14392 RV: CONSTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES PREVIAS PROCESO 2022.00516

Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 31/01/2023 13:39

Para: Andrea Julieth Guevara Gallego <aguevarg@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Andrea Roldan Noreña <aroldann@cendoj.ramajudicial.gov.co>

JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

(2) 8986868 Ext.2122/2123
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
Cra.10 No.12-15 Piso 8° Torre B Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"

De: HAROLD TABARES GONZALEZ <htabaresg@gmail.com>
Enviado: martes, 31 de enero de 2023 13:29
Para: Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: andersonriascos9 <andersonriascos9@gmail.com>; luargote@gmail.com <luargote@gmail.com>; ciargote@hotmail.com <ciargote@hotmail.com>; giargote@hotmail.com <giargote@hotmail.com>; rudarov@hotmail.com <rudarov@hotmail.com>; feargote@hotmail.com <feargote@hotmail.com>; alfredoeldoc@hotmail.com <alfredoeldoc@hotmail.com>
Asunto: CONSTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES PREVIAS PROCESO 2022.00516

Doctora:
ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ DOCE (12) DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Asunto: CONTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES PREVIAS
Referencia:

PROCESO	NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO
DEMANDANTES	CLARA INÉS, GLORIA INÉS, FERNANDO ENRIQUE, ALFREDO ELÍAS Y RUBÉN DARÍO ARGOTE OVIEDO
DEMANDADOS	ESPERANZA, LUZ ÁNGELA Y ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO
RADICADO	76.001.31.10.012.**2022.00516**.00

HAROLD TABARES GONZÁLEZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de Apoderado de la señora **ESPERANZA ARGOTE OVIEDO** y el señor **ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO**, me permito allegar al Despacho **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA** del proceso de la referencia por parte de mis representados, lo anterior, dentro del término legal dispuesto para el efecto.

Del mismo modo, manifiesto que se envía copia de la contestación de la demanda a los demás sujetos procesales de conformidad con la Ley 2213 de 2022.

Cordialmente,

HAROLD TABARES GONZÁLEZ
c.c. #16.746.852 de Cali (VAC)
T.P. 320318 del C. S. de la J.
Teléfono móvil (304) 494 5357
htabares@abogadosproenza.co

Para: Chacha Esposa Del Dr. Alejandro CHILE <chacha_argote@hotmail.com>; arturoluargote@gmail.com <arturoluargote@gmail.com>
Asunto: PODERES ESPECIALES PROCESO 2022-00516

Muy buenos días, doctores **Esperanza y Arturo Luis**: adjunto hago llegar el poder especial, para que me lo envíen al correo electrónico ***htabares@abogadosproenza.co,*** desde el correo electrónico de cada uno (***chacha_argote@hotmail.com y arturoluargote@gmail.com, respectivamente***), para lo cual debe abrir el archivo de word adjunto, darle **Control E (sombrea todo el contenido)** y seguidamente **Control C**. Abrir su correo electrónico colocar el cursor donde comienza el espacio para redactar y ya en posición, darle **Control V**.

En **ASUNTO** del e-mail colocar: **PODER ESPECIAL**. Revisar que quede configurado y dar envíar.

NOTA: por favor hacerme llegar al correo electrónico los anexos y demás archivos adjuntos a la demanda recibida.

Cualquier duda, por favor me consultan.

Atentamente,

HAROLD TABARES GONZÁLEZ
Teléfono móvil (304) 494 5357

Arturo Luis Argote Oviedo <arturoluargote@gmail.com> 27 de diciembre de 2022, 19:40
Para: HAROLD TABARES GONZALEZ <htabares@abogadosproenza.co>
Cc: "Chacha Esposa Del Dr. Alejandro CHILE" <chacha_argote@hotmail.com>

Doctora:

ANDREA ROLDAN NOREÑA

JUEZ DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

E. S. D.

Ref.: **PODER ESPECIAL**

PROCESO	NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO

DEMANDANTES	CLARA INÉS, GLORIA INÉS, FERNANDO ENRIQUE, ALFREDO ELÍAS Y RUBÉN DARÍO ARGOTE OVIEDO
DEMANDADOS	ESPERANZA, LUZ ÁNGELA Y ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO
RADICADO	76.001.31.10.012.**2022.00516**.00

ESPERANZA ARGOTE OVIEDO domiciliada y residenciada en Santiago de Chile (CHI) y **ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO**, vecino de esta ciudad y residenciado en Santiago de Cali (VAC), ambos mayores de edad, identificados como aparecemos al pie de nuestras correspondientes firmas, en nuestra condición de demandados dentro del proceso de la referencia, manifestamos señora Juez, que mediante el presente escrito conferimos poder especial, amplio y suficiente, al señor **HAROLD TABARES GONZÁLEZ**, abogado titulado, portador de la tarjeta profesional No. 320318 del Consejo Superior de la Judicatura y la cédula de ciudadanía No. 16.746.852 expedida en Cali (VAC), para que nos represente dentro del proceso referido, actualmente tramitado en este Juzgado.

Nuestro apoderado queda con todas facultades propias del cargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, quedando expresa y ampliamente facultado para contestar la presente demanda, solicitar, aportar y controvertir pruebas, proponer y contestar incidentes, transigir, desistir, sustituir, reasumir y recibir, conciliar, notificarse y demás facultades inherentes del cargo que le otorguen la ley colombiana y los tratados y convenios internacionales, sin que en ningún momento se le pueda alegar falta de poder para representarnos.

Ruego, señora Juez, conferirle personería a mi apoderado para actuar en los términos del presente mandato.

De la señora Juez,

Atentamente;

ESPERANZA ARGOTE OVIEDO

c.c. #31.870.514 de Cali (VAC)

chacha_argote@hotmail.com

ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO

c.c. #10.479.650 de Cali (VAC)

arturoluargote@gmail.com

Acepto,

HAROLD TABARES GONZÁLEZ

c.c. #16.746.852 de Cali (VAC)

T.P. No. 320318 del C. S. de la J.

htabares@abogadosproenza.com

Teléfono móvil (304) 494 5357

El jue, 22 dic 2022 a las 10:01, HAROLD TABARES GONZALEZ (<htabares@abogadosproenza.co>) escribió:

> Muy buenos días, doctores **Esperanza y Arturo Luis**: adjunto hago llegar el poder especial, para que me lo envíen al correo electrónico ***htabares@abogadosproenza.co,*** desde el correo electrónico de cada uno (***chacha_argote@hotmail.com y arturoluargote@gmail.com, respectivamente***), para lo cual debe abrir el archivo de word adjunto, darle **Control E (sombrea todo el contenido)** y seguidamente **Control C**. Abrir su correo electrónico colocar el cursor donde comienza el espacio para redactar y ya en posición, darle **Control V**.
>
> En **ASUNTO** del e-mail colocar: **PODER ESPECIAL**. Revisar que quede configurado y dar envíar.
>
> **NOTA:** por favor hacerme llegar al correo electrónico los anexos y demás archivos adjuntos a la demanda recibida.
>
> Cualquier duda, por favor me consultan.
>
> Atentamente,
>
> **HAROLD TABARES GONZÁLEZ**
> Teléfono móvil (304) 494 5357

esperanza argote <chacha_argote@hotmail.com> 26 de diciembre de 2022, 16:49
Para: HAROLD TABARES GONZALEZ <htabares@abogadosproenza.co>

Doctora:
ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
E. S. D.

Ref.: **PODER ESPECIAL**

PROCESO	NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO
DEMANDANTES	CLARA INÉS, GLORIA INÉS, FERNANDO ENRIQUE, ALFREDO ELÍAS Y RUBÉN DARÍO ARGOTE OVIEDO
DEMANDADOS	ESPERANZA, LUZ ÁNGELA Y ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO
RADICADO	76.001.31.10.012.**2022.00516**.00

ESPERANZA ARGOTE OVIEDO domiciliada y residenciada en Santiago de Chile (CHI) y **ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO**, vecino de esta ciudad y residenciado en Santiago de Cali (VAC), ambos mayores de edad, identificados como aparecemos al pie de nuestras correspondientes firmas, en nuestra condición de demandados dentro del proceso de la referencia, manifestamos señora Juez, que mediante el presente escrito conferimos poder especial, amplio y suficiente, al señor **HAROLD TABARES GONZÁLEZ**, abogado titulado, portador de la tarjeta profesional No. 320318 del Consejo Superior de la Judicatura y la cédula de ciudadanía No. 16.746.852 expedida en Cali (VAC), para que nos represente dentro del proceso referido, actualmente tramitado en este Juzgado.

Nuestro apoderado queda con todas facultades propias del cargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, quedando expresa y ampliamente facultado para contestar la presente demanda, solicitar, aportar y controvertir pruebas, proponer y contestar incidentes, transigir, desistir, sustituir, reasumir y recibir, conciliar, notificarse y demás facultades inherentes del cargo que le otorguen la ley colombiana y los tratados y convenios internacionales, sin que en ningún momento se le pueda alegar falta de poder para representarnos.

Ruego, señora Juez, conferirle personería a mi apoderado para actuar en los términos del presente mandato.

De la señora Juez,

Atentamente;

ESPERANZA ARGOTE OVIEDO

c.c. #31.870.514 de Cali (VAC)
chacha_argote@hotmail.com

ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO
c.c. #10.479.650 de Cali (VAC)
arturoluargote@gmail.com

Acepto,

HAROLD TABARES GONZÁLEZ
c.c. #16.746.852 de Cali (VAC)
T.P. No. 320318 del C. S. de la J.
htabares@abogadosproenza.com
Teléfono móvil (304) 494 5357

De: HAROLD TABARES GONZALEZ <htabares@abogadosproenza.co>
Enviado: jueves, 22 de diciembre de 2022 8:00 a. m.
Para: Chacha Esposa Del Dr. Alejandro CHILE <chacha_argote@hotmail.com>; arturoluargote@gmail.com <arturoluargote@gmail.com>
Asunto: PODERES ESPECIALES PROCESO 2022-00516

[El texto citado está oculto]

Doctora:
ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ DOCE (12) DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Asunto: **CONTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MÉRITO**

Referencia:

PROCESO	NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO
DEMANDANTES	CLARA INÉS, GLORIA INÉS, FERNANDO ENRIQUE, ALFREDO ELÍAS Y RUBÉN DARÍO ARGOTE OVIEDO
DEMANDADOS	ESPERANZA, LUZ ÁNGELA Y ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO
RADICADO	76.001.31.10.012.**2022.00516**.00

HAROLD TABARES GONZÁLEZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en el presente acto en mi condición de apoderado de la señora **ESPERANZA ARGOTE OVIEDO** y el señor **LUIS ARGOTE OVIEDO**, demandados dentro del proceso de la referencia, de acuerdo con el poder especial adjunto al presente escrito procedo a contestar la demanda en los siguientes términos:

EN CUANTO A LAS PRETENSIONES

En primer lugar, y de manera genérica, me pronuncio oponiéndome a todas y cada una de las pretensiones contenidas en la demanda, como quiera que las mismas carecen de sustento jurídico que justifique su prosperidad.

En segundo lugar, pasaré a pronunciarme respecto de cada pretensión, así:

Frente a la pretensión **PRIMERA.** Me opongo. No reposa ni siquiera prueba sumaria que pueda acreditar la causal de nulidad solicitada por la parte activa. Ya que al momento de otorgar la escritura pública de testamento abierto la causante estaba en condiciones para suscribir el documento.

Frente a la pretensión **SEGUNDA.** Me opongo. Como consecuencia de la solicitud anterior.

Frente a la pretensión **TERCERA.** Me opongo. Por no haber probado la causal esgrimida por la parte demandante.

EN CUANTO A LOS HECHOS

Frente al hecho **PRIMERO.** Es parcialmente cierto. Tomado como base el registro civil de defunción citado por la parte demandante, hay una

incongruencia en el número de la cédula de ciudadanía de la causante, el cual corresponde realmente al # 25.651.789.

Frente al hecho **SEGUNDO.** No es cierto. Como se corrigió en el anterior hecho el # correcto del documento de identidad de la señora LUCILA es 25.651.789 y al fallecer realmente contaba con 93 años de edad.

Frente al hecho **TERCERO.** Es cierto. Con base como consta en el registro civil de matrimonio aportado por la parte demandante.

Frente al hecho **CUARTO.** Es cierto. Con base en los registros civiles de nacimiento y de acuerdo a lo plasmado voluntariamente por la causante en la escritura pública No. 4568 de la Notaria 8 de Cali y suscrita el 12 de octubre de 2021, cuyo acto es la revocatoria de testamento abierto y testamento abierto.

Frente al hecho **QUINTO.** Es cierto. Como consta en la escritura pública No. 902 de la Notaria 11 de Cali y suscrita el 3 de abril de 2008, cuyo acto: testamento abierto, aportada por la parte demandante, la causante de manera libre, voluntaria y sin impedimento alguno así lo quiso realizar.

Frente al hecho **SEXTO.** No es cierto. Que se pruebe. La manifestación que realiza la parte activa en lo referente: *"…*[al] *claro deteriorado estado de salud mental, así mismo como su avanzando esta de edad…"*, de la causante es una afirmación subjetiva, sin sustento legal o pericial que la respalde.

Frente al hecho **SÉPTIMO.** Es cierto.

Frente al hecho **OCTAVO.** No es cierto. Que se pruebe. El testamento objeto del litigio fue redactado con anterioridad al diagnóstico de la enfermedad de la señora Lucila, por la que no incurre en ninguna de las causales de nulidad de testamento, ya que al momento del otorgamiento de la escritura pública de testamento abierto la causante la suscribió de manera consciente y libre, como lo corroboró el respectivo Notario, que dio fe de las condiciones en que se encontraba el testante.

Para la fecha del 13 de julio de 2021, reposa en la historia clínica, la cual se adjunta, como diagnóstico médico principal Hipertensión esencial y como diagnostico y como secundario Diabetes Mellitus Insulinodependiente. Enfermedades bases, que no limitan, impiden o coartan la capacidad de decisión de la testante.

En cita presencial del 21 de diciembre de 2021 el medico Carlos Alberto Astudillo Papamija luego de la revisión que le realiza a la señora Lucila, este afirma: *"…paciente entiende y acepta…".*

Lo cual desmiente los dichos de los demandantes al afirmar sin ningún sustento que:

"…las consultas como claramente se observa en dichas epicrisis, eran atendidas y respondidas por el hijo Arturo Luis Argote, quien era que refería al médico consultante, el estado de salud de su madre y no era la misma paciente que decía su estado de salud directamente."

Igual paso con la consulta presencial del 21 de noviembre donde el médico tratante transcribe que la paciente refiere no el señor Arturo Luis "*…hace aproximadamente 10 días episodio de mareo y desorientación…"* de la cual los demandantes citan de la siguiente forma:

"…De igual forma tal situación relativos a problemas en su memoria o salud mental se evidenciaba en su historia clínica (pág.21), donde el 25 de noviembre de 2021, va a cita de control y al ser examinada refiere que hace 10 días presenta episodios de mareos y desorientación, circunstancia que permite entender que ya venía padeciendo de demencia senil, toda vez que esta enfermedad mental pudo haber sido diagnosticada de manera tardía, dado que las consultas a la paciente se hacían de manera virtual, en donde era el hijo Arturo que interactuaba con el médico, haciendo imposible el diagnóstico preciso, en razón a que el galeno no tenía contacto directo con la paciente para poder identificar o alertar de la condición mental o de salud que presentaba en su momento la causante…"

Afirmando sin ningún sustento medico aseveraciones que no soportan en la historia clínica como: *a problemas en su memoria o salud mental, permite entender que ya venía padeciendo de demencia senil,* y teniendo en cuenta que esta era una cita presencial afirman: "*el galeno no tenía contacto directo con la paciente para poder identificar o alertar de la condición mental o de salud".*

Se debe tener en cuenta que se está en el país pandemia desde el 25 de marzo de 2020 hasta la fecha y el único hijo que acompaño siempre a la señora LUCILA hasta el último momento fue el señor Arturo Luis.

EXCEPCIONES DE MÉRITO

Comedidamente solicito al Despacho, al momento de proferir sentencia declarar probadas las siguientes excepciones de mérito que formulo:

1. **INEXISTENCIA DE LA NULIDAD INVOCADA**

   No se logra demostrar la nulidad invocada porque al momento de la testadora suscribir el testamento abierto, estaba en uso de sus facultades plenas, tal como lo confirma el certificado de idoneidad emitido por médico, certificado dentro del contenido de la escritura pública y más aún dentro de la historia clínica donde indica que para la fecha no se le había diagnosticado demencia senil.

   Por lo anterior la excepción prospera.

2. **LA VOLUNTAD DEL TESTADOR**

   La ley permite que la voluntad real de la causante se manifiesta a través del testamento, es decir, es un acto jurídico unilateral solemne, mediante el cual se determina la forma en que se han de repartir los bienes que se dejan al morir.

   Por lo anterior la excepción prospera.

3. CARENCIA DE CAUSA

No se logra demostrar por haberse realizado bajo los preceptos legales establecidos que el testamento cumple con todas y cada uno de los requisitos formales establecidos en el Código Civil y el Decreto 960 de 1970 que conlleva a la plena validez del testamento otorgado.

Por lo anterior la excepción prospera.

4. INNOMINADA O GENÉRICA:

Pido al Despacho declarar probada cualquier otra excepción de mérito que aparezca probada dentro del proceso y que resulten favorables a mis representados, las cuales solicito sean declaradas de oficio.

Por lo anterior, le ruego su Señoría declarar probadas las excepciones aquí planteadas con el propósito de demostrar que NO EXISTE la nulidad invocada por la parte actora.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

CORTE SUPREMA DE JUSTICIA- SALA DE CASACIÓN CIVIL
Magistrado Ponente- ARIEL SALAZAR RAMÍREZ
SC5798 -2014

Sobre el particular expresó que «…La presencia de los testigos instrumentales, que son tres, si se trata de un testamento nuncupativo ante notario, tiene como objetivo asegurar, no sólo la independencia del testador, para que no se ejerza presión o fuerza contra él, sino también juzgar, por sus propios sentidos (ex propriis sensibus) que exista conformidad entre lo que se deja escrito y su real y verdadera voluntad. Se trata entonces de garantizar, además de la independencia y autonomía del testador, para que su voluntad sea libre, que el testigo testamentario actúe de modo imparcial y sin interés en el contenido del acto que con su participación también se perfecciona».

