

## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

60 56

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:01:33 am

FECHA ATENCION DE CONSULTA viernes, 13/octubre/2017 - 09:42:26 am

FECHA CIERRE DE CONSULTA viernes, 13/octubre/2017 - 09:49:27 am

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10690100

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 61 Años Sexo: Masculino Escolaridad: BASICA PRIMARIA

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3177488334

Dirección: LAS TALLAS

Barrio: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: ASMET RECUPERACION SUBSIDIADA

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: Si ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

LLENURA DEL ESTOMAGO

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADOR CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR INFLAMCION ESTOMACAL Y LLENURA EL CUAL SE EXACERBA AL MOMENTO DE INGESTA DE ALIMENTOS PARA LO CUAL NO REFIERE TRATAMIENTO PREVIO

ANTECEDENTES

PERSONALES: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

EVOLUCION:

### ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL , a los 55 A años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO , a los 59 A años, ultimo control el 04/11/2015

Hábitos

ALCOHOL No aplica

TABACO No aplica

No realiza Actividad fisica

No Patológicos

Verduras y hortalizas 2 /7, Frutas 2 /7, tiene tatuajes o expansores: No Evaluado , ha tenido intentos de suicidio: No Evaluado

### REVISION POR SISTEMAS

### SIGNOS VITALES

### DATOS ANTROPOMETRICOS

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
78 Latidos por Minuto	16 Respiracion por Minuto	36 C°	130 / 80 mm Hg	66 Kg	175 Cm	21,55	1,79 Kgr / Mts 2	%

Observaciones:

### EXAMEN FISICO

ESTADO NUTRICIONAL: Estado Normal; ASPECTO\_GENERAL: Estado Normal; CABEZA: Estado Normal; OJOS: Estado Normal; BOCA: Estado Normal; ORL: Estado Normal; CUELLO: Estado Normal; TORAX: Estado Normal; CARDIO\_RESPIRATORIO: Estado Normal; ABDOMEN: DISTENCVO ABDOMINAL LEVE CON PRESENCIA DE TIMPANISMO; GENITO\_URINARIO Estado Normal; TACTO\_RECTAL: Estado Normal; OSTEOMUSCULAR:

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Página 1 of 2

HISTORIA CLINICA DE: LOVERNAY VALDES CASTILLO

IMPRESA POR: LINA MARCELA SUAREZ ZAPATA

2/11/2018 8:01:33 a. m

## ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: K589 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

## PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Via Admin.	Comentarios
30	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	1 TABLETA Cada 1 DIA( S) Por 1.0 MESES	ORAL	EN AYUNAS
15	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG	1 TABLETA Cada 2 DIA( S) Por 1.0 MESES	ORAL	DIA POR MEDIO
2	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO X 350 ML CON O SIN SIMETICONA	5 CC Cada 8 HORAS Por 1.0 MESES	ORAL	ANTES DE CADA COMIDA POR 1 MES

Vigencia de esta orden: 30.0 DIAS

# Registro: 98352992

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: FRANCISCO DARWIN PALACIOS PALACIOS

Firma del profesional

## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA ODONTOLOGICA

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:06:06 am

FECHA ATENCION DE CONSULTA viernes, 13/octubre/2017 - 01:07:20 pm

FECHA CIERRE DE CONSULTA viernes, 13/octubre/2017 - 01:09:30 pm

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10690100

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 61 Años

Sexo: Masculino Escolaridad: BASICA PRIMARIA

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3177488334

Dirección: LAS TALLAS

Barrio: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: ASMET RECUPERACION SUBSIDIARIA

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ☐ No ☐

#### MOTIVO DE CONSULTA:

"PARA UNA REVISION DE LOS DIENTES"

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE ASISTE PARA UNA VALORACION ODONTOLOGICA PARA VER EL ESTADO DE LA CAVIDAD ORAL

### EVOLUCION ODONTOLOGICA

SE REALIZA EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO Y SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL

### ANTECEDENTES

#### Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL , a los 55 A años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO , a los 59 A años, ultimo control el 04/11/2015

SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA , a los 61 Años años, ultimo control el 13/10/2017

#### Hábitos

ALCOHOL No consume

TABACO No consume

No realiza Actividad fisica

#### No Patológicos

Verduras y hortalizas 2 /7, Frutas 2 /7, tiene tatuajes o expansores: No Evaluado , ha tenido intentos de suicidio: No Evaluado

### ANÁLISIS Y DIAGNOSTICOS

#### ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z012 - EXAMEN ODONTOLOGICO

TIPO DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

### PLAN DE TRATAMIENTO

CIRUGIA

ENDODONCIA

OCCLUSION

OPERATORIA

OTROS

PERIODONCIA

PREVENCION

PROMOCION  
PROSTODONCIA  
RADIOGRAFICAS

3 54  
64

INDICE PLACA BACTERIANA

Total superficies teñidas: \_\_\_\_\_ X 100 =

Total superficies presentes:

FLUOROSIS

Clasificación: No Aplica

Observaciones:



# Registro: 86111114  
Especialidad: ODONTOLOGO

Profesional: GINNA VANESSA MUÑOZ SANCHEZ

Firma del profesional

## HISTORIA CLÍNICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:08:02 am

FECHA ATENCION CONSULTA martes, 29/11/16 04:09:14 PM

FECHA CIERRE DE CONSULTA: 29/11/2016 4:09:58 p. m.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO Nro. Historia clínica: 10690100  
 Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A Sexo: Masculino Escolaridad: Identificación: CC 10690100  
 Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN  
 Dirección: LAS TALLAS Barrio: LAS TALLAS Teléfono: 3177488334  
 Municipio: PATIA (EL BORDO) Departamento: CAUCA Gru. Poblacional: AFRO-COL  
 Tipo Usuario: Subsidado Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: EVENTO Contrato: HTA\_DB 2015  
 Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7  
 Responsable: EL MISMO Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HIPERTENSION ARTERIAL

HTA : SI

FUMADOR : NO

OBESIDAD : NO

INACTIVIDAD FISICA : NO

DISLIPIDEMIA : NO

DIABETES MELLITUS : NO

HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR : NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: ESTADIO I

CON RIESGO CARDIOVASCULAR : MEDIO

EXAMENES TOMADOS : 29/11/2016

PROXIMA CITA: 27 /12/2016 ENF

ELECTROCARIOGRAMA Y RX TORAX 21/05/2016

MEDICAMENTOS : FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB. DIA. LOSARTAN X 50 MG DOS TAB.

EVOLUCION:

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL : CONSUMIR ENSALADAS Y VERDURAS, FRUTAS, BAJAR EL CONSUMO DE SAL, EVITAR CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, EVITAR EL CIGARRILLO REALIZAR ALGUN TIPO DE EJERCICIO MODERADO SIN AGITARSE MUCHO, TOMAR LOS MEDICAMENTOS CORRECTAMENTE SEGUN LA ORDEN MEDICA, ASISTIR A LOS CONTROLES MEDICOS Y DE ENFERMERIA, REALIZARSE LOS EXAMENES PERIODICAMENTE, SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR TORAXICO, DOLOR DE CABEZA INTENSO, NAUSEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMA O INCHAZON EN MEIEMBROS INFERIORES, PRESION ARTERIAL 120/80  
 TEL 3177488334

### REVISION POR SISTEMAS

### ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL, a los 55 A años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO, a los 59 A años, ultimo control el 04/11/2015

Hábitos

ALCOHOL No consume

TABACO No consume

No realiza Actividad fisica

No Patológicos

Verduras y hortalizas 2 /7, Frutas 2 /7,

**SIGNOS VITALES****DATOS ANTROPOMETRICOS**

Frecuencia Cardíaca: Frecuencia Respiratoria Temp. Presión Arterial : Peso : Talla : I.M.C. Superficie C. Saturación

72 Latidos por Minuto 20 Respiración por Minuto 37 °C 120 / 80 mm Hg 66 Kg 175 Cm 21,55 1,79 Kgr / Mts 2 %

**DATOS ADICIONALES**

Perímetro Cintura: 88 cms Perímetro Cadera: 96 cms Relación cintura/cadera: 0,9166

Observaciones:

**EXAMEN FISICO****DATOS DE LA CONSULTA****RIESGO CARDIOVASCULAR ABDOMINAL:**

Fuera de Rango

**RIESGO CARDIOVASCULAR CADERA/CINTURA:**

Riesgo Moderado

Tasa de filtración glomerular: SIN DATO mL / min /1,73m2

**HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

Fecha de inscripción al programa :

11/05/2016

Fecha de diagnóstico:

11/05/2016

Fecha última consulta:

29/11/2016 4:09:14 p. m.

Riesgo: BAJO

Estadio HTA: Normal

Diagnóstico HTA: ESENCIAL

Daño en órgano blanco :

☐ Vasos ☐ Riñón ☐ Corazón ☐ Cerebro ☐ Otros

Adherencia al tratamiento test de morisky green: PACIENTE CON ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Tratamiento actual:

FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB. DIA. LOSARTAN X 50 MG DOS TAB.

