RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERIA

LISTA DE TRASLADO. (Art. 110 C.G.P.).

Asunto que se fija en lista de traslado en la cartelera del Juzgado en proceso(s) que se relaciona(n) a continuación, para el conocimiento de las partes, a saber:

ASUNTO: Proceso Verbal de Resolución de Contrato de Promesa de Compraventa, de **JORGE ENRIQUE GUTIÉRREZ ECHEVERRY -CC.6.095.465,** contra **QUIMICOLOR S.A.S. -NIT.830.500.365-1. RAD. 230013103003 2020- 00101-00.**

Se da en traslado al recurso de reposición, presentado por el apoderado judicial de la parte demandada, el Dr. **CÉSAR AUGUSTO FIGUEROA ESTRADA,** contra el auto adiado 24 de noviembre de 2021, por el término de tres (3) días de conformidad al artículo 110 del Código General del Proceso, que empezarán a correr desde el día siguiente a la fijación de la presente lista.

SECRETARÍA DEL JUZGADO. Montería, 01 de diciembre de 2021

A las 08:00 A.M., se fija la presente lista de traslado en la cartelera virtual del Juzgado, por el término de un (1) día, para conocimiento de las partes, en el proceso antes relacionado.

LUZ STELA RUIZ MESTRA
Secretaria

SECRETARÍA DEL JUZGADO. Montería, 01 de diciembre de 2021

Siendo las 6:00 P.M., vencido el término indicado por la ley, se desfija la presente lista de traslado de la cartelera virtual del Juzgado. Queda el expediente virtual a disposición de las partes por el término arriba indicado.

LUZ STELA RUIZ MESTRA
Secretaria

Señor
JUEZ TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA
E.S.D.

REFERENCIA: RESOLUCIÓN DE CONTRATO DE PROMESA DE COMPRAVENTA.
DEMANDANTE: JORGE ENRIQUE GUTIÉRREZ ECHEVERRY.
DEMANDADO: QUIMICOLOR S.A.S.
ASUNTO: RECURSO DE REPOSICION.
RADICADO: 23001310300320200010100

CÉSAR AUGUSTO FIGUEROA ESTRADA, de las condiciones civiles y profesionales conocidas en autos, en mi calidad de apoderado de la parte demandada dentro del asunto de la referencia, llego ante usted con el respeto debido y encontrándome dentro del término legal a fin de interponer RECURSO DE RESPOSICION en contra del auto de fecha 24 de noviembre de 2021, notificado mediante estado del 25 de noviembre de 2021, lo cual hago en la siguiente forma:

En fecha 02 de noviembre de 2021, se celebró dentro del tramite del asunto la audiencia de que trata el articulo 372 del Código General del Proceso, en el curso de dicha audiencia mi representado señor JORGE GUTIERREZ HECHVERRY, me comunico su imposibilidad de comparecer a la misma, ya que, había sido incapacitado horas antes horas antes a causa de un cuadro de GASTROENTERITIS AGUDA, por medico particular Dr. CARLOS DANIEL GARCIA SIERRA. De inmediato procedí a comunicarle esa situación al Juzgado para lo cual envié al correo electrónico del mismo la incapacidad medica que me había hecho llegar mi representado señor JORGE ENRIQUE GUTIERREZ ECHEVERY.

Mediante el auto objeto de censura este Despacho judicial, procedió a imponer multa y otras sanciones procesales a mi representado señor JORGE ENRIQUE GUTIERREZ ECHEVERRY, al considerar injustificada la inasistencia a la audiencia aludida, ya que, según consideró el despacho esa incapacidad debía provenir del medico adscrito a la EPS a la cual se encuentra afiliado mi cliente y no de medico particular.

