

49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Forma DANE IP10.- 0 VI/77

NUIP **W8K0302987**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **32495717**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código **W B K**

REGISTRADURIA DE FLORENCIA COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA*****

Datos del inscrito

Primer Apellido **ORTEGA******* Segundo Apellido **GARCIA*******

Nombre(s) **ADRIANA LUCIA*******

Fecha de nacimiento Año **2000** Mes **OCT** Día **17** Sexo (en letras) **FEMENINO******* Grupo sanguíneo **O******* Factor RH **-*******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) **COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA*******

COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo **A 0990076*******

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **GARCIA MARIA TERESA*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0025161979******* Nacionalidad **COLOMBIA*******

COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **ORTEGA CASTRO CARLOS ENRIQUE*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0019223065******* Nacionalidad **COLOMBIA*******

COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **ORTEGA CASTRO CARLOS ENRIQUE*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0019223065******* Firma *[Firma]*

COLOMBIA*****

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *********

Documento de identificación (Clase y número) ********* Firma *********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *********

Documento de identificación (Clase y número) ********* Firma *********

Fecha de inscripción

Año **2001** Mes **AGO** Día **09** Nombre y firma del funcionario que autoriza **MIGUEL URIBE DIAZ*******

Reconocimiento paterno

Firma *[Firma]* Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **MIGUEL URIBE DIAZ*******

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Es fiel copia tomada del original

Se expide a solicitud del interesado

Fecha: **11 SEP 2018**

Valido para: **Sabalo**

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil

23016196-8

IMPRESO POR CENSURADORA FOMENTO IMPRESO S.A. 907 800-15 807-4

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **25.161.979**

GARCIA

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1966**

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

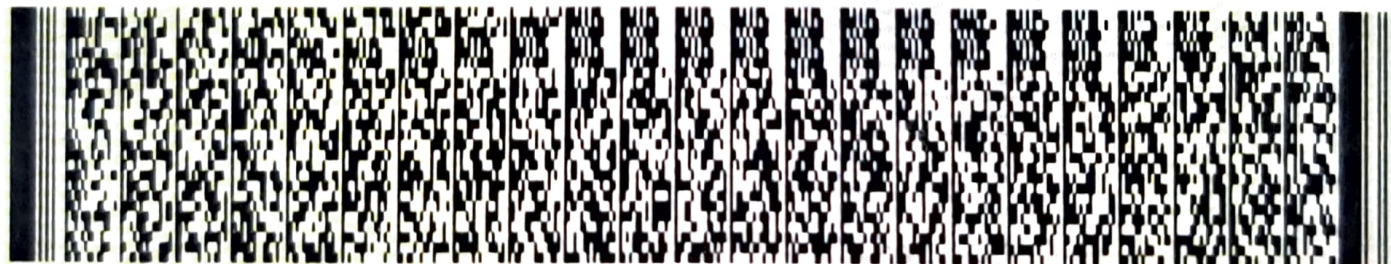
06-DIC-1985 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4400100-00420272-F-0025161979-20130108

0032039964A 1

8082179902

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

1.094.909.472

MEJIA GARCIA

APELLIDOS

ROBESPIER

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

27-NOV-1989

SANTA ROSA DE CABAL

(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

SEXO

19-DIC-2007 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2600100-00150769-M-1094909472-20090224

0010017425A 1

22361062

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.503.910**

ORTEGA GARCIA

APELLIDOS

ADRIANA LUCIA

NOMBRES

Adriana Ortega

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-2000**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O-

G.S. RH

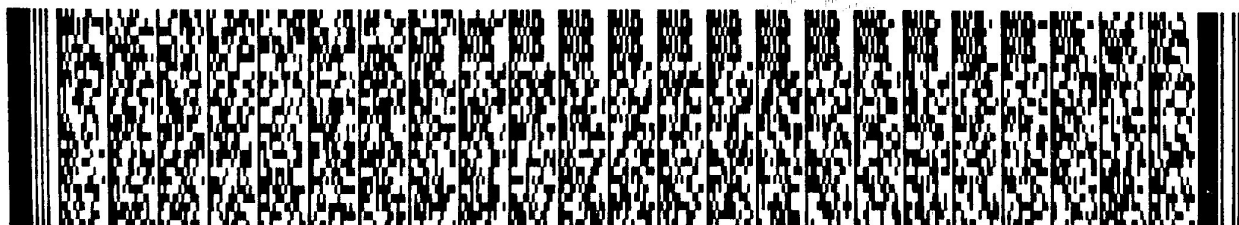
F

SEXO

18-OCT-2018 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-4400100-01051311-F-1006503910-20181218 **0063746586A1** 8085185525

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

25.155.212

NUMERO

PINEDA GARCIA

APELLIDOS

GLORIA INES

NOMBRES

Gloria Ines Pineda

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-JUN-1959

SANTA ROSA DE CABAL

(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

29-SEP-1977 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2408600-54136171-F-0025155212-20051108

0737405312N 02 170098051

Ingreso: 1002479
Identificación: 25161979**Fecha de Impresión:** jueves, 02 de junio de 2022 8:16 a. m.
Nombres: MARIA TERESA**Apellidos:** GARCIA**DATOS BASICOS**

Fecha Ingreso: 6/02/2020 9:37:49 a. m.
Servicio Ingreso: QUIROFANOS
Causa del Ingreso: Cirugía Programada
Apellidos: GARCIA
Nombres: MARIA TERESA
Dirección: B/ABBAS TURBAY - ABBAS TURBAY - FLORENCIA
Telefono: 3182793581 - 3182793581
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 2/01/1966 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 13/02/2020 11:38:48 a. m.
Servicio Egreso: QUIROFANOS
Tipo Documento: CC **Numero:** 25161979
Edad: 54 Años 01 Meses 04 Dias (2/01/1966)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: PARTICULAR
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: VIUDA
Grupo Etnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

DIAGNOSTICO DEFINITIVO**Codigo CIE10** N939**Diagnostico** HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA**CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION**

13/02/2020 11:39:44 a. m. REALIZADO LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIA 10/02/2020
INFORME OPERATORIO
IDX HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL EN ESTUDIO
QX LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO MAS BIOPSIA ENDOMETRIAL - PENDIENTE DER REPORTE DE PATOLOGIA
-- PROCEDIMIENTO
• PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS.
• SE INICIA PROCEDER
• ANESTESIA GENERAL
• BAJO ESPECULOSCOPIA SE OBSERVA CERVIX UTERINO MULTIPARA, SIN LESIONES DE LLENO -
• HISTEROMETRIA 7 CMS - UTERO A CAVIDAD CROVROSA DE LLENO
• MEDIANTE CURETA DE NOVAK SE REALIZA TOMA DE MUESTRA 4 LADOS UTERINO.
• CON CURETA MEDIANA SE EVACUA MODERADA CANTIDAD DE MATERIAL A
DESCARTAR HIPERPLASICO - CAVIDAD LIMPIA.
• PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES,
• SS ESTUDIO DE PATOLOGIA DE MATERIAL ENDOMETRIAL EVACUADO
• SANGRADO ESTIMADO 15 CC TA 101/62 SPO2 99%

MAHECHA MD ESP.-10
HMI REG 181034

Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE INGRESO**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: PACIENTE QUE INGRESA A CIRUGIA
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA PARA LA REALIZACION DE EL/LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

690103 - LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO
681105 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO

ANTECEDENTES**Medicos:** -- No Refiere --

Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 181034 ESP - 10

Ingreso: 1002479
Identificación: 25161979

Fecha de Impresión: jueves, 02 de junio de 2022 8:16 a. m.
Nombres: MARIA TERESA
Apellidos: GARCIA

Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NINGUNO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: TAM: mmHg FC: FR: T: SO2: PESO: 0,000 KG TALLA: 0 CM

IMC: ,00 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐ N ☐ AN
Ojos: ☐ N ☐ AN
ORL: ☐ N ☐ AN
Cuello: ☐ N ☐ AN
Torax: ☐ N ☐ AN
Abdomen: ☐ N ☐ AN
Genitourinario: ☐ N ☐ AN
Extremidades: ☐ N ☐ AN
Neurológica: ☐ N ☐ AN
Piel: ☐ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

6/02/2020 12:13:13 p. m. Hallazgo Operatorio: LO D ESCRITO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:.

Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 181034 ESP - 10

Ingreso: 1002479
Identificación: 25161979

Fecha de Impresión: jueves, 02 de junio de 2022 8:16 a. m.

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: GARCIA

Complicaciones:NO

Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

COMPLICACIONES

NO

PRONOSTICO

BUNEO PENDIO¿ENTE DE REPORTE DE PATOLOGIA

RECOMENDACIONES

DESCRITAS A CONTROL POR GIENCOLOGIA CON REPROTE DE CITOLOGIA CCU ECOGRAFIA VAGINAL Y REPROTE DE PATOLOGIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	PROGRAMADA VALORADA POR ANESTESIA	<input checked="" type="checkbox"/>

ORDENES MEDICAS

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
6/02/2020 12:13:13 p. m.	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2	<input checked="" type="checkbox"/>
6/02/2020 12:13:13 p. m.	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	2	<input type="checkbox"/>
6/02/2020 12:13:13 p. m.	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	2	<input type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA X 150 MG/ML	<input checked="" type="checkbox"/>
DOXICICLINA 100 mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
IBUPROFENO 400 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
METRONIDAZOL 500 MG OVULO	<input checked="" type="checkbox"/>

Representante Legal: LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR
Numero de Cedula: 7628636

Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tar. Profesional # 181034 ESP - 10

Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 181034 ESP - 10

Ingreso: 1002479 **Fecha Historia:** 13/02/2020 11:39:44 a. m. **# Autorización:** **Página 1/1**
Fecha Ingreso: 6/02/2020 9:37:49 a. m. **Causa del Ingreso:** Cirugia Programada
Identificación: 25161979 **Nombres:** MARIA TERESA **Apellidos:** GARCIA
Número de Folio: 3 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GARCIA **Tipo Documento:** CC **Numero:** 25161979
Nombres: MARIA TERESA **Edad:** 54 Años 01 Meses 11 Dias (2/01/1966)
Dirección: B/ABBAS TURBAY - ABBAS TURBAY - FLORENCIA **Sexo:** FEMENINO
Teléfono: 3182793581 - 3182793581 **Grupo:** O **RH:** +
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** PARTICULAR
Estado Civil: VIUDA **Tipo Afiliado:** NO APLICA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	PROGRAMADA VALORADA POR ANESTESIA	<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

REALIZADO LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIA 10/02/2020
INFORME OPERATORIO
IDX HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL EN ESTUDIO
QX LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO MAS BIOPSIA ENDOMETRIAL - PENDIENTE DER REPORTE DE PATOLOGIA
-- PROCEDIMIENTO

- PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN CAMPOS QUIRÚRGICOS.
- SE INICIA PROCEDER
- ANESTESIA GENERAL
- BAJO ESPECULOSCOPIA SE OBSERVA CERVIX UTERINO MULTIPARA, SIN LESIONES DE LLENO -
- HISTEROMETRIA 7 CMS - UTERO A CAVIDAD CROVROSA DE LLENO
- MEDIANTE CURETA DE NOVAK SE REALIZA TOMA DE MUESTRA 4 LADOS UTERINO.
- CON CURETA MEDIANA SE EVACUA MODERADA CANTIDAD DE MATERIAL A DESCARTAR HIPERPLASICO -

CAVIDAD LIMPIA.

- PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES,
- SS ESTUDIO DE PATOLOGIA DE MATERIAL ENDOMETRIAL EVACUADO
- SANGRADO ESTIMADO 15 CC TA 101/62 SPO2 99%

MAHECHA MD ESP.-10
HMI REG 181034

DIETA

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA // OBSERVACIONES: DIETA LIQUIDA EN 1 HORA

RECOMENDACIONES

DESCRITAS

DESTINO

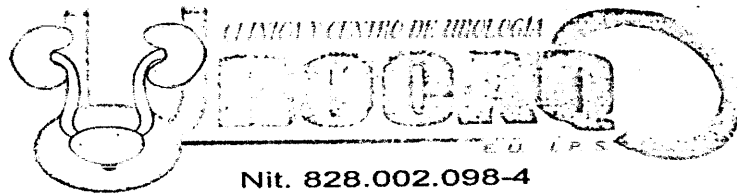
SALIDA



Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA

Profesional: MAHECHA MAHECHA MIREYA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 181034 ESP - 10

Identificación: 25161979
Nombre: MARIA TERESA
Apellido: GARCIA



GU-05-0049

Florencia, 31 de mayo de 2022

Doctor
CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO
 Abogado
 Ciudad

Asunto: Respuesta Derecho de Petición

De manera atenta y respetuosa, me permito dar respuesta a su petición allegando copia de las historias clínicas de la señora MARIA TERESA GARCÍA, identificada con cédula de ciudadanía N° 25.161.979. Vale la pena mencionar, que la usuaria ha recibido varias atenciones por lo que se adjuntan las historias clínicas por cada servicio prestado, organizadas por carpetas así:

- Crónicas (11 archivos PDF en 58 folios).
- Demanda Inducida (2 archivos PDF en 6 folios)
- Ginecología (3 archivos PDF en 9 folios).
- Medicina Interna (1 archivo PDF en 3 folios)
- Nutrición (1 archivo PDF en 4 folios)
- Psicología (2 archivos PDF en 7 folios).

Cordialmente,

PIEDAD COSTANZA LETRADO PERDOMO
 Gerente UROCAQ EU IPS

Anexo: lo enunciado en ochenta y siete (87) folios.

Proyecto: Natalia Núñez – Abogada

SEDE SAN GABRIEL
 CARRERA 11 NO. 4 A SUR 71 BARRIO LAS BRISAS
 CEL 3118530541 FLORENCIA – CAQUETÁ



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/05/2020 14:31:10. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 41186179. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.
Motivo de consulta: CONTROL DE HTA.
Enfermedad Actual: PTE DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA HACE 1 AÑO , ULTIMA VALORACION HACE 1 MESES, EN TTO CON AMLODIPINO 5/ LOSARTAN 100X1 , HDCTZD 25X1 , TRAE PARACLINICOS DE CONTROL (MAYO 05 DE 2020) POTASIO 3.5, GLUCOSA PRE 128 POST CARGA 238 , EKG CON RIUMTO SINUIDAL CONDUCCION AV 1:1 . . ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLÓGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DISNEA, REFIERE YA SE APLICO VACUNA PARA HEMOFILUIS INFLUENZA , YA FUE VALOIRADA POR T SOSCIAL, PSICOLOGIA Y NUTRICION , ...

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 99 %
Temperatura: 37 °C
Peso: 70.6 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 27.93 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.81 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: AV Ojo derecho (20/20), AV Ojo izquierdo (20/20), Observaciones: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes. PERIMETRO ABDOMINAL : 92 CMS .
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

DIABETES

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00

1. Glicemia Basal (mg/dl): 128.0.
2. Glicemia 2 horas Postprandial (mg/dl): 238.0

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00

1. Potasio sérico (mEq/dl): 3.0.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS DE PARACLÍNICOS: HTA CONTROLADO ER2/A1 TFG 75 RCV MEDIO SOBREPESO HIPERCT LEVE FINDRISK = 21 MUY ALTO AGA ,
DM DE NOVO
MAYO 14 DE 2020) GLUCOSA PRE 128, POST 238, POTASIO 3.0, EKG SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 NORMAL
YA VACUNA INFLUENZA (MAYO 18 DE 2020)
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + DM PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE CONTINUA TTO DE CONTROL POR 3 MESES (ABRIL 2020) Y SE INICIA MANEJO CON METFORMINA 850X1 X2 MESES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO

SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Metformina Tab 850mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 60 día(s). Cantidad total: 60, Número de entregas: 2, Vigencia del tratamiento:
28/05/2020- 27/07/2020, Recomendaciones: DESPUES DE ALMUERZO .

