-10

Metodo de Planificacion: 21- Registro no Evaluado

Histerectomia: Sin especificar

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS

Sospecha de cancer: No diligenciado

Sangre oculta en heces: Sin diligenciar

Sintomatico Respiratorio: 3 - No

Mujer o Menor Victima de Maltrato: No

Victima de Violencia Sexual: 3- No

Hemoglobina: 0 - Si no aplica registre 0

Fecha Toma de Hemoglobina: Si no aplica registrar 1845-01-01

Pretest VIH: No

Posttest VIH: No

Sedentarismo: No

Prueba rapida VIH: NO EVALUADO

Prueba rapida SIFILIS: NO EVALUADO

Fecha Mamografia: Si no aplica registrar 1845-01-01

Resultado Mamografia: 999 - Si no tiene el dato registrar

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO

Sistolica sentado: 130

Distolica sentado: 80

=

Pulso: 70

Frecuencia respiratoria: 18

Temperatura: 999

Peso en Kilogramos: 70

Talla en Centimetros: 153

Indice de masa corporal: 29.9

Clasificacion Antropométrica:: Sobrepeso

Condiciones generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cuello: DOLOR A LA MOVILIZACION ACTIVA

Cardiaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOSAUDIBLES

Pulmonar: MV PRESENTE EN ACP SIN SOBREGREGADOS

Extremidades: SIMETRICOS MOVILES PULSOS DISTALES PRESENTES

RESUMEN Y COMENTARIOS

Resumen y Comentarios: PACIENTE DE 77 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE HTA, AL MOMENTO SOLICITA FORMULACION, SE ENCUENTRA CON TA CONTROLADA, DOY FORMULACION POR 3 MESES, SOLICITO PARA CLINICOS Y CONTROL POR PCV POR OTRA PARTE, SOLICITO RADIOGRAFIA DE CUELLO POR DOLOR CRONICO



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 4 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

CONTROL POR RCV, POR OTRA PARTE, SOLICITO RADIOGRAFIA DE CUELLO POR DOLOR CRONICO DESENCADENADO POSTERIOR A CAIDA DESDE TARIMA DE 2 METROS DE ALTURA, AL MOMENTO SIN FOCALIZACIONES O PERDIDA DE FUERZA, EXPLICO, ENTIENDE Y ACEPTA

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad general

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

1. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 60 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DIAS
2. OMEPRAZOL 20 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 20 Miligramos C 24 Horas ORAL 30 DIA
3. HIDROXIDO DE ALUMINIO 307 MG/5ML SUSPENSION FCO X 360 ML.
Cant.: 1 8 Centrimetros Cubicos C 08 Horas ORAL 30 DIAS
1. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 60 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DIAS
2. OMEPRAZOL 20 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 20 Miligramos C 24 Horas ORAL 30 DIA
3. HIDROXIDO DE ALUMINIO 307 MG/5ML SUSPENSION FCO X 360 ML.
Cant.: 1 8 Centrimetros Cubicos C 08 Horas ORAL 30 DIAS
1. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 60 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 30 DIAS
2. OMEPRAZOL 20 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 20 Miligramos C 24 Horas ORAL 30 DIA
3. HIDROXIDO DE ALUMINIO 307 MG/5ML SUSPENSION FCO X 360 ML.
Cant.: 1 8 Centrimetros Cubicos C 08 Horas ORAL 30 DIAS

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICO GENERAL RCV CON RESULTADOS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICO GENERAL RCV EN 3 MESES
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA POTASIO SANGRE OCULTA DE MATERIA FECAL 3 MUESTRA SERIADO NO 3 TRIGLICERIDOS UROANALISIS



5/17/2022 11:09

Pag. 5 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Servimedica Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

Santiago Moran

SANTIAGO MORAN RODRIGUEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1143958441

Fecha Impresión: 17/05/2022 11:09:15 Impreso por: JEISON LULIGO MUÑOZ



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 1 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Unidad Atención:	QUIRON SUR	Fecha Ingreso:	30/04/2022 08:21:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	3048734
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES		
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 8 meses 10 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION		
Correo Electrónico:	NA	Vict. Conflicto Armado:	
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Discapacidad:	Sin discapacidad
Plan:	QUIRON SUR CONTRIBUTIVO		

Diagnosticos

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
K296 OTRAS GASTRITIS
E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA
M509 TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO
H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado

Categoría: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVIDs; (dx por médico, con prueba PCR +)?:

Vacunación para COVID?: Si

Numero de dosis: 2

Fecha de ultima dosis: 2021-07-16

Nombre de la vacuna: SINOVAC

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: Por los resultados

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: Previamente enviaron paraclínicos metabólicos, se enviaron paraclínicos ahora con resultado de los mismo K 4.83 LDL 183 cR: 0.8 gLICEMIA ORE 87 TG: 75 SOH: Negativo UROANALISIS: NO PATOLOGIA Por otro lado indica dolor crónico en región cervical sobre mejora a medicamentos de base se envió previamente Rx la cual evidencia



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 2 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

presencia de discopatía multisegmentaria a nivel de c5-c6-c7 espondiloartrosis y uncartrosis
cervical maneja con aines ocasionalmente sin mejor significativa

REVISIÓN DE SINTOMAS POR SISTEMA

CARDIOVASCULAR

Disnea de esfuerzo: No

Disnea paroxística nocturna: No

Ortopnea: No

Fatigabilidad y/o debilidad: No

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológico: HTA DISLIPIDEMIA

Farmacológico: LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS
NECESIDAD

OMEPRAZOL 20MG DIARIOS

HIDROXIDO DE ALUMINIO A

Quirúrgicos: PTERIGIO BILATERAL, FACOTOMIA.

TBC: No

Diabetes: No

Hipertensión: No

Preclampsia: No

Eclampsia: No

Cirugía Pelvica: No

Infertilidad: No

VIH+: No

Nefropatía: No

Mola: No

Embarazo Ectópico: No

Cifoescoliosis: No

Infecciones de Transmisión Sexual: 21- Riesgo no evaluado

Asma: No

Rinitis: No

Eventos Cardiovasculares: No

Condición Médica Grave: No

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

Fumador: No

Exfumador: No

alcohol: No

Consumo de Sustancias Psicoactivas: No

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

Con Antecedentes Alérgicos?: No

Otros Antecedentes Alérgicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

TBC: No

Diabetes: No

Hipertensión: No



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 3 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Preeclampsia: No

Eclampsia: No

Cancer Cervix: No

Cancer Mama: No

Otro Tipo de Cancer: No

Otros antecedentes importantes: NIEGA

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Número Gestaciones: 3

Número Partos: 3

Número Cesáreas: 0

Número Abortos: 0

Menopausia: 36

FUM: 1990-10-10

Hijos nacidos muertos/primer semana: 0

Resultado ultima citologia: 999 -Si no tiene el dato registrar

Fecha ultima citologia: 2004-10-10

Metodo de Planificacion: 21- Registro no Evaluado

Histerectomia: Sin especificar

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS

Sospecha de cancer: No diligenciado

Sangre oculta en heces: Sin diligenciar

Sintomatico Respiratorio: 3 - No

Mujer o Menor Victima de Maltrato: No

Victima de Violencia Sexual: 0 - No aplica

Hemoglobina: 0 - Si no aplica registre 0

Fecha Toma de Hemoglobina: Si no aplica registrar 1845-01-01

Pretest VIH: No

Posttest VIH: No

Sedentarismo: No

Prueba rapida VIH: NO EVALUADO

Prueba rapida SIFILIS: NO EVALUADO

Fecha Mamografia: Si no aplica registrar 1845-01-01

Resultado Mamografia: 999 - Si no tiene el dato registrar

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO

Sistolica sentado: 100

Distolica sentado: 60

=

Pulso: 76

Frecuencia respiratoria: 18

Temperatura: 99.9

Peso en Kilogramos: 71

Talla en Centimetros: 150

Indice de masa corporal: 31.56

Clasificacion Antropométrica:: Obeso: Tipo I

Circunferencia abdominal (cm): 109

Oidos: OTOSCOPIA NORMAL



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 4 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

OTOSCOPIA NORMAL

Cardíaco: Rscsrs bien timbrados

Pulmonar: mv presente sin sobreagregados

RESUMEN Y COMENTARIOS

Resumen y Comentarios: Por ahora con LDL elevado, paciente es hipertensa pero no esta en programa envio los mismos adicional a ello envio a valoracion con fisicatria por otro lado se aprecia cuadros de hipoacusia intermitente con otoscopia normal envio prueba auditivas control con medicina general segun resultados

Resumen y comentarios continuación: recomendaciones generales, actividad fisica interdiaria, buena alimentacion aumento en ingesta de frutas, agua, disminuir cantidad de sal y azucar en alimentos, no grasas, disminucion en cantidad de carbohidratos diarios, no gaseosas, ni empaquetados. explico importancia de buena adherencia al tratamiento ademas doy signos alarma para consultar por urgencias, dolor el pecho, dificultad para respirar, cefalea intensa que no cede, mareo intenso, sensacion de desmayo subido, disminucion de la fuerza muscular, dificultad para realizar expresiones con la cara, que sienta pesada la lengua para hablar, paciente refiere entender. (disnea, taquipnea, afasia, hemiparesias, parestesias)

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad general

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 60 1 Unidad C 12 Horas ORAL 90
102. ESOMEPRAZOL 20 MG TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL 90
103. ATORVASTATINA 40 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL 90
101. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 60 1 Unidad C 12 Horas ORAL 90
102. ESOMEPRAZOL 20 MG TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL 90
103. ATORVASTATINA 40 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL 90
101. LOSARTAN 50 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 60 1 Unidad C 12 Horas ORAL 90
102. ESOMEPRAZOL 20 MG TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL 90
103. ATORVASTATINA 40 mg TAB+CAP+COMP
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL 90

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ NUTRICION Y DIETETICA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



Servimedic Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 11:09

Pag. 5 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

OTROS PROCEDIMIENTOS [AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Bilateral

IMITANCIA ACÚSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]

Bilateral

LOGOaudiometría (121) (265)

Bilateral

PYP

CONTROL PROG RCV 20 M


Estefania Cuenca Londoño

ESTEFANIA CUENCA LONDOÑO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1118300118

Fecha Impresión: 17/05/2022 11:09:34 Impreso por: JEISON LULIGO MUÑOZ

7/12/24 7:09 Pag. 1 de 2

Fecha y Hora Atención: 15/11/2018 08:58 **Registro:** 183672 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 74 años 2 meses 26 días
Fecha Hospitalización: 15/11/2018 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: 0000000 **Telefono:** 44444444
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO
Fecha hora egreso: 15/11/2018 23:59:00

CONSULTA EXTERNA 15/11/2018 08:58:00

Diagnosticos

M255 DOLOR EN ARTICULACION

ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR CRONICO / DIFUSO TIPO ARDOR EN CADERA Y EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA.
AGUDIZACION EN ULTIMOS DOS MESES .

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

No aplica

ANTECEDENTES PERINATALES

No aplica

Examen Físico

FC	76.00	Sistolica	121.00	Diastolica	76.00	Peso	74.50
FR	23.00						

EXTREMIDADES

AMAS DE CADERA CON DOLOR MODERADO
DOLOR EN TRAYECTO VASCULAR DE EXTREMIDAD INFERIOR IZDA

ANALISIS

RNM / DESCARTAR PINZAMIENTO ACETABULAR
RX / DESCARTAR - CONFIRMAR ALGUN GRADO DE ARTROSIS
ECO DOPPLER - TVP ??

PLAN

CONTROL

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio	CUPS
ECOGRAFIAS	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	882335
	ECO DOPPLER VENOSO DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA	
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	873411
RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS-RODILLA-PIE CUELLO PIE	883522
	RNM DE CADERA IZQUIERDA	
VALORACION POR ESPECIALISTA	ORTOPEDIA	

Conducta Urgencias **Alta de Hospitalizacion**
Estado a la Salida **Vivo**



FERNANDO AGUIRRE LASPRILLA

**Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA**

Registro Profesional: 769390-95



Medico Tratante: FERNANDO AGUIRRE LASPRILLA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro Profesional: 769390-95

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 26/11/2018 17:30:00**Primera Evolución:** 24/11/2018 15:08:0 **Registro:** 191388**Historia Clínica Nro:** 38978654**Paciente:** MERCEDES RUEDA HERNANDEZ**Identificación:** CC 38978654**Sexo biológico:** FEMENINO**F. Nacimiento:** 20/08/1944**Edad:** 74 años 3 meses 6 días**Servicio Ingreso:** URGENCIAS**Fecha Hora Ingreso:** 24/11/2018 13:36:00**Dirección:** CR 23 C 10 48**Teléfono:** 3174935233**Días Hospitalización:** 2 días**Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO**Empresa:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE
DEL CAUCA**Servicio Egreso:** HOSPITALIZACION**Fecha Hora Egreso:** 26/11/2018 18:53:25**Diagnosticos**

S307 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA

Motivo de Consulta *

" SE CAYO DE UNA TARIMA"

Enfermedad Actual *

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA , INGRESA EN COMPAÑIA DE LA HIJA , CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION DE CAIDA DESDE TARIMA , CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO , AHORA POSTRADA , CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD ,

Revision por Sistema *

NO HAY DATOS

Antecedentes Quirúrgicos *

NO REFIERE

Antecedentes Patológicos *

OBESIDAD + HTA .

Antecedentes Alérgicos *

NO REFIERE

Antecedentes Farmacológicos *

LOSARTAN 50MG CDA 12 HORAS

Antecedentes Tóxicos *

NO REFIERE

Antecedentes Familiares *

HTA

Antecedentes Ginecológicos

G3A0P3V3

Examen Físico

Talla (cm) *	156.00	Sistolica *	123.00	Diastolica *	91.00	Frecuencia Cardiaca	77.00
Frec. Respiratoria *	15.00	Sat Oxigeno(O2)% *	95.00	Temperatura *	36.00	Peso (Kg) *	60.00
Escala del dolor	10.00						

Estado General

BUENAS CONDICIONES GENERALES , ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

7/12/24 7:10 Pag 2 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 191388

Cabeza y Cuello

NORMOCEFALA CUELLO NORMAL , HEMATOMA OCCIPTAL

Cardiopulmonar

RSCS RITMICOS , NO SOPLOS RSRS PRESENTES Y NORMALES

Abdomen

NO DOLOR A LA PALPACION

Genito Urinario

DIURESIS POSITIVA

Extremidades

DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL , DIFICULTAD PARA MOVER LAS EXTREMIDADES INFRIORES , DOLOR EN REGION PELVICA

Examen Neurológico

GLASGOW. 15/15

Análisis

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD PRESENTA POLITRAUMATISMO POR CAIDA DESDE TARIMA DE APROXIMADAMENTE 2 MTROS DE ALTURA AHORA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD , INICIO MANEJO ANALGESICO

PLAN
MEPERIDINA 30MG AHORA
DICLOFENACO AMP D,U
DEXAMETASONA AMP D,U
SS, TAC DE CRANEO SIMPLE - RX DE COLUMNA CERVICAL - RX DE TORAX - RX DE COLUMNA LUMBOSACRA - RX DE PELVIS
CADERA - RX DE TOBILLO IZQUIERDO
REVALORAR

MEDICAMENTOS

101.	SODIO CLORURO SOL INY 0.9% BOLSA 100ML	29523-3
	Cant.: 1	
101.	MEPERIDINA SOL INY 100 MG/2ML	020008613
	Cant.: 1	
102.	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML	20067651-2
	Cant.: 1	
103.	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML	19997625-7
	Cant.: 1	

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010
	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	871121
	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040
	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	873411
	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA IZQUIERDO	873431
TOMOGRAFAS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111

Conducta Urgencias C

7/12/24 7:10 Pag 3 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 191388

Estado a la Salida Vivo**RESUMEN POR FECHA**

24/11/2018 20:32:00 NOTA MEDICA

PCIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CONSULTO POR POLITRAUMATISMO . SE REVISAN DIFERENTES RX SIN EVIDENCIA DE FX TAC DE CRANEO, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA , NO HEMORRAGIA, NO COMPROMISO INTRAPARENQUIMATOSO

PERSISTE CON DOLOR EN PELVIS DE GRAN INTENSIDAD
SV; DENTRO DE PARAMETROS ADECUADOS

25/11/2018 09:39:00 ANALISIS

JUAN CARLOS MOSQUERA MARTINEZ

NEUROCIRUGIA

CC 10481391

PACIENTE POLITRAUMATIZADA CON TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS. SE DESCARTA LESIONES INTRACRANEANAS Y FRACTURAS DE COLUMNA

25/11/2018 09:39:00 INTERCONSULTA

JUAN CARLOS MOSQUERA MARTINEZ

NEUROCIRUGIA

CC 10481391

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA HIJA. ANOCHE CAIDA DE TARIMA DE 2.5 MTS DE ALTURA DE ESPALDA CON TRAUMA EN REGION OCIPITAL, REGION LUMBAR Y CADERA DERECHA. PERDIDA DEL CONOCIMIENTO POR TIEMPO INDETERMINADO. REFIERE DOLOR OCCIPITAL Y DOLOR EN LA CADERA DERECHA

25/11/2018 09:39:00 PLAN

JUAN CARLOS MOSQUERA MARTINEZ

NEUROCIRUGIA

CC 10481391

1. MANEJO DEL DOLOR
2. ALTA CUANDO MEJORE UN POCO EL DOLOR

25/11/2018 09:41:00 NOTA MEDICA

SE BARE FOLIO PARA FORMULACION

25/11/2018 13:09:00 NOTA MEDICA

PCTE CON IDX DE POLITRAUMATISMO . CON IMAGENES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES SIN FRACTURAS , PACTE CON DOLOR A LA MOVILIZACION , VALORADO POR NEUROCX QUIEN REFIERE SALIDA SI MEJORA EL DOLOR , EN EL MOMENTO SE REINTERROGA A LA PCTE LA CUAL REFIERE PERSISTE CON DOLOR

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 26/11/2018 17:30:00**RESUMEN POR FECHA**

25/11/2018 17:27:00 NOTA MEDICA

IDX: TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS
FRACTURAS EN APOFISIS L1-L2-L3-L4

PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO REFIEE PERSISTENCIA DE DOLOR EN REGION LUMBAR. NIEGA DISNEA. NIEGA EMESIS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. AL EXAMEN FISICO. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NI SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO. NO ALTERACION PARA LA MARCHA. SE DECIDE DE MOMENTO CONTINUAR CON MANEJO ANALGESICO

TAC DE COLUMNA LUMBAR: FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSAS DERECHA DE L2. L3. L4 . ESCOLIOSIS DE VERTICE DERECHO CAMBIOS ARTROSISCOS APOFISIARIOS DORSOLUMBARES

26/11/2018 12:42:00 NOTA MEDICA

IDX
LUMBAGO POSTRAUMATICO

26/11/2018 17:29:00 RESUMEN

PCTE CON ANTECEDENTE DE CAIDA DESDE UNA TARIMA SECUNDARIO MULTIPLES CONTUSIONES CON DOLOR GENERALIZADO EN ESPECIAL EN CADERAS Y REGION LUMBAR , CON ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS YA REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA, VALORADO POR NEUROCX QUIEN INDICA SALIDA CON MANEJO ANALGESICOS REPOSO, USO DE FAJA LUMBOSACRA Y CONTROL POR NEUROCX EN 20 DIAS

26/11/2018 17:30:00 EPICRISIS

EPICRISIS**Diagnosticos**

S307 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA

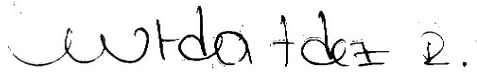
TRASLADO DE: HOSPITALIZACION**A:** ALTA HOSPITALARIA**EPICRISIS****INCAPACIDAD**

Enfermedad General

Fec. Expedición	Fec. Inicio	Dias	Fecha Final
26/11/2018 17:35:00	26/11/2018	30	25/12/2018

7/12/24 7:10 Pag 5 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 191388

Conducta Urgencias Alta de Hospitalización**Estado a la Salida Vivo****LINA FERNANDA FERNANDEZ RODRIGUEZ****Identificación: CC 31576628****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 31576628**



CLINICA NUEVA DE CALI SAS CONSULTA EXTERNA

7/12/24 7:11 Pag. 1 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 218445

Fecha y Hora Atención: 28/12/2018 09:44:00 **Registro:** 218445

Historia Clínica Nro: 38978654

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ

Identificación: CC 38978654

Sexo biológico: Femenino

F. Nacimiento: 20/08/1944

Edad: 74 años 4 meses 8 días

Fecha Hospitalización: 28/12/2018

Días Hospitalización: 0 días

Dirección: CR 23 C 10 48

Telefono: 3174935233

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE

Plan: COMFENALCO VALLE
CONTRIBUTIVO

Diagnosticos

S320 FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

MOTIVO CONSULTA

TRAUMA LUMBAR

ENFERMEDAD ACTUAL

EL 24-10-2018 CAIDA DE TARIMA DE 2 MTS DE ALTURA CON TRAUMA LUMBAR Y CADERA DERECHA. CONSULTA POR URGENCIAS, TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, TAC DE COLUMNA LUMBAR CON FRACTURAS DE PROCESOS TRANSVERSOS DERECHOS DE L2, L3, L4 Y AL PARECER L5. DESDE HACE 2 SEMANAS REFIERE VISION DE NUBE POR EL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCION DE LA VISION POR EL OJO DERECHO. ES CLARO QUE EL TRASTORNO VISUAL COMENZO DESDDE HACE 15 DIAS, NO DESDE EL TRAUMA. ADEMAS DOLOR OCCIPITAL DERECHO CON SENSACION DE MASA A ESE NIVEL, REFIERE DOLOR EN LA CADERA DERECHA

REVISION X SISTEMAS

.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

ANTECEDENTES TRAUMATICOS

LO DE LA EA

ANTECEDENTES QUIRURGICOS

.

ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

.

ANTECEDENTES TOXICO-ALERGICOS

.

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

No aplica

ANTECEDENTES PERINATALES

No aplica

ANTECEDENTES FAMILIARES

.

Examen Físico

FC	70.00	Sistolica	128.00	Diastolica	70.00	Peso	73.00
FR	15.00						

CABEZA Y CUELLO

ADENOPATIA OCCIPITAL DERECHA

7/12/24 7:11 Pag. 2 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 218445

CARDIOPULMONAR**ABDOMEN****EXTREMIDADES****OSTEOMUSCULAR****GENITO-URINARIO****NEUROLOGICO**

ALERTA, ORIENTADA, NO FOCALIZACION MOTORA, GLASGOW=15

DESARROLLO PSICOMOTOR**INTERPRETACION PARACLINICOS****ANALISIS**

PACIENTE CON FRACTURA LUMBAR DE PROCESO TRANSVERSOS DERECHO DE MANEJO MEDICO, AHORA ASINTOMATICA.
SE REMITE PRIORITARIO A OFTALMOLOGIA POR VISION DE NUBE POR EL OJO IZQUIERDO

PLAN

1. RECOMENDACIONES DE MANEJO DE LA COLUMNA: NO OFICIOS DOMESTICOS
2. VALORACION URGENTE POR FOTALMOLOGIA PARA DESCARTAR DESPRENDIMIENTO DE RETINA
3. RECOMENDACIONES NEUROLOGICAS
4. CITA CONTROL EN 1 MES

5. DEBE CONTINUAR SUS MEDICAMENTOS DE BASE

RECOMENDACIONES Y SIGNOS ALARMA**ORDENES****(ORDEN EXTERNA)****Concepto****Servicio****CUPS**

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
VALORACION URGENTE- DESCARTAR DESPRENDIMIENTO DE RETINA
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA
CITA CONTROL EN 1 MES

890376

890373



CLINICA NUEVA DE CALI SAS
CONSULTA EXTERNA

7/12/24 7:11 Pag. 3 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 218445

Discapacidad

Conducta

En Consulta

Estado a la Salida

Vivo

J. Carlos Mosquera Martinez

JUAN CARLOS MOSQUERA MARTINEZ

Identificación: CC 10481391

Registro Profesional: 18716/87

J. Carlos Mosquera Martinez

Medico Tratante: JUAN CARLOS MOSQUERA MARTINEZ

Identificación: CC 10481391

Registro Profesional: 18716/87



CLINICA NUEVA DE CALI SAS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

7/12/24 7:12 Pag. 1 de 2

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 474321

Fecha y Hora Atención: 15/08/2019 12:12:00 **Registro:** 474321

Historia Clínica Nro: 38978654

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ

Identificación: CC 38978654

Sexo biológico: Femenino

F. Nacimiento: 20/08/1944

Edad: 74 años 11 meses 26 días

Fecha Hospitalización: 15/08/2019

Días Hospitalización: 0 días

Dirección: sRA 23C # 10-48

Telefono: 5543834

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE

Plan: COMFENALCO VALLE
CONTRIBUTIVO

Diagnosticos

S800 CONTUSION DE LA RODILLA

I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

SUBJETIVO

CIRUGIA VASCULAR

EXAMEN FISICO

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS, QUIEN REFIER CUADRO DE DOLOR EN EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA, CON CAMBIOS EN COLORACION. REFIERE ATC DE TRAUMATISMO EN RODILLA IZQUIERDA EL 09/08/2019.

ATC

MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL.

ALERGICOS: NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

SE ENCUENTRA TELANGIECTASIAS Y VARICES RETICULARES. NO CAMBIOS DE COLORACION O ULCERA VENOSA.

PULSOS PEDIOS BILATERALES NORMALES

PULSO TIBIALES POSTERIORES PRESENTES

PULSO POPLITEO BILATERAL PRESENTES

SE ENCUENTRA CAMBIOS DE EQUIMOSIS EN CARA ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA QUE PUEDE ESTAR ASOCIADO A TRAUMA DE EXTREMIDAD RECIENTE.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

NO APORTA DOPPLER

ANALISIS

PACIENTE DE 74 AÑOS, CON ATC DE TRUAMATISMO EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, SE ENCUENTRA ENFERMEDAD VENOSA CRONICA LEVE. NO HAY EVIDENCIA DE COMPROMISO ARTERIAL. SE INDICA MANEJO MEDICO CON ELASTOCOMPRESIO MEDIA DE EXTREMIDAD PREVIA HUMECTACION. ADEMAS SE INDICA EOCGRAFIA DOPPLER DE MEIMBROS INFERIORES Y CONTROL CON RESULTADOS.