Frente a la inasistencia de las partes a la audiencia inicial, tal como lo señala la norma, numeral 3 del artículo 372 del C.G.P, solo podrá justificarse mediante **prueba siquiera sumaria**. Luego entonces, vale hacer claridad frente a lo que la jurisprudencia

ha doctrinado acerca de la noción de prueba sumaria, es así como la Corte Constitucional en sentencia C-523 de 2009 dijo lo siguiente:

"Aunque la legislación colombiana no define lo que debe entenderse por prueba sumaria, su noción ha sido precisada por la doctrina y la jurisprudencia nacionales. Así, para Antonio Rocha Alvira, la prueba sumaria es aquella que aún no ha sido controvertida por aquel a quien puede perjudicar, y de conformidad con la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, la prueba sumaria es plena prueba, lo que quiere decir que debe reunir las mismas condiciones de fondo de cualquier prueba, que sea pertinente o conducente, esto es, que sea la adecuada para demostrar un hecho o un acto jurídico concretos. En ese sentido la doctrina ha sido uniforme en señalar que la prueba sumaria suministra al juez la certeza del hecho que se quiere establecer en idénticas condiciones que lo hace la plena prueba, con la diferencia que la prueba sumaria no ha sido sometida a contradicción, ni conocimiento o confrontación por la parte contra quien se quiere hacer valer"

De conformidad a la jurisprudencia en cita, la incapacidad medica aportada para efectos de excusar a mi representado respecto a su inasistencia a la aludida audiencia, constituye prueba sumaria sin discusión constituyéndose en plena prueba excusante y justificante en este caso de la inasistencia, siendo pertinente, ya que, emanó de profesional de la medicina titulado apto para el ejercicio de dicha profesión y conducente porque dicha excusa medica constituye un documento que proviene de una circunstancia cierta y real del padecimiento de una enfermedad o afección de salud que generó un impedimento para comparecer a la mencionada audiencia por parte del señor JORGE GUTIEEREZ ECHVERRY.

En consecuencia, la circunstancia aducida como justificante fue alegada y acreditada sumariamente, motivo por el cual el juzgado debido valorarla dentro de la razonabilidad, atendiendo la conducta procesal de la parte, dando prevalencia al derecho sustancial, a las garantías procesales, al principio pro homine, el aspecto toral debió ser resulto en favor del señor JORGE GUTIERREZ ECHEVERRY, en razón a que indiscutiblemente la multicitada incapacidad medica si tenía alcance y vocación excusante contrario a lo que considero el despacho, observándose además que no se ha incurrido en maniobras encaminadas a postergar, a su arbitrio, la práctica de la mencionada diligencia, como tampoco que hubiese reiterado justificantes anticipadamente, para excusar su incomparecencia al proceso o la diligencias judicial.

Ahora, en el caso que nos ocupa encontramos que el hecho sobreviniente de la inasistencia por parte de mi representado, se dio el mismo día de la audiencia, horas previas a la realización de la misma, siendo incapacitado el día 02 de noviembre de 2021, adosándose dicha incapacidad en el mismo momento de la realización de la misma a fin de justificar su inasistencia, obrando además con lealtad procesal. No obstante, como lo señala el juzgado esa incapacidad fue otorgada por medico particular y por tal razón éste le resto merito como circunstancia excusante a pesar de que evidentemente mi representado se encontraba bajo circunstancias imprevisibles e irresistibles y, cuyas consecuencias no se podían superar aun por la persona más diligente, debiendo dar lugar a la admisión de la excusa. Máxime, al advertir que por el cáncer que padece mi representado, su avanzada edad, comorbilidades y alto riesgo de contraer el COVID19, se le ha recomendado por los distintos profesionales de la salud que lo han tratado el menor contacto posible con las urgencias hospitalarias, lo que lo ha obligado a recurrir y acudir con frecuencia a la atención medico particular y de esa manera aminorar su exposición a esos ambientes de riesgo potencial. Así mismo, dada su condición de salud y al tratamiento de radioterapia y otros que han utilizado los profesionales de la salud tratantes en la Ciudad de Medellín donde ha recibido tratamiento particular y en esta Ciudad de Montería, es usual que presente quebrantos de salud como efectos secundarios asociados a los medicamentos y/o al tratamiento en general contra el cáncer que padece, los cuales en ocasiones no dan tiempo a sacar una cita medica por intermedio de la EPS por consulta externa para atención inmediata y ello entonces lo obligaría a ingresar por urgencias de una clínica lo cual como se dijo antes tiene contraindicado a menos de que se trate de una complicación muy severa de salud, y es por esa razón que frente a esos quebrantos prefiere acudir a la atención particular en salud, ello si se tiene en cuenta que según la literatura médica la GATROENTERITIS a pesar de ser una enfermedad viral en niños y adultos mayores puede ser mortal y con patologías de CANCER potencia los riesgos de complicaciones, dado que puede producir deshidratación severa a causa de las constates deposiciones entre otras afecciones serias.

