



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE CALI
Carrera 10 No. 12-15 Palacio de Justicia –Pedro Elías Serrano Abadía-Piso10
j19cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co
(602) 8986868 Ext. 5192 - 5193

LISTA DE TRASLADO. No. 025

Se fija hoy **20 de noviembre de 2023** en lista de traslado No. 025 el **RECURSO DE REPOSICIÓN** contra el auto No. 3821 de fecha 29 de septiembre de 2023, interpuesto por la apoderada judicial de la parte demandada dentro del proceso ejecutivo radicado No. 76001-40-03-019-2023-00819-00, de conformidad con lo estatuido en el artículo 319 y 110 del Código General del Proceso.

ANDRÉS FELIPE RIVERA HERNÁNDEZ
Secretario

Recurso de reposición Rad. 2023-00819-00

Estefany Palacios Cordoba <tefip09@hotmail.com>

Lun 23/10/2023 3:59 PM

Para: Juzgado 19 Civil Municipal - Valle del Cauca - Cali <j19cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 5 archivos adjuntos (8 MB)

HISTORIA CLÍNICA URGENCIAS.pdf; HISTORIA CLINICA 1.pdf; Poder correo.pdf; PODER EJECUTIVO.pdf; RECURSO.pdf;

Buena tarde.

Adjunto recurso de reposición, dentro del proceso que a continuación se relaciona:

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA MANDAMIENTO EJECUTIVO

RADICACIÓN: 76001400301920230081900

DEMANDANTE: COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES COGESTIONES

DEMANDADO: ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA.

Atentamente;

ESTEFANY PALACIOS CÓRDOBA

cc 1.143.851.505

tp 338011

Señor
JUEZ 19 CIVIL MUNICIPAL DE CALI
j19cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E.S.D

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA MANDAMIENTO EJECUTIVO
RADICACIÓN: 76001400301920230081900
DEMANDANTE: COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES COGESTIONES
DEMANDADO: ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA.

ESTEFANY PALACIOS CÓRDOBA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.851.505 de Cali – Valle y portadora de la tarjeta profesional No. 338011, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderada de la parte demandada, señora Esperanza Mosquera de Córdoba, encontrándome dentro del término para interponer recurso de reposición contra el Auto No. 3821 del 29 de septiembre de 2023, a través del cual se libra mandamiento ejecutivo por parte de su despacho, recurso que sustento en los siguientes fundamentos de hecho y de derecho:

FUNDAMENTOS DEL RECURSO.

1. Por hechos que configuran excepciones previas (Art. 442, numeral 3º del Código General del Proceso -en adelante C.G.P.-, en concordancia con el artículo 318 ibidem).

En los procesos ejecutivos no es posible proponer excepciones previas, pero los defectos por falta de técnica formal, dada la inobservancia de los requisitos del artículo 82 del mismo Código, "...deberán alegarse mediante reposición contra el mandamiento de pago...".

En ese orden de ideas, el recurso de reposición se encamina, en primer lugar, a alegar que la competencia para conocer de este proceso contencioso, de carácter ejecutivo, la tiene en la ciudad de Cali (V), el Juez de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple (Reparto), al tenor de lo previsto en el parágrafo del artículo 17 del CGP, que establece: "...Cuando en el lugar exista juez municipal de pequeñas causas y competencia múltiple, corresponderán a éste loa asuntos consagrados en los numerales 1º, 2º y 3º ..." y no el Juez Civil Municipal.

En consecuencia, solicito con todo respeto a su Despacho declarar que prospera la incompetencia de su Juzgado para conocer del asunto referido y, en consecuencia, ordenar que las presentes diligencias se envíen al Juez de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple (R) de esta ciudad que, por el lugar de domicilio y residencia de la demandada, es el que está ubicado en la sede del barrio Meléndez de esta ciudad de Cali (V).

Afectación del mínimo vital.

Conforme lo dispuesto en el auto 3821 objeto de este recurso, se tiene que el despacho decretó medida de embargo de la pensión en los siguientes términos:

“D.- DECRETAR el embargo y retención del 30% de la pensión que perciba la demandada ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA con CC. 26.255.180, como pensionada, según lo antes considerado.”

Frente a la medida decretada, si bien se tiene que la norma vigente ha posibilitado a las cooperativas para solicitar la retención de los salarios y pensiones, se tiene también que esta medida debe cumplir con criterios de proporcionalidad y garantizar, en todo caso, el mínimo vital de quien se afecte con la medida.

Para el caso que nos ocupa, es pertinente señor juez poner en conocimiento que mi mandante, la señora Esperanza Mosquera de Córdoba es una adulta mayor (78 años) que presente grave estado de salud por estar diagnosticada con enfermedad coronaria. Así, el pasado 14 de octubre la señora Esperanza presentó una crisis que da cuenta de su delicado estado de salud. En consecuencia, mi mandante tiene unas condiciones especiales que hacen que necesite del dinero de su pensión para atender no solo los gastos de subsistencia, sino los gastos que genera sus quebrantos de salud y que se pudieran ver afectador con la medida decretada por su despacho judicial.

Al respecto, ha sostenido la jurisprudencia constitucional que existen elementos a tener en cuenta por parte del juez ordinario cuando vaya a decretar el embargo de una mesada pensional en los términos del artículo 344 del Código Sustantivo del Trabajo.

Es oportuno precisar que, frente al derecho fundamental al mínimo vital, ha sostenido la Corte Constitucional: “(...) el mínimo vital es un derecho fundamental intrínsecamente ligado a la dignidad humana. En esa medida, su protección y garantía «constituye una precondition para el ejercicio de los derechos y libertades constitucionales de la persona y en una salvaguarda de las condiciones básicas de subsistencia, puesto que sin un ingreso adecuado a ese mínimo no es posible asumir los gastos más elementales, como los correspondientes a alimentación, salud, educación o vestuario».”¹

Por otro lado, se entiende que la norma otorga una prerrogativa a las cooperativas para proceder con la solicitud de embargo de la pensión, no obstante, se entiende que esta prerrogativa es para las cooperativas en el ejercicio de las actividades

¹ Corte Constitucional Colombiana. Sentencia T- 144 de 2021.

propias de su naturaleza, es decir, de actividades mercantiles. En el caso que hoy se objeta, nos encontramos, conforme con lo aportado por la parte ejecutante, ante un contrato de mutuo regulado por el Código civil.

PETICIÓN.

Reponer el auto objeto de este recurso y, en consecuencia, revocar el auto de mandamiento, por las razones aquí expuestas.

FUNDAMENTOS DE DERECHO.

El presente recurso encuentra fundamento normativo en los artículos 430 y siguientes de la Ley 1564 de 2012 – Código General del Proceso y las demás normas aplicables al asunto.

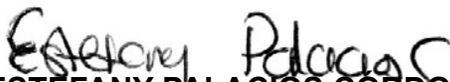
PRUEBAS.

Historia clínica de señora Esperanza Mosquera de Córdoba. Historia de atención médica del día 14 de octubre de 2023.

NOTIFICACIONES.

La suscrita recibe notificaciones al correo electrónico: tefip09@hotmail.com

Del señor juez;


ESTEFANY PALACIOS CORDOBA
c.c 1.143.851.505 Cali – Valle
T.P 338011 Consejo Superior de la Judicatura.

codigo de habilitacion 270010077002 Nit: 900520293-7
Dir. CRA 2 No. 26-20 Barro Roma Y CRA 6 N° 32-19 Tel. 6707834-6719091.

FORMULACION MEDICAMENTOS URGENCIAS.

PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	EDAD: 78 Años 3 Meses	Folio No: 491367
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	Admision No: 726209
IDENTIFICACION: CC26255180	FEC. NAC: 11/07/1945	TELEFONO: Sin Dato
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FECHA: 16/10/2023 12:26 a. m	MUNICIPIO: QUIBDÓ
REGIMEN: ESPECIAL	DIRECCION: Sin Dato	

DIAGNOSTICO:
I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R202-PAPESTESIA DE LA PIEL

No	Codigo	Descripcion	Cant	Entregad	Duracion Tratam. (Dias):
1	49335-1	DIMENHIDRINATO 50MG (TABLETA) DOSIFICAION: TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS SI MAREOS VIA: ORL OBSRVACIONES:	10-Diez		6

CONCILIACION MEDICAMENTOSA:
FORMULA

Handwritten signature

PROFESIONAL: HINESTROZA ROSERO JUAN JESUS
REG MEDICO: 1077456321

Firma Paciente:

Dispensador:

validacion Farmaceutica

Pagina No:
PAGINACION

1

Fecha Impresion: 16/10/2023

Impulsad Net



FUNDACIÓN UNIONVIDA "FUNVIDA"

codigo de habilitacion 270010077002 Nit: 900520293-7

Dir. CRA 2 No. 26-20 Barrio Roma Y CRA 6 N° 32-19 Tel. 6707834-6719091.

SALIDA:

Folio No: 2533389

PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	E.CIVIL: UNION LIBRE	FECHA ATENCION: 15/10/2023 11:26 p. m.
IDENTIFICACION: CC26255180	EDAD: 78 Años 3 Meses	
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	TELEFONO: Sin Dato
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FECH. NAC: 11/07/1945	MUNICIPIO: QUIBDO
DIAGNOSTICO: I10X- HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		DIRECCION: Sin Dato

DATOS DE LA SALIDA:

Fecha de Salida: 15/10/2023 11:26:00 p. m.

Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica

Motivo de Salida: Salida Voluntaria

Estado: Vivo

DIAGNOSTICO DE SALIDA:

I10X: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICO:	HINSTROZA ROSERO JUAN JESUS
ESPECIALIDAD:	MEDICINA GENERAL
REG MEDICO:	1077456321



Folio No: 2532995	Admisión No: 728289	
PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	E.CIVIL: UNION LIBRE	FECHA ATENCION: 15/10/2023 02:17 p. m.
IDENTIFICACION: CC26255180	EDAD: 78 Años 3 Meses	TELEFONO: Sin Dato
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	MUNICIPIO: QUIBDÓ
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FEC. NAC: 11/07/1945	DIRECCION: Sin Dato
REGIMEN: ESPECIAL		
DX: R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO		

SIGNOS VITALES

FREC CARDIACA: . . .83 Latidos por Min.
 FREC RESPIRATORIA: .22 Resp. por Min.
 TEMPERATURA:36.1 C.
 TENSION ART:130/80 mmHg
 PRESION ART. MEDIA: .97
 SAT. DE OXIGENO: . .98 %
 PESO:75 Klg.
 TALLA:170 cm.
 IMC:26.0

EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: LUCE MUY DECAIDA
SINTOMATICO DE PIEL: No
SINTOMATICO RESPIRATORIO: No
SINDROME FEBRIL: No

ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS:

Escala de Riesgo de caídas (J. H. DOWNTON)

Caidas Previas	No	
	Si	
Medicamentos:	Ninguno	
	Tranquilizantes-sedantes	
	Diuréticos	
	Hipotensores	
	Antiparkinsonianos	
	Antidepresivos	
	Otros medicamentos	
Deficits Sensitivo-Motores:	Ninguna	
	Alteraciones visuales	
	Alteraciones auditivas	
	Extremidades	
Estado Mental	Buena orientación	
	Confusión	
Ambulacion:	Normal	
	Segura con ayuda	
	Insegura con ayuda/sin ayuda	
	Imposible	
Edad:	Menor de 70 Años	
	Mayor o igual de 70 Años	

PUNTUACION:
RIESGO:

DIAGNOSTICO:

R42X: MAREO Y DESVANECIMIENTO
 R55X: SINCOPE Y COLAPSO

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

Folio No: 2532995 Admision No: 728289
PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA E.CIVIL: UNION LIBRE FECHA ATENCION: 15/10/2023 02:17 p. m.
IDENTIFICACION: CC26255180 EDAD: 78 Años 3 Meses
No HISTORIA: 26255180 SEXO: Femenino TELEFONO: Sin Dato
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS. FEC. NAC: 11/07/1945 MUNICIPIO: QUIBDÓ
REGIMEN: ESPECIAL DIRECCION: Sin Dato
DX: R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO

TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: LORENO VELAZQUEZ DIRECCION: CRISTO REY
TELEFONO: 3217812622 PARENTESCO: OTRO

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO: NIÑO JESUS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Dato
NIVEL EDUCATIVO: No definido VIC CONFLICTO ARMADO: No DESEMPLEADO: No
NIVEL EDUCATIVO: No definido VIC CONFLICTO ARMADO: No DESEMPLEADO: No
ORIENT SEXUAL: No Refiere DESPLAZADO: No CARCELARIO: No
RELIGION: Catolico VIC.MALTRATO: No MIGRANTE: No
GESTACION: No DESESCOLARIZADO: No POBLACION LGTBI: No
MINAS ANTI PERSONAS:
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR:
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA:
HABITANTE DE CALLE: No
ORIENT SEXUAL: No Refiere
OCUPACION: No se tiene Informacion
ETNIA: Negro(a) Mulato(a) Afrocolombiano(a)

MOTIVO DE CONSULTA:

"DOLOR DE CABEZA, ENTUMECIMIENTO DEL LADO IZQUIERDO, DOLOR EN EL PECHO, SENSACION DE AHOGO, Y MAREO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA EN MANEJO CON TELMISARTAN 80 MG CADA DIA + NIFEDIPINO 30 MG CADA DIA, ANTECEDENTE DE 2 EVENTOS CORONARIOS (EL PRIMERO EN EL 2016 CON NECESIDAD DE CIRUGIA CARDIACA, EL SEGUNO EVENTO EN EL 2019 CON NECESIDAD DE REPERFUSION CORONARIA), ADEMAS ANTECEDENTE DE LES Y ALOPECIA, QUIEN ES TRAJIDA AL SERVICIO HOY POR FAMILIARES DADO CUADRO CLINICO DE EVENTO SINCPAL HACE POCO MAS DE 1 HORA (ESTO YA HA OCURRIDO ANTES), Y DESDE HACE UNOS DIAS PRESENTANDO QUEJAS DE PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA, LA CUAL DESCIENDE POR REGION CERVICAL Y MIEMBRO SUPERIOR IPSILATERAL; TAMBIEN REFIERE DOLOR Y DISCONFORT EN HEMITORAX IZQUIERDO, Y SENSACION DE DISNEA, LOS FAMILIARES PERCIBEN HABLANDO POCO PERO LUCE ORIENTADA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GRUPO SANGUINEO: O FACTOR RH: +
HTA: Primaria SI
OBESIDAD: Grado 1 NO
DIABETES: Diabetes Tipo 1 NO
DISCAPACIDAD: Ninguna

REVISION POR SISTEMA

CABEZA: No Refiere
OJOS: No Refiere
NARIZ: No Refiere
OIDOS: No Refiere
OROFARINGE: No Refiere
CUELLO: No Refiere
ORG. DE LOS SENTIDOS: No Refiere
RESPIRATORIO: No Refiere
NEUROLOGICO: No Refiere
ENDOCRINO: No Refiere
MUSCULO (ESQUELETICO): No Refiere
HEMATOPOYETICO: No Refiere
LINFORRETICULAR: No Refiere
PSIQUIATRICOS: No Refiere
PIEL Y FANERAS: No Refiere
ARTICULAR: No Refiere
CARDIOVASCULAR: No Refiere
GASTRO - INTESTINAL: No Refiere
GINECOLOGICO: No Refiere
UROLOGICO: No Refiere
OTROS: No Refiere





Codigo de habilitacion 270010077002 nit: 900520293-7
Dir. CRA 2 No. 26-20 Barrio Roma Y CRA 6 N° 32-19 Tel. 6707834-6719091.