PLAN

SS ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES

ELASTOCOMPRESION CON MEDIAS DE MEDIANA COMPRESION (15-20 MMHG) HASTA LA RODILLA

HUMECTACION DE PIERNAS PREVIO USO DE MEDIAS COMPRESIVAS

CONTROLES CON CX VASCULAR CON RESULTADOS

SS VALORACION POR ORTOPEDIA

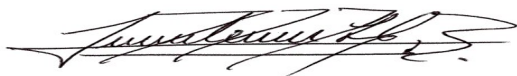
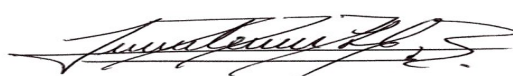
CLINICA NUEVA DE CALI SAS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

7/12/24 7:12 Pag. 2 de 2

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 474321

ORDENES**(ORDEN EXTERNA)**

Concepto	Servicio	CUPS
ECOGRAFIAS	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR AMBOS MIEMBROS INFERIORES	882335
HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR CONTROL CON RESULTADOS INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890340 890480

Discapacidad**Sin discapacidad****Conducta****En Consulta****Estado a la Salida****Vivo****JULIANA ANDREA HOLGUIN HIDALGO****Identificación: CC 67021934****Registro Profesional: 76613009****Medico Tratante: JULIANA ANDREA HOLGUIN HIDALGO****Identificación: CC 67021934****Registro Profesional: 76613009**

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 04/11/2019 11:51:00**Primera Evolución: 04/11/2019 11:34:0 Registro: 587372****Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ****Sexo biológico: FEMENINO****F. Nacimiento: 20/08/1944****Servicio Ingreso: URGENCIAS****Dirección: CRA 23C # 10-48****Días Hospitalización: 0 días****Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE
DEL CAUCA****Historia Clínica Nro: 38978654****Identificación: CC 38978654****Edad: 75 años 2 meses 15 días****Fecha Hora Ingreso: 04/11/2019 10:57:00****Teléfono: 3723804****Plan: COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO****Servicio Egreso: URGENCIAS****Fecha Hora Egreso: 04/11/2019 11:57:45****Diagnosticos**

R073 OTROS DOLORES EN EL PECHO

R11X NAUSEA Y VOMITO

R11X NAUSEA Y VOMITO

R073 OTROS DOLORES EN EL PECHO

Motivo de Consulta *

"EMPIEZO A COMER Y LUEGO ME DA DOLOR EN EL PECHO"

Enfermedad Actual *

PACIENTE DE 75 AÑOS QUIEN ASISTE POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TORACICO POSRPRANDIAL, ASOCIADA A SENSACION DE NAUSEAS Y EMESIS POSTERIORMENTE, POR LO QUE CONSULTA.

Revision por Sistema *

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL.

Antecedentes Quirúrgicos *

CX OCULAR

Antecedentes Patológicos *

HIPERTENSION ARTERIAL

Antecedentes Alergicos *

NIEGA

Antecedentes Farmacológicos *

LOSARTAN

Antecedentes Toxicos *

NIEGA

Antecedentes Familiares *

NIEGA

Antecedentes Ginecológicos

G3P3

Fecha ultimo parto (dd/mm/aaaa)

-

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 04/11/2019 11:51:00**Examen Físico**

Talla (cm) *	154.00	Sistolica *	176.00	Diastolica *	97.00	Frecuencia Cardiaca	70.00
Frec. Respiratoria *	14.00	Sat Oxigeno(O2)% *	98.00	Temperatura *	36.00	Peso (Kg) *	75.60
Escala del dolor	3.00						

Estado General

BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL

Cabeza y Cuello

CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

Cardiopulmonar

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS

Abdomen

BLANDO, NO DOLOROSO

Genito Urinario

SE OMITE

Extremidades

MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS

Examen Neurológico

ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NI MENINGEOS.

TRAE RADIOGRAFIA DE TORAX: SIN ALTERACIONES

Análisis

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR TORACICO Y REGURGITACION POSPRANDIAL QUE IMPIDE LA ADECUADA ALIMENTACION, EN EL MOMENTO SIN DOLOR TORACICO, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, SIN INDICACION DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE OPTIMIZA MANEJO AMBULATORIO, SE ENVIAN ESTUDIOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR EN TERMINOS CLAROS CONDICION Y MANEJO, REFIEREN ENTENDER.

REGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL, TORACICO, SAGRANDO POR MUCOSAS, PERDIDA DE FUERZA EN EXTREMIDADES, ENTRE OTROS.

Riesgos Identificados

.

Medidas de Seguridad

.

Recomendaciones y Signos de Alarma

.

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101.	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	41072-19
	Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL 30 DIAS	
102.	SUCRALFATO TABLETA 1 G	36743-3
	Cant.: 90 1 Unidad C 08 Horas ORAL 30 DIAS	

ORDENES (ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio	CUPS
PROCEDIMIENTOS QUIRUR ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		441302

Conducta Urgencias Alta de Hospitalización

Firma de la Salud

RESUMEN POR FECHA

04/11/2019 11:50:00 RESUMEN

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR TORACICO Y REGURGITACION POSPRANDIAL QUE IMPIDE LA ADECUADA ALIMENTACION, EN EL MOMENTO SIN DOLOR TORACICO, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, SIN INDICACION DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE OPTIMIZA MANEJO AMBULATORIO, SE ENVIAN ESTUDIOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR EN TERMINOS CLAROS CONDICION Y MANEJO, REFIEREN ENTENDER.

REGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL, TORACICO, SAGRANDO POR MUCOSAS, PERDIDA DE FUERZA EN EXTREMIDADES, ENTRE OTROS.

04/11/2019 11:51:00 EPICRISIS

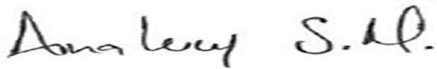
EPICRISIS**Diagnosticos**

R073 OTROS DOLORES EN EL PECHO

R11X NAUSEA Y VOMITO

R11X NAUSEA Y VOMITO

R073 OTROS DOLORES EN EL PECHO

TRASLADO DE: URGENCIAS**A:** ALTA HOSPITALARIA**EPICRISIS****Conducta Urgencias Alta de Hospitalización****Estado a la Salida Vivo****ANA LUCY SAPIENZA MORENO****Identificación: CC 1144071995****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 1144071995**



CLINICA NUEVA DE CALI SAS
CARDIOLOGIA PRIMERA VEZ

7/12/24 7:13 Pag. 1 de 2

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1025288

Fecha y Hora Atención: 13/01/2021 09:25:00 **Registro:** 1025288

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ

Sexo biológico: Femenino

F. Nacimiento: 20/08/1944

Fecha Hospitalización: 13/01/2021

Dirección: sRA 23C # 10-48

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE

Historia Clínica Nro: 38978654

Identificación: CC 38978654

Edad: 76 años 4 meses 24 días

Días Hospitalización: 0 días

Telefono: 316876913

Plan: COMFENALCO VALLE
CONTRIBUTIVO

Diagnosticos

M653 DEDO EN GATILLO

MOTIVO CONSULTA

DOLRO EN MANO IZQUIERDA

ENFERMEDAD ACTUAL

DOLRO EN MANO IZQUIERDA SIN HISTORIA DE TRAUMA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES

S

TRATAMIENTO ACTUAL

S

EXAMEN FISICO

PULGAR EN GATILLO IZQUIERDO APARNE TUMORACION EN FP DEL 2 DEDO MANO IZQUIERDA

INTERPRETACION PARACLINICOS

S

ANALISIS

DEDO EN GATILLO

PLAN

VALROACIONMANO

EJERCICIOS

MEDIOS FISICOS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS ALARMA

S

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. NAPROXENO (R) TABLETA O CAPSULA 250 MG
Cant.: 30 250 Miligramos C 08 Horas ORAL 10

17145-18

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

CUPS

HONORARIOS MEDICOS CONSULTA PRIMERA VEZ CIRUGIA DE MANO

890202



CLINICA NUEVA DE CALI SAS
CARDIOLOGIA PRIMERA VEZ

7/12/24 7:13 Pag. 2 de 2

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1025288

Discapacidad

Sin discapacidad

Conducta

En Consulta

Estado a la Salida

Vivo

FERNANDO ARCESIO URREA CALDAS

Identificación: CC 16613222

Registro Profesional: 0117/86

Medico Tratante: FERNANDO ARCESIO URREA CALDAS

Identificación: CC 16613222

Registro Profesional: 0117/86



CLINICA NUEVA DE CALI SAS
NOTA MEDICA

7/12/24 7:13 Pag. 1 de 1

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1030735

Fecha y Hora Atención: 19/01/2021 10:03:00 **Registro:** 1030735

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ

Sexo biológico: Femenino

F. Nacimiento: 20/08/1944

Fecha Hospitalización: 19/01/2021

Dirección: sRA 23C # 10-48

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE

Historia Clínica Nro: 38978654

Identificación: CC 38978654

Edad: 76 años 4 meses 30 días

Días Hospitalización: 0 días

Telefono: 316876913

Plan: COMFENALCO VALLE
CONTRIBUTIVO

Diagnosticos

M653 DEDO EN GATILLO

NOTA MEDICA

REMITID A.

ENGATILLAMIENTO D E DEDO PULGAR D E LA MANO IZQUIERDA , NODULO D E ASPECTO QUISTICO EN DORSO DE 2 DEDO

CONTINUACION NOTA MEDICA

NODULO DOLOROSO EN 2 DEDO .
DOLOR EN LA POLE A FLEXORA A 1 DE PULGA R

ANALISIS

CX S E CITA PARA INFILTRACION

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

CUPS

PROCEDIMIENTOS QUIRUR INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
UNA SOLA

861401

ELVIS RAYNERO RUIZ RUIZ

Identificación: CC 16646484

Registro Profesional: 13715

Medico Tratante: ELVIS RAYNERO RUIZ RUIZ

Identificación: CC 16646484

Registro Profesional: 13715



CLINICA NUEVA DE CALI SAS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

7/12/24 7:13 Pag. 1 de 2

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1045797

Fecha y Hora Atención: 03/02/2021 08:20:00 **Registro:** 1045797

Historia Clínica Nro: 38978654

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ

Identificación: CC 38978654

Sexo biológico: Femenino

F. Nacimiento: 20/08/1944

Edad: 76 años 5 meses 14 días

Fecha Hospitalización: 03/02/2021

Días Hospitalización: 0 días

Dirección: sRA 23C # 10-48

Telefono: 5543834

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE

Plan: COMFENALCO VALLE
CONTRIBUTIVO

Diagnosticos

K30X DISPEPSIA

SUBJETIVO

**GASTROENTEROLOGIA CONTROL **

EXAMEN FISICO

MC : DISTENSION ABDOMINAL

CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR DISTENSION ABDOMINAL ACOMPAÑADO DE SENSACION DE PIROSIS.

RECIBIO TTO DE ESOMEPRAZOL 40 MG DIA E HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP SIN CONTROL DE SINTOMAS.

ANTECEDENTES PERSONALES : HTA

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS : LOSARTAN

QX: NIEGA

E. FISICO

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS.

PESO 77 KG

Fecha ultimo parto (dd/mm/aaaa)

NO APLICA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

EVDA 10 DIC 2020 : GASTROPATIA CRONICA CORPORO ANTRAL -POLIPO CORPORAL SESIL 6 MM

BIOPSIA GASTRICA 10 DIC 2020 : GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA CON ACT LEVE -NEG PARA METAPLASIA- H. PYLORI AUSENTE.

BIOPSIA POLIPO HIPERPLASICO.

RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

NO APLICA

7/12/24 7:13 Pag. 2 de 2

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1045797

ANALISIS

PACIENTE CON POLIPO CORPORAL YA RESECADO CON REPORTE DE HISTOPATOLOGIA BENIGNA -POLIPO HIPERPLASICO- CURSA CON SINTOMAS DISPEPTICOS POR HERNIA HIATAL SIN INDICACION QX - SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

Y PAUTAS DE ALIMENTACION.

PLAN

ESOMEPRAZOL 40 MG DIA EN AYUNAS
SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

CONTINUAR SEGUIMIENTO EN IPS PRIMARIA

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS

1. ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 40 MG 19960390-8
Cant.: 180 40 Miligramos C 12 Horas ORAL 6 MESES

Discapacidad	Sin discapacidad
Conducta	En Consulta
Estado a la Salida	Vivo

**CARLOS ALBERTO LEAL BUITRAGO****Identificación: CC 7229319****Registro Profesional: 7229319****Medico Tratante: CARLOS ALBERTO LEAL BUITRAGO****Identificación: CC 7229319****Registro Profesional: 7229319**

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 17/04/2021 12:18:00

Primera Evolución: 17/04/2021 08:54:0 **Registro:** 1123306
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ
Sexo biológico: FEMENINO **F. Nacimiento:** 20/08/1944
Servicio Ingreso: URGENCIAS
Dirección: CRA 23 C 10 48
Días Hospitalización: 0 días
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA

Historia Clínica Nro: 38978654
Identificación: CC 38978654
Edad: 76 años 7 meses 28 días
Fecha Hora Ingreso: 17/04/2021 08:45:00
Teléfono: 3168764913
Plan: COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO

Servicio Egreso: URGENCIAS

Fecha Hora Egreso: 17/04/2021 12:18:53

Motivo de Consulta *

"TIENE 7 DIAS CON COVID-19 Y ESTÀ DESATURADA"

Reconsultante *

NO

Fecha Consulta Previa *

NO

Fecha Inicio Sintomas *

7 DIAS

Descripción Sintomas *

TOS, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA

Recibio Atención Domiciliaria *

NO

Tratamiento Domiciliario *

NO

Automedicación *

ACETAMINOFEN
IBUPROFENO.

Contactos *

CEL: 3168764913

Enfermedad Actual *

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA QUIEN INGRESA CON FAMILIAR REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN FIEBRE, TOS SECA, EL DÍA DE HOY PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON PRUEBA MOLECULAR POSITIVA EL 13/04/2021. PACIENTE CON 1 DOSIS DE VACUNA SINOVAC (26/03/2021)

Revision por Sistema *

LO REFERIDO EN LA EA.

Antecedentes Quirúrgicos *

NIEGA

Antecedentes Patológicos *

HTA

Antecedentes Alergicos *

NIEGA

Antecedentes Farmacológicos *

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS.

Antecedentes Toxicos *

NIEGA

Antecedentes Familiares *

NIEGA

Antecedentes Ginecológicos

.

Fecha ultimo parto (dd/mm/aaaa)

.

Examen Físico

Talla (cm) *	160.00	Sistolica *	117.00	Diastolica *	60.00	Frecuencia Cardiaca	82.00
Frec. Respiratoria *	20.00	Sat Oxigeno(O2)% *	91.00	Temperatura *	36.50	Peso (Kg) *	74.00
IMC *	25.00	Escala del dolor	1.00	NEWS 2 SCORE *	3.00		

Estado General

ESTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.

Cabeza y Cuello

NORMOCEFALO, CABELLOS NORMOIMPLANTADOS, SIN PUNTOS DOLOROSOS NI REBLANDECIMIENTOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HIDRATADAS. CUELLO. MOVIL, SIN MASAS

Cardiopulmonar

SIMETRICO, NORMOELÁSTICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, NO SE EVIDENCIAN RUIDOS AGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS

Abdomen

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Genito Urinario

SE OMITE.

Extremidades

SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, MÓVILES, PULSOS PEDÍOS PRESENTES.

Examen Neurológico

CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.

RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

NO

Análisis

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA QUIEN INGRESA CON FAMILIAR REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN FIEBRE, TOS SECA, EL DÍA DE HOY PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON PRUEBA MOLECULAR POSITIVA EL 13/04/2021. PACIENTE CON 1 DOSIS DE VACUNA SINOVAC (26/03/2021)

. PACIENTE CON NEWS2 3 PTS, CON SATURACION LIMITROFES POR LO CUAL SE INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Riesgos Identificados

NO

Medidas de Seguridad

NO

Recomendaciones y Signos de Alarma

ORDEN MEDICA:

1. OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 L/MIN SAT O2>94%
2. LABORATORIOS DE MAL PRONÓSTICO.
3. RX DE TORAX.
4. DEXAMETASONA 6MG EV AHORA.
5. EKG.
6. REVALORAR.

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS

- | | | |
|------|--|-------------|
| 101. | DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE | 20019105-10 |
| | Cant.: 1 6 Miligramos C 24 Horas INTAVENO . | |
| 102. | SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100ML SOLUCION INYECTABLE | 29523-3 |
| | Cant.: 1 1 Unidad C 24 Horas INTAVENO . | |

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
CARDIOLOGIA - PROCEDIM	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895100
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	871121
	PORTATIL PARA ESTUDIOS RADIOLOGICOS SIMPLES	M87000
LABORATORIO CLINICO	ACIDO LACTICO (L-LACTATO)	903110
	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809
	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	903825
	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	903828
	DIMERO D	902105

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 17/04/2021 12:18:00**ORDENES**

Concepto	Servicio	CUPS
LABORATORIO CLINICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839
	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE	902210
	NITROGENO UREICO (BUN)	903856
	POTASIO	903859
	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO	906913
	SODIO	903864
	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	902045
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	902049
	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST)	903867
	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)	903866
	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437
	FERRITINA	903016

Conducta Urgencias C
Estado a la Salida Vivo

RESUMEN POR FECHA

17/04/2021 12:17:00 RESUMEN

ALTA VOLUNTARIA, SE DILIGENCIA FORMATO DE ALTA.

17/04/2021 12:18:00 EPICRISIS

EPICRISIS**Diagnosticos**

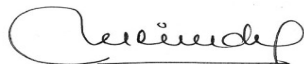
U071 CASO CONFIRMADO COVID-19

TRASLADO DE: URGENCIAS

A: ALTA HOSPITALARIA

EPICRISIS

Conducta Urgencias Alta de Hospitalización
Estado a la Salida Vivo



CINDY CAROLINA CORREA MURILLO

Identificación: CC 1127586280

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1127586280

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 21/04/2021 12:21:00**Primera Evolución: 20/04/2021 18:38:0 Registro: 1126562****Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ****Sexo biológico: FEMENINO****F. Nacimiento: 20/08/1944****Servicio Ingreso: URGENCIAS****Dirección: CRA 23 C 10 48****Días Hospitalización: 1 días****Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE
DEL CAUCA****Historia Clínica Nro: 38978654****Identificación: CC 38978654****Edad: 76 años 8 meses 1 días****Fecha Hora Ingreso: 20/04/2021 18:24:00****Teléfono: 3168764913****Plan: COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO****Servicio Egreso: HOSPITALIZACION****Fecha Hora Egreso: 21/04/2021 14:22:36****Diagnosticos**

U071 CASO CONFIRMADO COVID-19

Análisis

"SE ESTA DESATURANDO"

PACIENTE DE 76 AÑOS, ANTECEDENTE DE HTA, INFECCION POR COVID CONFIRMADA DEL 12/04/21, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE DISNEA EN REPOSO, ASOCIADO A REGISTROS DE SATURACION < 92% POR LO CUAL DECIDEN CONSULTAR.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: HTA

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: OJOS

FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS, ATORVASTATINA 40 MG DIA

EXAMEN FISICO:

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FLIAR

CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS CERVICALES

C/P: RSCS AUDIBLES, RITMICOS, SINCRONICOS CON EL PULS, MV PRESENTE SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS

SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

ANALISIS: PACIENTE DE 76 AÑOS, ANTECEDENTE DE HTA, QUIEN CURSA CON INFECCION POR COVID, CONFIRMADA POR PCR 12/04/21, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 1 DIA DE SENSACION DE DISNEA Y SO2 < 92%.

NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA OTROS SINTOMAS.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON BUEN PATRON VENTILATORIO, SO2 93% A MEDIO AMBIENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

POR TANTO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE SEVERIDAD Y TOMA DE GASES ARTERIALES PARA DEFINIR NECESIDAD DE SOPORTE DE OXIGENO.

SE EXPLICA CONDCUTA A PACIENTE Y FLIAR QUIENES REQUIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

-SS PARACLINICOS

-REVALORAR CON RESULTADOS

7/12/24 7:14 Pag 2 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1126562

MEDICAMENTOS

101. LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG 19965499-11
Cant.: 1 50 Miligramos OTRAS ORAL .

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
LABORATORIO CLINICO	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE	902210
	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	903825
	NITROGENO UREICO (BUN)	903856
	FERRITINA	903016
	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	903828
	DIMERO D	902105
	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839
	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437

Conducta Urgencias **Pendiente nueva valoración**
Estado a la Salida **Vivo**

RESUMEN POR FECHA

21/04/2021 11:24:00 ANALISIS

.

21/04/2021 11:24:00 PLAN

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA E INFECCION POR SARS COV 2 POR PCR DE 12-04-2021 QUIEN CONSULTO POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA EN REPOSO ASOCIADO A REGISTRO DE SATURACIONES < 92%. EN ELMOMENTO PACIENTE SATURANDO 94 % SIN USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO , CON SATURACIONES EN SEGURIDAD DESDE FECHA D EINGRESO ,CUENTA CON REPORTE DE PRACLINICOS DE MAL PRONOSTICOS ELDIA DE HOY CON ALTERACIONES DE A NIVEL DE DIMERO D, LDH, LEVE LEUCOPENIA Y LEVE TRANSAMINITIS . CUENTA CON REPORTEDE RX DE TORAX DE 17/04 /2021 CON LEVE BORRAMIENTO DEL ANGULO COSTOFRENICO POR LO CUAL SE SS TOMA DE RX CONTROL AMBULATORIA . EN EL MOMENTO PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD POSTERIOR A TOMA DE ANTIHTA. PACIENTE EN EL MOEMNTO CON ESCALA DE NEW SCORE DE : 1 PUNTO . POR LO CUAL SE DECIDE REALIZAR EGRESO MEDICO CON RX DE CONTROL AMBULATORIA Y EXAMENES CONTROL AMBULATORIOS .

PLAN

-EGRESO MEDICO
-ASA 100 MG CADA 24 H POR 1 MES
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE O DOLOR
-LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS VO
-DIHIDROCEINA 10 CC CADA 8 H SI TOS
-SS RX DE TORAX AP Y LATERAL AMBULATORIA
- SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL EN 3 DIAS
-PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR SARS COV2
-CONTROLCON MEDICINA GENERALCON R PEORTE DEPARACLINICOS Y RX DETORAX

DE CONTROL

RESUMEN POR FECHA

21/04/2021 12:20:00 RESUMEN

PLAN

- EGRESO MEDICO
- ASA 100 MG CADA 24 H POR 1 MES
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE O DOLOR
- LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS VO
- DIHIDROCEINA 10 CC CADA 8 H SI TOS
- SS RX DE TORAX AP Y LATERAL AMBULATORIA
- SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL EN 3 DIAS
- CONTROLCON MEDICINA GENERALCONR PEORTE DEPARACLINICOS Y RX DETORAX
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA COLOMBIA

21/04/2021 12:21:00 EPICRISIS

EPICRISIS**Diagnosticos**

U071 CASO CONFIRMADO COVID-19

U071 CASO CONFIRMADO COVID-19

TRASLADO DE: HOSPITALIZACION**A:** ALTA HOSPITALARIA**EPICRISIS**

Conducta Urgencias	Alta de Hospitalización
Estado a la Salida	Vivo

KAREN YULIETH OBANDO LOPEZ**Identificación: CC 1144084291****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 1144084291**

CLINICA NUEVA DE CALI SAS
EPICRISIS 13/09/2021 01:05:00

Primera Evolución: 12/09/2021 17:58:0 **Registro:** 1295149
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ
Sexo biológico: FEMENINO **F. Nacimiento:** 20/08/1944
Servicio Ingreso: URGENCIAS
Dirección: KR 23 C 10 48 CS
Días Hospitalización: 1 días
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA

Historia Clínica Nro: 38978654
Identificación: CC 38978654
Edad: 77 años 24 días
Fecha Hora Ingreso: 12/09/2021 17:47:00
Teléfono: 3723804
Plan: COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Fecha Hora Egreso: 13/09/2021 01:25:07

Diagnosticos

L509 URTICARIA, NO ESPECIFICADA

Motivo de Consulta *

MC " CREO QUE SE INTOXICO. "

-

Reconsultante *

NO

Fecha Consulta Previa *

NO

Fecha Inicio Sintomas *

12/09/2021

Descripción Sintomas *

RASH SENSACION DE DISNEA

Recibio Atención Domiciliaria *

NO

Tratamiento Domiciliario *

NO

Automedicación *

,

Contactos *

,

Enfermedad Actual *

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANT DE HTA CONTROLADA
QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 5 HORAS DE EVOLUCION
CONSSITENTE EN INGESTA DE CAMARONES CON POSTERIOR INICIO DE RASH ERITEMATOSO PRURIGINOSO
GENERALIZADO CON EXACERBACION DE SINTOMATOLOGIA DESCRITA HACE 30 MIN APROX , CON INICIO DE SENSACION
DE DISNEA Y ESTIDOR LARINGEO POR LO CUAL ACUDE

Revision por Sistema *

LO REFERIDO EN ENF ACTUAL

Antecedentes Quirúrgicos *

NO

Antecedentes Patológicos *

HTA

7/12/24 7:14 Pag 2 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1295149

Antecedentes Alergicos *

COMIDA CAMARONES NUEVO

Antecedentes Farmacológicos *

LOSARTANTO 50 MG CADA 12 HORAS

Antecedentes Toxicos *

NO

Antecedentes Familiares *

NO

Antecedentes Ginecológicos

NA

Fecha ultimo parto (dd/mm/aaaa)

NA

Examen Físico

Talla (cm) *	168.00	Sistolica *	125.00	Diastolica *	80.00	Frecuencia Cardiaca	90.00
Frec. Respiratoria *	20.00	Sat Oxigeno(O2)% *	89.00	Temperatura *	36.00	Peso (Kg) *	74.00
IMC *	25.00	Escala del dolor	4.00	NEWS 2 SCORE *	1.00		

Estado General

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , TRANQUILO , AFEBRIL , PUPILAS NOMOREACTIVAS A A LUZ ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, ESTRIDOR LARINGEIO

Cabeza y Cuello

,AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS SIN ERTIEMTAS CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPAIAS , SIN RIGIDEZ, NO OTROS HALLAZGOS

Cardiopulmonar

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD , CAMPOS PULMONARES NOMOVENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RONCUS, CON SIBILANCIAS, TAMPOCO ESTERTORES

Abdomen

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NODOLOROSO A LA PALPACION , SIN MASAS, ROVSING NEGATIVO , SIN BLUMBERG, SIN DOLOR EN PUNTO APENDICULAR, SIN SOPLOS AUDIBLES,

Genito Urinario

G/U SE OMITE POR EL MOMENTO

Extremidades

EXT: MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA PULSOS DISTALES PRESENTES, SIN SIGNOS DE TVP HOMANS NEGATIVO OLOW NEGATIVO, PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLNADO CAPILAR

Examen Neurológico

SNC SIN DEFICIT NEURLOGICO , GLASLOW 15/15, PARES CRANEALES SIN ALETRACION , SIN DISARTRIA, SIN PLEJIAS

RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

.