Por todo lo antes expuesto, muy respetuosamente solicitud su señoría:

1.- Que se **REPONGA** en su integridad la providencia judicial auto de fecha de 24 de noviembre de 2021.

2.- En su defecto se tenga como justificada la no comparecencia del señor **JORGE ENRIQUE GUTIERREZ ECHEVERRY** a la audiencia inicial celebrada el día 02 de noviembre de 2021 dentro del proceso de la referencia.

3.- Se disponga y realice por el Despacho en la oportunidad procesal debida la práctica del interrogatorio riguroso el cual deberá absolver el señor **JORGE ENRIQUE GUTIERREZ ECHEVERRY**.

Para efectos de que esta judicatura corrobore la enfermedad que padece mi representado, aporto historia clínica.

Del señor Juez,

Atentamente,

CÉSAR AUGUSTO FIGUEROA ESTRADA
C.C. No. 15.646.308
T.P. No. 162.033. Del C. S de la J.

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	JORGE ENRIQUE GUTIERREZ ECHEVERRY	Documento de identificación:	6095465
Fecha de Nacimiento:	07/06/1943	Edad:	77 Anos
Municipio de origen:	PLANETA RICA	Municipio de Residencia:	PLANETA RICA
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	1
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NEGRO(A), MULATO(A), AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODESCENDIENTE	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 63 NRO 6 108 B CASTELLANA	Telefono:	320-5686
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(320) 568-6245	Correo electrónico:	NOCORREO@HOTMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: SINDROME CORONARIO SEVERO

Profesional : YULIANA PEREZ ALTAMIRANDA Registro: 6314 Fecha : 01/12/2015

Patológicos: HTA, DIABETES, ACTP MAS STENT 2012, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, EN TRATAMIENTO CON VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1,

Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016

Patológicos: HTA, DIABETES, ACTP MAS STENT 2012, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, EN TRATAMIENTO CON VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1,

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 27/02/2018

Farmacológicos: VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1,

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 27/02/2018

Quirúrgicos: ANGIOPLASTIA MAS COLOCACION DE STENT 2

Profesional : YULIANA PEREZ ALTAMIRANDA Registro: 6314 Fecha : 01/12/2015

Quirúrgicos: ANGIOPLASTIA COLOCACION DE STENT HACE 4 AÑOS

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 27/02/2018

Traumatológicos: NO

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 27/02/2018

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Estimulantes: NO

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 27/02/2018

Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 27/02/2018

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

PROGRAMA DIABETES - Control # 16 // Entidad: NUEVA E.P.S

HipertensiÃ³n	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. Fecha Dx.
Diabetes	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. ANTIGUOTipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **VIENE A CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE MASCULINO DE 75 CON DIAGNOSTICO HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 7 AÑOS EVOLUCIÓN DIABETES NID CONTROLADO INGRESA PACIENTE SOLO DEAMBULANDO CONCIENTE BUEN ESTADO GENERAL SIN MODIFICACION MEDICAMENTOSA REFIERE SENTIRSE BIEN NO TIENE PATOLOGIAS AGREGADADAS NO ASISTE A URGENCIAS POR DESCOMPENSACION NO HACE DIETA HACE EJERCICIO TOMA PUNTUAL MEDICACION TRATAMIENTO VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1, NIEGA CEFALEAS, DOLOR TORAXICO,PALPITACIONES,DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS ,PERDIDAS DE MEMORIA, EDEMA EN MIEMBROS, TINITUS FOSFENOS ULTIMOS PARACLINICOS CON FECHA 28/02/2018**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo DiagnÃ³stico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/04/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/04/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/04/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/04/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Medicamento : 01/05/2019 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

Fecha O. Procedimiento : 06/05/2019 **Post Fechado**

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE CON DIABETES E HIPERTESION CONTROLADOS EN BUWEN ESTADO GENERAL COM REPORTES DE EXAEMES DENTRO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE CONTINUA CON IGUAL MENJO MEDICO. SE EXTIENDE ORDENA DE PARACLINICOS 01/11/2018 PARACLINCIOS EN LIMITES**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 01/03/2019 11:35