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

Folio No: 2532995	Admision No: 728289	
PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	E.CIVIL: UNION LIBRE	FECHA ATENCION: 15/10/2023 02:17 p. m.
IDENTIFICACION: CC26255180	EDAD: 78 Años 3 Meses	TELEFONO: Sin Dato
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	MUNICIPIO: QUIBDÓ
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FEC. NAC: 11/07/1945	DIRECCION: Sin Dato
REGIMEN: ESPECIAL		
DX: R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO		

R51X: CEFALEA
R074: DOLOR EN EL PECHO. NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado Nuevo

RESULTADOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

TRATAMIENTO

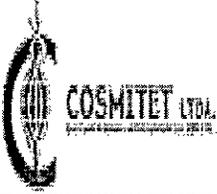
VIGILANCIA DE SU EVOLUCION CLINICA
GLUCOMETRIA 123 MG/DL
SS HEMOGRAMA, ENZIMAS CARDIACAS, CREATININA, BUN, DIMERO D, LDH, TIEMPOS DE LA COAGULACION
SS EKG
SS RX DE TORAX
LACTATO DE RINGER 500 CC
DIPIRONA 2 GRAMOS EN LEV
OMEPRAZOL 40 MG IV
REVALORACION

ANALISIS

FEMENINA DE 78 AÑOS, TRAJIDA POR CUADRO CLINICO DESCRITO, INGRESA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, GLUCOMETRIA DENTRO DE LA NORMALIDAD, SIN IMPRESIONA DESORIENTACION, NO ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO, SIN EMBARGO, CON MANIFESTACIONES DE IMPORTANCIA, EN PACIENTE CON ANTECEDENTES ESPECIALES, SE INGRESA PARA MANEJO INICIAL, SE SOLICITAN ESTUDIOS CORRESPONDIENTES, ELLA Y SUS FAMILIARES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

Karen I. Vasquez Correa
Karen Vasquez Correa
Médico General
1077436764

PROFESIONAL: VASQUEZ CORREA KAREN JULIETH
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REGISTRO: 1077436764



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMFILADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/5/2018 - 09:06:53		FECHA EGRESO: 11/5/2018 - 10:21:15		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:51

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-05-11	10:01 fabio.herrera - FABIO RICARDO HERRERA JOJOA
	MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDA PARA VAL POR MED FAMILIAR
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON DX PACIENTE QUE ACUDE A CITA POR REMISION DE P Y P CON CIRUGIA DE CORAZON HACE UN AÑO Y MEDIO NO HA SIDO VUELTA A VER CON CARDIOLOGIA EN MANEJO DE HIPERTENSION ESTADIO 3 DX 2016, ENF CORONARIA, DISLIPIDEMIA DX 2016 Y ARRITMIA POR HC TTO: METOPROLOL 50 MG CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA, ATORVASTATNA 40 MG DIA, ASA 100 MG DIA, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, AMIODARONA 200 MG DIA AFIRMA QUE HACE LA DIETA Y EJERCICIO, TOMANDO MEDICAMENTO SEGUN LO ORDENADO, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR. TIENE EKG DE MAYO DEL 2017 R SINUSAL FC 60 TIENE IMAGENES DE ISQUEMIA E INFARTO ANTIGUO DE CARA ANTEROSEPTAL NO EVIDENCIA DE ARRITMIAS Y LAB DE MAYO CON GLICEMIA 88 CRA 1.11 CT 246 HDL 52 TRG 115 LDL 171 K 4.31 HB 13.10 HTO 40.60 P DE ORINA CON LEUCOCITOSIS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA		FECHA: 2018-05-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES PACIENTE ADULTO MAYOR CON SV ESTBLES CON EX DENTRO DE LIMITES NORMALES
Neurologico (1)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
Alergicos	SI	AINES	
Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	

Metabolicos	SI	HIPERLIPIDEMIA
Quirurgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	AINES	2018-04-04
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		P	HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	2018-04-04
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
	SI	F	TIA HIPERTENSA, PAPA ENF CORONARIA,	2018-04-04
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	70	36.00	14	72.00	168	25.510204081633		1.83

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-05-11	10:15 fabio.herrera - FABIO RICARDO HERRERA JOJOA ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR PACIENTE ADULTO MAYOR CON DX DE HTA CONTROLADA CON CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA EN MANEJO ESTABLECIDO CON RCV MUY ALTO CON NIVLES DE LDL FUERA DE METAS A PESAR DEL TTO CON ATORVASTATINA DE 40 MG Y SD VERTIGINOSO POSIBLE ORIGEN PERIFERICO PLAN SE CAMBIA ATORVASTATINA POR ROSUVASTATINA 40 MG DIA RESTO DE TTO IGUAL CONTROL EN 3 MESES SE SOLICITA CONTROL CON CARDIOLOGIA Y CON MED FAMILIAR EN 3 MESES

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2018/5/11 - 10:17:30
	Observacion:	TOMAR LAB EN 3 MESES	
	Orden Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA CC - 12973740 T.P 17247

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2018/5/11 - 10:17:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA CC - 12973740 T.P 17247

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2018/5/11 - 10:17:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA CC - 12973740 T.P 17247

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890428	108	CARDIOLOGO	11/5/2018 - 10:16:44	N/A
	Observacion	VALO POR CARDIOLOGIA POR CADIOPATIA ISQUEMICA		
	Motivo			
	Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA - MEDICINA FAMILIAR		
SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO	
	DX 1	CR	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

		(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	(CN) - CONFIRMADO NUEVO REPETIDO	(CR) - CONFIRMADO	
890463	037	MEDICINA FAMILIAR		11/5/2018 - 10:17:05	N/A
	Observacion	CONTROL EN 3 MESES			
	Motivo				
	Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA - MEDICINA FAMILIAR			
	SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890202	022	MEDICO GENERAL		11/5/2018 - 10:20:06	N/A
	Observacion	POR SINTOMAS DE ORDEN AUDITIVO			
	Motivo				
	Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA - MEDICINA FAMILIAR			
	SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
2. ROSUVASTATINA 40MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	TOMAR EN LA NOCHE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

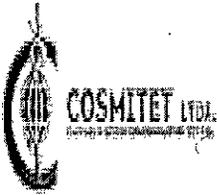
PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA

CC - 12973740 - T.P 17247

ESPECIALIDAD - MEDICINA FAMILIAR

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:51



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PRAFILIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/5/2018 - 09:06:19		FECHA EGRESO: 11/5/2018 - 17:32:14		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020204 - FOMENTO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:59

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Alergicos	SI	AINES
Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.
Metabolicos	SI	HIPERLIPIDEMIA
Quirurgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	AINES	2018-04-04
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		P	HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	2018-04-04
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
	SI	F	TIA HIPERTENSA, PAPA ENF CORONARIA,	2018-04-04
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				

Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: CARMEN MUÑOZ MURILLO

CC - 31936684 - T.P 76-6833

ESPECIALIDAD - ENFERMERIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:59



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 4/4/2018 - 11:16:57		FECHA EGRESO: 4/4/2018 - 11:39:26		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020204 - FOMENTO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:40

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-04-04	11:25 mpuello - MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : CITA DE PRIMERA VEZ
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE ACUDE A CITA DE PRIMERA VEZ EN MANEJO DE HIPERTENSION ESTADIO 3 DX 2016, ENF CORONARIA, DISLIPIDEMIA DX 2016, ARRITMIA EN TRATAMIENTO CON: METOPROLOL 50 MG CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG DIA, ASA 100 MG DIA, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, AMIODARONA 200 MG DIA, AFIRMA QUE HACE LA DIETA Y EJERCICIO, TOMANDO MEDICAMENTO SEGUN LO ORDENADO, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ	FECHA: 2018-04-04	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA: NORMOCEFALO CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS ORL: OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN GREGADOS PATOLOGICOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES SIN EDEMA, EUTROFICAS SNC: SIN DEFICIT APARENTE.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	

Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Alergicos	SI	AINES
	Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.
	Metabolicos	SI	HIPERLIPIDEMIA
	Quirurgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	AINES	2018-04-04
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		P	HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	2018-04-04
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
	SI	F	TIA HIPERTENSA, PAPA ENF CORONARIA,	2018-04-04
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	70	37.00	19	74.00	169	25.909456951787	102	1.86

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-04-04	<p>11:28 mpuello - MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PACIETNE CON RIESGO CARDIOVASCULAR MUY ALTO POR HIPERTENSION ESTADIO 3, DISLIPIDEMIA, ENF CORONARIA Y ARRITMIA</p> <p>CONTROLADA DE SU HIPERTENSION, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR</p> <p>PACIETNE DESDE EL 2016 COMENZO SUS PATOLOGIAS CARDIOVASCULAR, NO HA TENIDO COJNTROLES ULTIMANMETNE CON ESPECIALISTAS, NO HAN DEFINIDO CONTINUIDAD TANTO PARA EL CLOPIDOGREL COMO DE LA AMIODARONA.</p> <p>SE SOLICITAN PARACLINICOS DE PRIOMERA VEZ 2018</p> <p>SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, DIETA BAJA EN SODIO, HARINAS, GRASA, AZCUARES Y RICA EN FRUTA, VERDURAS, OMEGA 3 Y FIBRA</p> <p>REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 150 MIN SEMANALES</p> <p>SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA CLAROS POR RIESGO CARDIOVASCULAR</p> <p>SE ENTREGA FORMULA MEDICA DE CONTROL</p> <p>SE DA CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR PARA DEFINIR INTERCONSULTAS CON ESPECIALISTA Y CONTINUIDAD DE ALGUNOS MEDICAMENTOS.</p>

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890463	037	MEDICINA FAMILIAR	4/4/2018 - 11:39:02	N/A
	Observacion	CONTROL RCV		
	Motivo			
	Profesional	MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ - MEDICO GENERAL		

SOLICITUD AMBULATORIA

Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO
	DX 1 ID I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

EVOLUCION DE SIGNOS, SINTOMAS Y CONDUCTAS - RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL		
Fecha	2018-10-01	
Peso		
Talla		
GFR		
Indice de masa corporal		
Estado nutricional	Normal	
Presion arterial sistolica		
Presion arterial diastolica		
Estadio de Enfermedad Renal	1	
Riesgo de deterioro acelerado	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Evidencia de deterioro acelerado	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Retinopatía Hipertensiva	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Lesión de organo blanco	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Presencia de ulceras en los pies	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Riesgo de ulceras en los pies	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Adherencia farmacologica	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Cambio hábitos alimenticios	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Habito de actividad fisica	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Riesgo psicosocial		
Asitencia grupo de apoyo	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Cierre de caso	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Causa cierre de caso	Mejoria	
Próxima cita sugerida		
PROFESIONAL		
CARGO		

PRUEBAS DE LABORATORIO - RIESGO CARDIO VASCULAR Y RENAL	
LISTA DE APOYOS	SOLICITUD

COLESTEROL HDL	X
CREATININA	X
COLESTROL TOTAL	X
COLESTEROL LDL	X
TRIGLICÉRIDOS	X
HEMOGLOBINA	X
HEMATOCRITO	X
POTASIO	X
UROANÁLISIS	X
GLUCOSA EN SUERO	X
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	X

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
3. ATORVASTATINA 40MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
4. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	90	

REGISTRO HISTÓRICO RIESGO DIABETES

EVOLUCION	PREGUNTA	RESPUESTA	FECHA DE REGISTRO
914775	Edad	Más de 64 años	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (cm)	90 cm o más	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	Índice de masa corporal	Entre 25 - 30 kg/m2	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?	NO	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?	Todos los días	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Toma medicación para la hipertensión regularmente?	SI	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. En un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?	NO	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Se le ha diagnosticado diabetes (Tipo 1 o 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	NO	2018-04-04 11:38:28.46545
PUNTAJE	11		Riesgo bajo

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ

CC - 9295085 - T.P 13 - 6681/2003

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREFILIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 8/3/2018 - 09:29:56		FECHA EGRESO: 8/3/2018 - 10:12:23		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:50

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-03-08	09:51 miozotis.leon - MIOZOTIS LEON MACHADO
	MOTIVO DE CONSULTA : VENGO POR UNA REVISION
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 74 AÑOS QUE REFIERE TIENE MOLESTIAS FARINGEAS QUE SE ACOMPAÑAN DE MALESTAR GENERAL, NIEGA FIEBRE , TIENE EXPECTORACION SIN TOS , DE COLOR BLANQUECINA, NIEHA HERMOPTISIS, ADEMAS TINE DISURIA HACE 4 DIAS, MOLESTIAS EN OIDO IZQUIERDO HACE VARIOS DIAS , NO TIENE EL MEDICAMENTO ANTIHTA Y NO HA ACUDIDO A P YP.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MIOZOTIS LEON MACHADO		FECHA:2018-03-08
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE CON BUENA VITALIDAD CRÁNEO Y CARA : NO MALFORMACIONES A"RGANOS DE LOS SENTIDOS: AGUDEZA VISUAL AMBOS OJOS DISMNUIDA, OIDOS; TAPON DE CRUMEN OIDO IZQUIERDO. MUCOSAS: HÁSMEDAS Y NORMOCOLOREADAS CUELLO: TIROIDES NO VISIBLE NI PALPABLE, NO ADENOPATIAS TÁ"RAX. PROPIO DE SU BIOTIPO RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS. CARDIOVASCULAR: RUIDOS RÁTMICOS, NO SOPLOS ABDOMEN: SUAVE: DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, SONORIDAD NORMAL. EXTREMIDADES: NO VARICES, NO EDEMAS , PULSOS PRESENTES. PIEL Y FANERAS: SIN LESIONES NERVIOSO: ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, MARCHA NO CARACTERÁSTICA DE PROCESO PATOLÁ"GICO, LENGUAJE CLARO.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	

Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H612	CERUMEN IMPACTADO		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
J329	SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA		
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA	
Metabólicos	SI	HIPERLIPIDEMIA	
Quirúrgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunológicos				
Metabólicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirúrgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08

Respiratorio	
Tabaquismo	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/80	78	36.20	18	76.00	169	26.609712545079		1.89

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901235	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	2018/3/8 - 10:11:08
	Observacion:	IVU, CONTROL	
	Orden Profesional	MIOZOTIS LEON MACHADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIOZOTIS LEON MACHADO CE - 486716 T.P 10044			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	2018/3/8 - 10:10:31
	Observacion:	RINORREA	
	Orden Profesional	MIOZOTIS LEON MACHADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIOZOTIS LEON MACHADO CE - 486716 T.P 10044			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	1	8/3/2018 - 09:50:28
	Observacion:	OIDO IZQUIERDO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
3. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
4. DILTIAZEM 120MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	1 TABLETA CADA 12 HORAS
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	30	1 TABLETA CADA 12 HORAS
7. NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100MG T	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 T/C	10	1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
8. PREDNISOLONA 5MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MIOZOTIS LEON MACHADO

CE - 486716 - T.P 10044

ESPECIALIDAD - MEDICINA FAMILIAR

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 7/11/2017 - 09:25:42		FECHA EGRESO: 7/11/2017 - 10:03:53		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:03

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-11-07	09:53 margarita.ramirez - MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO
	MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE PARACLINICOS
	ENFERMEDAD ACTUAL : ASISTE PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA DERECHA Y EN REGION POPLITEA, QUE SE ASOCIA A LA DEAMBULACION Y AL SUBIR Y BAJAR GRADAS, ASOCIADO A EDEMA DE LA MISMA POR LO QUE CONSULTA. Y SE LE SOLICITA RX DE RODILLA Y ECOGRAFIA DE RODILLA LOS CUALES APORTA:

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO	FECHA:
FECHA:	2017-11-07	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS A CONSULTA NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI TIROMEGALIAS. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS ORL: OROFARINGE SIN EDEMA NI ERITEMA OIDOS: MEMBRANA TIMPANICA INTEGRASIN EDEMASNI ERITEMAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. CORAZON : RITMICO SI SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL,PERISTALTISMO PRESENTE EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CONEDEMA Y DOLOR A LA PALPACION Y MOVIMIENTO DE LA MISMA CON CHASQUIDO ARTICULAR SNC: ALERTA SIN DEFICIT
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M765	TENDINITIS ROTULIANA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890464	100	FISIATRA	7/11/2017 - 10:01:48	N/A
	Observacion	TENDINITIS CALCIFICADA DE LA RODILLA		
	Motivo			
	Profesional	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M765 TENDINITIS ROTULIANA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M765	TENDINITIS ROTULIANA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. CALCITRIOL 0.50MCG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	180	TOMAR 1 CADA DIA
2. CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 1500MG+200	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	180	TOMAR 1 CADA DIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

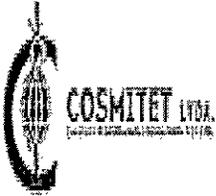
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO
 CC - 34318764 - T.P 16881
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:03



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 13/10/2017 - 09:33:29		FECHA EGRESO: 13/10/2017 - 10:02:04		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-10-13	09:53 margarita.ramirez - MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN RODILLA TENGO REFLUJO
	ENFERMEDAD ACTUAL : ASISTE PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA DERECHA Y EN REGION POPLITEA, QUE SE ASOCIA A LA DEAMBULACION Y AL SUBIR Y BAJAR GRADAS, ASOCIADO A EDEMA DE LA MISMA POR LO QUE CONSULTA. ADEMÁS REFIERE REFLUJO GASTROESFAGICO, SIN MANEJO, CON DISFONIA SECUNDARIA EN MANEJO POR FONOAUDIOLOGIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO	FECHA:
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS A CONSULTA NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI TIROMEGALIAS. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS ORL: OROFARINGE SIN EDEMA NI ERITEMA OIDOS: MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL SIN EDEMASNI ERITEMAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. CORAZON : RITMICO SIN SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL,PERISTALTISMO PRESENTE EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CONEDEMA Y DOLOR A LA PALPACION Y MOVIMIENTO DE LA MISMA CON CHASQUIDO ARTICULAR SNC: ALERTA SIN DEFICIT
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS		
M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabólicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI		Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26

Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
150/90	78	36.70	18					

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2017/10/13 - 09:58:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO CC - 34318764 T.P 16881			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	2017/10/13 - 09:58:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO CC - 34318764 T.P 16881			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ALGINATO DE SODIO 2.5 GR SUSPENSION OR	ORAL	3 FRASCO cada 30 Dia(s)	3 SOR	180	TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA.
2. ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	180	TOMAR 1 EN AYUNAS Y AL ACOSTARSE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



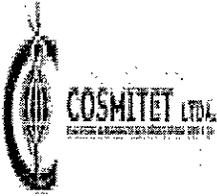
PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO

CC - 34318764 - T.P 16881

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:11



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 9/10/2017 - 09:57:21		FECHA EGRESO: 9/10/2017 - 10:58:51		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-10-09	<p>10:24 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	FECHA:	
YURANI SEPULVEDA MARIN	2017-10-09	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO	
	SI	LUPUS.	