Análisis

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANT DE HTA CONTROLADA
QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 5 HORAS DE EVOLUCION
CONSISTENTE EN INGESTA DE CAMARONES CON POSTERIOR INICIO DE RASH ERITEMATOSO PRURIGINOSO
GENERALIZADO CON EXACERBACION DE SINTOMATOLOGIA DESCRITA HACE 30 MIN APROX , CON INICIO DE SENSACION
DE DISNEA Y ESTIDOR LARINGEO POR LO CUAL ACUDE AL MOMENTO INGRESA PACIENTE SIN INESTABILIDAD
HEMODINAMIA CON AUMENTO DE TRABAJO RESPIRATORIO Y ESTRIDOR LARINGEO, SE DECIDE INGRESAR DE INMEDIATO A
SALA DE REANIMACION PARA MONITORIZACION NO INVASIVA INICIO DE MANEJO ESTEROIDE , LIQUIDOS E.V
ANESTETICO , Y POR ESTRIDOR LARINGEO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SATURACIONES LIMITADAS
RIESGO DE SHOCK ANafilactico SE DECIDE ADMIN ADRENALINA 1 AMP I.M ADEMAS DE OXIGENO A BAJO FLUJO SE
CONTINUA MONITORIA ESTRICTA A PACIENTE A ESPERAS DE EVOLUCION CLINICA, AL MOMENTO SIN CRITERIOS PARA
SEGURAR VIA AREA CON IOT SE ESPERA EVOLUCION

Riesgos Identificados

IDX INTOXICACION ALIMENTARIA.
URTICARIA ALERGICA
RIESGO DE SHOCK ANAFILACTICO??????
qSOFA 1/3

ORDENES:

URGENCIAS MONITORIZACION NO INVASIVA EN SALA REAMINA
NADA VIA ORAL
OXIGENO POR CANULA NASAL 2XLM
LIQUIDOS EV SSN 0.9% 500CC BOLO Y CONTINUAR 100CC/HORA
ADRENALINA 1 AMP I.M
HIDROCORTISONA AMP 100 MG , APLICAR 2 AMP E.V SSN 100CC
ONDASETRON AMP 8 MG APLICAR E.V SSN 0.9%
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS!

Medidas de Seguridad

.

Recomendaciones y Signos de Alarma**BIOSEGURIDAD COVID-19**

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

Conducta Urgencias **Pendiente nueva valoración**
Estado a la Salida **Vivo**

RESUMEN POR FECHA

13/09/2021 00:59:00 NOTA MEDICA

NOTA

PACIENTE EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, REFIERE HACE 12 HORAS DESPUES DE CONSUMO DE CAMARONES PRESENTA RASH CUTANEO GENERALIZADO, SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE, DISNEA Y CALOR FACIAL, NO FIEBRE, VALORADA POR URGENCIAS, INICIAN MANEJO CON ADRENALINA, ESTEROIDE Y ANTIHISTAMINICO CON MEJORIA TOTAL DE CUADRO CLINICO, AL MOMENTO ASINTOMATICA, TA: 150/90 FC 63 FR 16 SO2 97 T 36.5

MUCOSAS HUMEDAS, OJOS PINR, BOCA MUCOSAS HUMEDAS, NO EDEMA DE LARINGE, CUELLO SIN ESTRIDOR LARINGEO, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIBILANCIAS, TORAX SIN TIRAJES RESTO DE EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES-- CURSANDO CON REACCON ALERGICA RESUELTA, NO CRITERIOS PARA CONTINUAR EN OBSERVACION, SE INDICA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN 5 DIAS EN PRIMER NIVEL,

13/09/2021 01:04:00 RESUMEN

PACIENTE EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, REFIERE HACE 12 HORAS DESPUES DE CONSUMO DE CAMARONES PRESENTA RASH CUTANEO GENERALIZADO, SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE, DISNEA Y CALOR FACIAL, NO FIEBRE, VALORADA POR URGENCIAS, INICIAN MANEJO CON ADRENALINA, ESTEROIDE Y ANTIHISTAMINICO CON MEJORIA TOTAL DE CUADRO CLINICO, AL MOMENTO ASINTOMATICA, TA: 150/90 FC 63 FR 16 SO2 97 T 36.5

MUCOSAS HUMEDAS, OJOS PINR, BOCA MUCOSAS HUMEDAS, NO EDEMA DE LARINGE, CUELLO SIN ESTRIDOR LARINGEO, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIBILANCIAS, TORAX SIN TIRAJES RESTO DE EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES-- CURSANDO CON REACCON ALERGICA RESUELTA, NO CRITERIOS PARA CONTINUAR EN OBSERVACION, SE INDICA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN 5 DIAS EN PRIMER NIVEL, RECOMENDACIONES

DOLOR TORACICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOS, AHOGO, DESMAYOS, FIEBRE, INFLAMACION DE LOS LABIOS, INFLAMACION DE LOS OJOS O PÁRPADOS, CONSULTAR POR URGENCIAS

MEDICAMENTOS

DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG VO CADA NOCHE POR 5 NOCHES

CONTINUAR TTO PÁRA HIPERTENSION ARTERIAL
CONTROL EN 5 DIAS EN PRIMER NIVEL

13/09/2021 01:05:00 EPICRISIS

EPICRISIS

7/12/24 7:14 Pag 5 de 5

Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ Docto: 38978654 Registro: 1295149

Diagnosticos

T784 ALERGIA NO ESPECIFICADA

L509 URTICARIA, NO ESPECIFICADA

TRASLADO DE: HOSPITALIZACION**A:** ALTA HOSPITALARIA**EPICRISIS**

Conducta Urgencias	Alta de Hospitalización
Estado a la Salida	Vivo

**SEGUNDO SIGIFREDO ROSERO QUIROZ****Identificación: CC 5207980****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 5207980**

7/12/24 7:15 Pag. 1 de 2

Fecha y Hora Atención: 13/10/2021 08:30 **Registro:** 1336352 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 77 años 1 meses 24 días
Fecha Hospitalización: 13/10/2021 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Telefono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO
Fecha hora egreso: 13/10/2021 23:59:00

CONTROL DE CONSULTA EXTERN 13/10/2021 08:36:00**Diagnosticos**

R224 TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL MIEMBRO INFERIOR
M755 BURSITIS DEL HOMBRO

SUBJETIVO

***** ORTOPEDIA Y TRAUMA *****

NUEVO MOTIVO DE CONSULTA

REFIERE HISTORIA DE 10 AÑOS
DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO SIN TRAUMA PREVIO, PROGRESIVO
EXACERBACION: MARCHA Y POSTURA EN PIE

REV. X SISTEMAS: OMALGIA IZQUIERDA SIN TRAUMA PREVIO, PROGRESIVO EXCERBADO CON OFICIOS DOMESTICOS

PATOLOGICOS: HTA
QX: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO

HOMBRO IZDO:
AMAS LIMITADOS POR DOLOR E NFLEXION ANTERIOR Y ABDUCCION A LOS 120°
NEER +
HAWKINS +

TOBILLO DERECHO :
SE PALPA MASA DE 3 CM DE DIAMETRO EN CARA ANTEROMEDIAL DE TIBIA DER. ADEHERIDA A PLANO PROFUNDO

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

ECO DE HOMBRO IZDO:
TENDINOPATIA CRONICA DEL SUPRAESPINOSO SIN SIGNOS DE DESGARRO

ANALISIS

DX.
1. TENDINOPATIA DE HOMBRO IZQUIERDO
2. SOSPECHA DE MASA EN TOBILLO DERECHO

7/12/24 7:15 Pag. 2 de 2

PLAN

1. SS RMN TOBILLO DERECHO
2. DICLOFENAC + DEXAMETASONA + VIT. B12 IM DOSIS UNICA
3. NAPROXENO + ACETAMINOFEN ORAL
4. SS CITA CONTROL

BIOSEGURIDAD COVID-19

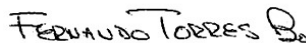
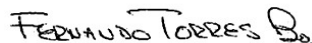
La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101.	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML	19934768-18
	Cant.: 1 1 Unidad C 01 Hora INTRAMUSCU DOSIS UNICA	
102.	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	19997625-7
	Cant.: 1 1 Unidad C 01 Hora INTRAMUSCU DOSIS UNICA	
103.	CIANOCOBALAMINA SOL INY 1MG/ ML (VITAMINA B12)	40260-2
	Cant.: 1 1 Unidad C 01 Hora INTRAMUSCU DOSIS UNICA	
104.	NAPROXENO TABLETA 250 MG	17145-18
	Cant.: 40 2 Unidad C 12 Horas ORAL 10 DIAS	
105.	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	19935303-4
	Cant.: 60 2 Unidad C 08 Horas ORAL 10 DIAS	

ORDENES (ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio	CUPS
RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CUELLO DE PIE RMN DE TOBILLO DERECHO - TRAS LA SOSPECHA DE MASA A NIVEL DE TIBIA TERCIO DISTAL.	883522

Conducta Urgencias C**Estado a la Salida Vivo****FERNANDO TORRES BENITEZ****Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA****Registro Profesional: 13656/84****Medico Tratante: FERNANDO TORRES BENITEZ****Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA****Registro Profesional: 13656/84**

Fecha Impresión: 12/07/2024 07:15:27 Impreso por: LUISA FERNANDA MORCILLO ANACONA

7/12/24 7:15 Pag. 1 de 3

Fecha y Hora Atención: 02/12/2021 10:33 **Registro:** 1406608 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 77 años 3 meses 13 días
Fecha Hospitalización: 02/12/2021 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Teléfono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO
Fecha hora egreso: 02/12/2021 23:59:00

CONTROL DE CONSULTA EXTERN 02/12/2021 10:33:00**Diagnosticos**

M755 BURSITIS DEL HOMBRO

M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA

SUBJETIVO

***** ORTOPEDIA Y TRAUMA *****

PRIMERA VEZ

REFIERE HISTORIA DE LARGA DATA

ACC. TRANSITO HACE 30 AÑOS

TRAUMA DE TOBILLO IZDO

ACTUALMENTE: DOLOR A LA MARCHA Y POSTURA EN PIE PROLONGADA, QUE SE EXTIENDE A TERCIO DISTAL DE PIERNA IZDA.

ACOMPAÑANTES: NIEGA PARESTESIAS.

PATOLOGICOS: HTA

ALERGICOS: NIEGA

QX: NIEGA

EXAMEN FISICO

HOMBROS:

AMAS CONSERVADOS

NO SX DE PINZAMIENTO AGUDO

TOBILLO IZDO

AMAS CONSERVADOS

TERCIO MEDIO DISTAL DE PIERNA : LINFEDEMA G: I- II

DOLOR A LA PALPACION DE TERCIO DISTAL DE PIERNA IZDA

TINEL -

NO DOLOR EN TALON

SIN DEFICIT NEUROVASCULAR APARENTE.

7/12/24 7:15 Pag. 2 de 3

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

RX DE TOBILLO : SIGNOS DEGENERATIVOS DE LA TIBIOTALAR G: I - II
ECO DE TEJIDOS BLANDOS: EDEMA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA
RMN CUELLO DE PIE:

ANALISIS

DX.

1. ARTROPATIA DE TOBILLO IZDO
2. LINFEDEMA TOBILLO IZDO
3. TENDINOPATIA DE HOMBRO BILATERAL

PLAN

1. SE INDICA USO DE MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION 8 - 10 mmHg DIURNO
2. TERAPIA FISICA PARA DRENAJE EDEMA
3. MEDICACION
4. RECOMENDACIONES MEDICAS:
HOMBRO:
NO REALIZAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS
NO REALIZAR MOVIMIENTOS DE FLEXION ANTERIOR NI ABDUCCION MAYOR A 65°
NO CARGAR PESO MAYOR DE 1 KG CON HOMBRO AFECTADO
APLICAR MEDIOS FISICOS: PAÑOS CALIENTES CON SAL MARINA

MIEMBRO INFERIOR

NO MARCHA NI POSTURA EN PIE PROLONGADAS
NO MOVIMIENTOS REPETITIVOS (SUBIR / BAJAR) ESCALERAS
NO MOVILIZAR CARGAS CON PESO SUPERIOR DE () KG
NO REALIZAR ACTIVIDAD QUE IMPLIQUE CORRER, SALTAR, TROTAR
NO SENTARSE CON RODILLAS EN FLEXION DE >90° SI EN 45°
CONTROL DEL PESO (IMC EN PESO IDEAL)
CALZADO ADECUADO CON TACON O CAMARA DE AIRE 4 CM APROXIM. Y PUNTA PLANA
USAR PLANTILLAS TALONERAS TIPO TULIS.

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

- | | | |
|------|--|-------------|
| 101. | DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML | 19934768-20 |
| | Cant.: 1 1 Unidad C 01 Hora INTRAMUSCU UNICA | |
| 102. | DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE | 19997625-7 |
| | Cant.: 1 1 Unidad C 01 Hora INTRAMUSCU UNICA | |
| 103. | CIANOCOBALAMINA SOL INY 1MG/ ML (VITAMINA B12) | 40260-9 |
| | Cant.: 1 1 Unidad C 01 Hora INTRAMUSCU UNICA | |
| 104. | NAPROXENO TABLETA 250 MG | 17145-18 |
| | Cant.: 40 2 Unidad C 12 Horas ORAL 10 DIAS | |

7/12/24 7:15 Pag. 3 de 3

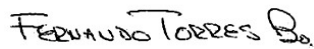
MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

105. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 19935303-4
Cant.: 60 2 Unidad C 08 Horas ORAL 10 DIAS

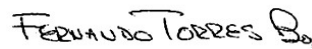
ORDENES (ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio	CUPS
HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890380
TERAPIAS Y/O NEBULIZACIONES	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295) PROTOCOLO PARA LINFEDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZDO Y MODALIDADES PARA CONTROL DEL DOLOR	931000

Conducta Urgencias C
Estado a la Salida Vivo



FERNANDO TORRES BENITEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 13656/84



Medico Tratante: FERNANDO TORRES BENITEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 13656/84

7/12/24 7:16 Pag. 1 de 3

Fecha y Hora Atención: 04/05/2022 15:11 **Registro:** 1612656 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 77 años 8 meses 15 días
Fecha Hospitalización: 04/05/2022 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Teléfono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO
Fecha hora egreso: 04/05/2022 23:59:00

CONTROL DE CONSULTA EXTERN 04/05/2022 15:18:00**Diagnosticos**

M542 CERVICALGIA

SUBJETIVO

CONSULTA FISIATRIA PRIMERA VEZ

EDAD: 77 AÑOS

VIVE: BRETANIA

OCUPACION: CESANTE

MOTIVO DE CONSULTA: VENGO POR DOLOR

REMITE: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 77 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE DOLOR CRONICO EN EL CONTEXTO DE PACIENTE CON SINTOMAS PERISTENTES, QUIEN REFIERE DOLOR CERVICAL ACTUALMENTE SINTOMAS PERISTENTES, NIEGA ACTIVIDAD FISICA REGULAR, ACTUALMENTE CON DOLOR CRONICO, REFIERE USO DE ACTM OCASIONAL

PARACLINICOS:

RX COLUMNA CERVICAL:

Espondiloartritis y osteoartritis cervical.

Discopatía multisegmentaria C5-C6-C7.

Vía aérea libre.

No hay fracturas.

Osteopenia.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOL: HTA

FCOS: NIEGA

ALERGIC: NIEGA

CIRUG: NIEGA

7/12/24 7:16 Pag. 2 de 3

EXAMEN FISICO

PACIENTE AMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS
COLUMNA CERVICAL: AMA CONSERVADA, COMPRESION AXIAL NEGATIVA, SPURLING NEGATIVO, DOLOR A LA PALPACION DE PARACERVICALES, TRAPECIO CON PUNTO GATILLO A NIVEL CERVICAL .
MARCHA INDEPENDIENTE NO USO DE AYUDA EXTERNA
MVTOS DE TRONCO FLEXION, EXTENSION, LATERALIZACION Y ROTACIONES
DOLOR A LA PALPACION EN PARAVERTEBRALES, DOLOR EN SACROILIACAS Y APOFISIS ESPINOSAS
LASAGUE NEGAT, PATRICK NEGAT, BRAGDA NEGAT
LOGRA PUNTA DE PIES Y TALONES
ROT: ++/++++

Fecha ultimo parto (dd/mm/aaaa)

INTERPRETACION DE PARACLINICOS**RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS****ANALISIS**

PAICENTE DE 77 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE DOLOR CRONICO EN EL CONETXTO D E PACIENTE CON SINTOMAS PERISTENTES, QUIEN REFIERE DOLRO CERVICAL ACTUALMENTE SINTOMAS PERISTENTES, NIEGA ACTIVIDA FISICA EGULAR, ACTUALMENTE CON DOLOR CRONICO, REIFERE USOD E ACTM OCAISONAL, EN EL MOMENTO SCN SD MIOFASCIAL EN MUSCUATURA PARAVTERRBAL CEVRICAL BÍLATEAL CON PUNTO GATILLO A ESE NIVEL, EN QEUNSE DEICDE POR HALALZGOS SE BENEICIAIRA D EINICIO DE CICLOD E RHABILITACION CON TF ENCMAIANDO A COTRNOLD ELD ROLO, ANALGESIA CON ACTM, PLAN DE REHABILITACION

PLAN

SE CONSIDERA:

1. TERPAIA FISICA 10 SEISOENS TERAPIA SEATIVA CONTROL DOLOR PLAN CASERO
2. ACTM TAB 500 MG 2 TAB CADA 12 H POR 3 MESES

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

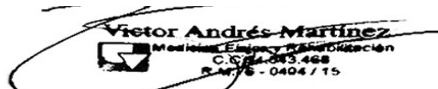
MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

- | | | |
|------|---|---------|
| 101. | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | 53560-5 |
| | Cant.: 120 1000 Miligramos C 12 Horas ORAL . | |
| 102. | PREGABALINA 25MG CAPSULA | |
| | Cant.: 30 25 Miligramos C 24 Horas ORAL . | |

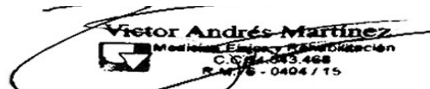
ORDENES (ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio	CUPS
TERAPIAS Y/O NEBULIZACI	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	931000
	TERPAIA FISICA 10 SEISOEN SENMCINAOD AORNOL DEL DROLO PLAN CARERO MANEJO DOLOR	

Conducta Urgencias **C**
Estado a la Salida **Vivo**



Victor Andrés Martínez Cortes
Especialidad: FISIATRIA
Registro Profesional: 76040415



Victor Andrés Martínez Cortes
Especialidad: FISIATRIA
Registro Profesional: 76040415

VICTOR ANDRES MARTINEZ CORTES
Especialidad: FISIATRIA
Registro Profesional: 76040415

Medico Tratante: VICTOR ANDRES MARTINEZ CORTES
Especialidad: FISIATRIA
Registro Profesional: 76040415

Fecha y Hora Atención: 04/05/2022 15:11 **Registro:** 1612656 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 77 años 8 meses 15 días
Fecha Hospitalización: 04/05/2022 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Telefono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO DEL CAUCA
Fecha hora egreso: 04/05/2022 23:59:00

NOTA SEGUIMIENTO MEDICO 05/06/2024 12:00:00

DESCRIPCION

paciente de 77 años de edad, en espera de procedimiento de colonoscopia, ahora paciente con antecedente de importancia de hta en manejo con losarta, ahora paciente con ekg 28/05/24 ritmo sinusal, isquemia subepicardica anterolateral, por tal motivo por su patología de base, se solicita profundizar en estudio con medicina interna para solicitar prueba de esfuerzo y poder determinar origen de la isquemia, se le explica a la paciente quien refiere entender y aceptar

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio	CUPS
HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266
	paciente de 77 años de edad, en espera de procedimiento de colonoscopia, ahora paciente con antecedente de importancia de hta en manejo con losarta, ahora paciente con ekg 28/05/24 ritmo sinusal, isquemia subepicardica anterolateral, por tal motivo por su patología de base, se solicita profundizar en estudio con medicina interna para solicitar prueba de esfuerzo y poder determinar origen de la isquemia, se le explica a la paciente quien refiere entender y aceptar	



JULIET ALEJANDRA ARBOLEDA NAVA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1143859459



Medico Tratante: JULIET ALEJANDRA ARBOLEDA NAVA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1143859459

7/12/24 7:16 Pag. 1 de 6

Fecha y Hora Atención: 11/05/2022 14:51 **Registro:** 1623013 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 77 años 8 meses 22 días
Fecha Hospitalización: 11/05/2022 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Teléfono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Triage:** 2
Fecha hora egreso: 11/05/2022 17:54:27 **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO

INGRESO URGENCIAS 11/05/2022 15:28:00**Diagnosticos**

R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

Motivo de Consulta *

"DOLOR EN EL PECHO"

Reconsultante *

NO

Fecha Consulta Previa *

NO

Fecha Inicio Sintomas *

SE DESCRIBE EN ENFERMEDAD ACTUAL

Descripción Sintomas *

SE DESCRIBE EN ENFERMEDAD ACTUAL

Recibio Atención Domiciliaria *

NO

Tratamiento Domiciliario *

NO

Automedicación *

NO

Contactos *

3723804

Enfermedad Actual *

PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PREORDIAL, OPRESIVO NO IRRADIADO, NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMA

Revision por Sistema *

LO REFERIDO EN E,A

Antecedentes Quirúrgicos *

MACULA

Antecedentes Patológicos *HTA
OBESIDAD**Antecedentes Alergicos ***

NIEGA

Antecedentes Farmacológicos *

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

7/12/24 7:16 Pag. 2 de 6

Antecedentes Toxicos *

NEGA

Antecedentes Familiares *

NIEGA

NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA DENGUESI: __ , NO: X**Antecedentes Ginecológicos**

G3 P3

Fecha ultimo parto (dd/mm/aaaa)

HACE 43 AÑOS

Examen Físico

Talla (cm) *	167.00	Sistolica *	154.00	Diastolica *	76.00	Frecuencia Cardiaca	77.00
Frec. Respiratoria *	20.00	Sat Oxigeno(O2)% *	95.00	Temperatura *	1.00	Peso (Kg) *	71.00
IMC *	25.00	Escala del dolor	4.00	NEWS 2 SCORE *	1.00		

Estado General

BUEN ESTADO GENERAL, NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN PATRON RESPIRATORIO, AFEBRIL

Cabeza y Cuello

NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTICAS, NARIZ SIN LESIONES, MUCOSA ORAL HIDRATADA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS NO DOLOR.

Cardiopulmonar

DOLOR ESTERNAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGUALRES SIN PRESENCIA DE SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS.

Abdomen

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO DOLOR NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Genito Urinario

SE OMITE

Extremidades

MOVILES SIMETRICAS NO EDEMAS NO LESIONES, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES.

Examen Neurológico

SIN DEFICIT

RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

NO

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

LOSARAN 50 MG CADA 12 HORAS

7/12/24 7:16 Pag. 3 de 6

Análisis

PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PREORDIAL, OPRESIVO NO IRRADIADO, NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMA

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR A NIVEL ESTERNAL, SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

DX DOLOR EN PECHO

PLAN: REVALORAR
DICLOFENACO 75 MG IM
SS EKG
SS TROPONINA, CREATININA

Riesgos Identificados

DOLOR TORACICO

Medidas de Seguridad

APLICACION MEDICAMENTOS

Recomendaciones y Signos de Alarma

INFORMAR SI PERSISTE DOLOR

Vacunado contra Covid19 ?

SI

Primera dosis: Fecha Marca

SINOVAC

Segunda dosis: Fecha Marca

MODERNA

Tercera dosis: Fecha Marca

MODERNA

Fecha última dosis(dd/mm/aaaa):

NOPAORTA CARNET

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS

101. DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML
Cant.: 1 75 Miligramos C 01 Hora INTRAMUSCU 1

19934768-18

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
CARDIOLOGIA - PROCEDIM	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895100
LABORATORIO CLINICO	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437
	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	903825

Conducta Urgencias **Pendiente nueva valoración**
Estado a la Salida **Vivo**



OSCAR EDUARDO OUISPE NARVAEZ



Medico Tratante: OSCAR EDUARDO OUISPE NARVAEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1085312140

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1085312140

7/12/24 7:16 Pag. 5 de 6

Fecha y Hora Atención: 11/05/2022 14:51 **Registro:** 1623013 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 77 años 8 meses 22 días
Fecha Hospitalización: 11/05/2022 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Telefono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Triage:** 2
Fecha hora egreso: 11/05/2022 17:54:27 **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO

RESUMEN ESTANCIA 11/05/2022 17:41:00**RESUMEN**

SE REVALORA CON PARACLINICOS

CREATININA 0.95, TROPONINA 0.10
EKG RR REGULAR NO INFRA NI SUPRA DESNIVEL DEL ST.

PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD, INGRESO POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PREORDIAL, OPRESIVO NO IRRADIADO, AL MOMENTO REFIERE MODULACION DEL DOLOR.

PACIENTE AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON MODLACION DEL DOLOR, CON EGK RR REGLAR NO INFRA NI SUPRADESNIVEL DE ST, TROPONINA NEGATIVA, FUNCION RENAL, CONSERVADA, SE CONSIDERA BUENA EVOLUCION SE DA EGRESO CON RECOMENDACION T Y SINGOS DE ALARMA. SE CONSIDERA EGRESO.