Cambio de tratamiento:

Fecha próxima cita:

29/12/2016

**HÁBITOS**

ACTIVIDAD FÍSICA : ☐ SI ☒ NO

DÍAS DE LA SEMANA

DURACIÓN min

FUMA : ☐ SI ☒ NO

AÑOS CONSUMO

CIGARRILLOS POR DÍA

BEBIDAS ALCOHÓLICAS : ☐ SI ☒ NO

AÑOS CONSUMO

FRECUENCIA

CONSUME FRUTAS : ☒ SI ☐ NO

DÍAS A LA SEMANA 2 /7

PORCIONES POR DÍA

CONSUME VEGETALES : ☒ SI ☐ NO

DÍAS A LA SEMANA 2 /7

PORCIONES POR DÍA 2

AGREGA SAL A LA COMIDA: ☐ SI ☒ NO

CONSUME AZÚCAR: ☐ SI ☒ NO

DÍAS A LA SEMANA /7

CONSUME GRASAS: ☐ SI ☒ NO

DÍAS A LA SEMANA /7

ESTA SOMETIDO A ESTRÉS: ☐ SI ☒ NO

**ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS**

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

Page 2 of 3

HISTORIA CLÍNICA DE: LOVERNAY VALDES CASTILLO

IMPRESA POR: LINA MARCELA SUAREZ ZAPATA

2/11/2018 8:08:03 a. m

65 67  
*Humberto*

# Registro: 4627565

Profesional: HUMBERTO GALINDEZ

Firma del profesional

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

*63*

## HISTORIA CLÍNICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

Fecha Impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:08:58 am

FECHA ATENCION CONSULTA viernes, 14/10/16 04:38:40 PM

FECHA CIERRE DE CONSULTA: 14/10/2016 4:39:38 p. m.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10690100

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A

Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3177488334

Dirección: LAS TALLAS

Barrio: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: HTA\_DB 2015

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE LA PRESION

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE ACUDE PARA CONTROL, ASINTOMATICA, BUENA ADHERENCIA AL MANEJO FARMACOLOGICO

FACTORES DE RIESGO

1. HTA: SI
2. FUMADOR: NO
3. OBESIDAD (IMC MAYOR DE 30) : NO
4. ACTIVIDAD FISICA: SI
5. DISLIPIDEMIA: NO
6. DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE: NO
7. MICROALBUMINURIA O TFG < 30 ML/MIN: NO
8. EDAD (> 55 HOMBRES Y > 65 MUJERES:) SI
9. HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PRECOZ (HOMBRES > 55 AÑOS Y MUJERES > 65 AÑOS:) NO

CON DAÑO DE ÓRGANO BLANCO:

CORAZON (Hipertrofia Ventricular Izquierda, Angina, Revascularización Coronaria; ICC. NO

CEREBRO (ECV): NO

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA NO

ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA: NO

RETINOPATIA: NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: 130/80

CON RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO

SE EDUCA AL PACIENTE EN PERDER PESO, EVITAR EXCESO EN LA ALIMENTACIÓN ASÍ COMO DISMINUIR ALIMENTOS COMO PASTELES, PAN Y GRASA, ELIMINAR Hábitos Dañinos como consumo de alcohol y tabaco, practicar una rutina de ejercicio adecuada para la edad, MODIFICAR Hábitos Alimenticios, INCREMENTAR EL CONSUMO DE LEGUMBRES RICAS EN POTASIO, CALCIO, MAGNESIO, ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, COMO FRUTAS CON CÁSCARA, REDUCIR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, RICAS EN GRASAS SATURADAS, Y SUSTITUIRLAS POR CARNES BLANCAS SOBRE TODO PESCADO, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, REGULAR LA TENSION Y ESTRÉS, QUE PROCURE UNA VIDA TRANQUILA PARA CONTROLARSE MEJOR Y TOMAR PUNTUALMENTE SUS MEDICAMENTOS SIGUIENDO EstrictAMENTE LOS HORARIOS Y DOSIS INDICADAS; QUE NUNCA ABANDONE EL TRATAMIENTO Y QUE ASISTA CUMPLIDAMENTE A SUS CONTROLES.

EVOLUCION:

### REVISION POR SISTEMAS

### ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL , a los 55 A años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

HISTORIA CLINICA DE: LOVERNAY VALDES CASTILLO

IMPRESA POR: LINA MARCELA SUAREZ ZAPATA



**Hábitos**

ALCOHOL No consume  
TABACO No consume  
No realiza Actividad física

**No Patológicos**

Verduras y hortalizas 2 /7, Frutas 2 /7,

**SIGNOS VITALES**

**DATOS ANTROPOMETRICOS**

Frecuencia Cardíaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
78 Latidos por Minuto	18 Respiracion por Minuto	37 C°	130 / 80 mm Hg	65 Kg	173 Cm	21,72	1,77 Kgr / Mts 2	96 %

**DATOS ADICIONALES**

Perimetro Cintura: 90 cms Perímetro Cadera: 97 cms Relacion cintura/cadera: 0,9278

Observaciones:

**EXAMEN FISICO**

ESTADO\_NUTRICIONAL Estado Normal ; ASPECTO\_GENERAL Estado Normal ; CABEZA Estado Normal ; OJOS Estado Normal ; BOCA Estado Normal ;  
ORL Estado Normal ; CUELLO Estado Normal ; TORAX Estado Normal ; CARDIO\_RESPIRATORIO Estado Normal ; ABDOMEN Estado Normal ;  
GENITO\_URINARIO Estado Normal ; TACTO\_RECTAL Estado Normal ; OSTEOMUSCULAR Estado Normal ; EXTREMIDADES Estado Normal ;  
ESFERA MENTAL Estado Normal ; NEUROLOGICO Estado Normal ; PIEL Estado Normal ; MAMAS Estado Normal

**DATOS DE LA CONSULTA**

**RIESGO CARDIOVASCULAR ABDOMINAL:**

Fuera de Rango

**RIESGO CARDIOVASCULAR CADERA/CINTURA:**

Riesgo Moderado

Tasa de filtración glomerular: SIN DATO mL / min /1,73m2

**HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

Fecha de inscripción al programa :

11/05/2016

Fecha de diagnóstico:

11/05/2016

Fecha última consulta:

14/10/2016 4:38:40 p. m.

Riesgo: BAJO

Estadio HTA: Normal

Diagnóstico HTA: ESENCIAL

Daño en organo blanco :

☐ Vasos ☐ Riñon ☐ Corazón ☐ Cerebro ☐ Otros

Adherencia al tratamiento test de morisky green: PACIENTE CON ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Tratamiento actual:

Cambio de tratamiento:

Fecha próxima cita:

15/11/2016

**HÁBITOS**

ACTIVIDAD FISICA :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS DE LA SEMANA	DURACIÓN	min
FUMA :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO	CIGARRILLOS POR DÍA	
BEBIDAS ALCOHÓLICAS :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO	FRECUENCIA	
CONSUME FRUTAS :	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA 2 /7	PORCIONES POR DÍA	
CONSUME VEGETALES :	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA 2 /7	PORCIONES POR DÍA	
AGREGA SAL A LA COMIDA :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
CONSUME AZÚCAR :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA 17		

67 63  
65

CONSUME GRASAS: ☐ SI ☒ NO

DÍAS A LA SEMANA 17

ESTA SOMETIDO A ESTRÉS: ☐ SI ☒ NO

## ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

# Registro: 28641

Profesional: MARIO ALEXANDER MEZA CHAVEZ

Firma del profesional

Especialidad: MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLÍNICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:09:57 am

FECHA ATENCION CONSULTA viernes, 02/09/16 03:11:15 PM

FECHA CIERRE DE CONSULTA: 2/09/2016 3:12:40 p. m.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO

Nro. Historia clínica: 10690100

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A

Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3177488334

Dirección: LAS TALLAS

Barrio: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: HTA\_DB 2015

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: Si ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HIPERTENSION ARTERIAL

HTA : SI

FUMADOR : NO

3. OBESIDAD : NO

4. INACTIVIDAD FISICA : NO

5. DISLIPIDEMIA : NO

6. DIABETES MELLITUS : NO

7. HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR : NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: ESTADIO : I

CON RIESGO CARDIOVASCULAR : MEDIO

EXAMENES TOMADOS : 11/05/2016

ELECTROCARIOGRAMA Y RX TORAX 11/05/2016

PROXIMA CITA: 04 /10/2016 MEDICO

MEDICAMENTOS : FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. LOSARTAN X 50 MG DOS TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB.

EVOLUCION:

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL : CONSUMIR ENSALADAS Y VERDURAS, FRUTAS, BAJAR EL CONSUMO DE SAL, EVITAR CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, EVITAR EL CIGARRILLO REALIZAR ALGUN TIPO DE EJERCICIO MODERADO SIN AGITARSE MUCHO, TOMAR LOS MEDICAMENTOS CORRECTAMENTE SEGÚN LA ORDEN MEDICA, ASISTIR A LOS CONTROLES MEDICOS Y DE ENFERMERIA, REALIZARSE LOS EXAMENES PERIODICAMENTE, SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR TORAXICO, DOLOR DE CABEZA INTENSO, NAUSEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMA O INCHAZON EN MEIEMBROS INFERIORES, PRESION ARTERIAL. 130/85  
TEL 3177488334

### REVISION POR SISTEMAS

### ANTECEDENTES

#### Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL, a los 55 A años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO, a los 59 A años, ultimo control el 04/11/2015

#### Hábitos

ALCOHOL No consume

TABACO No consume

No realiza Actividad fisica

#### No Patológicos

Verduras y hortalizas 2 /7, Frutas 2 /7,

**SIGNOS VITALES****DATOS ANTROPOMETRICOS**

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
66 Latidos por Minuto	22 Respiracion por Minuto	37 C°	130 / 85 mm Hg	64 Kg	175 Cm	20,9	1,76 Kgr / Mts 2	%

**DATOS ADICIONALES**

Perimetro Cintura: 88 cms Perimetro Cadera: 99 cms Relacion cintura/cadera: 0,8888

Observaciones:

**EXAMEN FISICO****DATOS DE LA CONSULTA****RIESGO CARDIOVASCULAR ABDOMINAL:**

Fuera de Rango

**RIESGO CARDIOVASCULAR CADERA/CINTURA:**

Riesgo Bajo

Tasa de filtración glomerular: SIN DATO mL / min /1,73m2

**HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

Fecha de inscripción al programa :

11/05/2016

Fecha de diagnóstico:

11/05/2016

Fecha última consulta:

2/09/2016 3:11:15 p. m.