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

PROGRAMA DIABETES - Control # 17 // Entidad: NUEVA E.P.S

HipertensiÃ³n	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. Fecha Dx.
Diabetes	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. ANTIGUOTipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **VIENE A CONTROL**

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASCULINO DE 75 CON DIAGNOSTICO HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 7 AÑOS EVOLUCIÓN DIABETES NID CONTROLADO INGRESA PACIENTE SOLO DEAMBULANDO CONCIENTE BUEN ESTADO GENERAL SIN MODIFICACION MEDICAMENTOSA REFIERE SENTIRSE BIEN NO TIENE PATOLOGIAS AGREGADADAS NO ASISTE A URGENCIAS POR DESCOMPENSACION NO HACE DIETA HACE EJERCICIO TOMA PUNTUAL MEDICACION TRATAMIENTO VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1, NIEGA CEFALEAS, DOLOR TORAXICO,PALPITACIONES,DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS ,PERDIDAS DE MEMORIA, EDEMA EN MIEMBROS, TINITUS FOSFENOS ULTIMOS PARACLINICOS CON FECHA 28/02/2018

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo DiagnÃ³stico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32
Fecha O. Medicamento : 11/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32
Fecha O. Medicamento : 11/08/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/08/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/08/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/07/2019 **Post Fechado**

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **90**
Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE CADA COMIDA**
Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/08/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

Fecha O. Medicamento : 11/08/2019 **Post Fechado**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE CON DIABETES E HIPERTESION CONTROLADOS EN BUWEN ESTADO GENERAL COM REPORTES DE EXAEMES DENTRO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE CONTINUA CON IGUAL MENJO MEDICO. SE EXTIENDE ORDENA DE PARACLINICOS 05/06/2019 PARACLINCIOS EN LIMITES**

Enviado por Profesional : LILIANA ISABEL VILLAMIL HOYOS Registro: 928-99 Fecha : 11/06/2019 10:32

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

PROGRAMA DIABETES - Control # 18 // Entidad: NUEVA E.P.S

HipertensiÃ³n	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. Fecha Dx.
Diabetes	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. ANTIGUOTipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

AcompaÃ±ante en la AtenciÃ³n : VINO SOLO - TelÃ©fono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL DE HTA**

Enfermedad Actual: **CONTROL DE HTA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26