Quirurgicos

SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
CreCIMIENTO y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-10-09	10:58 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asiste a consultá donde se continua con activdiades reforzando al respiracion difragmatica, seguido de ejercicios de rendimiento vocal mejora un poco su capacidad espiratoria, se deja plan casero y se retira en buenas condiciones

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 2/10/2017 - 09:37:51		FECHA EGRESO: 2/10/2017 - 11:08:13		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:30

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-10-02	10:36 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN		FECHA: 2017-10-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.

Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA: VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Creimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P.	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-10-02	11:08 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asiste a consulta donde se realizan ejercicios de rendimiento vocal evidenciando mejor capacidad espiratoria, seguido se realizan actividades de soplo con maxima apertura se deja plan casero y se retira en buenas condiciones

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha impresión: 2018/10/1 - 12:24:30



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/9/2017 - 09:34:15		FECHA EGRESO: 25/9/2017 - 10:37:42		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:39

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-09-25	10:21 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN	FECHA: 2017-09-25	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
Otros		NO	NO
		SI	LUPUS.

Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-25	10:37 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asisti a consulta donde se realizan ejercicios de rendimiento espiratorio donde mejora la capacidad espiratoria, se refuerza la respiracionm diafragmatica en posicion sedente, se deja plan casero y se retira en buenas condcionesº

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN

CC - 31713895 - T.P 76-3075

ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leaf

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:39



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/9/2017 - 09:35:34		FECHA EGRESO: 11/9/2017 - 10:27:26		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:47

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-09-11	10:07 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN	FECHA: 2017-09-11	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO	
	SI	LUPUS.	

Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-11	10:27 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asiste a consulta donde se continuan con actividades de mecanica respiratoria enfatziando en el tipo y modo, admeas se trabajan ejercicios de soplo con maxima y minima apertura evidenciando un soplo debil, se deja plan casero y se retira en buenas condiciones

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

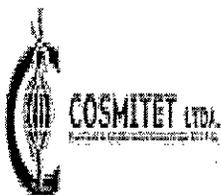
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN

CC - 31713895 - T.P 76-3075

ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:48



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180	HC: 26255180 - CC
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943	EDAD: 74 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: PREAMFIADO	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 4452057 3217073815
OCUPACION:			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 4/9/2017 - 09:20:07		FECHA EGRESO: 4/9/2017 - 09:56:23	CAMA:
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:56

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-09-04	09:39 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	FECHA:	
YURANI SEPULVEDA MARIN	2017-09-04	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO	
	SI	LUPUS.	

Quirurgicos

SI APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-04	09:56 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asiste a consulta donde se realizan ejercicios de mecanica respiratoria enfatizando en el tipo y modo, donde se evidencia dificultad en adquirir el patron, con sonidos S, CH y F, se deja plan casero y se retira en buenas condiciones
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 4452057 3217073815	
OCUPACION:					
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 28/8/2017 - 10:05:58		FECHA EGRESO: 28/8/2017 - 10:40:25		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:05

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-08-28	10:39 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : cualidades acustico perceptuales y modalidades del sonido lateradas. marcada incoordinacion fonorespiratoria, sensacion de ahogo, disminucion en la capacidad espiratoria
	10:34 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : paciente adulta quien asiste a consulta remitida por medico otorrino Dr Pineda por presentar alteraciones de voz, trae reporte de estroboscopia (2017-08-23) 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION. presenta antecedentes de cirugia de corazon abierta en diciembre del 2016 queda en la uci por un mes y medio entubada, luego pasa a hospitalizacion donde cumple aproximadamente dos meses hospitalizada. paciente refiere alteraciones de voz constantes, con disfonias, sensacion de cuerpo extraño en la garganta, carrasepo, secreciones marcadas, en ocasiones dificultad para deglutir. antecedentes: hipertensa. se genera orden para terapia de voz
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN		FECHA: 2017-08-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI SI
	Otros	SI LES
	Recibe Medicacion	SI Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona

ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
		SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890410	055	FONOAUDIOLOGIA	28/8/2017 - 10:34:35	N/A
	Observacion	se solicitan 6 sesiones de terapia programar una vez por semana		
	Motivo			
	Profesional	YURANI SEPULVEDA MARIN - FONOAUDIOLOGIA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
 CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
 Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA	IDENTIFICACION: CC 26255180	HC: 26255180 - CC
POBLACION VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943	EDAD: 74 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: PRAFILIADO	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Beneficiario
OCUPACION:		TELEFONO: 4452057 3217073815
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 23/8/2017 - 07:28:11	FECHA EGRESO: 23/8/2017 - 08:01:28	CAMA:
DEPARTAMENTO: 060625 - PROCEDIMIENTOS OTORRINO - REY DAVID	SERVICIO: CIRUGIA	
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2		

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:15

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
SI		LUPUS.	
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26

	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia colescistectomia +	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
SISTEMA RESPIRATORIO	314205	VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA	2017/8/23 - 08:00:16
	Observacion:	2 MESES	
	Orden Profesional	DAVID ANDRES PINEDA CALZADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA CC - 94431007 T.P 760338			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	937200	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES DEL HABLA VOZ FLUIDEZ ARTICULACION RESONANCIA SOD	10	23/8/2017 - 07:51:34
	Observacion:			
	Diagnosticos Presuntivos			

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	DURACION	FECHA/HORA EVOLUCION	
2017-08-23 07:45	00:15 (HH:mm)		
QUIROFANO	ESTROBOSCOPIAS		

VIA ACCESO	ENDOSCOPICO UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
314204	ESTROBOSCOPIA LARINGEA
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2017-08-23	<p>07:59 david.pineda - DAVID ANDRES PINEDA CALZADA</p> <p>VIDEOESTROBOSCOPIA LARINGEA LENTE DE 70° EL ASPECTO GENERAL DE LA LARINGE ES NORMAL Fo 190 ,LA MOVILIDAD DE LOS PLEGUES VOCALES ESTA CONSERVADA BILATERAL. TENSION-INCOORDINACION DE BANDAS VENTRICULARES DURANTE LA FONACION, EDEMA Y ERITEMA INTERARITENOIDEO Y COMISURA POSTERIOR PLEGUES VOCALES MISMO PLANO GLOTICO , BORDE LIBRE SIN LESIONES ONDA MUCOSA PRESENTE NORMAL Y AMPLITUD NORMAL BILATERAL EL CIERRE GLOTICO COMPLETO SIMETRIA DE FASE Y CIERRE CICLO GLOTICO ES PERIODICO SE ENTREGA VIDEO IMPRESION DIAGNOSTICA 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION PLAN: HIGIENE VOCAL Y TERAPIA DE VOZ , CONTROL 3MES</p>

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2017-08-23	<p>07:59 david.pineda - DAVID ANDRES PINEDA CALZADA</p> <p>ANTEC DIC 2016 CX CORAZON ABIERTO CON COMPLICACION INTRQX? QUE REQUIRIO MAS TIEMPO EN UCI E INTUBACION >7DIAS? POSTERIOR DISFONIA Y ASPIRACION ALIMENTOS-LIQUIDOS QUE A MEJORADO PARCIALENMTE ESTOS MESES , NO DISNEA NI ESTRIDOR , NO TIENE ESTUDIOS ORL</p>

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA
 CC - 94431007 - T.P 760338
ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGO



NOTA OPERATORIA

DATOS PACIENTE			
Nº INGRESO	7360249	FECHA INGRESO	23/08/2017 07:28 am
Nº CUENTA	7859235		
PACIENTE	CC 26255180	ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA	
EDAD	75 Años		
DIRECCION	PREFILIADO	TELÉFONO	4452057 3217073815
ENTIDAD	NIT 860525148	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A	
PLAN	REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2		
VIA DE INGRESO	Remitido	RESPONSABLE: YOISI BRILLY PINO GARRO	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2017-08-23 07:45	DURACION	00:15 (HH:mm)
QUIROFANO	ESTROBOSCOPIAS		
VIA ACCESO	ENDOSCOPICO UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	
TIPO DE CIRUGIA	PROGRAMADA		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
314204	ESTROBOSCOPIA LARINGEA PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA TP: 760338

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
DAVID ANDRES PINEDA CALZADA VIDEOESTROBOSCOPIA LARINGEA LENTE DE 70º. EL ASPECTO GENERAL DE LA LARINGE ES NORMAL Fo 190 ,LA MOVILIDAD DE LOS PLIEGUES VOCALES ESTA CONSERVADA BILATERAL. TENSION-INCOORDINACION DE BANDAS VENTRICULARES DURANTE LA FONACION, EDEMA Y ERITEMA INTERARITENOIDEO Y COMISURA POSTERIOR PLIEGUES VOCALES MISMO PLANO GLOTICO , BORDE LIBRE SIN LESIONES ONDA MUCOSA PRESENTE NORMAL Y AMPLITUD NORMAL BILATERAL EL CIERRE GLOTICO COMPLETO SIMETRIA DE FASE Y CIERRE CICLO GLOTICO ES PERIODICO SE ENTREGA VIDEO IMPRESION DIAGNOSTICA 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION PLAN: HIGIENE VOCAL Y TERAPIA DE VOZ , CONTROL 3MES

HALLAZGOS QUIRURGICOS
DAVID ANDRES PINEDA CALZADA ANTEC DIC 2016 CX CORAZON ABIERTO CON COMPLICACION INTRQXX? QUE REQUIRIO MAS TIEMPO EN UCI E INTUBACION >7DIAS? POSTERIOR DISFONIA Y ASPIRACION ALIMENTOS-LIQUIDOS QUE A MEJORADO PARCIALENMTE ESTOS MESES , NO DISNEA NI ESTRIDOR , NO TIENE ESTUDIOS ORL

PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA
 CC - 94431007 - TP: 760338
ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 4/7/2017 - 16:34:07		FECHA EGRESO: 4/7/2017 - 17:05:00		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:32

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-07-04	17:01 sperez - SARA PEREZ
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : REFIER QUE EN DIC DE 2016 REQUIRIO HOSPITALIZACION POR CIRUGIA CORAZON ABIERTO REQUIRIO IOT EN UCI REFIRE QUE POSTERIOR A ESTO HA PRESENTADO DISFONIA SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN HIPOFARINGE Y SENSACION DE GLOBUS LARINGEO
	17:00 sperez - SARA PEREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : HE ESTADO CON AFECCION EN LA GARGANTA "
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	FECHA:	
SARA PEREZ	2017-07-04	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	DISFONIA MODERADA RINOSCOPIA NORMAL CAVIDAD ORAL BASE DE LA LENGUA ALTO Y AMPLIO HIPOFARINGE NORMAL AMIGDAS GRADO I

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
J370	LARINGITIS CRONICA		
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
------	-------	-------------	----------------------

SISTEMA RESPIRATORIO	314205	VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA	2017/7/4 - 17:01:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	SARA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: SARA PEREZ CC - 66870558 T.P 761625			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

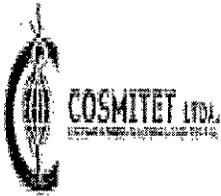
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

O. B. Leal

PROFESIONAL: SARA PEREZ
 CC - 66870558 - T.P 761625
ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGO
 Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:33



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 9/6/2017 - 13:08:51		FECHA EGRESO: 9/6/2017 - 13:48:01		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:41

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-06-09	13:40 fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : control medico.
	ENFERMEDAD ACTUAL : DX. INFARTYO DE MIOCARDIO SIN ELEVACION DEL ST. EN NOVIEMBRE DEL 2016. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DA-CD Y CX. REVASCULARIZACION MIOCARDIACA EN DICIEMBRE DEL 2016. REVASCULARIZACION BYPASS. DE DA Y CD. PRESNETO MULTIPLES COMPLICACIONES EN S/L POST-QUIRURGICO. NEUMONIA NOSOCOMIAL Y FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA (3). LES INACTIVO. RECIBE MANEJO CON: ASA TAB 100 MGRS DIA. AMIODARONA 200 MGRS DIA. ATORVASTATINA 20 MGRS DIA. METOPROLOL TAB 50 MGRS CADA 12 HORAS. PREDNISOLONA TAB 5 MGRS DIA. RANITIDINA 150 MGRS DIA. CLOPIDOGREL TAB 75 MGRS DI. TRAZODONA. TAB 50 MGRS DIA. EKG. RITMO SINUSAL. FC 75. T NEGATIVAS EN D1-QAVL. RESTO NORMAL. NIEGA ANTECEDENTES DE INFARTYO CEREBRAL, DM, EPOC, ASMA O ALERGIAS.... PARCLINICOS. DEL 12 MAYO DEL 2017. C3 Y C4: NORMAL. ANAS: POSITIVO 1 EN 80 PATRON MOTEADO... RXS: REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES. PERO DICE QUE SIGUE CON DOLOR LUMBAR QUE SE AUMENTA CON LA DEMABULACION Y LA INCLINACION DEL TROMBO. NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS Y RESPIRATORIOS. LA HIJA DICE QUE LA NOTA MUY DEBIL. NIEGA SINTOMAS URINARIOS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES	FECHA: 2017-06-09	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES. VOZ DISFONICA. -CUELLO. TIROPIDE SIN NODIULOS. CORAZON. RUIDOS REGULARES SIN SOPLOS SIN S3 PULMOENS: MURMULLO EVSICULAR NORMAL SNC. NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS		
Hipertension Arterial	SI	Si

ANTECEDENTES.	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI		Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				

Traumaticos

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-06-09	13:44 fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES ESPECIALIDAD: INTERNISTA 1) LA PACIENTE TIENE ANTECEDENTES ENTUBACION OROTRAQUEAL POR VARIAS SEMANAS Y DEPUES DE ESTE EVENTO QUEDO CON DISFONIA Y TIEN SENSACIOND E CUERPO EXTRAÑO EN GASRGANTA. SE REMITE A OTORRINO PARA DESCARTAR LESIOND E CUERDA . 2).- PRESENTA ANTECEDENTES DE LES. Y AHORA NO HAY SIGNOS DE ACTIVIDAD . PERO ES UNA PACIENTE DE ALTO RIEGSO. QUE DEBNE ESTAR EN CONTROL REGULAR CON REUMATOLOGIA.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890488	042	REUMATOLOGO	9/6/2017 - 13:44:59	N/A
	Observacion	LES. INACTIVO.		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
SOLICITUD AMBULATORIA				
890482	023	OTORRINOLARINGOLOGO	9/6/2017 - 13:45:25	N/A
	Observacion	LARINGITIS TRAUMATICA-		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
SOLICITUD AMBULATORIA				
890466	011	INTERNISTA	9/6/2017 - 13:47:21	N/A
	Observacion	CONTROL EN 3 MESES-		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES

CC - 84035422 - T.P 0397-96

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 28/4/2017 - 09:44:33		FECHA EGRESO: 28/4/2017 - 10:21:50		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020204 - PYP - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:52

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-28	10:21 jessica.antia - JESSIKA ALEXANDRA ANTIA NARANJO
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : SUSPENDIERON DILTIAZEM Y DEJARON METOPROLOL 50MG CADA 12H, HCLZ 25MG DIA, ATORVASTATINA 40MG NOCHE
	10:17 jessica.antia - JESSIKA ALEXANDRA ANTIA NARANJO
	MOTIVO DE CONSULTA : TRANSCRIPCION
	ENFERMEDAD ACTUAL : ASA TAB 100 MGRS DIA. AMIODARONA 200 MGRS DIA. ATORVASTATINA 20 MGRS DIA. DILTIAZEM 120 MGRS CADA 12 HORAS. CLOPIDOGREL TAB 75 MGRS DIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JESSICA ALEJANDRA ANTIA NARANJO		FECHA: 2017-04-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA

Metabólicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirúrgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia + colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
------------------------------	------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO				
Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA				
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
3. ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	60 TA	180	
4. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	180	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Jessica Antia

PROFESIONAL: JESSICA ALEJANDRA ANTIA NARANJO

CC - 1130604069 - T.P 76-4167

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:52



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/4/2017 - 08:48:01		FECHA EGRESO: 25/4/2017 - 09:18:37		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:31

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-25	09:18 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHES DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-04-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EVALUACION DIARIA FECHA : 25-04-2017

Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento: Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
--------	----	------	-----	------------------------------	---------------------------------------	-----------	------------

9.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		
1. SIGNOS VITALES							
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO		
PRESIÓN ARTERIAL	136/72	149/79	136/73	120/72	134/68		
FRECUENCIA CARDIACA	64.00	68.00	80.00	72.00	68.00		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	32.00	28.00		
DISNEA							
FATIGA							
SATURACIÓN							
OBSERVACIONES							
2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS							
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO						
OBSERVACIONES							
3. CALISTENIA							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones			
	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta				
OBSERVACIONES							
4. EJERCICIO AEROBICO							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step			
OBSERVACIONES	BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.						
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO							
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI						
OBSERVACIONES							

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



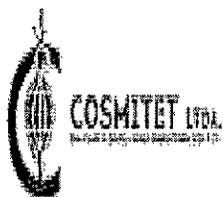
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN

CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:31



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 21/4/2017 - 12:35:23		FECHA EGRESO: 21/4/2017 - 13:14:35		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:38

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-21	13:11 victoriae.gonzalez - VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO
	MOTIVO DE CONSULTA : hace 4 mese me hicieron cx de corazona bierto
	ENFERMEDAD ACTUAL : pte presenta secuelas de ansiedad y angustia tras cx de corazon abierto. mejora en patron de sueño. la pte vive en el choco y viaja a cali para examenes de rutina, es cuando sefre el infarto es y es llevada a cx, lo que ha genrado una situaicn abrupta y la necesidad de una repsuesta inmediata genrdo sentimetnos pococ elaboradops de temor y angustia. pte vive con hija de 48 años y nieta de 26 y 23, 12 años. en el choco vive con hijo e hija. describe adeucado paoyo y acompaÑimiento, no knetifica conflicitos ni alteracioens familiares. reifer que el cardiologo le indica que es normal sensaciones de angustia tras cx de corazon abierto. la pte no expresa preicupaciones significativas ni conflicitos

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO		FECHA: 2017-04-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Esfera Mental (9)	ANORMAL	pte asiste a cita por remison de medico genrla

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA

Metabólicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirúrgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA, VERAPAMILO X 80 MG 2 X'DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirúrgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia + colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890208	068	PSICOLOGO	21/4/2017 - 12:58:38	N/A
	Observacion	control en 25 dias		
	Motivo			

Profesional	VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO - PSICOLOGO		
SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO
	DX 1	ID	F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	(CN) - CONFIRMADO NUEVO	(CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

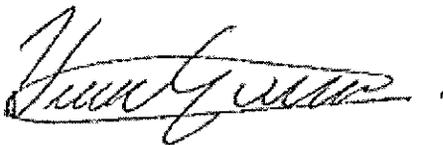
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO
CC - 1144129377

ESPECIALIDAD - PSICOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:39



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 21/4/2017 - 08:38:18		FECHA EGRESO: 21/4/2017 - 10:40:57		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:47

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-21	10:40 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHES DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-04-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	Si
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
CreCIMIENTO y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia + colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EVALUACION DIARIA FECHA : 21-04-2017

Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
--------	----	------	-----	--------------------------	---------------------------------	-----------	------------

8.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		
1. SIGNOS VITALES							
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO		
PRESIÓN ARTERIAL	139/73	148/79	121/54	122/65	106/59		
FRECUENCIA CARDIACA	56.00	60.00	64.00	72.00	68.00		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	28.00	24.00		
DISNEA							
FATIGA							
SATURACIÓN							
OBSERVACIONES							
2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS							
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO						
OBSERVACIONES							
3. CALISTENIA							
AREA DE SELECCIÓN	<input type="checkbox"/> Estiramiento	<input type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones			
	<input type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta				
OBSERVACIONES							
4. EJERCICIO AEROBICO							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios con Step			
OBSERVACIONES	BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.						
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO							
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI						
OBSERVACIONES							

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN

CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:47



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PRÉAFILIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 18/4/2017 - 08:28:40		FECHA EGRESO: 2/5/2017 - 09:43:20		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:55

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-05-02	09:38 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : FINALIZA REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHE DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.INSISTO EN LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EL PLAN CASERO INDICADO PARA SEGUIR CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS HASTA EL MOMENTO CON LA REHABILITACION.
2017-04-18	09:22 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHE DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-05-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	

PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN FECHA: 2017-04-18 SISTEMA ESTADO OBSERVACIONES Organos de los Sentidos (3) NORMAL Organos de los Sentidos (3) NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP		DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI	
	Otros	SI	LES	
	Recibe Medicacion	SI		Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO		NIEGA
		SI		NAPROXENO
	Cardiovascular	SI		HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI		HTA
	Metabolicos	SI		HTA.
	Otros	NO		NO
		SI		LUPUS.
	Quirurgicos	SI		APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
		SI		Apendicectomia + Colescistectomia
	ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia colescistectomia	+ 2016-11-04

SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

EVALUACION DIARIA FECHA : 18-04-2017							
Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
7.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		

1. SIGNOS VITALES					
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO
PRESIÓN ARTERIAL	163/88	152/81	144/83	133/69	117/69
FRECUENCIA CARDIACA	64.00	64.00	68.00	76.00	68.00
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	32.00	28.00
DISNEA					
FATIGA					
SATURACIÓN					
OBSERVACIONES					

2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO
OBSERVACIONES	

3. CALISTENIA				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones
	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta	
OBSERVACIONES				

4. EJERCICIO AEROBICO				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step
OBSERVACIONES	BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.			

5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO	
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI
OBSERVACIONES	

EVALUACION DIARIA FECHA : 02-05-2017							
Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
11.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		

1. SIGNOS VITALES					
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO
PRESIÓN ARTERIAL	157/85	178/78	167/94	138/77	146/76
FRECUENCIA CARDIACA	64.00	68.00	76.00	76.00	68.00
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	32.00	28.00
DISNEA					

FATIGA					
SATURACIÓN					
OBSERVACIONES					

2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO
OBSERVACIONES	

3. CALISTENIA				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones
	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta	
OBSERVACIONES				

4. EJERCICIO AEROBICO				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step
OBSERVACIONES	BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA CON RESISTENCIA 20 MINUTOS.			

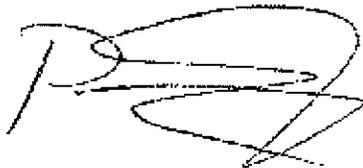
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO	
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI
OBSERVACIONES	

EVALUACION FINAL DE REHABILITACION CARDIACA
<p>Paciente que finaliza fase IV de Rehabilitación cardíaca. Inicio cada sesión con ejercicios de calistenia (movilidad articular, estiramientos generales, ejercicios con bastones, balones, therabam, ejercicios de coordinación, equilibrio) por 15 minutos, ejercicio aeróbico (banda sin fin 20 minutos, cicloergómetro 20 minutos). Se tomaron signos vitales como presión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, finaliza con el periodo de enfriamiento. Presento trazado electro cardiográfico entre parámetros estables, con buena tolerancia y respuesta ventricular adecuada al ejercicio, se le recomienda continuar realizando ejercicio en casa 4-5 veces por semana y así continuar con los beneficios alcanzados hasta el momento. La evolución es satisfactoria mejoró su estado de acondicionamiento físico, inicio el día 26 de Enero de 2017 con peso 76 kg y finaliza con 78 kg. se le brinda orientación en cuanto a los hábitos de vida saludable, alimentación adecuada y actividad física. Se le dan recomendaciones.</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943	EDAD: 73 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante	
RESIDENCIA: PREAMFIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 4452057 3217073815
OCUPACION:				
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 12/4/2017 - 13:30:48		FECHA EGRESO: 12/4/2017 - 14:02:54		CAMA:
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2				

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:04

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-12	13:56 fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL MEDICO.
	ENFERMEDAD ACTUAL : tual: DX. 1) LES POR HC. 2) INFARTYO DE MIOCARDIO SIN ELEVACION DEL ST. EN NOVIEMBRE DEL 2016. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DA-CD Y CX. REVASCULARIZACION BYPASS. DE DA Y CD. PRESNETO MULTIPLES COMPLICACIONES EN SCL POST-QUIRURGICO. NEUMONIA NOSOCMIAL Y FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA. RECIBE MANEJO CON: ASA TAB 100 MGRS DIA. AMIODARONA 200 MGRS DIA. ATORVASTATINA 20 MGRS DIA. DILTIAZEM 120 MGRS CADA 12 HORAS. PREDNISOLONA TAB 5 MGRS DIA. RANITIDINA 150 MGGRS DIA. CLOPIDOGREL TAB 75 MGRS DI. TRAZODONA. TAB50 MGRS DIA. EKG. RITMO SINUSAL. FC 75. T NEGATIVAS EN D1-QAVL. --PARACLINICOS. DE 09 MARZO DEL 2017: GLCIEMIA 71 MGRS. CREAT 0.97 MGRS. SODIO 142ME- POTASIO 4,0.- P.ORINA. NORMAL. HOLTER DE EKG. DE 24 HORAS. RITMO SINUSAL. NO PRESNETO EPISODIOS DE FIBRILACION AURICULAR. SOLO ALGUNAS EXTRASISTOLES. SION FENOMENSO DE R ENT. -- ECOCARDIOGRAMA TT. VI DE TAMANO NORMAL. PAREDES NORMALES. CON FUNCION SISTOLICA EN REPSOO CONSERVADA.- FE DEL 74 %. PATRON DE RELAJACION LENTO. RXS: REFIERE QUE HACE 15 DIAS PRESNETO CUADRO GRIPAL. RECIBIO ANTIBIOTICOS ORALES CON LO CUAL MEJROO. PERO SIGUE PRESNETANDO FATUIGA FACIL. ADINAMIA. HIPOREXIA. REFIERE LLAMNTO FACIL. TRISTEZA PROFUINDA. EF- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES. CUELLO. SIN INGURGITACION YUGULAR CARDIOPULMONAR. ESTABLE SNC. NORMAL. PIEL. SIN INGURGITACION YUGULAR -- REFIERE AL HDA QUE EN ESTA FARMACIA NO LE HAN ENTREGADO EL DILTIAZEM Y LE INFORMARON QUE ESTE MEDICAMENTO ESTA MUY ESCASO. LA HDA TAMPOCO LO HA PODIDO CONSEGUIR EN LAS DIFERENTES FARMACIAS. SS. CAMBIAR DILTIAZEM. POR MERTOPROLOL TAB 50 MGRS CADA 1 2HORAS. ORDENO TSH. ANAS. C3,C4, PCR, HEMOGRAA DE CONTROL PARA INESTIGAR ACTIVIDAD LUPICA. VALORACION POR PSICOLOGIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES		FECHA: 2017-04-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	YA DESCRITO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI		Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890466	011	INTERNISTA	12/4/2017 - 13:39:54	N/A
	Observacion	CONTROL CONEXAMENES		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			
890208	068	PSICOLOGO	12/4/2017 - 13:39:54	N/A
	Observacion	DEPRESION. ESTADO.		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
3. ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	60 TA	90	
4. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	90	
7. PREDNISOLONA 5MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	60 TA	120	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES

CC - 84035422 - T.P 0397-96

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/4/2017 - 09:04:23		FECHA EGRESO: 11/4/2017 - 09:24:48		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leaf

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:12

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-11	09:20 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHES DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.INSTRUYO EN PLAN CASERO DE ESTIRAMIENTOS MUSCULARES, FRECUENCIA Y NUMERO DE REPETICIONES POR CADA EJERCICIO ENSEÑADO, CAMINATAS DE 20 A 25 MINUTOS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-04-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicación	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabólicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirúrgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirúrgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EVALUACION DIARIA FECHA : 11-04-2017

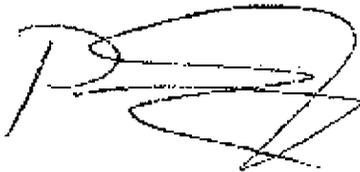
Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal

6.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		
1. SIGNOS VITALES							
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO		
PRESIÓN ARTERIAL	146/76	169/78	148/74	143/74	124/69		
FRECUENCIA CARDIACA	84.00	84.00	92.00	88.00	68.00		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	24.00	24.00	28.00	28.00	24.00		
DISNEA							
FATIGA							
SATURACIÓN							
OBSERVACIONES							
2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS							
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS						NO	
OBSERVACIONES							
3. CALISTENIA							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones			
	<input type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta				
OBSERVACIONES							
4. EJERCICIO AEROBICO							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step			
OBSERVACIONES BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.							
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO							
PERIODO DE ENFRIAMIENTO						SI	
OBSERVACIONES							

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN

CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:13

PODER ESPECIAL PROCESO EJECUTIVO 76001-40-03-019-2023-00819-00.

Gigliola Cordoba Mosquera <yicordoba@gmail.com>

Lun 23/10/2023 3:09 PM

Para: Estefany Palacios <tefip09@hotmail.com>

Señor**JUEZ 19 CIVIL MUNICIPAL
CALI – VALLE**

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO RADICADO 76001-40-03-019-2023-00819-00.

ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.255.180 de Quibdó, en mi condición de demandada en el proceso de la referencia, manifiesto a usted que mediante el presente escrito otorgo poder especial amplio y suficiente a Doctora ESTEFANY PALACIOS CÓRDOBA, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 1143.851.505 expedida en Cali – Valle y tarjeta profesional No 338011, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, quien recibe notificaciones a través del correo electrónico tefip09@hotmail.com, para que me represente en el proceso referido, actualmente tramitado por este juzgado.

Mi apoderada queda expresamente facultada para recibir, desistir, sustituir, transigir, conciliar, renunciar, reasumir, formular excepciones y en general, todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, así como las establecidas en el artículo 77 de la Ley 1564 de 2012 - Código General del Proceso.

Sírvase, por lo tanto, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez,

Atentamente,

ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA
CC. 26.255.180

Alcance memorial Rad 2023-00819-00

Estefany Palacios Cordoba <tefip09@hotmail.com>

Lun 23/10/2023 4:59 PM

Para: Juzgado 19 Civil Municipal - Valle del Cauca - Cali <j19cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 5 archivos adjuntos (8 MB)

Poder correo.pdf; PODER EJECUTIVO.pdf; HISTORIA CLÍNICA URGENCIAS.pdf; HISTORIA CLINICA 1.pdf; RECURSO.pdf;

Buena tarde, remito alcance a memorial remitido, el cual corresponde a recurso de reposición , dentro del proceso que a continuación se relaciona:

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA MANDAMIENTO EJECUTIVO
RADICACIÓN: 76001400301920230081900
DEMANDANTE: COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES COGESTIONES
DEMANDADO: ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA.

Atentamente;

ESTEFANY PALACIOS CÓRDOBA
cc 1.143.851.505
tp 338011

Señor
JUEZ 19 CIVIL MUNICIPAL DE CALI
j19cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E.S.D

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA MANDAMIENTO EJECUTIVO
RADICACIÓN: 76001400301920230081900
DEMANDANTE: COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES COGESTIONES
DEMANDADO: ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA.

ESTEFANY PALACIOS CÓRDOBA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.851.505 de Cali – Valle y portadora de la tarjeta profesional No. 338011, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderada de la parte demandada, señora Esperanza Mosquera de Córdoba, encontrándome dentro del término para interponer recurso de reposición contra el Auto No. 3821 del 29 de septiembre de 2023, a través del cual se libra mandamiento ejecutivo por parte de su despacho, recurso que sustento en los siguientes fundamentos de hecho y de derecho:

FUNDAMENTOS DEL RECURSO.

1. Por hechos que configuran excepciones previas (Art. 442, numeral 3º del Código General del Proceso -en adelante C.G.P.-, en concordancia con el artículo 318 ibidem).

En los procesos ejecutivos no es posible proponer excepciones previas, pero los defectos por falta de técnica formal, dada la inobservancia de los requisitos del artículo 82 del mismo Código, “**...deberán alegarse mediante reposición contra el mandamiento de pago...**”.

En ese orden de ideas, el recurso de reposición se encamina, en primer lugar, a alegar que la competencia para conocer de este proceso contencioso, de carácter ejecutivo, la tiene en la ciudad de Cali (V), el Juez de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple (Reparto), al tenor de lo previsto en el parágrafo del artículo 17 del CGP, que establece: “**...Cuando en el lugar exista juez municipal de pequeñas causas y competencia múltiple, corresponderán a éste loa asuntos consagrados en los numerales 1º, 2º y 3º ...**” y no el Juez Civil Municipal.

En consecuencia, solicito con todo respeto a su Despacho declarar que prospera la incompetencia de su Juzgado para conocer del asunto

referido y, en consecuencia, ordenar que las presentes diligencias se envíen al Juez de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple (R) de esta ciudad que, por el lugar de domicilio y residencia de la demandada, es el que está ubicado en la sede del barrio Meléndez de esta ciudad de Cali (V).

2. Indebida representación de la accionante **COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES – COGESTIONES**

Este defecto formal que se alega a través del presente recurso de reposición se fundamenta en que revisado el certificado expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá de fecha septiembre 22/2023, se aprecia que en el aparte de la representación legal de la susodicha Cooperativa se puede apreciar que no aparece el nombre de la persona natural que ejerce su representación legal, pues una persona jurídica de derecho privado no puede ser representada a su vez por otra persona natural de derecho privado, pues se exige que una persona natural sea quien compromete a la persona moral de derecho privado, como una ficción legal del derecho que es, que por lo tanto convalida sus actuaciones a través de la persona natural que ejercite los actos que se reputen mercantiles para todos sus efectos.