Riesgo: BAJO

Estadio HTA: Normal

Diagnóstico HTA: ESENCIAL

Daño en organo blanco :

☐ Vasos ☐ Riñon ☐ Corazón ☐ Cerebro ☐ Otros

Adherencia al tratamiento test de morisky green: PACIENTE CON ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Tratamiento actual:

FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. LOSARTAN X 50 MG DOS TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB.

Cambio de tratamiento:

Fecha próxima cita:

1/10/2016

**HÁBITOS**

ACTIVIDAD FISICA :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS DE LA SEMANA	DURACIÓN	min
FUMA :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO	CIGARRILLOS POR DÍA	
BEBIDAS ALCOHÓLICAS :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO	FRECUENCIA	
CONSUME FRUTAS :	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA 2 /7	PORCIONES POR DÍA	
CONSUME VEGETALES :	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA 2 /7	PORCIONES POR DÍA 2	
AGREGA SAL A LA COMIDA :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
CONSUME AZÚCAR :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA /7		
CONSUME GRASAS :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA /7		
ESTA SOMETIDO A ESTRÉS :	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

**ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS**

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

HISTORIA CLINICA DE: LOVERNAY VALDES CASTILLO

IMPRESA POR: LINA MARCELA SUAREZ ZAPATA

Page 2 of 2

2/11/2018 8:09:57 a. m

Colesterol HDL:

Colesterol LDL:

Colesterol Total:

Parcial de Orina:

Electrocardiograma:

Ecocardiograma:

Microalbuminuria:

Hemoglobina Glicosilada:

69 ~~68~~  
67

*Humberto*

# Registro: 4627565

Profesional: HUMBERTO GALINDEZ

Firma del profesional

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

## HISTORIA CLÍNICA DE HIPERTENSION ARTERIAL

### CONSULTA DE CONTROL

*XO Gf*

Fecha Impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:16:55 am

FECHA ATENCION CONSULTA miércoles, 03/08/16 03:12:20 PM

FECHA CIERRE DE CONSULTA: 3/08/2016 3:24:03 p. m.

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO  
 Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A Sexo: Masculino Escolaridad:  
 Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN  
 Dirección: LAS TALLAS Barrio: LAS TALLAS Teléfono: 3177488334  
 Municipio: PATIA (EL BORDO) Departamento: CAUCA  
 Tipo Usuario: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: EVENTO Gru. Poblacional: AFRO-COL  
 Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7  
 Responsable: EL MISMO Acompañante: EL MISMO

#### ANAMNESIS

##### MOTIVO DE CONSULTA:

##### CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL

1. HTA : SI
2. FUMADOR :NO
3. OBESIDAD :NO
4. INACTIVIDAD FISICA :NO
5. DISLIPIDEMIA :NO
6. DIABETES MELLITUS :NO
7. HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR : NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: ESTADIO :I

CON RIESGO CARDIOVASCULAR : MEDIO

EXAMENES TOMADOS : 11/05/2016

ELECTROCARIOGRAMA Y RX TORAX 11/05/2016

PROXIMA CITA: 03/09/2016 ENF

MEDICAMENTOS :LOSARTAN X 50 MG DOS TAB. FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB.

##### ENFERMEDAD ACTUAL:

##### HIPERTENSION ARTERIAL

- HTA : SI
2. FUMADOR :NO
  3. OBESIDAD :NO
  4. INACTIVIDAD FISICA :NO
  5. DISLIPIDEMIA :NO
  6. DIABETES MELLITUS :NO
  7. HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR : NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: ESTADIO :I

CON RIESGO CARDIOVASCULAR : MEDIO

EXAMENES TOMADOS : 11/05/2016

ELECTROCARIOGRAMA Y RX TORAX 11/05/2016

PROXIMA CITA: 03/09/2016 ENF

MEDICAMENTOS :LOSARTAN X 50 MG DOS TAB. FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB.

##### EVOLUCION:

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL : CONSUMIR ENSALADAS Y VERDURAS, FRUTAS, BAJAR EL CONSUMO DE SAL, EVITAR CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, EVITAR EL CIGARRILLO REALIZAR ALGUN TIPO DE EJERCICIO MODERADO SIN AGITARSE MUCHO, TOMAR LOS MEDICAMENTOS CORRECTAMENTE SEGÚN LA ORDEN MEDICA, ASISTIR A LOS CONTROLES MEDICOS Y DE ENFERMERIA, REALIZARSE LOS EXAMENES PERIODICAMENTE, SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR TORAXICO, DOLOR DE CABEZA INTENSO, NAUSEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMA O INCHAZON EN MEIEMBROS INFERIORES, PRESION ARTERIAL. 120/70

TEL 3177488334

#### ANTECEDENTES

##### Patológicos

Padecimientos AGUDA

## HISTORIA CLÍNICA DE HIPERTENSION ARTERIAL

### CONSULTA DE CONTROL

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:16:55 am

FECHA ATENCION CONSULTA miércoles, 03/08/16 03:12:20 PM

FECHA CIERRE DE CONSULTA: 3/08/2016 3:24:03 p. m.

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO

Nro. Historia clínica: 10690100

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A

Sexo: Masculino Escolaridad:

Teléfono: 3177488334

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Barrio: LAS TALLAS

Dirección: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: HTA\_DB 2015

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

#### ANAMNESIS

##### MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL

1. HTA : SI
2. FUMADOR :NO
3. OBESIDAD :NO
4. INACTIVIDAD FISICA :NO
5. DISLIPIDEMIA :NO
6. DIABETES MELLITUS :NO
7. HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR : NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: ESTADIO :I

CON RIESGO CARDIOVASCULAR : MEDIO

EXAMENES TOMADOS : 11/05/2016

ELECTROCARIOGRAMA Y RX TORAX 11/05/2016

PROXIMA CITA.: 03/09/2016 ENF

MEDICAMENTOS :LOSARTAN X 50 MG DOS TAB. FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB.

##### ENFERMEDAD ACTUAL:

HIPERTENSION ARTERIAL

HTA : SI

2. FUMADOR :NO
3. OBESIDAD :NO
4. INACTIVIDAD FISICA :NO
5. DISLIPIDEMIA :NO
6. DIABETES MELLITUS :NO
7. HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR : NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: ESTADIO :I

CON RIESGO CARDIOVASCULAR : MEDIO

EXAMENES TOMADOS : 11/05/2016

ELECTROCARIOGRAMA Y RX TORAX 11/05/2016

PROXIMA CITA.: 03/09/2016 ENF

MEDICAMENTOS :LOSARTAN X 50 MG DOS TAB. FUROSEMIDA X 40 MG UNA TAB. AMLODIPINO X 5 MG UNA TAB.

##### EVOLUCION:

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL : CONSUMIR ENSALADAS Y VERDURAS, FRUTAS , BAJAR EL CONSUMO DE SAL, EVITAR CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS ,EVITAR EL CIGARRILLO REALIZAR ALGUN TIPO DE EJERCICIO MODERADO SIN AGITARSE MUCHO , TOMAR LOS MEDICAMENTOS CORRECTAMENTE SEGÚN LA ORDEN MEDICA ,ASISTIR A LOS CONTROLES MEDICOS Y DE ENFERMERIA, REALIZARSE LOS EXAMENES PERIODICAMENTE,SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR TORAXICO,DOLOR DE CABEZA INTENSO, NAUSEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA ,EDEMA O INCHAZON EN MEIEMBROS INFERIORES ,PRESION ARTERIAL . 120/70  
TEL 3177488334

#### ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos AGUDA

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA - HIPERTENSION ARTERIAL CONTROL

HISTORIA CLINICA DE: LOVERNAY VALDES CASTILLO

IMPRESA POR: LINA MARCELA SUAREZ ZAPATA

Page 1 of 3

2/11/2018 8:16:55 a. m

*Humberto Galindez* 21 67  
Firma del profesional 69

# Registro: 4627565

Profesional: HUMBERTO GALINDEZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA



## HISTORIA CLÍNICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

Fecha Impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:15:32 am

FECHA ATENCION CONSULTA miércoles, 11/05/16 12:00:00 AM

FECHA CIERRE DE CONSULTA: 11/05/2016

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO Nro. Historia clínica: 10690100  
 Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A Sexo: Masculino Escolaridad: Identificación: CC 10690100  
 Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN Teléfono: 3177488334  
 Dirección: LAS TALLAS Barrio: LAS TALLAS  
 Municipio: PATIA (EL BORDO) Departamento: CAUCA Gru. Poblacional: AFRO-COL  
 Tipo Usuario: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: EVENTO Contrato: HTA\_DB 2015  
 Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7  
 Responsable: EL MISMO Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: Si ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

ENFERMEDAD ACTUAL:

SIGNOS VITALES: PESO: 62.000000 RELACION CINTURA CADERA: 1.7300000 TALLA: 173 - LABORATORIOS: - ANTECEDENTES: - DATOS DE LA CONSULTA:

EVOLUCION:

SINTOMATICO RESPIRATORIO: Si ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

INICIO CONTROL DE HTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE HIPERTENSA CON LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO

- HTA: SI
- FUMADOR: SI
- OBESIDAD (IMC mayor de 30): NO
- INACTIVIDAD FISICA: SI
- DISLIPIDEMIA: NO
- DIABETES MELLITUS: NO
- MICROALBUMINURIA O TFG < 30 ML/MIN: NO
- EDAD (> 55 HOMBRES Y > 65 MUJERES: SI
- HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PRECOZ (Hombres > 55 años y mujeres > 65 años): SI

CON DAÑO DE ÓRGANO BLANCO:

CORAZON (Hipertrofia Ventricular Izquierda, Angina, Revascularización Coronaria; ICC: NO

CEREBRO (ECV): NO

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (IRC estadios III, IV Y V) NO

ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA: NO

RETINOPATIA: NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: HTA ESTADIO: II 180/100

CON RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO

EN MANEJO CON: LOSARTAN 50 MG C / 12 H , HIDROCLOROTIAZIDA DIA AMLODIPINO DIA

SE EDUCAL PACIENTE EN PERDER PESO, EVITAR EXCESO EN LA ALIMENTACIÓN ASÍ COMO DISMINUIR ALIMENTOS COMO PASTELES, PAN Y GRASA, ELIMINAR HÁBITOS DAÑINOS COMO CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, PRACTICAR UNA RUTINA DE EJERCICIO ADECUADA PARA LA EDAD, MODIFICAR HÁBITOS ALIMENTICIOS, INCREMENTAR EL CONSUMO DE LEGUMBRES RICAS EN POTASIO, CALCIO, MAGNESIO, ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, COMO FRUTAS CON CÁSCARA, REDUCIR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, RICAS EN GRASAS SATURADAS, Y SUSTITUIRLAS POR CARNES BLANCAS SOBRE TODO PESCADO, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, REGULAR LA TENSIÓN Y ESTRÉS, QUE PROCURE UNA VIDA TRANQUILA PARA CONTROLARSE MEJOR Y TOMAR PUNTUALMENTE SUS MEDICAMENTOS SIGUIENDO EstrictAMENTE LOS HORARIOS Y DOSIS INDICADAS; QUE NUNCA ABANDONE EL TRATAMIENTO Y QUE ASISTA CUMPLIDAMENTE A SUS CONTROLES.

EVOLUCION:

### REVISION POR SISTEMAS

### ANTECEDENTES

## Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL , a los 55 años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO , a los 59 años, ultimo control el 04/11/2015

## Hábitos

ALCOHOL Consumo actual

TABACO Fumador

No realiza Actividad fisica

## SIGNOS VITALES

## DATOS ANTROPOMETRICOS

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
78 Latidos por Minuto	16 Respiracion por Minuto	36 C°	180 / 100 mm Hg	62 Kg	173 Cm	20,72	1,73 Kgr / Mts 2	%

## DATOS ADICIONALES

Perímetro Cintura: 87 cms      Perímetro Cadera: 90 cms      Relacion cintura/cadera: 0,9666

Observaciones:

## EXAMEN FISICO

ESTADO\_NUTRICIONAL Estado Normal ; ASPECTO\_GENERAL Estado Normal ; CABEZA Estado Normal ; OJOS Estado Normal ; BOCA Estado Normal ;  
ORL Estado Normal ; CUELLO Estado Normal ; TORAX Estado Normal ; CARDIO\_RESPIRATORIO Estado Normal ; ABDOMEN Estado Normal ;  
GENITO\_URINARIO Estado Normal ; TACTO\_RECTAL Estado Normal ; OSTEOMUSCULAR Estado Normal ; EXTREMIDADES Estado Normal ;  
ESFERA MENTAL Estado Normal ; NEUROLOGICO Estado Normal ; PIEL Estado Normal ; MAMAS Estado Normal

## DATOS DE LA CONSULTA

Tasa de filtración glomerular: SIN DATO mL / min /1,73m2

Tasa de filtración glomerular: SIN DATO mL / min /1,73m2

## HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Fecha de Inscripción al programa :

11/05/2016

Riesgo: BAJO

Estadio HTA: Obesidad leve

Diagnóstico HTA: ESENCIAL

Daño en organo blanco :

☐ Vasos    ☐ Riñon    ☐ Corazón    ☐ Cerebro    ☐ Otros

## HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Fecha de inscripción al programa :

11/05/2016

Riesgo:

Estadio HTA:

Diagnóstico HTA:

Daño en organo blanco :

☐ Vasos    ☐ Riñon    ☐ Corazón    ☐ Cerebro    ☐ Otros

Adherencia al tratamiento test de morisky green: PACIENTE SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Tratamiento actual:

Cambio de tratamiento:

Fecha próxima cita:

11/06/2016

Adherencia al tratamiento test de morisky green: PACIENTE SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Tratamiento actual:

Cambio de tratamiento:

Fecha próxima cita:

## HÁBITOS

ACTIVIDAD FISICA : ☐ SI    ☒ NO

DÍAS DE LA SEMANA

DURACIÓN

min

23-69  
71

FUMA :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO		CIGARRILLOS POR DÍA
BEBIDAS ALCOHÓLICAS :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO		FRECUENCIA
CONSUME FRUTAS :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	PORCIONES POR DÍA
CONSUME VEGETALES :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	PORCIONES POR DÍA
AGREGA SAL A LA COMIDA:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO			
CONSUME AZÚCAR:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	
CONSUME GRASAS:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	
ESTA SOMETIDO A ESTRÉS:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO			
ACTIVIDAD FISICA :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS DE LA SEMANA		DURACIÓN min
FUMA :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO		CIGARRILLOS POR DÍA
BEBIDAS ALCOHÓLICAS :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	AÑOS CONSUMO		FRECUENCIA
CONSUME FRUTAS :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	PORCIONES POR DÍA
CONSUME VEGETALES :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	PORCIONES POR DÍA
AGREGA SAL A LA COMIDA:	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO			
CONSUME AZÚCAR:	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	
CONSUME GRASAS:	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DÍAS A LA SEMANA	/7	
ESTA SOMETIDO A ESTRÉS:	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO			

## ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

### ANÁLISIS

TIPO DE DIAGNÓSTICO:

CAUSA EXTERNA:

FINALIDAD:

### ANÁLISIS

TIPO DE DIAGNÓSTICO:

CAUSA EXTERNA:

FINALIDAD:

## PLAN DE TRATAMIENTO

## PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD		ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F	903818 - COLESTEROL TOTAL	
1	F	907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	
1	F	903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	
1	F	903868 - TRIGLICÉRIDOS +	
1	F	903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	
1	F	903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	
1	F	903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA +	
1	F	902207 - HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	
1	F	903856 - NITRÓGENO UREICO [BUN] *+	
1	F	903801 - ÁCIDO URICO	
1	F	895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	
1	F	871121 - RADIOGRAFÍA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	

# Registro: 98352992

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: FRANCISCO DARWIN PALACIOS PALACIOS

Firma del profesional

70  
72

FUMA : ☐ SI ☒ NO      AÑOS CONSUMO      CIGARRILLOS POR DÍA

BEBIDAS ALCOHÓLICAS : ☐ SI ☒ NO      AÑOS CONSUMO      FRECUENCIA

CONSUME FRUTAS : ☐ SI ☒ NO      DÍAS A LA SEMANA 17      PORCIONES POR DÍA

CONSUME VEGETALES : ☐ SI ☒ NO      DÍAS A LA SEMANA 17      PORCIONES POR DÍA

AGREGA SAL A LA COMIDA: ☒ SI ☐ NO

CONSUME AZÚCAR: ☒ SI ☐ NO      DÍAS A LA SEMANA 17

CONSUME GRASAS: ☒ SI ☐ NO      DÍAS A LA SEMANA 17

ESTA SOMETIDO A ESTRÉS: ☒ SI ☐ NO

ACTIVIDAD FISICA : ☐ SI ☒ NO      DÍAS DE LA SEMANA      DURACIÓN min

FUMA : ☐ SI ☒ NO      AÑOS CONSUMO      CIGARRILLOS POR DÍA

BEBIDAS ALCOHÓLICAS : ☐ SI ☒ NO      AÑOS CONSUMO      FRECUENCIA

CONSUME FRUTAS : ☐ SI ☒ NO      DÍAS A LA SEMANA 17      PORCIONES POR DÍA

CONSUME VEGETALES : ☐ SI ☒ NO      DÍAS A LA SEMANA 17      PORCIONES POR DÍA

AGREGA SAL A LA COMIDA: ☐ SI ☒ NO

CONSUME AZÚCAR: ☐ SI ☒ NO      DÍAS A LA SEMANA 17

CONSUME GRASAS: ☐ SI ☒ NO      DÍAS A LA SEMANA 17

ESTA SOMETIDO A ESTRÉS: ☐ SI ☒ NO

## ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

### ANÁLISIS

TIPO DE DIAGNÓSTICO:

CAUSA EXTERNA:

FINALIDAD:

### ANÁLISIS

TIPO DE DIAGNÓSTICO:

CAUSA EXTERNA:

FINALIDAD:

## PLAN DE TRATAMIENTO

## PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD	ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F 903818 - COLESTEROL TOTAL	
1	F 907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	
1	F 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	
1	F 903868 - TRIGLICÉRIDOS +	
1	F 903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	
1	F 903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	
1	F 903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA +	
1	F 902207 - HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	
1	F 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] *+	
1	F 903801 - ÁCIDO URICO	
1	F 895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	
1	F 871121 - RADIOGRAFÍA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	

# Registro: 98352992

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: FRANCISCO DARWIN PALACIOS PALACIOS