PLAN: EGRESO
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS**- SIGNOS DE ALARMA**

DOLOR EN EL TORAX DE FUERTE INTENSIDAD IRRADIADO A BRAZO IZQUIERDO , CUELLO O ESPALDA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE FUERTE INTENSIDAD EN EL ABDOMEN DOLOR DE CABEZA DE FUERTE INTENSIDAD QUE NO CEDE A MANEJO CON ANALGESICOS, PERDIDA SUBITA DE LA VISION , CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA (DECIR INCOHERENCIAS) , SOMNOLENCIA, VOMITO EN PROYECTIL, MULTIPLES DEPOSICIONES LIQUIDAS O QUE TENGAN PRESENCIA DE SANGRE,MULTIPLES EPISODIOS DE VOMITO O QUE TENGA PRESENCIA DE SANGRE, FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN , NO ORINA , ADORMECIMIENTO EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO , PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE ALARME

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)101. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 53560-5
Cant.: 15 500 Miligramos C 08 Horas ORAL 5**Conducta Urgencias** Alta de Hospitalización
Estado a la Salida Vivo**OSCAR EDUARDO QUISPE NARVAEZ**
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1623013**Medico Tratante: OSCAR EDUARDO QUISPE NARVAEZ**
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1623013

7/12/24 7:16 Pag. 6 de 6

Registro Profesional: 1085312140**Registro Profesional: 1085312140****Fecha y Hora Atención: 11/05/2022 14:51 Registro: 1623013****Historia Clínica Nro: 38978654****Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ****Identificación: CC 38978654****Sexo biológico: Femenino****F. Nacimiento: 20/08/1944****Edad: 77 años 8 meses 22 días****Fecha Hospitalización: 11/05/2022****Días Hospitalización: 0 días****Dirección: CR 23 C 10 48 CS****Teléfono: 3723804****Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE
DEL CAUCA****Triage: 2****Plan: COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO****Fecha hora egreso: 11/05/2022 17:54:27*****EPICRISIS 11/05/2022 17:42:00*****Diagnosticos**

R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

EPICRISIS**Conducta Urgencias Alta de Hospitalización****Estado a la Salida Vivo****OSCAR EDUARDO QUISPE NARVAEZ****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 1085312140**

Fecha Impresión: 12/07/2024 07:16:15 Impreso por: LUISA FERNANDA MORCILLO ANACONA

7/12/24 7:16 Pag. 1 de 6

Fecha y Hora Atención: 18/01/2024 18:4 **Registro:** 2485389 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 79 años 4 meses 29 días
Fecha Hospitalización: 18/01/2024 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Teléfono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Triage:** 3
Fecha hora egreso: 18/01/2024 23:12:29 **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO

INGRESO URGENCIAS 18/01/2024 21:45:00**Diagnosticos**

H539 ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA

Motivo de Consulta *

MC: "ME DAN UNOS MAREOS Y VEO LUCESITAS"

Reconsultante *

NO

Fecha Consulta Previa *

NO

Fecha Inicio Sintomas *

15/01/24

Descripción Sintomas *

ALTERACION VISUAL

Recibio Atención Domiciliaria *

NO

Tratamiento Domiciliario *

NO

Automedicación *

NO

Contactos *3168764913
CRA 23 C # 10-48
BRETAÑA**Enfermedad Actual ***

PACIENTE DE 79 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y OBESIDAD, INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE HIJA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE MAREO QUE SE AUTOLIMITO (AHORA NIEGA) CON POSETRIRO FOTOPSIAS Y VISION BORROSA POR OJO DERECHO, SIN OTRO SINTOMA ANEXO AL CUDARO, NIEGA DISCONFORT TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA, SIN TRASTORNO DE LA MARCHA ; AL EXAMEN FISICO PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS, CAMPIMETRIA CONSERVADA, PTERIGION EN OJO DERECHO.

Revision por Sistema *

LO REFERIDO EN LA EA

Antecedentes Quirúrgicos *

CX MACULA BILATERAL

7/12/24 7:16 Pag. 2 de 6

Antecedentes Patológicos *HTA
OBESIDAD**Antecedentes Alergicos ***

NIEGA

Antecedentes Farmacológicos *

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRAS

Antecedentes Toxicos *

NIEGA

Antecedentes Familiares *

NIEGA

NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA DENGUE

SI:___ , NO:___

Antecedentes Ginecológicos

63P3

Fecha ultimo parto (dd/mm/aaaa)

45 AÑOS

Ha manifestado su deseo de ser donante de órgano

MARCAR POR FAVOR (SI/NO) SOLAMENTE==>

¿su familia conoce su decision de ser donante?

MARCAR POR FAVOR (SI/NO) SOLAMENTE==>

¿Usted tiene un Documento de voluntad anticipada

MARCAR POR FAVOR(SI/NO) SOLAMENTE==>

Hora Nota Retrospectiva (HH:MM)

00:00

Examen Físico

Talla (cm) *	150.00	Sistolica *	146.00	Diastolica *	84.00	Frecuencia Cardiaca	77.00
Frec. Respiratoria *	18.00	Sat Oxigeno(O2)% *	95.00	Temperatura *	36.10	Peso (Kg) *	70.00
IMC *	1.00	Escala del dolor	1.00	NEWS 2 SCORE *	1.00		

Estado General

PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO ALGICO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cabeza y Cuello

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS, CAMPIMETRIA CONSERVADA, PTERIGION EN OJO DERECHO.CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

Cardiopulmonar

TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS.

7/12/24 7:16 Pag. 3 de 6

Abdomen

GLOBOSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, NO DISTENDIDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA.

Genito Urinario

SE OMITE

Extremidades

SIMETRICAS, EUTROFIACAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIN ALTERACIONES, NO FRIALDAD DISTAL, FUERZA CONSERVADA.

Examen Neurológico

ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

NO

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRAS

Análisis

PACIENTE DE 79 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y OBESIDAD, INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE HIJA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE MAREO QUE SE AUTOLIMITO (AHORA NIEGA) CON POSETRIRO FOTOPSIAS Y VISION BORROSA POR OJO DERECHO, SIN OTRO SINTOMA ANEXO AL CUDARO, NIEGA DISCONFORT TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA, SIN TRASTORNO DE LA MARCHA ; AL EXAMEN FISICO PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS, CAMPIMETRIA CONSERVADA, PTERIGION EN OJO DERECHO.

PACIENTE ES ENFATICA EN QUE ACTUALMENTE NO ESTA SINTOMATICA, POR LO CUAL SE NIEGA A MANEJO FARMACOLOGICO; DE ACUERDO A LO EXPRESADO CONSIDERO PERTINENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA, SE INICIA TRAMITE DE REMISION POR REFERENCIA. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES INDICAN ENTENDER Y ACEPTAR.

Riesgos Identificados

SI

Medidas de Seguridad

SI

Recomendaciones y Signos de Alarma

SI

Vacunado contra Covid19 ?

SI

Primera dosis: Fecha Marca

SI

Segunda dosis: Fecha Marca

SI

7/12/24 7:16 Pag. 4 de 6

Tercera dosis: Fecha Marca

SI

Fecha última dosis(dd/mm/aaaa):

SI

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
HONORARIOS MEDICOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	890476

Conducta Urgencias Pendiente nueva valoración**Estado a la Salida Vivo****ERICA YULIETH RINCON CALDERON**
Especialidad: MEDICINA GENERAL**Medico Tratante: ERICA YULIETH RINCON CALDERON**
Especialidad: MEDICINA GENERAL

7/12/24 7:16 Pag. 5 de 6

Fecha y Hora Atención: 18/01/2024 18:4 **Registro:** 2485389 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 79 años 4 meses 29 días
Fecha Hospitalización: 18/01/2024 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Telefono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Triage:** 3
Fecha hora egreso: 18/01/2024 23:12:29 **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO

RESUMEN ESTANCIA 18/01/2024 23:05:00**RESUMEN**

PACIENTE QUIEN SE INICIO TARMITE DESDE REFERENCIA PARA VALORACION POR OFTALMOLOGIA CON ACEPTACION PARA SER VALORADA EL DIA 19/01/24 EN CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI, SE APORTA SOPORTE.

SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS (TEMPERATURA MAYOR A 38 GRADOS CENTÍGRADOS QUE NO CEDA CON LA TOMA DE ACETAMINOFÉN, INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL, AGITACIÓN EXCESIVA, AHOGO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR EN EL PECHO, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA). PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

Conducta Urgencias **Alta de Hospitalización**
Estado a la Salida **Vivo**



ERICA YULIETH RINCON CALDERON
Especialidad: MEDICINA GENERAL



Medico Tratante: ERICA YULIETH RINCON CALDERON
Especialidad: MEDICINA GENERAL

7/12/24 7:16 Pag. 6 de 6

Fecha y Hora Atención: 18/01/2024 18:4 **Registro:** 2485389 **Historia Clínica Nro:** 38978654
Paciente: MERCEDES RUEDA HERNANDEZ **Identificación:** CC 38978654
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 20/08/1944 **Edad:** 79 años 4 meses 29 días
Fecha Hospitalización: 18/01/2024 **Días Hospitalización:** 0 días
Dirección: CR 23 C 10 48 CS **Telefono:** 3723804
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA **Triage:** 3
Fecha hora egreso: 18/01/2024 23:12:29 **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO

EPICRISIS 18/01/2024 23:06:00**Diagnosticos**

H539 ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA

H539 ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA

EPICRISIS

Conducta Urgencias **Alta de Hospitalización**
Estado a la Salida **Vivo**



ERICA YULIETH RINCON CALDERON
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Impresión: 12/07/2024 07:16:34 Impreso por: LUISA FERNANDA MORCILLO ANACONA

6/21/2022 18:56

Pag. 1 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

SERSALUD S.A**PSICOLOGIA**

Unidad Atención:	SERSALUD	Fecha Ingreso:	21/06/2022 18:20:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	3305720
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES		
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 10 meses 1 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION		
Correo Electrónico:	NA	Vict. Conflicto Armado:	No
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Discapacidad:	Sin discapacidad
Plan:	SERSALUD		

Diagnosticos

F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado

Categoria: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVID (dx por médico, con prueba PCR +)? No

Vacunación para COVID?: Si

Numero de dosis: 3

Fecha de ultima dosis: 2022-01-07

Nombre de la vacuna: MODERNA

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: ACOMPAÑANTE REFIERE: HACE 2 ÑOS SUFRIÓ UNA CAÍDA DE UNA PARTE MUY ALTA"

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: FEMINA DE 77 AÑOS QUIEN ES REMITIDA POR CONTROL DE RCV, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑÍA DE HIJA OLGA LUCÍA HERNANDEZ, LA CUAL REFIERE HECHO DE HACE 3 AÑOS DONDE PX PRESENTÓ CAÍDA + DOLOR QUE IRRADIA EN ZONA CERVICAL. ACTUALMENTE DOLOR CON INTENSIDAD DE 7/10 EN ESCALA DE DOLOR, EN MANEJO CON TERAPIAS FÍSICA. LUCE ALERTA, EUPROXESICA, CON DIFICULTAD EN ORIENTACIÓN (TRES ESFERAS TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA). COLABORADORA, PORTE E HIGIENE ADECUADO. LENGUAJE COHERENTE, SECUENCIAL. AFECTO MODULADO, DE FONDO SENTIMIENTOS DE TRISTEZA Y LLANTO SENTIMIENTOS DE MINUSVALIA. NO REFIERE ALUCINACIONES DE TIPO VISUAL, AUDITIVO NI SENSORIAL. NO REFIERE IDEACION.

6/21/2022 18:56

Pag. 2 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

NO PRESENTA MANIFESTACIONES DE TIPO FÍSICO, ADITIVO NI DEPRESIVO. NO PRESENTA TEMBLORES NI TICS. SUICIDA, NO AUTOLESION. CONDUCTA MOTORA NORMAL, NO PRESENCIA DE TEMBLORES NI TICS. FUNCIONES EJECUTIVAS Y COGNITIVAS CONSERVADAS, SIN EMBARGO SE CONSIDERA REALIZAR TAMIZAJE EN PROXIMA SESIÓN (FIGURA COMPLEJA DE REY + TEST MINIMENTAL + TEST DE MOCA). PX ADHERENTE A MEDICAMENTOS DE RCV LOSARTAN 50 MG X 2 TAB C/12H. BUEN PATRON DEL SUEÑO, NO SEGUIMIENTO DE DIETA NUTRICIONAL (PERDIDA DE APETITO) Y NO ACTIVIDAD FÍSICA (LIMITACIÓN). CONVIVE CON HIJA MAYOR + NIETO (22 AÑOS-ESTUDIANTE).

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE**ANTECEDENTES PERSONALES****ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS****ANTECEDENTES ALERGICOS****ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS****IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS**

Sintomático Respiratorio: 3 - No
Mujer o Menor Víctima de Maltrato: No
Víctima de Violencia Sexual: 3- No
Sedentarismo: No

EXAMEN FÍSICO**TENSIÓN ARTERIAL DE PIE****TENSIÓN ARTERIAL ACOSTADO****TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO****RESUMEN Y COMENTARIOS**

Resumen y Comentarios: DURANTE LA CONSULTA SE PERMITE LA LIBRE EXPRESIÓN DE EMOCIONES, DUDAS Y CONTENCIÓN DE LAS MISMAS. SE BRINDA ORIENTACIÓN Y APOYO TERAPÉUTICO ANTE SITUACIONES DE VIDA QUE AQUEJAN AL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE FRENTE A LA INGESTA DE ALIMENTOS NUTRICIONALES, IMPLEMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CON EL FIN DE MINIMIZAR RIESGOS DE ENFERMEDADES. SE EXPLICA EL CICLO DE VIOLENCIA, Y SE LE INDICA LA RUTA DE ATENCIÓN EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES. SE EDUCA FRENTE A LOS DERECHOS EN SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SE EDUCA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE TÓXICOS (ALCOHOL, CIGARRILLO Y SPA). HACIENDO PREVENCIÓN. SE TRABAJA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES, SENTIMIENTOS Y AUTOESTIMA. SE PROPONE IMPLEMENTAR COMO HÁBITO EL CONSTRUIR DE MANERA PERIÓDICA (DIARIO/ SEMANAL O MENSUAL) EL CONSTRUIR Y PLASMAR DE MANERA ARTÍSTICA SU PROYECTO DE VIDA Y PROPÓSITO DE VIDA A CORTO (6 MESES), MEDIANO (3 AÑOS) Y LARGO (6 AÑOS) EN EL QUE VA A PLASMAR EXACTAMENTE DE FORMA MUY DETALLADA, CUALES SON SUS METAS, SUEÑOS, ANHELOS, PROYECTOS, PARA ESE TIEMPO. (DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN CONSULTA). SE HACE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL (IDENTIFICANDO LO QUE ES ANSIEDAD, DEPRESIÓN, SUICIDIO, HIGIENE DEL SUEÑO E IMPLEMENTAR UNA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA (MIN. 3 VECES EN LA SEMANA). EN LOS MOMENTOS EN EL QUE SIENTA GANAS DE LLORAR O SENTIMIENTOS DE TRISTEZA O SOLEDAD, ESCRIBIR EN UNA HOJA DE PAPEL DE FORMA DETALLADA ¿QUÉ ESTÁ SINTIENDO? ¿POR QUÉ O A QUÉ ASOCIA QUE SE DEBE ESE PENSAMIENTO? ESCRIBIR DETALLADAMENTE EN QUÉ ESTÁ PENSANDO Y LUEGO PRESENTARLOS EN LA PRÓXIMA SESIÓN. SE LE RECUERDAN MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19: LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, GUARDAR DISTANCIA DE 2 METROS ENTRE PERSONAS, NO LLEVARSE LAS MANOS AL ROSTRO: UTILIZAR TAPABOCAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES. CONTROL POR PSICOLOGÍA DENTRO DE 1 MES

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

6/21/2022 18:56

Pag. 3 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Causa Externa: Enfermedad general

SERSALUD S.A

PSICOLOGIA

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
DENTRO DE 1 MES (TAMIZAJES)

Jorge E. Gómez Estrada
Psicólogo
Reg. 221313

JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro Profesional: 1144086658

Fecha Impresión: 21/06/2022 18:56:19 Impreso por: JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

6/21/2022 18:56

Pag. 1 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

SERSALUD S.A**PSICOLOGIA**

Unidad Atención:	SERSALUD	Fecha Ingreso:	21/06/2022 18:20:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	3305720
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES		
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 10 meses 1 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION		
Correo Electrónico:	NA	Vict. Conflicto Armado:	No
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Discapacidad:	Sin discapacidad
Plan:	SERSALUD		

Diagnosticos

F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado

Categoria: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVID (dx por médico, con prueba PCR +)? No

Vacunación para COVID?: Si

Numero de dosis: 3

Fecha de ultima dosis: 2022-01-07

Nombre de la vacuna: MODERNA

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: ACOMPAÑANTE REFIERE: HACE 2 ÑOS SUFRIÓ UNA CAÍDA DE UNA PARTE MUY ALTA"

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: FEMINA DE 77 AÑOS QUIEN ES REMITIDA POR CONTROL DE RCV, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑÍA DE HIJA OLGA LUCÍA HERNANDEZ, LA CUAL REFIERE HECHO DE HACE 3 AÑOS DONDE PX PRESENTÓ CAÍDA + DOLOR QUE IRRADIA EN ZONA CERVICAL. ACTUALMENTE DOLOR CON INTENSIDAD DE 7/10 EN ESCALA DE DOLOR, EN MANEJO CON TERAPIAS FÍSICA. LUCE ALERTA, EUPROXESICA, CON DIFICULTAD EN ORIENTACIÓN (TRES ESFERAS TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA). COLABORADORA, PORTE E HIGIENE ADECUADO. LENGUAJE COHERENTE, SECUENCIAL. AFECTO MODULADO, DE FONDO SENTIMIENTOS DE TRISTEZA Y LLANTO SENTIMIENTOS DE MINUSVALIA. NO REFIERE ALUCINACIONES DE TIPO VISUAL AUDITIVO NI SENSORIAL. NO REFIERE IDEACION.

6/21/2022 18:56

Pag. 2 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

NO PRESENTA MANIFESTACIONES DE TIPO FÍSICO, ADAPTATIVO NI DEPRESIVO. NO PRESENTA TEMBLORES NI TICS. FUNCIONES EJECUTIVAS Y COGNITIVAS CONSERVADAS, SIN EMBARGO SE CONSIDERA REALIZAR TAMIZAJE EN PROXIMA SESIÓN (FIGURA COMPLEJA DE REY + TEST MINIMENTAL + TEST DE MOCA). PX ADHERENTE A MEDICAMENTOS DE RCV LOSARTAN 50 MG X 2 TAB C/12H. BUEN PATRON DEL SUEÑO, NO SEGUIMIENTO DE DIETA NUTRICIONAL (PERDIDA DE APETITO) Y NO ACTIVIDAD FÍSICA (LIMITACIÓN). CONVIVE CON HIJA MAYOR + NIETO (22 AÑOS-ESTUDIANTE).

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE**ANTECEDENTES PERSONALES****ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS****ANTECEDENTES ALERGICOS****ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS****IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS**

Sintomático Respiratorio: 3 - No
Mujer o Menor Víctima de Maltrato: No
Víctima de Violencia Sexual: 3- No
Sedentarismo: No

EXAMEN FÍSICO**TENSIÓN ARTERIAL DE PIE****TENSIÓN ARTERIAL ACOSTADO****TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO****RESUMEN Y COMENTARIOS**

Resumen y Comentarios: DURANTE LA CONSULTA SE PERMITE LA LIBRE EXPRESIÓN DE EMOCIONES, DUDAS Y CONTENCIÓN DE LAS MISMAS. SE BRINDA ORIENTACIÓN Y APOYO TERAPÉUTICO ANTE SITUACIONES DE VIDA QUE AQUEJAN AL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE FRENTE A LA INGESTA DE ALIMENTOS NUTRICIONALES, IMPLEMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CON EL FIN DE MINIMIZAR RIESGOS DE ENFERMEDADES. SE EXPLICA EL CICLO DE VIOLENCIA, Y SE LE INDICA LA RUTA DE ATENCIÓN EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES. SE EDUCA FRENTE A LOS DERECHOS EN SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SE EDUCA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE TÓXICOS (ALCOHOL, CIGARRILLO Y SPA). HACIENDO PREVENCIÓN. SE TRABAJA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES, SENTIMIENTOS Y AUTOESTIMA. SE PROPONE IMPLEMENTAR COMO HÁBITO EL CONSTRUIR DE MANERA PERIÓDICA (DIARIO/ SEMANAL O MENSUAL) EL CONSTRUIR Y PLASMAR DE MANERA ARTÍSTICA SU PROYECTO DE VIDA Y PROPÓSITO DE VIDA A CORTO (6 MESES), MEDIANO (3 AÑOS) Y LARGO (6 AÑOS) EN EL QUE VA A PLASMAR EXACTAMENTE DE FORMA MUY DETALLADA, CUALES SON SUS METAS, SUEÑOS, ANHELOS, PROYECTOS, PARA ESE TIEMPO. (DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN CONSULTA). SE HACE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL (IDENTIFICANDO LO QUE ES ANSIEDAD, DEPRESIÓN, SUICIDIO, HIGIENE DEL SUEÑO E IMPLEMENTAR UNA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA (MIN. 3 VECES EN LA SEMANA). EN LOS MOMENTOS EN EL QUE SIENTA GANAS DE LLORAR O SENTIMIENTOS DE TRISTEZA O SOLEDAD, ESCRIBIR EN UNA HOJA DE PAPEL DE FORMA DETALLADA ¿QUÉ ESTÁ SINTIENDO? ¿POR QUÉ O A QUÉ ASOCIA QUE SE DEBE ESE PENSAMIENTO? ESCRIBIR DETALLADAMENTE EN QUÉ ESTÁ PENSANDO Y LUEGO PRESENTARLOS EN LA PRÓXIMA SESIÓN. SE LE RECUERDAN MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19: LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, GUARDAR DISTANCIA DE 2 METROS ENTRE PERSONAS, NO LLEVARSE LAS MANOS AL ROSTRO: UTILIZAR TAPABOCAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES. CONTROL POR PSICOLOGÍA DENTRO DE 1 MES

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

6/21/2022 18:56

Pag. 3 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Causa Externa: Enfermedad general

SERSALUD S.A

PSICOLOGIA

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
DENTRO DE 1 MES (TAMIZAJES)

Jorge E. Gómez Estrada
Psicólogo
Reg. 221313

JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro Profesional: 1144086658

Fecha Impresión: 21/06/2022 18:56:19 Impreso por: JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

6/21/2022 18:56

Pag. 1 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

SERSALUD S.A**PSICOLOGIA**

Unidad Atención:	SERSALUD	Fecha Ingreso:	21/06/2022 18:20:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	3305720
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES		
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 10 meses 1 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION		
Correo Electrónico:	NA	Vict. Conflicto Armado:	No
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Discapacidad:	Sin discapacidad
Plan:	SERSALUD		

Diagnosticos

F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado

Categoria: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVID (dx por médico, con prueba PCR +)? No

Vacunación para COVID?: Si

Numero de dosis: 3

Fecha de ultima dosis: 2022-01-07

Nombre de la vacuna: MODERNA

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: ACOMPAÑANTE REFIERE: HACE 2 ÑOS SUFRIÓ UNA CAÍDA DE UNA PARTE MUY ALTA"

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: FEMINA DE 77 AÑOS QUIEN ES REMITIDA POR CONTROL DE RCV, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑÍA DE HIJA OLGA LUCÍA HERNANDEZ, LA CUAL REFIERE HECHO DE HACE 3 AÑOS DONDE PX PRESENTÓ CAÍDA + DOLOR QUE IRRADIA EN ZONA CERVICAL. ACTUALMENTE DOLOR CON INTENSIDAD DE 7/10 EN ESCALA DE DOLOR, EN MANEJO CON TERAPIAS FÍSICA. LUCE ALERTA, EUPROXESICA, CON DIFICULTAD EN ORIENTACIÓN (TRES ESFERAS TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA). COLABORADORA, PORTE E HIGIENE ADECUADO. LENGUAJE COHERENTE, SECUENCIAL. AFECTO MODULADO, DE FONDO SENTIMIENTOS DE TRISTEZA Y LLANTO SENTIMIENTOS DE MINUSVALIA. NO REFIERE ALUCINACIONES DE TIPO VISUAL, AUDITIVO NI SENSORIAL. NO REFIERE IDEACION.

6/21/2022 18:56

Pag. 2 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

NO PRESENTA MANIFESTACIONES DE TIPO FÍSICO, ADPOSITIVO NI DEPRESIVO. NO PRESENTA TEMBLORES NI TICS. SUICIDA, NO AUTOLESION. CONDUCTA MOTORA NORMAL, NO PRESENCIA DE TEMBLORES NI TICS. FUNCIONES EJECUTIVAS Y COGNITIVAS CONSERVADAS, SIN EMBARGO SE CONSIDERA REALIZAR TAMIZAJE EN PROXIMA SESIÓN (FIGURA COMPLEJA DE REY + TEST MINIMENTAL + TEST DE MOCA). PX ADHERENTE A MEDICAMENTOS DE RCV LOSARTAN 50 MG X 2 TAB C/12H. BUEN PATRON DEL SUEÑO, NO SEGUIMIENTO DE DIETA NUTRICIONAL (PERDIDA DE APETITO) Y NO ACTIVIDAD FÍSICA (LIMITACIÓN). CONVIVE CON HIJA MAYOR + NIETO (22 AÑOS-ESTUDIANTE).