En el certificado de constitución, existencia y representación legal de la accionante **COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES – COGESTIONES**, textualmente se lee:

“...ORGANOS DE ADMINISTRACION

** QUE POR ACTA NO. 001 DE ASAMBLEA GENERAL DEL 27 DE MARZO DE 2018, INSCRITA EL 23 DE OCTUBRE DE 2018 BAJO EL NUMERO 00035725 DEL LIBRO III DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, FUE (RON) NOMBRADO (S): NOMBRE IDENTIFICACION MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA MEJIA LOPEZ MARTHA INES C.C. 000000025100924 MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA OROBAJO ALONSO OLGA CECILIA C.C. 000000052313692 MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA RUEDA CEDIEL LINA ROCIO C.C. 000000037753221 MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA DEL RIO MUNEVAR SONIA LENY C.C. 000000040039954 MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA SALAZAR TORRES KARINA MERCEDES C.C. 000000064695319 MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA CEBALLOS CADAVID ANA CRISTINA C.C. 000001039449527 CERTIFICA: REPRESENTACIÓN LEGAL: EL

GERENTE SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA Y EL EJECUTOR DE LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. EN CASO DE AUSENCIA TEMPORAL O DEFINITIVA DEL GERENTE EL SUBGERENTE EJERCERÁ LAS FUNCIONES DEL GERENTE EN LOS MISMO TÉRMINOS Y CONDICIONES...”.

Es decir, el certificado de la Cámara de Comercio de Bogotá expresa que personas son los Directivos de la Empresa aquí accionante, pero no se identifica cuál es la persona natural que tiene su representación legal como Gerente o Subgerente y ni siquiera aparece mencionado como representante legal el nombre del señor JORGE LUIS HIGUERA SANTRAMARIA identificado con cédula de ciudadanía No. 79345211 , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., citado por la apoderada judicial de la Cooperativa ejecutante al comienzo de la demanda ejecutiva que dio origen a este proceso ejecutivo.

En conclusión, no hay representación legal demostrada a través del certificado de la Cámara de Comercio de Bogotá y este defecto formal en la demanda ejecutiva impedía al juzgado librar el mandamiento de pago contra el señor ESPRANZA MOSQUERA DE CORDOBA, por lo que se debe reponer para revocar el auto impugnado y en su lugar, rechazar la demanda, porque no se demostró la debida representación de la Cooperativa accionante.

3. La accionante **COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES – COGESTIONES** tiene domicilio en Bogotá y no acredita que tenga sucursal en la ciudad de Cali (Valle).

La prueba de este defecto formal de la demanda ejecutiva propuesta por **COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES – COGESTION** surge también del certificado expedido por la Cámara de Comercio, que se anexó como prueba a la demanda ejecutiva, porque no aparece ninguna sucursal de dicha Cooperativa funcionando como Sucursal o Agencia en la ciudad de Cali (Valle).

El artículo 59 del C.G.P. manda que las sociedades domiciliadas en Colombia deberán constituir apoderados, con capacidad para representarlas, en los lugares donde establezcan agencias y tal representación se debe inscribir en la Cámara de Comercio, según el artículo 28 #6 del Código de Comercio.

No hay prueba que la **COOPERATIVA DE GESTIONES Y PROCURACIONES – COGESTIONES** tenga establecida una Sucursal o Agencia en la ciudad de Cali (V), y al no constar tal inscripción en el certificado de la Cámara de Comercio, tampoco podía librarse mandamiento de pago en su favor, por falta de domicilio demostrado para tal efecto, porque en la demanda se lee que la ejecución se puede realizar en esta ciudad de Cali (V).

Afectación del mínimo vital.

Conforme lo dispuesto en el auto 3821 objeto de este recurso, se tiene que el despacho decretó medida de embargo de la pensión en los siguientes términos:

“D.- DECRETAR el embargo y retención del 30% de la pensión que perciba la demandada ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA con CC. 26.255.180, como pensionada, según lo antes considerado.”

Frente a la medida decretada, si bien se tiene que la norma vigente ha posibilitado a las cooperativas para solicitar la retención de los salarios y pensiones, se tiene también que esta medida debe cumplir con criterios de proporcionalidad y garantizar, en todo caso, el mínimo vital de quien se afecte con la medida.

Para el caso que nos ocupa, es pertinente señor juez poner en conocimiento que mi mandante, la señora Esperanza Mosquera de Córdoba es una adulta mayor (78 años) que presente grave estado de salud por estar diagnosticada con enfermedad coronaria. Así, el pasado 14 de octubre la señora Esperanza presentó una crisis que da cuenta de su delicado estado de salud. En consecuencia, mi mandante tiene unas condiciones especiales que hacen que necesite del dinero de su pensión para atender no solo los gastos de subsistencia, sino los gastos que genera sus quebrantos de salud y que se pudieran ver afectador con la medida decretada por su despacho judicial.

Al respecto, ha sostenido la jurisprudencia constitucional que existen elementos a tener en cuenta por parte del juez ordinario cuando vaya a decretar el embargo de una mesada pensional en los términos del artículo 344 del Código Sustantivo del Trabajo.

Es oportuno precisar que, frente al derecho fundamental al mínimo vital, ha sostenido la Corte Constitucional: “(...) el mínimo vital es un derecho fundamental intrínsecamente ligado a la dignidad humana. En esa medida, su protección y garantía «constituye una precondition para el ejercicio de los derechos y libertades constitucionales de la persona y en una salvaguarda de las condiciones básicas de

subsistencia, puesto que sin un ingreso adecuado a ese mínimo no es posible asumir los gastos más elementales, como los correspondientes a alimentación, salud, educación o vestuario». ”¹

Por otro lado, se entiende que la norma otorga una prerrogativa a las cooperativas para proceder con la solicitud de embargo de la pensión, no obstante, se entiende que esta prerrogativa es para las cooperativas en el ejercicio de las actividades propias de su naturaleza, es decir, de actividades mercantiles. En el caso que hoy se objeta, nos encontramos, conforme con lo aportado por la parte ejecutante, ante un contrato de mutuo regulado por el Código civil.

PETICIÓN.

Reponer el auto objeto de este recurso y, en consecuencia, revocar el auto de mandamiento, por las razones aquí expuestas.

FUNDAMENTOS DE DERECHO.

El presente recurso encuentra fundamento normativo en los artículos 430 y siguientes de la Ley 1564 de 2012 – Código General del Proceso y las demás normas aplicables al asunto.

PRUEBAS.

Solicito al señor Juez tener como pruebas de los hechos en que se funda este recurso de reposición (i) la misma demanda ejecutiva, (ii) el certificado de constitución, existencia y representación legal anexo y expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá y (iii) las normas pertinentes del Código General del Proceso y del Código de Comercio. Historia clínica de señora Esperanza Mosquera de Córdoba. Historia de atención médica del día 14 de octubre de 2023.

NOTIFICACIONES.

La suscrita recibe notificaciones al correo electrónico: tefip09@hotmail.com

Del señor juez;



¹ Corte Constitucional Colombiana. Sentencia T- 144 de 2021.

ESTEFANY PALACIOS CORDOBA

c.c 1.143.851.505 Cali – Valle

T.P 338011 Consejo Superior de la Judicatura.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMFILADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/5/2018 - 09:06:53		FECHA EGRESO: 11/5/2018 - 10:21:15		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:51

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-05-11	10:01 fabio.herrera - FABIO RICARDO HERRERA JOJOA
	MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDA PARA VAL POR MED FAMILIAR
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON DX PACIENTE QUE ACUDE A CITA POR REMISION DE P Y P CON CIRUGIA DE CORAZON HACE UN AÑO Y MEDIO NO HA SIDO VUELTA A VER CON CARDIOLOGIA EN MANEJO DE HIPERTENSION ESTADIO 3 DX 2016, ENF CORONARIA, DISLIPIDEMIA DX 2016 Y ARRITMIA POR HC TTO: METOPROLOL 50 MG CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA, ATORVASTATNA 40 MG DIA, ASA 100 MG DIA, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, AMIODARONA 200 MG DIA AFIRMA QUE HACE LA DIETA Y EJERCICIO, TOMANDO MEDICAMENTO SEGUN LO ORDENADO, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR. TIENE EKG DE MAYO DEL 2017 R SINUSAL FC 60 TIENE IMAGENES DE ISQUEMIA E INFARTO ANTIGUO DE CARA ANTEROSEPTAL NO EVIDENCIA DE ARRITMIAS Y LAB DE MAYO CON GLICEMIA 88 CRA 1.11 CT 246 HDL 52 TRG 115 LDL 171 K 4.31 HB 13.10 HTO 40.60 P DE ORINA CON LEUCOCITOSIS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA		FECHA: 2018-05-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES PACIENTE ADULTO MAYOR CON SV ESTBLES CON EX DENTRO DE LIMITES NORMALES
Neurologico (1)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
Alergicos	SI	AINES	
Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	

Metabolicos	SI	HIPERLIPIDEMIA
Quirurgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	AINES	2018-04-04
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		P	HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	2018-04-04
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
	SI	F	TIA HIPERTENSA, PAPA ENF CORONARIA,	2018-04-04
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	70	36.00	14	72.00	168	25.510204081633		1.83

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-05-11	10:15 fabio.herrera - FABIO RICARDO HERRERA JOJOA ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR PACIENTE ADULTO MAYOR CON DX DE HTA CONTROLADA CON CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA EN MANEJO ESTABLECIDO CON RCV MUY ALTO CON NIVLES DE LDL FUERA DE METAS A PESAR DEL TTO CON ATORVASTATINA DE 40 MG Y SD VERTIGINOSO POSIBLE ORIGEN PERIFERICO PLAN SE CAMBIA ATORVASTATINA POR ROSUVASTATINA 40 MG DIA RESTO DE TTO IGUAL CONTROL EN 3 MESES SE SOLICITA CONTROL CON CARDIOLOGIA Y CON MED FAMILIAR EN 3 MESES

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2018/5/11 - 10:17:30
	Observacion:	TOMAR LAB EN 3 MESES	
	Orden Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA CC - 12973740 T.P 17247

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2018/5/11 - 10:17:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA CC - 12973740 T.P 17247

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2018/5/11 - 10:17:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA CC - 12973740 T.P 17247

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890428	108	CARDIOLOGO	11/5/2018 - 10:16:44	N/A
	Observacion	VALO POR CARDIOLOGIA POR CADIOPATIA ISQUEMICA		
	Motivo			
	Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA - MEDICINA FAMILIAR		
SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO	
	DX 1	CR	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

		(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	(CN) - CONFIRMADO NUEVO REPETIDO	(CR) - CONFIRMADO	
890463	037	MEDICINA FAMILIAR		11/5/2018 - 10:17:05	N/A
	Observacion	CONTROL EN 3 MESES			
	Motivo				
	Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA - MEDICINA FAMILIAR			
	SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890202	022	MEDICO GENERAL		11/5/2018 - 10:20:06	N/A
	Observacion	POR SINTOMAS DE ORDEN AUDITIVO			
	Motivo				
	Profesional	FABIO RICARDO HERRERA JOJOA - MEDICINA FAMILIAR			
	SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
2. ROSUVASTATINA 40MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	TOMAR EN LA NOCHE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

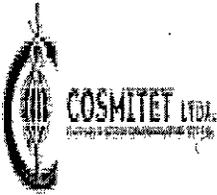
PROFESIONAL: FABIO RICARDO HERRERA JOJOA

CC - 12973740 - T.P 17247

ESPECIALIDAD - MEDICINA FAMILIAR

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:51



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PRAFILIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/5/2018 - 09:06:19		FECHA EGRESO: 11/5/2018 - 17:32:14		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020204 - FOMENTO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:59

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Alergicos	SI	AINES
Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.
Metabolicos	SI	HIPERLIPIDEMIA
Quirurgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	AINES	2018-04-04
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		P	HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	2018-04-04
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
	SI	F	TIA HIPERTENSA, PAPA ENF CORONARIA,	2018-04-04
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				

Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: CARMEN MUÑOZ MURILLO

CC - 31936684 - T.P 76-6833

ESPECIALIDAD - ENFERMERIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:22:59



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 4/4/2018 - 11:16:57		FECHA EGRESO: 4/4/2018 - 11:39:26		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020204 - FOMENTO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:40

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-04-04	11:25: mpuello - MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : CITA DE PRIMERA VEZ
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE ACUDE A CITA DE PRIMERA VEZ EN MANEJO DE HIPERTENSION ESTADIO 3 DX 2016, ENF CORONARIA, DISLIPIDEMIA DX 2016, ARRITMIA EN TRATAMIENTO CON: METOPROLOL 50 MG CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG DIA, ASA 100 MG DIA, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, AMIODARONA 200 MG DIA, AFIRMA QUE HACE LA DIETA Y EJERCICIO, TOMANDO MEDICAMENTO SEGUN LO ORDENADO, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ	FECHA: 2018-04-04	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA: NORMOCEFALO CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS ORL: OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN GREGADOS PATOLOGICOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES SIN EDEMA, EUTROFICAS SNC: SIN DEFICIT APARENTE.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	

Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Alergicos	SI	AINES
	Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.
	Metabolicos	SI	HIPERLIPIDEMIA
	Quirurgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	AINES	2018-04-04
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		P	HIPERTENSION, DISLIPIDEMIA, ARRITMIA, ENF CORONARIA.	2018-04-04
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
	SI	F	TIA HIPERTENSA, PAPA ENF CORONARIA,	2018-04-04
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	70	37.00	19	74.00	169	25.909456951787	102	1.86

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-04-04	<p>11:28 mpuello - MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PACIETNE CON RIESGO CARDIOVASCULAR MUY ALTO POR HIPERTENSION ESTADIO 3, DISLIPIDEMIA, ENF CORONARIA Y ARRITMIA</p> <p>CONTROLADA DE SU HIPERTENSION, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR</p> <p>PACIETNE DESDE EL 2016 COMENZO SUS PATOLOGIAS CARDIOVASCULAR, NO HA TENIDO COJNTROLES ULTIMANMETNE CON ESPECIALISTAS, NO HAN DEFINIDO CONTINUIDAD TANTO PARA EL CLOPIDOGREL COMO DE LA AMIODARONA.</p> <p>SE SOLICITAN PARACLINICOS DE PRIOMERA VEZ 2018</p> <p>SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, DIETA BAJA EN SODIO, HARINAS, GRASA, AZCUARES Y RICA EN FRUTA, VERDURAS, OMEGA 3 Y FIBRA</p> <p>REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 150 MIN SEMANALES</p> <p>SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA CLAROS POR RIESGO CARDIOVASCULAR</p> <p>SE ENTREGA FORMULA MEDICA DE CONTROL</p> <p>SE DA CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR PARA DEFINIR INTERCONSULTAS CON ESPECIALISTA Y CONTINUIDAD DE ALGUNOS MEDICAMENTOS.</p>

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890463	037	MEDICINA FAMILIAR	4/4/2018 - 11:39:02	N/A
	Observacion	CONTROL RCV		
	Motivo			
	Profesional	MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ - MEDICO GENERAL		

SOLICITUD AMBULATORIA

Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO
	DX 1 ID I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

EVOLUCION DE SIGNOS, SINTOMAS Y CONDUCTAS - RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL		
Fecha	2018-10-01	
Peso		
Talla		
GFR		
Indice de masa corporal		
Estado nutricional	Normal	
Presion arterial sistolica		
Presion arterial diastolica		
Estadio de Enfermedad Renal	1	
Riesgo de deterioro acelerado	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Evidencia de deterioro acelerado	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Retinopatía Hipertensiva	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Lesión de organo blanco	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Presencia de ulceras en los pies	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Riesgo de ulceras en los pies	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Adherencia farmacologica	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Cambio hábitos alimenticios	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Habito de actividad fisica	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Riesgo psicosocial		
Asitencia grupo de apoyo	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Cierre de caso	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Causa cierre de caso	Mejoria	
Próxima cita sugerida		
PROFESIONAL		
CARGO		

PRUEBAS DE LABORATORIO - RIESGO CARDIO VASCULAR Y RENAL	
LISTA DE APOYOS	SOLICITUD

COLESTEROL HDL	X
CREATININA	X
COLESTROL TOTAL	X
COLESTEROL LDL	X
TRIGLICÉRIDOS	X
HEMOGLOBINA	X
HEMATOCRITO	X
POTASIO	X
UROANÁLISIS	X
GLUCOSA EN SUERO	X
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	X

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
3. ATORVASTATINA 40MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
4. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	90	
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	90	

REGISTRO HISTÓRICO RIESGO DIABETES

EVOLUCION	PREGUNTA	RESPUESTA	FECHA DE REGISTRO
914775	Edad	Más de 64 años	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (cm)	90 cm o más	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	Índice de masa corporal	Entre 25 - 30 kg/m ²	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?	NO	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?	Todos los días	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Toma medicación para la hipertensión regularmente?	SI	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. En un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?	NO	2018-04-04 11:38:28.46545
914775	¿Se le ha diagnosticado diabetes (Tipo 1 o 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	NO	2018-04-04 11:38:28.46545
PUNTAJE	11		Riesgo bajo

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARCO ANTONIO PUELLO PEREZ

CC - 9295085 - T.P 13 - 6681/2003

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREFILIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 3340341-3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 8/3/2018 - 09:29:56		FECHA EGRESO: 8/3/2018 - 10:12:23		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:50