* Dx Ppal: **N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo DiagnÃ³stico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**
Enviado por Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE CADA COMIDA**
Enviado por Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PTE CON DX: ANOTADO Y CONOCIDO ,ASISTE A CONTROL , ASINTOMATICO, EN MANEJO ACTUAL CON : VER ANEXOS HC -CON BUENA ADHERENCIA , RESPUESTA Y TOLERANCIA A TTO MEDICO ACTUAL SE INFORMAN CIFRAS TENSIONALES CUMPLIENDO CON METAS TERAPEUTICAS SE DIRECCIONA A PROGRAMA DE RCV (HTA-DM) PARA SEGUIMIENTO CON MEDICO LIDER Y ENFERMERA JEFE DE PROMOCION Y PREVENCION MAS SE DAN ORDENAMIENTO DE EXAMENES DE LAB DE CONTROL Y REVISION EN 7 DIAS MAS TTO MEDICO X 3 MES ,MAS SE SIGUE MANEJO MULTIDISPLINARIO CON MEDICINA INTERNA , NUTRICION Y DIETETICA , PSICOLOGIA PARA OPTIMIZAR Y CUMPLIR CON METAS TERAPEUTICAS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO CARDIOVASCULAR MAS SE DAN RECOMENDACIONES DE VIDA SALUDABLE CON DIETA DASH BASADA EN ALIMENTACION BALANCEADA NORMOPROTEICA ,RICA EN FRUTAS Y VERDURAS , HIPOGRASA, HIPOSODICA ,HIPOGLUCIDA ,BAJA EN HARINAS , FOMENTO DEL DEPORTE Y REALIZAR EJERCICIO DE 3-5 VECES POR SEMANA CON PROMEDIO DE 20 A 30 MINUTOS COMO MINIMO , BUENOS HABITOS DE VIDA SALUDABLE NO TABAQUISMO , NO ALCOHOL , NO PROMISCUIDAD SEXUAL , CONTROL DE GLUCOMETRIA Y TA, CUIDADOS DE LOS PIES, EVITAR LESIONES, BUENOS HABITOS DE HIGUIENE ; SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TOMAR SU MEDICACION DE FORMA HORARIA COMO ESTA PRESCRITA Y DE REALIZAR SUS CONTROLES DE FORMA PUNTUAL EN EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR (HTA-DM) PARA PREVENIR POSIBLES DESCOMPENSACIONES ASOCIADAS A CAMBIOS EN METABOLISMO BASAL QUE SE PRESENTAN FISIOLOGICAMENTE CON EL AUMENTO NORMAL DE LA EDAD Y EL NO CUMPLIENTO DE METAS Y CRITERIOS YA EXPLICADOS DE SU ENFERMEDAD Y ASI MEJORAR CALIDAD DE VIDA Y SOBREVIDA MAS SE DAN SEÑALES DE ALARMA EN CASO DE CEFALEA SEVERA CON VOMITO EN PROYECTIL , DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL , VERTIGO , TINITUS ,FOSFENOS ,SINCOPE , DOLOR PRECORDIAL , TAQUICARDIA , DISNEA , DIAFORESIS , PIEL FRIA , PARESIAS O PLEJIAS ACUDIR A 3ER NIVEL DE ATENCION MEDICA DE URGENCIAS Y COMO PRIORIDAD Y MAS IMPORTANTE DE TODO SE LE EDUCA EN TENER A DIOS A TRAVES DE SU HIJO UNIGENITO JESUS NUESTRO SEÑOR COMO PRIORIDAD EN SU VIDA PARA BAJO LA ORACION Y LECTURA DE LA PALABRA (MINIMO 15 MINUTOS DIARIOS) Y CONGREGACION MANTENER SANO FISICA Y MENTAL EL CUERPO HUMANO YA QUE ES TEMPLO DONDE EL HABITA COMO OBEDIENCIA A SU PALABRA .**

Enviado por Profesional : OMAR HERNANDO RUBIO ROMERO Registro: 234051-4 Fecha : 12/09/2019 10:26

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

PROGRAMA DIABETES - Control # 19 // Entidad: NUEVA E.P.S

HipertensiÃ³n	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. Fecha Dx.
Diabetes	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. ANTIGUOTipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

AcompaÃ±ante en la AtenciÃ³n : ACUDE SOLO - TelÃ©fono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **REVISION DE PARACLINICOS.**

Enfermedad Actual: **ASISTE A CITA CONTROL HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ASA 100 MG DIA +CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG DIA +VALSARATN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43

* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo DiagnÃ³stico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/10/2019 **Post Fechado**

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43
Fecha O. Medicamento : 12/11/2019 **Post Fechado**

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **ASISTE A CITA CONTROL HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ASA 100 MG DIA +CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG X 3 +VALSARATN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.**
PACIENTE CON DOSIS CADA 8 HORAS DE METFORMINA PERO SE DISMUYE DOSIS A METFORMINA 850 MG X2
PLAN: SE LE INFORMA SOBRE EL RIESGO CARDIOVASCULAR Y LAS MEDIDA PREVENTIVAS QUE DEBE TENER, DIETA DASH SE LE DAN EDUCACIONES SOBRE ALIMENTACION BAJA EN GRASA, SAL, HARINAS DULCES, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES 30 – 60 MINUTOS CADA DIA MANEJO DEL ESTRESS, LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA A LOS CONTROL, LA TOMA DE MEDICAMENTOS, NO FUMAR, SIGNOS DE ALARMA CUMPLE 7 METAS TEPAREUTICAS, CONTROL CADA 3 MESES

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 25/09/2019 10:43

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

PROGRAMA DIABETES - Control # 20 // Entidad: NUEVA E.P.S

HipertensiÃ³n	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. Fecha Dx.
Diabetes	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. ANTIGUOTipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

AcompaÃ±ante en la AtenciÃ³n : ACUDE SOLO - TelÃ©fono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2**

Enfermedad Actual: **ASISTE A CITA DE CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ASA 100 MG DIA + CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS + VALSARTAN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.**
SOLO PRESENTA DOLOR LUMBAR.