Advirtió que «…La intervención de los testigos es de la esencia del testamento» y que «…sus calidades aparecen consignadas para los testamentos solemnes, en el artículo 1068 leído, las cuales giran en torno de su credibilidad», el juzgador de instancia puso de presente que las inhabilidades previstas en la precitada norma «son de entidad natural y legal».

LEY 1996 DE 2019. "Por medio de la cual se establece el régimen para el ejercicio de la capacidad legal de las personas con discapacidad mayores de edad"
ARTÍCULO 6°. Presunción de capacidad. Todas las personas con discapacidad son sujetos de derecho y obligaciones, y tienen capacidad legal en igualdad de condiciones, sin distinción alguna e independientemente de si usar o no apoyos para la realización de actos jurídicos.
En ningún caso la existencia de una discapacidad podrá ser motivo para la restricción de la capacidad de ejercicio de una persona.
La presunción aplicará también para el ejercicio de los derechos laborales de las personas con discapacidad, protegiendo su vinculación e inclusión laboral.

Sentencia C-660/96
DERECHO A LA PROPIEDAD-Dejación de bienes/DERECHOS DEL TESTADOR-Condicionamiento de asignación.

Puede decirse que la Constitución define el derecho de propiedad en concordancia con los postulados del Estado social de derecho, autorizando al legislador para que lo concrete y regule; y a su vez el legislador, en ejercicio de tal atribución constitucional, concede a las personas, bajo ciertos supuestos legales, la posibilidad de decidir a quién, y en qué términos, dejará sus bienes. De aquí se deriva la autorización del legislador de permitir que el testador someta a condición ciertas asignaciones.

DERECHOS DEL TESTADOR-Autonomía privada de la voluntad.

La segunda garantía constitucional en la cual se fundamentan las facultades del testador es la autonomía privada de la voluntad y aunque no existe una norma en la Constitución que la contemple en forma específica, ella se deduce de la libertad y el libre desarrollo de la personalidad, respectivamente, los que sirven de sustento para afirmar que se ha de reconocer a las personas la posibilidad de que obren según su voluntad, siempre y cuando no atenten contra el orden jurídico y los derechos de los demás. Adicionalmente, se encuentra una serie de normas constitucionales garantes de ciertos derechos, cuyo ejercicio supone la autonomía de la voluntad.

DERECHOS DEL TESTADOR-Límite a la autonomía de la voluntad.

La facultad que otorga la ley civil al testador de someter a condición las asignaciones, es un claro reconocimiento de la autonomía de la voluntad, lo que le permite realizar algunos actos que únicamente produzcan efectos en los eventos que él así lo desee. En el caso de este tipo de asignaciones, el testador manifiesta la voluntad de que alguien sea heredero o legatario siempre y cuando se cumpla la condición impuesta. Puede entonces concluirse, que el legislador limita la autonomía de la voluntad del testador, de tal manera que sólo le es posible establecer condiciones para la cuarta de mejoras y la de libre disposición.

FACULTAD DEL TESTADOR-Legitimidad de condiciones

La facultad que el legislador le otorga al testador para condicionar ciertas asignaciones no es ilimitada. Por el contrario, los límites a la autonomía de la voluntad se han ido acrecentando dentro del sistema cada día más, reduciendo así el ámbito en el cual ésta se puede ejercer. De tal forma que si sólo es dado condicionar las asignaciones que forman parte de la cuarta de mejoras como de la de libre disposición, y que dichas condiciones a su vez se han de dar dentro de los límites propios de la autonomía de la voluntad, es necesario concluir que las situaciones en las que le será legítimo ejercer “presiones” al testador, son residuales; todos los eventos en que una condición de esta clase afecta a la familia, al orden público o a las buenas costumbres, han sido excluidos por el legislador. La facultad que concede el legislador al testador en el precepto objeto de demanda, de establecer condiciones, es legítima a la luz de la Constitución.

PRUEBAS

Respetuosamente piso al Despacho decretar y practicar las siguientes pruebas, con las cuales se desvirtuarán los hechos de la demanda y se probarán las excepciones de mérito.

DOCUMENTALES
Historia clínica.

INTERROGATORIO DE PARTE
Solicito al señor Juez que fije fecha y hora para que los demandantes comparezcan a su despacho a absolver el interrogatorio de parte que le formularé.

TESTIMONIOS
Sírvase señora Juez, decretar y recibir los siguientes testimonios, manifestando que los declarantes son:

Nombre: **LUIS FERNANDO MERA GARCÍA**
c.c. # 10.480.846
Teléfono móvil: (317) 375 5030
Dirección: Calle 4B #95-200. Santiago de Cali (VAC).
Correo electrónico: lufermega1@hotmail.com

Nombre: **ANA LUZ RAMÍREZ**
c.c. # 31.851.536
Teléfono móvil: (320) 932 7562
Dirección: Calle 15 #53-125 B/ Gratamira. Santiago de Cali (VAC).
Correo electrónico: fegue@hotmail.com

Nombre: **EUMELIA SANIN PAEZ**
c.c. # 31.853.621
Teléfono móvil: (311) 608 8237
Dirección: Carrera 92 #25-81 B/ Valle del Lili. Santiago de Cali (VAC).
Correo electrónico: e-sanin@hotmail.com

En su calidad de testigos al momento de suscribir la escritura pública del testamento abierto, otorgada por la Notaria 8 de Cali, por parte de la causante, darán testimonio de la salud mental de la señora LUCILA al momento de realizar el acto precitado.

Nombre: **MONICA JOSEFINA PALTA MORALES**
c.c. # 34.542.802 de Popayán (CAU)
Teléfono móvil: (311) 751 0761
Dirección: Calle 78 # 3 Norte -89 B/ Floralia. Santiago de Cali (VAC).

En su calidad de cuidadora de la causante entre enero a julio de 2022, puede dar fe del estado de salud mental de la señora LUCILA.

Nombre: **PAUBLO MARTÍNEZ MOLANO**
c.c. # 94.321.248
Teléfono móvil: (315) 576 6670

En su condición de médico puede certificar el estado de salud mental de la causante para la fecha en que se suscribió el testamento.

SOLICITUD:

Solicito señora Juez citar al Notario Titular de la Notaría 8 del Círculo de Cali, para que rinda testimonio sobre cuál es el procedimiento a seguir para determinar las condiciones o no del testador para la firma del testamento.

Nombre: **LUIS ORISON ÁRIAS BONILLA**
Notario Titular Notario 8 de Cali
c.c. # 16.645.572 de Cali (VAC).
Teléfono móvil: (602) 889 1158
Dirección: Carrera 4 #9-63 Oficina 106. Edificio Trujillo. Cali (VAC).
Correo electrónico: servicioalcliente@notaria8cali.com.co

ANEXOS

Poderes especiales para actuar dentro del proceso.

PETICIONES DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

Se solicita, con fundamento en lo contestado, se absuelva a la parte demandada de las pretensiones contenidas en la demanda y se condene en costas a la parte actora.

NOTIFICACIONES

Apoderado parte Demanda:
Calle 11 # 3-58. Oficina 403. Edifico Citibank. Santiago de Cali (VAC).
Teléfono móvil (304) 494 5357
htabares@abogadosproenza.co

Mis Representados:
Esperanza Argote Oviedo
Teléfono móvil: +56 9 6529 8655
chacha_argote@hotmail.com

Arturo Luis Argote Oviedo
Calle 9 # 37-32. B/ El Templete. Santiago de Cali (VAC).
Teléfono móvil (313) 788 5530
arturoluargote@gmail.com

TRASLADO DE LAS PIEZAS PROCESALES A LAS DEMÁS PARTES.

De conformidad con lo preceptuado por el artículo 3 de la Ley 2213 de 2022, se remite la presente contestación en copia a los demás sujetos procesales:

Apoderado de la parte Demandante:

Doctor Anderson Riascos Daza andersonriascos9@gmail.com

Demandantes:
Clara Inés Argote Oviedo ciargote@hotmail.com
Gloria Inés Argote Oviedo giargote@gmail.com
Rubén Darío Argote Oviedo rudarov@hotmail.com
Fernando Enrique Argote Oviedo feargote@hotmail.com
Alfredo Elías Argote Oviedo alfredoeldoc@hotmail.com

Demandada:
Luz Ángela Argote Oviedo luargote@gmail.com

De la señora Juez

Atentamente,

HAROLD TABARES GONZÁLEZ
c.c. #16.746.852 de Cali (VAC)
T.P. 320318 del C. S. de la J.
Teléfono móvil (304) 494 5357
htabares@abogadosproenza.co

ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7008373582

Profesional: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Reg: 16647
Especialidad: MEDICINA INTERNA

Fecha I.: 2022-06-21 11:20:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Fecha F.: 2022-06-21 11:33:20

Motivo de Consulta
"VENGO POR LOS MEDICAMENTOS"

Enfermedad Actual
SE ATIENDE PACIENTE EN FORMA PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR LA OMS Y LA INSTITUCION SE INFORMA A PACIENTE RIESGOS DE ENFERMEDAD NOSOCOMIAL QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ACUDE HIJO DE LA PACIENTE ARTURO ARGOTE, PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:
1. HTA CONTROLADA
2. DM TIPO II NO IR
3. DEMENCIA SENIL
4. SD SJORGREN (OJO SECO).
5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA
6. INCONTINNENCIA URINARIA

EN MANEJO CON:
* LINAGLIPTINA 5 MG DIA.
* RIVASTIGMINA 18 MG DIA
* SULFATO FERROSO 300 MG DIA
*PILOCARPINA

ACUDE AL MOMENTO HIJO DE LA PACIENTE REFIERE ACUDE POR MEDICAMENTOS, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO,

PARACLINICOS:
*11/04/2022 LEUCO 11.04 HB 9.7 HTO 30.5 VCM 77.7 HCM 31.8 PLT 475 GLUCOSA 111 GLUCOSA POS PRANDIAL 173 CR SUERO 0.5 HBA1C 6.56 TRIGLICERIDOS 107 COLESTEROL TOTAL 147 LDL 87 HIERR SERICO 11*** RAC 1.57
* 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216
* 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96
* 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO.
* 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216
*09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96

AL EXAMEN FÍSICO
BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

INDICA BARTHEL 30

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICO MENCIONAOD, ACUE A CONTROL EN PARACLINCOS SE OBSERVA CONTINUA CON ANEMIA YA DESCRITA, HIERRO SERICO BAJO, INDICA BARTHEL 30, AL EXAMEN FISICO SIN OTRO HALLAZGO PATOLOGICO, SE CONSIDERA:

SE SUSPENDE FUMARATO FERROSO
SE INCIIA ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330
SE SOLICITA CONTROL HEMOGRAMA, PERFIL FERRICO
DEBE CONTINUAR PROCESO PARA HOMECARE
CONTROL EN 2 MESES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
132	70	36	78	18	99		41	152	17.75			78			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE ATIENDE PACIENTE EN FORMA PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR LA OMS Y LA INSTITUCION SE INFORMA A PACIENTE RIESGOS DE ENFERMEDAD NOSOCOMIAL QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ACUDE HIJO DE LA PACIENTE ARTURO ARGOTE, PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA CONTROLADA 2. DM TIPO II NO IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). 5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA 6. INCONTINNENCIA URINARIA EN MANEJO CON: * LINAGLIPTINA 5 MG DIA. * RIVASTIGMINA 18 MG DIA * SULFATO FERROSO 300 MG DIA *PILOCARPINA ACUDE AL MOMENTO HIJO DE LA PACIENTE REFIERE ACUDE POR MEDICAMENTOS, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, PARACLINICOS: *11/04/2022 LEUCO 11.04 HB 9.7 HTO 30.5 VCM 77.7 HCM 31.8 PLT 475 GLUCOSA 111 GLUCOSA POS PRANDIAL 173 CR SUERO 0.5 HBA1C 6.56 TRIGLICERIDOS 107 COLESTEROL TOTAL 147 LDL 87 HIERR SERICO 11*** RAC 1.57 * 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216 * 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96 * 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO. * 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216 *09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96 AL EXAMEN FÍSICO BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO INDICA BARTHEL 30 ANALISIS PACIENTE CON DIAGNOSTICO MENCIONAOD, ACUE A CONTROL EN PARACLINCOS SE OBSERVA CONTINUA CON ANEMIA YA DESCRITA, HIERRO SERICO BAJO, INDICA BARTHEL 30, AL EXAMEN FISICO SIN OTRO HALLAZGO PATOLOGICO, SE CONSIDERA: SE SUSPENDE FUMARATO FERROSO SE INCIIA ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330 SE SOLICITA CONTROL HEMOGRAMA, PERFIL FERRICO DEBE CONTINUAR PROCESO PARA HOMECARE CONTROL EN 2 MESES HISTORIA CLINICA REALIZADA POR MD. DANIEL PENAGOS TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION Y LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCION DEL COVID 19 SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTES, EL AUTO AISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. ADEMAS SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUANTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGIA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. DIETA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROX 40 MIN DIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SINTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESION TORACICA. DOLOR EN EL PECHO QUE IRRADIA A HOMBROS, BRAZO, CUELLO, MANDIBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMA EN EXTREMIDADES(HINCHAZON), PERDIDA DE CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO HABITUAL SEGUIDO POR DOLOR TORACICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS). EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. "Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-06-21 11:20:00 Med: NATALIA MARCELA CORAL JURADO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 16647

Conducta

Medicamentos

7008871793	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1MES		
Fecha:	**2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		

	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

	603308 - ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330 (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Capsula Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DDIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

7008871830	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

	603308 - ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330 (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Capsula Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DDIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

Laboratorios

70087 53687	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903846	HIERRO TOTAL

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903016	FERRITINA

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Ayudas Dx

70039 32048	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Nota: 2 MESES
Fecha: **2022-06-21 11:31 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO		**Religión** Catolica
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**		**Ocupacion** Ama de casa
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO		**Telefono** 5567053 - 3137885530
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7005301081

Profesional: MARISOL BOTERO ROSERO - Reg: 1144046755 **Fecha I.:** 2022-04-18 14:45:00 **Fecha F.:** 2022-04-18 14:49:51

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
REVISION DE EXAMENES DEL PROGRAMA

Enfermedad Actual
REVISION DE EXAMENES DEL PROGRAMA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	50		70				41	152	17.75			70			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardíaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

SE REVISAN PARACLINICOS DE SEGUIMIENTO,SE SUBEN A LA HISTORIA CLINICA Y SE REPORTA A DEMANDA INDUCIDA.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DX Rel2: N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-04-18 14:45:00 Med: MARISOL BOTERO ROSERO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144046755

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

Control Paraclínico

Cod	715447 / 7005301081	715447 / 6099152135	715447 / 6093231361
Fecha	2022-04-18 14:49:05	2021-10-13 07:23:43	2021-07-13 08:51:33
CT	147 2022-04-11	121 2021-10-09	123 2021-04-12
HDL		39 2021-10-09	46 2021-04-12
LDL		64.4 2021-10-09	57 2021-04-12
TRG		88 2021-10-09	100 2021-04-12
PTH			
ALB/Serica			
HBa1c		6 2021-10-09	6 2021-07-06
GLI	111 2022-04-11	74 2021-10-09	89 2021-07-06
GLI/POS			
Fosforo			
Depur/CRE			
Urea/Ser			
CRE	0.50 2022-04-11	0.53 2021-10-09	0.57 2021-07-06
ALB/CRE	1.57 2022-04-11	0.96 2021-10-09	5.8 2021-07-06
ALB			
BUN			
BUN/24h			
Quim/Orina			
Microalbuminuria			
Hemoglobina			
Hematocrito			

Cod	715447 / 6086632533	715447 / 6078640235	715447 / 6072202263
Fecha	2021-04-14 10:53:11	2020-12-19 12:18:31	2020-09-16 17:55:27
CT	123 2021-04-12	137 2019-02-18	
HDL	46 2021-04-12	59 2019-02-18	
LDL	57 2021-04-12	60 2019-02-18	
TRG	100 2021-04-12	90 2019-02-18	
PTH			
ALB/Serica			
HBa1c	6.2 2021-04-12	5.5 2020-04-02	5.5 2020-04-02
GLI	89 2021-04-12	108 2020-02-19	
GLI/POS			
Fosforo			
Depur/CRE			
Urea/Ser			
CRE	0.63 2021-04-12	0.76 2020-04-02	0.76 2020-04-02

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Sexo
FEMENINO

Genero
FEMENINO

Religión
Catolica

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Edad
94 Años

Discapacidad
Sin Discapacidades

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Estado Civil
VIUDO

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Email
notinecorreo@hotamil.com

Origen
CALI

Ambito Territorial

Ocupacion
Ama de casa

Dirección
CL 9 37 32

Residencia
CALI

Desplazado
NO

Telefono
5567053 - 3137885530

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Plan
CONTRIBUTIVO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADO
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.705884

Farmacológicos
RIVASTIGMINA, SULFATO FERROSOO.
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.707726

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.708146

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.708478

Antecedentes Toxicológicos

Fumar (tabaquismo)
NO FUMA
Cigarrillos al dÃ-a: Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO 2022-04-08 16:30:05.70886

Alcohol
NO CONSUME Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO 2022-04-08 16:30:05.709166

Antecedentes Alergicos

Alimentos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.709462

Antibióticos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.709751

Ambientales
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.710028

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.710335

Antecedentes Gineco-Obstetricos

Gravidez
11
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.710668

Partos
8
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711028

Vaginales
8
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711335

Ectopicos
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711629

Abortos
3
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711913

Cesareas
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.712192

Vivos
8
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.712467

Muertos
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.712725

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7005051800

Profesional: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Reg: 1085320903
Fecha I.: 2022-04-08 16:09:00
Fecha F.: 2022-04-08 16:30:06
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
" NECESITAMOS LOS PAÑALES "

Enfermedad Actual
SE ATIENDE PACIENTE DE MANERA PRESENCIAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR AISLAMIENTO DE GOTAS.