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTINUAR MANEJO YA INSTAURADO, HTA CONTROLADA, SE INICA MANEJO EL DIA DE HOY CON
METFORMINA 850X1, CONTROL EN 2 MESES

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/01/2021 15:12:32. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Leidys Esther Ucros Anaya. Reg. Médico. 33082252. Enfermería.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 48457569. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Acompañante: MARIA TERESA GARCIA. Teléfono: 3182793581.
Motivo de consulta: REPORTE PARACLINICOS .
Enfermedad Actual: REPORTE PARACLINICOS .

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Estado de Salud: No aplica.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS
DIABETES

Fecha de realización: 19/08/2020 00:00:00

- 1. Glicemia Basal (mg/dl): 118.0.
- 2. Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) (%): 5.6.

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Estado de la enfermedad: Controlado, Clasificacion de la enfermedad: Diabetes tipo 1, Confirmado repetido, Causa Externa:Otra , No Embarazada.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Hiperlipidemia mixta (E782), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021, Recomendaciones: DESPUES DE CENA .
2. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021,
3. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberacion Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021, Recomendaciones: EN AYUNAS .
4. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021,
5. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021,

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, INICIA ATORVASTATINA 10X1 .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/07/2021 15:24:08. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 56221357. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.

Motivo de consulta: CONTROL DE HTA Y DM.

Enfermedad Actual: PTE DE 55 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA Y DM HACE AÑOS, ULTIMA VALORACION HACE 3 MESES Y

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MEDIO EN TTO CON METFORMINA
850X1 + AMLODIPINO 5/LOSARTAN 100X1 + HDCTZD 25X1 + ESOMEPRAZOL 40X1 CON REPORTE DE PARACLINICOS (JUNIO 30 DE 2021) P DE O NO PATOLOGICO , GLUCOSA 104, HBA1C 5.7, COLESTEROL 224, TRIGLICERIDOS 155 ,HDL 43.3, CREATININA 0.7, TFG 97.5, ER 1, POTASIO 3.0, MICROALBUMINURIA 2.0, HB 12, HTO 35. REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI DISNEA, ,SE HACE TELECONSULTA SIGUIENDO LOS LINEAMINETOS DEL MINISTERIO Y LA EPS ,POR ESTADO DE CONTINGENCIA PANDEMIA SARS COV 2 ..

REVISIÓN POR SISTEMAS
Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS
HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 30/06/2021 00:00:00

- 1. Glicemia Basal (mg/dl): 106.0.
- 2. Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) (%): 5.7.
- 3. Colesterol Total (mg/dl): 224.0.
- 4. Colesterol HDL (mg/dl): 43.3.
- 5. Triglicéridos (mg/dl): 155.0.
- 6. Potasio Sérico (mEq/l): 3.0.
- 7. Creatinina mg/dl: 0.7.
- 8. Parcial de Orina: Normal.
- 9. Microalbuminuria (mg/l): 2.0.
- 10. Tasa de filtración glomerular (TFG): 97.5.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA
PARACLINICOS : (JUNIO 30 DE 2021) P DE O NO PATOLOGICO , GLUCOSA 104, HBA1C 5.7, COLESTEROL 224, TRIGLICERIDOS 155 ,HDL 43.3, CREATININA 0.7, TFG 97.5, ER 1, POTASIO 3.0, MICROALBUMINURIA 2.0, HB 12, HTO 35.

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, INICIA ATORVASTATINA 10X1 .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Clasificacion de la enfermedad: Diabetes tipo 2,

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/03/2020 17:02:20. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Robinson Alberto Villareal Montaño. Reg. Médico. 72287327. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 39926497. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL.
Enfermedad Actual: PACIENTE ASISTE A CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NIEGA CEFALEA. BUENA ADEHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO.
ASISTE PARA REFORMULACION DE MEDICACION CRONICA Y LECTURA DE EXAMENES.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

TRAE LABROATORIOS DEL 12/03/2020 (HB 12.5 -HTO 39 - MICROALBUMINURIA 6 - PARCIAL DE ORINA NORMAL - POTASIO 3.5 - CT 190 - TG 252 - CHDL 49 - CREATININA 0.9 - TFG 72 ESTADIO RENAL 2).
Estado de Salud: Bueno.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

SEGUIMIENTO EN EL PROGRAMA

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA).
Fecha de ingreso al programa: 17/03/2020.

Generalidades
1. Clasificación de la hipertensión arterial: HTA grado 1 (140-159/90-99),

Riesgo de la enfermedad
1. Riesgo cardiovascular: 2 - Framingham

Incidente / Evento Asociado
1. Incidente o evento asociado a la medicación (Hipertensión Arterial): No.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 160 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 90 mmHg
Tensión Arterial Media: 113.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 72 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 28.48 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.83 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes..
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 12/03/2020 00:00:00

1. Glicemia Basal (mg/dl): 104.0.
2. Colesterol Total (mg/dl): 190.0.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- 3. Colesterol HDL (mg/dl): 49.0.
- 4. Triglicéridos (mg/dl): 252.0.
- 5. Potasio sérico (mEq/dl): 3.5.
- 6. Creatinina (mg/dl): 0.9.
- 7. Parcial de Orina: Normal, - Observación: HB12.5 - HTO 39.
- 8. Microalbuminuria (mg/l): 6.0.
- 9. Tasa de filtración glomerular (TFG): 72.0 - Observación: ESTADIO RENAL 2.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

HTA CONTROLADO + TFG 72 + ESTADIO RENAL 2 + RCV MEDIO

TRAE LABROATORIOS DEL 12/03/2020 (HB 12.5 -HTO 39 - MICROALBUMINURIA 6 - PARCIAL DE ORINA NORMAL - POTASIO 3.5 - CT 190 - TG 252 - CHDL 49 - CREATININA 0.9 - TFG 72 ESTADIO RENAL 2)

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150 HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTENDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR

SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE REMITE A VACUNACION
SE SOLICITA LABORATORIOS DE CONTROL CON RESULTADOS
SE ORDENA TTO DE CONTROL POR UN MES PARA LECTURA DE LABORATORIOS
NOTA: AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL 160/90 MMHG SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 1 SE DECIDE CAMBIAR FORMULA LOSARTAN + AMLODIPINO (100/5 MG) X 1 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 1 - SE ENCUENTRA LABROATORIO DE TRIGLICERIDOS MODERADAMENTE ELEVADO SE DECIDE MANEJO CON ATROVASTATINA 40 MG POR 6 MESES
PENDIENTE RX DE TORAX - ELECTROCARDIOGRAMA - ACIDO URICO - COLESTEROL LDL

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + SOBREPESO PACIENTE REFIERE ENTENDER
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Hipergliceridemia pura (E781), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Atorvastatina 40mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
Recomendaciones: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS NOCHE .

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 17/03/2020- 16/04/2020, Recomendaciones: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS ANTES DE LAS 9 AM.
2. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 17/03/2020- 16/04/2020, Recomendaciones: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, HTA CONTROLADO + ER ? + RCV MEDIO

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTENDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR

SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE REMITE A VACUNACION
SE SOLICITA LABORATORIOS DE CONTROL CON RESULTADOS
SE ORDENA TTO DE CONTROL POR UN MES PARA LECTURA DE LABORATORIOS
NOTA: AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL 160/90 MMHG SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 1 SE DECIDE
CAMBIAR FORMULA LOSARTAN + AMLODIPINO (100/5 MG) X 1 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 1

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + SOBREPESO PACIENTE REFIERE ENTENDER
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
2. Se solicita COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO, No. 1, HTA CONTROLADO + ER ? + RCV MEDIO

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTENDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR

SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE REMITE A VACUNACION
SE SOLICITA LABORATORIOS DE CONTROL CON RESULTADOS
SE ORDENA TTO DE CONTROL POR UN MES PARA LECTURA DE LABORATORIOS
NOTA: AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL 160/90 MMHG SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 1 SE DECIDE
CAMBIAR FORMULA LOSARTAN + AMLODIPINO (100/5 MG) X 1 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 1

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + SOBREPESO PACIENTE REFIERE ENTENDER
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis crónica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis crónica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACIÓN CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMÍA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMÍA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMÍA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

23/03/2021 09:08:27. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Mauricio Valenzuela Castro. Reg. Médico. 1117515095. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 51240687. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: control de hipertensión y diabetes.

Enfermedad Actual: paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidrocloretilazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. .

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 86 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Peso: 64 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 25.32 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.71 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLÍNICOS DE PROGRAMAS

DIABETES

Fecha de realización: 11/11/2020 00:00:00

- 1. Glicemia Basal (mg/dl): 117.0.
- 2. Colesterol Total (mg/dl): 231.0.
- 3. Triglicéridos (mg/dl): 305.0.
- 4. Parcial de Orina: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realizia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
- 2. Quistes simples en mama derecha.
- 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
- 4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos.

DIAGNOSTICO

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus no insulínica sin complicación (E119), Clasificación de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Hipertensión esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

- 1. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 23/03/2021- 21/06/2021,
- 2. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 23/03/2021- 21/06/2021,
- 3. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 23/03/2021- 21/06/2021,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

- 1. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresión.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizó mamografía con birads 0 por asimetría focal en cuadrante superior externo, sugiriéndose complemento ecográfico y spot de compresión.

- solicito concepto de ginecología dados los hallazgos..
2. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresión.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizó mamografía con birads 0 por asimetría focal en cuadrante superior externo, sugiriéndose complemento ecográfico y spot de compresión.

- solicito concepto de ginecología dados los hallazgos..
3. Se solicita MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresión.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizó mamografía con birads 0 por asimetría focal en cuadrante superior externo, sugiriéndose complemento ecográfico y spot de compresión.

- solicito concepto de ginecología dados los hallazgos..
4. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografía con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
5. Se solicita UROANALISIS, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografía con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
6. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografía con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
7. Se solicita Trigliceridos, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografía con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
8. Se solicita Electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografía con birads 0 por asimetria focal en cuadrante

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
9. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
10. Se solicita HEMATOCRITO, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
11. Se solicita HEMOGLOBINA, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
12. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN INTERCONSULTA

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se solicita interconsulta a Ginecología y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos.. Observaciones: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se.

2. Se solicita interconsulta a Ginecología y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos.. Observaciones: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: control en 3 meses

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s). Lugar: Urocaq EU IPS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021:
FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021:
FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021:
FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

23/04/2020 08:15:02. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Jose Maria Cediel Giraldo. Reg. Médico. 16188348. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 40430310. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: TELE CONSULTA

SE COMUNICA CON PACIENTE

POR CONTIGENCIA DE EPIDEMIA DE COVI 19, SE REALIZA TELE CONSULTA , EL PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA DE COVI 19 Y CONTACTOS CON PERSONAS SOPECHOSOS O CONFIRMADOS

Enfermedad Actual: PACIENTE DX DE HIPERTENSION REFIERE NO ADHERENCIA FARMACOLOGICA HCT 25 MG + AMLODIPINO 5/LOSARTAN

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

100 MG DIA Y DIETARIO ,SEDENTARIO NO LICOR NO FUMA NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES
P/ AC URICO + EKG RX TORAX
NIEGA CEFALEA FOSFENOS VERTIGO EPISTAXIS PRECORDIALGIA POLIDIPISIA POLIURIA HEMATURIA DISURIA HEMOPTISIS DOLOR PLEURITICO Y EDEMAS

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER2/A1 TFG 75 RCV MEDIO SOBREPESO HIPERCT LEVE FINDRISK = 21 MUY ALTO AGA
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + DM PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL + SUPENDER ESTATINA
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CUU MAMOGRAFIA CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Examen de pesquisa especial para tumor de la mama (Z123), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 2: Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino (Z124), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 3: Trastorno del metabolismo de los carbohidratos, no especificado (E749), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 23/04/2020- 23/05/2020,
2. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 23/04/2020- 23/05/2020,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita MAMOGRAFIA BILATERAL, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
2. Se solicita GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
3. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
4. Se solicita ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/01/2022 17:32:45. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 65016671. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 56 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.
Motivo de consulta: CONTROL DE HTA Y DM.
Enfermedad Actual: PTE DE 56 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA Y DM HACE 2 AÑOS , ULTIMA VALORACION HACE 3 MESES, EN TTO CON AMLODIPINO 5/LOSARTAN 100X1 + HDCTZD 25X1 + ATORVASTATINA 10X1 + METFORMINA 850X1 + ESOMEPRAZOL 40X1 CON REPORTE DE PARACLINICOS (DIC 28 DE 2021) POTASIO 3.6, P DE O CONTAMINADO , HBA1C 4.6, MICROALBUMINURIA 9.2, AC URICO 3.9,

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

GLUCOSA 102, COLESTEROL 226, TRIGLICERDIOS 163, HDL 36.8, LDL 156, CREATININA 0.9, TFG 72 . ER 2 . EKG CON RITMO SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 , RX DE TORAX NORMAL . ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI DISNEA, SE ATIENDE CONSULTA MEDICA PRESENCIAL ,PREVIAMENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP , SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION : (GORRO, TAPABOCAS, BATA , GAFAS). PACIENTE NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS Y CONTACTO CON PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 . NIEGA INDICACION DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA O CONFIRMACION POR SARS COV 2 . NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS SUPERIORES E INFERIORES, NO ALZAS TERMICAS, SIN SIGNOS DE ASTENIA O SINTOMAS GASTROINTESTINALES..

REVISIÓN POR SISTEMAS
Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 96.7 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36.7 °C
Peso: 66 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso
Circunferencia de la cintura: 95 cm -Obesidad central
Superficie corporal: 1.74 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS
Organos de los Sentidos: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes..
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS
HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 28/12/2021 00:00:00

1. Glicemia Basal (mg/dl): 102.0.
2. Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) (%): 4.6.
3. Colesterol Total (mg/dl): 226.0.
4. Colesterol HDL (mg/dl): 36.8.
5. Colesterol LDL (mg/dl): 156.0.
6. Triglicéridos (mg/dl): 163.0.
7. Ácido Úrico (mg/dl): 3.9.
8. Potasio Sérico (mEq/l): 3.6.
9. Creatinina (mg/dl): 0.9.
10. Parcial de Orina: Contaminado.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- 11. Microalbuminuria (mg/l): 9.2.
- 12. Tasa de filtración glomerular (TFG): 72.0.
- 13. Radiografía de Tórax: Normal.
- 14. Electrocardiograma: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 2 + RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA + SOBREPESO .
PARACLINICOS : (DIC 28 DE 2021) POTASIO 3.6, P DE O CONTAMINADO , HBA1C 4.6, MICROALBUMINURIA 9.2, AC URICO 3.9, GLUCOSA 102, COLESTEROL 226, TRIGLICERDIOS 163, HDL 36.8, LDL 156, CREATININA 0.9, TFG 72 ER 2 . EKG CON RITMO SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 , RX DE TORAX NORMAL .