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE**ANTECEDENTES PERSONALES****ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS****ANTECEDENTES ALERGICOS****ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS****IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS**

Sintomático Respiratorio: 3 - No
Mujer o Menor Víctima de Maltrato: No
Víctima de Violencia Sexual: 3- No
Sedentarismo: No

EXAMEN FÍSICO**TENSIÓN ARTERIAL DE PIE****TENSIÓN ARTERIAL ACOSTADO****TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO****RESUMEN Y COMENTARIOS**

Resumen y Comentarios: DURANTE LA CONSULTA SE PERMITE LA LIBRE EXPRESIÓN DE EMOCIONES, DUDAS Y CONTENCIÓN DE LAS MISMAS. SE BRINDA ORIENTACIÓN Y APOYO TERAPÉUTICO ANTE SITUACIONES DE VIDA QUE AQUEJAN AL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE FRENTE A LA INGESTA DE ALIMENTOS NUTRICIONALES, IMPLEMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CON EL FIN DE MINIMIZAR RIESGOS DE ENFERMEDADES. SE EXPLICA EL CICLO DE VIOLENCIA, Y SE LE INDICA LA RUTA DE ATENCIÓN EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES. SE EDUCA FRENTE A LOS DERECHOS EN SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SE EDUCA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE TÓXICOS (ALCOHOL, CIGARRILLO Y SPA). HACIENDO PREVENCIÓN. SE TRABAJA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES, SENTIMIENTOS Y AUTOESTIMA. SE PROPONE IMPLEMENTAR COMO HÁBITO EL CONSTRUIR DE MANERA PERIÓDICA (DIARIO/ SEMANAL O MENSUAL) EL CONSTRUIR Y PLASMAR DE MANERA ARTÍSTICA SU PROYECTO DE VIDA Y PROPÓSITO DE VIDA A CORTO (6 MESES), MEDIANO (3 AÑOS) Y LARGO (6 AÑOS) EN EL QUE VA A PLASMAR EXACTAMENTE DE FORMA MUY DETALLADA, CUALES SON SUS METAS, SUEÑOS, ANHELOS, PROYECTOS, PARA ESE TIEMPO. (DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN CONSULTA). SE HACE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL (IDENTIFICANDO LO QUE ES ANSIEDAD, DEPRESIÓN, SUICIDIO, HIGIENE DEL SUEÑO E IMPLEMENTAR UNA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA (MIN. 3 VECES EN LA SEMANA). EN LOS MOMENTOS EN EL QUE SIENTA GANAS DE LLORAR O SENTIMIENTOS DE TRISTEZA O SOLEDAD, ESCRIBIR EN UNA HOJA DE PAPEL DE FORMA DETALLADA ¿QUÉ ESTÁ SINTIENDO? ¿POR QUÉ O A QUÉ ASOCIA QUE SE DEBE ESE PENSAMIENTO? ESCRIBIR DETALLADAMENTE EN QUÉ ESTÁ PENSANDO Y LUEGO PRESENTARLOS EN LA PRÓXIMA SESIÓN. SE LE RECUERDAN MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19: LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, GUARDAR DISTANCIA DE 2 METROS ENTRE PERSONAS, NO LLEVARSE LAS MANOS AL ROSTRO: UTILIZAR TAPABOCAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES. CONTROL POR PSICOLOGÍA DENTRO DE 1 MES

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

6/21/2022 18:56

Pag. 3 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Causa Externa: Enfermedad general

SERSALUD S.A

PSICOLOGIA

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
DENTRO DE 1 MES (TAMIZAJES)

Jorge E. Gómez Estrada
Psicólogo
Reg. 221313

JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro Profesional: 1144086658

Fecha Impresión: 21/06/2022 18:56:19 Impreso por: JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

6/21/2022 18:56

Pag. 1 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

SERSALUD S.A**PSICOLOGIA**

Unidad Atención:	SERSALUD	Fecha Ingreso:	21/06/2022 18:20:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	3305720
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES		
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 10 meses 1 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION		
Correo Electrónico:	NA	Vict. Conflicto Armado:	No
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Discapacidad:	Sin discapacidad
Plan:	SERSALUD		

Diagnosticos

F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado

Categoria: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVID (dx por médico, con prueba PCR +)? No

Vacunación para COVID?: Si

Numero de dosis: 3

Fecha de ultima dosis: 2022-01-07

Nombre de la vacuna: MODERNA

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: ACOMPAÑANTE REFIERE: HACE 2 ÑOS SUFRIÓ UNA CAÍDA DE UNA PARTE MUY ALTA"

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: FEMINA DE 77 AÑOS QUIEN ES REMITIDA POR CONTROL DE RCV, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑÍA DE HIJA OLGA LUCÍA HERNANDEZ, LA CUAL REFIERE HECHO DE HACE 3 AÑOS DONDE PX PRESENTÓ CAÍDA + DOLOR QUE IRRADIA EN ZONA CERVICAL. ACTUALMENTE DOLOR CON INTENSIDAD DE 7/10 EN ESCALA DE DOLOR, EN MANEJO CON TERAPIAS FÍSICA. LUCE ALERTA, EUPROXESICA, CON DIFICULTAD EN ORIENTACIÓN (TRES ESFERAS TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA). COLABORADORA, PORTE E HIGIENE ADECUADO. LENGUAJE COHERENTE, SECUENCIAL. AFECTO MODULADO, DE FONDO SENTIMIENTOS DE TRISTEZA Y LLANTO SENTIMIENTOS DE MINUSVALIA. NO REFIERE ALUCINACIONES DE TIPO VISUAL AUDITIVO NI SENSORIAL. NO REFIERE IDEACION.

6/21/2022 18:56

Pag. 2 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

NO PRESENTA MANIFESTACIONES DE TIPO FÍSICO, ADAPTATIVO NI PSICOMOTOR. NO PRESENTA TEMBLORES NI TICS. FUNCIONES EJECUTIVAS Y COGNITIVAS CONSERVADAS, SIN EMBARGO SE CONSIDERA REALIZAR TAMIZAJE EN PROXIMA SESIÓN (FIGURA COMPLEJA DE REY + TEST MINIMENTAL + TEST DE MOCA). PX ADHERENTE A MEDICAMENTOS DE RCV LOSARTAN 50 MG X 2 TAB C/12H. BUEN PATRON DEL SUEÑO, NO SEGUIMIENTO DE DIETA NUTRICIONAL (PERDIDA DE APETITO) Y NO ACTIVIDAD FÍSICA (LIMITACIÓN). CONVIVE CON HIJA MAYOR + NIETO (22 AÑOS-ESTUDIANTE).

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE**ANTECEDENTES PERSONALES****ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS****ANTECEDENTES ALERGICOS****ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS****IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS**

Sintomático Respiratorio: 3 - No
Mujer o Menor Víctima de Maltrato: No
Víctima de Violencia Sexual: 3- No
Sedentarismo: No

EXAMEN FÍSICO**TENSIÓN ARTERIAL DE PIE****TENSIÓN ARTERIAL ACOSTADO****TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO****RESUMEN Y COMENTARIOS**

Resumen y Comentarios: DURANTE LA CONSULTA SE PERMITE LA LIBRE EXPRESIÓN DE EMOCIONES, DUDAS Y CONTENCIÓN DE LAS MISMAS. SE BRINDA ORIENTACIÓN Y APOYO TERAPÉUTICO ANTE SITUACIONES DE VIDA QUE AQUEJAN AL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE FRENTE A LA INGESTA DE ALIMENTOS NUTRICIONALES, IMPLEMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CON EL FIN DE MINIMIZAR RIESGOS DE ENFERMEDADES. SE EXPLICA EL CICLO DE VIOLENCIA, Y SE LE INDICA LA RUTA DE ATENCIÓN EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES. SE EDUCA FRENTE A LOS DERECHOS EN SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SE EDUCA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE TÓXICOS (ALCOHOL, CIGARRILLO Y SPA). HACIENDO PREVENCIÓN. SE TRABAJA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES, SENTIMIENTOS Y AUTOESTIMA. SE PROPONE IMPLEMENTAR COMO HÁBITO EL CONSTRUIR DE MANERA PERIÓDICA (DIARIO/ SEMANAL O MENSUAL) EL CONSTRUIR Y PLASMAR DE MANERA ARTÍSTICA SU PROYECTO DE VIDA Y PROPÓSITO DE VIDA A CORTO (6 MESES), MEDIANO (3 AÑOS) Y LARGO (6 AÑOS) EN EL QUE VA A PLASMAR EXACTAMENTE DE FORMA MUY DETALLADA, CUALES SON SUS METAS, SUEÑOS, ANHELOS, PROYECTOS, PARA ESE TIEMPO. (DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN CONSULTA). SE HACE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL (IDENTIFICANDO LO QUE ES ANSIEDAD, DEPRESIÓN, SUICIDIO, HIGIENE DEL SUEÑO E IMPLEMENTAR UNA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA (MIN. 3 VECES EN LA SEMANA). EN LOS MOMENTOS EN EL QUE SIENTA GANAS DE LLORAR O SENTIMIENTOS DE TRISTEZA O SOLEDAD, ESCRIBIR EN UNA HOJA DE PAPEL DE FORMA DETALLADA ¿QUÉ ESTÁ SINTIENDO? ¿POR QUÉ O A QUÉ ASOCIA QUE SE DEBE ESE PENSAMIENTO? ESCRIBIR DETALLADAMENTE EN QUÉ ESTÁ PENSANDO Y LUEGO PRESENTARLOS EN LA PRÓXIMA SESIÓN. SE LE RECUERDAN MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19: LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, GUARDAR DISTANCIA DE 2 METROS ENTRE PERSONAS, NO LLEVARSE LAS MANOS AL ROSTRO: UTILIZAR TAPABOCAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES. CONTROL POR PSICOLOGÍA DENTRO DE 1 MES

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

6/21/2022 18:56

Pag. 3 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Causa Externa: Enfermedad general

SERSALUD S.A

PSICOLOGIA

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
DENTRO DE 1 MES (TAMIZAJES)

Jorge E. Gómez Estrada
Psicólogo
Reg. 221313

JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro Profesional: 1144086658

Fecha Impresión: 21/06/2022 18:56:19 Impreso por: JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

AMBULANCIA SANTA RITA S.A.S

Nit: 900.278.642-7

Dirección: CALLE 9 # 20 - 39 CALI - VALLE

☎ 4853838

AUTORIZACION DIAN NUMERO 18762007569271
DEL 2018/04/02 FACTURACION POR
COMPUTADOR AUTORIZADA DEL A-40001 HASTA
EL A-47715 ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN 8699

Factura de Venta .
A-0042676

Señor(es):	MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ	Nit:	38978654
Dirección:	CRA 23C # 10-48	Fecha:	2018-11-27

Listado de Servicio

Fecha	Aul.	Nombre	Doc.	Servicio	Cups	Recorrido	Origen	Destino	Cantidad	Vlr. Total
2018-11-28		MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ	CC38978654	PARTICULAR		SIMPLE	CLINICA CONFENALCO CALI	DOMICILIO CALI	1	\$90.000

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una Letra de cambio según el Artículo 774 de Código de Comercio.

TOTAL CANTIDAD: 1

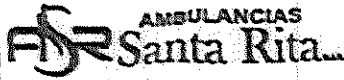
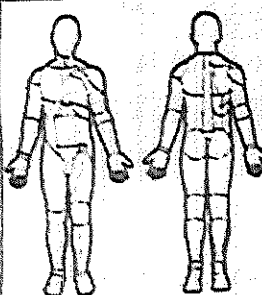
TOTAL: \$90,000

OBSERVACION: SERVICIO PARTICULAR SIMPLE MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ 38978654 PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA ORIGEN: CLINICA CONFENALCO - DESTINO: DOMICILIO FECHA: 11/26/18 CUPS: AUTORIZACION

VALOR EN LETRAS: NOVENTA MIL PESOS

Patricia Cardona
PATRICIA CARDONA RODRIGUEZ
Representante Legal

AMBULANCIA
Santa Rita
NIT.900.278.642-7
FACTURACION

		FORMATO DE TRASLADO		Cod: CAA 001		Nº 211243	
		SISTEMA DE GESTION PARA LA CALIDAD.		Emitido: Marzo 2014		Medicalizado	
				Versión 3		Incubadora	
FECHA 26/11/2018		AUT. No. \$ 90.000.		SIMPLE IDA ☐ IDA Y REGRESO ☐		Básico ☒	
Medico N/A		Aux. o Pmd. Humberto Avendaño R.		Conductor Francisco Perez		Intento Fallido	
Terp. N/A		Aux. Pract. N/A		Movil 802.			
DATOS BASICOS DEL PACIENTE							
Nombres y apellidos mercedes rueda de hernandez		Sexo M		Fecha Nacimiento 20/08/1944		Edad 74	
Ciudad Cali		Entidad Comfenalco		H. solicitud 18:30		H. Llegada 18:50	
Dirección Residencia Habitual Carrera 23C # 10-48		Telefono 3723804		Zona U		Ciudad Cali	
Nombres y Apellidos del Acompañante martha hernandez		Parentesco hija		Institucion que remite comfenalco s		Institucion que recibe Domicilio	
						Ciudad Cali	
ESTADO CLINICO DEL PACIENTE							
Motivo de Consulta: Caída de una tarima en evento							
Antecedentes Personales		Alergias: N/A		Patologías: HTA		Líquidos y Alimentos: Via oral	
Medicamentos: lesion hidroclorizada		FC 80		FR 20		PA 120/80	
EXAMEN FISICO		FC 80		FR 20		PA 120/80	
SIGNOS VITALES		FC 80		FR 20		PA 120/80	
ANTECEDENTES QUIRURGICOS		N/A		N/A		N/A	
		N/A		CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS		Normocefalica, pupilas isocoricas	
		N/A		CUELLO		movil, rotativo sin masas ni adenopatias	
		N/A		TORAX Y CARDIOPULMONAR		RCS ritmicos Rsp's sin soplos ni	
		N/A		ABDOMEN		blando, depresivo todos peritaticos presentes abdomen	
		N/A		GENITOURINARIO		sin alteracion	
		N/A		PELVIS		lesion lumbar con microfracturas a nivel	
		N/A		DORSO Y EXTREMIDADES		movilidad y dolor en region lumbar	
		N/A		NEUROLOGICO		paciente lúcido orientada tiempo lugar persona	
PROCEDIMIENTOS							
Oxigenación	Aspiración	Ventilación	Intubación	RCCP	Desfibrilación	Monitoreo	Hemostasia
Vendaje	Inmovilización	Collar Cervical	Apoyo Psicol	Asepsia	Líquidos	Medicamentos	Parto
Paciente en cama de cubito supino. Con movilidad reducida debido a lesión traumática en región lumbar por caída. Se asiste a su movimiento. Se realiza valoración cefalo caudal y toma de signos vitales. Paciente hemodinámicamente estable sin complicaciones durante el traslado.							
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA							
lesion lumbar por caída.						CIE-10	
Observación: Particular.							
Estado en que se entrega: Estable ☒ Inestable ☐ Hora: 19:30							
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRASLADO							
Autorizo a personal Médico-Asistencial de Ambulancias Santa Rita para el traslado del paciente, pero que se realicen los procedimientos necesarios durante el traslado. Soy responsable (a) del estado actual de salud de mi paciente, del cual el personal tratante de la institución remite y de la institución receptora que se puedan presentar durante el traslado.							
Firma del Médico				Firma y Sello de Entidad o Persona que recibe paciente			
Firma del Auxiliar en Urgencias Médicas				Firma persona que autoriza			



Santiago de Cali, febrero 4 de 2019

Señores.
Seguros del estado
L.C

Asunto: Novedad suceso de asociación No 4148.010.27.2.008 de 2018
Numero de Policía 932 de día 24/ 04/2019

Cordial saludo,

La presente es para informarle, que en la clausura de los talleres de formación artística de la asociación No 9 que se estipularon en el convenio de asociación No 4148.010.27.2.008 de 2018, fue celebrado el día 24 de noviembre de 2018, en la Institución Educativa Antonio José Camacho en el horario de 9 a.m a 1:00 p.m. Durante la ejecución de estos talleres artísticos en la presentación del grupo musical a cargo del Monitor Sergio Vélez, uno de los participantes "ADULTA MAYOR" que corresponde al nombre de la señora Mercedes Rueda identificada con cédula de ciudadanía No 38.478.654, sufre una caída de la tarima y posteriormente atendida por el organismo de socorro "Bomberos voluntarios" dispuesto para este evento, por lo que fue trasladada en ambulancia a la Clínica Comfenalco, entidad que es la prestadora de los servicios médicos de la Sra. Mercedes.

La Sra. recibió la atención médica correspondiente con el grupo interdisciplinario de esta institución y sin acuerdo a la información dada por su hijo Martin Hernández a un funcionario de nuestra entidad, no presentaba fractura y le daban de alta el mismo día.



En el día 26 de noviembre de 2018, se recibe llamada de la hija Martha Hernández quien argumenta que su señora madre aún continúa hospitalizada; el radiólogo determina que existe dos fracturas en la pierna, por tal motivo su hija solicita a la asociación CENAPULAR que los gastos que se generen a futuro sean asumidos por esta.

Agradezco la atención prestada.
Atentamente,

JAVIER GONZALEZ

Representante Legal.

C.C. 1.017.116

Centro de Acción Popular CENAPULAR NIT 805.020.622-7

Tel 32076955

Dirección Calle

Santiago de Cali

Email: cenapular@cenapular.org

www.cenapular.org

copia archivo

Copia: archivo

Santiago de Cali, enero 24 de 2019.

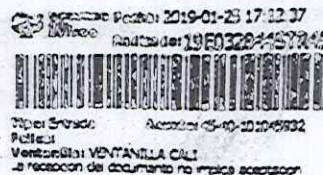
Señor:
JAVIER SEGURA GONZALES
REPRESENTANTE LEGAL CENAPULAR
E.S.D

Cenapular

Kra 61 # 2A-117

Cel. 320 769 5548

317 644 8651



REF: AFECTACION A PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR PERJUICIOS CAUSADOS A LA SEÑORA MERCEDES RUEDA.

FECHA ACCIDENTE: NOVIEMBRE 25 DE 2018

La Señora Mercedes Rueda con cc 38.978.654 quien fue la persona accidentada en el cierre de actividad de comunas de la Secretaría de Cultura de Cali, la cual sufrió una caída de una tarima de una altura de 1.80 a 2.00 metros de altura, generando politraumas, trauma de columna lumbar, entre otros, accidente ocurrido en aula múltiple de la Institución Educativa Antonio José Camacho, el día 25 de noviembre entre las 12 y 1:00 p.m, con lo que se pretende afectar la póliza de Responsabilidad Civil que maneja todo evento público.

Por lo anterior Yo, Martha Cecilia Hernández Rueda, c.c. 29.119.814 de Cali, solicito comedidamente se reintegre el dinero que hasta la fecha el accidente ha ocasionado para atender la calamidad y los gastos y eventos que a futuro se puedan generar debido a consecuencias del accidente; como costes de traslado, gastos clínicos, enfermero, camilla hospitalaria, farmacéuticos, y demás que se requieran y que se han generado con ocasión al daño proporcionado.

HECHOS

Hechos que sucedieron el día 25 de Noviembre de 2018, siendo las 1:00 p.m. en la tarima ubicada en la aula máxima de la IE Antonio José Camacho, lugar donde se llevaba a cabo la actividad de cierre de fin de año de Comunas; actividad de la Secretaría de Cultura de Cali, donde la Señora Mercedes Rueda hace parte del grupo de adulto mayor de la comuna 9 siendo integrante del grupo de guitarra y acudiendo al llamado de la presentación del grupo, sube a la tarima y al pasar por la parte trasera de la tarima (en un espacio sin demarcar, ni ningún tipo de franja o baranda de contención), sufre una aparatosa caída de espaldas, causándole traumatismos múltiples, fractura de vértebras y generando una incapacidad de un mes.

El evento no contaba con todas las normas mínimas de seguridad para la realización de un evento público que albergaba tanto niños, jóvenes, adultos y adultos mayores; por lo tanto, no se mitigó este riesgo con la adopción de medidas de seguridad que evitaran este tipo de accidentes en este evento público.

La tarima no contaba con pasamanos, no tenía barandas de seguridad en los laterales ni en la parte posterior, cabe notar que la misma se encuentra instalada a 1 metro de distancia de una puerta metálica y no contaba con equipo humano de seguridad, ni con materiales de prevención de seguridad y accidentes, no había grupo de defensa civil y la ambulancia se encontraba cerca de 400 metros de donde se realiza el evento, la cual se demoró en llegar para prestar los cuidados médicos y el oportuno traslado a centro médico.

Liceth Vanessa Ochoa C.
cc: 1151952701.

24 enero 2019.

4:42 p.m.

Centro de Acción Popular - Cenapular,
Calle 4 # 60-06. Tel: 348 0358.

Liliana. diaza
segurosolestido.
com

Liliana López Díaz
6672954 ext 12

PRETENSIONES

Que se haga efectiva la póliza del evento, por los gastos que el accidente ha generado a la familia y los que a futuro se generen debido al mismo, tanto materiales como morales ocasionados.

GASTOS INCURRIDOS A LA FECHA

Como consecuencia del accidente, solicito sea cancelada la cuantía que hasta la fecha ha generado el accidente, ya que la Señora Mercedes Rueda, sigue en control, con neurocirujano y optómetra debido a los traumas que recibió en la caída.

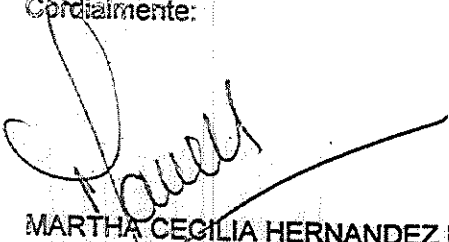
Los gastos hasta la fecha son de \$ 2.588.519 M/C (Dos millones quinientos ochenta y ocho mil quinientos diecinueve). Discriminados así:

faja lumbosacra	\$ 63.000
farmacéuticos	\$ 201.560
transporte camilla	\$ 100.000
copagos	\$ 12.600
colchón + camilla	\$ 446.199
enfermera noche-día	\$ 1.540.000
transporte citas, demás	\$146.000
compra silla baño	\$ 76.000
alquiler caminador	\$54.000
ambulancia traslado casa	\$ 90.000
alimentación	\$ 133.160

TOTAL, A LA FECHA**\$2.862.519**

En espera de su pronta y oportuna respuesta.

Cordialmente:



MARTHA CECILIA HERNANDEZ RUEDA
CC 29119814 DE CALI
Traveler144@hotmail.com
Cel. 3185234511
Carrera 23c No. 10-48 B/. Breña

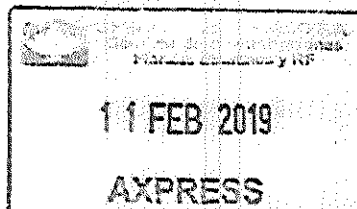
Anexo: Historia Clínica – facturas – Fotos evento de accidente – demás. Cantidad Folios: 34

Cc: Secretaria de Cultura Cali – Alcaldía de Santiago de Cali.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6



GJS - 0805 - 2019

Bogotá D.C., 07 de Febrero de 2019

Señora

MARTHA CECILIA HERNANDEZ RUEDA

Carrera 23 C No. 10 – 48 Barrio Bretaña

Tel: 3185234511

Santiago de Cali, Valle del Cauca

Referencia: Póliza No.: 45-40-101045932
Asegurado: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE CULTURA
Tomador: CENTRO DE ACCION POPULAR
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Contrato: CONVENIO DE ASOCIACION No 4148.10.27.2.008 DE 2018

Respetada Señora Martha:

Hemos recibido comunicación enviada a esta Aseguradora, mediante la cual nos pone de presente el incidente que sufrió la señora Mercedes Rueda "en el cierre de actividad de comunas de la Secretaría de Cultura de Cali" en virtud de la ejecución del Convenio De Asociación No 4148.10.27.2.008 de 2018, celebrado entre el CENTRO DE ACCION POPULAR y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE CULTURA.

Dado lo anterior, se debe indicar que la documentación recibida constituye un "Aviso de Siniestro" por las razones que pasamos a exponer:

El alcance de la cobertura del Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual consiste en la indemnización de aquellos perjuicios ocasionados a terceros, imputables al tomador de la póliza, que representen lesión o muerte a personas y/o deterioro o destrucción de bienes de propiedad de terceros.

Para que llegue a configurarse un perjuicio derivado de la responsabilidad civil extracontractual objeto de cobertura con la garantía expedida, es necesario que concurren los siguientes elementos:

1. Daño a un tercero
2. Nexo causal
3. Culpa o dolo del Tomador

De esta manera, para que se configure una obligación derivada de la responsabilidad civil extracontractual a cargo del contratista – tomador de la póliza, se requiere que los elementos anteriormente citados se verifiquen: el daño, la culpa y el nexo de causalidad, entendido este último, como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. En otras palabras, para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si existe una relación de causa – efecto. Si no es posible establecer esta relación, no puede hablarse de un juicio de responsabilidad.

Dicho lo anterior, en materia de seguros para acceder a la indemnización por concepto de la afectación de una Póliza de esta naturaleza, debe atenderse lo estipulado en el Artículo 1077 del Código de Comercio, es decir, que se debe acreditar en debida forma la existencia de un

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LÍNEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
www.segurosdelestado.com

Escaneado con CamScanner

15

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

siniestro indemnizable a la luz del contrato de seguro contenido en la misma, dando cumplimiento a lo dispuesto en la mencionada disposición legal.

De esta manera, vale la pena señalar que para formalizar una reclamación con sustento en la Póliza RCE derivada de Contratos No. 45-40-101045932, con el fin de afectar su amparo básico, es necesario que se proceda conforme a lo establecido por el Artículo 1077 del Código de Comercio, que establece expresamente:

"Corresponderá al asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso."

Es así como se debe acreditar, por cualquier medio probatorio idóneo que se encuentre a su alcance tanto la ocurrencia del siniestro, esto es la existencia de los perjuicios sufridos, derivados directamente del hecho imputable al contratista, así como la cuantía de la pérdida, es decir, se deben soportar los perjuicios causados, mediante el suministro de las pruebas que considere pertinentes, como por ejemplo: Facturas, recibos, egresos, informes, registros fotográficos (con fecha), cotizaciones, nuevos contratos, etc., que den cuenta de la asunción de los mismos por parte del Asegurado o del tercero afectado directamente.

Por lo anterior, si su intención es formalizar la respectiva reclamación, es necesario que se complemente la documentación que se aportó a ésta Compañía, adicionando por ejemplo, la siguiente información que resulta importante para culminar el análisis y definición del caso, permitiendo la verificación de la existencia de una Responsabilidad Civil Extracontractual en cabeza del CENTRO DE ACCION POPULAR, derivada del desarrollo del Contrato celebrado con el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE CULTURA, a saber:

- Comunicación expresa en la que indique las pretensiones, se aclare la calidad en la que actúa y datos completos del beneficiario en el evento de que la Aseguradora reconozca alguna indemnización.
- Certificación de no reclamación por los mismos hechos con cargo a otras pólizas existentes.
- Los demás medios de prueba que estime pertinentes a fin de acreditar el daño y el nexo causal de CENTRO DE ACCION POPULAR, en el evento presentado.

Finalmente, en el evento de afectación de la Póliza del asunto, SEGUROS DEL ESTADO S.A. indemnizará aquella pérdida debidamente demostrada, previo descuento del deducible pactado en el Contrato de Seguro y establecido en la carátula de la misma.

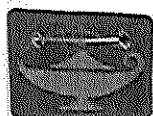
Una vez remitida la información solicitada, se continuará con el estudio y definición del caso.