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:
1. HTA CONTROLADA
2. DM TIPO II NO IR
3. DEMENCIA SENIL
4. SD SJORGREN (OJO SECO).
5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA
6. INCONTINNENCIA URINARIA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE ASISTE EN OMPAÑÍA DE HIJO, QUIEN COMENTA REQUERIR INSUMOS (PAÑALES Y CREMA). ADEMÁS REFIERE ACTUALMENTE CON RESEQUEDAD ORAL Y OCULAR SIN MANEJO. NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.
NIEGA FIEBRE, TOS, DISNEA, U OTRO SÌNTOMA SUGESTIVO DE COVID-19. ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÒN PARA SARS COV2

ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19:
-¿CONVIVE CON UNA PERSONA DIAGNOSTICADA CON COVID-19? NO
-¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID-19? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO FIEBRE? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO TOS? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO FATIGA? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO DIFICULTAD PARA RESPIRAR? NO
- ¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE GARGANTA? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO DECAIMIENTO? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE CABEZA? NO

SE REVISA CONTROL DE PATOLOGÍAS DE RIESGO.
SE DA EDUCACIÓN EN HÁBITOS DE HIGIENE PARA NO CONTRAER INFECCIÓN POR COVID-19.
SE INFORMA CANALES DE COMUNICACIÓN CON LA IPS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	55	36	70	18			41	152	17.75			70			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.
Pulmonar
CAMPOS PULMAONRES BIEN VENTILADOS, SOIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA CONTROLADA 2. DM TIPO II NO IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). 5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA 6. INCONTINNENCIA URINARIA - PACIENTE ASISTE EN OMPAÑÍA DE HIJO, QUIEN COMENTA REQUERIR INSUMOS (PAÑALES Y CREMA). SE DAN ÓRDENES PARA PAÑALES Y OXIDO DE ZINC: MIPRES 20220408187033035199 - PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SX DE SJOGREN, SINTOMAS SICCA, SE INCIIA MANEJO CON PILOCARPINA, ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19, DANDO COMO RESPUESTA "NO" A LAS PREGUNTAS. TODAS * QUEDARÁ PENDIENTE DE REPROGRAMAR CITA DE CONTROL CON LA ESPECIALIDAD APROXIMADAMENTE EN 6 SEMANAS O SEGÚN ORDEN DE MINISTERIO DE SALUD, TENIENDO EN CUENTA LA DETECCIÓN, LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCIÓN DEL COVID-19. * SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, AISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LÍNEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. * ADEMÁS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGÍA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. * DIETA ADECUADA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROXIMAD AMENTE 40 MINUTOS AL DÍA. * SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: SÍNTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS. *PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Diagnostico

DX Ppal: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-04-08 16:09:00 Med: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1085320903

Conducta

Medicamentos

7005297750	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORA S		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO**		
	603738 - OXIDO DE ZINCâ€š 25G/100G EQ.A 25% (UNGUENTO*500G) - TUBO*500G Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	TOPICO #Dosis:1
Nota:	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL.		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO**		
7005297756	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORA S		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-05-08**		
	603738 - OXIDO DE ZINCâ€š 25G/100G EQ.A 25% (UNGUENTO*500G) - TUBO*500G Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	TOPICO #Dosis:1
Nota:	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL.		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-05-08**		
7005297757	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORA S		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-06-08**		
	603738 - OXIDO DE ZINCâ€š 25G/100G EQ.A 25% (UNGUENTO*500G) - TUBO*500G Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	TOPICO #Dosis:1
Nota:	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL.		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-06-08**		

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

6

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37,32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7004106599

Profesional: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Reg: 16647
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Fecha I.: 2022-03-15 12:18:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO
Fecha F.: 2022-03-15 12:34:49

Motivo de Consulta
"VENGO A CONTROL POR MEDICINA INTERNA"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:
1. HTA CONTROLADA
2. DM TIPO II NO IR
3. DEMENCIA SENIL
4. SD SJORGREN (OJO SECO).
5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA
6. INCONTINNENCIA URINARIA

EN MANEJO CON:
* LINAGLIPTINA 5 MG DIA.
* SULFATO FERROSO
* RIVASTIGMINA

ASISTE A VALORACIÓN PARA CONTROL ANUAL POR ESPECIALIDAD AL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, DIETA Y EJERCICIO. REFIERE DOLOR POLIARTICULAR

PARACLINICOS:
* 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216
* 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96

* 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO.
* 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216
*09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96

AL EXAMEN FÍSICO
BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

INDICA BARTHEL 30

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	70	36	78	18	99		41	152	17.75			70			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

Abdomen

Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA CONTROLADA 2. DM TIPO II NO IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). 5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA 6. INCONTINNENCIA URINARIA EN MANEJO CON: * LINAGLIPTINA 5 MG DIA. * SULFATO FERROSO * RIVASTIGMINA ASISTE A VALORACIÓN PARA CONTROL ANUAL POR ESPECIALIDAD AL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, DIETA Y EJERCICIO. REFIERE DOLOR POLIARTICULAR PARACLINICOS: * 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216 * 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96 * 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO. * 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216 *09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96 AL EXAMEN FÍSICO BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO INDICA BARTHEL 30 ANALISIS PACIENTE CON DIAGNOSTICO MENCIONAOD, ACUE A CONTROL EN PARACLINCOS SE OBSERVA ANEMIA YA DESCRITA, HIERRO SERICO BAJO, INDICA BARTHEL 30, AL EXAMEN FISICO SIN OTRO HALLAZGO PATOLOGICO, SE CONSIDERA: INICIAR PROCESO PARA HOMECARE CONTINUA MANEJO FARMACOLOGICO INSTAURADO HISTORIA CLINICA REALIZADA POR MD. DANIEL PENAGOS TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION Y LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCION DEL COVID 19 SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTES, EL AUTO AISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. ADEMAS SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUANTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGIA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. DIETA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROX 40 MIN DIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SINTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESION TORACICA. DOLOR EN EL PECHO QUE IRRADIA A HOMBROS, BRAZO, CUELLO, MANDIBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMA EN EXTREMIDADES(HINCHAZON), PERDIDA DE CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO HABITUAL SEGUIDO POR DOLOR TORACICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS). EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. "Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo

Diagnostico

DX Ppal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-03-15 12:18:00 Med: NATALIA MARCELA CORAL JURADO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 16647

Conducta

Medicamentos

7004312009	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-03-15 12:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
	1602454 - SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 300MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
7004312082	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-03-15 12:33 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:33 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-04-15**		
	1602454 - SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 300MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:33 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:33 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-04-15**		
	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:33 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		

Fecha: 2022-03-15 12:33 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-04-15

Laboratorios

70040 30531 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO

70040 30531 903846 HIERRO TOTAL
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO

Ayudas Dx

70018 59387 890115 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
Nota: INICIAR PROCESO HOMECARE
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO

70018 59387 890101 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL
Nota: INICIAR PROCESO HOMECARE
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO

70018 59389 890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Nota: 2 MESES
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

Control Paraclínico

Cod	715447 / 7005301081	715447 / 6099152135	715447 / 6093231361
Fecha	2022-04-18 14:49:05	2021-10-13 07:23:43	2021-07-13 08:51:33

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO		**Religión** Catolica	
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades	
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA	
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**		**Ocupacion** Ama de casa	
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO		**Telefono** 5567053 - 3137885530	
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE			

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7002401315

Profesional: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Reg: 16647 **Fecha I.:** 2022-01-26 11:15:00 **Fecha F.:** 2022-01-26 11:36:08
Especialidad: MEDICINA INTERNA **Sede:** UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
" PARA EL CONTROL CON LA INTERNISTA"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE HIJA (LUZ ANGELA ARGOTE), CONSULTA A VALORACION DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
90	60	36	76	18			41	152	17.75	15		80			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardíaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA 2. DM TIPO II IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). EN MANEJO CON: * ENALAPRIL 5 MG DIA -- SUSPENDIDA *ASA 100 MG DIA--- SUSPENDIDA * AMLODIPINO 5 MG DIA--- SUSPENDIDA * LOVASTATINA 20 MG---- SE SUSPENDE *INSULINA GLARGINA 5 U DIA * METOFRMINA 850 MG DIA PACIENTE CONSULTA PARA VALORACION DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA. FUE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO DE ANEMIA Y PERDIDA ANORMAL DE PESO. APORTA GLUCOMETRIAS EN AYUNAS: 86-91,90, 89. TA: 90/60 MMHG. PARACLINICOS: * 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO. * 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216 *09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96 ANALISIS/ PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. AHORA POR EDAD DE PACIENTE SE SUSPENDE ESTATINA. ADEMAS GLUCOMETRIAS Y GLUCEMIA EN METAS, SE SUSPENDE INSULINA GLARGINA, SE INDICA LINAGLIPTINA 5 MG DIA. SE INDICA GLUCOSA PRE Y POS Y CONTROL CON MEDICINA GENERAL EN CONSULTA EXTERNA. ADEMAS VALORACION POR NUTRICION. SE INDICA ALTA POR MEDICINA INTERNA.

Diagnostico

DX Ppal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-01-26 11:15:00 Med: NATALIA MARCELA CORAL JURADO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 16647

Conducta

Medicamentos

7002521109	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-01-26 11:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:30

Nota: TOMAR 1 TABLETA ORAL CADA DIA POR 1 MES

Fecha: **2022-01-26 11:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Laboratorios

70023 02651	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Fecha: **2022-01-26 11:33 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70023 02651	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Fecha: **2022-01-26 11:33 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Ayudas Dx

70010 24186	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: **2022-01-26 11:34 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

Control Paraclínico

Cod	715447 / 7005301081	715447 / 6099152135	715447 / 6093231361
Fecha	2022-04-18 14:49:05	2021-10-13 07:23:43	2021-07-13 08:51:33
CT	147 2022-04-11	121 2021-10-09	123 2021-04-12
HDL		39 2021-10-09	46 2021-04-12
LDL		64,4 2021-10-09	57 2021-04-12
TRG		88 2021-10-09	100 2021-04-12
PTH			
ALB/Serica			
HBa1c		6 2021-10-09	6 2021-07-06

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Traumatológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Farmacológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Quirúrgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes Toxicológicos

Estimulantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Otros ant. toxicologicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes Alergicos

Alimentos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Otros ant. alérgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antibióticos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Ambientales
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes Familiares

Otros ant. importantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7002063937

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2022-01-13 10:18:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO
Fecha F.: 2022-01-13 10:45:36

Motivo de Consulta
" CONTROL PROGRAMA HTA-DM2 "

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.5	70	18			45.0	152	19.48						

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 1 MES ,CON RESULTADOS DE PARACLINICOS DE CONTROL , EL FAMILIAR (HIJO) INDICA QUE SUSPENDIO USO DE MEDICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO POR PRESENTAR CIFRAS TENSIONALES BAJAS , EL CUAL SOLICITO AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL , NO FORMULO ANTIHIPERTENSIVO YA QUE EL HIJO LO SUSPENDIO HACE MAS DE 1 MES , CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS ; SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA ERC: E3A SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨. -TEST DE MORISKY 1. ¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD? (NO) 2. ¿TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS? (SI) 3. CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, ¿DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN? (NO) 4. SI ALGUNA VEZ SE SIENTE MAL, ¿DEJA USTED DE TOMAR LA MEDICACIÓN? (NO)

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-01-13 10:18:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

7002153093 60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: 100-Unidad
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1- — #Dosis:100
Nota: TOMA DE GLUCOMETRIA EN CASA SEGUN INDICACION MEDICA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: 100-Unidad
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1- — #Dosis:100
Nota: TOMA DE GLUCOMETRIA EN CASA SEGUN INDICACION MEDICA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: 100-Unidad
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1- — #Dosis:100
Nota: TOMA DE GLUCOMETRIA EN CASA SEGUN INDICACION MEDICA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AL DIA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AL DIA
Fecha: **2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: **2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

1060486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - SOLUCION INYECTABLE PEN 3ML — C/D: 5-Lapiz/Pluma — SUBCUTANEO
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 30-Dias — #Dosis:1
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Laboratorios

70019 80687 903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80690 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80691 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80693 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80695 903818 COLESTEROL TOTAL
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80698 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80700 903868 TRIGLICERIDOS
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80702 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Interconsultas

70003 63329 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Nota: SOLICITAR CITA DE CONTROL EN 1 MES PROGRAMA DM2 , APORTAR GLUCOMETRIAS EN CASA , LABORATORIO / AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL X 5 DIAS
Fecha: **2022-01-13 10:44 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70003 63332 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Nota: AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL X 5 DIAS
Fecha: **2022-01-13 10:44 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

11

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7001666606

Profesional: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA - Reg: 79935936
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2021-12-21 13:53:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO
Fecha F.: 2021-12-21 14:24:10

Motivo de Consulta
PRESENCIAL

â€œMI MAMA ES DIABETICAâ€•

Enfermedad Actual
PACIENTE 93 AÑOS ASISTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A CONSULTA PORQUE REFIERE ANTECEDENTE DE DM IR CON "DECAIMIENTO" DESDE HACE 4 MESES CON PERDIDA DE PESO DE MAS DE 10kg DESDE DICHO TIEMPO. ASISTE A CONTROLES REGULARMENTE A PROGRAMA DE CRONICOS. PRESENCIA DE ANEMIA EN MANEJO CON ANEMIDOX. APORTA HEMOGRAMA CON PRESENCIA DE ANEMIA MODERADA CON HIERRO SERICO DISMINUIDA Y AC FOLICO, TRANFERRINA NORMAL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
125	65	36	68	19			45.0	152	19.48			60			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
Normal

Pulmonar
Normal

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
Normal

Neurológico
Normal

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

"Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨. *15/12/2021: HB 9.6, HCT 31.3, VCM 72.3, HCM 22.2, LEU 8460. LINF% 9.3, NEU 81.1, PLT 459.000. %GRAN 2.6. AC FOLICO 13.3. FERRITINA 21. TRANSFERRINA 216. HIERRO SERICO 17. EF: NORMOTENSA CON PESO ADECUADO. AFEBRIL E HIDRATADA. ENTRA EN SILLA DE RUEDAS. RUIDOS CARDIACOS SIN ALTERACION. ACP BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS. *CONTINUAR CON ANEMIDOX* -SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA. -SE INDICA MANEJO CON PARCHES DE RIVASTIGMINA. TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION, LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR EL MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCION DEL COVID 19, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD, PARA QUE CONSULTE POR LAS LINEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. ADEMAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SINTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR U OPRESION TORACICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO, CUELLO O MANDIBULA. MAREO, DESMAYO, PALPITACIONES, EDEMA EN EXTREMIDADES -HINCHAZON-, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORACICO, O DIFICULTAD RESPIRATORIA) CONSULTAR A URGENCIAS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. SE ACLARA QUE PARA SU ATENCION SE TOMAN LAS MEDIDAS PARA EVITAR RIESGO DE INFECCION CON TAPABOCAS N-95, BATA DE MANGA LARGA, GUANTES CRUDOS E INSTAURACION DE PROTOCOLO DE 5 MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS.

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DX Rel1: E649 - SECUELAS DE LA DEFICIENCIA NUTRICIONAL NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-12-21 13:53:00 Med: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79935936

Conducta

Medicamentos

7001725747	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2021-12-21 14:18 - CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Reg: 79935936	C/D: 1-Parche Fr: 24-Horas	CUTANEO #Dosis:30

Nota: APLICAR 1PARCHE DIA POR 30 DIAS
Fecha: 2021-12-21 14:18 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA

7001725768	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2021-12-21 14:18 - CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Reg: 79935936	C/D: 1-Parche Fr: 24-Horas	CUTANEO #Dosis:30

Nota: APLICAR 1PARCHE DIA POR 30 DIAS
Fecha: 2021-12-21 14:18 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA - Postfechado : 2022-01-21

7001725769	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2021-12-21 14:18 - CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Reg: 79935936	C/D: 1-Parche Fr: 24-Horas	CUTANEO #Dosis:30

Nota: APLICAR 1PARCHE DIA POR 30 DIAS
Fecha: 2021-12-21 14:18 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA - Postfechado : 2022-02-21

Ayudas Dx

70006 99716	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Nota: PACIENTE 93 AÑOS ASISTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A CONSULTA PORQUE REFIERE ANTECEDENTE DE DM IR CON "DECAIMIENTO" DESDE HACE 4 MESES CON PERDIDA DE PESO DE MAS DE 10kg DESDE DICHO TIEMPO. ASISTE A CONTROLES REGULARMENTE A PROGRAMA DE CRONICOS. PRESENCIA DE ANEMIA EN MANEJO CON ANEMIDOX. APORTA HEMOGRAMA CON PRESENCIA DE ANEMIA MODERADA CON HIERRO SERICO DISMINUIDA Y AC FOLICO, TRANFERRINA NORMAL.
Fecha: 2021-12-21 14:19 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

12

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO	**Religión** Catolica
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**	**Ocupacion** Ama de casa
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO	**Telefono** 5567053 - 3137885530
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADOS
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

✔ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6101153722

Profesional:	MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL - Reg: 1072707983	**Fecha I.:**	2021-11-25 16:30:00	**Fecha F.:**	2021-11-25 16:56:34
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	**Sede:**	UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO		

Motivo de Consulta
"POR CONTROL"

Enfermedad Actual

SE ATIENDE PACIENTE EN FORMA PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR LA OMS Y LA INSTITUCION SE INFORMA A PACIENTE RIESGOS DE ENFERMEDAD NOSOCOMIAL QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE DE 90 AÑOS, REFIERE ANTECEDENTES DE DM 2 IR, HACE APROXIDAMENTE 10 DIAS PRESENTA EPISODIO DE MAREO Y "DESORIENTACION" VALOR EN 35, SIN EMBARGO DIAS DESPUES VUELVE A PRESENTAR MISMOS SINTOMAS CON VALOR EN 45. SE ENCONTRABA CON GLARGINA 22 U. AHORA CAMBIA A 11U CADA MAÑANA DESDE HACE 11 DIAS. GLUCOMETRIAS EN AYUNAS: 90-114-105-126-135-111. EN METAS. HACE 2 MESES POR TENSIONES BAJAS RETIRAN MEDICAMENTO PARA PRESION. ADEMAS FAMILIAR REFIERE QUE PRESENTA HIPOREXIA.

EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y CUELLO: CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, NI MASAS.
ORL CARA: PUPILAS ISOCÓRICAS, ISOREACTIVAS, REFLEJO ROJO PRESENTE, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, OROFARINGE SIN EDEMA, NO ERITEMA, NO EXUDADOS.
TORAX- CARDIOPULMONAR: NORMOEXPANSIVO, NORMOVENTILADO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS APARENTEMENTE.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,
G/U: NO PERTINENTE
EXT: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG, REFLEJOS ++/++++, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE
PIEL: SIN LESIONES AL EXAMEN FÍSICO
MENTAL: SIN DÉFICIT APARENTE
OSTEOMUSCULAR: SIN ALTERACIONES O LESIONES APARENTES.

****

SE REALIZA ENCUESTA DE COVID-19: "Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio".
Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO
¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO
Si las respuestas anteriores son positivas,
¿se encuentra en aislamiento? NO
Presenta o ha presentado fiebre? NO
¿Presenta o ha presentado tos ? NO
Presenta o ha presentado fatiga? NO
¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO
¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO
¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO
¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO
se indaga por síntomas sugestivos de covid
se revisa control de patologías de riesgo
se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid
se informa canales de comunicación con la ips
* SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LÍNEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO.
* DIETA ADECUADA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS AL DÍA.
* SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: SÍNTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMAS EN EXTREMIDADES (HINCHAZÓN), PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS.
* EL/LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
125	65	36.5	67	17			45.0	152	19.48	15		78			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTES NOMBRADOS, YA TIENE FORMULA DE MEDICAMENTSOS PACIENTE CON CUADRO DE PERDIDA DE PESO DESDE ENERO, CUADRO DE HIPOREXIA, ADEMAS ADINAMIA, REFIEREN QUE TOMARON HEMOGRAMA PARTICULAR DONDE HB REPORTABA "9", SE ORDENA CONTROL DE CH, HIERRO TOTAL, FERRITINA, TRANSFERRINA, AC FOLICO. SE RODENA CONTIRNUAR CON 11 U GLARGINA MAÑANA. SE ORDENA VALORAICON POR NUTRICION, POR HIPOREXIA Y PERDIDA DE PESO INVOLUNTARIA. CONTROL CON PARACLINICOS.

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

DX Rel1: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-11-25 16:30:00 Med: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1072707983

Conducta

Laboratorios

16666249 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903016 FERRITINA
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903046 TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903105 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903846 HIERRO TOTAL
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

Ayudas Dx

17756035 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

✔ **Renal**
ERC
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Quirúrgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Patológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Traumatológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Farmacológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes Toxicológicos

Estimulantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Otros ant. toxicologicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes Alergicos

Alimentos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Otros ant. alérgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antibióticos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Ambientales
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes Familiares

Otros Ant. familiares
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Otros ant. importantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

✔ **Tipo de fumador**
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6099152135

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha I.: 2021-10-13 07:04:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Fecha F.: 2021-10-13 07:23:43

Motivo de Consulta
"CONTROL"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80		78				49.0	145	23.31			79			

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Retinopatia - NEGATIVO

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

✔ Ingurgitacion Yugular

Dorso

Mamas

Cardíaco

✔ Taquicardia ✔ Galope por Tercer Ruido ✔ Choque de Punta Desplazado Soplos - NEGATIVO

Pulmonar

✔ Derrame Pleural ✔ Estertores Finos Basales

Abdomen

Hepatomegalia - NEGATIVO

Genitales

Extremidades

Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL

Neurológico

Otros

✔ Anasarca

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 3 MESES , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA ERC: E3A SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

✔ Estress ✔ Consumo Sal ✔ Consumo Grasa

Fecha: 2021-10-13 07:04:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

64164855 60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — Fr: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES

Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

64164856 — 60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — Fr: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

64164857 — 22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-10-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-10-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: 2021-10-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

16

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Traumatológicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6095544607

Profesional: CAROLINA CALVACHE RUBIO - Reg: 1143853875 **Fecha I.:** 2021-08-12 17:53:00 **Fecha F.:** 2021-08-12 18:06:27

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
"CONTROL "

Enfermedad Actual

SE ATIENDE PACIENTE DE MANERA PRESENCIAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR AISLAMIENTO DE GOTAS.

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD ANTRECEDENTE DE HTA, DM, ANT IMA CONSULTA POR 6 MESES DE INCONTINENCIA URINARIA DE URGENCIA Y DE ESFUERZO NIEGA DOLOR NIEGA SINTOMAS URINARIOS
NIEGA FIEBRE
NIEGA OTOR SISTOMAS
YA ESTA VACUNADA

REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR SISTEMAS:
SNC: NIEGA CEFALEA, NIEGA PÉRDIDA DE CONCIENCIA, NIEGA DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, NIEGA CONVULSIONES.
PIEL: NIEGA LESIONES U OTRAS ALTERACIONES EN PIEL.
CABEZA Y CUELLO: NIEGA VISIÓN BORROSA, NIEGA RINORREA, NIEGA ALTERACIÓN DEL OLFATO, NIEGA ALTERACIÓN DEL GUSTO, NIEGA ALTERACIÓN AUDITIVA.
TÓRAX: NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES.
ABDOMEN: NIEGA DOLOR, NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS, NIEGA CONSTIPACIÓN.
GU: NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS.
EXTREMIDADES: NIEGA DOLOR, NIEGA LIMITACIÓN, NIEGA DEFORMIDADES.

ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19:

¿CONVIVE CON UNA PERSONA DIAGNOSTICADA CON COVID-19? NO
¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID-19? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO FIEBRE? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO TOS? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO FATIGA? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DIFICULTAD PARA RESPIRAR? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE GARGANTA? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DECAIMIENTO? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE CABEZA? NO

SE INDAGA POR SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE COVID.
SE REVISA CONTROL DE PATOLOGÍAS DE RIESGO.
SE DA EDUCACIÓN EN HÁBITOS DE HIGIENE PARA NO CONTRAER INFECCIÓN POR COVID-19.
SE INFORMA CANALES DE COMUNICACIÓN CON LA IPS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	70	36	73	16			48.0	152	20.78	15		65			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD ANTRECEDENTE DE HTA, DM, ANT IMA CONSULTA POR 6 MESES DE INCONTINENCIA URINARIA DE URGENCIA Y DE ESFUERZO NIEGA DOLOR NIEGA SINTOMAS URINARIOS NIEGA FIEBRE NIEGA OTOR SISTOMAS YA ESTA VACUNADA ANTECEDNETE D EHSITERECTOMIA Y CISTOELE NIEGA OTOR SISNTOMAS PACIENTE CONSULTA CON HIJO PARA ORDEN DE PAÑALES PACIENTE CON DIFICULTAD PARA MOVILIDAD USO DE BASTON CON INCONTINENCIA URINARIA REQUIERE PAÑAES SE FORMULA X 6 MESES20210812189029551383 SE DNA REOCMDNAICOE SISNOG SDE ALARMA ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19, DANDO COMO RESPUESTA "NO" A TODAS LAS PREGUNTAS. * QUEDARÁ PENDIENTE DE REPROGRAMAR CITA DE CONTROL CON LA ESPECIALIDAD APROXIMADAMENTE EN 6 SEMANAS O SEGÚN ORDEN DE MINISTERIO DE SALUD, TENIENDO EN CUENTA LA DETECCIÓN, LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCIÓN DEL COVID-19. * SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LÍNEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. * ADEMÁS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGÍA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. * DIETA ADECUADA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS AL DÍA. * SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: SÍNTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMAS EN EXTREMIDADES (HINCHAZÓN), PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS. * EL/LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Diagnostico

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

17

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO		**Religión** Catolica
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**		**Ocupacion** Ama de casa
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO		**Telefono** 5567053 - 3137885530
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6093231361

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Fecha I.: 2021-07-13 08:41:00
Fecha F.: 2021-07-13 08:51:33
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
"CONTROL"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80		78				55.0	145	26.16			89			

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Retinopatia - NEGATIVO

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

✔ Ingurgitacion Yugular

Dorso

Mamas

Cardíaco

✔ Taquicardia ✔ Galope por Tercer Ruido ✔ Choque de Punta Desplazado Soplos - NEGATIVO

Pulmonar

✔ Derrame Pleural ✔ Estertores Finos Basales

Abdomen

Hepatomegalia - NEGATIVO

Genitales

Extremidades

Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL

Neurológico

Otros

✔ Anasarca

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 3 MESES , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA ERC: E3A SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

✔ Estress ✔ Consumo Sal ✔ Consumo Grasa

Fecha: 2021-07-13 08:41:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

63964990 60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:100
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30

Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

63964991 60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -

Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

63964992 60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — Fr: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

Laboratorios

16566 903426.00 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
116
Fecha: **2021-07-13 08:41 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

16566 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
116
Fecha: **2021-07-13 08:41 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Interconsultas

17945 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
885
Nota: VALORACION POR NUTRICION Y DIETA
Fecha: **2021-07-13 08:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

19

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**			**Religión**		
CC-25651789	FEMENINO	FEMENINO			Catolica		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**			**Discapacidad**		
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	1928-09-03	94 Años			Sin Discapacidades		
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**		**Escolaridad**		
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VIUDO	4	NO		BASICA PRIMARIA		
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**			**Ocupacion**		
notinecorreo@hotamil.com	CALI				Ama de casa		
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**			**Telefono**		
CL 9 37 32	CALI	NO			5567053 - 3137885530		
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**					
NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE					

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6086632533

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Fecha I.: 2021-04-14 10:38:00
Fecha F.: 2021-04-14 10:53:11
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
"CONTROL"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80		78				55.0	145	26.16			89			

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Retinopatia - NEGATIVO

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

✔ Ingurgitacion Yugular

Dorso

Mamas

Cardíaco

✔ Taquicardia ✔ Galope por Tercer Ruido ✔ Choque de Punta Desplazado Soplos - NEGATIVO

Pulmonar

✔ Derrame Pleural ✔ Estertores Finos Basales

Abdomen

Hepatomegalia - NEGATIVO

Genitales

Extremidades

Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL

Neurológico

Otros

✔ Anasarca

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 3 MESES , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨.

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

✔ Estress ✔ Consumo Sal ✔ Consumo Grasa

Fecha: 2021-04-14 10:38:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

63782568 60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: 2021-04-14 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-04-14 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:100
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-04-14 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES

14576 RV: Referencia: PROCESO VERBAL DE NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO RADICACIÓN 76.001.31.10.012.2022.00516.00

Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Jue 09/02/2023 10:06
Para: Andrea Julieth Guevara Gallego <aguevarg@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: Andrea Roldan Noreña <aroldann@cendoj.ramajudicial.gov.co>

JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

(2) 8986868 Ext.2122/2123
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
Cra.10 No.12-15 Piso 8° Torre B Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"

De: Pedro José Rey Salazar <pedrojoserey@hotmail.com>
Enviado: jueves, 9 de febrero de 2023 10:00
Para: Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Pedro José Rey Salazar <pedrojoserey@hotmail.com>
Cc: ciargote@hotmail.com <ciargote@hotmail.com>; giargote@gmail.com <giargote@gmail.com>; rudarov@hotmail.com <rudarov@hotmail.com>; feargote@hotmail.com <feargote@hotmail.com>; alfredoeldoc@hotmail.com <alfredoeldoc@hotmail.com>; htabares <htabares@abogadosproenza.co>; arturoluargote@gmail.com <arturoluargote@gmail.com>; chacha_argote@hotmail.com <chacha_argote@hotmail.com>; andersonriascos9 <andersonriascos9@gmail.com>; luargote@gmail.com <luargote@gmail.com>
Asunto: Referencia: PROCESO VERBAL DE NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO RADICACIÓN 76.001.31.10.012.2022.00516.00

Doctora:
ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ DOCE (12) DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR, mayor y domiciliado en Cali, abogado inscrito bajo el número 10.387 del C. S. J. y la cédula de ciudadanía número 17.095.326 expedida en Bogotá, en mi calidad de apoderado de la señora LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO, comedidamente me permito adjuntar mediante el presente correo en dos archivos PDF CONTESTACION A LA DEMANDA y sus respectivos anexos, dentro del PROCESO VERBAL DE NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO con RADICACIÓN 76.001.31.10.012.2022.00516.00.

Cordialmente,

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Cédula de Ciudadanía 17.095.326 de Bogotá D.C.
T.P. 10387 del C.S.J.
Celular 315 4133986
Correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

Doctora:
ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ DOCE (12) DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Asunto: **CONTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MÉRITO**

Referencia: PROCESO VERBAL DE NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO

Concepto	Nombres
DEMANDANTES	CLARA INÉS ARGOTE OVIEDO CC 31.931.338 GLORIA INÉS ARGOTE OVIEDO CC 31.871.347 RUBÉN DARÍO ARGOTE OVIEDO CC 10.481.225 FERNANDO ENRIQUE ARGOTE OVIEDO CC 16.617.685 ALFREDO ELÍAS ARGOTE OVIEDO CC 16.606.944
APODERADO	DR. ANDERSON RIASCOS DAZA CC 1.143.941.488 Tarjeta Profesional Nro. 315968 del C.S.J.
DEMANDADOS	ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO CC 10.479.650 ESPERANZA ARGOTE OVIEDO CC 31.870.514 LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO CC 31.257.311
APODERADO	DR. PEDRO JOSÉ REY SALAZAR CC 17.095.326 Tarjeta Profesional Nro. 10387 del C.S.J. Correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com
RADICACIÓN	76.001.31.10.012.**2022.00516**.00

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR, mayor y domiciliado en Cali, abogado inscrito bajo el número 10.387 del C. S. J. y la cédula de ciudadanía número 17.095.326 expedida en Bogotá, le manifiesto que acompaño certificación expedida por el Consejo Superior de la Judicatura sobre el registro del correo electrónico del suscrito, en mi calidad de apoderado de la señora LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO con domicilio principal en el Municipio de Jamundí en la dirección carrera 16 sur número 2 - 49 barrio Riveras del Rosario de Jamundí, correo electrónico: luargote@gmail.com a usted atentamente manifiesto que doy contestación a la demanda en el mismo orden en que fue formulada, en los siguientes términos:

PRONUNCIAMIENTO EXPRESO SOBRE LOS HECHOS:

Al hecho 1. Es cierto, pero el número de la cédula es el 25.651.789.

Al hecho 2. No es cierto. La testadora LUCILA OVIEDO DE ARGOTE se identificó con la cédula número 25.651.789 de Santander de Quilichao, departamento del Cauca, falleciendo a los 93 años de edad.

Al hecho 3. Es cierto, según los documentos que anexa**.**

Al hecho 4. Es cierto, de acuerdo con los registros civiles que allega a la demanda**.**

Al hecho 5. Es cierto, el negocio jurídico dispositivo unilateral y solemne fue otorgado por la testadora LUCILA OVIEDO DE ARGOTE (fallecida) con el cumplimiento de los elementos de existencia y validez exigidos por la ley, es decir, que el testamento existe y además es válido como consta en la Escritura Pública Nro. 902 de la Notaría 11 de Cali, otorgada por ella y autorizada por el Notario 11 del Círculo de Cali.

Al hecho 6. Es cierto, que la testadora revocó el primer testamento otorgado mediante Escritura Pública Nro. 902 de fecha 3 de abril del año 2008 mediante un segundo testamento otorgado el 12 de octubre de 2021 por Escritura Pública 4568 de la Notaría 8a del Círculo de Cali, negocio jurídico que pretenden los demandantes, que se declare nulo por falta de capacidad de disposición de la testadora, pero no es cierto, que esta se encontraba en claro y deteriorado estado de salud mental.

Dicho negocio jurídico existe y es válido, porque cumple con los requisitos de existencia y de validez exigidos por la Ley. Capacidad de disposición que no se puede restringir, tal, como lo ordena el artículo 6 de la Ley 1996 de 2019.

Al hecho 7. Es cierto.

Al hecho 8. No es cierto, como lo señala el apoderado de la parte demandante, no es un hecho, es una conclusión de la interpretación que hace el demandante, cuando afirma que la testadora se encontraba en una edad cercana a los 100 años, cuando la verdad es que murió a los 93 años de edad, y que además presentaba una demencia senil que afectaba su capacidad de disposición; incurriendo la parte demandante, en una falta de concienciación y comprensión de la situación de la testadora, cuando la estigmatiza como demente senil sin CAPACIDAD para expresar su voluntad.

Afortunadamente mediante la Ley 1996 de 2019, se estableció el régimen para el ejercicio de la capacidad dispositiva de las personas con discapacidad mayores de edad, consagrando la CAPACIDAD dispositiva en el artículo 6º que textualmente dice: "Artículo 6º. PRESUNCIÓN DE CAPACIDAD. Todas las personas con discapacidad son sujetos de derecho y obligaciones y tienen capacidad legal en igualdad de condiciones sin distinción alguna e independientemente de usar o no apoyos para la realización de actos jurídicos.

En ningún caso la existencia de una discapacidad podrá ser motivo para la restricción de la capacidad de ejercicio de una persona mayor adulta.

La presunción aplicará para el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, protegiendo su vinculación e inclusión laboral".

Significa lo anterior, que todas las personas mayores de edad con discapacidad son sujetos de derechos y obligaciones y tienen la capacidad legal en igualdad de condiciones, sin distinción alguna e independientemente si usan o no apoyos para la realización de negocios jurídicos.

Así exista una discapacidad, no se restringe la capacidad de ejercicio de un mayor adulto, es decir, que se le considera de acuerdo con la ley como persona con capacidad dispositiva para otorgar Negocios Jurídicos dispositivos.