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150 HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), Clasificación de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Hiperlipidemia mixta (E782), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

- 1. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
- 2. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
- 3. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberacion Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
- 4. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
- 5. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICIÓN PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/04/2022 09:54:14. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Juan Nicolas Gutierrez Lopez. Reg. Médico. 1075312046. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 69339794. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 56 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: Paciente quien viene a control por patología crónica - HTA y DM.
Enfermedad Actual: Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1, refiriendo buena adherencia farmacológica

Paciente sedentaria, niega consumo de licor, SPA, cigarrillo. Actualmente paciente refiere buenas condiciones generales, niega sintomatología.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Se atiende paciente con EPP, paciente niega sintomatologia de covid-19 en los últimos 15 días al momento de la consulta..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 75 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 90 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36.6 °C
Peso: 66 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso
Circunferencia de la cintura: 95 cm -Obesidad central
Superficie corporal: 1.74 m2

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1, refiriendo buena adherencia farmacológica. Al examen físico paciente en Sobrepeso , adecuadas condiciones generales, cifras tensionales en metas, sin otras alteraciones. Con últimos paraclínicos ya reportados del 28.12.2021 que evidencian: Con muy buen control glicémico, hiperlipidemia mixta leve, Creatinina 0.9 ERC G1(TFG =72). Apesar de la buena adherencia medicamentosa que refiere la paciente, refiere le da epigastralgia con la metformina a pesar de IBP y diarrea, no quiere seguirla tomando. Refiere tampoco toma HCTZ. Pendiente valoración por medicina interna.

Por lo anterior se considera cambio de ADO a lsgit2, dado buen control glicémico hasta el momento. Se programan nuevos paraclínicos, cita de control en 90 días con resultados de exámenes (los cuales deberán ser realizados fechas cercanas al momento de la consulta) Se dan recomendaciones de estilos de vida, alimentación saludable y signos de alarma.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mencion de complicacion (E119), Clasificación de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,
2. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberacion Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,
3. Empagliflozina 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,
4. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1,

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

refiriendo buena adherencia farmacológica. Al examen físico paciente en Sobrepeso , adecuadas condiciones generales, cifras tensionales en metas, sin otras alteraciones. Con últimos paraclínicos ya reportados del 28.12.2021 que evidencian: Con muy buen control glicémico, hiperlipidemia mixta leve, Creatinina 0.9 ERC G1(TFG =72). Apesar de la buena adherencia medicamentosa que refiere la paciente, refiere le da epigastralgia con la metformina a pesar de IBP y diarrea, no quiere seguirla tomando. Refiere tampoco toma HCTZ.

Por lo anterior se considera cambio de ADO a lsglt2, dado buen control glicémico hasta el momento. Se programan nuevos paraclínicos, cita de control en 90 días con resultados de exámenes (los cuales deberán ser realizados fechas cercanas al momento de la consulta) Se dan recomendaciones de estilos de vida, alimentación saludable y signos de alarma.

2. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1, refiriendo buena adherencia farmacológica. Al examen físico paciente en Sobrepeso , adecuadas condiciones generales, cifras tensionales en metas, sin otras alteraciones. Con últimos paraclínicos ya reportados del 28.12.2021 que evidencian: Con muy buen control glicémico, hiperlipidemia mixta leve, Creatinina 0.9 ERC G1(TFG =72). Apesar de la buena adherencia medicamentosa que refiere la paciente, refiere le da epigastralgia con la metformina a pesar de IBP y diarrea, no quiere seguirla tomando. Refiere tampoco toma HCTZ.

Por lo anterior se considera cambio de ADO a lsglt2, dado buen control glicémico hasta el momento. Se programan nuevos paraclínicos, cita de control en 90 días con resultados de exámenes (los cuales deberán ser realizados fechas cercanas al momento de la consulta) Se dan recomendaciones de estilos de vida, alimentación saludable y signos de alarma.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: "Reducir el consumo de sal y aumentar el consumo de alimentos ricos en potasio (Banano, aguacate, melón, lenteja, frijoles, papaya, naranja, zapallo) tenga en cuenta que si usted tiene antecedentes de alteraciones de los carbohidratos (Diabetes) por favor consulte primero con su nutricionista.

No se recomienda el consumo de alimentos a base carbohidratos y que contengan adición de grasas, azúcares o sodio Por ejemplo comida ¿ harinas procesadas como el pan o las galletas, entre otros

Si usas edulcorantes no calóricos (Splenda) por favor úselo de manera moderada.

Ejercicio cardiovascular 30 minutos al día (150 min a la semana) lo que significa mínimo 2.5 horas a la semana.

Metas TA 130/80, HB1AC <7%, glucemia basal <130 mg/dl, Triglicéridos < 150, HDL > 50 , Colesterol < 180, LDL < 100 . Idealmente se debe bajar de peso 2 kilo por mes hasta llegar a IMC < 25

Disminución del consumo de alcohol: Si toma alcohol, hágalo de manera moderada, entendiendo esto como máximo 2 tragos por día en hombres, 1 trago por día en mujeres. (1 Trago equivale a 12 Onzas de cerveza = 360ml) que significa máximo 2 cervezas comunes por día.

Signos de alarma: Signos de alarma de dolor de cabeza persistente, visión de luces, mareos, dolor en pecho ,orina y sed excesiva , dificultad para respirar, sangrado por nariz sangrado en la flema, dolor en pecho al respirar , hinchazón de piernas o generalizada.

Alimentación: nueces, frutas (sobre todo no tropicales), vegetales de hoja verde, legumbres, granos enteros, pescado, fibra, aves de corral y aceite de oliva. En cuanto a los aceites vegetales, se recomiendan aceites como el de oliva. No se recomienda ningún aceite vegetal cocinado, ya que este proceso modifica la estructura de los aceites, convirtiéndolo en grasas trans.

No se recomienda el uso de alimentos ricos en grasas trans como: Mantecas vegetales y margarinas. Comidas rápidas como nuggets, pollo frito, papas fritas. Snacks salados o productos fritos en paquete. Palomitas de maíz para ser preparadas en microondas (sin embargo, debe tenerse en cuenta que las palomitas de maíz preparadas en olla, y con mínimo aceite no tienen por qué ser prohibidas, más aún, se las recomienda en muchas dietas por su bajo contenido calórico). Aceites fritos. Chocolatinas, helados y cremas no lácteas para mezclar en el café. Productos de repostería y pastelería. Alimentos congelados (especialmente pizzas). Sopas y salsas preparadas. Galletas, donuts, barritas de cereales, pasteles congelados. Productos precocidos como empanadas, croquetas y canelones.

"

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGÍA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
13. Se solicita UROANALISIS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGÍA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
10. Se solicita Electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
11. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
12. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

6. Se solicita RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL), No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.

7. Se solicita COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.

8. Se solicita ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.

9. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR. PACIENTE REFIERE ENTENDER.
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO, ORINA Y SED EXCESIVA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ, SANGRADO EN LA FLEMA, DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR, HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA, ASISTIR URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER.
3. Se solicita Triglicéridos, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA.

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS.
SS/ PARA CLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES.
P/ VACUNA INFLUENZA.
EN CONTROL NUTRICION, PSICOLOGIA Y T SOCIAL.

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUCIDICA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA, METAS TA 130/80, TGI < 150, HDL > 50, CT < 180, LDL < 100.
INDICACIONES DE DIETA: EJERCICIO CARDIOVASCULAR, NO FUMAR, NO LICOR, EVITAR EL ESTRÉS, MAL GENIO, TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO.
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR. PACIENTE REFIERE ENTENDER.
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO, ORINA Y SED EXCESIVA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ, SANGRADO EN LA FLEMA, DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR, HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA, ASISTIR URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER.
4. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA.

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS.
SS/ PARA CLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES.
P/ VACUNA INFLUENZA.
EN CONTROL NUTRICION, PSICOLOGIA Y T SOCIAL.

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUCIDICA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA, METAS TA 130/80, TGI < 150, HDL > 50, CT < 180, LDL < 100.
INDICACIONES DE DIETA: EJERCICIO CARDIOVASCULAR, NO FUMAR, NO LICOR, EVITAR EL ESTRÉS, MAL GENIO, TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO.
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR. PACIENTE REFIERE ENTENDER.
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO, ORINA Y SED EXCESIVA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ, SANGRADO EN LA FLEMA, DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR, HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA, ASISTIR URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER.
5. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA.

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS.
SS/ PARA CLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES.
P/ VACUNA INFLUENZA.
EN CONTROL NUTRICION, PSICOLOGIA Y T SOCIAL.

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUCIDICA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA, METAS TA 130/80, TGI < 150, HDL > 50, CT < 180, LDL < 100.
INDICACIONES DE DIETA: EJERCICIO CARDIOVASCULAR, NO FUMAR, NO LICOR, EVITAR EL ESTRÉS, MAL GENIO, TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO.
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR. PACIENTE REFIERE ENTENDER.
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO, ORINA Y SED EXCESIVA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ, SANGRADO EN LA FLEMA, DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR, HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA, ASISTIR URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA, DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR, HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA, ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119), Clasificación de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Hiperlipidemia mixta (E782), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
2. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
3. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberacion Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
4. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
5. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO, ORINA Y SED EXCESIVA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA, DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR, HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA, ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
2. Se solicita MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI DISNEA. SE ATIENDE CONSULTA MEDICA PRESENCIAL , PREVIAMENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP , SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION : (GORRO, TAPABOCAS, BATA , GAFAS). PACIENTE NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS Y CONTACTO CON PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 . NIEGA INDICACION DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA O CONFIRMACION POR SARS COV 2 . NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS SUPERIORES E INFERIORES, NO ALZAS TERMICAS, SIN SIGNOS DE ASTENIA O SINTOMAS GASTROINTESTINALES..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega parestias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 140 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 99 %
Temperatura: 36.7 °C
Peso: 66 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso
Circunferencia de la cintura: 90 cm -Obesidad central
Superficie corporal: 1.74 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes..
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA + SOBREPESO .

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

26/10/2021 14:25:30. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 61010858. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.
Motivo de consulta: CONTROL DE HTA Y DM .
Enfermedad Actual: PTE DE 55 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA Y DM HACE 1 AÑO ,ULTIMA VALORACION HACE 3 MESES, EN TTO CON ESOMEPRAZOL 40X1 + AMLODIPINO 5/LOSARTAN 100X1 + HDCTZD 25X1 + METFORMINA 850X1 + ATORVASTATINA 10X1 ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS,

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS
- (20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS
- (26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS
- (26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).
- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS
- (26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS
- (26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS
- (26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS DE PARACLÍNICOS: HTA CONTROLADO ER2/A1 TFG 75 RCV MEDIO SOBREPESO HIPERCT LEVE FINDRISK = 21 MUY ALTO AGA ,
DM DE NOVO
MAYO 14 DE 2020) GLUCOSA PRE 128, POST 238, POTASIO 3.0, EKG SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 NORMAL
YA VACUNA INFLUENZA (MAYO 18 DE 2020)
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + DM PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE CONTINUA TTO DE CONTROL POR 3 MESES (ABRIL 2020) Y SE INICIA MANEJO CON METFORMINA 850X1 X2 MESES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO

SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mencion de complicacion (E119), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Metformina Tab 850mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 60 día(s). Cantidad total: 60, Número de entregas: 2, Vigencia del tratamiento:
28/05/2020- 27/07/2020, Recomendaciones: DESPUES DE ALMUERZO .

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTINUAR MANEJO YA INSTAURADO, HTA CONTROLADA, SE INICA MANEJO EL DIA DE HOY CON
METFORMINA 850X1, CONTROL EN 2 MESES

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DISNEA, REFIERE YA SE APLICO VACUNA PARA HEMOFILUIS INFLUENZA , YA FUE VALOIRADA POR T SOSCIAL, PSICOLOGIA Y NUTRICION , ...

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 99 %
Temperatura: 37 °C
Peso: 70.6 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 27.93 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.81 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: AV Ojo derecho (20/20), AV Ojo izquierdo (20/20), Observaciones: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes. PERIMETRO ABDOMINAL : 92 CMS .
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

DIABETES

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00

1. Glicemia Basal (mg/dl): 128.0.
2. Glicemia 2 horas Postprandial (mg/dl): 238.0

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00

1. Potasio sérico (mEq/dl): 3.0.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/05/2020 14:31:10. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 41186179. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.

Motivo de consulta: CONTROL DE HTA.

Enfermedad Actual: PTE DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA HACE 1 AÑO , ULTIMA VALORACION HACE 1 MESES, EN TTO CON AMLODIPINO 5/ LOSARTAN 100X1 , HDCTZD 25X1 , TRAE PARACLINICOS DE CONTROL (MAYO 05 DE 2020) POTASIO 3.5, GLUCOSA PRE 128 POST CARGA 238 , EKG CON RIUMTO SINUIDAL CONDUCCION AV 1: 1 . . ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/05/2020 15:57:38. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: July Katerine Rivas Villegas. Reg. Médico. 1117498428. Psicología.

Contrarreferencia. Admisión No. 40979324. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: Tensión alta, PACIENTE QUIEN ASISTE A ASESORÍA DE P Y P
PRESENTA DX DE HIPERTENSIÓN SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Enfermedad Actual: Tensión alta, PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA TELE CONSULTA Y MENIANTE ELLA SE PUDO ESTABLECER QUE ACTUAL EL PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO ORIENTADO EN ESPACIO, LUGAR Y TIEMPO SU ACTITUD ES ACORDE A SU ETAPA EVOLUTIVA, REFIERE INICIO PROGRAMA CRONICOS TOMA ADECUADA DE MEDICAMENTOS.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA SE LOGRA ESTABLECER QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA ALERTA CONSIENTE Y ESTABLE. SE REALIZA ESCUCHA ACTIVA SE REALIZA PSI COEDUCACIÓN A FIN DE PROPICIAR ACTIVIDADES SOCIALES QUE PROMUEVAN LA ALIMENTACIÓN ADECUADA, TOMA DE MEDICAMENTOS ACTIVIDAD FÍSICA, HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. MANEJO DE EMOCIONES NEGATIVAS, Tensión Y ESTRÉS REFIERE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, ALIMENTACIÓN ADECUADA Y CONTROLADA, ACTIVIDAD FÍSICA OCASIONAL RECOMENDACIONES ALIMENTACIÓN SANA ACTIVIDAD FÍSICA MANEJO DE EMOCIONES NEGATIVAS, Tensión Y ESTRÉS EN PRO DE LA CALIDAD DE VIDA RECOMENDACIONES PARA TRABAJADORES Lo primero es que tomes las medidas de protección y prevención recomendadas. Mantén mucha higiene, e intenta mantener la distancia de seguridad con personas usuarias y profesionales. Lávatelo las manos según el protocolo. Al entrar en tu puesto de trabajo y cada vez que toques una superficie. Limpia la superficie de tu puesto de trabajo al entrar y al salir. En el caso haberlas protegido con guantes, evita la contaminación cruzada de unas superficies a otras y cámbialos cuanto éstos estén contaminados. Mantén una actitud colaboradora y comprensiva con el resto de profesionales. Para todos es un momento complicado.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Tiempo Evolución: 3 Mese(s), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Otra , No Embarazada.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

09/06/2021 09:32:01. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: July Katerine Rivas Villegas. Reg. Médico. 1117498428. Psicología.