Cualquier información que requiera, le será brindada por la Gerencia Jurídica y de Asuntos Legales en el teléfono 3204343309 de Bogotá D.C. o mediante correo electrónico laura.miranda@segurosdelestado.com

Cordialmente,

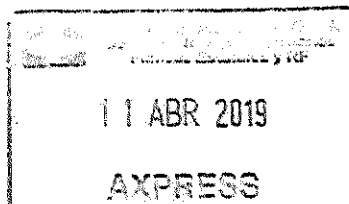
Laura K Miranda C
LAURA KATHERINE MIRANDA CONTRERAS
Abogada
Gerencia Jurídica y de Asuntos Legales

E El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com
OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30
LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6



GJS 1776/ 2019

Bogotá D.C., 29 de marzo de 2019

Señora
MARTHA CECILIA HERNANDEZ RUEDA
Carrera 23 C No. 10 – 48 Barrio Bretaña
Tel: 3185234511
Santiago de Cali, Valle del Cauca

Referencia: Póliza No.: 45-40-101045932
Asegurado: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE CULTURA
Tomador: CENTRO DE ACCION POPULAR
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Contrato: CONVENIO DE ASOCIACION No 4148.10.27.2.008 DE 2018

Respetada Señora Martha:

Hemos recibido su comunicación, a través de la cual solicita *"que se haga efectiva la póliza del evento, por los gastos que el accidente ha generado a la familia y los que a futuro se generen debido al mismo; tanto materiales como morales ocasionados"*, con ocasión de los hechos ocurridos el 25 de noviembre de 2018, relacionados con la caída de la señora MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ de la tarima ubicada en la aula máxima de la IE Antonio José Camacho en el marco de la actividad de cierre de fin de año de Comunas promovida por la Secretaría de Cultura del Municipio de Santiago de Cali, allegando la siguiente documentación:

- Solicitud de afectación de la póliza de Responsabilidad Civil por perjuicios causados a la señora Mercedes Rueda Póliza No. 45-40-101045932 dirigida a Seguros del Estado S.A. y CENAPULAR.
- Copia Cédula de Ciudadanía de la Señora **MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ**.
- Tomografía de cráneo simple de fecha 25 de noviembre de 2018.
- Orden Externa de hospitalización de fecha 26 de noviembre de 2018.
- Historia Clínica 38978654 de fecha 26 de noviembre de 2018.
- Certificado de Incapacidad No. 28937.
- Orden externa de Consulta de fecha 28 de diciembre de 2018 para especialista en oftalmología y especialista en neurocirugía.
- Autorización No. 854891 de fecha 02 de enero de 2019 expedida por SERVIMEDIC QUIRON S.A.S. CIS SUR COMFENALCO VALLE EPS de consulta de control o de seguimiento por especialista en neurocirugía.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LÍNEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

www.segurosdelestado.com

17

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

- Historia clínica No. 38978654 de fecha 28 de diciembre de 2018.
- Solicitud de servicios de Angiografía Ocular de Segmento posterior del ojo.
- Solicitud de servicios de consulta de control o seguimiento por optometría y consulta de control o seguimiento por otras especialidades médicas oftalmólogo.
- Factura No. PC - 1371 del 30 de noviembre de 2018.
- Factura No. 01MP 503164 del 07 de diciembre 2018.
- Factura No. 05MP 217465 del 01 de diciembre de 2018.
- Factura No. 08MP 322819 del 02 de diciembre de 2018.
- Recibo de caja del 29 de noviembre de 2018.
- Vale del 22 de enero de 2019.
- Factura No. 2797 del 29 de noviembre de 2018.
- Factura No. E305 102113 del 28 de noviembre de 2018.
- Orden externa No. 509635 del 26 de noviembre de 2018.
- Contrato de Alquiler No. CA3-278.
- Factura No. CVC - 7690 del 28 de noviembre de 2018.
- Factura No. PC-1371 del 27 de noviembre de 2018.
- Factura No. PC 1371 del 30 de noviembre de 2.018.
- Formato de Traslado No. 211243.
- Factura No. A-0042676 del 27 de noviembre de 2018.
- Cuenta de Cobro del 30 de diciembre de 2018.
- Constancia de registro como Auxiliar de Enfermería.
- Copia Cédula de Ciudadanía de la Señora PAULA ANDREA LENIS BECERRA.
- Fotos tomadas el día del evento.

Sobre el particular, nos permitimos manifestar lo siguiente:

Sea lo primero aclarar que, revisado el contenido de la carátula de la póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual derivada de Cumplimiento No. 45-40-101045932, se observa que ésta incluye el amparo básico de "Predios Labores y Operaciones - P.L.O" el cual indica:

"SEGUROS DEL ESTADO S.A. que en adelante se denominará SEGURESTADO, en virtud del otorgamiento de la presente póliza se obliga a indemnizar al beneficiario, hasta el límite del valor asegurado pactado, los perjuicios patrimoniales (daño emergente y lucro cesante, sin exceder el sublímite del valor asegurado que para lucro cesante se establece en la carátula) que le cause el asegurado, con motivo de la responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana, por hechos ocurridos como resultado de la ejecución del contrato afianzado estipulado en esta póliza y durante la vigencia de la misma, de carácter accidentales, súbitos e imprevistos, imputables al asegurado, que originen la muerte, lesión o menoscabo en la salud de las personas y/o el daño o la destrucción de bienes y/o perjuicios económicos, incluyendo lucro cesante, como consecuencia directa de tales hechos."

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

www.segurosdelestado.com

6
Escaneado con CamScanner

(subarayado y negrilla fuera del texto original)

Lo anterior en concordancia con lo establecido en el artículo 1077 del Código de Comercio, donde se establece que la obligación de acreditar tanto la ocurrencia del siniestro como su cuantía, recae en el Asegurado o Beneficiario del Seguro, así:

"Art. 1077. Corresponderá al asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso."

En ese orden de ideas, el tercero afectado debe acreditar por cualquier medio probatorio idóneo que se encuentre a su alcance, tanto la ocurrencia del siniestro, esto es la existencia de los perjuicios sufridos, derivados directamente del hecho imputable al Contratista, así como la cuantía de la pérdida, es decir, se deben soportar los perjuicios causados, mediante el suministro de las pruebas que considere pertinentes, como por ejemplo: Facturas, recibos, egresos, informes, registros fotográficos (con fecha), cotizaciones, nuevos contratos, etc

De lo anterior se colige que para que exista cobertura de la póliza expedida por Seguros del Estado S.A., se requiere que la responsabilidad civil extracontractual se haya dado como resultado directo de la ejecución del Convenio de Asociación No 4148.10.27.2.008 de 2018 suscrito entre el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA y el CENTRO DE ACCION POPULAR -CENAPULAR-.

Con referencia en los anteriores lineamientos y atendiendo los términos de su petición, esta Compañía Aseguradora encuentra que no resulta procedente acceder a la solicitud de afectación de la Póliza No. 45-40-101045932, teniendo en cuenta que no hay suficientes elementos de juicio que permitan tener certeza del nexo causal entre el hecho, por acción u omisión del Contratista, y el daño sufrido. En otros términos, el material probatorio aportado no demuestra que la ocurrencia de los hechos que originaron la presente reclamación, sean atribuibles o imputables al CENTRO DE ACCION POPULAR, y que, en consecuencia, sean los causantes del accidente y de los perjuicios que mediante su comunicación se demanda, pues el material fotográfico aportado se limita a evidenciar la tarima, su distancia con el piso, la pared y la puerta corrediza, razón por la cual los hechos objeto de su comunicación carecen de cobertura de la póliza expedida por Seguros del Estado S.A.

Ahora bien, las circunstancias por usted narradas corresponden a una actuación imprudente que devino en la causa determinante en la producción del daño, configurándose la causal general de exoneración de responsabilidad denominada "CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA", verificada en la medida en que no se encuentra, hasta el momento, evidencia alguna de que el tomador de la póliza no haya atendido las obligaciones o normas de seguridad exigidas para la realización del evento, como consecuencia de las estipulaciones contractuales regladas en el Convenio de Asociación No 4148.10.27.2.008 de 2018, que pudiera generar un perjuicio que comprometa su responsabilidad, en la órbita extracontractual.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

www.segurosdelestado.com

En concordancia con lo anterior, los hechos se encuentran incluidos en una de las exclusiones contenidas en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual derivada de Cumplimiento que, en su cláusula segunda numeral 2.1.8, dispone:

"2.1.8 Las pérdidas patrimoniales que no sean consecuencia directa de un daño amparado por la póliza."

De otra parte, **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** le informa que además de lo indicado anteriormente, no resultaría procedente acceder a la solicitud de afectación de la Póliza No. 45-40-101045932, teniendo en cuenta que revisados los soportes allegados con su reclamación, los perjuicios pretendidos que podrían ser objeto de indemnización ascienden a la suma de \$2.230.899, según los documentos aportados que encuentran justificación en las historias clínicas, facturas de venta debidamente constituidas en cumplimiento de lo establecido en el artículo 617 del Decreto 624 de 1989 -Estatuto Tributario-, recibos de caja y cuentas de cobro, y que se relacionan a continuación:

DESCRIPCIÓN	VALOR SOPORTADO
Autorización No. 854891 de fecha 02 de enero de 2019 expedida por SERVIMEDIC QUIRON S.A.S. CIS SUR COMFENALCO VALLE EPS para "Consulta de control o de seguimiento por especialista en neurocirugía"	\$ 3.200
Factura No. PC-1371 de fecha 31 de noviembre de 2018 expedida por PHYSIOTRAUMA SAS por concepto de "Faja Lumbosacra"	\$ 63.000
Factura No. 05MP 217465 de fecha 01 de diciembre de 2018 expedida por INTERDROGAS # 5	\$ 18.500
Factura No. 08MP 322819 de fecha 02 de diciembre de 2018 expedida por DROG. INTERDROGAS # 8	\$ 18.000
Recibo de caja menor de fecha 29 de noviembre de 2018 por concepto de "transporte e instalación de cama eléctrica + colchón"	\$ 50.000
Vale de fecha 22 de enero de 2019 a favor de Dennis García por concepto de "transporte de recoger cama eléctrica"	\$ 50.000
Factura No. CVC - 7690 de fecha 28 de noviembre de 2018 expedida por INDURSTRIAS METÁLICAS LOS PINOS S.A. por concepto de "COLCHON BASICO TELA PROQUITEX IMPERMEABLE"	\$ 281.199
Factura No. PC-1371 de fecha 27 de noviembre de 2018 expedida por PHYSIOTRAUMA SAS, por concepto de "Silla sanitaria"	\$ 63.000

Factura No. PC-1371 de fecha 30 de noviembre de 2018 expedida por PHYSIOTRAUMA SAS, por concepto de "Alqu. caminador"	\$ 54.000
Factura No. A-0042676 de fecha 27 de noviembre 2018 expedida por AMBULANCIA SANTA RITA S.A.S. por concepto "SERVICIO PARTICULAR SIMPLE MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ 38978654 PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA ORIGEN: CLINICA COMFENALCO - DESTINO: DOMICILIO FECHA: 11/26/18 CUPS: AUTORIZACIÓN"	\$ 90.000
Cuenta de cobro de fecha 30 de noviembre de 2018 a favor de Paula Andrea Lenis Becerra por concepto "Servicios prestados de enfermería a la Señora Mercedes Rueda, con indicaciones de fractura de vertebras l2 a l5 y traumas múltiples; asistencia de servicios en el horario de 10:00 p.m. a 1:00 p.m."	\$ 1.540.000
TOTAL	\$ 2.230.899

Al respecto, es preciso señalar que la anterior suma de \$2.230.899 se encuentra absorbida por el deducible pactado en la Póliza No. 45-40-101045932, el cual corresponde a 10.00% del valor de la pérdida – mínimo 3.00 SMMLV, es decir a la suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE (\$ 2.343.726).**

Se aclara que el concepto de deducible al cual se hace referencia en el párrafo anterior, corresponde a la cantidad o porcentaje establecido en la Póliza de Seguro que corre siempre por cuenta del Asegurado, por lo que el Asegurador siempre indemnizará en exceso de la cifra o porcentaje acordado.

Para hacer mayor claridad sobre el tema, el concepto de deducible se encuentra definido y regulado en el Artículo 1103 del Código de Comercio Colombiano, así:

"DEDUCIBLE. Las cláusulas según las cuales el asegurado deba soportar una cuota en el riesgo o en la pérdida, o afrontar la primera parte del daño, implican, salvo estipulación en contrario, la prohibición para el asegurado de protegerse respecto de tales cuotas, mediante la contratación de un seguro adicional. La infracción de esta norma producirá la terminación del contrato original".

Así mismo, la Superintendencia Financiera de Colombia mediante Concepto 2008065573-001 del 23 de noviembre de 2008, indicó respecto del deducible lo siguiente:

"En efecto, la Sección I del Capítulo II, Título V, Libro Cuarto del Código de Comercio, en su artículo 1103, consagra dentro de los principios comunes a los seguros de daños la posibilidad de pactar, mediante cláusulas especiales, que el asegurado "...deba soportar una cuota en el riesgo o en la pérdida, o afrontar la primera parte del daño".

21

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Una de tales modalidades, la denominada deducible, se traduce en la suma que el asegurador descuenta indefectiblemente del importe de la indemnización, de tal suerte que en el evento de ocurrencia del siniestro no indemniza el valor total de la pérdida, sino a partir de un determinado monto o de una proporción de la suma asegurada, con el objeto de dejar una parte del valor del siniestro a cargo del asegurado.

El deducible, que puede consistir en una suma fija, en un porcentaje o en una combinación de ambos, se estipula con el propósito de concientizar al asegurado de la vigilancia y buen manejo del bien o riesgo asegurado." (Subrayado y Negrilla fuera del texto)

Por los motivos anteriormente señalados, Seguros del Estado S.A. declina el pago de la indemnización y objeta la Reclamación presentada, por cuanto no se encuentra acreditado el nexo causal entre el hecho, por acción u omisión del Contratista, y el daño sufrido, y ante la falta de cobertura con la póliza No. 45-40-101045932, al configurarse la causal de exoneración de responsabilidad constituida por la culpa exclusiva de la víctima, además de considerar la aplicación del deducible pactado en la mencionada Póliza.

Cualquier información que requiera, le será brindada por la Gerencia Jurídica y de Asuntos Legales en el teléfono 3204343309 de Bogotá D.C. o mediante correo electrónico laura.miranda@segurosdelestado.com

Cordialmente,


MARCELA GALINDO DUQUE
Apoderada General
Seguros del Estado S.A.

 c.c. Sucursal Cali
Consecutivo

2 LKMC

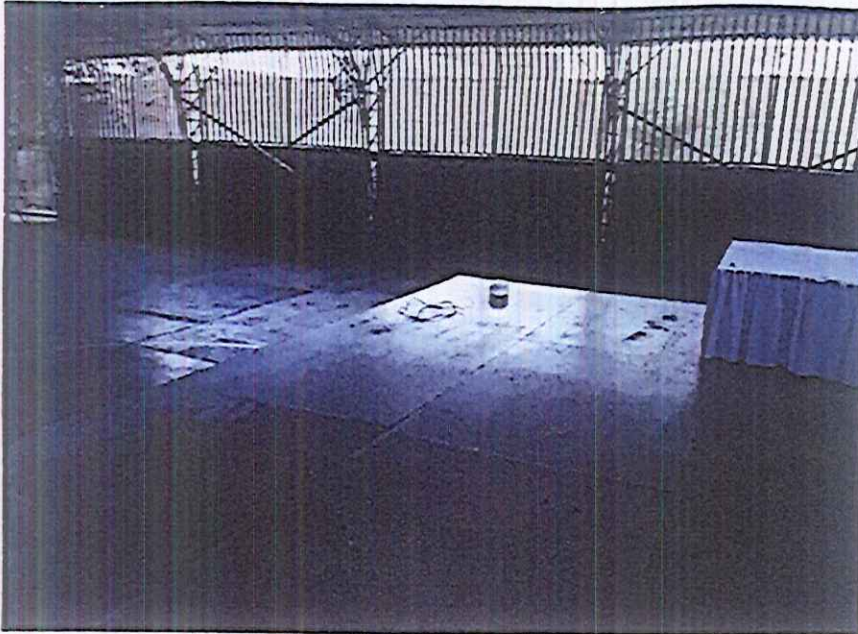
El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com
OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30
LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
www.segurosdelestado.com

FOTOS TOMADAS EL DIA DEL EVENTO
ACTIVIDAD CIERRE DE ACTIVIDADES CULTURALES COMUNERAS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI

GRUPO MUSICAL – GUITARRA – COMUNA 9. AL CUAL PERTENECE LA SEÑORA ACCIDENTADA



2. TARIMA



3. ESPACIO ENTRE TARIMA Y PARED, SIN NINGUN TIPO DE PROTECCION, NI SEÑALIZACION.



4. GRADAS A TARIMA SIN BARANDAS, ESPACIO DE 1 METRO ENTRE TARIMA Y PUERTA CORREDIZA Y PARED, SIN NINGUN TIPO DE SEÑALIZACION, PROTECCION.



5. ESPACIO A 1 METRO APROXIMADO ENTRE PARED-PUERTA CORREDIZA Y TARIMA



6. UBICACIÓN TARIMA EN EL ESPACIO. GRADAS SIN BARANDAS DE SEGURIDAD, NI SEÑALIZACION, PROTECCION ALREDEDOR DE LA TARIMA



AMBULANCIA SANTA RITA S.A.S

Nit: 900.278.642-7
Direccion: CALLE 9 # 20 - 39 CALI - VALLE
☎ 4853838

AUTORIZACION DIAN NUMERO 18762007569271
DEL 2018/04/02 FACTURACION POR
COMPUTADOR AUTORIZADA DEL A-40001 HASTA
EL A-47715 ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN 8699

Factura de Venta .
A-0042676

Señor(es):	MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ	Nit:	38978654
Dirección:	CRA 23C # 10-48	Fecha:	2018-11-27

Listado de Servicio

Fecha	Auf.	Nombre	Doc.	Servicio	Cups	Recorrido	Origen	Destino	Cantidad	Vlr. Total
2018-11-28		MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ	CC38978654	PARTICULAR		SIMPLE	CLINICA COMFENALCO CALI	DOMICILIO CALI	1	190,000

Esta Factura de Venta se asienta en todos sus efectos a una Letra de cambio según el Artículo 774 de Código de Comercio.

OBSERVACION: SERVICIO PARTICULAR SIMPLE MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ 38978654 PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA ORIGEN: CLINICA COMFENALCO - DESTINO: DOMICILIO FECHA: 11/28/18 CUPS: AUTORIZACION

TOTAL CANTIDAD: 1 TOTAL: \$90,000 VALOR EN LETRAS: NOVENTA MIL PESOS

Patricia Cardona
PATRICIA CARDONA RODRIGUEZ
Representante Legal

AMBULANCIA
Santa Rita
NIT.900.278.642-7
FACTURACION

27

PHYSIOTRAUMA SAS
PRINCIPAL
N.I.T: 900592935-5
CL 10 24 63
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 5241905 3838838
REGIMEN COMUN
No somos Autoretenedores
Nosomos Grandes Contribuyentes
30 NOV. 2018
FACTURA No: PC -1371

DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR
FT409 (ALQU. CAMINADOR	1,00	54.000A
T.CAMP HAB T/L - BL		
SUBTOTAL		43.740
DESCUENTO		0
RETEFUENTE		0
LVA		10.260
TOTAL		54.000
T, DÉBITO		54,000

* DETALLE DEL IVA"

TARIFA	COMPRA	BASE	IVA
A= 19,0	54.000	43.740	10.059
TOTALES	54.000	43.740	10.059

CLIENTE: RUEDA MERCEDES
NITO CC: 38.978.654 -2
CAJERO: MUÑOZ PIAMBA ROSANA
CAJA: COLSEGUROS
VENDEDOR: MUÑOZ PIAMBA ROSANA
TOTAL ITEMS: 1,00000

Autorización Numeración de Facturación N°
18762008444309
de 29/05/2018 desde PC 1001 hasta PC 3000
con vigencia de 18 Meses

GRACIAS POR SU COMPRA
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE TRES
DIAS.

SUCURSAL TEQUENDAMA CL 5D 38435 L 103
TEL. 3758192 3147480850

Factura impresa por software Pymes+
Desarrollado por Softpymes SAS
NIT 830.506.365-7
www.Softpymes.com.co
Teléfono: (572) 3828300 Cali

CANCELADO

28

PHYSIOTRAUMA SAS
PRINCIPAL
N.I.T: 900592935-5
CL 10 24 63
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 5241905 3838838
REGIMEN COMUN
No somos Autoretenedores
Nosotros Grandes Contribuyentes
27 NOV. 2018
FACTURA No: PC - 1371

DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR
FT701 (SILLA SANITARIA)	1,00	63.000 A
S. SANITARIA		
SUBTOTAL		52.941
DESCUENTO		0
RETEFUENTE		0
LVA		10.059
TOTAL		63.000
T, DÉBITO		63,000

* DETALLE DEL IVA			
TARIFA	COMPRA	BASE	IVA
A= 19,0	63.000	52.941	10.059
TOTALES	63.000	52.941	10.059

CLIENTE: RUEDA MERCEDES
NITO CC: 38.978.654 -2
CAJERO: MUÑOZ PIAMBAROSANA
CAJA: COLSEGUROS
VENDEDOR: MUÑOZ PIAMBAROSANA
TOTAL ITEMS: 1,00000

Autorización Numeración de Facturación N°
18762008444309
de 29/05/2018 desde PC 1001 hasta PC 3000
con vigencia de 18 Meses

GRACIAS POR SU COMPRA
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE TRES
DIAS.
SUCURSAL TEQUENDAMA CL 5D 38435 L 103
TEL. 3758192 3147480850

Factura impresa por software Pymes+
Desarrollado por Softpymes SAS
NIT 830.506.365-7
www.Softpymes.com.co
Teléfono: (572) 3828300 Cali

CANCELADO

29

PHYSIOTRAUMA SAS
PRINCIPAL
N.I.T: 900592935-5
CL 10 24 63
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 5241905 3838838
REGIMEN COMUN
No somos Autoretenedores
Nosomos Grandes Contribuyentes
30 NOV. 2018
FACTURA No: PC -1371

DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR
N00491010 (FAJA LUMBOSACRA	1,00	63.000 A
T.CAMP HAB T/L - BL		
SUBTOTAL		52.941
DESCUENTO		0
RETEFUENTE		0
LVA		10.059
TOTAL		63.000
T, DÉBITO		63,000

* DETALLE DEL IVA"			
TARIFA	COMPRA	BASE	IVA
A= 19,0	63.000	52.941	10.059
TOTALES	63.000	52.941	10.059

CLIENTE: RUEDA MERCEDES
NITO CC: 38.978.654 -2
CAJERO: MUÑOZ PIAMBA ROSANA
CAJA: COLSEGUROS
VENDEDOR: MUÑOZ PIAMBA ROSANA
TOTAL ITEMS: 1,00000

Autorización Numeración de Facturación N°
18762008444309
de 29/05/2018 desde PC 1001 hasta PC 3000
con vigencia de 18 Meses

GRACIAS POR SU COMPRA
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE TRES
DIAS.
SUCURSAL TEQUENDAMA CL 5D 38435 L 103
TEL. 3758192 3147480850

Factura impresa por software Pymes+
Desarrollado por Softpymes SAS
NIT 830.506.365-7
www.Softpymes.com.co
Teléfono: (572) 3828300 Cali

CANCELADO



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

No hacer Retención de ICA, tributamos en Itagüí - Antioquia

No somos autoretenedores - Régimen Común

Resolución DIAN No. 13762009338672 de 2018/07/26 del No. CVC-5091 al No. CVC-8000 - Factura impresa por computador

FACTURA DE VENTA No. CVC- 7690

Fecha Factura: Nov.28/2018

V03

Condiciones de Pago

Forma de pago: CONTADO

Valor
293,636.00

Fecha vencimiento
Nov.28/2018

Cliente: HERNANDEZ RUEDA MARTHA

Nit: 29.119.814

Teléfono: 3185234511

Dirección: CR 23C 10 48

Ciudad: CALI

Departamento / País: Valle del Cauca

Orden de Compra:

Pedido:

Remisión:

Vendedor: ALM. CALI - ADMINISTRADOR

Código	Descripción	Referencia	Cant.	Valor Unidad	Vr. Total
452098114	COLCHON BASICO TELA PROQUITEX IMPERMEABLE	PL 21028V1.2	1.00	248,739.00	248,739.00

Observaciones: GARANTIA DE 1 AÑO POR DEFECTOS EN FABRICACION

Gravado 248,739.00

Exento

Descuento 12,437.00

Fletes

IVA 44,897.00

TOTAL 281,199.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L.

Favor consignar en Cta. Cte. 008244270-07 de Bancolombia, a nombre de Industrias Metálicas Los Pinos S.A.

IMPORTANTE

1 Esta factura de venta es un título valor y está amparada bajo la ley 1231 de 2008.

2 Se hace constar que la aceptación de esta factura, por persona distinta al comprador, implica no solamente la recepción real y material de la mercancía relacionada, sino que esta persona se entiende autorizada expresamente por aquel para firmar, reconocer, recibir, aceptar y obligar al comprador, sin perjuicio de lo previsto en el título 3 del código de comercio y de más normas vigentes y complementarias.

3 Si dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de entrega de esta factura no recibimos reclamación por escrito sobre el contenido de la misma se entenderá irrevocablemente aceptada.

4 Por ningún motivo se permite la anulación o cambio de esta factura, concepto 074882 de Junio de 2000.

El interés moratorio por no pago oportuno es el máximo legal vigente.

6 Autorizo para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sea reportado al banco de datos FENALCO (Pro-Crédito) o a cualesquiera otro.

GARANTIA: Las garantías serán dadas por defectos de fabricación, en las instalaciones de la fábrica en Itagüí - Antioquia.

DEVOLUCIONES: Toda devolución requiere autorización previa. SOLICITELA.

Dirección de entrega:

Teléfono:

Ciudad:

Departamento / País:

Contacto:

Nro. Guía:

0

Transportador:

Peso:

Volumen: 0

Entregado por:

Aceptada por:

Nombre:

Fecha de Recibido: 28 / M Nov / A 2018

Firma:

Sello:



www.lospinos-sa.com

e-mail: servicioalcliente@lospinos-sa.com

- Original - CLIENTE -

Fecha: diciembre 30 de 2018

Cuenta de cobro

Debe a: PAULA ANDREA LENIS BECERRA
CEDULA: 67.000.075 DE CALI

La suma de: \$ 1.540.000

Valor en letras: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS, MONEDA CORRIENTE.

DESCRIPCION:

Servicios prestados de enfermería a la Señora Mercedes Rueda, con indicaciones de fractura de vertebras l2 a l5 y traumas múltiples; asistencia de servicios en el horario de 10:00 p.m. a 1:00p.m.