Firma del profesional

# DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES DEL ADULTO

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:07:03 am

FECHA ATENCION DE CONSULTA miércoles, 11/mayo/2016 - 03:15:51 pm

FECHA CIERRE DE miércoles, 11 de mayo de 2016 - 03:19:01 pm

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10690100

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A

Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3177488334

Dirección: LAS TALLAS

Barrio: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: ASMET SALUD SUBS PYP 2016

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

## ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: Si ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

ADULTO MAYOR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE INICIA CONTROL DE HTA Y SE HACE VALORACION DE LADULTO MAYOR

## ANTECEDENTES

### Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL , a los 55 años, en estado TRATADA ultimo control el 07/07/2011

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO , a los 59 años, ultimo control el 04/11/2015

## REVISION POR SISTEMAS

MAMAS Estado Normal; CABEZA Estado Normal; CUELLO Estado Normal; VENEREAS Estado Normal; ENDOCRINO Estado Normal; BOCA (ORL) Estado Normal; OJOS (ORL) Estado Normal; NARIZ (ORL) Estado Normal; OIDOS (ORL) Estado Normal; GARGANTA (ORL) Estado Normal; GENITOURINARIO Estado Normal; PIEL Y FANERAS Estado Normal; GASTROINTESTINAL Estado Normal; CARDIORESPIRATORIO Estado Normal; SINTOMAS GENERALES Estado Normal; EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR Estado Normal; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO Estado Normal

## SIGNOS VITALES

## DATOS ANTROPOMETRICOS

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
78 Latidos por Minuto	16 Respiracion por Minuto	36 C°	180 / 100 mm Hg	62 Kg	173 Cm	20,72	1,73 Kgr / Mts 2	%

Observaciones:

## EXAMEN FISICO

ESTADO\_NUTRICIONAL Estado Normal ; ASPECTO\_GENERAL Estado Normal ; CABEZA Estado Normal ; OJOS Estado Normal ; BOCA Estado Normal ; ORL Estado Normal ; CUELLO Estado Normal ; TORAX Estado Normal ; CARDIO\_RESPIRATORIO Estado Normal ; ABDOMEN Estado Normal ; GENITO\_URINARIO Estado Normal ; TACTO\_RECTAL Estado Normal ; OSTEOMUSCULAR Estado Normal ; EXTREMIDADES Estado Normal ; ESFERA\_MENTAL Estado Normal ; NEUROLOGICO Estado Normal ; PIEL Estado Normal ; MAMAS Estado Normal

## OBSERVACIÓN:

SE ORDENA TOMA DE LABORATORIOS

## EVOLUCION:

## ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

### ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

**PLAN DE TRATAMIENTO****PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS**

CANTIDAD		ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F	907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	
1	F	903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	
1	F	903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA +	
1	F	903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	
1	F	903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) ENZIMÁTICO	
1	F	903818 - COLESTEROL TOTAL	
1	F	903868 - TRIGLICÉRIDOS +	

# Registro: 98352992

Profesional: FRANCISCO DARWIN PALACIOS PALACIOS

Firma del profesional

Especialidad: MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLÍNICA DE HIPERTENSION ARTERIAL

### CONSULTA INICIAL

Fecha Impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:23:26 am

FECHA ATENCION CONSULTA miércoles, 11/mayo/2016 - 03:19:41 pm

FECHA CIERRE CONSULTA: viernes, 02/11/18 08:23:26 AM

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO

Nro. Historia clínica: 10690100

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 60 A

Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3177488334

Dirección: LAS TALLAS

Barrio: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: HTA\_DB 2015

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS SAS NIT 900935126-7

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

#### ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

INICIO CONTROL DE HTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE HIPERTENSA CON LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO

- 1. HTA: SI
- 2. FUMADOR: SI
- 3. OBESIDAD (IMC mayor de 30): NO
- 4. INACTIVIDAD FISICA: SI
- 5. DISLIPIDEMIA: NO
- 6. DIABETES MELLITUS: NO
- 7. MICROALBUMINURIA O TFG < 30 ML/MIN: NO
- 8. EDAD (> 55 HOMBRES Y > 65 MUJERES): SI
- 9. HISTORIA FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PRECOZ (Hombres > 55 años y mujeres > 65 años): SI

CON DAÑO DE ÓRGANO BLANCO:

CORAZON (Hipertrofia Ventricular Izquierda, Angina, Revascularización Coronaria: ICC: NO

CEREBRO (ECV): NO

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (IRC estadios III, IV Y V) NO

ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA: NO

RETINOPATIA: NO

CLASIFICACIÓN DE HTA: HTA ESTADIO: II 180/100

CON RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO

EN MANEJO CON: LOSARTAN 50 MG C / 12 H, HIDROCLOROTIAZIDA `DIA AMLODIPINO DIA

SE EDUCA AL PACIENTE EN PERDER PESO, EVITAR EXCESO EN LA ALIMENTACIÓN ASÍ COMO DISMINUIR ALIMENTOS COMO PASTELES, PAN Y GRASA, ELIMINAR HÁBITOS DAÑINOS COMO CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, PRACTICAR UNA RUTINA DE EJERCICIO ADECUADA PARA LA EDAD, MODIFICAR HÁBITOS ALIMENTICIOS, INCREMENTAR EL CONSUMO DE LEGUMBRES RICAS EN POTASIO, CALCIO, MAGNESIO, ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, COMO FRUTAS CON CÁSCARA, REDUCIR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, RICAS EN GRASAS SATURADAS, Y SUSTITUIRLAS POR CARNES BLANCAS SOBRE TODO PESCADO, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, REGULAR LA TENSIÓN Y ESTRÉS, QUE PROCURE UNA VIDA TRANQUILA PARA CONTROLARSE MEJOR Y TOMAR PUNTUALMENTE SUS MEDICAMENTOS SIGUIENDO Estrictamente los horarios y dosis indicadas, QUE NUNCA ABANDONE EL TRATAMIENTO Y QUE ASISTA CUMPLIDAMENTE A SUS CONTROLES.

EVOLUCION:

#### ANTÉCEDENTES

##### Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL, a los 55 años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO, a los 59 años, ultimo control el 04/11/2015

##### Hábitos

ALCOHOL Consumo actual

TABACO Fumador

No realiza Actividad fisica

#### REVISION POR SISTEMAS

MAMAS Estado Normal; CABEZA Estado Normal; CUELLO Estado Normal; VENEREAS Estado Normal; IDOCRINO Estado Normal; BOCA (ORL) Estado Normal; OJOS (ORL) Estado Normal; VARIZ (ORL) Estado Normal; OIDOS (ORL) Estado Normal; GARGANTA (ORL) Estado Normal; GENITO-URINARIO Estado Normal; PIEL Y ANERAS Estado Normal; GASTROINTESTINAL Estado Normal; CARDIORESPIRATORIO Estado Normal; SINTOMAS GENERALES Estado Normal; EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR Estado Normal; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO Estado Normal

## SIGNOS VITALES

## DATOS ANTROPOMETRICOS

Frecuencia Cardíaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
78 Latidos por Minuto	16 Respiracion por Minuto	36 C°	180 / 100 mm Hg	62 Kg	173 Cm	20,72	1,73 Kgr / Mts 2	%

## DATOS ADICIONALES

Perímetro Cintura: 87 cms Perímetro Cadera: 90 cms Relacion cintura/cadera: 0,9666

Observaciones:

## EXAMEN FISICO

ESTADO\_NUTRICIONAL Estado Normal ; ASPECTO\_GENERAL Estado Normal ; CABEZA Estado Normal ; OJOS Estado Normal ; BOCA Estado Normal ; ORL Estado Normal ; CUELLO Estado Normal ; TORAX Estado Normal ; CARDIO\_RESPIRATORIO Estado Normal ; ABDOMEN Estado Normal ; GENITO\_URINARIO Estado Normal ; TACTO\_RECTAL Estado Normal ; OSTEOMUSCULAR Estado Normal ; EXTREMIDADES Estado Normal ; ESFERA\_MENTAL Estado Normal ; NEUROLOGICO Estado Normal ; PIEL Estado Normal ; MAMAS Estado Normal

## DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

Observaciones:

FINALIDAD: NO APLICA

## DATOS DE LA CONSULTA INICIAL

Fecha de inscripción al programa 11/05/2016

Fecha del Control: 11/05/2016

Nro. Factura: HBC2597533

Fecha de la Proxima Cita : 11/06/2016

Hipertensión: Esencial

Fecha Diagnóstico:

Tiempo Evolución:

Observaciones Consulta:

Estadio HTA: Obesidad leve

Tasa de Filtración Glomerular: SIN DATO

Riesgo: Riesgo Moderado

Daño en órgano blanco: Vasos: No

Riñón: No

Corazón: No

Cerebro: No

## FACTORES DE RIESGO

Observaciones

No realiza Ejercicios Físicos:

No fuma:

No Ingiere Bebidas Alcohólicas:

Si está Sometido a Estrés:

No hay adhesión al Tratamiento:

No hay efectos Adversos:

No consume Frutas:

No consume Vegetales:

Si consume Sales:

Si consume Azúcares:

Si consume Grasas:

Sintomas Adicionales

Presentes:

Cambio de Tratamientos:

Notas Adicionales:

## RESULTADO DE LABORATORIOS

Fecha de toma de resultados:

Trigliceridos:

Potasio:

Sodio:

Microalbuminuria:

Hemoglobina:

Glicemia Basal:

Creatinina Sérica:

Colesterol HDL:

Colesterol LDL:

Colesterol Total:

Hemoglobina Glicosilada:

Parcial de Orina:

Electrocardiograma:

Ecocardiograma:

73  
24

## PLAN DE TRATAMIENTO

## PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD		ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F	903818 - COLESTEROL TOTAL	
1	F	907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	
1	F	903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	
1	F	903868 - TRIGLICÉRIDOS +	
1	F	903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	
1	F	903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	
1	F	903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA +	
1	F	902207 - HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	
1	F	903856 - NITROGENO UREICO [BUN] *+	
1	F	903801 - ÁCIDO URICO	
1	F	895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	
1	F	871121 - RADIOGRAFÍA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	

Registro: 98352992

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: FRANCISCO DARWIN PALACIOS PALACIOS

Firma del profesional

## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:02:07 am

FECHA ATENCION DE CONSULTA miércoles, 04/noviembre/2015 - 11:00:45

FECHA CIERRE DE CONSULTA miércoles, 04/noviembre/2015 - 11:07:41

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDES CASTILLO Nro. Historia clínica: 10690100  
 Fecha Nacimiento: 25/abril/1956 Edad: 59 Años Sexo: Masculino Escolaridad: Identificación: CC 10690100  
 Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN Teléfono: 3177488334  
 Dirección: LAS TALLAS Barrio: LAS TALLAS  
 Municipio: PATIA (EL BORDO) Departamento: CAUCA Gru. Poblacional: AFRO-COL  
 Tipo Usuario: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: EVENTO Contrato: SOAT CENTRAL SEGUROS  
 Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: QBE SEGUROS S.A. NIT: 860.002.534-0  
 Responsable: EL MISMO Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

REMISION A ESPECIALIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CONTUNDENTE A NIVEL DE PIE DERECHO, FUE ATENDIDO EN URGENCIAS CON RX PIE DONDE OBSERVARON FRATURALIEAL DE METATARSO, MANEJADO CON FERULA DE YESO \* 20 DIAS. SE RETIRA FEURLA SE OBSERVA EDEMA GRADO I, EQUIMOSIS, LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION CON LEVE LIMITACION FUNCIONAL.

PLAN.

SSI/

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA TERAPIAS FISICAS

EVOLUCION:

### ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL , a los 55 años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

### REVISION POR SISTEMAS

### SIGNOS VITALES

### DATOS ANTROPOMETRICOS

Frecuencia Cardíaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
78 Latidos por Minuto	17 Respiracion por Minuto	37 C°	125 / 75 mm Hg	78 Kg	168 Cm	27.64	1.91 Kgr / Mts 2	96 %

Observaciones:

### EXAMEN FISICO

ESTADO\_NUTRICIONAL: Estado Normal; ASPECTO\_GENERAL: Estado Normal; CABEZA: Estado Normal; OJOS: Estado Normal; BOCA: Estado Normal; ORL: Estado Normal; CUELLO: Estado Normal; TORAX: Estado Normal; CARDIO\_RESPIRATORIO: Estado Normal; ABDOMEN: Estado Normal; GENITO\_URINARIO Estado Normal; TACTO\_RECTAL: Estado Normal; OSTEOMUSCULAR: Estado Normal; EXTREMIDADES: Estado Normal; ESFERA\_MENTAL: Estado Normal; NEUROLOGICO: Estado Normal; PIEL: Estado Normal; MAMAS: Estado Normal

### ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S909 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA DE: LOVERNAY VALDES CASTILLO

IMPRESA POR: LINA MARCELA SUAREZ ZAPATA

75

## REMISIONES

Fecha Hora Remisión: 4/11/2015 11:06:38 a. m.

Institución: INSTITUCION

Especialidad: FISIOTERAPIA

Servicio: HOSPITALIZACION

Tipo Remisión: Prioritaria

CÓDIGO DIAGNÓSTICO

DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICO

S909

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO NO ESPECIFICADO

Cuerpo Remisión:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CONTUNDENTE A NIVEL DE PIE DERECHO, FUE ATENDIDO EN URGENCIAS CON RX PIE DONDE OBSERVARON FRATURALIEAL DE METATARSO, MANEJADO CON FERULA DE YESO \* 20 DIAS. SE RETIRA FEURLA SE OBSERVA EDEMA GRADO I, EQUIMOSIS, LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION CON LEVE LIMITACION FUNCIONAL.

PLAN.

SS/

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA TERAPIAS FISICAS

# Registro: 28641

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: MARIO ALEXANDER MEZA CHAVEZ

Firma del profesional

## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:24:34 am

FECHA ATENCION DE CONSULTA viernes, 16/octubre/2015 - 09:20:57 am

FECHA CIERRE DE CONSULTA viernes, 16/octubre/2015 - 10:23:24 am

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDEZ CASTILLO

Nro. Historia clínica: 10690100

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 19/abril/1956 Edad: 59 Años Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Dirección: LAS TALLAS

Teléfono: 3177488334

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Barrio: LAS TALLAS

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato:

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093Entidad que cubre el servicio:

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

PRIORIDAD: (III) CONSULTA POR URGENCIAS (DE 1 A 3 HORAS)

CONSULTA PRIORITARIA DE 30

### ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

TRAUMA EN PIE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD REIFER QUE LE DIA DE AYER SURE TRAUMA EN REGION DE PIE DERECHO POR APLASTAMIENTO POR MOTO, AHORA REFIERE DOLOR + EDAM EN REGION DE PIE DERECHO Y LIMITACION PARA LA MARCHA

ANT. PATOLOGICOS NIEG

ALERGICOS NIEGA

QXS NIEGA

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PIEL Y MUCOSAS: PIEL INTEGRAL CON MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS

CABEZA: NORMOCEFALA, NO DEPRESIONES NI PROTRUSIONES, NO PUNTOS DOLOROSOS

OJOS: NO EDEMA PALPEBRAL, PIFR, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS.

ORL: MUCOSA ORAL ROSADA Y HUMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA EN BUENAS CONDICIONES,

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES, PULMONES: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, NO ESTERTORES, NO SIBILANCIAS.

CORAZON RITMICO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, NO S3, NO S4

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, NO SE PALPAN MASAS NI VICEROMEGALIAS, SIN PUNTOS DOLOROSOS A LA

PALPACION, MURPHY Y MC BURNEY NEGATIVOS.

GU: DIURESIS ESPONTANEA

EXTREMIDADES: EN REGION DE PIE DERECHO CON DOLOR PARALA MARCHA SIN LIMITACION FUNCIONAL HAY ADECUADA FLEXO-EXTENSION

ROTACION, HAY MOVILIDAD DE FALANGES, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS Y DOLOROSO A LA PALPACION

SNC: ALERTA, ORIENTADO

POR LOS HALLAZGOS EN CONTRADOS AL EXAMEN DEL PACIENTE SE CONCLUYE QUE SUS LESIONES FUERON A CAUSA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO.

IDX: TRUMA POR APLASTAMIENTNO DE PIE DERECHO.

ESGUINCE G II

SS RX DE PIE + ANALGESICO.

10+20: REPORTE DE RX DE PIE Y TOBILLO:

SE OBSREVA FISURA DE 4TO METATARSiano SIN FRACTURA NO LUXACION

PLAN: SE PROCEDE A INMOVILIZAR CON FERULA DE YESO CON VENDAJE DE YESO + ALGODON

CITA POR C., EXTERNA CON ORTOPEDIA.

### ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos AGUDA

EXAMEN MEDICO GENERAL , a los 55 años, en estado: TRATADA ultimo control el 07/07/2011

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA DE: LOVERNAY VALDEZ CASTILLO

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

IMPRESA POR: LINA MARCELA SUAREZ ZAPATA

Page 1 of 3

2/11/2018 8:24:34 a. m.

**REVISION POR SISTEMAS**

MAMAS Estado Normal; CABEZA Estado Normal; CUELLO Estado Normal; VENEREAS Estado Normal; ENDOCRINO Estado Normal; BOCA (ORL) Estado Normal; OJOS (ORL) Estado Normal; NARIZ (ORL) Estado Normal; OIDOS (ORL) Estado Normal; GARGANTA (ORL) Estado Normal; GENITOURINARIO Estado Normal; PIEL Y FANERAS Estado Normal; GASTROINTESTINAL Estado Normal; CARDIORESPIRATORIO Estado Normal; SINTOMAS GENERALES Estado Normal; EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR Estado Normal; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO Estado Normal

**SIGNOS VITALES****DATOS ANTROPOMETRICOS**

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
78 Latidos por Minuto	18 Respiracion por Minuto	36 C°	180 / 100 mm Hg	78 Kg	168 Cm	27,64	1,91 Kgr / Mts 2	100 %

Observaciones:

**EXAMEN FISICO**

ESTADO\_NUTRICIONAL: LO REFERIDO; ASPECTO\_GENERAL: LO REFERIDO; CABEZA: LO REFERIDO; OJOS: LO REFERIDO; BOCA: LO REFERIDO; ORL: LO REFERIDO; CUELLO: LO REFERIDO; TORAX: LO REFERIDO; CARDIO\_RESPIRATORIO: LO REFERIDO; ABDOMEN: LO REFERIDO; GENITO\_URINARIO LO REFERIDO; TACTO\_RECTAL: LO REFERIDO; OSTEOMUSCULAR: LO REFERIDO; EXTREMIDADES: LO REFERIDO; ESFERA\_MENTAL: LO REFERIDO; NEUROLOGICO: LO REFERIDO; PIEL: LO REFERIDO; MAMAS: LO REFERIDO

**ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS****ANÁLISIS**

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S978 - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE OTRAS PARTES DEL PIE Y DEL TOBILLO

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

**PLAN DE TRATAMIENTO****PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS**

CANTIDAD		ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F	873333 - RADIOGRAFÍA DE PIE AP Y LATERAL	
1	F	873431 - RADIOGRAFÍA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	