Contrarreferencia. Admisión No. 54528971. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: PACIENTE QUIEN ASISTE A ASESORÍA DE P Y P PRESENTA DX DE HIPERTENSIÓN SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.
Enfermedad Actual: PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA TELE CONSULTA Y MEDIANTE ELLA SE PUDO ESTABLECER QUE ACTUALMENTE EL

Firmado Electrónicamente





DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO ORIENTADO EN ESPACIO, LUGAR Y TIEMPO SU ACTITUD ES ACORDE A SU ETAPA EVOLUTIVA, REFIERE INICIO PROGRAMA PYP CRONICOS HACE APROX 1 AÑO. REFIERE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO . REFIERE NAUSEAS POR LA METFORMINA DE 850MG. NO REFIERE ACTIVIDAD FISICA. ALIMENTACION CONTROLADA .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
NO SE LOGRO COMUNICAR POR VIDEO LLAMADA PACIENTE NO MANEJA EL LINK, POR LO CUAL SE REALIZA POR TELEFONO SE COMUNICA CON PACIENTE POR CONTIGENCIA DE EPIDEMIA DE COVI 19 MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA SE LOGRA ESTABLECER QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA ALERTA CONSIENTE Y ESTABLE. SE REALIZA ESCUCHA ACTIVA.
SE REALIZA PSI COEDUCACIÓN A FIN DE PROPICIAR ACTIVIDADES SOCIALES QUE PROMUEVAN LA ALIMENTACIÓN ADECUADA, ACTIVIDAD FISICA, HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. MANEJO DE EMOCIONES NEGATIVAS, TENSION Y ESTRÉS
SE REALIZA PSI COEDUCACIÓN A FIN DE PROPICIAR MEDIDAS DE AUTOCIODADO, LAVADO CONSTANTE DE MANOS USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. SE REALIZA ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE UNA VISION POSITIVA Y REALISTA FRENTE A LA ENFERMEDAD COVID 19
RECOMENDACIONES
ALIMENTACIÓN SANA
ACTIVIDAD FISICA
MANEJO DE EMOCIONES NEGATIVAS, TENSION Y ESTRÉS EN PRO DE LA CALIDAD DE VIDA

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus insulínoddependiente con otras complicaciones especificadas (E106), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Estado de la enfermedad: Controlado, Clasificacion de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido, Causa Externa:Otra , No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

- RECOMENDACIONES GENERALES: - LAVE SUS MANOS FRECUENTEMENTE DURANTE EL DÍA.
- USE TAPABOCAS SI TIENE TOS, FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS DE RESFRIADO.
- SI ESTÁ CON PERSONAS CON GRIPA QUE NO TIENEN TAPABOCAS, ÚSELO USTED.
- ESTORNUDE EN EL ANTEBRAZO O CUBRIÉNDOSE CON PAÑUELOS DESECHABLES, NUNCA CON LA MANO.
- EVITE ASISTIR A SITIOS DE ALTA AFLUENCIA DE PERSONAS SI TIENE TOS, FIEBRE, SECRECIÓN NASAL Y OTROS SÍNTOMAS COMO DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA O DOLORES MUSCULARES.
- VENTILAR E ILUMINAR LOS ESPACIOS DE CASA Y OFICINA. IDENTIFICACIÓN DE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE SALUD:
- RESPIRACIÓN MÁS RÁPIDA DE LO NORMAL.
- FIEBRE DE DIFÍCIL CONTROL POR MÁS DE DOS DÍAS.
- SI EL PECHO LE SUENA O LE DUELE AL RESPIRAR.
- SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR.
- ATAQUES O CONVULSIONES. - DECAIMIENTO.
- DETERIORO DEL ESTADO GENERAL EN FORMA RÁPIDA

SE SUMINISTRA EL TEL 318-3540875 PARA SACAR LAS CITAS Y RESOLVER DUDAS E INQUIETUDES

SE EXPLICA AL PACIENTE QUE AL CORREO ELECTRONICO SUMINISTRADO SE ENVIARA LAS ORDENES DE REMISION PSICOLOGIA

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/05/2020 09:03:45. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Ingrid Judith Tapia Blanco. Reg. Médico. 1050034708. Nutricion Humana.

Contrarreferencia. Admisión No. 40958075. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL POR TELECONSULTA.
Enfermedad Actual: HTA, SOBREPESO, TRIGLICERIDOS ALTOS.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

Peso actual: 72 kg.
Peso usual: 72 kg.
Diferencia de peso: 0 kg.
Porcentaje cambio de peso: 0 %
Talla: 1,59 m.
Índice de masa corporal: 28,48(kg/m2) - -Sobrepeso

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

NUTRICION
PACIENTE DE 54 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA TELECONSULTA POR COVID-19.
ANTECEDENTES FAMILIARES: MAMÁ HTA, HERMANA HTA, TIA MATERNA HTA.
ANTECEDENTES PERSONALES: HTA, TRIGLICERIDOS 252.
SE LE REALIZA SEGUIMIENTO NUTRICIONAL A PATRONES ALIMENTARIOS Y PACIENTE REFIERE: BUEN APETITO, NO DIARREA, NO VOMITO, NO ESTREÑIMIENTO.
ANAMNESIS NUTRICIONAL
DESAYUNO: AGUA DE PANELA CON PANQUEIS
MM: NIEGA
ALMUERZO: FRIJOL, CARNE, ENSALADA.
MT: NIEGA.
CENA: COLADA DE AVENA.
DATOS ANTROPOMETRICOS:
PESO: 72KG
TALLA: 159CM
INDICADOR ANTROPOMETRICO:
IMC: 29KG/M2
DX. NUTRICIONAL: SOBREPESO
CONTROL NUTRICIONAL: EN 4 M.
VALOR CALORICO TOTAL: 1950 KCAL, REQUIERE PARA CUBRIR NECESIDADES NUTRICIONALES.
REQUIERE SUPLEMENTO: NO
REALIZA ACTIVIDAD FISICA: NO
META NUTRICIONAL: SUSPENDER JUGO, PANELA, MIEL, AZUCARES.
REQUIERE BAJAR DE PESO: NO.
RECOMENDACIONES NUTRICIONALES:
¿ EVITAR PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS (PAPAS, GASEOSAS, GALLETAS. ETC)
¿ LECHE Y DERIVADOS DEBEN SER DESCREMADOS
¿ EL HUEVO DEBE CONSUMIRSE COCIDO 3 VECES POR SEMANA
¿ EVITAR: GUIOSOS, SALSAS, MAYONESA, SALSA DE TOMATE FRUCO, CARNES GORDAS, CERDO O MARRANO, EMBUTIDOS (SALCHICHON, SALCHICHA, ETC), CALDOS DE GALLINA, COLOR DON SABOR.
¿ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA COMENZANDO CON 15 MINUTOS HASTA ALCANZAR 30 MINUTOS DIARIOS
¿ AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS.
¿ TOMAR AGUA MIENTRAS REALICE ACTIVIDAD FISICA
¿ EVITAR EL CONSUMO DE VISCERAS COMO: HIGADO, CORAZON, RIÑONES ETC.
¿ NO CONSMIR LA PEGA DE ARROZ.
¿ NO CONSUMIR ENLATADOS.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Consulta para instruccion y vigilancia de la dieta (Z713), Clasificación Nutricional: Sobrepeso, Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Aumento anormal de peso (R635), Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido.

Firmado Electrónicamente





DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE CON APDE CA ENDOMETRIO IB 2020, ELCUALPRESENTO CUADRO DE DIARREA PERSISTENTE EL CUAL ACUDIO URGENCIAS PRESENTANDO HIPOKALEMIA.
SS COPROCULTIVO Y POTASIO.

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Diarrea funcional (K591), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

- 1. Se solicita COPROCULTIVO, No. 1, PACIENTE CON APDE CA ENDOMETRIO IB 2020, ELCUALPRESENTO CUADRO DE DIARREA PERSISTENTE EL CUAL ACUDIO URGENCIAS PRESENTANDO HIPOKALEMIA.
SS COPROCULTIVO Y POTASIO..
- 2. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, PACIENTE CON APDE CA ENDOMETRIO IB 2020, ELCUALPRESENTO CUADRO DE DIARREA PERSISTENTE EL CUAL ACUDIO URGENCIAS PRESENTANDO HIPOKALEMIA.
SS COPROCULTIVO Y POTASIO..

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES
Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTROL CON RESULTADOS

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

27/12/2021 22:20:58. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Karen Milagros Perez Molinares. Reg. Médico. 1065873690. Medicina Interna.

Contrarreferencia. Admisión No. 63775396. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 56 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: TELEMEDICINA 318-2793581.
Enfermedad Actual: PACIENTE CON APDE CA ENDOMETRIO IB 2020, ELCUALPRESENTO CUADRO DE DIARREA PERSISTENTE EL CUAL ACUDIO URGENCIAS PRESENTANDO HIPOKALEMIA..



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis crónica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis crónica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/06/2021 08:03:22. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Elkin David Cerchiaro Martinez. Reg. Médico. 84454143. Ginecologia y Obstetricia.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 55408777. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: entrega d resultado .
Enfermedad Actual: pacienr que ingresa consulta por p¿resentar resultadi de eco de mam que revela quiset de amam derecha quiste complicado de 5x3 mm birads 0 no concluyente quien refeiere estar asintomatica .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 60 mmHg
Tensión Arterial Media: 76.7 mmHg
Peso: 65 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 25.71 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.73 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

pacienter que ingresa consulta por p¿resentar resultadi de eco de mam que revela quiset de amam derecha quiste complicado de 5x3 mm
birads 0 no concluyente quien refeiere estar asintomatica

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Masa no especificada en la mama (N63X), No Aplica, Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, No. 2, pacienter que ingresa consulta por p¿resentar resultadi de eco de mam que revela quiset de amam derecha quiste complicado de 5x3 mm birads 0 no concluyente quien refeiere estar asintomatica.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/08/2021 07:50:14. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Elkin David Cerchiaro Martínez. Reg. Médico. 84454143. Ginecología y Obstetricia.

Contrarreferencia. Admisión No. 57762102. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: entrega d e resultado .
Enfermedad Actual: paciente que ingresa a consulat por presenar resultado eco de mama que revela mama heteroigenas quiste complejo de mama derecha microquiste birads 3 .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 80 mmHg
Peso: 66.6 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.34 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.75 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

paciente que ingresa a consultat por presenar resultado eco de mama que revela mama heteroigenas quiste complejo de mama derecha microquiste birads 3

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Tumor benigno de la mama (D24X). No Aplica, Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

01/08/2020 07:56:50. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Elkin David Cerchiaro Martinez. Reg. Médico. 84454143. Ginecologia y Obstetricia.

Contrarreferencia. Admisión No. 42926403. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: Paciente que consulta por .
Enfermedad Actual: paciente que ingresa a consulta por presentar control pos histerectomia quien tare patologia que revela adenocarcinoma tipo endometiode tamaño de 3,6 x 1cm de localizacion ant y posterior con infiltracion que sobrepasa el tercio medial de miometrio hasta 6 mm infiltracion el 50% de el endoemtrio sin evdencia de compromiso de vasos linfatico y sanguineo sin siembra en la serosa parametrio derecho izquierdo libre de tumor bordes seccion periemtrales libre de tumor .

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 80 mmHg
Peso: 66 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.74 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

paciente que ingresa a consulta por presentar control pos histerectomia quien tare patologia que revela adenocarcinoma tipo endometiode tamaño de 3,6 x 1cm de localizacion ant y posterior con infiltracion que sobrepasa el tercio medial de miometrio hasta 6 mm infiltracion el 50% de el endoemtrio sin evdencia de compromiso de vasos linfatico y sanguineo sin siembra en la serosa parametrio derecho izquierdo libre de tumor bordes seccion periemtrales libre de tumor se remite a oncologia

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Carcinoma in situ del endometrio (D070), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: ginecooncologia p¿rioritaria .





DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/05/2022 09:01:40. UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Leidys Esther Ucros Anaya. Reg. Médico. 33082252. Enfermería.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 56 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

24/05/2022 09:01:40 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA DIABETES

Fuente de remisión: IPS. Medico tratante: DANIELA MORENO . Telefono: 3187737635. E-mail: asignacioncotas1@gmail.com

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: -
Tratamiento:

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Paraclínicos: .
GESTIÓN REALIZADA
Contacto no efectivo. Motivo: No contacto con paciente o responsable
Descripción de la gestión: SE REALIZA VARIAS LLAMADAS EL 24/05/2022 A NUMERO DE CONTACTO QUE APARECE EN BASE DE DATOS 3182793581, CON EL FIN DE ASIGNAR CITA DE LABORATORIOS DE CONTROL PERO NO FUE POSIBLE YA QUE NO CONTESTARON



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/04/2022 14:48:15. UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Leidys Esther Ucros Anaya. Reg. Médico. 33082252. Enfermería.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 56 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

19/04/2022 14:48:15 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fuente de remisión: IPS. Medico tratante: LAURA PIMENTEL. Telefono: 3152674358. E-mail: ENFERMERIA@CLINICAUROCAQ.COM

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: -
GESTIÓN REALIZADA



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Contacto efectivo: MARIA TERESA GARCIA.
Descripción de la gestión: CRONICOS
SE REALIZA LLAMADA EL 19/04/2022 A NUMERO DE CONTACTO 3182793581 QUE APARECE EN BASE DE DATOS, ATIENDE LLAMADA MARIA TERESA GARCIA, SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA DEL PROGRAMA DE CRONICOS CON EL FIN DE ASIGNAR CITA DE CONTROL, USUARIO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ASIGNA CITA PARA EL 20/04/2022 CON EL DOCTOR JUAN NICOLAS GUTIERREZ; SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA , LOS RIESGOS DEL TRATAMIENTO E IRREGULAR , LA IMPORTANCIA DE ASISITIR A LA CITA MEDICA Y LA REALIZACION DE LOS LABORATORIOS QUE ORDENA EL MEDICO PARA PREVENIR EL DESARROLLO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES , PACIENTE REFIERE ENTENDER.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/05/2020 14:31:10. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 41186179. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Telefono: 3182793581.
Motivo de consulta: CONTROL DE HTA.
Enfermedad Actual: PTE DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA HACE 1 AÑO , ULTIMA VALORACION HACE 1 MESES, EN TTO CON AMLODIPINO 5/ LOSARTAN 100X1 , HDCTZD 25X1 , TRAE PARACLINICOS DE CONTROL (MAYO 05 DE 2020) POTASIO 3.5, GLUCOSA PRE 128 POST CARGA 238 , EKG CON RIUMTO SINUIDAL CONDUCCION AV 1: 1 . . ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DISNEA, REFIERE YA SE APLICO VACUNA PARA HEMOFILUIS INFLUENZA , YA FUE VALOIRADA POR T SOSCIAL, PSICOLOGIA Y NUTRICION , ..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 99 %
Temperatura: 37 °C
Peso: 70.6 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 27.93 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.81 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: AV Ojo derecho (20/20), AV Ojo izquierdo (20/20), Observaciones: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes. PERIMETRO ABDOMINAL : 92 CMS .
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

DIABETES

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00

- 1. Glicemia Basal (mg/dl): 128.0.
- 2. Glicemia 2 horas Postprandial (mg/dl): 238.0

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00

- 1. Potasio sérico (mEq/dl): 3.0.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER2/A1 TFG 75 RCV MEDIO SOBREPESO HIPERCT LEVE FINDRISK = 21 MUY ALTO AGA ,
DM DE NOVO
MAYO 14 DE 2020) GLUCOSA PRE 128, POST 238, POTASIO 3.0, EKG SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 NORMAL
YA VACUNA INFLUENZA (MAYO 18 DE 2020)
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + DM PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE CONTINUA TTO DE CONTROL POR 3 MESES (ABRIL 2020) Y SE INICIA MANEJO CON METFORMINA 850X1 X2 MESES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO

SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Metformina Tab 850mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 60 día(s). Cantidad total: 60, Número de entregas: 2, Vigencia del tratamiento: 28/05/2020- 27/07/2020, Recomendaciones: DESPUES DE ALMUERZO .