Menos anticipo: \$ -0-

Valor a cancelar: \$ 1.540.000

Auxiliar de Enfermería – Asistencia a paciente en casa

Servicios prestados desde el 27 de noviembre al 27 de diciembre de 2018, siendo en total 22 días de servicios laborados, en un turno por valor de \$70.000 pesos netos a pagar.

PAULA ANDREA LENIS BECERRA
CEDULA: 67.000.075 DE CALI
REGISTRO NO. 40644 Folio 190 Libro 45

NUEVO



Pants CLÁSICO

Ref. 3000
\$ 2.990

Sistema
**Confort
Care**



Ropa interior absorbente
para incontinencia moderada



Poliza Gover 3178505249
Compañía

Jugo lit 1.500
Avena 1.800
Almuerzos (Do-10) $8.000 \times 3 \times 2 = 48.000$
Pañales $2900 \times 5 = 14.500 + 2.900 = 17.400$
Transporte (Sa-Do-10) $20.000 \times 3 = 60.000$
Ambulancia 90.000
Transporte Compra feja \$ 10.000
feja \$ 63.000
Alquiler Silla baño \$ 62.000/mes
" Caminadora \$ 54.000/mes
Transporte Camacho \$ 11.000
Drogaria Comfenalco - Copago \$ 3.000
Calcio - pastillas vick-vapo no \$ 63.360
Taxi alquiler silla \$ 14.000
Alquiler Cama y Compra Colchon \$ 446.199/mes ^{Cama}
Transporte Cama y Colchon \$ 100.000
Acetaminofen - doloret \$ 18.500
Antiacido - Alcohol \$ 18.000 (mamá)
Transporte Comfenalco Med. legal. \$ 4.000
Taxi Comfenalco Neuro \$ 5.600

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.978.654

RUEDA De HERNANDEZ

APELLIDOS

MERCEDES

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1944

VENADILLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

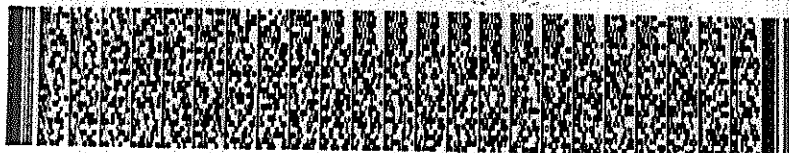
1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-AGO-1967 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00134569-F-0038978654-20081207

0007612865A 1

2830010639

PHYSIOTRAUMA SAS
PRINCIPAL
N.I.T: 900592935-5
CL 10 24 63
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 5241905 3838838
REGIMEN COMUN
No somos Autoretenedores
No somos Grandes Contribuyentes
27 NOV. 2018
FACTURA No: PC - 1371

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR
N00491010	FAJA LUMBOSACRA	1.00	63.000 A
T.CAMP HAB T/L - BL			
SUBTOTAL			52.941
DESCUENTO			0
RETEFUENTE			0
I.V.A			10.059
TOTAL			63.000
T. DÉBITO			63.000

" DETALLE DEL IVA "

TARIFA	COMPRA	BASE	IVA
A= 19.0	63.000	52.941	10.059
TOTALES	63.000	52.941	10.059

CLIENTE: RUEDA MERCEDES
NIT o CC: 38.978.654 - 2
CAJERO: MUÑOZ PIAMBA ROSANA
CAJA: COLSEGUROS
VENDEDOR: MUÑOZ PIAMBA ROSANA
TOTAL ITEMS: 1.00000

Autorización Numeración de Facturación N°
18762008444309
de 29/05/2018 desde PC 1001 hasta PC 3000
con vigencia de 18 Meses

GRACIAS POR SU COMPRA
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE TRES
DIAS.
SUCURSAL TEQUENDAMA CL 5D 38A35 L 103
TEL. 3756192 3147480850

Factura impresa por software Pymes+
Desarrollado por Softpymes SAS
NIT 830.506.365-7
www.softpymes.com.co
Teléfono: (572) 3828300 Cali



PHYSIOTRAUMA SAS.

Tel. 381 6190
Cel. 322 425 1688
Calle 10 No. 24-63

CANCELADO



GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA Y CONTROL SECTORIAL
OFICINA DE ACREDITACIONES Y LICENCIAS

CONSTANCIA

Hago constar que PAULA ANDREA LENIS BECERRA

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No.. 67.000.075 de Cali, Valle

Se encuentra Registrado(a) en esta Secretaría como AUXILIAR DE ENFERMERIA.

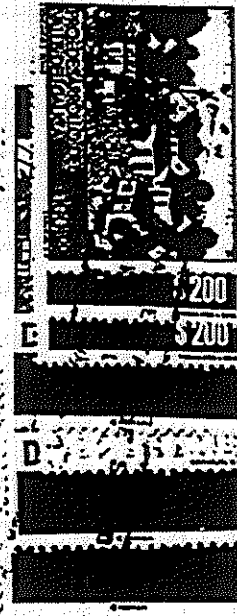
Certificado que le otorgó el INSTITUTO DE CAPACITACION NUESTRA SEÑORA DE FATIMA.

Registro No. 40.644
Folio 190
Libro 45
Fecha . 2009.99

Santiago de Cali, . 27.09.99


JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Jefe

Myrian E.



Fecha: diciembre 30 de 2018

Cuenta de cobro

Debe a: PAULA ANDREA LENIS BECERRA
CEDULA: 67.000.075 DE CALI

La suma de: \$ 1.540.000

Valor en letras: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS, MONEDA CORRIENTE.

DESCRIPCION:

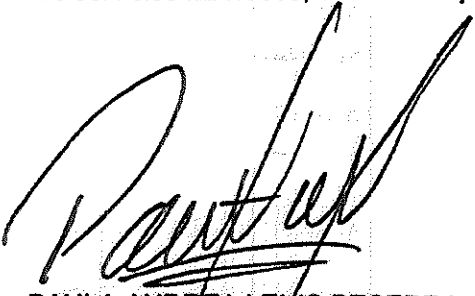
Servicios prestados de enfermería a la Señora Mercedes Rueda, con indicaciones de fractura de vertebras 12 a 15 y traumas múltiples; asistencia de servicios en el horario de 10:00 p.m. a 1:00p.m.

Menos anticipo: \$ -0-

Valor a cancelar: \$ 1.540.000

Auxiliar de Enfermería – Asistencia a paciente en casa

Servicios prestados desde el 27 de noviembre al 27 de diciembre de 2018, siendo en total 22 días de servicios laborados, en un turno por valor de \$70.000 pesos netos a pagar.


PAULA ANDREA LENIS BECERRA
CEDULA: 67.000.075 DE CALI
REGISTRO NO. 40644 Folio 190 Libro 45

38

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57000075

NUMERO
LENIS BECERRA
APELLIDOS
PAULA ANDREA
NOMBRES

Paula Andrea Becerra



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1977
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-JUN-1996 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

BOCETO DENTADO

REGISTRADOR NACIONAL
VIA MOVIL ELECTRONICA

A-3112100-05103051-F-0007000075-20020010 05527021000 01 107330245

39

Santiago de Cali, enero 24 de 2019.

Señor:
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

REF: AFECTACION A PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR PERJUICIOS CAUSADOS A LA
SEÑORA MERCEDES RUEDA. Póliza No. 45-40-101045932

FECHA ACCIDENTE: NOVIEMBRE 25 DE 2018

La Señora Mercedes Rueda con cc 38.978.654 quien fue la persona accidentada en el cierre de actividad de comunas de la Secretaría de Cultura de Cali, la cual sufrió una caída de una tarima de una altura de 1.80 a 2.00 metros de altura, generando politraumas, trauma de columna lumbar, entre otros, accidente ocurrido en aula múltiple de la Institución Educativa Antonio José Camacho, el día 25 de noviembre entre las 12 y 1:00 p.m, con lo que se pretende afectar la póliza de Responsabilidad Civil que maneja todo el evento público.

Por lo anterior Yo, Martha Cecilia Hernández Rueda, c.c. 29.119.814 de Cali, solicito comedidamente se reintegre el dinero que hasta la fecha el accidente ha ocasionado para atender la calamidad y los gastos y eventos que a futuro se puedan generar debido a consecuencias del accidente; como costos de traslado, gastos clínicos, enfermero, camilla hospitalaria, farmacéuticos y demás que se requieran y que se han generado con ocasión al daño proporcionado.

HECHOS

Hechos que sucedieron el día 25 de Noviembre de 2018, siendo las 1:00 p.m, en la tarima ubicada en la aula máxima de la IE Antonio José Camacho, lugar donde se llevaba a cabo la actividad de cierre de fin de año de Comunas; actividad de la Secretaría de Cultura de Cali, donde la Señora Mercedes Rueda hace parte del grupo de adultos mayores de la comuna 9 siendo integrante del grupo de guitarra y acudiendo al llamado de la presentación del grupo, sube a la tarima y al pasar por la parte trasera de la tarima (en un espacio sin demarcar, ni ningún tipo de franja o baranda de contención), sufre una aparatosa caída de espaldas, causándole traumatismos múltiples, fractura de vértebras y generando una incapacidad de un mes.

El evento no contaba con todas las normas mínimas de seguridad para la realización de un evento público que albergaba tanto niños, jóvenes, adultos y adultos mayores; por lo tanto, no se mitigó este riesgo con la adopción de medidas de seguridad que evitan este tipo de accidentes en este evento público.

La tarima no contaba con pasamanos, no tenía barandas de seguridad en los laterales ni en la parte posterior, cabe notar que la misma se encuentra instalada a 1 metro de distancia de una puerta metálica y no contaba con equipo humano de seguridad, ni con materiales de prevención de seguridad y accidentes, no había grupo de defensa civil y la ambulancia se encontraba cerca de 400 metros de donde se realiza el evento, la cual se demoró en llegar para prestar los cuidados médicos y el oportuno traslado a centro médico.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT 860.009.578-6

GJS 4425/2018

Bogotá D.C., 18 de diciembre de 2018

Señor:

Javier Segura Gonzalez

Representante Legal

CENTRO DE ACCIÓN POPULAR

Cra 61 #2 A - 117

Santiago de Cali, Valle del Cauca

Asunto: Póliza No.: 45-40-101045932

Asegurado: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE CULTURA

Tomador: CENTRO DE ACCION POPULAR

Contrato No.: 4148.10.27.2.008 DE 2018

Respetado Señor Segura:

Mediante la presente comunicación, le manifestamos que, recibimos su escrito denominado "*Novedad clausura Convenio de asociación No. 4148.010.27.2.008 de 2018 Numero de Poliza 45-40-101045932 de día 24/04/2018*".

Al respecto se debe indicar que el escrito corresponde a un "Aviso de Siniestro", ya que, a la fecha, no hemos recibido reclamación suscrita por el tercero afectado – Beneficiario de la póliza, quien resultaría el legitimado para presentar reclamación formal a esta Aseguradora.

En todo caso, es necesario aclarar desde ya que el beneficiario del seguro tiene la carga de la prueba de la ocurrencia y cuantía del siniestro, tal y como lo establece el Artículo 1077 del Código de Comercio que consagra:

"Art. 1077. Corresponderá al asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso."

Ahora bien, en aras de aclarar la información a brindar conforme a la comunicación allegada, se debe precisar que el alcance de la cobertura del Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual, consiste en resarcir hasta el límite del valor asegurado pactado, aquellos perjuicios ocasionados a terceros, imputables al Tomador de la Póliza, que originen la lesión y/o menoscabo de la salud, muerte de las personas, y/o daño o destrucción de bienes, como consecuencia directa de la ejecución del Contrato de la referencia y que hayan sido probados por los medios permitidos en nuestro ordenamiento jurídico.

De esta manera, para poder atribuir una eventual responsabilidad civil extracontractual, es indispensable definir si existe una relación de causa (determinar el agente generador del evento) – efecto (daño en los

Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

vida, integridad o bienes de un tercero), si no se establece dicha relación, no puede hablarse de un juicio de responsabilidad, es decir, debe demostrarse:

1. El daño
2. El ente generador del mismo y,
3. El nexo de causalidad entre estos, es decir, que estén directamente relacionados.

Elementos que hasta el momento no han sido demostrados.

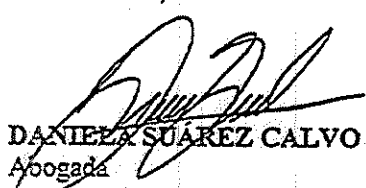
Así las cosas, es conveniente que el tercero afectado allegue a ésta compañía la siguiente información que resulta necesaria para culminar el análisis y definición del caso y de esta forma determinar si habría afectación de la Póliza del Asunto, al permitir verificar la demostración de la debida Responsabilidad Civil Extracontractual derivada del desarrollo del contrato de la referencia, y que es objeto de cobertura con la póliza mencionada, a saber:

1. Comunicación suscrita por el presunto afectado, en donde se relate de manera detallada los pormenores del suceso, indicando claramente las circunstancias exactas de modo, tiempo, lugar.
2. Relación de las personas involucradas en el presunto siniestro.
3. Los demás documentos que se estimen pertinentes para la definición de la responsabilidad del contratista CENTRO DE ACCION POPULAR, a la luz del contrato de seguro contenido en la póliza RCE CU No. 45-40-101045932.

Una vez remitida la información necesaria para acreditar la ocurrencia y la cuantía del siniestro, así como los debidos comentarios y pruebas, se continuará con los trámites que correspondan, para la definición del caso.

Por los motivos anteriormente señalados, precedentemente, quedamos atentos a sus inquietudes, las cuales las pueden realizar al correo electrónico daniela.suarez@segurosdelestado.com o se puede comunicar al Celular 320995247, en el horario de 8:00 am a 5:15 pm

Cordialmente,


DANIELA SUÁREZ CALVO
Abogada
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Gerencia Jurídica y de Asuntos Legales

6672954 }
6675259 } (21)

L-V. 8-5:15
Cll 7Nte # 1N-15
51 Centenario

*liliana.diaz@segurosdel
estado.com*

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com
OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30
LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
- *www.segurosdelestado.com

42

Santiago de cali, febrero 14 de 2019

Señora:

Abogada: LAURA KATHERINE MIRANDA CONTRERAS

GERENCIA JURIDICA Y DE ASUNTOS LEGALES

SEGUROS DEL ESTADO

REF: ACCIDENTE OCURRIDO A LA SEÑORA MERCEDES RUEDA

POLIZA No. 45-410-101045932

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE CULTURA

TOMADOR: CENTRO DE ACCION POPULAR – CENAPULAR

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

CONTRATO: CONVENIO DE ASOCIACION No. 4148.10.27.2.008 DE 2018

Cordial saludo,

Dando respuesta a su carta con fecha 7 de febrero de 2019 y recibida el 11 de febrero de 2019 en mi lugar de residencia y de acuerdo a la conversación tenida con usted via telefónica el día 12 de febrero de 2019, me permito nuevamente informarle lo siguiente de acuerdo a lo que usted solicita para formalizar la respectiva reclamación:

1. La comunicación expresa donde se indica las pretensiones, se aclara la calidad en la que se actúa y datos completos del beneficiario, evidencias, fotos, sucesos, hechos, informe detallado y demás, fueron llevados y radicados, tanto al señor Javier Segura – Representante legal de CENAPULAR, el día 24 de enero de 2019 a las 4: 42p.m como a Seguros del Estado, el día 25 de enero de 2019 a las 5:12 p.m. (lo anterior verificar en los archivos de escáner enviados y en el archivo de recibo de documentación que maneja cada ente; tanto CENAPULAR como SEGUROS DEL ESTADO).
2. De igual manera certifico la no reclamación por los mismos hechos con cargo a otras pólizas existentes.
3. Dentro del informe detallado, tanto a CENAPULAR como a SEGUROS DEL ESTADO (evidencias de fecha de radicado), manifiesto los daños causados y el nexo causal de CENTRO DE ACCION POPULAR – CENAPULAR – en el evento presentado, por no contar con las normas mínimas de seguridad para la realización de un evento público que albergaba tantos a niños, jóvenes, adultos ya adultos mayores, por lo tanto no se mitigó el riesgo con la adopción de medidas de seguridad que evitaran el accidente que afectó y sigue afectando mi salud y mi calidad de vida.

Por lo anterior estoy demostrando la afectación que presento con el accidente ocurrido en el evento de la Secretaría de Cultura de la Alcaldía de Santiago de Cali, el día 25 de noviembre de 2018.

Cordialmente:

Mercedes Rueda de H.

MERCEDES RUEDA

C.C. 38978654 CALI

Traveler144@hotmail.com

Cel. 3185234511

Escaneado con CamScanner

17/05/2022 10:12

Orden EXTERNA

Unidad: QUIRON SUR **Capitado:** SI
Paciente: Registro: (3130317) MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ **Dcto:** 38978654
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL **Plan:** QUIRON SUR CONTRIBUTIVO
Tipo Usuario: Contributivo (1) **Vigencia:** 90 días
Fecha: 17/05/2022 09:50:00 **Edad:** 77 años 8 meses 28 días **Hab.:** **Nivel:** 1
F. Aprueba: 17/05/2022 10:10:48 **Usrio:** 1144157783
Médico: JEISON ANDRES VARGAS POVEDA **Triage:**

Diagnosticos

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R739 HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
F431 TRASTORNO DE ESTRS POSTRAUMATICO

It	Código	Descripcion	Cant	POS?	Información adicional
1	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	1	POS	
			UNA		

Médico:

JEISON ANDRES VARGAS POVEDA
Registro Méd: 1144157783

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 17/05/2022 10:12:29 Impreso por: JEISON ANDRES VARGAS POVEDA

SERVIMED QUIRON SAS
NIT. 900014785-9

17 MAY 2022 PC

AUTORIZACIONES
SUPERNUMERARIO
NOMBRE COMPLETO

6024853530.

Reprogramar 3319090

~~38978654~~ Int

Sede Norte

Sersalud

Jorge Eliécer Gómez

Av. 3 Norte # 45N89

Vipasa 6:40 p.m.



Servimedic Quirón
Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662
CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 10:57

Pag. 1 de 4

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Fecha Ingreso: 17/05/2022 09:16:00

Registro Nro: 3130317

Unidad Atención: QUIRON SUR

Documento: CC 38978654

Paciente: RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES

Fecha Nacimiento: 20/08/1944

Edad: 77 años 8 meses 28 días

Telefono: 3723804

Dirección: CR 23 C 10 48 CS

Estado Civil: Soltero(a)

Religión: Sin Religión

Ocupación: NO SE TIENE INFORMACION

Correo Electrónico: NA

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA

Plan: QUIRON SUR CONTRIBUTIVO

Género: Femenino

Ciudad: CALI

P. Etnica: Ninguna de las anteriores

Escolaridad: Ninguno

Vict. Conflicto Armado:

Discapacidad: Sin discapacidad

Diagnosticos

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

R739 HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

F431 TRASTORNO DE ESTRS POSTRAUMATICO

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Acompañante : HERMANA

Parentesco: No diligenciado

Categoría: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días? No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto? No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas? No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus? No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVIDS (dx por médico, con prueba PCR +)?

Vacunación para COVID?: SI

Numero de dosis: 2

Fecha de ultima dosis: 2021-07-16

Nombre de la vacuna: SINOVAC

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: ME DIJERON QUE SUFRI DE UN INFARTO.

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: 77 AÑOS. PENSIONADA. EN COMPAÑIA DE SU HERMANA. REFIERE QUE TENIA PENDIENTE BLEFAROPLASTIA PARTICULAR, PERO NO LA OPERAN POR ALTERACION EN SU EKG. PACIENTE DE RCV. NO ASISTE A CONTROLES DE RCV. TRAE EXAMENES PARTICULAR 10.05.22 GLICEMIA 106. HB 13.5 HTO 39.3% SEGUN REPORTE DE EKG RITMO SINUSAL TX DE REPOLARIZACION ANTERO SEPTAL Y/O ISQUEMIA. SUGIEREN ECOTT. REFIERE DISNEA CON LA MARCHA PROLONGADA. NO EDEMAS.



Servimed Quiron

Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 10:57

Pag. 2 de 4

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

TAMBIEN CONSULTA POR AP DE CAIDA DE ALTURA DE 2.50 MTS. CONTUSION EN LA ESPALDA. DESDE AHI VIENE CON NERVIOSISMO, DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO. MANTIENE RECUERDOS CONSTANTES DE LA CAIDA. SUEÑA CON LA CAIDA. PERMANECE CON MIEDO A SUBIR ESCALERAS.

REVISIÓN DE SINTOMAS POR SISTEMA

CARDIOVASCULAR

Disnea de esfuerzo: No
Disnea paroxística nocturna: No
Ortopnea: No
Fatigabilidad y/o debilidad: No

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológico: HTA DISLIPIDEMIA

Farmacológico: LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS OMEPRAZOL 20MG DIARIOS HIDROXIDO DE ALUMINIO A NECESIDAD

Quirúrgicos: PTERIGIO BILATERAL, FACOTOMIA.

TBC: No
Diabetes: No
Hipertensión: No
Preclampsia: No
Eclampsia: No
Cirugía Pelvica: No
Infertilidad: No
VIH+: No
Nefropatía: No
Mola: No
Embarazo Ectópico: No
Cifoescoliosis: No
Infecciones de Transmisión Sexual: 21- Riesgo no evaluado
Asma: No
Rinitis: No
Eventos Cardiovasculares: No
Condición Médica Grave: No

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

Fumador: No
alcohol: No

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

Otros Antecedentes Alérgicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

TBC: No
Diabetes: No
Hipertensión: No
Preclampsia: No
Eclampsia: No

Cáncer Cervix: No



Servimedica Quiron

Calle 13 # 64-30 - Call Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

5/17/2022 10:57

Pag. 3 de 4

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Cancer Mama: No

Otro Tipo de Cancer: No

Otros antecedentes importantes: NIEGA

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Número Gestaciones: 3

Número Partos: 3

Número Cesáreas: 0

Número Abortos: 0

Menopausia: 36

FUM: 1990-10-10

Hijos nacidos muertos/primer semana: 0

Resultado ultima citologia: 999 - Si no tiene el dato registrar

Fecha ultima citologia: 2004-10-10

Metodo de Planificacion: 21 - Registro no Evaluado

Histerectomia: Sin especificar

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS

Sospecha de cancer: No diligenciado

Sangre oculta en heces: Sin diligenciar

Sintomatico Respiratorio: No aplica

Mujer o Menor Victima de Maltrato: No

Victima de Violencia Sexual: 0 - No aplica

Hemoglobina: 0 - Si no aplica registre 0

Fecha Toma de Hemoglobina: Si no aplica registrar 1845-01-01

Pretest VIH: No

Posttest VIH: No

Sedentarismo: No

Prueba rapida VIH: NO EVALUADO

Prueba rapida SIFILIS: NO EVALUADO

Fecha Mamografia: Si no aplica registrar 1845-01-01

Resultado Mamografia: 999 - Si no tiene el dato registrar

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO

Sistolica sentado: 130

Diastolica sentado: 80

T

Pulse: 90

Frecuencia respiratoria: 20

Temperatura: 99

Peso en Kilogramos: 60

Talla en Centimetros: 154

Indice de masa corporal: 24.67

Clasificación Antropométrica: Sobrepeso

Condiciones generales: INGRESA HERMANA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. LUCE HIDRATADO, ARREBIL AL TACTO, COLABORADOR Y ALERTA.
CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. NO SE EVIDENCIAN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO MOVIL. NO PALPO ADENOPATIAS NI MASAS A NIVEL CERVICAL. - TORAX: NORMOEXPANSIBLE. MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAEROSADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD. NO AUSCULTO SOPLOS. - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION



5/17/2022 10:57

Pag. 4 de 4

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Servimedlc Quiron

Calle 13 # 64-30 - Call Tel: 3155662

CONSULTA MEDICINA GENERAL - PRIMERA VEZ

PROFUNDA Y SUPERFICIAL. NO PRESENTA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO PALPO MASAS O MEGALIAS. - EXTREMIDADES: MOVILES, SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS. NO PRESENTA EDEMAS NI CAMBIOS INFLAMATORIOS. - SNC: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES. SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

RESUMEN Y COMENTARIOS

Resumen y Comentarios: RCV. CIFRAS TA EN METAS. REFIERE QUE NO HA ASISTIDO A CONTROL DE RCV RECIENTEMENTE. TRAE REPORTE EKG
HACE UNOS MESES DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS. RECIENTE PREQX CON TX DE REPOLARIZACION. SS ECO TT. PARA PODERLA OPERAR PARTICULAR. SE EXPLICA
ADEMAS TX DE ESTRES POSTRAUMATICO. SS VX POR PSICOLOGIA. CLARAMENTE CONDUCTA A SEGUIR AL PACIENTE, QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR. ASI MISMO, SE EXPLICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA (FIEBRE QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, DISNEA, LETARGIA, DELIRIOS O ALTERACION DE LA ESFERA MENTAL, EMPEORAMIENTO DEL CUADRO CLINICO, PRESENCIA DE TIRAJES A NIVEL TORACICO, CIANOSIS, DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA) POR LOS CUALES CONSULTAR A URGENCIAS. RECUERDE EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL, PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO POR COVID 19.