Es decir, que un mayor adulto que tenga una discapacidad, o sea, que no tenga capacidad no carece de la capacidad de ejercicio.

NOMBRE DE LA DEMANDADA:

1.) El nombre de la demandada es **LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO**, mayor y vecina del municipio de Jamundí **y NO DEL MUNICIPIO DE CALI COMO LO SEÑALA ERRADAMENTE LA PARTE DEMANDANTE EN SU DEMANDA** donde se domicilia y residencia en la carrera 16 Sur # 2 - 49 barrio Riveras del Rosario de Jamundí teléfono y WhatsApp # 316-8330756 y correo electrónico: luargote@gmail.com

2.) El suscrito apoderado de la demandada PEDRO JOSÉ REY SALAZAR, mayor de edad, vecino y domiciliado en Cali, en la carrera 74A # 11 A 37 barrio Ciudad Capri, con Tarjeta Profesional 10387 del C.S.J. con cédula de ciudadanía # 17.095.326 de Bogotá teléfono y WhatsApp 315-4133986 y correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com

PRONUNCIAMIENTO EXPRESO SOBRE LAS PRETENSIONES:

Me opongo a todas las pretensiones, por no estar legitimada en causa la parte demandante y carecer de fundamento jurídico como se demostrará en este proceso.

EXCEPCIONES DE MÉRITO:

A fin de enervar las pretensiones de la demanda propongo como excepciones de mérito, las siguientes:

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

PRIMERA: FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA EN LA PARTE DEMANDANTE, PARA PRETENDER LA NULIDAD DEL SEGUNDO TESTAMENTO OTORGADO POR LA SEÑORA LUCILA OVIEDO DE ARGOTE.

La parte demandante no está legitimada para restringir la capacidad de ejercicio de la señora LUCILA OVIEDO DE ARGOTE, cuando facultada por su autonomía negocial otorgó testamento cumpliendo con los requisitos de existencia y validez exigidos por la Ley. La parte demandante presentó demanda de Nulidad del segundo testamento, pretendiendo de esta manera, desconocer la capacidad de ejercicio de la testadora violando con este acto lo ordenado en el artículo 6º de la Ley 1996 de 2019.

Esta excepción de mérito está contenida en los principios generales del Derecho que imposibilita a la parte demandante para pretender la Nulidad del segundo testamento otorgado mediante Escritura Pública 4568 de octubre 12 de 2021 en la Notaría Octava del Círculo de Cali.

SEGUNDA: NO EXISTE EXPRESAMENTE EN LA LEY LA CAUSAL DE NULIDAD ALEGADA POR LA PARTE DEMANDANTE PARA PRETENDER LA NULIDAD DEL TESTAMENTO.

La **NULIDAD es** una acepción universal que significa inutilidad o falta de mérito que llevada al contexto del derecho, señala ineludiblemente un vicio o defecto, que le quita eficacia o valor al negocio jurídico.

En el derecho colombiano nació con la Constitución Política, cuando exige el juzgamiento conforme a la ley, y con el Código Civil cuando señala qué actos son nulos.

Si la nulidad protege intereses generales se trata de nulidad absoluta, si recae sobre intereses particulares se trata de nulidad relativa.

La Nulidad es una sanción para quienes violan las prohibiciones o los mandatos de la ley.

La Nulidad se impone en casos graves señalados expresa y tácitamente por la ley.

No toda irregularidad de los actos o negocios jurídicos implican nulidad. Solamente son los que expresamente señala la ley como tales, y quien las declara es el juez si existen en el momento del otorgamiento del negocio jurídico.

Irregularidad en estricto derecho es la falta de un requisito de validez, pues acarrea nulidad como sería la incapacidad de otorgante de un acto o negocio jurídico.

La causal alegada por la parte demandante es la demencia senil de la otorgante del testamento que a la luz de la presunción de capacidad dispositiva señalada por la Ley 1996 de 2019 en su artículo 6º ordena que: "...en ningún caso la existencia de una discapacidad podrá ser motivo para la restricción de la capacidad de ejercicio de una persona adulta". Ley que derogó las normas que le son contrarias como lo son: 1) el testamento otorgado por quien se encuentre en interdicción por demencia; 2) El otorgado por quien al testar no estuviera en sano juicio por ebriedad u otra causa.

La capacidad de disposición la tendrán siempre los mayores de edad así tengan discapacidad, lo que trae como consecuencia, para el caso que se estudia, que la causal de nulidad pretendida y alegada por la parte demandante fue derogada por la Ley 1996 de 2019, lo que la hace inexistente y no sirve ya pretender la Nulidad de un negocio jurídico dispositivo.

No se puede predicar la Nulidad del segundo testamento por la falta de capacidad dispositiva de la testadora, porque como requisito de validez de dicho negocio jurídico lo presume el artículo 6º de la Ley 1996 de 2019, tantas veces citada en este escrito de contestación de la demanda.

TERCERA: EL TESTAMENTO OTORGADO POR LA SEÑORA LUCILA OVIEDO DE ARGOTE (FALLECIDA) PARA NUESTRO DERECHO EXISTE Y ES VÁLIDO PORQUE FUE OTORGADO EN VIDA CUANDO TENÍA LA CAPACIDAD DISPOSITIVA PARA REALIZARLO CUMPLIENDO DE ESTA MANERA CON EL PRIMER REQUISITO DE VALIDEZ EXIGIDO POR EL ARTÍCULO 1502 DEL CÓDIGO CIVIL.

El testamento abierto, nuncupativo o público ante Notario es un negocio jurídico dispositivo, unilateral y solemne.

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

1. NOCIÓN: Lo que constituye esencialmente el testamento abierto, es el acto en el que el testador hace sabedor de sus disposiciones al Notario y a los testigos. El testamento será presenciado en todas sus partes por el testador, por un mismo Notario y por unos mismos testigos (artículo 1072 Código Civil).

2. ESCRITURA PÚBLICA: Este testamento debe ser escrito, como solemne que es (artículo 1067 Código Civil) que por ser otorgado ante Notario (artículo 1070 Código Civil) con las formalidades legales, asume la condición de escritura pública (artículo 13 del Decreto 960/70), puede acudirse a la elaboración de una Minuta Testamentaria para redactar previamente el testamento, de conformidad a las instrucciones del testador.

3. FUNCIONARIO COMPETENTE: El Notario

4. TESTIGOS: Son necesario los testigos testamentarios quienes deberán ser hábiles.
   NÚMERO DE TESTIGOS: Son tres testigos (artículo 1070 Código Civil).

5. EL PAPEL: Debe ser el competente que la Notaría suministra.

6. PROCEDIMIENTO:
   a) Elaboración de la minuta conforme a la instrucción del testador;
   b) Presentación de la minuta ante el Notario;
   c) Otorgamiento y autorización: comparece personalmente el testador a fin de proceder a la identificación, y luego se hace la lectura y firma de la correspondiente escritura.

7. CONTENIDO DE LA ESCRITURA PÚBLICA DE UN TESTAMENTO ABIERTO: debe contener una Introducción y el testamento comprende tres partes: I) Declaraciones testamentarias; II) Disposiciones testamentarias; y III) Lectura y aprobación.

8. EL LUGAR Y FECHA DEL OTORGAMIENTO: es un requisito de validez de la Escritura Pública y del testamento (artículo 1078 Código Civil).

9. LA EXISTENCIA DEL NOTARIO: debidamente determinado es un requisito de existencia y de validez y de existencia del testamento.

10. LA IDENTIFICACIÓN: debe hacerse constar en la Escritura Pública para establecer la identidad del Testador; es requisito de validez del testamento (artículo 1083 Código Civil).

11. EL NOTARIO DEBE DAR FE: del cumplimiento de los requisitos de validez para poder autorizar la Escritura Pública del testamento.

12. En el contexto de la Escritura Pública del testamento se hacen las manifestaciones personales y familiares obligatorias. Las disposiciones testamentarias constituyen el objeto del testamento y consisten en las decisiones del testador relacionadas con la transmisión de sus bienes después de su muerte.

Ahora bien, confrontados todos los requisitos de validez y de existencia que se han deducido de las normas jurídicas que regulan el negocio jurídico nominado como testamento; para llevarle a su convencimiento la verdad de este asunto; con el testamento nuncupativo o público otorgado por la señora LUCILA OVIEDO DE ARGOTE, (fallecida) mediante la Escritura Pública 4568 en la Notaría Octava del Círculo de Cali el 12 de octubre de 2021, se debe llegar forzosamente a la conclusión de que cumple y acoge los distintos elementos materiales e inmateriales con los que la Ley construye el negocio jurídico testamentario y le otorga existencia y validez a sus consecuencias y efectos. Estos elementos fueron acogidos por el legislador como fruto de las distintas teorías creadas por el Derecho después que demostraron que dichos elementos persiguen el cumplimiento de los fines más altos del Derecho.

De otro lado la incapacidad de ejercicio imputada a la testadora en el otorgamiento del testamento mediante la Escritura Pública 4568 en la Notaría Octava del Círculo de Cali el 12 de octubre de 2021, nunca existió, ni se presentó, cuando se puntualizó la relevancia de la historia clínica de la testadora LUCILA OVIEDO DE ARGOTE, historia que consigna de manera cronológica clara, precisa, fidedigna, completa, expresa y legible las distintas fases del ciclo médico desde su iniciación hasta su culminación el estado de salud de la paciente LUCILA OVIEDO DE ARGOTE diagnosticando Hipertensión esencial y como Diagnóstico secundario Diabetes Mellitus insulinodependiente, enfermedades que no despojan ni limitan la capacidad de ejercicio de la testadora. Se trata de un documento probatorio sujeto a reserva o confidencialidad legal cuya titular fue la testadora al cual se puede acceder para hacerlo valer ante

las autoridades competentes en los casos legales como el que nos ocupa, desvirtuando lo afirmado subjetivamente, por la parte demandante, afirmaciones que solamente estigmatizan a la testadora sin ningún sustento científico; hecho este que se reafirma y acredita plenamente cuando en el acto en que se otorgó el testamento por parte de la testadora, es decir, cuando exteriorizó su querer o voluntad de disponer de sus bienes, ni el Notario ni los testigos hicieron **NINGUNA** observación en relación con la capacidad, discernimiento y razonamiento de la testadora al otorgar este negocio dispositivo.

CUARTA: LA EXCEPCIÓN DE MÉRITO QUE RESULTE PROBADA EN EL CURSO DEL PROCESO.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Ley 1996 de 2019
Artículos 1494 a 1526 del Código Civil
Artículos 1067 a 1086 del Código Civil

PRUEBAS

Respetuosamente solicito al Despacho decretar y practicar las siguientes pruebas, con las cuales se desvirtuarán los hechos de la demanda y se probarán las excepciones de mérito.

DOCUMENTALES
Historia clínica, de la testadora en forma legible.

INTERROGATORIO DE PARTE
Solicito al señor Juez que fije fecha y hora para que los demandantes comparezcan a su despacho a absolver el interrogatorio de parte que les formularé.

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

TESTIMONIO
Sírvase señora Juez, decretar y recibir el siguiente testimonio:

Nombre: **MONICA JOSEFINA PALTA MORALES**
c.c. # 34.542.802 de Popayán
(CAU) Teléfono móvil: (311) 51
0761
Dirección: Calle 78 # 3 Norte -89 B/ Floralia. Santiago de Cali (VAC).

Por su calidad de cuidadora de la causante entre enero a julio de 2022, puede dar fe del estado de salud mental de la señora LUCILA OVIEDO.

SOLICITUD:

Solicito señora Juez citar al Notario Titular de la Notaría 8 del Círculo de Cali, para que rinda testimonio sobre cuál es el procedimiento a seguir para determinar las condiciones o no del testador para la firma del testamento.

Nombre: **LUIS ORISON ÁRIAS BONILLA**
Notario Titular Notario 8 de Cali
c.c. # 16.645.572 de Cali
(VAC). Teléfono móvil: (602)
889 1158
Dirección: Carrera 4 #9-63 Oficina 106. Edificio Trujillo. Cali
(VAC). Correo electrónico: servicioalcliente@notaria8cali.com.co

ANEXOS

Poder especial para actuar dentro del proceso.

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

PETICIONES DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

Se solicita, con fundamento en lo contestado, se absuelva a la parte demandada de las pretensiones contenidas en la demanda y se condene en costas a la parte actora.

NOTIFICACIONES

Apoderado de la parte Demandada:
Pedro José Rey Salazar
Carrera 74A # 11-A- 37 Santiago de Cali (Valle del Cauca).
Celular 315 413 3986
Correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com

Mi Representada:
Luz Angela Argote Oviedo
Carrera 16 sur # 2 - 49 Jamundí (Valle del Cauca).
Celular: 316-8330756
Correo electrónico: luargote@gmail.com

TRASLADO DE LAS PIEZAS PROCESALES A LAS DEMÁS PARTES O PERSONAS INTERVINIENTES EN ESTE PROCESO.

De conformidad con lo preceptuado por el artículo 3 de la Ley 2213 de 2022, se remite la presente contestación en copia a los demás sujetos procesales:

Apoderado de la parte Demandante:

Doctor Anderson Riascos Daza andersonriascos9@gmail.com

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

Demandandantes:

Nombre	Dirección	Ciudad - Dpto	Correo electrónico
Clara Inés Argote Oviedo	101 A # 19-40 Plazuelas de Cañas Gordas	Cali – Valle del Cauca	ciargote@hotmail.com
Gloria Inés Argote Oviedo	101 A # 19-40 Plazuelas de Cañas Gordas	Cali – Valle del Cauca	giargote@gmail.com
Rubén Darío Argote Oviedo	Carrera 49 A # 15-40	Cali – Valle del Cauca	rudarov@hotmail.com
Fernando Enrique Argote Oviedo	Carrera 6 # 12-85 Sur Torre 4 Apartamento 515	Mosquera - Cundinamarca	feargote@hotmail.com
Alfredo Elías Argote Oviedo	Carrera 101 # 12 A bis 70 Casa 6 Sol de los Venados	Cali – Valle del Cauca	alfredoeldoc@hotmail.com

Apoderado de la parte Demandada:

Doctor Harold Tabares González htabares@abogadosproenza.co

Otros Demandados:

Nombre	Dirección	Ciudad – Dpto.	Correo electrónico
Arturo Luis Argote Oviedo	Carrera 9 # 37-32 Barrio El Templete	Cali - Valle	arturoluargote@gmail.com
Esperanza Argote Oviedo	Carrera 9 # 37-32 Barrio El Templete	Cali - Valle	chacha_argote@hotmail.com

Atentamente,

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Cédula de Ciudadanía 17.095.326 de Bogotá D.C.
T.P. 10387 del C.S.J.
Celular 315 4133986
Correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

Doctora:
ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Ref.: **PODER ESPECIAL**

PROCESO	**NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO**

Concepto	Nombres
DEMANDANTES	CLARA INÉS ARGOTE OVIEDO CC 31.931.338 GLORIA INÉS ARGOTE OVIEDO CC 31.871.347 RUBÉN DARÍO ARGOTE OVIEDO CC 10.481.225 FERNANDO ENRIQUE ARGOTE OVIEDO CC 16.617.685 ALFREDO ELÍAS ARGOTE OVIEDO CC 16.606.944
APODERADO	DR. ANDERSON RIASCOS DAZA CC 1.143.941.488 Tarjeta Profesional Nro. 315968 del C.S.J.
DEMANDADOS	ARTURO LUIS ARGOTE OVIEDO CC 10.479.650 ESPERANZA ARGOTE OVIEDO CC 31.870.514 APODERADO: HAROLD TABARES G. CC. 16.746.852 LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO CC 31.257.311 APODERADO: PEDRO J. REY SALAZAR CC 17.095.326
RADICACIÓN	76.001.31.10.012.**2022.00516**.00

LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO domiciliada y residenciada en el municipio de Jamundí (Valle del Cauca) mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi condición de demandada dentro del proceso de la referencia, manifiesto señora Juez, que mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y

NOTARIA UNICA DE JAMUNDI
MARTHA FERRER RIVADENEIRA
Dpto. del Valle - Rep. de Colombia

673

NOTARIA UNICA
MAF
FER
RIVAD
Dpto. del Valle -

ESPACIO EN BLANCO
Notaria Unica del Circulo de Jamundi

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

suficiente, al señor PEDRO **JOSÉ REY SALAZAR**, abogado titulado, portador de la tarjeta profesional No. 10387 del Consejo Superior de la Judicatura y la cédula de ciudadanía No. 17.095.326 expedida en Bogotá D. E., para que me represente dentro del proceso referido, actualmente tramitado en este Juzgado.

Mi apoderado queda con todas las facultades propias del cargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, quedando expresa y ampliamente facultado para contestar la presente demanda, solicitar, aportar y controvertir pruebas, proponer y contestar incidentes, transigir, desistir, sustituir, reasumir y recibir, conciliar, notificarse y demás facultades inherentes del cargo que le otorguen la ley colombiana y los tratados y convenios internacionales, sin que en ningún momento se le pueda alegar falta de poder para representarnos.

Mi apoderado queda facultado para efectuar todo lo que estime conveniente para que se me notifique el auto admisorio de la demanda y se me corra traslado de los anexos; **MEDIANTE LA NOTIFICACIÓN POR CONDUCTA CONCLUYENTE.**

Ruego, señora Juez, conferirle personería a mi apoderado para actuar en los términos del presente mandato.

De la señora Juez,

Atentamente,

Luz Angela Argote.

LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO
C.C. #31.257.311 de Cali (Valle del Cauca)
Correo electrónico: luargote@gmail.com

NOTARIA UNICA DE JAMUNDI
MARTHA FERRER RIVADENEIRA
Dpto. del Valle - Rep. de Colombia

NOTARIA UNICA
MARTHA FERRER RIVADENEI
Dpto. del Valle - Rep.