**PLAN DE TRATAMIENTO - INTRAHOSPITALARIO / INSUMOS**

Cantidad	Insumo IntraHospitalario	Comentarios	Pro. Solicita	Pro. Suministra
1	SUMINISTRADO A200014547 - JERINGAS X 10 C.M		FRANCISCO DANIEL P AZ MELO	MARISTELLA GUA ZA LASSO
2	SUMINISTRADO A20002060 - VENDA DE YESO DE 6 X 5		FRANCISCO DANIEL P AZ MELO	MARISTELLA GUA ZA LASSO
2	SUMINISTRADO A20002060 - VENDA DE YESO DE 6 X 5		FRANCISCO DANIEL P AZ MELO	MARISTELLA GUA ZA LASSO
2	SUMINISTRADO A20002061 - VENDA ELASTICA DE 6 X 5		FRANCISCO DANIEL P AZ MELO	MARISTELLA GUA ZA LASSO
2	SUMINISTRADO A20002061 - VENDA ELASTICA DE 6 X 5		FRANCISCO DANIEL P AZ MELO	MARISTELLA GUA ZA LASSO
1	SUMINISTRADO A20002075 - VENDA DE ALGODON LAMINADO DE 6 X 5		FRANCISCO DANIEL P AZ MELO	MARISTELLA GUA ZA LASSO

**REMISIONES**

Fecha Hora Remisión: 16/10/2015 10:21:16 a. m.

Institución: INSTITUCION

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Servicio: APOYO TERAPEUTICO

Tipo Remisión: Consulta Externa

CÓDIGO DIAGNÓSTICO DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICO

S978 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE OTRAS PARTES DEL PIE Y DEL TOBILLO

Cuerpo Remisión:

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD REIFER... LE DIA DE AYER SURE TRAUMA EN REGION DE PIE D ECHO POR APLASTAMIENTO POR MOTO, AHORA REFIERE DOLOR + EDAM EN REG... DE PIE DERECHO Y LIMITACION PARA LA MARCHA

ANT. PATOLOGICOS NIEG  
ALERGICOS NIEGA  
QXS NIEGA

77  
81 79

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.  
PIEL Y MUCOSAS: PIEL INTEGRAL CON MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS  
CABEZA: NORMOCEFALA, NO DEPRESIONES NI PROTRUSIONES, NO PUNTOS DOLOROSOS  
OJOS: NO EDEMA PALPEBRAL, PIFR, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS.  
ORL: MUCOSA ORAL ROSADA Y HUMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA EN BUENAS CONDICIONES,  
CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.  
TORAX: NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES, PULMONES: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, NO ESTERTORES, NO SIBILANCIAS.  
CORAZON RITMICO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, NO S3, NO S4  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, NO SE PALPAN MASAS NI VICEROMEGALIAS, SIN PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACION, MURPHY Y MC BURNEY NEGATIVOS.  
GU: DIURESIS ESPONTANEA  
EXTREMIDADES: EN REGION DE PIE DERECHO CON DOLOR PARA LA MARCHA SIN LIMITACION FUNCIONAL HAY ADECUADA FLEXO-EXTENSION ROTACION, HAY MOVILIDAD DE FALANGES, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS Y DOLOROSO A LA PALPACION  
SNC: ALERTA, ORIENTADO

POR LOS HALLAZGOS EN CONTRA DEL EXAMEN DEL PACIENTE SE CONCLUYE QUE SUS LESIONES FUERON A CAUSA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO.

IDX: TRUFA POR APLASTAMIENTO DE PIE DERECHO.  
ESGUINCE G II  
SS RX DE PIE + ANALGESICO.

10+20: REPORTE DE RX DE PIE Y TOBILLO:  
SE OBSERVA FISURA DE 4TO METATARSiano SIN FRACTURA NI LUXACION  
PLAN: SE PROCEDE A INMOVILIZAR CON FERULA DE YESO CON VENDAJE DE YESO + ALGODON  
CITA POR C., EXTERNA CON ORTOPEDIA.

### NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha Hora Nota	Nota de Enfermeria	Profesional
16/10/2015 9:54:45	PTE QUE INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS SOLO REFIERE TRAUMA EN PIE DERECHO EL CUAL SE OBSERVA EDEMATIZADO, SE LE TOMO SV FUE VALORADO POR EL MEDICO, SE LE DIO 2 TAB DE ACETAMINOFEN, 1 AMP DE DICLOFENAC, 1 AMP DE DEXAMETAZONA AMBAS IM Y SE TOMAN RX DE PIE AFECTADO, P/ REPORTE PARA DEFINIR CONDUCTA.	MARISTELLA GUAZA LASSO
16/10/2015 11:06:33	PTE QUE FUE VALORADO NUEVA MENTE POR EL MEDICO CON R/ DE RX LE REALIZA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO Y LE DIO SALIDA CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES, SE DIO REMISION AMBULATORIA A TRAUMATOLOGIA.	MARISTELLA GUAZA LASSO

Daniel Paz Melo

# Registro: 86288

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: FRANCISCO DANIEL PAZ MELO

Firma del profesional



## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Fecha impresión: viernes, 02 de noviembre de 2018 08:02:33 am

FECHA ATENCION DE CONSULTA jueves, 07/julio/2011 - 05:07:08 pm

FECHA CIERRE DE CONSULTA jueves, 07/julio/2011 - 05:07:50 pm

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: LOVERNAY VALDEZ CASTILLO

Nro. Historia clínica: 10690100

Identificación: CC 10690100

Fecha Nacimiento: 19/abril/1956 Edad: 55 Años Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3177488334

Dirección: LAS TALLAS

Barrio: LAS TALLAS

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional: AFRO-COL

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: PATIA (CAUCA)

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 90093 Entidad que cubre el servicio: PARTICULARES

Responsable: EL MISMO

Acompañante: EL MISMO

### ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ☐ No ☐

#### MOTIVO DE CONSULTA:

LABORATORIOS ORDENADOS POR EL MEDICO EN CONSULTA RURAL COMO PARTE DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR SE REGISTRA POR HC SISTEMATIZADA LOS EXAMENES DE LABORATORIO

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

LABORATORIOS ORDENADOS POR EL MEDICO EN CONSULTA RURAL COMO PARTE DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR SE REGISTRA POR HC SISTEMATIZADA LOS EXAMENES DE LABORATORIO

#### EVOLUCION:

### REVISION POR SISTEMAS

### SIGNOS VITALES

### DATOS ANTROPOMETRICOS

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
80 Latidos por Minuto	20 Respiracion por Minuto	36 C°	100 / 100 mm Hg	100 Kg	100 Cm	100	0,01 Kgr / Mts 2	%

Observaciones:

### EXAMEN FISICO

### ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

#### ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

O DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO

CAUSA\*EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

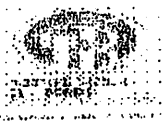
FINALIDAD: NO APLICA

# Registro: 1111

Profesional: CONSULTA RURAL

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Firma del profesional



HOSPITAL NIVEL I EL BORDO  
891500736-0

FDV

760763

CRA. 4ª CALLE 3 [FACTURA A LA EMPRESA]

1456

1853200012 HOSPITAL N I EL BORDO E.S.E.

FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS

1853200012

180763

CON CARGO A: ESS082 ASMET SALUD ARS

EMPRESA: ESS082 ASMET SALUD ARS

HISTORIA Nro. 1069010

VALDES

CASTILLO

LOVERNEY

CC

1069010

FECHA Max. 19/11/2005 EDAD. 45 SEXO. M NIVEL I CONTRATO. CAL 005 05

ENTRE LAS TALLAS

Código	%	Descripción	Un.	Cant.	Un. Precio	Vt. Total	Cant.	Vt. Item	Vt. EPSARS	Vt. P
30141		CAMERA DE ANECLA AL PAPA DE REDONDO / BEM	1	1	\$ 15.300.00	\$ 15.300.00	1	\$ 15.300.00	\$ 15.300.00	
								\$ 15.300.00	\$ 15.300.00	

Firma Paciente

Firma Cajero: JORGE ALBERTO PENA GALIN

HOSPITAL NIVEL I EL BORDO

FOLIO #: 10690100

RESOLUCION CASI No. 1069010/2005 DICCIONARIO DE PRECIOS Y MANTENIMIENTO DEL 30 DE ABRIL AL 30 DE JUNIO DEL 2005

QUINCE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS MOTE



HOSPITAL NIVEL I EL BORDO  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

REGISTROS MEDICOS  
SIS 412 A

REMISION DE PACIENTES  
SOLICITUD

A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

DE: <i>Hospital Nivel I El Bordo</i>	A: <i>Hospital Nivel I</i>
--------------------------------------	----------------------------

B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er Apellido <i>Utrilla</i>		2º Apellido (o de casada) <i>Castillo</i>		Nombres <i>Leidy</i>		Nº HISTORIA CLINICA EN LA INSTITUCION QUE REMITE	
EDAD		SEXO		RESIDENCIA HABITUAL (Dirección Localidad, Municipio, Sección del País)		Nº HISTORIA CLINICA EN LA INSTITUCION QUE RECIBE	
AÑOS MESES DIAS		H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		<i>en el hogar</i>		<i>1257210</i>	
PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Nombre y Relación de Parentesco)						TELEFONO:	
RESIDENCIA ACTUAL (Dirección Localidad, Municipio, Sección del País)							