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo DiagnÃ³stico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Resultados de Laboratorios - 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Resultados de Laboratorios - 903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **ASISTE A CITA DE CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ASA 100 MG DIA + CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS +VALSARATN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.**
PLAN: SE LE INFORMA SOBRE EL RIESGO CARDIOVASCULAR Y LAS MEDIDA PREVENTIVAS QUE DEBE TENER, DIETA DASH SE LE DAN EDUCACIONES SOBRE ALIMENTACION BAJA EN GRASA, SAL, HARINAS DULCES, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR CONSUMIR AINES COMO IBUPROFENO, NAPROXENO, DICLOFENACO; CONSUMO DE CARNES ROJAS, HUEVOS Y GRANOS 1 VEX POR SEMANA; MANIFIESTA HABER ENTENDIDO LA EXPLICACION. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES 30 – 60 MINUTOS CADA DIA MINIMO 3 DIAS POR SEMANAS (MANEJAR BICICLETAS , CAMINATAS , AEROBICOS, TROTE), MANEJO DEL ESTRESS, LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA A LOS CONTROL, LA TOMA DE MEDICAMENTOS DEL CONTROL PUNTUAL, NO FUMAR, SIGNOS DE ALARMA ; CUMPLE 7 METAS TEPAREUTICAS, CONTROL CADA 3 MESES

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 26/12/2019 11:21

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

PROGRAMA DIABETES - Control # 21 // Entidad: NUEVA E.P.S

HipertensiÃ³n	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. Fecha Dx.
Diabetes	Clasificacion del Riesgo	MODERADO	Dx. ANTIGUOTipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

AcompaÃ±ante en la AtenciÃ³n : ACUDE SOLO - TelÃ©fono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2**

Enfermedad Actual: **ASISTE A CITA DE CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ASA 100 MG DIA + CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS + VALSARTAN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo DiagnÃ³stico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Fecha O. Medicamento : 24/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Fecha O. Medicamento : 24/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Fecha O. Medicamento : 24/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Fecha O. Medicamento : 24/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Fecha O. Medicamento : 24/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Fecha O. Medicamento : 24/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Fecha O. Medicamento : 24/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20
Fecha O. Medicamento : 24/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20
Fecha O. Medicamento : 24/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **VALSARTAN 160 MG (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20
Fecha O. Medicamento : 24/03/2020 **Post Fechado**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **ASISTE A CITA DE CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ASA 100 MG DIA + CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS + VALSARTAN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.**
PLAN: SE LE INFORMA SOBRE EL RIESGO CARDIOVASCULAR Y LAS MEDIDA PREVENTIVAS QUE DEBE TENER, DIETA DASH SE LE DAN EDUCACIONES SOBRE ALIMENTACION BAJA EN GRASA, SAL, HARINAS DULCES, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR CONSUMIR AINES COMO IBUPROFENO, NAPROXENO, DICLOFENACO; CONSUMO DE CARNES ROJAS, HUEVOS Y GRANOS 1 VEX POR SEMANA; MANIFIESTA HABER ENTENDIDO LA EXPLICACION. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES 30 – 60 MINUTOS CADA DIA MINIMO 3 DIAS POR SEMANAS (MANEJAR BICICLETAS , CAMINATAS , AEROBICOS, TROTE), MANEJO DEL ESTRESS, LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA A LOS CONTROL, LA TOMA DE MEDICAMENTOS DEL CONTROL PUNTUAL, NO FUMAR, SIGNOS DE ALARMA ; CUMPLE 7 METAS TEPAREUTICAS, CONTROL CADA 3 MESES

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 24/01/2020 10:20

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

PROGRAMA HIPERTENSION - Control # 22 // Entidad: NUEVA E.P.S // AtenciÃ³n Virtual

HipertensiÃ³n	Clasificacion del Riesgo		Dx. Fecha Dx.