ESPACIO EN BLANCO
Notaria Unica del Circulo de Jamundí

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

Acepto,

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
c.c. #16.746.852 de Cali (VAC)
T.P. No. 10387 del C. S. de la J.
Celular 315 4133986
Correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com

ESPACIO EN BLANCO
Notaria Unica del Circulo de Jamundí

NOTARIA UNICA DE JAMUNDI
MARTHA FERRER RIVADENEIRA
Dpto. del Valle - Rep. de Colombia

NOTARIA UNIL
MAR
FER
RIVADE
Dpto. del Valle - Re

ESPACIO EN BLANCO
Notaria Unica del Circulo de Jamundí

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

15569673

En la ciudad de Jamundí, Departamento de Valle, República de Colombia, el nueve (9) de febrero de dos mil veintitres (2023), en la Notaría Única del Círculo de Jamundí, compareció: LUZ ANGELA ARGOTE OVIEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 31257311 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

n0m8q66e09mo
09/02/2023 - 07:51:57

- - - - - Firma autógrafa - - - - -

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 ESPECIAL signado por el compareciente, sobre: OTORGADO A PEDRO JOSE REY SALAZAR .

Notaría Única de Jamundí - Valle

MARTHA FERRER RIVADENEIRA

Notario Único del Círculo de Jamundí, Departamento de Valle

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: n0m8q66e09mo

NOTARIA UNICA DE JAMUNDI
MARTHA
FERRER
RIVADENEIRA
Dpto. del Valle - Rep. de Colombia

Acta 1

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

Doctora:
ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ DOCE (12) DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Asunto: SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN POR CONDUCTA CONCLUYENTE DEL ACTO ADMISORIO DE LA DEMANDADA LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO.

Referencia: PROCESO VERBAL DE NULIDAD DE TESTAMENTO ABIERTO DE LA SEÑORA LUCILA OVIEDO DE ARGOTE.

Concepto	Nombres
DEMANDANTES	CLARA INÉS ARGOTE OVIEDO CC 31.931.338 GLORIA INÉS ARGOTE OVIEDO CC 31.871.347 RUBÉN DARÍO ARGOTE OVIEDO CC 10.481.225 FERNANDO ENRIQUE ARGOTE OVIEDO CC 16.617.685 ALFREDO ELÍAS ARGOTE OVIEDO CC 16.606.944
APODERADO	DR. ANDERSON RIASCOS DAZA CC 1.143.941.488 Tarjeta Profesional Nro. 315968 del C.S.J.
DEMANDADOS	LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO CC 31.257.311 Y OTROS. APODERADO DE LOS OTROS DEMANDADOS: HAROLD TABARES GONZÁLEZ Tarjeta Profesional Nro. 320318 del C.S.J.
APODERADO DE LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO	DR. PEDRO JOSÉ REY SALAZAR CC 17.095.326 Tarjeta Profesional Nro. 10387 del C.S.J. Correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com
RADICACIÓN	76.001.31.10.012.**2022.00516**.00

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR, mayor y domiciliado en Cali, abogado inscrito bajo el número 10.387 del C. S. J. y la cédula de ciudadanía número 17.095.326 expedida en Bogotá, y manifiesto de que acompaño certificación expedida por el C.S.J. sobre el registro del correo electrónico del suscrito, en mi calidad de apoderado de la señora LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO con domicilio principal en el Municipio de Jamundí en la dirección carrera 16 sur número 2 - 49 barrio Riveras del Rosario de (Valle del Cauca), correo electrónico: luargote@gmail.com respetuosa y comedidamente solicito a su despacho la notificación por conducta concluyente de la demandada LUZ ANGELA ARGOTE OVIEDO respecto al auto admisorio de la demanda dictado por su juzgado en el proceso de la referencia con fecha 7 de diciembre del año 2022.

FUNDAMENTO MI PETICIÓN EN LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

PRIMERA: La parte demandante a través de apoderado, impetro demanda de Nulidad del testamento abierto de la Testadora LUCILA OVIEDO DE ARGOTE en contra de la demandada LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO Y OTROS.

SEGUNDA: Tal demanda fue admitida por su juzgado mediante providencia fechada el día 7 de diciembre del año 2022, ordenándose notificar el auto admisorio de la demanda y correr traslado de la misma y de sus anexos a la demandada LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO Y OTROS.

TERCERA: La demandada LUZ ÁNGELA ARGOTE O. no ha sido notificada del auto admisorio de la demanda y no se ha corrido traslado de la misma ni por correo certificado ni por correo electrónico certificado ni personalmente porque ella es vecina del municipio de Jamundí y **NO DEL MUNICIPIO DE CALI COMO LO SEÑALA ERRADAMENTE LA PARTE DEMANDANTE EN SU DEMANDA, CUANDO LA VERDAD ES QUE EL DOMICILIO Y RESIDENCIA LO TIENE LA DEMANDADA LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO EN LA CARRERA 16 SUR NÚMERO 2-49 BARRIO RIVERAS DEL ROSARIO DE JAMUNDÍ (VALLE DEL CAUCA) TELÉFONO CELULAR Y WHATS APP NÚMERO 316 8330756 Y CORREO ELECTRÓNICO: luargote@gmail.com -.**

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Abogado
Universidad Santiago de Cali

CUARTA: Con fecha día 9 febrero del año dos mil veintitrés (2023) la demandada LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO. me confirió poder para representarla en este proceso y para que la notificara del auto admisorio de la demanda y se le corriera traslado por conducta concluyente. Todo lo anteriormente considerado se subsume debida y legalmente en el inciso 1º. del artículo 301 del Código General del Proceso, para lo cual su despacho deberá dar por notificado el auto admisorio de la demanda **EL DÍA 9 DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRÉS (2023)** POR CONDUCTA CONCLUYENTE a la señora LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO ordenando el trámite procesal pertinente.

Estoy acompañando con este escrito y petición la contestación al auto admisorio de la demanda, el poder que me confirió la señora LUZ ÁNGELA ARGOTE OVIEDO, historia clínica de la testadora y los demás anexos que estoy citando de conformidad con lo dispuesto por el Código General del Proceso.

De la señora Juez,

PEDRO JOSÉ REY SALAZAR
Cédula de Ciudadanía 17.095.326 de Bogotá D.C.
T.P. 10387 del C.S.J.
Celular 315 4133986
Correo electrónico: pedrojoserey@hotmail.com

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 945543

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **PEDRO JOSE REY SALAZAR**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **17095326.**, registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	10387	13/03/1973	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **5** días del mes de **febrero** de **2023.**

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director(e)

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración.

ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7008373582

Profesional: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Reg: 16647
Especialidad: MEDICINA INTERNA

Fecha I.: 2022-06-21 11:20:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Fecha F.: 2022-06-21 11:33:20

Motivo de Consulta
"VENGO POR LOS MEDICAMENTOS"

Enfermedad Actual
SE ATIENDE PACIENTE EN FORMA PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR LA OMS Y LA INSTITUCION SE INFORMA A PACIENTE RIESGOS DE ENFERMEDAD NOSOCOMIAL QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ACUDE HIJO DE LA PACIENTE ARTURO ARGOTE, PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:
1. HTA CONTROLADA
2. DM TIPO II NO IR
3. DEMENCIA SENIL
4. SD SJORGREN (OJO SECO).
5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA
6. INCONTINNENCIA URINARIA

EN MANEJO CON:
* LINAGLIPTINA 5 MG DIA.
* RIVASTIGMINA 18 MG DIA
* SULFATO FERROSO 300 MG DIA
*PILOCARPINA

ACUDE AL MOMENTO HIJO DE LA PACIENTE REFIERE ACUDE POR MEDICAMENTOS, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO,

PARACLINICOS:
*11/04/2022 LEUCO 11.04 HB 9.7 HTO 30.5 VCM 77.7 HCM 31.8 PLT 475 GLUCOSA 111 GLUCOSA POS PRANDIAL 173 CR SUERO 0.5 HBA1C 6.56 TRIGLICERIDOS 107 COLESTEROL TOTAL 147 LDL 87 HIERR SERICO 11*** RAC 1.57
* 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216
* 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96
* 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO.
* 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216
*09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96

AL EXAMEN FÍSICO
BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

INDICA BARTHEL 30

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICO MENCIONAOD, ACUE A CONTROL EN PARACLINCOS SE OBSERVA CONTINUA CON ANEMIA YA DESCRITA, HIERRO SERICO BAJO, INDICA BARTHEL 30, AL EXAMEN FISICO SIN OTRO HALLAZGO PATOLOGICO, SE CONSIDERA:

SE SUSPENDE FUMARATO FERROSO
SE INCIIA ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330
SE SOLICITA CONTROL HEMOGRAMA, PERFIL FERRICO
DEBE CONTINUAR PROCESO PARA HOMECARE
CONTROL EN 2 MESES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
132	70	36	78	18	99		41	152	17.75			78			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE ATIENDE PACIENTE EN FORMA PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR LA OMS Y LA INSTITUCION SE INFORMA A PACIENTE RIESGOS DE ENFERMEDAD NOSOCOMIAL QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ACUDE HIJO DE LA PACIENTE ARTURO ARGOTE, PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA CONTROLADA 2. DM TIPO II NO IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). 5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA 6. INCONTINNENCIA URINARIA EN MANEJO CON: * LINAGLIPTINA 5 MG DIA. * RIVASTIGMINA 18 MG DIA * SULFATO FERROSO 300 MG DIA *PILOCARPINA ACUDE AL MOMENTO HIJO DE LA PACIENTE REFIERE ACUDE POR MEDICAMENTOS, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, PARACLINICOS: *11/04/2022 LEUCO 11.04 HB 9.7 HTO 30.5 VCM 77.7 HCM 31.8 PLT 475 GLUCOSA 111 GLUCOSA POS PRANDIAL 173 CR SUERO 0.5 HBA1C 6.56 TRIGLICERIDOS 107 COLESTEROL TOTAL 147 LDL 87 HIERR SERICO 11*** RAC 1.57 * 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216 * 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96 * 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO. * 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216 *09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96 AL EXAMEN FÍSICO BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO INDICA BARTHEL 30 ANALISIS PACIENTE CON DIAGNOSTICO MENCIONAOD, ACUE A CONTROL EN PARACLINCOS SE OBSERVA CONTINUA CON ANEMIA YA DESCRITA, HIERRO SERICO BAJO, INDICA BARTHEL 30, AL EXAMEN FISICO SIN OTRO HALLAZGO PATOLOGICO, SE CONSIDERA: SE SUSPENDE FUMARATO FERROSO SE INCIIA ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330 SE SOLICITA CONTROL HEMOGRAMA, PERFIL FERRICO DEBE CONTINUAR PROCESO PARA HOMECARE CONTROL EN 2 MESES HISTORIA CLINICA REALIZADA POR MD. DANIEL PENAGOS TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION Y LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCION DEL COVID 19 SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTES, EL AUTO AISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. ADEMAS SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUANTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGIA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. DIETA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROX 40 MIN DIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SINTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESION TORACICA. DOLOR EN EL PECHO QUE IRRADIA A HOMBROS, BRAZO, CUELLO, MANDIBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMA EN EXTREMIDADES(HINCHAZON), PERDIDA DE CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO HABITUAL SEGUIDO POR DOLOR TORACICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS). EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. "Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-06-21 11:20:00 Med: NATALIA MARCELA CORAL JURADO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 16647

Conducta

Medicamentos

7008871793	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1MES		
Fecha:	**2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		

	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

	603308 - ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330 (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2022-06-21 11:29 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Capsula Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DDIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:29 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

7008871830	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

	603308 - ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/330 (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Capsula Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DDIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-06-21 11:30 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 CADA DIA POR 1 MES
Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-07-21**

Laboratorios

70087 53687	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903846	HIERRO TOTAL

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70087 53687	903016	FERRITINA

Fecha: **2022-06-21 11:30 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Ayudas Dx

70039 32048	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Nota: 2 MESES
Fecha: **2022-06-21 11:31 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO		**Religión** Catolica
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**		**Ocupacion** Ama de casa
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO		**Telefono** 5567053 - 3137885530
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7005301081

Profesional: MARISOL BOTERO ROSERO - Reg: 1144046755 **Fecha I.:** 2022-04-18 14:45:00 **Fecha F.:** 2022-04-18 14:49:51

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
REVISION DE EXAMENES DEL PROGRAMA

Enfermedad Actual
REVISION DE EXAMENES DEL PROGRAMA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	50		70				41	152	17.75			70			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardíaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

SE REVISAN PARACLINICOS DE SEGUIMIENTO,SE SUBEN A LA HISTORIA CLINICA Y SE REPORTA A DEMANDA INDUCIDA.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DX Rel2: N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-04-18 14:45:00 Med: MARISOL BOTERO ROSERO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144046755

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

Control Paraclínico

Cod	715447 / 7005301081	715447 / 6099152135	715447 / 6093231361
Fecha	2022-04-18 14:49:05	2021-10-13 07:23:43	2021-07-13 08:51:33
CT	147 2022-04-11	121 2021-10-09	123 2021-04-12
HDL		39 2021-10-09	46 2021-04-12
LDL		64.4 2021-10-09	57 2021-04-12
TRG		88 2021-10-09	100 2021-04-12
PTH			
ALB/Serica			
HBa1c		6 2021-10-09	6 2021-07-06
GLI	111 2022-04-11	74 2021-10-09	89 2021-07-06
GLI/POS			
Fosforo			
Depur/CRE			
Urea/Ser			
CRE	0.50 2022-04-11	0.53 2021-10-09	0.57 2021-07-06
ALB/CRE	1.57 2022-04-11	0.96 2021-10-09	5.8 2021-07-06
ALB			
BUN			
BUN/24h			
Quim/Orina			
Microalbuminuria			
Hemoglobina			
Hematocrito			

Cod	715447 / 6086632533	715447 / 6078640235	715447 / 6072202263
Fecha	2021-04-14 10:53:11	2020-12-19 12:18:31	2020-09-16 17:55:27
CT	123 2021-04-12	137 2019-02-18	
HDL	46 2021-04-12	59 2019-02-18	
LDL	57 2021-04-12	60 2019-02-18	
TRG	100 2021-04-12	90 2019-02-18	
PTH			
ALB/Serica			
HBa1c	6.2 2021-04-12	5.5 2020-04-02	5.5 2020-04-02
GLI	89 2021-04-12	108 2020-02-19	
GLI/POS			
Fosforo			
Depur/CRE			
Urea/Ser			
CRE	0.63 2021-04-12	0.76 2020-04-02	0.76 2020-04-02

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Sexo
FEMENINO

Genero
FEMENINO

Religión
Catolica

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Edad
94 Años

Discapacidad
Sin Discapacidades

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Estado Civil
VIUDO

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Email
notinecorreo@hotamil.com

Origen
CALI

Ambito Territorial

Ocupacion
Ama de casa

Dirección
CL 9 37 32

Residencia
CALI

Desplazado
NO

Telefono
5567053 - 3137885530

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Plan
CONTRIBUTIVO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADO
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.705884

Farmacológicos
RIVASTIGMINA, SULFATO FERROSOO.
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.707726

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.708146

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.708478

Antecedentes Toxicológicos

Fumar (tabaquismo)
NO FUMA
Cigarrillos al dÃ-a: Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO 2022-04-08 16:30:05.70886

Alcohol
NO CONSUME Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO 2022-04-08 16:30:05.709166

Antecedentes Alergicos

Alimentos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.709462

Antibióticos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.709751

Ambientales
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.710028

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.710335

Antecedentes Gineco-Obstetricos

Gravidez
11
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.710668

Partos
8
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711028

Vaginales
8
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711335

Ectopicos
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711629

Abortos
3
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.711913

Cesareas
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.712192

Vivos
8
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.712467

Muertos
Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO
2022-04-08 16:30:05.712725

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7005051800

Profesional: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Reg: 1085320903
Fecha I.: 2022-04-08 16:09:00
Fecha F.: 2022-04-08 16:30:06
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
" NECESITAMOS LOS PAÑALES "

Enfermedad Actual
SE ATIENDE PACIENTE DE MANERA PRESENCIAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR AISLAMIENTO DE GOTAS.