C. SOLICITUD DE ATENCION

FECHA	MEDICO QUE REMITE:	SERVICIO AL CUAL SE REMITE:
DIA MES AÑO	<i>Dr. [illegible]</i>	<i>Medicina Interna</i>

D. ORDENAMIENTO

1. Resumen de Anamnesis y Exámen Físico	3. Resumen de la Evolución	6. Tratamientos Aplicados
2. Fechas y Resultados de Exámenes Auxiliares de Diagnóstico	4. Diagnóstico	7. Motivo de Remisión
5. Complicaciones		
8. Firma y Código de la Persona Responsable		

*El Sr. [illegible] me refirió que desde hace unos días presenta dolor abdominal en la zona de la epigastria, que se intensifica al comer. No hay náuseas ni vómitos. El dolor es tipo cólico y se alivia con espasmos. No hay fiebre ni cambios en las heces. El paciente es un hombre de 45 años, con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2. Actualmente está tomando tratamiento con [illegible] y [illegible].*

*Se le recomendó continuar con su tratamiento habitual y acudir a consulta de urgencia si el dolor persiste o se intensifica. Se le recetó analgésico y antispasmodico.*

*Dr. [illegible]*

*El Sr. [illegible] me refirió que desde hace unos días presenta dolor abdominal en la zona de la epigastria, que se intensifica al comer. No hay náuseas ni vómitos. El dolor es tipo cólico y se alivia con espasmos. No hay fiebre ni cambios en las heces. El paciente es un hombre de 45 años, con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2. Actualmente está tomando tratamiento con [illegible] y [illegible].*

*Se le recomendó continuar con su tratamiento habitual y acudir a consulta de urgencia si el dolor persiste o se intensifica. Se le recetó analgésico y antispasmodico.*

*Dr. [illegible]*

# CONTINUACION HISTORIA CLINICA



Hoja No.

## HOSPITAL NIVEL I EL BORDO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
MUNICIPIO DE PATIA

HISTORIA CLINICA

10690 100

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LOPEZ		VALDEZ	CARDENAS

FECHA: DIA: 15 MES: 04 AÑO: 05 HORA: 11:00 AM

MC: No le da dolor por los  
En las algunas veces presento ligeros por la leche.  
e bien nada en la boca de secreción no op.  
Sintomática.

PA: 110/70 FC 72 PR 22 T° 36 TA 90/60 PES 64

OPD: Control de la lactancia, no presenta en.

Control de la lactancia.

Abil. 100

En Progreso.

Ch. Romulo Ojeda

*[Signature]*

29-12-05.

MC: Moléstia en pie izquierdo

En la noche con modo de 15 días de evolución

consiste en molestia en pie izquierdo acompañado  
de dolor al acortar el pie, que dificulta la marcha.  
Antecedentes: Tormentosa de refugio, antecedentes de HTA,  
Diabetes, otra patología, Refugio Depresión.

Antecedentes familiares: no refiere antecedentes de importancia.  
Al examen físico FC 72 PR 22 T° 36 TA 90/60 PES 64.

Control de la lactancia, control de la lactancia sin alteraciones.  
Abdomen blando depresible, extensible, no presenta  
signos de inflamación en región lateral de pie izquierdo.  
SVC y Abdomen controlado.

DX: "Cayo" Lipoatrofia de piel

Plan: Analgesia y ASA de pie

Rolando Hernández V.  
Médico Interno I-1479  
Universidad del Cauca

**GIORGIO CASTRO**

**6**

**FIGHA NUMERO**

CONSULTA MEDICA ESPECIALISTA  
CONTROL MEDICO ( ) ENFERMERIA ( )  
PROGRAMA

HOSPITAL NIVEL I EL BORDO - 89160073.  
Cra. 4ª Calle 3

86 82  
6643  
84

**HOSPITAL NIVEL I EL BORDO E.S.E.**  
**FACTURA A LA EMPRESA**  
**DE SERVICIOS No. 1963200012** - 004376 **FECHA/HORA:** 15/04/2005 02:48:11 p  
**ASMET SALUD ARS** **CARNET:** 18040982 **SUBSIDIADO**  
**0100 VALDEZ CASTILLO LOVERNEY CC 10690100**  
**FECHA NAC. 19/04/1958 EDAD: 48 SEXO: M NIVEL: 1 CONTRATO: CAU 001 05 FOLIO #: 1069010**

Código	Descripción	Vr. Tarifa	Cant.	VR. Item	Vr. EPS/ARS	Vr. Paciente
30141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA	\$15,300.00	1	\$15,300.00	\$15,300.00	\$0.00
	Efectivo	\$0.00	Paga con	\$0.00	\$15,300.00	\$15,300.00
	Credito	\$0.00	Cambio	\$0.00		\$0.00
	Desuento	\$0.00	Vr. Ajuste	\$0.00		
	Bono	\$0.00	Autorización			

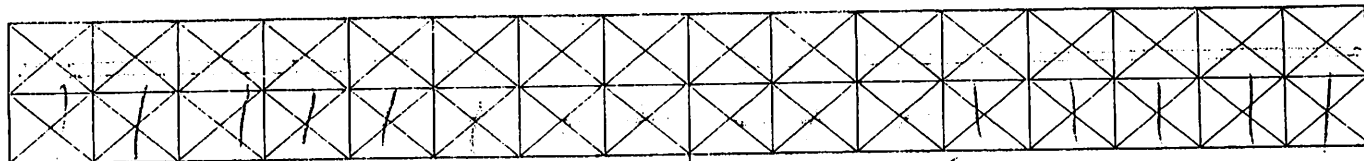
*Rocio*  
Firma Paciente:

*Rocio*  
Firma Cajero  
BERNARDA ROCIO GOMEZ

Impreso por HOSPITAL NIVEL I EL BORDO - 89160073-0  
Asimile todo de orden Art. 774 CC. - Factura hecha 100% en Computador

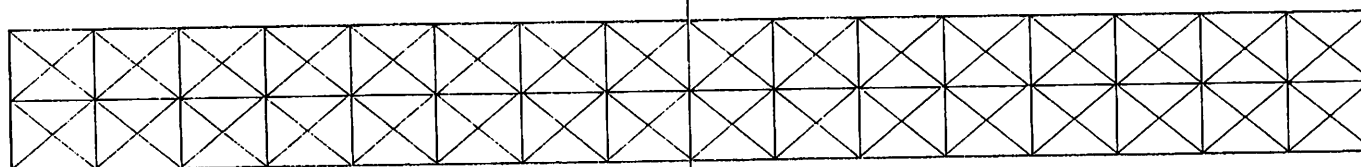
QUINCE MIL TRESCIENTOS pesos con CERO centavos nada  
GIOVANNI CASTRO DORADO

87 83  
84



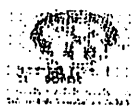
Fecha: 6-XI-2004

Porcentaje: 100%



Fecha: \_\_\_\_\_

Porcentaje: \_\_\_\_\_



HOSPITAL NIVEL I EL BORDO - 891500736-0

Cra. 4ª Calle 3

534574

1953200012 HOSPITAL N 1 EL BORDO E.S.E.

FACTURA A LA EMPRESA

FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS No. 1953200012

- 534574

FECHA/HORA: 30/04/2004

01:48 15 p

EMPRESA: ESS062 ASMET SALUD ARS

CARNET: 19040962

SUBSIDIADO

HISTORIA Nro. 10690100

VALDEZ

CASTILLO

LOVERNEY

CC

10690100

FECHA NAC. 19/04/1956

EDAD: 48

SEXO: M

NIVEL: 1

CONTRATO:CAU\_001

FOLIO #:10690100

Código	Descripción	Vr. Tarifa	Cant.	VR. Item	Vr. EPS/ARS	Vr. Paciente
38141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA	\$ 14.300,00	1	\$ 14.300,00	\$ 14.300,00	\$ 0,00
Efectivo	\$ 0,00	Paga con	\$ 0,00	\$ 14.300,00	\$ 14.300,00	\$ 0,00
Crédito	\$ 0,00	Cambio	\$ 0,00			
Descuento	\$ 0,00	Vr. Ajuste	\$ 0,00			
Bono	\$ 0,00	Autorización				

Firma Paciente

Impreso por

HOSPITAL NIVEL I EL BORDO - 891500736-0

Asimila ley a de cambio N°1.774 CC. - Factura hecha 100% en Computador

Firma Clínica

JORGE ALBERTO PEÑA GALINDEZ

CATORCE MIL TRESCIENTOS pesos con CERO centavos más IVA



HOSPITAL NIVEL I EL BORDO  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
LABORATORIO CLINICO  
UROANALISIS

HISTORIA N°

89

Nombre y Apellido Jose Maria Valdez Cédula No. 10 690 100  
Registro de Laboratorio No. 31 Hora            Fecha             
Servicio            Edad 25 Ordenado por Dr.           

EXAMEN PARCIAL

Densidad 1.015  
Color amarillo  
P.H. 6.0  
Albumina             
Azúcar             
C. Cetonicos             
Sangre oculta             
Pigmentos             
Nitritos             
Aspecto transparente  
Urobilinogeno: normal

MICROSCOPIO

Células Altas Occasional  
Células Bajas             
Leucocitos 0-2/c  
Eritrocitos             
Bacterias           

Cilindros {  
Hialinos  
Granulosos  
Piógenos  
Hemáticos  
Cereos  
Otros

OTROS ELEMENTOS

Moco             
Tricomonas             
Levaduras             
Espermatozoides           

CRISTALES

Oxalato de Calcio             
Fosfatos triples             
Amorfos {  
Uratos  
Fosfatos

De ácido úrico           

GOSC:

NEGATIVO

Bacteriólogo