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES
Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTINUAR MANEJO YA INSTAURADO, HTA CONTROLADA, SE INICA MANEJO EL DIA DE HOY CON METFORMINA 850X1, CONTROL EN 2 MESES

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

26/10/2021 14:25:30. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 61010858. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.
Motivo de consulta: CONTROL DE HTA Y DM .
Enfermedad Actual: PTE DE 55 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA Y DM HACE 1 AÑO ,ULTIMA VALORACION HACE 3 MESES, EN TTO CON ESOMEPRAZOL 40X1 + AMLODIPINO 5/LOSARTAN 100X1 + HDCTZD 25X1 + METFORMINA 850X1 + ATORVASTATINA 10X1 ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS,

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DIGESTIVOS ASOCIADOS . NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI DISNEA, SE ATIENDE CONSULTA MEDICA PRESENCIAL , PREVIAMENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP , SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION : (GORRO, TAPABOCAS, BATA , GAFAS). PACIENTE NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS Y CONTACTO CON PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 . NIEGA INDICACION DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA O CONFIRMACION POR SARS COV 2 . NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS SUPERIORES E INFERIORES, NO ALZAS TERMICAS, SIN SIGNOS DE ASTENIA O SINTOMAS GASTROINTESTINALES..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 140 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 99 %
Temperatura: 36.7 °C
Peso: 66 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso
Circunferencia de la cintura: 90 cm -Obesidad central
Superficie corporal: 1.74 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes..
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

ANÁLISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA + SOBREPESO .

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICIÓN PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PARA RESPIRAR , SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Clasificacion de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Hiperlipidemia mixta (E782), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
2. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
3. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberacion Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
4. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,
5. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 26/10/2021- 24/01/2022,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150 HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
2. Se solicita MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150 HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
3. Se solicita Trigliceridos, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARA CLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA ,
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
4. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARA CLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
5. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARA CLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

6. Se solicita RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL), No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
7. Se solicita COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
8. Se solicita ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
9. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
10. Se solicita Electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6
LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
11. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE +
HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
12. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO +
PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGÍA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
13. Se solicita UROANALISIS, No. 1, ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGÍA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES
Recomendación 1:
RECOMENDACIONES GENERALES: SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL VALORACION EN 3 MESES .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis crónica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis crónica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

26/10/2020 15:48:57. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 45656438. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.

Motivo de consulta: CONTROL DE HTA Y DM.

Enfermedad Actual: PTE DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA Y DM HACE 8 MESES , ULTIMA VALORACION HACE 1 MES

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

FORMULAN POR 3 MESES EN TTO CON AMLODIPINO 5/ LOSARTAN 100X1+ HDCTZD 25X1 + METFORMINA 850X1 + ESOMEPRAZOL 40X1, EN EL MOMENTO EN POP HISTERECTOMIA RADICAL TOTAL + SALPINGOFORECTOMIA Y RESECCION DE GANGLIOS PERIFERICOS , EN EL MOMENTO CON ASTENIA Y ADINAMIA CON REPORTE DE PARACLINICOS (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0 ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS ,NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI DISNEA, ,SE HACE TELECONSULTA SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO Y LA EPS ,POR ESTADO DE CONTINGENCIA PANDEMIA SARS COV 2 ..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

CÁNCER DE MAMA

Fecha de realización: 27/08/2020 00:00:00

1. Mamografía: BI-RADS 0.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

ANÁLISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ?+ RCV + PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119), Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Examen de pesquisa especial para tumor de la mama (Z123), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, ANÁLISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ?+ RCV + PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
2. Se solicita Trigliceridos, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ? + RCV + PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
3. Se solicita ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ? + RCV + PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
4. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ? + RCV + PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
5. Se solicita MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ? + RCV +
PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
6. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ? + RCV + PIERISK = 7 LEVE +
POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
7. Se solicita UROANALISIS, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ? + RCV + PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA
POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS : (27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGÍA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ?+ RCV +PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS :(27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGÍA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
9. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ?+ RCV +PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS :(27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGÍA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.
10. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS : HTA Y DM CONTROLADO + ER ?+ RCV +PIERISK = 7 LEVE + POP HISTERECTOMIA POR CA DE OVARIO .
PARACLINICOS :(27 AGOSTO DE 2020) MAMOGRAFIA BIRADS 0

SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: SE CONTINUA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO ,NO CAMBIOS. YA FORMULADOS .
SS/ PARACLINICOS DE CONTROL + CH + ECO MAMARIA POR MAMOGRAFIA BIRADS 0 , VALORACION EN 1 MES.
PI VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .
RECOMENDACIONES HTA
CONSUMO DE DIETA RICA EN FRUTAS, VEGETALES Y POCAS GRASAS DIARIAS SATURADAS Y TOTALES.
ASISTIR A CONTROLES MÉDICOS.
TOMAR LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS POR EL MÉDICO Y NO SUSPENDERLOS. NO ALTERE LA DOSIS NI LA FRECUENCIA ORDENADA POR SU MÉDICO.
HACER EJERCICIO FÍSICO AEROBIO REGULAR COMO CAMINAR RÁPIDO (AL MENOS 30 MIN AL DÍA, CASI TODOS LOS DÍAS)
REDUCIR CONSUMO DE SODIO (SAL).
EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y TABAQUISMO.
ANTE CUALQUIER SÍNTOMA TALES COMO: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INFLAMACIÓN DE LOS PIES SIN CAUSA APARENTE, PERDIDA DE LA FUERZA EN LAS EXTREMIDADES, DOLOR DE CABEZA QUE NO CEDA CON ANALGÉSICOS , DEBE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

RECOMENDACIONES DM

TOMAR LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS POR EL MÉDICO Y NO SUSPENDERLOS. NO ALTERE LA DOSIS NI LA FRECUENCIA ORDENADA.
COMER ENTRE 5 A 6 VECES EN EL DÍA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES, CENA Y REFRIGERIO ANTES DE DORMIR.

ASISTIR A CONTROLES CON MÉDICOS GENERALES Y/O ESPECIALISTAS.

ELIMINAR EL CONSUMO DE AZÚCAR, MIEL O PANELA EN SU TOTALIDAD Y LAS PREPARACIONES QUE LAS CONTENGAN, MEJOR BUSCAR EDULCORANTES COMO LA STEVIA.
EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y TABAQUISMO.
HIGIENE DE LOS PIES (LAVADO, SECADO E HIDRATACIÓN). CUIDADO DE LAS HERIDAS. ANTE CUALQUIER LESIÓN O HERIDA POR PEQUEÑA QUE SEA DEBE CONSULTAR A SU MÉDICO.
ANTE CUALQUIER SÍNTOMA TALES COMO: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIONES VISUALES, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, EDEMA GENERALIZADO Y MIEMBROS INFERIORES, ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

DISLIPIDEMIA
EVITE CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (GRASAS ANIMALES) QUE INCREMENTAN LOS NIVELES DE COLESTEROL TOTAL COMO:TOCINETA , LECHE ENTERA COMO, CREMA DE LECHE, QUESOS GRASOSOS, CARNES GORDAS, GORDITOS VISIBLES DE LAS CARNES, CHICHARRONES, PIEL DE POLLO Y PESCADOS, SALSAS, PRODUCTOS DE SALSAMENTARÍA (EMBUTIDOS).
EVITE CONSUMIR ALIMENTOS QUE PUEDEN INCREMENTAR SUS TRIGLICÉRIDOS COMO:AZUCARES, MIEL, PANELA, DULCES, POSTRES, PRODUCTOS DE PANADERÍA, PRODUCTOS DE PASTELERÍA, PRODUCTOS DE REPOSTERÍA, BEBIDAS ALCOHÓLICAS .
PUEDE CONSUMIR HUEVO 3 UNIDADES EN LA SEMANA EN PREPARACIONES TIBIO, COCINADO O EN AGUA (SEGÚN EL GRADO DE ALTERACIÓN QUE PRESENTE).



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CAMBIO EN ESTILOS DE VIDA:COMBINE SU DIETA CON LA PRÁCTICA DE ALGÚN EJERCICIO COMO TROTAR, CAMINAR, O CUALQUIER OTRO QUE USTED PREFIERA, PRACTÍQUELO POR LO MENOS 3 VECES A LA SEMANA POR 30 MINUTOS.,
PREFIERA PREPARACIONES SUDADAS, ASADAS, A LA PLANCHA NO FRITOS NI APANADOS.
DISMINUCIÓN DE PESO EN CASO DE PRESENTAR SOBREPESO U OBESIDAD.
RECUERDE CONSUMIR UNA DIETA FRACCIONADA A 5 COMIDAS DÍA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y CENA. (SELECCIONANDO ADECUADAMENTE ALIMENTOS Y TAMAÑOS DE PORCIONES).

RECOMENDACIONES ESTILO DE VIDA SALUDABLE

SE REALIZA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA Y NUTRICION SALUDABLE,SE PROMUEVE AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS,VERDURAS Y DISMINUIR LA INGESTA EXCESIVA DE DULCES,SAL, MECATO Y COMIDA CHATARRA, EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL CIGARRILLO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS,REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 45MINUTOS DIARIOS..

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/04/2022 09:54:14. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Juan Nicolas Gutierrez Lopez. Reg. Médico. 1075312046. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 69339794. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 56 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: Paciente quien viene a control por patología crónica - HTA y DM.
Enfermedad Actual: Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1, refiriendo buena adherencia farmacológica

Paciente sedentaria, niega consumo de licor, SPA, cigarrillo. Actualmente paciente refiere buenas condiciones generales, niega sintomatología.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Se atiende paciente con EPP, paciente niega sintomatología de covid-19 en los últimos 15 días al momento de la consulta..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega parestias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 75 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 90 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36.6 °C
Peso: 66 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso
Circunferencia de la cintura: 95 cm -Obesidad central
Superficie corporal: 1.74 m2

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1, refiriendo buena adherencia farmacológica. Al examen físico paciente en Sobrepeso , adecuadas condiciones generales, cifras tensionales en metas, sin otras alteraciones. Con últimos paraclínicos ya reportados del 28.12.2021 que evidencian: Con muy buen control glicémico, hiperlipidemia mixta leve, Creatinina 0.9 ERC G1(TFG =72). Apesar de la buena adherencia medicamentosa que refiere la paciente, refiere le da epigastralgia con la metformina a pesar de IBP y diarrea, no quiere seguirla tomando. Refiere tampoco toma HCTZ. Pendiente valoración por medicina interna.

Por lo anterior se considera cambio de ADO a lsglt2, dado buen control glicémico hasta el momento. Se programan nuevos paraclínicos, cita de control en 90 días con resultados de exámenes (los cuales deberán ser realizados fechas cercanas al momento de la consulta) Se dan recomendaciones de estilos de vida, alimentación saludable y signos de alarma.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación (E119), Clasificación de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,
2. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberación Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,
3. Empagliflozina 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,
4. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 20/04/2022- 19/07/2022,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1,



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

refiriendo buena adherencia farmacológica. Al examen físico paciente en Sobrepeso , adecuadas condiciones generales, cifras tensionales en metas, sin otras alteraciones. Con últimos paraclínicos ya reportados del 28.12.2021 que evidencian: Con muy buen control glicemico, hiperlipidemia mixta leve, Creatinina 0.9 ERC G1(TFG =72). Apesar de la buena adherencia medicamentosa que refiere la paciente, refiere le da epigastralgia con la metformina a pesar de IBP y diarrea, no quiere seguirla tomando. Refiere tampoco toma HCTZ.

Por lo anterior se considera cambio de ADO a lsglt2, dado buen control glicemico hasta el momento. Se programan nuevos paraclínicos, cita de control en 90 díascon resultados de exámenes (los cuales deberán ser realizados fechas cercanas al momento de la consulta) Se dan recomendaciones de estilos de vida, alimentación saludable y signos de alarma..

2. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, Paciente de 56 años de edad con antecedentes de DM-HTA, en manejo con Hidroclorotiazida 25mg X1, Esomeprazol 40mgX1, Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg X1, Atorvastatina 10mgX1, Metformina 850mgX1, refiriendo buena adherencia farmacológica. Al examen físico paciente en Sobrepeso , adecuadas condiciones generales, cifras tensionales en metas, sin otras alteraciones. Con últimos paraclínicos ya reportados del 28.12.2021 que evidencian: Con muy buen control glicemico, hiperlipidemia mixta leve, Creatinina 0.9 ERC G1(TFG =72). Apesar de la buena adherencia medicamentosa que refiere la paciente, refiere le da epigastralgia con la metformina a pesar de IBP y diarrea, no quiere seguirla tomando. Refiere tampoco toma HCTZ.

Por lo anterior se considera cambio de ADO a lsglt2, dado buen control glicemico hasta el momento. Se programan nuevos paraclínicos, cita de control en 90 díascon resultados de exámenes (los cuales deberán ser realizados fechas cercanas al momento de la consulta) Se dan recomendaciones de estilos de vida, alimentación saludable y signos de alarma..

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: "Reducir el consumo de sal y aumentar el consumo de alimentos ricos en potasio (Banano, aguacate, melón, lenteja, frijoles, papaya, naranja, zapallo) tenga en cuenta que si usted tiene antecedentes de alteraciones de los carbohidratos (Diabetes) por favor consulte primero con su nutricionista.

No se recomienda el consumo de alimentos a base carbohidratos y que contengan adición de grasas, azúcares o sodio Por ejemplo comida ¿ harinas procesadas como el pan o las galletas, entre otros

Si usas edulcorantes no calóricos (Splenda) por favor úselo de manera moderada.

Ejercicio cardiovascular 30 minutos al día (150 min a la semana) lo que significa mínimo 2.5 horas a la semana.

Metas TA 130/80, HB1AC <7%, glucemia basal <130 mg/dl, Triglicéridos < 150, HDL > 50 , Colesterol < 180, LDL < 100 . Idealmente se debe bajar de peso 2 kilo por mes hasta llegar a IMC < 25

Disminución del consumo de alcohol: Si toma alcohol, hágalo de manera moderada, entendiendo esto como máximo 2 tragos por día en hombres, 1 trago por día en mujeres. (1 Trago equivale a 12 Onzas de cerveza = 360ml) que significa máximo 2 cervezas comunes por día.