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad general

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

CARDIOLOGIA - PROCEDIM	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INLCUYE CARGA GLUCOSA
PYP	CONSULTA 1ERA VEZ PROG. RCV (20 M) CON EXAMENES

JEISON ANDRES VARGAS POVEDA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1144157783

Fecha Impresión: 17/05/2022 10:57:57 Impreso por: JEISON LULIGO MUÑOZ

17/05/2022 10:12

Orden EXTERNA

Unidad: QUIRON SUR Capitado: SI
Paciente: Registro: (3130317) MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ Dcto: 38978654
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL Plan: QUIRON SUR CONTRIBUTIVO
Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias
Fecha: 17/05/2022 09:50:00 Edad: 77 años 8 meses 28 dias Hab.: Nivel: 1
F. Aprueba: 17/05/2022 10:10:56 Usrio: 1144157783
Médico: JEISON ANDRES VARGAS POVEDA Triage:

Diagnosticos

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R739 HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
F431 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

It	Código	Descripción
1	890201SA	CONSULTA 1ERA VEZ PROG. RCV (20 M)

Cant	POS?	Información adicional
1	POS	
UNA		

CON EXAMENES

Médico: 
JEISON ANDRES VARGAS POVEDA
Registro Méd: 1144157783

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 17/05/2022 10:12:23 Impreso por: JEISON ANDRES VARGAS POVEDA



Servimedic Quiron Nit 900014785-9
Dirección: Calle 13 # 64-30 - Cali Tel: 3155662

21/06/2022 18:54

Orden EXTERNA

Unidad: QUIRON SUR **Capitado:** SI
Paciente: Registro: (3048734) MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ **Dcto:** 38978654
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL **Plan:** QUIRON SUR CONTRIBUTIVO
Tipo Usuario: Contributivo (1) **Vigencia:** 90 días
Fecha: 30/04/2022 09:05:00 **Edad:** 77 años 8 meses 10 días **Hab.:** **Nivel:** 1
F. Aprueba: 30/04/2022 09:19:21 **Usrio:** 1118300118
Médico: ESTEFANIA CUENCA LONDOÑO **Triaje:**

Diagnosticos

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
K296 OTRAS GASTRITIS
E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA
M509 TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO
H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

It	Código	Descripción	Cant	POS?	Información adicional
1	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO (AUDIOMETRÍA TONAL)	2 DOS	POS	
		Bilateral			
2	954302	IMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	2 DOS	POS	
		Bilateral			
3	954301	LOGOAUDIOMETRÍA (121) (265)	2 DOS	POS	
		Bilateral			

Estefania Cuenca Londoño
Médica Generalista
Nit 1.118.300.118

Médico: Estefania Cuenca Londoño
ESTEFANIA CUENCA LONDOÑO
Registro Méd: 1118300118

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 21/06/2022 18:54:24 **Impreso por:** JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

21/06/2022 18:46

Orden EXTERNA

Unidad: SERSALUD **Capitado:** SI
Paciente: Registro: (3305720) MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ **Dcto:** 38978654
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL **Plan:** SERSALUD
Tipo Usuario: Contributivo (1) **Vigencia:** 90 días
Fecha: 21/06/2022 18:23:00 **Edad:** 77 años 10 meses 1 días **Hab.:** **Nivel:** 1
F. Aprueba: 21/06/2022 18:45:31 **Usrio:** 1144086658
Médico: JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA **Triage:**

Diagnosticos

F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

It	Código	Descripción	Cant	POS?	Información adicional
1	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	1	POS	UNA

DENTRO DE 1 MES (TAMIZAJES)

Jorge E. Gómez Estrada
Psicólogo
Reg. 221373**Médico:**

JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA
Registro Méd: 1144086658

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 21/06/2022 18:46:04 Impreso por: JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

6/21/2022 18:56

Pag. 1 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Unidad Atención:	SERSALUD	Fecha Ingreso:	21/06/2022 18:20:00
Documento:	CC 38978654	Registro Nro:	3305720
Paciente:	RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES	Género:	Femenino
Fecha Nacimiento:	20/08/1944	Edad:	77 años 10 meses 1 días
Dirección:	CR 23 C 10 48 CS	Telefono:	3723804
Estado Civil:	Soltero(a)	Religión:	Sin Religion
Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION	P. Etnica:	Ninguna de las anteriores
Correo Electrónico:	NA	Escolaridad:	Ninguno
Empresa:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA	Vict. Conflicto Armado:	No
Plan:	SERSALUD	Discapacidad:	Sin discapacidad

Diagnosticos

F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Parentesco: No diligenciado
Categoría: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVID (dx por médico, con prueba PCR +)? No

Vacunación para COVID?: Si
Numero de dosis: 3
Fecha de ultima dosis: 2022-01-07
Nombre de la vacuna: MODERNA

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: ACOMPAÑANTE REFIERE: HACE 2 ÑOS SUFRIÓ UNA CAÍDA DE UNA PARTE MUY ALTA*

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: FEMINA DE 77 AÑOS QUIEN ES REMITIDA POR CONTROL DE RCV, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑÍA DE HIJA OLGA LUCÍA HERNANDEZ, LA CUAL REFIERE HECHO DE HACE 3 AÑOS DONDE PX PRESENTÓ CAÍDA + DOLOR QUE IRRADIA EN ZONA CERVICAL. ACTUALMENTE DOLOR CON INTENSIDAD DE 7/10 EN ESCALA DE DOLOR, EN MANEJO CON TERAPIAS FÍSICA. LUCE ALERTA, EUPROXESICA, CON DIFICULTAD EN ORIENTACIÓN (TRES ESFERAS TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA). COLABORADORA, PORTE E HIGIENE ADECUADO. LENGUAJE COHERENTE, SECUENCIAL. AFECTO MODULADO, DE FONDO SENTIMIENTOS DE TRISTEZA Y LLANTO SENTIMIENTOS DE MINUSVALIA. NO REFIERE ALUCINACIONES DE TIPO VISUAL, AUDITIVO NI SENSORIAL. NO REFIERE IDEACION.

SERSALUD S.A**PSICOLOGIA**

NO REFIERE RECUPERACIONES DE TIPO VISUAL, AUDITIVO NI SENSORIAL. NO REFIERE IDEACION SUICIDA, NO AUTOLESION. CONDUCTA MOTORA NORMAL, NO PRESENCIA DE TEMBLORES NI TICS. FUNCIONES EJECUTIVAS Y COGNITIVAS CONSERVADAS, SIN EMBARGO SE CONSIDERA REALIZAR TAMIZAJE EN PROXIMA SESIÓN (FIGURA COMPLEJA DE REY + TEST MINIMENTAL + TEST DE MOCA). PX ADHERENTE A MEDICAMENTOS DE RCV LOSARTAN 50 MG X 2 TAB C/12H. BUEN PATRON DEL SUEÑO, NO SEGUIMIENTO DE DIETA NUTRICIONAL (PERDIDA DE APETITO) Y NO ACTIVIDAD FÍSICA (LIMITACIÓN). CONVIVE CON HIJA MAYOR + NIETO (22 AÑOS-ESTUDIANTE).

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE**ANTECEDENTES PERSONALES****ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS****ANTECEDENTES ALERGICOS****ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS****IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS**

Sintomático Respiratorio: 3 - No
Mujer o Menor Víctima de Maltrato: No
Víctima de Violencia Sexual: 3- No
Sedentarismo: No

EXAMEN FÍSICO**TENSIÓN ARTERIAL DE PIE****TENSIÓN ARTERIAL ACOSTADO****TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO**

=

RESUMEN Y COMENTARIOS

Resumen y Comentarios: DURANTE LA CONSULTA SE PERMITE LA LIBRE EXPRESIÓN DE EMOCIONES, DUDAS Y CONTENCIÓN DE LAS MISMAS. SE BRINDA ORIENTACIÓN Y APOYO TERAPÉUTICO ANTE SITUACIONES DE VIDA QUE AQUEJAN AL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE FRENTE A LA INGESTA DE ALIMENTOS NUTRICIONALES, IMPLEMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CON EL FIN DE MINIMIZAR RIESGOS DE ENFERMEDADES. SE EXPLICA EL CICLO DE VIOLENCIA, Y SE LE INDICA LA RUTA DE ATENCIÓN EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES. SE EDUCA FRENTE A LOS DERECHOS EN SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SE EDUCA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE TÓXICOS (ALCOHOL, CIGARRILLO Y SPA). HACIENDO PREVENCIÓN. SE TRABAJA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES, SENTIMIENTOS Y AUTOESTIMA. SE PROPONE IMPLEMENTAR COMO HÁBITO EL CONSTRUIR DE MANERA PERIÓDICA (DIARIO/ SEMANAL O MENSUAL) EL CONSTRUIR Y PLASMAR DE MANERA ARTÍSTICA SU PROYECTO DE VIDA Y PROPÓSITO DE VIDA A CORTO (6 MESES), MEDIANO (3 AÑOS) Y LARGO (6 AÑOS) EN EL QUE VA A PLASMAR EXACTAMENTE DE FORMA MUY DETALLADA, CUALES SON SUS METAS, SUEÑOS, ANHELOS, PROYECTOS, PARA ESE TIEMPO. (DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN CONSULTA). SE HACE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL (IDENTIFICANDO LO QUE ESANSIEDAD, DEPRESIÓN, SUICIDIO, HIGIENE DEL SUEÑO E IMPLEMENTAR UNA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA (MIN. 3 VECES EN LA SEMANA). EN LOS MOMENTOS EN EL QUE SIENTA GANAS DE LLORAR O SENTIMIENTOS DE TRISTEZA O SOLEDAD, ESCRIBIR EN UNA HOJA DE PAPEL DE FORMA DETALLADA ¿QUÉ ESTÁ SINTIENDO? ¿POR QUÉ O A QUÉ ASOCIA QUE SE DEBE ESE PENSAMIENTO? ESCRIBIR DETALLADAMENTE EN QUÉ ESTÁ PENSANDO Y LUEGO PRESENTARLOS EN LA PRÓXIMA SESIÓN. SE LE RECUERDAN MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19: LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, GUARDAR DISTANCIA DE 2 METROS ENTRE PERSONAS, NO LLEVARSE LAS MANOS AL ROSTRO: UTILIZAR TAPABOCAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES. CONTROL POR PSICOLOGÍA DENTRO DE 1 MES

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica

6/21/2022 18:56

Pag. 3 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

Causa Externa: Enfermedad general

SERSALUD S.A

PSICOLOGIA

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
DENTRO DE 1 MES (TAMIZAJES)

Jorge E. Gómez Estrada
Psicólogo
Reg. 221313

JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro Profesional: 1144086658

Fecha Impresión: 21/06/2022 18:56:19 Impreso por: JORGE ELIECER GOMEZ ESTRADA



TELEFONO:
602-4853530

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA Nit 800065396-2

Dirección: Carrera 42 No 7 69 piso 5 y 6 - Cali

Orden EXTERNA

Unidad: **CAMBULOS** Capitado: SI
Paciente: Registro: (4952884) MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ Dcto: **38978654**
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL Plan: **CAMBULOS CONTRIBUTIVO**
Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 días
Fecha: **21/04/2023 18:03:00** Edad: 78 años 8 meses 1 días Hab.: Nivel: **1**
F. Aprueba: 21/04/2023 18:13:45 Usrio: 1144057550
Médico: **FABIO ANDRES CADAVID ZAMBRANO** Triage:

Diagnosticos

M419 ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA

It	Código	Descripción	Cant	POS?	Información adicional
1	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	1 UNA	POS	

Médico:


FABIO ANDRES CADAVID ZAMBRANO INACTIVO

Registro Méd: 1144057550

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 21/04/2023 18:15:16 Impreso por: FABIO ANDRES CADAVID ZAMBRANO
INACTIVO

11 Mayo 9:20 am
Dra. Diana Lorena Pedraza
Cambulos

11/05/2023 09:18

Orden EXTERNA

Unidad: CAMBULOS Capitado: SI
 Paciente: Registro: (5063885) MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ Dcto: 38978654
 Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONFENALCO DEL VALLE DEL Plan: CAMBULOS CONTRIBUTIVO
 Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias
 Fecha: 11/05/2023 09:05:00 Edad: 78 años 8 meses 22 dias Hab.: Nivel: 1
 F. Aprueba: 11/05/2023 09:19:35 Usrio: 67031748
 Médico: DIANA LORENA PERDIGON Triage:

Diagnosticos

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

It	Código	Descripción	Cant	POS?	Información adicional
1	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRIA	1	POS	UNA

Ips oportunidad de vida.

Diana L. Perdigon
 Psicóloga
 Registro No. 109582

Médico:

DIANA LORENA PERDIGON

Reg. Méd: 109582

Especialidad: PSICOLOGIA

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 11/05/2023 09:18:18 Impreso por: DIANA LORENA PERDIGON

Agosto 8:123
 2:20 p.m
 Dr. Andrea Córdoba



Sede San Fernando:

Calle 4b#27-66

Tel: 3877800

" Para la asignacion de citas consulta externa, con previa orden medica."

Correo: oportunidadcitas@hotmail.com

Celular: 3185603522

11/05/2023 09:17

Orden EXTERNA

Unidad: CAMBULOS Capitado: SI
 Paciente: Registro: (5063885) MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ Dcto: 38978654
 Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL Plan: CAMBULOS CONTRIBUTIVO
 Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 días
 Fecha: 11/05/2023 09:05:00 Edad: 78 años 8 meses 22 días Hab.: Nivel: 1
 F. Aprueba: 11/05/2023 09:19:01 Usrio: 67031748
 Médico: DIANA LORENA PERDIGON Triage:

Diagnosticos

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

It	Código	Descripción	Cant	POS?	Información adicional
1	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	1	POS	UNA

Control en 2 meses.

Diana L. Perdigon
 Psicóloga
 Registro No. 10958

Médico:

DIANA LORENA PERDIGON

Reg. Méd: 109582

Especialidad: PSICOLOGIA

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 11/05/2023 09:17:45 Impreso por: DIANA LORENA PERDIGON





OPORTUNIDAD DE VIDA SAS - NIT 90.043.8792-0
FORMULA MÉDICA 157218

Martes, 8-Ago-2023 02:29 pm

RECLAMAR EL 8-Ago-2023 00:00 am

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

Identificación: CC 38978654 Usuario: RUEDA DEHERNANDEZ MERCEDES Femenino 78 Años
Dirección: CARRERA 23E 10 38 PISO 2 Teléfonos : 3168764913 Trabajo : Avisar a :3174935333 Fecha nacimiento: 20.08.1944
Dpto: VALLE DEL CAUCA Municipio : Santiago de Cali Barrio: Bretaña
Regimen: Contributivo Empresa: COMFENALCO VALLE EPS - Nivel: CATEGORIA A Numero de afiliación:
Facturado a: Contributivo Empresa : COMFENALCO VALLE EPS Nivel : CATEGORIA A
Ambito: AmbulatorioCentro producción: 1001-CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA Documento de venta: 760010826003-DPS-389982
Diagnóstico C_PPAL: F321. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO.

Empresa: COMFENALCO VALLE EPS - Nivel: CATEGORIA A
PROCEDIMIENTOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1 UN	[890384] Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Psiquiatria

Observaciones: 1 MES


Dra. Andrea Cordoba G.
Psiquiatra
C.C. 1.107.036.650
R.M. 762377

[PQ01] PSQU - CEDRO - ANDREA CORDOBA GUTIERREZ
Reg. Prof: 762377 - NIT: 900438792
SAN FERNANDO

ENTREGADO POR

R-FAST 8.7 Cloud

RUEDA DEHERNANDEZ MERCEDES
CC 38978654

FORMULA MÉDICA 157218 - Pág 1 de 1

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 38978654

RUEDA DEHERNANDEZ MERCEDES

Fem, 78 Años (20-Ago-1944)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Contributivo Empresa: COMFENALCO VALLE EPS - Nivel: CATEGORIA A Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Contributivo Empresa: COMFENALCO VALLE EPS Nivel: CATEGORIA A

Estado civil: Viudo - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Residencia: CARRERA 23E 10 38 PISO 2 - Teléfono: 3168764913, Barrio: Bretaña (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 09,

Zona: Centro - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: HIJA (HIJA) - Dirección: CARRERA 23E 10 38 PI - Teléfono: 3174935333

Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 8-Ago-2023

02:19 pm: 78 Años

Id: 322723

**Evolución del 8-Ago-2023 02:19 pm: 78 Años

Id: 741263

Fecha de grabación: 8-Ago-2023 02:29 pm

MOTIVO DE CONSULTA

SE REAÑLIZA VALOARCION PRESENCIAL.
ASISTE EN COMPAÑIA DE OLGA LUCIA HIJA.

MC " LA MANDA LA PSICOLOGA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CONSULTA POR PRIMERA VEZ.
ES REMITIDA POR PRESENTAR SINTOMAS DEPRESIVOS, ANOMO TRISTE,
IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, ANHEDONIA, ABULIA APATIA" ME
SINETO MIY ABURRIDA, ME CAI DE LA TARIMA Y ME GLOPE",
ALTERACIONES DEL CICLO DEL SUEÑO.

ANTECEDENTES PERSONALES

FRACTURA DE L1 A L5.

HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

**** EXAMEN MENTAL ****

Porte y Actitud:: COLABORAORA. CON ADECUADA PRESENATCION
PERSONAL

**** PARACLINICOS ****

Paraclínicos:: ...

**** RIESGO ****

Riesgo:: BAJO

**** EXAMEN MENTAL ****

Conducta Motora:: EUQUIENTICA

Afecto:: TRISTE

Pensamiento:: COHERENTE, RELEVANTE, IDEAS DE MINUSVALIA Y
DESESPERANZA, NIEGA IDEACION SUCIDA.

Sensopercepción: SIN ALTERACION

Sensorio:: ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA

Lenguaje:: SIN ALTERACION

Sueño: INSOMNIO

Juicio:: NO COMPROMETIDO-

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CURSA CON EPISODIO DE PRESIBO MODERADO.
CON ISRS Y HIPNOTICO.
SE DAN RECOMENDACIONES

PLAN

ESCITALOPRAM 10 MG DIA

QUETIAPINA 25 MG NOCHE.

CONTROL 1 MES

PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA

EVOLUCIÓN

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES ACERCADE LA ADECUADA TOMA
DE LOS MEDICAMENTOS, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO Y SIGNOS DE
ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS COMO: IDEACION SUCIDA,
DESCOMPENSACION DE SINTOMAS PSICOTICOS, CONDUCTAS DE
HETEROAGRESION.

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-389982

Principal de consulta: [F321] EPISODIO DEPRESIVO MODERADO -

Confirmado nuevo

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En Internación

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 760010826003-OMED-157218, 8-Ago-2023

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
PSIQUIATRIA

Observaciones: 1 MES

Orden médica: 760010826003-OMED-157219, 8-Ago-2023

- PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Orden médica: 760010826003-OMED-157220, 8-Ago-2023

- QUETIAPINA 25 MG TABLETA, TABLETA, #30, ORAL, 1 Cada 24 horas
Observaciones: NOCHE.

- ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG TABLETA, TABLETA, #30, ORAL, 1 Cada
24 horas

Observaciones: DESAYUNO

Documento de venta asociado

DPS-389982

Contributivo: COMFENALCO VALLE EPS


Dra. Andrea Cordoba G.
Psiquiatra
C.C. 1.197.030.650
RM. 762377

PROFESIONAL: [PQ01] PSIQU - CEDRO - ANDREA CORDOBA GUTIERREZ -
NIT: 900438792 - Registro: 762377 - Especialidad: PSIQUIATRIA
[760010826004] SAN FERNANDO


Dra. Andrea Cordoba G.
Psiquiatra
C.C. 1.197.030.650
RM. 762377

PROFESIONAL: [PQ01] PSIQU - CEDRO - ANDREA CORDOBA GUTIERREZ -
NIT: 900438792 - Registro: 762377 - Especialidad: PSIQUIATRIA
[760010826004] SAN FERNANDO

Identificación: CC 38978654

RUEDA HERNANDEZ MERCEDES

Feme: 78 Años 20-Ago-1944

Reside: CRA 23 E10 -38 Tels: 3168764913 Barrio: BRETANA (URBANO), Santiago de Cali

Regimen: Contributivo-Cot

Empresa: EPS012 COMFENALCO VALLE EPS

Niv: NIVEL A

Contrato: EPS012

Emp: [890303093-5] COMFENALCO VALLE EPS

Niv: NIVEL A

SALIDA DE FARMACIA: 901601000-SFAR-44051

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	FECHA/HORA	CANT
43-06		ESCITALOPRAM TAB REC 10MG	8-Ago 15:05	30
Marca: MOMENTA CUM:20084162-03 INVIMA:2015M-0016288 ATC: N06AB10 Lote:849882 Vence:30-Mar-2025				
93-03		QUETIAPINA TAB REC. 25 MG	8-Ago 15:06	30
Marca: HETERO CUM:20093306-01 INVIMA:2022M-0016664 ATC: N05AH04 Lote:QTP23008C Vence:30-Dic-2025				

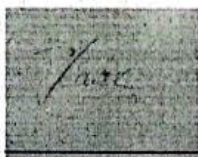
FORMA DE PAGO:

Efectivo: \$4100

VALOR PAGADO: CUATRO MIL CIEN PESOS

4.

Valor copago: 4,100.00



ebalanta

Recibí

RUEDA HERNANDEZ MER

CC 38

[SM01] SALUD MENTAL

[P023] ANGELICA PINZON

MED 44004 - Pág 1 de 1

[9016010001] SALUD MEDCOL S.A.S (SAN FER

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FA

SAN FERNANDO

R-FAST 8.7 Cloud

FORMULA MÉDICA 157220

AD ACTUAL
U HERMANA.
P + F069 + G409 EN TIT
PARABAZEPINA 300MG CAD.
NOCHE.

OPORTUNIDAD DE VIDA SAS - NIT 90.043.8792-0
FORMULA MÉDICA 157219

Martes, 8-Ago-2023 02:30 pm

RECLAMAR EL 8-Ago-2023 00

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág.

Identificación: CC 38978654 Usuario: RUEDA DEHERNANDEZ MERCEDES
Dirección: CARRERA 23E 10 38 PISO 2 Teléfonos : 3168764913 Trabajo : Femenino 78 Años
Dpto: VALLE DEL CAUCA Municipio : Santiago de Cali Barrio: Breñaña Avisar a :3174935333 Fecha nacimiento: 20.08.1944
Regimen: Contributivo Empresa: COMFENALCO VALLE EPS - Nivel: CATEGORIA A Numero de afiliacion:
Facturado a: Contributivo Empresa : COMFENALCO VALLE EPS Nivel : CATEGORIA A
Ambito: AmbulatorioCentro producción: 1001-CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA Documento de venta: 760010826003-DPS-389982
Diagnóstico C_PPAL: F321. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO.

Empresa: COMFENALCO VALLE EPS - Nivel: CATEGORIA A
PROCEDIMIENTOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
5	CINCO [943102] Psicoterapia Individual Por Psicologia

Dra. Andrea Córdoba G.
Psiquiatra
C.C. 1.107.036.650
RM 762377


Dra. Andrea Córdoba G.
Psiquiatra
C.C. 1.107.036.650
RM 762377

[PQ01] PSIOU - CEDRO - ANDREA CORDOBA GUTIERREZ
Reg. Prof: 762377 - NIT: 900438792
SAN FERNANDO

ENTREGADO POR

R-FAST 8.7 Cloud

RUEDA DEHERNANDEZ ME
CC 3
FORMULA MÉDICA 157219 - P

Unidad Atención: CAMBULOS
Documento: CC 38978654
Paciente: RUEDA DE HERNANDEZ MERCEDES
Fecha Nacimiento: 20/08/1944 Edad: 78 años 8 meses 22 dias
Dirección: CR 23 C 10 48 CS Teléfono: 3723804
Estado Civil: Soltero(a) Religión: Sin Religion
Ocupación: PERSONA QUE NO APLICA CON OCUPACION
Correo Electrónico: NA
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA
Plan: CAMBULOS CONTRIBUTIVO

Fecha Ingreso: 11/05/2023 09:03:00
Registro Nro: 5063885
Género: Femenino
Ciudad: CALI
P. Etnica: Ninguna de las anteriores
Escolaridad: Ninguno
Vict. Conflicto Armado: No
Discapacidad: Sin discapacidad

Diagnosticos

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE EN LA CONSULTA

Acompañante : OLGA HERNANDEZ

Parentesco: No diligenciado

Telefono: 3174935333

Categoria: No diligenciado

TAMIZAJE PARA COVID-19

Tiene o ha tenido fiebre, o tos, o dolor de garganta, o dificultad para respirar o malestar general en los últimos 14 días?: No

Ha tenido de forma reciente alteración en olfato o en el gusto?: No

Ha reconsultado en últimos 14 días por alguno de estos síntomas?: No

Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de infección por coronavirus?: No

Usted ya tuvo un diagnóstico confirmado de COVID (dx por médico, con prueba PCR +)??: No

Vacunación para COVID?: Si
Numero de dosis: 3
Fecha de ultima dosis: 2022-01-07
Nombre de la vacuna: MODERNA

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta: Paciente refiere: "ella viene con ansiedad y angustia"

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: Paciente refiere: "ella viene con ansiedad y angustia", refiere caída hace 6 años paciente refiere dolor crónico articular.
Hábitos: Niega tabaquismo ni consumo de licor, niega consumo de spa.
Patologías: hta Antecedentes psiquiátricos: niega Antecedentes de violencia sexual: niega

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS

Sintomático Respiratorio: 3 - No
Victima de Maltrato: No
Victima de Violencia Sexual: 3- No
Sedentarismo: No

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL DE PIE

TENSIÓN ARTERIAL ACOSTADO

TENSIÓN ARTERIAL SENTANDO

=

RESUMEN Y COMENTARIOS

Resumen y Comentarios: Ocupación: ama de casa Escolaridad: primaria incompleto Área familiar: reside con una hija y nieto, considera al grupo familiar como adecuada fuente de apoyo. Área social: rol social reducido. Paciente orientada en tiempo lugar y persona, discurso coherente, fluido, procesos cognitivos conservados, alerta, no presenta alteraciones de la percepción, no se identifican ideas de auto o hetero agresión. Paciente la cual ingresa por sus propios medios, como motivo de consulta refiere: Paciente refiere: "ella viene con ansiedad y angustia", refiere caída hace 6 años paciente refiere dolor crónico articular. Paciente con baja actividad ocupacional, menciona única actividad es ver televisión, hija comenta que la paciente presenta temores frecuentes, pensamientos negativos, miedos irracionales, dificultad para estar sola, acumular y guardar objetos que familia ha considerado botar. Se considera lo siguiente.

Manejo - Se genera remisión para valoración por psiquiatría. - Se realiza psicoeducación sobre la importancia de mantener hábitos de vida saludables, mantener una alimentación balanceada. - Se explica importancia de seguir medidas de autocuidado con relación al covid 19. - Se refuerzan los deberes y derechos de los pacientes. - Control en 2 meses. * Paciente niega haber tenido tos, fiebre, dificultad para respirar, pérdida del gusto o del olfato, al igual que los familiares con los que convive. * Paciente niega haber estado en contacto en caso conocido o sospechoso de covid 19. Recomendaciones

- Evitar saludar de mano, de beso, ni de abrazo. - Si tiene síntomas gripales o respiratorios usar el tapabocas. - Lavado de manos

FINALIDAD CONSULTA Y CAUSA EXTERNA

Finalidad de la consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad general

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

Servicio

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
Ips oportunidad de vida.
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
Control en 2 meses.

idime

5/11/2023 9:21

Pag. 3 de 3

Paciente: MERCEDES RUEDA DE HERNANDEZ

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA

Carrera 42 No 7 69 piso 5 y 6 - Cali

PSICOLOGIA

Diana L. Perdigón
Psicóloga
Registro No. 109582


DIANA LORENA PERDIGON

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro Profesional: 109582

Fecha Impresión: 11/05/2023 09:21:08 Impreso por: DIANA LORENA PERDIGON