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:
1. HTA CONTROLADA
2. DM TIPO II NO IR
3. DEMENCIA SENIL
4. SD SJORGREN (OJO SECO).
5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA
6. INCONTINNENCIA URINARIA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE ASISTE EN OMPAÑÍA DE HIJO, QUIEN COMENTA REQUERIR INSUMOS (PAÑALES Y CREMA). ADEMÁS REFIERE ACTUALMENTE CON RESEQUEDAD ORAL Y OCULAR SIN MANEJO. NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.
NIEGA FIEBRE, TOS, DISNEA, U OTRO SÌNTOMA SUGESTIVO DE COVID-19. ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÒN PARA SARS COV2

ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19:
-¿CONVIVE CON UNA PERSONA DIAGNOSTICADA CON COVID-19? NO
-¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID-19? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO FIEBRE? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO TOS? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO FATIGA? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO DIFICULTAD PARA RESPIRAR? NO
- ¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE GARGANTA? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO DECAIMIENTO? NO
-¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE CABEZA? NO

SE REVISA CONTROL DE PATOLOGÍAS DE RIESGO.
SE DA EDUCACIÓN EN HÁBITOS DE HIGIENE PARA NO CONTRAER INFECCIÓN POR COVID-19.
SE INFORMA CANALES DE COMUNICACIÓN CON LA IPS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	55	36	70	18			41	152	17.75			70			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.
Pulmonar
CAMPOS PULMAONRES BIEN VENTILADOS, SOIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA CONTROLADA 2. DM TIPO II NO IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). 5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA 6. INCONTINNENCIA URINARIA - PACIENTE ASISTE EN OMPAÑÍA DE HIJO, QUIEN COMENTA REQUERIR INSUMOS (PAÑALES Y CREMA). SE DAN ÓRDENES PARA PAÑALES Y OXIDO DE ZINC: MIPRES 20220408187033035199 - PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SX DE SJOGREN, SINTOMAS SICCA, SE INCIIA MANEJO CON PILOCARPINA, ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19, DANDO COMO RESPUESTA "NO" A LAS PREGUNTAS. TODAS * QUEDARÁ PENDIENTE DE REPROGRAMAR CITA DE CONTROL CON LA ESPECIALIDAD APROXIMADAMENTE EN 6 SEMANAS O SEGÚN ORDEN DE MINISTERIO DE SALUD, TENIENDO EN CUENTA LA DETECCIÓN, LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCIÓN DEL COVID-19. * SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, AISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LÍNEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. * ADEMÁS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGÍA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. * DIETA ADECUADA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROXIMAD AMENTE 40 MINUTOS AL DÍA. * SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: SÍNTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS. *PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Diagnostico

DX Ppal: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-04-08 16:09:00 Med: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1085320903

Conducta

Medicamentos

7005297750	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORA S		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO**		
	603738 - OXIDO DE ZINCâ€š 25G/100G EQ.A 25% (UNGUENTO*500G) - TUBO*500G Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	TOPICO #Dosis:1
Nota:	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL.		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO**		
7005297756	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORA S		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-05-08**		
	603738 - OXIDO DE ZINCâ€š 25G/100G EQ.A 25% (UNGUENTO*500G) - TUBO*500G Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	TOPICO #Dosis:1
Nota:	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL.		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-05-08**		
7005297757	601763 - PILOCARPINA CLORHIDRATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORA S		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-06-08**		
	603738 - OXIDO DE ZINCâ€š 25G/100G EQ.A 25% (UNGUENTO*500G) - TUBO*500G Fecha - 2022-04-08 16:22 - MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO Reg: 1085320903	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	TOPICO #Dosis:1
Nota:	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL.		
Fecha:	**2022-04-08 16:22 Prof: MARÌA CAMILA GUERRERO OVIEDO - Postfechado : 2022-06-08**		

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

6

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37,32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7004106599

Profesional: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Reg: 16647
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Fecha I.: 2022-03-15 12:18:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO
Fecha F.: 2022-03-15 12:34:49

Motivo de Consulta
"VENGO A CONTROL POR MEDICINA INTERNA"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:
1. HTA CONTROLADA
2. DM TIPO II NO IR
3. DEMENCIA SENIL
4. SD SJORGREN (OJO SECO).
5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA
6. INCONTINNENCIA URINARIA

EN MANEJO CON:
* LINAGLIPTINA 5 MG DIA.
* SULFATO FERROSO
* RIVASTIGMINA

ASISTE A VALORACIÓN PARA CONTROL ANUAL POR ESPECIALIDAD AL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, DIETA Y EJERCICIO. REFIERE DOLOR POLIARTICULAR

PARACLINICOS:
* 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216
* 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96

* 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO.
* 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216
*09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96

AL EXAMEN FÍSICO
BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

INDICA BARTHEL 30

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	70	36	78	18	99		41	152	17.75			70			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

Abdomen

Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA CONTROLADA 2. DM TIPO II NO IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). 5. ANEMIA MODERADA HIOPOCROMIA MICROCICITA 6. INCONTINNENCIA URINARIA EN MANEJO CON: * LINAGLIPTINA 5 MG DIA. * SULFATO FERROSO * RIVASTIGMINA ASISTE A VALORACIÓN PARA CONTROL ANUAL POR ESPECIALIDAD AL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS NI SINTOMAS URINARIOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, DIETA Y EJERCICIO. REFIERE DOLOR POLIARTICULAR PARACLINICOS: * 29/11/2021 AC FOLICO 13.3 FERRITINA 21 LEUCOCITOS 9.02 HB 10.5** HTO 34.7** VCM 74.5** HCM 22.5*** HIERRO SERICO 17*** TRANSFERRINA 216 * 09/10/2021 GLCYUOSA 74 CR SUERO 0.53 COLESTEROL TOTAL 121 LDL 64 HBA1C 6.16 RAC 0.96 * 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO. * 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216 *09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96 AL EXAMEN FÍSICO BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO, ORL SANO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDEMA, NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NO DEFICIT NEUROLOGICO INDICA BARTHEL 30 ANALISIS PACIENTE CON DIAGNOSTICO MENCIONAOD, ACUE A CONTROL EN PARACLINCOS SE OBSERVA ANEMIA YA DESCRITA, HIERRO SERICO BAJO, INDICA BARTHEL 30, AL EXAMEN FISICO SIN OTRO HALLAZGO PATOLOGICO, SE CONSIDERA: INICIAR PROCESO PARA HOMECARE CONTINUA MANEJO FARMACOLOGICO INSTAURADO HISTORIA CLINICA REALIZADA POR MD. DANIEL PENAGOS TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION Y LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCION DEL COVID 19 SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTES, EL AUTO AISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. ADEMAS SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUANTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGIA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. DIETA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROX 40 MIN DIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SINTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESION TORACICA. DOLOR EN EL PECHO QUE IRRADIA A HOMBROS, BRAZO, CUELLO, MANDIBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMA EN EXTREMIDADES(HINCHAZON), PERDIDA DE CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO HABITUAL SEGUIDO POR DOLOR TORACICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS). EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. "Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo

Diagnostico

DX Ppal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-03-15 12:18:00 Med: NATALIA MARCELA CORAL JURADO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 16647

Conducta

Medicamentos

7004312009	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-03-15 12:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
	1602454 - SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 300MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**		
7004312082	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2022-03-15 12:33 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Parche Fr: 1-Dias	CUTANEO #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:33 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-04-15**		
	1602454 - SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 300MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:33 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		
Fecha:	**2022-03-15 12:33 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-04-15**		
	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-03-15 12:33 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	1 CADA DIA POR 1 MES		

Fecha: 2022-03-15 12:33 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Postfechado : 2022-04-15

Laboratorios

70040 30531 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO

70040 30531 903846 HIERRO TOTAL
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO

Ayudas Dx

70018 59387 890115 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
Nota: INICIAR PROCESO HOMECARE
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO

70018 59387 890101 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL
Nota: INICIAR PROCESO HOMECARE
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO

70018 59389 890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Nota: 2 MESES
Fecha: 2022-03-15 12:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

Control Paraclínico

Cod	715447 / 7005301081	715447 / 6099152135	715447 / 6093231361
Fecha	2022-04-18 14:49:05	2021-10-13 07:23:43	2021-07-13 08:51:33

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO		**Religión** Catolica	
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades	
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA	
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**		**Ocupacion** Ama de casa	
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO		**Telefono** 5567053 - 3137885530	
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE			

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7002401315

Profesional: NATALIA MARCELA CORAL JURADO - Reg: 16647 **Fecha I.:** 2022-01-26 11:15:00 **Fecha F.:** 2022-01-26 11:36:08
Especialidad: MEDICINA INTERNA **Sede:** UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
" PARA EL CONTROL CON LA INTERNISTA"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE HIJA (LUZ ANGELA ARGOTE), CONSULTA A VALORACION DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
90	60	36	76	18			41	152	17.75	15		80			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardíaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 93 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS: 1. HTA 2. DM TIPO II IR 3. DEMENCIA SENIL 4. SD SJORGREN (OJO SECO). EN MANEJO CON: * ENALAPRIL 5 MG DIA -- SUSPENDIDA *ASA 100 MG DIA--- SUSPENDIDA * AMLODIPINO 5 MG DIA--- SUSPENDIDA * LOVASTATINA 20 MG---- SE SUSPENDE *INSULINA GLARGINA 5 U DIA * METOFRMINA 850 MG DIA PACIENTE CONSULTA PARA VALORACION DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA. FUE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO DE ANEMIA Y PERDIDA ANORMAL DE PESO. APORTA GLUCOMETRIAS EN AYUNAS: 86-91,90, 89. TA: 90/60 MMHG. PARACLINICOS: * 22/01/21 COPROCULTIVO NEGATIVO. * 29/11/21 HIERRO SERICO 17, HEMOGRAMA LEU 9020, NEU 76.4%, HB 10.5, HCTO 34.7, VCM 74.5, PLAQ 422 MIL, ACIDO FOLICO 13.3M FARRITINA 21, TRASNFERRINA 216 *09/10/21 GLUCOSA 74, CREATININA 0.53, CT 121, TAG 88, HDL 39, LDL 64,, HBA1C 6.16, RAC 0.96 ANALISIS/ PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. AHORA POR EDAD DE PACIENTE SE SUSPENDE ESTATINA. ADEMAS GLUCOMETRIAS Y GLUCEMIA EN METAS, SE SUSPENDE INSULINA GLARGINA, SE INDICA LINAGLIPTINA 5 MG DIA. SE INDICA GLUCOSA PRE Y POS Y CONTROL CON MEDICINA GENERAL EN CONSULTA EXTERNA. ADEMAS VALORACION POR NUTRICION. SE INDICA ALTA POR MEDICINA INTERNA.

Diagnostico

DX Ppal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-01-26 11:15:00 Med: NATALIA MARCELA CORAL JURADO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 16647

Conducta

Medicamentos

7002521109	500061 - LINAGLIPTINA 5 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-01-26 11:32 - NATALIA MARCELA CORAL JURADO Reg: 16647	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:30

Nota: TOMAR 1 TABLETA ORAL CADA DIA POR 1 MES

Fecha: **2022-01-26 11:32 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Laboratorios

70023 02651	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Fecha: **2022-01-26 11:33 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

70023 02651	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Fecha: **2022-01-26 11:33 Prof:NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Ayudas Dx

70010 24186	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: **2022-01-26 11:34 Prof: NATALIA MARCELA CORAL JURADO**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

Control Paraclínico

Cod	715447 / 7005301081	715447 / 6099152135	715447 / 6093231361
Fecha	2022-04-18 14:49:05	2021-10-13 07:23:43	2021-07-13 08:51:33
CT	147 2022-04-11	121 2021-10-09	123 2021-04-12
HDL		39 2021-10-09	46 2021-04-12
LDL		64,4 2021-10-09	57 2021-04-12
TRG		88 2021-10-09	100 2021-04-12
PTH			
ALB/Serica			
HBa1c		6 2021-10-09	6 2021-07-06

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Traumatológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Farmacológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Quirúrgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes Toxicológicos

Estimulantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Otros ant. toxicologicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes Alergicos

Alimentos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Otros ant. alérgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antibióticos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Ambientales
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes Familiares

Otros ant. importantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2022-01-13 10:45:35

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7002063937

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2022-01-13 10:18:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO
Fecha F.: 2022-01-13 10:45:36

Motivo de Consulta
" CONTROL PROGRAMA HTA-DM2 "

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.5	70	18			45.0	152	19.48						

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 1 MES ,CON RESULTADOS DE PARACLINICOS DE CONTROL , EL FAMILIAR (HIJO) INDICA QUE SUSPENDIO USO DE MEDICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO POR PRESENTAR CIFRAS TENSIONALES BAJAS , EL CUAL SOLICITO AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL , NO FORMULO ANTIHIPERTENSIVO YA QUE EL HIJO LO SUSPENDIO HACE MAS DE 1 MES , CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS ; SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA ERC: E3A SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨. -TEST DE MORISKY 1. ¿SE OLVIDA ALGUNA VEZ DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD? (NO) 2. ¿TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS? (SI) 3. CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, ¿DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN? (NO) 4. SI ALGUNA VEZ SE SIENTE MAL, ¿DEJA USTED DE TOMAR LA MEDICACIÓN? (NO)

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-01-13 10:18:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

7002153093 60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: 100-Unidad
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1- — #Dosis:100
Nota: TOMA DE GLUCOMETRIA EN CASA SEGUN INDICACION MEDICA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: 100-Unidad
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1- — #Dosis:100
Nota: TOMA DE GLUCOMETRIA EN CASA SEGUN INDICACION MEDICA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: 100-Unidad
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1- — #Dosis:100
Nota: TOMA DE GLUCOMETRIA EN CASA SEGUN INDICACION MEDICA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AL DIA
Fecha: 2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AL DIA
Fecha: **2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: **2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

1060486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - SOLUCION INYECTABLE PEN 3ML — C/D: 5-Lapiz/Pluma — SUBCUTANEO
Fecha - 2022-01-13 10:41 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: 30-Dias — #Dosis:1
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2022-01-13 10:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Laboratorios

70019 80687 903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80690 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80691 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80693 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80695 903818 COLESTEROL TOTAL
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80698 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80700 903868 TRIGLICERIDOS
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70019 80702 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: **2022-01-13 00:00 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Interconsultas

70003 63329 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Nota: SOLICITAR CITA DE CONTROL EN 1 MES PROGRAMA DM2 , APORTAR GLUCOMETRIAS EN CASA , LABORATORIO / AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL X 5 DIAS
Fecha: **2022-01-13 10:44 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

70003 63332 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Nota: AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL X 5 DIAS
Fecha: **2022-01-13 10:44 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

11

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7001666606

Profesional: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA - Reg: 79935936
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2021-12-21 13:53:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO
Fecha F.: 2021-12-21 14:24:10

Motivo de Consulta
PRESENCIAL

â€œMI MAMA ES DIABETICAâ€•

Enfermedad Actual
PACIENTE 93 AÑOS ASISTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A CONSULTA PORQUE REFIERE ANTECEDENTE DE DM IR CON "DECAIMIENTO" DESDE HACE 4 MESES CON PERDIDA DE PESO DE MAS DE 10kg DESDE DICHO TIEMPO. ASISTE A CONTROLES REGULARMENTE A PROGRAMA DE CRONICOS. PRESENCIA DE ANEMIA EN MANEJO CON ANEMIDOX. APORTA HEMOGRAMA CON PRESENCIA DE ANEMIA MODERADA CON HIERRO SERICO DISMINUIDA Y AC FOLICO, TRANFERRINA NORMAL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
125	65	36	68	19			45.0	152	19.48			60			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
Normal

Pulmonar
Normal

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
Normal

Neurológico
Normal

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

"Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨. *15/12/2021: HB 9.6, HCT 31.3, VCM 72.3, HCM 22.2, LEU 8460. LINF% 9.3, NEU 81.1, PLT 459.000. %GRAN 2.6. AC FOLICO 13.3. FERRITINA 21. TRANSFERRINA 216. HIERRO SERICO 17. EF: NORMOTENSA CON PESO ADECUADO. AFEBRIL E HIDRATADA. ENTRA EN SILLA DE RUEDAS. RUIDOS CARDIACOS SIN ALTERACION. ACP BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS. *CONTINUAR CON ANEMIDOX* -SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA. -SE INDICA MANEJO CON PARCHES DE RIVASTIGMINA. TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION, LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR EL MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCION DEL COVID 19, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD, PARA QUE CONSULTE POR LAS LINEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. ADEMAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SINTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR U OPRESION TORACICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO, CUELLO O MANDIBULA. MAREO, DESMAYO, PALPITACIONES, EDEMA EN EXTREMIDADES -HINCHAZON-, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORACICO, O DIFICULTAD RESPIRATORIA) CONSULTAR A URGENCIAS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. SE ACLARA QUE PARA SU ATENCION SE TOMAN LAS MEDIDAS PARA EVITAR RIESGO DE INFECCION CON TAPABOCAS N-95, BATA DE MANGA LARGA, GUANTES CRUDOS E INSTAURACION DE PROTOCOLO DE 5 MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS.

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DX Rel1: E649 - SECUELAS DE LA DEFICIENCIA NUTRICIONAL NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-12-21 13:53:00 Med: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79935936

Conducta

Medicamentos

7001725747	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2021-12-21 14:18 - CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Reg: 79935936	C/D: 1-Parche Fr: 24-Horas	CUTANEO #Dosis:30

Nota: APLICAR 1PARCHE DIA POR 30 DIAS
Fecha: 2021-12-21 14:18 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA

7001725768	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2021-12-21 14:18 - CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Reg: 79935936	C/D: 1-Parche Fr: 24-Horas	CUTANEO #Dosis:30

Nota: APLICAR 1PARCHE DIA POR 30 DIAS
Fecha: 2021-12-21 14:18 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA - Postfechado : 2022-01-21

7001725769	60431 - RIVASTIGMINA 18 mg GENERICO(SISTEMA TRANSDERMICO) - PARCHE Fecha - 2021-12-21 14:18 - CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA Reg: 79935936	C/D: 1-Parche Fr: 24-Horas	CUTANEO #Dosis:30

Nota: APLICAR 1PARCHE DIA POR 30 DIAS
Fecha: 2021-12-21 14:18 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA - Postfechado : 2022-02-21

Ayudas Dx

70006 99716	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Nota: PACIENTE 93 AÑOS ASISTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A CONSULTA PORQUE REFIERE ANTECEDENTE DE DM IR CON "DECAIMIENTO" DESDE HACE 4 MESES CON PERDIDA DE PESO DE MAS DE 10kg DESDE DICHO TIEMPO. ASISTE A CONTROLES REGULARMENTE A PROGRAMA DE CRONICOS. PRESENCIA DE ANEMIA EN MANEJO CON ANEMIDOX. APORTA HEMOGRAMA CON PRESENCIA DE ANEMIA MODERADA CON HIERRO SERICO DISMINUIDA Y AC FOLICO, TRANFERRINA NORMAL.
Fecha: 2021-12-21 14:19 Prof: CARLOS ALBERTO ASTUDILLO PAPAMIJA

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1099980	2009-10-22 09:30:00	Corazon	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

12

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO	**Religión** Catolica
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**	**Ocupacion** Ama de casa
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO	**Telefono** 5567053 - 3137885530
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADOS
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

✔ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL
2021-11-25 16:56:33

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6101153722

Profesional:	MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL - Reg: 1072707983	**Fecha I.:**	2021-11-25 16:30:00	**Fecha F.:**	2021-11-25 16:56:34
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	**Sede:**	UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO		

Motivo de Consulta
"POR CONTROL"

Enfermedad Actual

SE ATIENDE PACIENTE EN FORMA PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR LA OMS Y LA INSTITUCION SE INFORMA A PACIENTE RIESGOS DE ENFERMEDAD NOSOCOMIAL QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE DE 90 AÑOS, REFIERE ANTECEDENTES DE DM 2 IR, HACE APROXIDAMENTE 10 DIAS PRESENTA EPISODIO DE MAREO Y "DESORIENTACION" VALOR EN 35, SIN EMBARGO DIAS DESPUES VUELVE A PRESENTAR MISMOS SINTOMAS CON VALOR EN 45. SE ENCONTRABA CON GLARGINA 22 U. AHORA CAMBIA A 11U CADA MAÑANA DESDE HACE 11 DIAS. GLUCOMETRIAS EN AYUNAS: 90-114-105-126-135-111. EN METAS. HACE 2 MESES POR TENSIONES BAJAS RETIRAN MEDICAMENTO PARA PRESION. ADEMAS FAMILIAR REFIERE QUE PRESENTA HIPOREXIA.

EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y CUELLO: CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, NI MASAS.
ORL CARA: PUPILAS ISOCÓRICAS, ISOREACTIVAS, REFLEJO ROJO PRESENTE, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, OROFARINGE SIN EDEMA, NO ERITEMA, NO EXUDADOS.
TORAX- CARDIOPULMONAR: NORMOEXPANSIVO, NORMOVENTILADO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS APARENTEMENTE.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,
G/U: NO PERTINENTE
EXT: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG, REFLEJOS ++/++++, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE
PIEL: SIN LESIONES AL EXAMEN FÍSICO
MENTAL: SIN DÉFICIT APARENTE
OSTEOMUSCULAR: SIN ALTERACIONES O LESIONES APARENTES.

****

SE REALIZA ENCUESTA DE COVID-19: "Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio".
Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO
¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO
Si las respuestas anteriores son positivas,
¿se encuentra en aislamiento? NO
Presenta o ha presentado fiebre? NO
¿Presenta o ha presentado tos ? NO
Presenta o ha presentado fatiga? NO
¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO
¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO
¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO
¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO
se indaga por síntomas sugestivos de covid
se revisa control de patologías de riesgo
se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid
se informa canales de comunicación con la ips
* SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LÍNEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO.
* DIETA ADECUADA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS AL DÍA.
* SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: SÍNTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMAS EN EXTREMIDADES (HINCHAZÓN), PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS.
* EL/LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
125	65	36.5	67	17			45.0	152	19.48	15		78			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTES NOMBRADOS, YA TIENE FORMULA DE MEDICAMENTSOS PACIENTE CON CUADRO DE PERDIDA DE PESO DESDE ENERO, CUADRO DE HIPOREXIA, ADEMAS ADINAMIA, REFIEREN QUE TOMARON HEMOGRAMA PARTICULAR DONDE HB REPORTABA "9", SE ORDENA CONTROL DE CH, HIERRO TOTAL, FERRITINA, TRANSFERRINA, AC FOLICO. SE RODENA CONTIRNUAR CON 11 U GLARGINA MAÑANA. SE ORDENA VALORAICON POR NUTRICION, POR HIPOREXIA Y PERDIDA DE PESO INVOLUNTARIA. CONTROL CON PARACLINICOS.

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

DX Rel1: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-11-25 16:30:00 Med: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1072707983

Conducta

Laboratorios

16666249 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903016 FERRITINA
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903046 TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903105 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

16666249 903846 HIERRO TOTAL
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof:MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

Ayudas Dx

17756035 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
Fecha: 2021-11-25 16:30 Prof: MARIA ALEJANDRA ORTIZ VIDAL

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 715447 **Fecha Apertura:** 2009-10-22 09:59:00
Cod. HC: 2010971227 **Usuario Apertura:** 203999109 - YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:** ALTO

DIABETES
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2014-09-03 **Clasificación al Ingreso:** MODERADO **Tipo Diabetes:** DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE

NEFROPROTECCION
Diagnostico: NUEVO **Fecha:** 2012-11-26 **Clasificación al Ingreso:**

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1250278	2009-10-22 09:30:00	Vision	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1212488	2009-10-22 09:30:00	Renal	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1175460	2009-10-22 09:30:00	Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532
1138312	2009-10-22 09:30:00	Cerebro Vascular	Negativo	YENIS DEL CARMEN CONEO JIMENEZ - Reg: 3012532

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

✔ **Renal**
ERC
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Quirúrgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Patológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Traumatológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Farmacológicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes Toxicológicos

Estimulantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Otros ant. toxicologicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes Alergicos

Alimentos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Otros ant. alérgicos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antibióticos
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Ambientales
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes Familiares

Otros Ant. familiares
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Otros ant. importantes
ANOTADO
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

✔ **Tipo de fumador**
Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON
2021-10-13 07:23:42

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6099152135

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha I.: 2021-10-13 07:04:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Fecha F.: 2021-10-13 07:23:43

Motivo de Consulta
"CONTROL"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80		78				49.0	145	23.31			79			

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Retinopatia - NEGATIVO

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

✔ Ingurgitacion Yugular

Dorso

Mamas

Cardíaco

✔ Taquicardia ✔ Galope por Tercer Ruido ✔ Choque de Punta Desplazado Soplos - NEGATIVO

Pulmonar

✔ Derrame Pleural ✔ Estertores Finos Basales

Abdomen

Hepatomegalia - NEGATIVO

Genitales

Extremidades

Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL

Neurológico

Otros

✔ Anasarca

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 3 MESES , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA ERC: E3A SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

✔ Estress ✔ Consumo Sal ✔ Consumo Grasa

Fecha: 2021-10-13 07:04:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

64164855 60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — Fr: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES

Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-12-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-12-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-12-13

64164856 — 60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — Fr: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-11-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-11-13

64164857 — 22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-10-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-10-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: 2021-10-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-10-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

16

Datos de Identificación

Identificación
CC-25651789

Nombre
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE

Etnia
NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email
notinecorreo@hotamil.com

Dirección
CL 9 37 32

Aseguradora Responsable
NUEVA EPS S.A

Sexo
FEMENINO

Fecha Nacimiento
1928-09-03

Estado Civil
VIUDO

Origen
CALI

Residencia
CALI

Plan
CONTRIBUTIVO

Genero
FEMENINO

Edad
94 Años

Estrato
4

Fla. Accion
NO

Ambito Territorial

Desplazado
NO

Tipo Usuario
COTIZANTE

Religión
Catolica

Discapacidad
Sin Discapacidades

Escolaridad
BASICA PRIMARIA

Ocupacion
Ama de casa

Telefono
5567053 - 3137885530

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Traumatológicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: CAROLINA CALVACHE RUBIO 2021-08-12 18:06:26

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6095544607

Profesional: CAROLINA CALVACHE RUBIO - Reg: 1143853875 **Fecha I.:** 2021-08-12 17:53:00 **Fecha F.:** 2021-08-12 18:06:27

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
"CONTROL "

Enfermedad Actual

SE ATIENDE PACIENTE DE MANERA PRESENCIAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR AISLAMIENTO DE GOTAS.

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD ANTRECEDENTE DE HTA, DM, ANT IMA CONSULTA POR 6 MESES DE INCONTINENCIA URINARIA DE URGENCIA Y DE ESFUERZO NIEGA DOLOR NIEGA SINTOMAS URINARIOS
NIEGA FIEBRE
NIEGA OTOR SISTOMAS
YA ESTA VACUNADA

REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR SISTEMAS:
SNC: NIEGA CEFALEA, NIEGA PÉRDIDA DE CONCIENCIA, NIEGA DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, NIEGA CONVULSIONES.
PIEL: NIEGA LESIONES U OTRAS ALTERACIONES EN PIEL.
CABEZA Y CUELLO: NIEGA VISIÓN BORROSA, NIEGA RINORREA, NIEGA ALTERACIÓN DEL OLFATO, NIEGA ALTERACIÓN DEL GUSTO, NIEGA ALTERACIÓN AUDITIVA.
TÓRAX: NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES.
ABDOMEN: NIEGA DOLOR, NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS, NIEGA CONSTIPACIÓN.
GU: NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS.
EXTREMIDADES: NIEGA DOLOR, NIEGA LIMITACIÓN, NIEGA DEFORMIDADES.

ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19:

¿CONVIVE CON UNA PERSONA DIAGNOSTICADA CON COVID-19? NO
¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID-19? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO FIEBRE? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO TOS? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO FATIGA? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DIFICULTAD PARA RESPIRAR? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE GARGANTA? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DECAIMIENTO? NO
¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE CABEZA? NO

SE INDAGA POR SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE COVID.
SE REVISA CONTROL DE PATOLOGÍAS DE RIESGO.
SE DA EDUCACIÓN EN HÁBITOS DE HIGIENE PARA NO CONTRAER INFECCIÓN POR COVID-19.
SE INFORMA CANALES DE COMUNICACIÓN CON LA IPS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	70	36	73	16			48.0	152	20.78	15		65			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD ANTRECEDENTE DE HTA, DM, ANT IMA CONSULTA POR 6 MESES DE INCONTINENCIA URINARIA DE URGENCIA Y DE ESFUERZO NIEGA DOLOR NIEGA SINTOMAS URINARIOS NIEGA FIEBRE NIEGA OTOR SISTOMAS YA ESTA VACUNADA ANTECEDNETE D EHSITERECTOMIA Y CISTOELE NIEGA OTOR SISNTOMAS PACIENTE CONSULTA CON HIJO PARA ORDEN DE PAÑALES PACIENTE CON DIFICULTAD PARA MOVILIDAD USO DE BASTON CON INCONTINENCIA URINARIA REQUIERE PAÑAES SE FORMULA X 6 MESES20210812189029551383 SE DNA REOCMDNAICOE SISNOG SDE ALARMA ADEMÁS SE REALIZA CUESTIONARIO GESTOR COVID-19, DANDO COMO RESPUESTA "NO" A TODAS LAS PREGUNTAS. * QUEDARÁ PENDIENTE DE REPROGRAMAR CITA DE CONTROL CON LA ESPECIALIDAD APROXIMADAMENTE EN 6 SEMANAS O SEGÚN ORDEN DE MINISTERIO DE SALUD, TENIENDO EN CUENTA LA DETECCIÓN, LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTENCIÓN DEL COVID-19. * SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LÍNEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO. * ADEMÁS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGÍA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. * DIETA ADECUADA BAJA EN SAL, HIPOGLUCIDA, REALIZAR EJERCICIO APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS AL DÍA. * SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: SÍNTOMAS GRIPALES ASOCIADO A FIEBRE ALTA. O DIFICULTAD RESPIRATORIA. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO, DESMAYO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, EDEMAS EN EXTREMIDADES (HINCHAZÓN), PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, QUE SE LE DUERMA UNA PARTE DEL CUERPO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR A URGENCIAS. * EL/LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Diagnostico

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

17

Datos de Identificación

Identificación CC-25651789	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO		**Religión** Catolica
Nombre LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	**Fecha Nacimiento** 1928-09-03	**Edad** 94 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** VIUDO	**Estrato** 4	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** BASICA PRIMARIA
Email notinecorreo@hotamil.com	**Origen** CALI	**Ambito Territorial**		**Ocupacion** Ama de casa
Dirección CL 9 37 32	**Residencia** CALI	**Desplazado** NO		**Telefono** 5567053 - 3137885530
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6093231361

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Fecha I.: 2021-07-13 08:41:00
Fecha F.: 2021-07-13 08:51:33
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
"CONTROL"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO ARTURO ARGOTE , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80		78				55.0	145	26.16			89			

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Retinopatia - NEGATIVO

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

✔ Ingurgitacion Yugular

Dorso

Mamas

Cardíaco

✔ Taquicardia ✔ Galope por Tercer Ruido ✔ Choque de Punta Desplazado Soplos - NEGATIVO

Pulmonar

✔ Derrame Pleural ✔ Estertores Finos Basales

Abdomen

Hepatomegalia - NEGATIVO

Genitales

Extremidades

Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL

Neurológico

Otros

✔ Anasarca

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 3 MESES , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA ERC: E3A SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

✔ Estress ✔ Consumo Sal ✔ Consumo Grasa

Fecha: 2021-07-13 08:41:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

63964990 60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:100
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: 2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: 2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30

Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-07-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-07-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

63964991 60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-08-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 — Fr: -

Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: **2021-08-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-08-13**

63964992 60673 - AGUJA PARA LAPICERO 32G X 4MM (UND) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA APLICAR INSULINA 1 VEZ AL DIA POR 1MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOAMR 1 TAB AL DIA .- EN LA NOCHE X 30 DIAS.
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60486 - INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML) - PEN 3ML — C/D: - — Fr: - — #Dosis:5
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: APLICAR 35 UND AM X 30 DIAS- VIA SUBCUTANEA
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL ALMUERZO
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60271 - TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:90
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - — Fr: - — #Dosis:30
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD — C/D: - — Fr: - — #Dosis:100
Fecha - 2021-09-13 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: **2021-09-13 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Postfechado : 2021-09-13**

Laboratorios

16566 903426.00 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
116
Fecha: **2021-07-13 08:41 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

16566 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
116
Fecha: **2021-07-13 08:41 Prof:DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Interconsultas

17945 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
885
Nota: VALORACION POR NUTRICION Y DIETA
Fecha: **2021-07-13 08:41 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON**

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Inicio)

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

19

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**			**Religión**		
CC-25651789	FEMENINO	FEMENINO			Catolica		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**			**Discapacidad**		
LUCILA OVIEDO DE ARGOTE	1928-09-03	94 Años			Sin Discapacidades		
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**		**Escolaridad**		
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VIUDO	4	NO		BASICA PRIMARIA		
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**			**Ocupacion**		
notinecorreo@hotamil.com	CALI				Ama de casa		
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**			**Telefono**		
CL 9 37 32	CALI	NO			5567053 - 3137885530		
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**					
NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE					

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 6086632533

Profesional: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON - Reg: 1144055389
Fecha I.: 2021-04-14 10:38:00
Fecha F.: 2021-04-14 10:53:11
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta
"CONTROL"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80		78				55.0	145	26.16			89			

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Retinopatia - NEGATIVO

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

✔ Ingurgitacion Yugular

Dorso

Mamas

Cardíaco

✔ Taquicardia ✔ Galope por Tercer Ruido ✔ Choque de Punta Desplazado Soplos - NEGATIVO

Pulmonar

✔ Derrame Pleural ✔ Estertores Finos Basales

Abdomen

Hepatomegalia - NEGATIVO

Genitales

Extremidades

Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL

Neurológico

Otros

✔ Anasarca

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE 1. HTA 2.DM2 , ACEPTA CITA EL HIJO , INDICA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN , NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y CARDIACA- (NOTA: SE REALIZA INFORME DE NOTA MEDICA / PARACLINICOS POR EMERGENCIA NACIONAL DE COVID 19 ; PACIENTE ADULTO MAYOR CON RIESGO DE CONTAGIO ALTO POR TAL MOTIVO SE REALIZA TELECONSULTA) * PACIENTE DE 92 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DESCRITOS , SE INFORMA PARACLINICOS Y CONDUCTA A SEGUIR , POR EMERGENCIA NACIONAL SE REALIZA NOTA MEDICA / ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS POR 3 MESES , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. RCV: MODERADO ACEPTA CITA: TELEFONICA SE CARGAN ORDENES MEDICAS AL SISTEMA DE TU FORMULA SE COPIA SIGNOS VITALES DE CITA ANTERIOR PARA PODER CERRAR HISTORIA CLINICA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO YA QUE ES CITA TELEFONICA RECOMENDACIONES: LAVADO DE MANOS(AGUA-JABON-ALCOHOL-GEL ANTIBACTERIAL) – DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS -USO DE TAPABOCAS CONSTANTE SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER A CONSULTAR: FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAREO, SUDORACION FRIA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR EN ABDOMEN, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, TOS, DOLOR DE CABEZA, SANGRADOS, HINCHAZON DE LOS PIES. **DISMINUYA LA GRASA PARA COCINAR, TRATE DE ELIMINAR ALIMENTOS QUE SON RICOS EN GRASAS SATURADAS TALES COMO: CARNE CON GRASA, PRODUCTOS LÁCTEOS CON LECHE ENTERA (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA), ALIMENTOS FRITOS, ADEREZOS PARA ENSALADAS, MANTECA O GRASA ANIMAL. ** EVITAR FUMAR O EXPONERSE AL HUMO DE CIGARRILLO AJENO EN SITIOS CERRADOS O ABIERTOS. NO CONSUMIR ALCOHOL ** REDUZCA AL MÍNIMO EL CONSUMO DE SAL, EVITANDO AGREGAR SAL DE MESA Y EVITANDO CONSUMIR PRODUCTOS ENLATADOS Y PROCESADOS. " Señor usuario: usted hace parte de la población susceptible de desarrollar complicaciones en caso de adquirir covid 19. Por lo anterior, usted ingresará en un seguimiento estricto por parte de la ips Capitolio¨. Convive con una persona diagnosticada con COVID-19? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? NO Si las respuestas anteriores son positivas, ¿se encuentra en aislamiento? NO Presenta o ha presentado fiebre? NO ¿Presenta o ha presentado tos ? NO Presenta o ha presentado fatiga? NO ¿Presenta o ha presentado Dificultad para respirar? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de garganta? NO ¿Presenta o ha presentado decaimiento? NO ¿Presenta o ha presentado dolor de cabeza? NO ¨se indaga por síntomas sugestivos de covid se revisa control de patologías de riesgo se da educación en hábitos de higiene para no contraer covid se informa canales de comunicación con la ips¨.

Diagnostico

DX Ppal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

✔ Estress ✔ Consumo Sal ✔ Consumo Grasa

Fecha: 2021-04-14 10:38:00 Med: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144055389

Conducta

Medicamentos

63782568 60035 - AMLODIPINO5 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA HORA 6 PM X 30 DIAS.
Fecha: 2021-04-14 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

22304 - METFORMINA 850 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO POR 1 MES
Fecha: 2021-04-14 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

60270 - LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD - UNIDAD C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:100
Nota: PARA TOMA DE GLUCOMETRIAS 3 VECES LA DIA POR 1MES
Fecha: 2021-04-14 00:00 Prof: DIEGO JULIAN CANDIA GARZON

21104 - ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-04-14 00:00 - DIEGO JULIAN CANDIA GARZON Reg: 1144055389 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 1 MES