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TELEMEDICINA POR CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2**

Enfermedad Actual: **SE HACE CONSULTA DE TELEMEDICINA SEGÚN LINEAMIENTOS POR MOTIVO DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADA EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID19).**
SE INTERROGAN SIGNOS DE ALARMA Y SE HACE PRE TEST PARA DETECCION DE CASOS PROBABLES DE COVID 19. NO HAY SIGNOS NI SINTOMAS, TAMPOCO NEXO EPIDEMIOLOGICO.
CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON ASA 100 MG DIA + CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS + VALSARTAN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo DiagnÃ³stico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Fecha O. Medicamento : 28/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Fecha O. Medicamento : 28/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Fecha O. Medicamento : 28/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Fecha O. Medicamento : 28/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 ANTES DE ALMUERZO Y CENA**
Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

Fecha O. Medicamento : 28/05/2020 **Post Fechado**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **SE HACE CONSULTA DE TELEMEDICINA SEGÚN LINEAMIENTOS POR MOTIVO DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADA EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID19).**
SE INTERROGAN SIGNOS DE ALARMA Y SE HACE PRE TEST PARA DETECCION DE CASOS PROBABLES DE COVID 19. NO HAY SIGNOS NI SINTOMAS, TAMPOCO NEXO EPIDEMIOLOGICO.
CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON ASA 100 MG DIA + CARVEDILOL 12.5 X2 + ATORVASTATINA 40 MG DIA + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS + VALSARTAN 160 MG/DL CON BUENA ADHERENCIA A FORMULA MEDICA, NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS CARDIOVASCULARES.
MEDICAMENTOS VALSARTAN 160 DESABASTECIDO EN FARMACIA POR LO CUAL SOLICITAN QUE SE MODIFIQUE TEMPORALMENTE FORMULA MEDICA POR MEDICAMENTOS DISPONIBLES,

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

SE DECIDE REMPLAZAR POR LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS SE LE INFORMA AL PACIENTE Y ACEPTA CAMBIOS.
NO SE REPORTAN SIGNOS VITALES POR SER TELEORIENTACION Y NO CONSULTA PRESENCIAL
PLAN: SE LE INFORMA SOBRE EL RIESGO CARDIOVASCULAR Y LAS MEDIDA PREVENTIVAS QUE DEBE TENER, DIETA DASH SE LE DAN EDUCACIONES SOBRE ALIMENTACION BAJA EN GRASA, SAL, HARINAS DULCES, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR CONSUMIR AINES COMO IBUPROFENO, NAPROXENO, DICLOFENACO; CONSUMO DE CARNES ROJAS, HUEVOS Y GRANOS 1 VEX POR SEMANA; MANIFIESTA HABER ENTENDIDO LA EXPLICACION. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES 30 – 60 MINUTOS CADA DIA MINIMO 3 DIAS POR SEMANAS (MANEJAR BICICLETAS, CAMINATAS, AEROBICOS, TROTE), MANEJO DEL ESTRESS, LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA A LOS CONTROL, LA TOMA DE MEDICAMENTOS DEL CONTROL PUNTUAL, NO FUMAR, SIGNOS DE ALARMA ; CONTROL EN 2 MESES
RECOMENDACIONES SEGÚN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD POR EL COVID-19; EVITAR MANIPULACION DE SUPERFICIES INANIMADAS, EVITAR CONTACTO CERCANO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS, USAR TAPABOCAS SI PRESENTA ENFERMEDAD REPIRATORIA, LAVADO DE MANOS CADA 2 – 3 HORAS. SE SUMINISTRA INFORMACIÓN DE CANALES NO PRESENCIALES DISPONIBLES DE MEDICINA INTEGRAL NUEVA EPS Y NUEVA EPS.
SOLICITAR CITA MEDICA EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, DISNEA, ADINAMIA, TOS, ODINOFAGIA Y/O CONTACTO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID19.
SE ENVIA A CORREO GARCESCARMEN 1951@GMAIL.COM

Enviado por Profesional : MARIA ANGELICA CARRIAZO LOZANO Registro: 233527-14 Fecha : 28/04/2020 09:34

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	JORGE ENRIQUE GUTIERREZ ECHEVERRY	Documento de identificación:	6095465
Fecha de Nacimiento:	07/06/1943	Edad:	77 Anos
Municipio de origen:	PLANETA RICA	Municipio de Residencia:	PLANETA RICA
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	1
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NEGRO(A), MULATO(A), AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODESCENDIENTE	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 63 NRO 6 108 B CASTELLANA	Telefono:	320-5686
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(320) 568-6245	Correo electrónico:	NOCORREO@HOTMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: SINDROME CORONARIO SEVERO