Signos de alarma: Signos de alarma de dolor de cabeza persistente, visión de luces, mareos, dolor en pecho ,orina y sed excesiva , dificultad para respirar, sangrado por nariz sangrado en la flema, dolor en pecho al respirar , hinchazón de piernas o generalizada.

Alimentación: nueces, frutas (sobre todo no tropicales), vegetales de hoja verde, legumbres, granos enteros, pescado, fibra, aves de corral y aceite de oliva.

En cuanto a los aceites vegetales, se recomiendan aceites como el de oliva. No se recomienda ningún aceite vegetal cocinado, ya que este proceso modifica la estructura de los aceites, convirtiéndolo en grasas trans.

No se recomienda el uso de alimentos ricos en grasas trans como: Mantecas vegetales y margarina. Comidas rápidas como nuggets, pollo frito, papas fritas. Snacks salados o productos fritos en paquete. Palomitas de maíz para ser preparadas en microondas (sin embargo, debe tenerse en cuenta que las palomitas de maíz preparadas en olla, y con mínimo aceite no tienen por qué ser prohibidas, más aún, se las recomienda en muchas dietas por su bajo contenido calórico). Aceites fritos. Chocolatinas, helados y cremas no lácteas para mezclar en el café. Productos de repostería y pastelería. Alimentos congelados (especialmente pizzas). Sopas y salsas preparadas. Galletas, donuts, barritas de cereales, pasteles congelados. Productos precocidos como empanadas, croquetas y canelones.

"

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/01/2022 17:32:45. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 65016671. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 56 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.
Motivo de consulta: CONTROL DE HTA Y DM.
Enfermedad Actual: PTE DE 56 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA Y DM HACE 2 AÑOS , ULTIMA VALORACION HACE 3 MESES, EN TTO CON AMLODIPINO 5/LOSARTAN 100X1 + HDCTZD 25X1 + ATORVASTATINA 10X1 + METFORMINA 850X1 + ESOMEPRAZOL 40X1 CON REPORTE DE PARACLINICOS (DIC 28 DE 2021) POTASIO 3.6, P DE O CONTAMINADO , HBA1C 4.6, MICROALBUMINURIA 9.2, AC URICO 3.9,

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

GLUCOSA 102, COLESTEROL 226, TRIGLICERDIOS 163, HDL 36.8, LDL 156, CREATININA 0.9, TFG 72 ER 2 . EKG CON RITMO SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 , RX DE TORAX NORMAL . ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI DISNEA, SE ATIENDE CONSULTA MEDICA PRESENCIAL , PREVIAMENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP , SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION : (GORRO, TAPABOCAS, BATA , GAFAS). PACIENTE NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS Y CONTACTO CON PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 . NIEGA INDICACION DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA O CONFIRMACION POR SARS COV 2 . NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS SUPERIORES E INFERIORES, NO ALZAS TERMICAS, SIN SIGNOS DE ASTENIA O SINTOMAS GASTROINTESTINALES..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 96.7 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36.7 °C
Peso: 66 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso
Circunferencia de la cintura: 95 cm -Obesidad central
Superficie corporal: 1.74 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes..
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 28/12/2021 00:00:00

- 1. Glicemia Basal (mg/dl): 102.0.
- 2. Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) (%): 4.6.
- 3. Colesterol Total (mg/dl): 226.0.
- 4. Colesterol HDL (mg/dl): 36.8.
- 5. Colesterol LDL (mg/dl): 156.0.
- 6. Triglicéridos (mg/dl): 163.0.
- 7. Ácido Úrico (mg/dl): 3.9.
- 8. Potasio Sérico (mEq/l): 3.6.
- 9. Creatinina (mg/dl): 0.9.
- 10. Parcial de Orina: Contaminado.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- 11. Microalbuminuria (mg/l): 9.2.
- 12. Tasa de filtración glomerular (TFG): 72.0.
- 13. Radiografía de Tórax: Normal.
- 14. Electrocardiograma: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

ANÁLISIS: HTA CONTROLADO + ER 2 + RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA + SOBREPESO .

PARACLÍNICOS : (DIC 28 DE 2021) POTASIO 3.6, P DE O CONTAMINADO , HBA1C 4.6, MICROALBUMINURIA 9.2, AC URICO 3.9, GLUCOSA 102, COLESTEROL 226, TRIGLICERDIOS 163, HDL 36.8, LDL 156, CREATININA 0.9, TFG 72 ER 2 . EKG CON RITMO SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 , RX DE TORAX NORMAL .

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150 HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), Clasificacion de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Hiperlipidemia mixta (E782), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
2. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
3. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberacion Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
4. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,
5. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 24/01/2022- 24/04/2022,

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, NO CAMBIOS .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

23/04/2020 08:15:02. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Jose Maria Cediel Giraldo. Reg. Médico. 16188348. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 40430310. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: TELE CONSULTA

SE COMUNICA CON PACIENTE

POR CONTIGENCIA DE EPIDEMIA DE COVI 19, SE REALIZA TELE CONSULTA , EL PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA DE COVI 19 Y CONTACTOS CON PERSONAS SOPECHOSOS O CONFIRMADOS

Enfermedad Actual: PACIENTE DX DE HIPERTENSION REFIERE NO ADHERENCIA FARMACOLOGICA HCT 25 MG + AMLODIPINO 5/LOSARTAN

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

100 MG DIA Y DIETARIO ,SEDENTARIO NO LICOR NO FUMA NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES
P/ AC URICO + EKG RX TORAX
NIEGA CEFALEA FOSFENOS VERTIGO EPISTAXIS PRECORDIALGIA POLIDIPISIA POLIURIA HEMATURIA DISURIA HEMOPTISIS DOLOR
PLEURITICO Y EDEMAS

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER2/A1 TFG 75 RCV MEDIO SOBREPESO HIPERCT LEVE FINDRISK = 21 MUY ALTO AGA
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + DM PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL + SUPENDER ESTATINA
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINICOS K PTOG CUU MAMOGRAFIA CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Examen de pesquisa especial para tumor de la mama (Z123), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 2: Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino (Z124), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 3: Trastorno del metabolismo de los carbohidratos, no especificado (E749), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 23/04/2020- 23/05/2020,
2. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 23/04/2020- 23/05/2020,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita MAMOGRAFIA BILATERAL, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINICOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
2. Se solicita GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
3. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
4. Se solicita ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL, No. 1, ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER RCV ? FINDRISK = 21 MUY ALTO
SE ENVIA VACUNA INFLUENZA
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE DA TTO DE CONTROL 1 MES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE SOLICITA PARACLINCIOS K PTOG CONTROL CON RESULTADOS AC URICO EKG RX TORAX
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

23/03/2021 09:08:27. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Mauricio Valenzuela Castro. Reg. Médico. 1117515095. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 51240687. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: control de hipertesion y diabetes.

Enfermedad Actual: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. .

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 86 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Peso: 64 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 25.32 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.71 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS
Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoesquelético: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS
DIABETES

Fecha de realización: 11/11/2020 00:00:00

- 1. Glicemia Basal (mg/dl): 117.0.
- 2. Colesterol Total (mg/dl): 231.0.
- 3. Triglicéridos (mg/dl): 305.0.
- 4. Parcial de Orina: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:

- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
- 2. Quistes simples en mama derecha.
- 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
- 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresión.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizó mamografía con birads 0 por asimetría focal en cuadrante superior externo, sugiriéndose complemento ecográfico y spot de compresión.

solicito concepto de ginecología dados los hallazgos.

DIAGNOSTICO

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus no insulínica sin complicación (E11.9), Clasificación de la enfermedad: Diabetes tipo 2, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Hipertensión esencial (primaria) (I10.X), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 23/03/2021- 21/06/2021,
2. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 23/03/2021- 21/06/2021,
3. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 23/03/2021- 21/06/2021,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresión.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizó mamografía con birads 0 por asimetría focal en cuadrante superior externo, sugiriéndose complemento ecográfico y spot de compresión.

- solicito concepto de ginecología dados los hallazgos..
2. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresión.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizó mamografía con birads 0 por asimetría focal en cuadrante superior externo, sugiriéndose complemento ecográfico y spot de compresión.

- solicito concepto de ginecología dados los hallazgos..
3. Se solicita MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
OPINIÓN:
1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
2. Quistes simples en mama derecha.
3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresión.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizó mamografía con birads 0 por asimetría focal en cuadrante superior externo, sugiriéndose complemento ecográfico y spot de compresión.

- solicito concepto de ginecología dados los hallazgos..
4. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, paciente con diagnóstico de hipertensión desde hace 1 año así como de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sentirse bien, niega cefalea o mareo, se realiza reformulación. paciente en quien se realiza ecografía de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
5. Se solicita UROANALISIS, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
6. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
7. Se solicita Trigliceridos, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..
8. Se solicita Electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..

9. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.

2. Quistes simples en mama derecha.

3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.

4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..

10. Se solicita HEMATOCRITO, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.

2. Quistes simples en mama derecha.

3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.

4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..

11. Se solicita HEMOGLOBINA, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.

2. Quistes simples en mama derecha.

3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.

4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..

12. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año asi compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

OPINIÓN:

1. Mama derecha de predominio fibroglandular.

2. Quistes simples en mama derecha.

3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.

4. Birads 0 en conjunto con mamografia. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

INTERCONSULTA

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se solicita interconsulta a Ginecología y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos.. Observaciones: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se.
2. Se solicita interconsulta a Ginecología y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:
- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se sugiere completar con spot de compresion.

Nota: El 27 de agosto del 2020 se realizo mamografia con birads 0 por asimetria focal en cuadrante supero externo, sugiriendose complemento ecografico y spot de compresion.

solicito concepto de ginecologia dados los hallazgos.. Observaciones: paciente con diagnsotico de hipertension desde hace 1 año así compo de diabetes, tratada con metformina, amlodipino+losartan hidroclorotiazida, paciente refiere sntirse bien, niega cefalea o mareo, se realzia reformulacion. paciente en quien se realiza ecografia de mama derecha el 25-11-2020 que mostro:

- OPINIÓN:
- 1. Mama derecha de predominio fibroglandular.
 - 2. Quistes simples en mama derecha.
 - 3. Quiste complicado en coordenada de 9.2 de la mama derecha.
 - 4. Birads 0 en conjunto con mamografía. Se.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: control en 3 meses

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulínoddependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/03/2020 17:02:20. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Robinson Alberto Villareal Montaña. Reg. Médico. 72287327. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 39926497. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Motivo de consulta: CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL.
Enfermedad Actual: PACIENTE ASISTE A CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NIEGA CEFALEA. BUENA ADEHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO.
ASISTE PARA REFORMULACION DE MEDICACION CRONICA Y LECTURA DE EXAMENES.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

TRAE LABROATORIOS DEL 12/03/2020 (HB 12.5 -HTO 39 - MICROALBUMINURIA 6 - PARCIAL DE ORINA NORMAL - POTASIO 3.5 - CT 190 - TG 252 - CHDL 49 - CREATININA 0.9 - TFG 72 ESTADIO RENAL 2).
Estado de Salud: Bueno.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

SEGUIMIENTO EN EL PROGRAMA

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA).
Fecha de ingreso al programa: 17/03/2020.

Generalidades
1. Clasificación de la hipertensión arterial: HTA grado 1 (140-159/90-99),

Riesgo de la enfermedad
1. Riesgo cardiovascular: 2 - Framingham

Incidente / Evento Asociado
1. Incidente o evento asociado a la medicación (Hipertensión Arterial): No.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 160 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 90 mmHg
Tensión Arterial Media: 113.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 72 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 28.48 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.83 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes..
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 12/03/2020 00:00:00

1. Glicemia Basal (mg/dl): 104.0.
2. Colesterol Total (mg/dl): 190.0.

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- 3. Colesterol HDL (mg/dl): 49.0.
- 4. Triglicéridos (mg/dl): 252.0.
- 5. Potasio sérico (mEq/dl): 3.5.
- 6. Creatinina (mg/dl): 0.9.
- 7. Parcial de Orina: Normal, - Observación: HB12.5 - HTO 39.
- 8. Microalbuminuria (mg/l): 6.0.
- 9. Tasa de filtración glomerular (TFG): 72.0 - Observación: ESTADIO RENAL 2.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

HTA CONTROLADO + TFG 72 + ESTADIO RENAL 2 + RCV MEDIO

TRAE LABROATORIOS DEL 12/03/2020 (HB 12.5 -HTO 39 - MICROALBUMINURIA 6 - PARCIAL DE ORINA NORMAL - POTASIO 3.5 - CT 190 - TG 252 - CHDL 49 - CREATININA 0.9 - TFG 72 ESTADIO RENAL 2)

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150 HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTENDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR

SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE REMITE A VACUNACION
SE SOLICITA LABORATORIOS DE CONTROL CON RESULTADOS
SE ORDENA TTO DE CONTROL POR UN MES PARA LECTURA DE LABORATORIOS
NOTA: AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL 160/90 MMHG SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 1 SE DECIDE CAMBIAR FORMULA LOSARTAN + AMLODIPINO (100/5 MG) X 1 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 1 - SE ENCUENTRA LABROATORIO DE TRIGLICERIDOS MODERADAMENTE ELEVADO SE DECIDE MANEJO CON ATROVASTATINA 40 MG POR 6 MESES
PENDIENTE RX DE TORAX - ELECTROCARDIOGRAMA - ACIDO URICO - COLESTEROL LDL

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + SOBREPESO PACIENTE REFIERE ENTENDER
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Hipergliceridemia pura (E781), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Atorvastatina 40mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
Recomendaciones: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS NOCHE .

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

- 1. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 17/03/2020- 16/04/2020, Recomendaciones: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS ANTES DE LAS 9 AM.
- 2. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 17/03/2020- 16/04/2020, Recomendaciones: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

- 1. Se solicita ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, HTA CONTROLADO + ER ? + RCV MEDIO

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTENDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR

SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE REMITE A VACUNACION
SE SOLICITA LABORATORIOS DE CONTROL CON RESULTADOS
SE ORDENA TTO DE CONTROL POR UN MES PARA LECTURA DE LABORATORIOS
NOTA: AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL 160/90 MMHG SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 1 SE DECIDE
CAMBIAR FORMULA LOSARTAN + AMLODIPINO (100/5 MG) X 1 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 1

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + SOBREPESO PACIENTE REFIERE ENTENDER
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.
2. Se solicita COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO, No. 1, HTA CONTROLADO + ER ? + RCV MEDIO

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTENDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR

SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE REMITE A VACUNACION
SE SOLICITA LABORATORIOS DE CONTROL CON RESULTADOS
SE ORDENA TTO DE CONTROL POR UN MES PARA LECTURA DE LABORATORIOS
NOTA: AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL 160/90 MMHG SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 1 SE DECIDE
CAMBIAR FORMULA LOSARTAN + AMLODIPINO (100/5 MG) X 1 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 1

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + SOBREPESO PACIENTE REFIERE ENTENDER
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/07/2021 15:24:08. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 56221357. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Teléfono: 3182793581.

Motivo de consulta: CONTROL DE HTA Y DM.