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-03-08	09:51 miozotis.leon - MIOZOTIS LEON MACHADO
	MOTIVO DE CONSULTA : VENGO POR UNA REVISION
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 74 AÑOS QUE REFIERE TIENE MOLESTIAS FARINGEAS QUE SE ACOMPAÑAN DE MALESTAR GENERAL, NIEGA FIEBRE , TIENE EXPECTORACION SIN TOS , DE COLOR BLANQUECINA, NIEHA HERMOPTISIS, ADEMAS TINE DISURIA HACE 4 DIAS, MOLESTIAS EN OIDO IZQUIERDO HACE VARIOS DIAS , NO TIENE EL MEDICAMENTO ANTIHTA Y NO HA ACUDIDO A P YP.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MIOZOTIS LEON MACHADO		FECHA: 2018-03-08
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE CON BUENA VITALIDAD CRÁNEO Y CARA : NO MALFORMACIONES A"RGANOS DE LOS SENTIDOS: AGUDEZA VISUAL AMBOS OJOS DISMNUIDA, OIDOS; TAPON DE CRUMEN OIDO IZQUIERDO. MUCOSAS: HÁSMEDAS Y NORMOCOLOREADAS CUELLO: TIROIDES NO VISIBLE NI PALPABLE, NO ADENOPATIAS TÁ"RAX. PROPIO DE SU BIOTIPO RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS. CARDIOVASCULAR: RUIDOS RÁTMICOS, NO SOPLOS ABDOMEN: SUAVE: DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, SONORIDAD NORMAL. EXTREMIDADES: NO VARICES, NO EDEMAS , PULSOS PRESENTES. PIEL Y FANERAS: SIN LESIONES NERVIOSO: ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, MARCHA NO CARACTERÁSTICA DE PROCESO PATOLÁ"GICO, LENGUAJE CLARO.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	

Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H612	CERUMEN IMPACTADO		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
J329	SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA		
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
Cardiovascular	SI	CARDIOPATIA , HTA	
Metabólicos	SI	HIPERLIPIDEMIA	
Quirúrgicos	SI	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	CARDIOPATIA , HTA	2018-03-08
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunológicos				
Metabólicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HIPERLIPIDEMIA	2018-03-08
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	NIEGA	2018-03-08
Pediatricos				
Quirúrgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	VALVULOPLASTIA HACE 1 AÑOS Y MEDIO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA	2018-03-08

Respiratorio	
Tabaquismo	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/80	78	36.20	18	76.00	169	26.609712545079		1.89

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901235	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	2018/3/8 - 10:11:08
	Observacion:	IVU, CONTROL	
	Orden Profesional	MIOZOTIS LEON MACHADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIOZOTIS LEON MACHADO CE - 486716 T.P 10044			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	2018/3/8 - 10:10:31
	Observacion:	RINORREA	
	Orden Profesional	MIOZOTIS LEON MACHADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIOZOTIS LEON MACHADO CE - 486716 T.P 10044			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	1	8/3/2018 - 09:50:28
	Observacion:	OIDO IZQUIERDO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
3. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
4. DILTIAZEM 120MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	1 TABLETA CADA 12 HORAS
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	30	1 TABLETA CADA 12 HORAS
7. NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100MG T	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 T/C	10	1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
8. PREDNISOLONA 5MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA DIARIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MIOZOTIS LEON MACHADO

CE - 486716 - T.P 10044

ESPECIALIDAD - MEDICINA FAMILIAR

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:23:50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 7/11/2017 - 09:25:42		FECHA EGRESO: 7/11/2017 - 10:03:53		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:03

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-11-07	09:53 margarita.ramirez - MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBO
	MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE PARACLINICOS
	ENFERMEDAD ACTUAL : ASISTE PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA DERECHA Y EN REGION POPLITEA, QUE SE ASOCIA A LA DEAMBULACION Y AL SUBIR Y BAJAR GRADAS, ASOCIADO A EDEMA DE LA MISMA POR LO QUE CONSULTA. Y SE LE SOLICITA RX DE RODILLA Y ECOGRAFIA DE RODILLA LOS CUALES APORTA:

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBO	FECHA: 2017-11-07	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS A CONSULTA NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI TIROMEGALIAS. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS ORL: OROFARINGE SIN EDEMA NI ERITEMA OIDOS: MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL SIN EDEMASNI ERITEMAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. CORAZON : RITMICO SI SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL, PERISTALTISMO PRESENTE EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CONEDEMA Y DOLOR A LA PALPACION Y MOVIMIENTO DE LA MISMA CON CHASQUIDO ARTICULAR SNC: ALERTA SIN DEFICIT
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M765	TENDINITIS ROTULIANA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890464	100	FISIATRA	7/11/2017 - 10:01:48	N/A
	Observacion	TENDINITIS CALCIFICADA DE LA RODILLA		
	Motivo			
	Profesional	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M765 TENDINITIS ROTULIANA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M765	TENDINITIS ROTULIANA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. CALCITRIOL 0.50MCG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	180	TOMAR 1 CADA DIA
2. CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 1500MG+200	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	180	TOMAR 1 CADA DIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

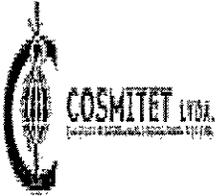
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO
 CC - 34318764 - T.P 16881
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:03



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 13/10/2017 - 09:33:29		FECHA EGRESO: 13/10/2017 - 10:02:04		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-10-13	09:53 margarita.ramirez - MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN RODILLA TENGO REFLUJO
	ENFERMEDAD ACTUAL : ASISTE PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA DERECHA Y EN REGION POPLITEA, QUE SE ASOCIA A LA DEAMBULACION Y AL SUBIR Y BAJAR GRADAS, ASOCIADO A EDEMA DE LA MISMA POR LO QUE CONSULTA. ADEMÁS REFIERE REFLUJO GASTROESFAGICO, SIN MANEJO, CON DISFONIA SECUNDARIA EN MANEJO POR FONOAUDIOLOGIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO	FECHA:
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS A CONSULTA NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI TIROMEGALIAS. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS ORL: OROFARINGE SIN EDEMA NI ERITEMA OIDOS: MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL SIN EDEMASNI ERITEMAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS. CORAZON : RITMICO SIN SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL,PERISTALTISMO PRESENTE EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CONEDEMA Y DOLOR A LA PALPACION Y MOVIMIENTO DE LA MISMA CON CHASQUIDO ARTICULAR SNC: ALERTA SIN DEFICIT
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS		
M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabólicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
		SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26

Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
150/90	78	36.70	18					

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2017/10/13 - 09:58:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO CC - 34318764 T.P 16881			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	2017/10/13 - 09:58:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO CC - 34318764 T.P 16881			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ALGINATO DE SODIO 2.5 GR SUSPENSION OR	ORAL	3 FRASCO cada 30 Dia(s)	3 SOR	180	TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA.
2. ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	180	TOMAR 1 EN AYUNAS Y AL ACOSTARSE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



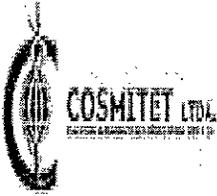
PROFESIONAL: MARGARITA RAMIREZ DE VALDENEBRO

CC - 34318764 - T.P 16881

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leaf

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:11



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 9/10/2017 - 09:57:21		FECHA EGRESO: 9/10/2017 - 10:58:51		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-10-09	<p>10:24 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN		FECHA: 2017-10-09
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.

Quirurgicos

SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-10-09	10:58 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDILOGIA paciente que asiste a consultá donde se continua con activdiades reforzando al respiracion difragmatica, seguido de ejercicios de rendimiento vocal mejora un poco su capacidad espiratoria, se deja plan casero y se retira en buenas condiciones

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 2/10/2017 - 09:37:51		FECHA EGRESO: 2/10/2017 - 11:08:13		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:30

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-10-02	<p>10:36 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN		FECHA: 2017-10-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.

Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA: VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
CreCIMIENTO y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P.	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-10-02	11:08 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asiste a consulta donde se realizan ejercicios de rendimiento vocal evidenciando mejor capacidad espiratoria, seguido se realizan actividades de soplo con maxima apertura se deja plan casero y se retira en buenas condiciones

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha impresión: 2018/10/1 - 12:24:30



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/9/2017 - 09:34:15		FECHA EGRESO: 25/9/2017 - 10:37:42		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:39

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-09-25	10:21 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN		FECHA: 2017-09-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
Otros		NO	NO
		SI	LUPUS.

Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-25	10:37 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asisti a consulta donde se realizan ejercicios de rendimiento espiratorio donde mejora la capacidad espiratoria, se refuerza la respiracionm diafragmatica en posicion sedente, se deja plan casero y se retira en buenas condcionesº

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN

CC - 31713895 - T.P 76-3075

ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leaf

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:39



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/9/2017 - 09:35:34		FECHA EGRESO: 11/9/2017 - 10:27:26		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:47

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-09-11	10:07 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN	FECHA: 2017-09-11	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO	
	SI	LUPUS.	

Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-11	10:27 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asiste a consulta donde se continuan con actividades de mecanica respiratoria enfatziando en el tipo y modo, admeas se trabajan ejercicios de soplo con maxima y minima apertura evidenciando un soplo debil, se deja plan casero y se retira en buenas condiciones

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:48



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 4/9/2017 - 09:20:07		FECHA EGRESO: 4/9/2017 - 09:56:23		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:56

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-09-04	09:39 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION-DISFONIA
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	FECHA:	
YURANI SEPULVEDA MARIN	2017-09-04	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
Otros		NO	NO
		SI	LUPUS.

Quirurgicos

SI APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-04	09:56 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA paciente que asiste a consulta donde se realizan ejercicios de mecanica respiratoria enfatizando en el tipo y modo, donde se evidencia dificultad en adquirir el patron, con sonidos S, CH y F, se deja plan casero y se retira en buenas condiciones
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

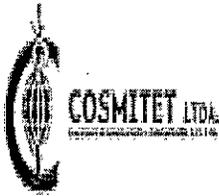
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:24:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 74 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 28/8/2017 - 10:05:58		FECHA EGRESO: 28/8/2017 - 10:40:25		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:05

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-08-28	10:39 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : cualidades acustico perceptuales y modalidades del sonido lateradas. marcada incoordinacion fonorespiratoria, sensacion de ahogo, disminucion en la capacidad espiratoria
	10:34 yurani.sepulveda - YURANI SEPULVEDA MARIN
	MOTIVO DE CONSULTA : paciente adulta quien asiste a consulta remitida por medico otorrino Dr Pineda por presentar alteraciones de voz, trae reporte de estroboscopia (2017-08-23) 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION. presenta antecedentes de cirugia de corazon abierta en diciembre del 2016 queda en la uci por un mes y medio entubada, luego pasa a hospitalizacion donde cumple aproximadamente dos meses hospitalizada. paciente refiere alteraciones de voz constantes, con disfonias, sensacion de cuerpo extraño en la garganta, carrasepo, secreciones marcadas, en ocasiones dificultad para deglutir. antecedentes: hipertensa. se genera orden para terapia de voz
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN		FECHA: 2017-08-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Respiratorio (5)	ANORMAL	1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI SI
	Otros	SI LES
	Recibe Medicacion	SI Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona

ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
		SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890410	055	FONOAUDIOLOGIA	28/8/2017 - 10:34:35	N/A
	Observacion	se solicitan 6 sesiones de terapia programar una vez por semana		
	Motivo			
	Profesional	YURANI SEPULVEDA MARIN - FONOAUDIOLOGIA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R498	OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: YURANI SEPULVEDA MARIN
 CC - 31713895 - T.P 76-3075
ESPECIALIDAD - FONOAUDIOLOGIA
 Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA	IDENTIFICACION: CC 26255180	HC: 26255180 - CC
POBLACION VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943	EDAD: 74 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: PRAFILIADO	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Beneficiario
OCUPACION:		TELEFONO: 4452057 3217073815
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 23/8/2017 - 07:28:11	FECHA EGRESO: 23/8/2017 - 08:01:28	CAMA:
DEPARTAMENTO: 060625 - PROCEDIMIENTOS OTORRINO - REY DAVID	SERVICIO: CIRUGIA	
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2		

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:15

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
SI		LUPUS.	
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26

	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia colescistectomia +	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
SISTEMA RESPIRATORIO	314205	VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA	2017/8/23 - 08:00:16
	Observacion:	2 MESES	
	Orden Profesional	DAVID ANDRES PINEDA CALZADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA CC - 94431007 T.P 760338			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	937200	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES DEL HABLA VOZ FLUIDEZ ARTICULACION RESONANCIA SOD	10	23/8/2017 - 07:51:34
	Observacion:			
	Diagnosticos Presuntivos			

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	DURACION	FECHA/HORA EVOLUCION	
2017-08-23 07:45	00:15 (HH:mm)		
QUIROFANO	ESTROBOSCOPIAS		

VIA ACCESO	ENDOSCOPICO UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
314204	ESTROBOSCOPIA LARINGEA
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2017-08-23	<p>07:59 david.pineda - DAVID ANDRES PINEDA CALZADA</p> <p>VIDEOESTROBOSCOPIA LARINGEA LENTE DE 70° EL ASPECTO GENERAL DE LA LARINGE ES NORMAL Fo 190 ,LA MOVILIDAD DE LOS PLIEGUES VOCALES ESTA CONSERVADA BILATERAL. TENSION-INCOORDINACION DE BANDAS VENTRICULARES DURANTE LA FONACION, EDEMA Y ERITEMA INTERARITENOIDEOS Y COMISURA POSTERIOR PLIEGUES VOCALES MISMO PLANO GLOTICO , BORDE LIBRE SIN LESIONES ONDA MUCOSA PRESENTE NORMAL Y AMPLITUD NORMAL BILATERAL EL CIERRE GLOTICO COMPLETO SIMETRIA DE FASE Y CIERRE CICLO GLOTICO ES PERIODICO SE ENTREGA VIDEO IMPRESION DIAGNOSTICA 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION PLAN: HIGIENE VOCAL Y TERAPIA DE VOZ , CONTROL 3MES</p>

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2017-08-23	<p>07:59 david.pineda - DAVID ANDRES PINEDA CALZADA</p> <p>ANTEC DIC 2016 CX CORAZON ABIERTO CON COMPLICACION INTRQX? QUE REQUIRIO MAS TIEMPO EN UCI E INTUBACION >7DIAS? POSTERIOR DISFONIA Y ASPIRACION ALIMENTOS-LIQUIDOS QUE A MEJORADO PARCIALENMTE ESTOS MESES , NO DISNEA NI ESTRIDOR , NO TIENE ESTUDIOS ORL</p>

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA
 CC - 94431007 - T.P 760338
ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:16



NOTA OPERATORIA

DATOS PACIENTE			
Nº INGRESO	7360249	FECHA INGRESO	23/08/2017 07:28 am
Nº CUENTA	7859235		
PACIENTE	CC 26255180	ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA	
EDAD	75 Años		
DIRECCION	PREFILIADO	TELÉFONO	4452057 3217073815
ENTIDAD	NIT 860525148	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A	
PLAN	REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2		
VIA DE INGRESO	Remitido	RESPONSABLE: YOISI BRILLY PINO GARRO	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2017-08-23 07:45	DURACION	00:15 (HH:mm)
QUIROFANO	ESTROBOSCOPIAS		
VIA ACCESO	ENDOSCOPICO UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	
TIPO DE CIRUGIA	PROGRAMADA		

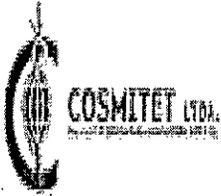
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
314204	ESTROBOSCOPIA LARINGEA PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA TP: 760338

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
DAVID ANDRES PINEDA CALZADA VIDEOESTROBOSCOPIA LARINGEA LENTE DE 70º. EL ASPECTO GENERAL DE LA LARINGE ES NORMAL Fo 190 ,LA MOVILIDAD DE LOS PLIEGUES VOCALES ESTA CONSERVADA BILATERAL. TENSION-INCOORDINACION DE BANDAS VENTRICULARES DURANTE LA FONACION, EDEMA Y ERITEMA INTERARITENOIDEO Y COMISURA POSTERIOR PLIEGUES VOCALES MISMO PLANO GLOTICO , BORDE LIBRE SIN LESIONES ONDA MUCOSA PRESENTE NORMAL Y AMPLITUD NORMAL BILATERAL EL CIERRE GLOTICO COMPLETO SIMETRIA DE FASE Y CIERRE CICLO GLOTICO ES PERIODICO SE ENTREGA VIDEO IMPRESION DIAGNOSTICA 1. DISFONIA POST INTUBACION 2. NEUROPRAXIA? EN RESOLUCION PLAN: HIGIENE VOCAL Y TERAPIA DE VOZ , CONTROL 3MES

HALLAZGOS QUIRURGICOS
DAVID ANDRES PINEDA CALZADA ANTEC DIC 2016 CX CORAZON ABIERTO CON COMPLICACION INTRQXX? QUE REQUIRIO MAS TIEMPO EN UCI E INTUBACION >7DIAS? POSTERIOR DISFONIA Y ASPIRACION ALIMENTOS-LIQUIDOS QUE A MEJORADO PARCIALENMTE ESTOS MESES , NO DISNEA NI ESTRIDOR , NO TIENE ESTUDIOS ORL

PROFESIONAL: DAVID ANDRES PINEDA CALZADA
 CC - 94431007 - TP: 760338
ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 4/7/2017 - 16:34:07		FECHA EGRESO: 4/7/2017 - 17:05:00		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:32