Enfermedad Actual: PTE DE 55 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA Y DM HACE AÑOS, ULTIMA VALORACION HACE 3 MESES Y

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MEDIO EN TTO CON METFORMINA 850X1 + AMLODIPINO 5/LOSARTAN 100X1 + HDCTZD 25X1 + ESOMEPRAZOL 40X1 CON REPORTE DE PARACLINICOS (JUNIO 30 DE 2021) P DE O NO PATOLOGICO , GLUCOSA 104, HBA1C 5.7, COLESTEROL 224, TRIGLICERIDOS 155 ,HDL 43.3, CREATININA 0.7, TFG 97.5, ER 1, POTASIO 3.0, MICROALBUMINURIA 2.0, HB 12, HTO 35. ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI DISNEA. ,SE HACE TELECONSULTA SIGUIENDO LOS LINEAMINETOS DEL MINISTERIO Y LA EPS , POR ESTADO DE CONTINGENCIA PANDEMIA SARS COV 2 ..

REVISIÓN POR SISTEMAS
Síntomas Generales: Niega fiebre, niega cambios de peso, niega malestar general, niega sudoración nocturna.
Neurológico: Niega cefalea, niega mareos, niega parestesias, niega paresias, niega problemas de coordinación.
Respiratorio: Niega disnea, niega tos, niega expectoración, niega hemoptisis.
Cardiovascular: Niega disnea de esfuerzo, niega ortopnea, niega disnea paroxística nocturna, niega dolor precordial..
Gastrointestinal: Niega cambios en el apetito, niega náuseas, niega vómito, niega disfagia, niega constipación, niega melenas, niega diarrea, niega pirosis..
Genitourinario: Niega disuria, niega poliaquiuria, niega poliuria, niega nicturia, niega hematuria..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS
HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 30/06/2021 00:00:00

- 1. Glicemia Basal (mg/dl): 106.0.
- 2. Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) (%): 5.7.
- 3. Colesterol Total (mg/dl): 224.0.
- 4. Colesterol HDL (mg/dl): 43.3.
- 5. Triglicéridos (mg/dl): 155.0.
- 6. Potasio Sérico (mEq/l): 3.0.
- 7. Creatinina mg/dl: 0.7.
- 8. Parcial de Orina: Normal.
- 9. Microalbuminuria (mg/l): 2.0.
- 10. Tasa de filtración glomerular (TFG): 97.5.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
ANALISIS: HTA CONTROLADO + ER 1+ RCV MEDIO + PIERISK = 6 LEVE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA + DM CONTROLADA
PARACLINICOS : (JUNIO 30 DE 2021) P DE O NO PATOLOGICO , GLUCOSA 104, HBA1C 5.7, COLESTEROL 224, TRIGLICERIDOS 155 ,HDL 43.3, CREATININA 0.7, TFG 97.5, ER 1, POTASIO 3.0, MICROALBUMINURIA 2.0, HB 12, HTO 35.

SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, INICIA ATORVASTATINA 10X1 .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO
SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR PACIENTE REFIERE ENTENDER
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Clasificacion de la enfermedad: Diabetes tipo 2,

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Hiperlipidemia mixta (E782), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Atorvastatina 10mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021, Recomendaciones: DESPUES DE CENA .
2. Amlodipino + Losartan (5 + 100)mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021,
3. ESomeprazol 40mg Tableta o Capsula de Liberacion Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021, Recomendaciones: EN AYUNAS .
4. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021,
5. Hidroclorotiazida 25mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/07/2021- 13/10/2021,

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: SE FORMULA TTO MEDICO CRONICO IGUAL MANEJO POR 3 MESES, INICIA ATORVASTATINA 10X1 .
P/ VACUNA INFLUENZA .
EN CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL .

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulín dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/01/2021 15:12:32. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Leidys Esther Ucros Anaya. Reg. Médico. 33082252. Enfermería.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 48457569. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 55 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Acompañante: MARIA TERESA GARCIA. Teléfono: 3182793581.
Motivo de consulta: REPORTE PARA CLINICOS .
Enfermedad Actual: REPORTE PARA CLINICOS .

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

Estado de Salud: No aplica.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS
DIABETES

Fecha de realización: 19/08/2020 00:00:00

1. Glicemia Basal (mg/dl): 118.0.
2. Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) (%): 5.6.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Estado de la enfermedad: Controlado, Clasificacion de la enfermedad: Diabetes tipo 1, Confirmado repetido, Causa Externa: Otra , No Embarazada.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/05/2020 14:31:10. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA
Datos del profesional de la salud: Fabio Enrique Espinel Ceballos. Reg. Médico. 7695788. Medicina General.

Historia Clínica de Paciente Crónico. Admisión No. 41186179. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1.
Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados. Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.
Teléfono: 3182793581.

Motivo de consulta: CONTROL DE HTA.

Enfermedad Actual: PTE DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DX DE HTA HACE 1 AÑO , ULTIMA VALORACION HACE 1 MESES, EN TTO CON AMLODIPINO 5/LOSARTAN 100X1 , HDCTZD 25X1 , TRAE PARA CLINICOS DE CONTROL (MAYO 05 DE 2020) POTASIO 3.5, GLUCOSA PRE 128 POST CARGA 238, EKG CON RIUMTO SINUIDAL CONDUCCION AV 1:1 . . ,REFIERE ESTAR EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , NIEGA SINTOMAS VASCULARES , NEUROLOGICOS, DIGESTIVOS ASOCIADOS , NO CEFALEA, NO DOLOR TORACICO NI

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DISNEA, REFIERE YA SE APLICO VACUNA PARA HEMOFILUIS INFLUENZA , YA FUE VALOIRADA POR T SOSCIAL, PSICOLOGIA Y NUTRICION , ...

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 99 %
Temperatura: 37 °C
Peso: 70.6 Kg
Talla: 1.59 m
Índice de Masa Corporal: 27.93 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.81 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: AV Ojo derecho (20/20), AV Ojo izquierdo (20/20), Observaciones: Conjuntivas y escleras normocrómicas..
Cuello: No se auscultan soplos carotídeos. No ingurgitación yugular..
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados..
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes. PERIMETRO ABDOMINAL : 92 CMS .
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Examen Neurológico: Sin déficit aparente..

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

DIABETES

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00
1. Glicemia Basal (mg/dl): 128.0.
2. Glicemia 2 horas Postprandial (mg/dl): 238.0

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fecha de realización: 14/05/2020 00:00:00
1. Potasio sérico (mEq/dl): 3.0.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANALISIS DE PARACLINICOS: HTA CONTROLADO ER2/A1 TFG 75 RCV MEDIO SOBREPESO HIPERCT LEVE FINDRISK = 21 MUY ALTO AGA ,
DM DE NOVO
MAYO 14 DE 2020) GLUCOSA PRE 128, POST 238, POTASIO 3.0, EKG SINUSAL CONDUCCION AV 1: 1 NORMAL
YA VACUNA INFLUENZA (MAYO 18 DE 2020)
SE AJUSTA DIETA HIPOGLUSIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, EJERCICIO CARDIOVASCULAR 30 MINUTOS DIA , METAS TA 130/80, TGI < 150
HDL > 50 CT < 180 LDL < 100 BAJAR DE PESO 2 KILO POR MES HASTA LLEGAR A IMC < 25
SX DE ALARMA DE DOLOR DE CABEZA PERISTENTE, VISION DE LUCES, MAREOS, DOLOR EN PECHO ,ORINA Y SED EXCESIVA , DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADO POR NARIZ SANGRADO EN LA FLEMA , DOLOR EN PECHO AL RESPIRAR , HINCHAZON DE PIERNAS O
GENERALIZADA , ASISTIR URGENCIAS PACIENTE REFIERE ENTERDER
INDICACIONES DE DIETA EJERCICIO CARDIOVASCULAR NO FUMAR NO LICOR
SE SOLICITA CONTROL NUTRICION PSICOLOGIA Y T SOCIAL SS MANUAL
SE EXPLICA LOS RIESGOS DE TTO IRREGULAR + DM PACIENTE REFIERE ENTERDER
SE CONTINUA TTO DE CONTROL POR 3 MESES (ABRIL 2020) Y SE INICIA MANEJO CON METFORMINA 850X1 X2 MESES
EVITAR EL ESTRÉS MAL GENIO TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO INDICADO

SE EXPLICA, SE EDUCA SOBRE LA PATOLOGIA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL CONTROL DEL PROGRAMA

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mencion de complicacion (E119), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Metformina Tab 850mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 60 día(s). Cantidad total: 60, Número de entregas: 2, Vigencia del tratamiento:
28/05/2020- 27/07/2020, Recomendaciones: DESPUES DE ALMUERZO .

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES
Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTINUAR MANEJO YA INSTAURADO, HTA CONTROLADA, SE INICA MANEJO EL DIA DE HOY CON
METFORMINA 850X1, CONTROL EN 2 MESES

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Urocaq EU IPS

Firmado Electrónicamente



Multiasesorias Jurídicas
Costain



121

Señores (as)

JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO

TRIBUNAL ADMINISTRATIVO (Reparto)

(o se remita a quien corresponda)

Florencia-Caquetá

Referencia: OTORGAMIENTO DEL PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE
Proceso: DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA
Demandante: GLORIA INES PINEDA GARCIA
Demandado: SANITAS EPS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA.

Cordial saludo,

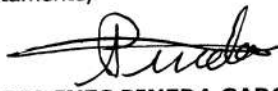
GLORIA INES PINEDA GARCIA, ciudadana colombiana, mujer mayor de edad, domiciliada y residente en Florencia-Caquetá, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 25.155.212 de Santa Rosa de Cabal Risaralda, actuando en nombre propio, me permito manifestar que por medio del presente escrito confiero **PODER** especial, amplio y suficiente al Abogado **CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO**, hombre mayor de edad, domiciliado y residente en Florencia-Caquetá, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 17.639.583 de Florencia-Caquetá, portador de la Tarjeta Profesional No.248.009 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación adelante todas las gestiones legales necesarias ante las autoridades competentes tendientes a obtener y proveer para **LA PODERDANTE** la correspondiente, asistencia jurídica legal y reclamaciones correspondientes, e inicie y lleve hasta su culminación **DEMANDA DE MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA**, en contra de la **EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA** y demás involucrados, para que procedan a reparar los perjuicios materiales e inmateriales y demás que se pretendan dentro del Trámite Judicial, como consecuencia del mal procedimiento que le practicaron a mi hermana **MARIA TERESA GARCIA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 25.161.979, afectando su salud.


Mi Apoderado queda ampliamente investido de todas las facultades legales de conformidad con lo señalado por los artículos 74 al 77 del C.G.P., especialmente para representar mis intereses, estimar perjuicios materiales, recibir todas las sumas de dinero, firmar, liquidar, contestar demanda, conciliar, transigir, desistir, sustituir, recibir, reasumir, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, y en general todas aquellas facultades necesarias para la representación de mis intereses y todo en cuanto a derecho sea necesario para el cabal desempeño del presente mandato.

Por ello, le solicito a Usted señor(a) Juez reconocerle Personería Jurídica a mi Abogado dentro del presente proceso.

Atentamente,

Acepta y continúa,


GLORIA INES PINEDA GARCIA
C.C. No. 25.155.212 de Santa Rosa
de Cabal Risaralda-C
Email:
Celular:
Poderdante.


CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO
C.C. No.17.639.583 de Florencia-Caquetá.
T.P. No.248.009 del C. S. de la J.

Elaboró: Daniela B. U.

EPUB: 1.0.0.0



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



13331295

En la ciudad de Neiva, Departamento de Huila, República de Colombia, el seis (6) de octubre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Cuarta (4) del Círculo de Neiva, compareció: GLORIA INES PINEDA GARCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 25155212 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



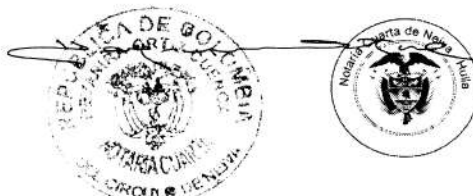
x7md5198orle
06/10/2022 - 10:46:11



Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de PODER AMPLIO Y SUFICIENTE signado por el compareciente.



DEYANIRA ORTIZ CUENCA

Notario Cuarto (4) del Círculo de Neiva, Departamento de Huila

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: x7md5198orle

Acta 1

Elaboró: Daniela B. U.



Multiaseptas Jurídicas
Costain



Señores (as)
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO
TRIBUNAL ADMINISTRATIVO (Reparto)
(o se remita a quien corresponda)
Florencia-Caquetá

Referencia: OTORGAMIENTO DEL PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE
Proceso: DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA
Demandante: ROBESPIER MEJIA GARCIA
Demandado: SANITAS EPS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA.

Cordial saludo,

ROBESPIER MEJIA GARCIA, ciudadano colombiano, hombre mayor de edad, domiciliado y residente, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.094.909.472 de Armenia; actuando en nombre propio, me permito manifestar que por medio del presente escrito confiero **PODER** especial, amplio y suficiente al Abogado **CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO**, hombre mayor de edad, domiciliado y residente en Florencia-Caquetá, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 17.639.583 de Florencia-Caquetá, portador de la Tarjeta Profesional No.248.009 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación adelante todas las gestiones legales necesarias ante las autoridades competentes tendientes a obtener y proveer para **EL PODERDANTE** la correspondiente, asistencia jurídica legal y reclamaciones correspondientes, e inicie y lleve hasta su culminación **DEMANDA DE MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA**, en contra de la **EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA** y demás involucrados, para que procedan a reparar los perjuicios materiales e inmateriales y demás que se pretendan dentro del Trámite Judicial, como consecuencia del mal procedimiento que le practicaron a mi madre **MARIA TERESA GARCIA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 25.161.979, afectando su salud.

Mi Apoderado queda ampliamente investido de todas las facultades legales de conformidad con lo señalado por los artículos 74 al 77 del C.G.P., especialmente para representar mis intereses, estimar perjuicios materiales, recibir todas las sumas de dinero, firmar, liquidar, contestar demanda, conciliar, transigir, desistir, sustituir, recibir, reasumir, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, y en general todas aquellas facultades necesarias para la representación de mis intereses y todo en cuanto a derecho sea necesario para el cabal desempeño del presente mandato.

Por ello, le solicito a Usted señor(a) Juez reconocerle Personería Jurídica a mi Abogado dentro del presente proceso.

Atentamente,

ROBESPIER MEJIA GARCIA
C.C. No. 1.094.909.472 de Armenia
Email: Yober2012@gmail.com
Celular: 3212298933
Poderdante.

Acepta y continua,

CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO
C.C. No.17.639.583 de Florencia-Caquetá.
T.P. No.248.009 del C. S. de la J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



13339227

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el seis (6) de octubre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció: ROBESPIER MEJIA GARCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1094909472 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



v3m30w2dgymr
06/10/2022 - 14:16:49



Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de AUTENTICACION signado por el compareciente, en el que aparecen como partes 1, sobre: PODER.

WILBERT FRANCISCO GARCIA SANCHEZ

Notario Primero (1) del Círculo de Florencia, Departamento de Caquetá

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: v3m30w2dgymr

Acta 1





Multiasesorias Jurídicas
Costain



Señores (as)

JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO

TRIBUNAL ADMINISTRATIVO (Reparto)

(o se remita a quien corresponda)

Florencia-Caquetá

Referencia: OTORGAMIENTO DEL PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE
Proceso: DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA
Demandante: MARIA TERESA GARCIA
Demandado: SANITAS EPS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA.

Cordial saludo,

MARIA TERESA GARCIA, ciudadana colombiana, mujer mayor de edad, domiciliada y residente en Florencia-Caquetá, identificada con Cédula de Ciudadanía No.25.161.979 de Santa Rosa de Cabal-Risaralda, actuando en nombre propio y en representación de mi señora madre de 85 años de edad **BLANCA LIGIA GARCIA DE PINEDA** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 25.149.367 de Santa Rosa de Cabal-Risaralda, quien tiene una condición especial de Demencia senil, me permito manifestar que por medio del presente escrito confiero **PODER** especial, amplio y suficiente al Abogado **CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO**, hombre mayor de edad, domiciliado y residente en Florencia-Caquetá, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 17.639.583 de Florencia-Caquetá, portador de la Tarjeta Profesional No.248.009 del C.S. de la J., para que en mi nombre y de mi madre represente en adelante todas las gestiones legales necesarias ante las autoridades competentes tendientes a obtener y proveer para **LAS PODERDANTES** la correspondiente, asistencia jurídica legal y reclamaciones correspondientes, e inicie y lleve hasta su culminación **DEMANDA DE MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA**, en contra de la **EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA** y demás involucrados, para que procedan a reparar los perjuicios materiales e inmateriales y demás que se pretendan dentro del Trámite Judicial, como consecuencia del mal procedimiento que practicaron afectando la salud de la suscrita **MARIA TERESA GARCIA**.

Mi Apoderado queda ampliamente investido de todas las facultades legales de conformidad con lo señalado por los artículos 74 al 77 del C.G.P., especialmente para representar mis intereses, estimar perjuicios materiales, recibir todas las sumas de dinero, firmar, liquidar, contestar demanda, conciliar, transigir, desistir, sustituir, recibir, reasumir, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, y en general todas aquellas facultades necesarias para la representación de mis intereses y todo en cuanto a derecho sea necesario para el cabal desempeño del presente mandato.

Por ello, le solicito a Usted señor(a) Juez reconocerle Personería Jurídica a mi Abogado dentro del presente proceso.

Atentamente,

MARIA TERESA GARCIA
C.C. No. 25.161.979 de Santa Rosa
de Cabal-Risaralda.
Representante de mi madre
Email:
Celular:
Poderdante.

Acepta y continúa,

CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO
C.C. No.17.639.583 de Florencia-Caquetá.
T.P. No.248.009 del C. S. de la J.

Elaboró: Daniela B. U.

* DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL *
* RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA *
* En la Notaría Segunda del Circulo de Florencia-Caquetá *
* Comparecío : Maria Teresa Cane *
* Quien exhibió la C.C. 25-161-979 *
* Expedida en Santa Rosa declaró que la firma *
* y huella que aparecen en el presente documento *
* son suyas y que el contenido del mismo es cierto. *
*
* 07 OCT 2022 *
* El declarante: *
* [Firma] *
*  *



Para mayor fe y constancia





Multiasesorias Jurídicas
Costain



Señores (as)

**JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO
TRIBUNAL ADMINISTRATIVO (Reparto)**

(o se remita a quien corresponda)

Florencia-Caquetá

Referencia: OTORGAMIENTO DEL PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE
Proceso: DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA
Demandante: ADRIANA LUCIA ORTEGA GARCIA
Demandado: SANITAS EPS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA.

Cordial saludo,

ADRIANA LUCIA ORTEGA GARCIA, ciudadana colombiana, mujer mayor de edad, domiciliada y residente en Florencia-Caquetá, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.006.503.910 de Florencia Caquetá, actuando en nombre propio, me permito manifestar que por medio del presente escrito confiero **PODER** especial, amplio y suficiente al Abogado **CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO**, hombre mayor de edad, domiciliado y residente en Florencia-Caquetá, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 17.639.583 de Florencia-Caquetá, portador de la Tarjeta Profesional No.248.009 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación adelante todas las gestiones legales necesarias ante las autoridades competentes tendientes a obtener y proveer para **LA PODERDANTE** la correspondiente, asistencia jurídica legal y reclamaciones correspondientes, e inicie y lleve hasta su culminación **DEMANDA DE MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA**, en contra de la **EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA** y demás involucrados, para que procedan a reparar los perjuicios materiales e inmateriales y demás que se pretendan dentro del Trámite Judicial, como consecuencia del mal procedimiento que le practicaron a mi madre **MARIA TERESA GARCIA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 25.161.979, afectando su salud.

Mi Apoderado queda ampliamente investido de todas las facultades legales de conformidad con lo señalado por los artículos 74 al 77 del C.G.P., especialmente para representar mis intereses, estimar perjuicios materiales, recibir todas las sumas de dinero, firmar, liquidar, contestar demanda, conciliar, transigir, desistir, sustituir, recibir, reasumir, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, y en general todas aquellas facultades necesarias para la representación de mis intereses y todo en cuanto a derecho sea necesario para el cabal desempeño del presente mandato.

Por ello, le solicito a Usted señor(a) Juez reconocerle Personería Jurídica a mi Abogado dentro del presente proceso.

Atentamente,

ADRIANA LUCIA ORTEGA GARCIA
C.C. No. 1.006.503.910 de Florencia-C.
Email: Alog172000@gmail.com
Celular: 3174900539
Poderdante.



Acepta y continua,

CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO
C.C. No.17.639.583 de Florencia-Caquetá.
T.P. No.248.009 del C. S. de la J.

Elaboró: Daniela B. U.

Ante el Notario Primero del Círculo de Manizales, Caldas,
 Compareció(eron): Aduana Lorea Ortega García
 C.C. 1006.503.910


a quien(es) personalmente identifiqué, y manifesté(ron):
 Que el contenido de este documento es cierto y que la(s)
 firma(s) y huella(s) en él puesta(s) es (son) suya(s). Se firma
 hoy 06 OCT. 2022

II
 /
 II

Art. 68 Dto. 960 de 1970



	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 4

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 71 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º 241 de 13 de octubre de 2022

Convocante (s): MARIA TERESA GARCIA Y OTROS

Convocado (s): HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA – EPS SANITAS – UROCAQ EU IPS

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA


En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el Procurador 71 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA

1. Mediante apoderado, la convocante MARIA TERESA GARCIA Y OTROS, conforme las pretensiones que se transcriben a continuación, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 13 de octubre del 2022, convocando al HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA – EPS SANITAS – UROCAQ EU IPS.
2. Audiencia de Conciliación Prejudicial **NO PRESENCIAL SINCRONICA**, según solicitud hecha por **MARIA TERESA GARCIA Y OTROS**; quien a través de apoderado judicial Dr. CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO, presentan solicitud de Conciliación Prejudicial para que se convoque a la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA – EPS SANITAS – UROCAQ EU IPS, con el fin de obtener *“Administrativa y patrimonialmente responsables de los perjuicios materiales e inmateriales ocasionados a la señora MARÍA TERESA GARCÍA y su familia, en razón a los hechos ocurridos el mes de febrero del año 2020 en UROCAQ EU IPS y HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA en la ciudad de Florencia – Caquetá, cuando ingresa con diagnóstico de hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada; donde la médica tratante MIREYA MAHECHA MAHECHA le realiza Legrado Uterino Ginecológico más Biopsia Endometrial el día 10 de mismo mes y año; posterior a ello fue dada de alta el día 13 de febrero de 2020, con recomendación de llevar un control. Posterior a ello, saca cita con el medico ELKIN DAVID CERCHIARO MARTINEZ de la E.P.S. Urocaq, una vez valorada le envía histerectomía, programándole cita para operación, luego de operarla se dan cuenta en el resultado de la Patología que la señora María Teresa García presenta es de Cáncer el día 01 de agosto de 2020.”* Las pretensiones son las siguientes:

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	2 de 4

PRETENSIONES

PRIMERA: Admítase y fíjese fecha y hora para la correspondiente diligencia de Conciliación Extrajudicial Administrativa en contra de la EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA a fin de que a través de los mecanismos establecidos por la Ley 640 del 2001 y demás normas concordantes y complementarias y a favor de los convocantes, se manifieste que EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA son administrativa y patrimonialmente responsables de los perjuicios materiales e inmateriales ocasionados a la señora MARÍA TERESA GARCÍA y su familia, en razón a los hechos ocurridos el mes de febrero del año 2020 en UROCAQ EU IPS y HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA en la ciudad de Florencia – Caquetá.

SEGUNDA: Que, como consecuencia de lo anterior, se condene a las entidades convocadas EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA a reconocer y pagar por concepto de PERJUICIOS MORALES ocasionados a la a la señora MARÍA TERESA GARCÍA y su familia, los siguientes rubros:

PERJUICIOS MORALES ▫

Para MARÍA TERESA GARCÍA, obrando en calidad de Víctima Directa, el equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para la fecha en que se surta el pago, o lo máximo que la jurisprudencia ha reconocido.

▫ Para BLANCA LIGIA GARCIA DE PINEDA, obrando en calidad de Hermana Materna de la víctima MARÍA TERESA GARCÍA, el equivalente a SETENTA Y CINCO (75) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para la fecha en que se surta el pago, o lo máximo que la jurisprudencia ha reconocido.

▫ Para GLORIA INES PINEDA GARCIA, obrando en calidad de Hermana Materna de la víctima MARÍA TERESA GARCÍA, el equivalente a SETENTA Y CINCO (75) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para la fecha en que se surta el pago, o lo máximo que la jurisprudencia ha reconocido.


▫ Para ROBESTIER MEJIA GARCIA, obrando en calidad de Hijo de la víctima MARÍA TERESA GARCÍA, el equivalente a SETENTA Y CINCO (75) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para la fecha en que se surta el pago, o lo máximo que la jurisprudencia ha reconocido.

▫ Para ADRIANA LUCIA ORTEGA GARCIA, obrando en calidad de Hija de la víctima MARÍA TERESA GARCÍA, el equivalente a SETENTA Y CINCO (75) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para la fecha en que se surta el pago, o lo máximo que la jurisprudencia ha reconocido.

TERCERA: Que, como consecuencia de lo anterior, se condene a las entidades convocadas EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA a reconocer y pagar por concepto de PERJUICIOS MATERIALES, de la siguiente manera:

PERJUICIOS MATERIALES:

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	3 de 4

Lucro Cesante:

Por perjuicios materiales páguese a **MARÍA TERESA GARCÍA**, (Afectada por la falla médica), el valor de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE**. (\$ 100.000.000), en la modalidad de Lucro Cesante. Más indexación y corrección monetaria desde la fecha que se ocasionó el perjuicio hasta que se pague totalmente la obligación.

Daño Emergente:

Por daños emergentes la suma que resultare probada en el curso de la conciliación, que haya pagado la señora **MARIA TERESA GARCIA**, como consecuencia de tal intervención gastos médicos, transporte, hospedaje, entre otras cosas.

CUARTA: La condena respectiva será actualizada de conformidad con lo previsto en el artículo 178 del Código Contencioso Administrativo, aplicando a la liquidación la variación promedio mensual del índice de precios al consumidor, desde la fecha de ocurrencia de los hechos o sea desde el día 21 de noviembre del 2005 hasta la de ejecutoria del correspondiente fallo definitivo.

QUINTA: La parte demandada dará cumplimiento a la ejecutoria de la audiencia de conciliación, en los términos de los artículos 176, 177, 178 del Código Contencioso Administrativo.

SEXTA. – **EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA**, pagará a la totalidad de los Demandantes aquí expuestos los intereses que genere el acta de conciliación desde la fecha de su ejecutoria hasta cuando se produzca su efectivo cumplimiento; a la vez habrá de devengar los intereses previstos en los artículos 192 inciso 3, 195 numeral 4 del CPACA, se ejecutarán en los términos establecidos en el artículo 192 inciso 1 y 2 y se tramitará su pago de acuerdo a artículo 195 numerales 1,2,3 del CPACA.

SEPTIMA. – **EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA**, pagara a los Demandantes las **COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO**, que se causen como consecuencia de la acción instaurada por los Demandantes, si se llegasen a oponer.


OCTAVO. – En caso de que se llegue a un acuerdo entre las partes, se suscriba un Acta por los intervinientes a fin de que quede refrendada por el señor Procurador Judicial en lo Administrativo, para que sea remitida al Juzgado Administrativo del Circuito para su aprobación; de no llegarse a un acuerdo conciliatorio que se suscriba la respectiva constancia para los fines correspondientes.

Todo lo anterior, previo a iniciar Acciones Contenciosas ante los Jueces y demás autoridades competentes. (SIC)

Como requisito de procedibilidad de la acción la parte convocante estima la cuantía de sus pretensiones a la fecha de presentación de la solicitud en suma equivalente a (\$275.000.000) M/CTE.

3. El día de la audiencia celebrada el 23 de noviembre del 2022, no fue posible la conciliación por inasistencia de la parte convocada – **UROCAQ EU IPS**, habiendo sido notificado por correo electrónico el 10 de noviembre de 2022. Excluido el presupuesto


Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	4 de 4

de que trata el numeral 7 del Art. 2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015, se entiende que no hay ánimo conciliatorio (Art. 2.2.4.3.1.1.11 Decreto 1069 del 2009).

- 4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
- 5. En los términos de la Resolución No. 218 de 29 junio de 2022, instructivo de reglas y desarrollo de la audiencia No presencial, en concordancia con lo establecido en la Ley 640 de 2001 y el Decreto 1069 de 2015, no se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación toda vez que, la solicitud fue recibida en medio digital en archivo en PDF mediante correo electrónico.

Dada en Florencia - Caquetá, a los veintitrés (23) días del mes de noviembre del año 2022.



FABIO ANDRES DUSSAN ALARCON
Procurador 71 Judicial I para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	------------------------------------	---



Envío de Demanda, pruebas y anexos.

1 mensaje

MULTIASESORIAS JURIDICAS COSTAIN <multiasesoriasjuridicascostain@gmail.com>

30 de enero de 2023, 14:44

Para: notificajudiciales@keralty.com, atencionalusuario@clinicaurocaq.com, "callhmi.seinco@gmail.com" <callhmi.seinco@gmail.com>, notificacionesjudiciales@hmi.gov.co, ventanillaunica@hmi.gov.co

Señores:

EPS SANITAS

UROCAQ EU IPS

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA

(o se remita a quien corresponda)

Ciudad.

Medio de Control:

Reparación Directa.

Demandantes:

María Teresa García y otros.

Apoderado:

Constantino Costain Flor Campo.

Demandados:

EPS SANITAS, UROCAQ EU IPS, HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA

Asunto:

Envío de Demanda, pruebas y anexos.

Cordial Saludo,

Multiasesoría Jurídicas Costain, representado por el abogado, CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO, se permite adjuntar el siguiente documento en PDF, para su conocimiento y fines pertinentes.

NOTA: (En caso de no ser de su correspondencia, sírvase remitir a el área encargada)

Atentamente,

Daniela Bermeo Urbano

Dependiente judicial de Multiasesorías Jurídicas Costain

Celular:3212162818.

2 adjuntos



Demanda de Reparación Directa - MARIA TERESA GARCIA.pdf

506K



PRUEBAS Y ANEXOS DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA- MARIA TERESA GARCIA.pdf

14683K