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-07-04	17:01 sperez - SARA PEREZ
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : REFIER QUE EN DIC DE 2016 REQUIRIO HOSPITALIZACION POR CIRUGIA CORAZON ABIERTO REQUIRIO IOT EN UCI REFIRE QUE POSTERIOR A ESTO HA PRESENTADO DISFONIA SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN HIPOFARINGE Y SENSACION DE GLOBUS LARINGEO
	17:00 sperez - SARA PEREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : HE ESTADO CON AFECCION EN LA GARGANTA "
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	FECHA:	
SARA PEREZ	2017-07-04	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	DISFONIA MODERADA RINOSCOPIA NORMAL CAVIDAD ORAL BASE DE LA LENGUA ALTO Y AMPLIO HIPOFARINGE NORMAL AMIGDAS GRADO I

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
J370	LARINGITIS CRONICA		
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
------	-------	-------------	----------------------

SISTEMA RESPIRATORIO	314205	VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA	2017/7/4 - 17:01:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	SARA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: SARA PEREZ CC - 66870558 T.P 761625			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R490	DISFONIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

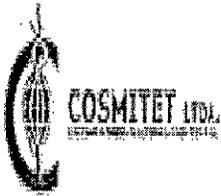
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

O. B. Leal

PROFESIONAL: SARA PEREZ
CC - 66870558 - T.P 761625
ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGO
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:33



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 9/6/2017 - 13:08:51		FECHA EGRESO: 9/6/2017 - 13:48:01		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:41

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-06-09	13:40 fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : control medico.
	ENFERMEDAD ACTUAL : DX. INFARTYO DE MIOCARDIO SIN ELEVACION DEL ST. EN NOVIEMBRE DEL 2016. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DA-CD Y CX. REVASCULARIZACION MIOCARDIACA EN DICIEMBRE DEL 2016. REVASCULARIZACION BYPASS. DE DA Y CD. PRESNETO MULTIPLES COMPLICACIONES EN S&L POST-QUIRURGICO. NEUMONIA NOSOCOMIAL Y FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA (3). LES INACTIVO. RECIBE MANEJO CON: ASA TAB 100 MGRS DIA. AMIODARONA 200 MGRS DIA. ATORVASTATINA 20 MGRS DIA. METOPROLOL TAB 50 MGRS CADA 12 HORAS. PREDNISOLONA TAB 5 MGRS DIA. RANITIDINA 150 MGRS DIA. CLOPIDOGREL TAB 75 MGRS DI. TRAZODONA. TAB 50 MGRS DIA. EKG. RITMO SINUSAL. FC 75. T NEGATIVAS EN D1-QAVL. RESTO NORMAL. NIEGA ANTECEDENTES DE INFARTYO CEREBRAL, DM, EPOC, ASMA O ALERGIAS.... PARCLINICOS. DEL 12 MAYO DEL 2017. C3 Y C4: NORMAL. ANAS: POSITIVO 1 EN 80 PATRON MOTEADO... RXS: REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES. PERO DICE QUE SIGUE CON DOLOR LUMBAR QUE SE AUMENTA CON LA DEMABULACION Y LA INCLINACION DEL TROMBO. NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS Y RESPIRATORIOS. LA HIJA DICE QUE LA NOTA MUY DEBIL. NIEGA SINTOMAS URINARIOS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	FECHA:	
FERNANDO PARODY TORRES	2017-06-09	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES. VOZ DISFONICA. -CUELLO. TIROPIDE SIN NODIULOS. CORAZON. RUIDOS REGULARES SIN SOPLOS SIN S3 PULMOENS: MURMULLO EVSICULAR NORMAL SNC. NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	Si

ANTECEDENTES.	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI		Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				

Traumaticos

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-06-09	13:44 fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES ESPECIALIDAD: INTERNISTA 1) LA PACIENTE TIENE ANTECEDENTES ENTUBACION OROTRAQUEAL POR VARIAS SEMANAS Y DEPUES DE ESTE EVENTO QUEDO CON DISFONIA Y TIEN SENSACIOND E CUERPO EXTRAÑO EN GASRGANTA. SE REMITE A OTORRINO PARA DESCARTAR LESIOND E CUERDA . 2).- PRESENTA ANTECEDENTES DE LES. Y AHORA NO HAY SIGNOS DE ACTIVIDAD . PERO ES UNA PACIENTE DE ALTO RIEGSO. QUE DEBNE ESTAR EN CONTROL REGULAR CON REUMATOLOGIA.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890488	042	REUMATOLOGO	9/6/2017 - 13:44:59	N/A
	Observacion	LES. INATCTIVO.		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
SOLICITUD AMBULATORIA				
890482	023	OTORRINOLARINGOLOGO	9/6/2017 - 13:45:25	N/A
	Observacion	LARINGITIS TRAUMATICA-		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
SOLICITUD AMBULATORIA				
890466	011	INTERNISTA	9/6/2017 - 13:47:21	N/A
	Observacion	CONTROL EN 3 MESES-		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
SOLICITUD AMBULATORIA				
	Diagnosticos Presuntivos			
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES

CC - 84035422 - T.P 0397-96

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 28/4/2017 - 09:44:33		FECHA EGRESO: 28/4/2017 - 10:21:50		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020204 - PYP - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:52

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-28	10:21 jessica.antia - JESSIKA ALEXANDRA ANTIA NARANJO
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : SUSPENDIERON DILTIAZEM Y DEJARON METOPROLOL 50MG CADA 12H, HCLZ 25MG DIA, ATORVASTATINA 40MG NOCHE
	10:17 jessica.antia - JESSIKA ALEXANDRA ANTIA NARANJO
	MOTIVO DE CONSULTA : TRANSCRIPCION
	ENFERMEDAD ACTUAL : ASA TAB 100 MGRS DIA. AMIODARONA 200 MGRS DIA. ATORVASTATINA 20 MGRS DIA. DILTIAZEM 120 MGRS CADA 12 HORAS. CLOPIDOGREL TAB 75 MGRS DIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JESSICA ALEJANDRA ANTIA NARANJO		FECHA: 2017-04-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
	ANTECEDENTES	OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA

Metabólicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirúrgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirúrgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
------------------------------	------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO				
Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA				
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
3. ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	60 TA	180	
4. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	180	
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	180	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Jessica Antia

PROFESIONAL: JESSICA ALEJANDRA ANTIA NARANJO

CC - 1130604069 - T.P 76-4167

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:25:52



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/4/2017 - 08:48:01		FECHA EGRESO: 25/4/2017 - 09:18:37		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:31

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-25	09:18 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHES DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-04-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia + colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EVALUACION DIARIA FECHA : 25-04-2017

Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
--------	----	------	-----	--------------------------	---------------------------------	-----------	------------

9.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		
1. SIGNOS VITALES							
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO		
PRESIÓN ARTERIAL	136/72	149/79	136/73	120/72	134/68		
FRECUENCIA CARDIACA	64.00	68.00	80.00	72.00	68.00		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	32.00	28.00		
DISNEA							
FATIGA							
SATURACIÓN							
OBSERVACIONES							
2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS							
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO						
OBSERVACIONES							
3. CALISTENIA							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones			
	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta				
OBSERVACIONES							
4. EJERCICIO AEROBICO							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step			
OBSERVACIONES	BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.						
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO							
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI						
OBSERVACIONES							

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



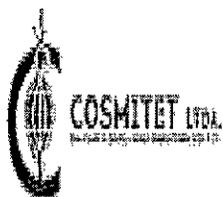
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN

CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:31



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 21/4/2017 - 12:35:23		FECHA EGRESO: 21/4/2017 - 13:14:35		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:38

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-21	13:11 victoriae.gonzalez - VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO
	MOTIVO DE CONSULTA : hace 4 mese me hicieron cx de corazona bierto
	ENFERMEDAD ACTUAL : pte presenta secuelas de ansiedad y angustia tras cx de corazon abierto. mejora en patron de sueño. la pte vive en el choco y viaja a cali para examenes de rutina, es cuando sefre el infarto es y es llevada a cx, lo que ha genrado una situaicn abrupta y la necesidad de una repsuesta inmediata genrdo sentimetnos pococ elaboradops de temor y angustia. pte vive con hija de 48 años y nieta de 26 y 23, 12 años. en el choco vive con hijo e hija. describe adeucado paoyo y acompaÑimiento, no knetifica conflicitos ni alteracioens familiares. reifer que el cardiologo le indica que es normal sensaciones de angustia tras cx de corazon abierto. la pte no expresa preicupaciones significativas ni conflicitos

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO		FECHA: 2017-04-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Esfera Mental (9)	ANORMAL	pte asiste a cita por remison de medico genrla

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA

Metabólicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirúrgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA, VERAPAMILO X 80 MG 2 X'DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirúrgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia + colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890208	068	PSICOLOGO	21/4/2017 - 12:58:38	N/A
	Observacion	control en 25 dias		
	Motivo			

Profesional	VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO - PSICOLOGO		
SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO
	DX 1	ID	F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	(CN) - CONFIRMADO NUEVO	(CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

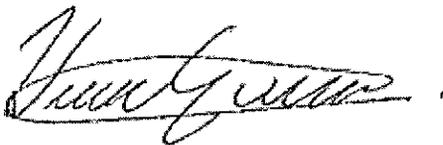
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTORIA EUGENIA GONZALEZ COLORADO
CC - 1144129377

ESPECIALIDAD - PSICOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:39



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 21/4/2017 - 08:38:18		FECHA EGRESO: 21/4/2017 - 10:40:57		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:47

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-21	10:40 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHES DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-04-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	Si
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabolicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
CreCIMIENTO y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia + colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EVALUACION DIARIA FECHA : 21-04-2017

Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
--------	----	------	-----	--------------------------	---------------------------------	-----------	------------

8.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		
1. SIGNOS VITALES							
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO		
PRESIÓN ARTERIAL	139/73	148/79	121/54	122/65	106/59		
FRECUENCIA CARDIACA	56.00	60.00	64.00	72.00	68.00		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	28.00	24.00		
DISNEA							
FATIGA							
SATURACIÓN							
OBSERVACIONES							
2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS							
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO						
OBSERVACIONES							
3. CALISTENIA							
AREA DE SELECCIÓN	<input type="checkbox"/> Estiramiento	<input type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones			
	<input type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta				
OBSERVACIONES							
4. EJERCICIO AEROBICO							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios con Step			
OBSERVACIONES	BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.						
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO							
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI						
OBSERVACIONES							

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN

CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:47



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PRÉAFILIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 18/4/2017 - 08:28:40		FECHA EGRESO: 2/5/2017 - 09:43:20		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:55

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-05-02	09:38 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : FINALIZA REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHE DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.INSISTO EN LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EL PLAN CASERO INDICADO PARA SEGUIR CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS HASTA EL MOMENTO CON LA REHABILITACION.
2017-04-18	09:22 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHE DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-05-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	

PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN FECHA: 2017-04-18 SISTEMA ESTADO OBSERVACIONES Organos de los Sentidos (3) NORMAL Organos de los Sentidos (3) NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP		DETALLE
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI	
	Otros	SI	LES	
	Recibe Medicacion	SI		Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO		NIEGA
		SI		NAPROXENO
	Cardiovascular	SI		HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI		HTA
	Metabolicos	SI		HTA.
	Otros	NO		NO
		SI		LUPUS.
	Quirurgicos	SI		APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
		SI		Apendicectomia + Colescistectomia
	ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI		apendicectomia colescistectomia	+ 2016-11-04

SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

EVALUACION DIARIA FECHA : 18-04-2017							
Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
7.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		

1. SIGNOS VITALES					
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO
PRESIÓN ARTERIAL	163/88	152/81	144/83	133/69	117/69
FRECUENCIA CARDIACA	64.00	64.00	68.00	76.00	68.00
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	32.00	28.00
DISNEA					
FATIGA					
SATURACIÓN					
OBSERVACIONES					

2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO
OBSERVACIONES	

3. CALISTENIA				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones
	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta	
OBSERVACIONES				

4. EJERCICIO AEROBICO				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step
OBSERVACIONES BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.				

5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO	
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI
OBSERVACIONES	

EVALUACION DIARIA FECHA : 02-05-2017							
Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal
11.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		

1. SIGNOS VITALES					
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO
PRESIÓN ARTERIAL	157/85	178/78	167/94	138/77	146/76
FRECUENCIA CARDIACA	64.00	68.00	76.00	76.00	68.00
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20.00	24.00	28.00	32.00	28.00
DISNEA					

FATIGA					
SATURACIÓN					
OBSERVACIONES					

2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS	NO
OBSERVACIONES	

3. CALISTENIA				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones
	<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta	
OBSERVACIONES				

4. EJERCICIO AEROBICO				
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step
OBSERVACIONES	BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA CON RESISTENCIA 20 MINUTOS.			

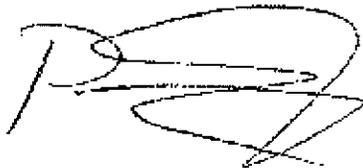
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO	
PERIODO DE ENFRIAMIENTO	SI
OBSERVACIONES	

EVALUACION FINAL DE REHABILITACION CARDIACA
<p>Paciente que finaliza fase IV de Rehabilitación cardíaca. Inicio cada sesión con ejercicios de calistenia (movilidad articular, estiramientos generales, ejercicios con bastones, balones, therabam, ejercicios de coordinación, equilibrio) por 15 minutos, ejercicio aeróbico (banda sin fin 20 minutos, cicloergómetro 20 minutos). Se tomaron signos vitales como presión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, finaliza con el periodo de enfriamiento. Presento trazado electro cardiográfico entre parámetros estables, con buena tolerancia y respuesta ventricular adecuada al ejercicio, se le recomienda continuar realizando ejercicio en casa 4-5 veces por semana y así continuar con los beneficios alcanzados hasta el momento. La evolución es satisfactoria mejoró su estado de acondicionamiento físico, inicio el día 26 de Enero de 2017 con peso 76 kg y finaliza con 78 kg. se le brinda orientación en cuanto a los hábitos de vida saludable, alimentación adecuada y actividad física. Se le dan recomendaciones.</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:26:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 12/4/2017 - 13:30:48		FECHA EGRESO: 12/4/2017 - 14:02:54		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:04

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-12	13:56 fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL MEDICO.
	ENFERMEDAD ACTUAL : tual: DX. 1) LES POR HC. 2) INFARTYO DE MIOCARDIO SIN ELEVACION DEL ST. EN NOVIEMBRE DEL 2016. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DA-CD Y CX. REVASCULARIZACION MIOCARDIACA EN DICIEMBRE DEL 2016. REVASCULARIZACION BYPASS. DE DA Y CD. PRESNETO MULTIPLES COMPLICACIONES EN SCL POST-QUIRURGICO. NEUMONIA NOSOCOMIAL Y FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA. RECIBE MANEJO CON: ASA TAB 100 MGRS DIA. AMIODARONA 200 MGRS DIA. ATORVASTATINA 20 MGRS DIA. DILTIAZEM 120 MGRS CADA 12 HORAS. PREDNISOLONA TAB 5 MGRS DIA. RANITIDINA 150 MGGRS DIA. CLOPIDOGREL TAB 75 MGRS DI. TRAZODONA. TAB50 MGRS DIA. EKG. RITMO SINUSAL. FC 75. T NEGATIVAS EN D1-QAVL. --PARACLINICOS. DE 09 MARZO DEL 2017: GLCIEMIA 71 MGRS. CREAT 0.97 MGRS. SODIO 142ME- POTASIO 4,0.- P.ORINA. NORMAL. HOLTER DE EKG. DE 24 HORAS. RITMO SINUSAL. NO PRESNETO EPISODIOS DE FIBRILACION AURICULAR. SOLO ALGUNAS EXTRASISTOLES. SION FENOMENSO DE R ENT. -- ECOCARDIOGRAMA TT. VI DE TAMANO NORMAL. PAREDES NORMALES. CON FUNCION SISTOLICA EN REPSOO CONSERVADA.- FE DEL 74 %. PATRON DE RELAJACION LENTO. RXS: REFIERE QUE HACE 15 DIAS PRESNETO CUADRO GRIPAL. RECIBIO ANTIBIOTICOS ORALES CON LO CUAL MEJROO. PERO SIGUE PRESNETANDO FATUIGA FACIL. ADINAMIA. HIPOREXIA. REFIERE LLAMNTO FACIL. TRISTEZA PROFUINDA. EF- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES. CUELLO. SIN INGURGITACION YUGULAR CARDIOPULMONAR. ESTABLE SNC. NORMAL. PIEL. SIN INGURGITACION YUGULAR -- REFIERE AL HDA QUE EN ESTA FARMACIA NO LE HAN ENTREGADO EL DILTIAZEM Y LE INFORMARON QUE ESTE MEDICAMENTO ESTA MUY ESCASO. LA HDA TAMPOCO LO HA PODIDO CONSEGUIR EN LAS DIFERENTES FARMACIAS. SS. CAMBIAR DILTIAZEM. POR MERTOPROLOL TAB 50 MGRS CADA 1 2HORAS. ORDENO TSH. ANAS. C3,C4, PCR, HEMOGRAA DE CONTROL PARA INESTIGAR ACTIVIDAD LUPICA. VALORACION POR PSICOLOGIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES		FECHA: 2017-04-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	YA DESCRITO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicacion	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO
	Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
		SI	HTA
	Metabolicos	SI	HTA.
	Otros	NO	NO
		SI	LUPUS.
	Quirurgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
SI		Apendicectomia + Colescistectomia	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabolicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirurgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890466	011	INTERNISTA	12/4/2017 - 13:39:54	N/A
	Observacion	CONTROL CONEXAMENES		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			
890208	068	PSICOLOGO	12/4/2017 - 13:39:54	N/A
	Observacion	DEPRESION. ESTADO.		
	Motivo			
	Profesional	FERNANDO PARODY TORRES - INTERNISTA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
2. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
3. ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	60 TA	90	
4. CLOPIDROGEL 75MG TABLETA 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
5. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
6. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA O GRA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 T/G	90	
7. PREDNISOLONA 5MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	60 TA	120	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES

CC - 84035422 - T.P 0397-96

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESPERANZA MOSQUERA CORDOBA		IDENTIFICACION: CC 26255180		HC: 26255180 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 23/8/1943		EDAD: 73 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: PREAMPLIADO		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION:				TELEFONO: 4452057 3217073815	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/4/2017 - 09:04:23		FECHA EGRESO: 11/4/2017 - 09:24:48		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060624 - REHABILITACION CARDIACA - REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leaf

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:12

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-11	09:20 patricia.lizcano - PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN
	MOTIVO DE CONSULTA : REHABILITACION CARDIACA FASE 4.
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, EL DIA 15/11/2016 REALIZARON ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS CON LESIONES ATEROMAS MULTIPLES PLACAS DE MAS 90%, EI 12/12/16 REVACULARIZACION MIOCARDICA Y DOS PUENTES DE MI A DA Y SAF A CD, PRESENTO DESGARRO AORTICO A LA DECANULACION Y REQUIRIO PARCHES DE PERICARDIO.USUARIO INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.INSTRUYO EN PLAN CASERO DE ESTIRAMIENTOS MUSCULARES, FRECUENCIA Y NUMERO DE REPETICIONES POR CADA EJERCICIO ENSEÑADO, CAMINATAS DE 20 A 25 MINUTOS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN		FECHA: 2017-04-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	SI	SI
	Otros	SI	LES
	Recibe Medicación	SI	Verapamilo 80mg X2 + Prednisolona
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		SI	NAPROXENO

Cardiovascular	SI	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.
	SI	HTA
Metabólicos	SI	HTA.
Otros	NO	NO
	SI	LUPUS.
Quirúrgicos	SI	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.
	SI	Apendicectomia + Colescistectomia

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NAPROXENO	2017-01-26
	NO	P	NIEGA	2016-11-14
Alimentacion				
Cardiovascular	SI	P	HTA	2017-01-26
	SI	P	HTA. VERAPAMILO X 80 MG 2 X DIA.	2016-11-14
	SI	F	IAM MURIO PADRE.	2017-01-26
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos	NO	F	LES	2016-11-04
Metabólicos	SI	P	HTA.	2017-01-26
	SI	F	HTA PADRE.	2017-01-26
Otros	NO	P	NO	2016-11-04
	SI	P	LUPUS.	2017-01-26
Pediatricos				
Quirúrgicos	SI		apendicectomia colescistectomia	2016-11-04
	SI	P	APENDICECTOMIA, COLESCISTECTOMIA, RVM.	2017-01-26
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EVALUACION DIARIA FECHA : 11-04-2017

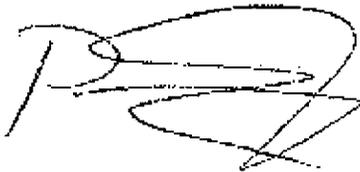
Sesión	de	Fase	RCH	Acondicionamiento Físico	Frecuencia Submáxima de Trabajo	Peso Real	Peso Ideal

6.00	12.00	4.00	0.00	0.00	130.00		
1. SIGNOS VITALES							
	INICIO	CALISTENIA	EJERCICIO 1	EJERCICIO 2	REPOSO		
PRESIÓN ARTERIAL	146/76	169/78	148/74	143/74	124/69		
FRECUENCIA CARDIACA	84.00	84.00	92.00	88.00	68.00		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	24.00	24.00	28.00	28.00	24.00		
DISNEA							
FATIGA							
SATURACIÓN							
OBSERVACIONES							
2. MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS							
MONITORIAS CARDIACAS TELEMETRICAS						NO	
OBSERVACIONES							
3. CALISTENIA							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Estiramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Movilidad Articular	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Balones	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Bastones			
	<input type="checkbox"/> Ejercicios coordinación y Equilibrio	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Pesas	<input type="checkbox"/> Ejercicio con Colchoneta				
OBSERVACIONES							
4. EJERCICIO AEROBICO							
AREA DE SELECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Banda sin Fin	<input checked="" type="checkbox"/> Bicicleta Ergonomica	<input type="checkbox"/> Eliptica	<input type="checkbox"/> Ejercicios con Step			
OBSERVACIONES BANDA 20 MINUTOS, BICICLETA 20 MINUTOS.							
5. PERIODO DE ENFRIAMIENTO							
PERIODO DE ENFRIAMIENTO						SI	
OBSERVACIONES							

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PATRICIA LIZCANO ALBARRACIN

CC - 60374848

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2018/10/1 - 12:27:13

codigo de habilitacion 270010077002 Nit: 900520293-7
Dir. CRA 2 No. 26-20 Barro Roma Y CRA 6 N° 32-19 Tel. 6707834-6719091.

FORMULACION MEDICAMENTOS URGENCIAS.

PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	EDAD: 78 Años 3 Meses	Folio No: 491367
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	Admision No: 726209
IDENTIFICACION: CC26255180	FEC. NAC: 11/07/1945	TELEFONO: Sin Dato
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FECHA: 16/10/2023 12:26 a. m	MUNICIPIO: QUIBDO
REGIMEN: ESPECIAL	DIRECCION: Sin Dato	

DIAGNOSTICO:
I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R202-PAPESTESIA DE LA PIEL

No	Codigo	Descripcion	Cant	Entregad	Duracion Tratam. (Dias):
1	49335-1	DIMENHIDRINATO 50MG (TABLETA) DOSIFICAION: TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS SI MAREOS VIA: ORL OBSRVACIONES:	10-Diez		6

CONCILIACION MEDICAMENTOSA:

FORMULA

Handwritten signature

PROFESIONAL: HINESTROZA ROSERO JUAN JESUS

REG MEDICO: 1077456321

Firma Paciente:

Dispensador:

validacion Farmaceutica

Pagina No:
PAGINACION

1

Fecha Impresion: 16/10/2023

Intitulado Net



FUNDACIÓN UNIONVIDA "FUNVIDA"

codigo de habilitacion 270010077002 Nit: 900520293-7

Dir. CRA 2 No. 26-20 Barrio Roma Y CRA 6 N° 32-19 Tel. 6707834-6719091.

SALIDA:

Folio No: 2533389

PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	E.CIVIL: UNION LIBRE	FECHA ATENCION: 15/10/2023 11:26 p. m.
IDENTIFICACION: CC26255180	EDAD: 78 Años 3 Meses	
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	TELEFONO: Sin Dato
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FECH. NAC: 11/07/1945	MUNICIPIO: QUIBDO
DIAGNOSTICO: I10X- HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		DIRECCION: Sin Dato

DATOS DE LA SALIDA:

Fecha de Salida: 15/10/2023 11:26:00 p. m.

Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica

Motivo de Salida: Salida Voluntaria

Estado: Vivo

DIAGNOSTICO DE SALIDA:

I10X: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICO:	HINSTROZA ROSERO JUAN JESUS
ESPECIALIDAD:	MEDICINA GENERAL
REG MEDICO:	1077456321



Folio No: 2532995			Admisión No: 728289
PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	E.CIVIL: UNION LIBRE	FECHA ATENCION: 15/10/2023 02:17 p. m.	
IDENTIFICACION: CC26255180	EDAD: 78 Años 3 Meses	TELEFONO: Sin Dato	
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	MUNICIPIO: QUIBDÓ	
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FEC. NAC: 11/07/1945	DIRECCION: Sin Dato	
REGIMEN: ESPECIAL			
DX: R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO			

SIGNOS VITALES

FREC CARDIACA: . . .83 Latidos por Min.
 FREC RESPIRATORIA: .22 Resp. por Min.
 TEMPERATURA:36.1 C.
 TENSION ART:130/80 mmHg
 PRESION ART. MEDIA: .97
 SAT. DE OXIGENO: . .98 %
 PESO:75 Klg.
 TALLA:170 cm.
 IMC:26.0

EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: LUCE MUY DECAIDA
SINTOMATICO DE PIEL: No
SINTOMATICO RESPIRATORIO: No
SINDROME FEBRIL: No

ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS:

Escala de Riesgo de caídas (J. H. DOWNTON)

Caidas Previas	No	
	Si	
Medicamentos:	Ninguno	
	Tranquilizantes-sedantes	
	Diuréticos	
	Hipotensores	
	Antiparkinsonianos	
	Antidepresivos	
	Otros medicamentos	
Deficits Sensitivo-Motores:	Ninguna	
	Alteraciones visuales	
	Alteraciones auditivas	
	Extremidades	
Estado Mental	Buena orientación	
	Confusión	
Ambulacion:	Normal	
	Segura con ayuda	
	Insegura con ayuda/sin ayuda	
	Imposible	
Edad:	Menor de 70 Años	
	Mayor o igual de 70 Años	

PUNTUACION:
RIESGO:

DIAGNOSTICO:

R42X: MAREO Y DESVANECIMIENTO
 R55X: SINCOPE Y COLAPSO

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

Folio No: 2532995 Admision No: 728289
PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA E.CIVIL: UNION LIBRE FECHA ATENCION: 15/10/2023 02:17 p. m.
IDENTIFICACION: CC26255180 EDAD: 78 Años 3 Meses
No HISTORIA: 26255180 SEXO: Femenino TELEFONO: Sin Dato
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS. FEC. NAC: 11/07/1945 MUNICIPIO: QUIBDÓ
REGIMEN: ESPECIAL DIRECCION: Sin Dato
DX: R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO

TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: LORENO VELAZQUEZ DIRECCION: CRISTO REY
TELEFONO: 3217812622 PARENTESCO: OTRO

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO: NIÑO JESUS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Dato
NIVEL EDUCATIVO: No definido VIC CONFLICTO ARMADO: No DESEMPLEADO: No
NIVEL EDUCATIVO: No definido VIC CONFLICTO ARMADO: No DESEMPLEADO: No
ORIENT SEXUAL: No Refiere DESPLAZADO: No CARCELARIO: No
RELIGION: Catolico VIC.MALTRATO: No MIGRANTE: No
GESTACION: No DESESCOLARIZADO: No POBLACION LGTBI: No
MINAS ANTI PERSONAS:
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR:
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA:
HABITANTE DE CALLE: No
ORIENT SEXUAL: No Refiere
OCUPACION: No se tiene Informacion
ETNIA: Negro(a) Mulato(a) Afrocolombiano(a)

MOTIVO DE CONSULTA:

"DOLOR DE CABEZA, ENTUMECIMIENTO DEL LADO IZQUIERDO, DOLOR EN EL PECHO, SENSACION DE AHOGO, Y MAREO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA EN MANEJO CON TELMISARTAN 80 MG CADA DIA + NIFEDIPINO 30 MG CADA DIA, ANTECEDENTE DE 2 EVENTOS CORONARIOS (EL PRIMERO EN EL 2016 CON NECESIDAD DE CIRUGIA CARDIACA, EL SEGUNO EVENTO EN EL 2019 CON NECESIDAD DE REPERFUSION CORONARIA), ADEMAS ANTECEDENTE DE LES Y ALOPECIA, QUIEN ES TRAJIDA AL SERVICIO HOY POR FAMILIARES DADO CUADRO CLINICO DE EVENTO SINCPAL HACE POCO MAS DE 1 HORA (ESTO YA HA OCURRIDO ANTES), Y DESDE HACE UNOS DIAS PRESENTANDO QUEJAS DE PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA, LA CUAL DESCIENDE POR REGION CERVICAL Y MIEMBRO SUPERIOR IPSILATERAL; TAMBIEN REFIERE DOLOR Y DISCONFORT EN HEMITORAX IZQUIERDO, Y SENSACION DE DISNEA, LOS FAMILIARES PERCIBEN HABLANDO POCO PERO LUCE ORIENTADA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GRUPO SANGUINEO: O FACTOR RH: +
HTA: Primaria SI
OBESIDAD: Grado 1 NO
DIABETES: Diabetes Tipo 1 NO
DISCAPACIDAD: Ninguna

REVISION POR SISTEMA

CABEZA: No Refiere
OJOS: No Refiere
NARIZ: No Refiere
OIDOS: No Refiere
OROFARINGE: No Refiere
CUELLO: No Refiere
ORG. DE LOS SENTIDOS: No Refiere
RESPIRATORIO: No Refiere
NEUROLOGICO: No Refiere
ENDOCRINO: No Refiere
MUSCULO (ESQUELETICO): No Refiere
HEMATOPOYETICO: No Refiere
LINFORRETICULAR: No Refiere
PSIQUIATRICOS: No Refiere
PIEL Y FANERAS: No Refiere
ARTICULAR: No Refiere
CARDIOVASCULAR: No Refiere
GASTRO - INTESTINAL: No Refiere
GINECOLOGICO: No Refiere
UROLOGICO: No Refiere
OTROS: No Refiere





Codigo de habilitacion 270010077002 nit: 900520293-7
Dir. CRA 2 No. 26-20 Barrio Roma Y CRA 6 N° 32-19 Tel. 6707834-6719091.

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

Folio No: 2532995	Admision No: 728289	
PACIENTE: MOSQUERA DE CORDOBA ESPERANZA	E.CIVIL: UNION LIBRE	FECHA ATENCION: 15/10/2023 02:17 p. m.
IDENTIFICACION: CC26255180	EDAD: 78 Años 3 Meses	TELEFONO: Sin Dato
No HISTORIA: 26255180	SEXO: Femenino	MUNICIPIO: QUIBDÓ
EMPRESA: RED VITAL - Sumimedical SAS.	FEC. NAC: 11/07/1945	DIRECCION: Sin Dato
REGIMEN: ESPECIAL		
DX: R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO		

R51X: CEFALEA
R074: DOLOR EN EL PECHO. NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado Nuevo

RESULTADOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

TRATAMIENTO

VIGILANCIA DE SU EVOLUCION CLINICA
GLUCOMETRIA 123 MG/DL
SS HEMOGRAMA, ENZIMAS CARDIACAS, CREATININA, BUN, DIMERO D, LDH, TIEMPOS DE LA COAGULACION
SS EKG
SS RX DE TORAX
LACTATO DE RINGER 500 CC
DIPIRONA 2 GRAMOS EN LEV
OMEPRAZOL 40 MG IV
REVALORACION

ANALISIS

FEMENINA DE 78 AÑOS, TRAJIDA POR CUADRO CLINICO DESCRITO, INGRESA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, GLUCOMETRIA DENTRO DE LA NORMALIDAD, SIN IMPRESIONA DESORIENTACION, NO ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO, SIN EMBARGO, CON MANIFESTACIONES DE IMPORTANCIA, EN PACIENTE CON ANTECEDENTES ESPECIALES, SE INGRESA PARA MANEJO INICIAL, SE SOLICITAN ESTUDIOS CORRESPONDIENTES, ELLA Y SUS FAMILIARES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

Karen I. Vasquez Correa
Karen Vasquez Correa
 *Médico General*
1077436764

PROFESIONAL: VASQUEZ CORREA KAREN JULIETH
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REGISTRO: 1077436764

PODER ESPECIAL PROCESO EJECUTIVO 76001-40-03-019-2023-00819-00.

Gigliola Cordoba Mosquera <yicordoba@gmail.com>

Lun 23/10/2023 3:09 PM

Para: Estefany Palacios <tefip09@hotmail.com>

Señor

**JUEZ 19 CIVIL MUNICIPAL
CALI – VALLE**

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO RADICADO 76001-40-03-019-2023-00819-00.

ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.255.180 de Quibdó, en mi condición de demandada en el proceso de la referencia, manifiesto a usted que mediante el presente escrito otorgo poder especial amplio y suficiente a Doctora ESTEFANY PALACIOS CÓRDOBA, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 1143.851.505 expedida en Cali – Valle y tarjeta profesional No 338011, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, quien recibe notificaciones a través del correo electrónico tefip09@hotmail.com, para que me represente en el proceso referido, actualmente tramitado por este juzgado.

Mi apoderada queda expresamente facultada para recibir, desistir, sustituir, transigir, conciliar, renunciar, reasumir, formular excepciones y en general, todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, así como las establecidas en el artículo 77 de la Ley 1564 de 2012 - Código General del Proceso.

Sírvase, por lo tanto, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez,

Atentamente,

ESPERANZA MOSQUERA DE CÓRDOBA
CC. 26.255.180