Profesional : YULIANA PEREZ ALTAMIRANDA Registro: 6314 Fecha : 01/12/2015

Patológicos: HTA, DIABETES, ACTP MAS STENT 2012, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, EN TRATAMIENTO CON VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1,

Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016

Quirúrgicos: ANGIOPLASTIA MAS COLOCACION DE STENT 2

Profesional : YULIANA PEREZ ALTAMIRANDA Registro: 6314 Fecha : 01/12/2015

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

ANTECEDENTES ALERGICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JAIRO ANDRES URUETA MONZALVO Registro: 3280 Fecha : 08/01/2016

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : ANDERSON JESUS SANTIAGO PANZA Registro: 23003068-14 Fecha : 01/03/2016

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : Mayerlin fernandez vega Registro: 08/1059/08 Fecha : 27/12/2019

PSA: Negativo

Profesional : JAIRO ANDRES URUETA MONZALVO Registro: 3280 Fecha : 08/01/2016

PSA: Negativo

Profesional : ANDERSON JESUS SANTIAGO PANZA Registro: 23003068-14 Fecha : 01/03/2016

PSA: Negativo

Profesional : Mayerlin fernandez vega Registro: 08/1059/08 Fecha : 27/12/2019

Sintomático respiratorio: SI

Profesional : ANDERSON JESUS SANTIAGO PANZA Registro: 23003068-14 Fecha : 23/11/2016

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : YULIANA PEREZ ALTAMIRANDA Registro: 6314 Fecha : 24/01/2020

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : YULIANA PEREZ ALTAMIRANDA Registro: 6314 Fecha : 24/01/2020

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : YULIANA PEREZ ALTAMIRANDA Registro: 6314 Fecha : 24/01/2020

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

ESQUEMA DE VACUNACIÃ“N

Hepatitis A

Sin Registros para la vacuna

Fiebre amarilla

Sin Registros para la vacuna

Vacunas fuera del PAI

Antirrabica

Sin Registros para la vacuna

Hepatitis B del adulto

Sin Registros para la vacuna

Neumococo en adultos

Sin Registros para la vacuna

Influenza para adultos

Biologico	Fecha de Registro	Fecha de AplicaciÃ³n	Edad al Momento de AplicaciÃ³n	Evento Postvacunal	Causa de no VacunaciÃ³n	Lote de Vacuna	Lote de Jeringa	Observaciones
Dosis 1	24/05/2016	23/05/2016	72 aÃ±os	Inflamación local		N3B87		VACUNADA (O) EN MEDICINA INTEGRAL, SEDE NEPS, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE LOS BIOLOGICOS QUE SE LE VAN A APLICAR , LOS POSIBLES EFECTOS QUE PUEDEN OCACIONAR, LA VIGILANCIA DURANTE LAS PRIMERAS 72 HORAS DE HABERSE APLICADO EL BILOLOGICO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBE TENER , LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBEN ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS
Dosis 1	17/08/2017	17/08/2017	74 aÃ±os			V50217019		
Dosis 1	28/05/2019	20/05/2019				T3A93		

FIN IMPRESION DE PAGINA

Sede: UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:3630266813 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42 Sede : UT SOLUCI INTEGRALES MONTERIA

Especialidad : MEDICINA INTERNA

AcompaÃ±ante en la AtenciÃ³n : NO TRAE - TelÃ©fono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CITA CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON HTA, DIABETES, ACTP MAS STENT 2012, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, EN TRATAMIENTO CON VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1,**
TRAE EXAMENES CON: PSA 6.13, BUN 15, CREATININA 1.28, CREATINURIA 895, DEPURACIÓN DE CREATININA 895, DEPURACIÓN CREATININA 48.5 ML/MIN.
VOLUMEN 1500 ML/MIN.
HB 11.8, HTO 34,LEUCOS 5500, PLAQ 182.000
ECO RENALY VIAS URINARIAS CON RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL, PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO, 82 CC.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos:	**No refiere**
Ojos:	**No refiere**
Orl:	**No refiere**
Cuello:	**No refiere**
Cardiovascular:	**No refiere**
Pulmonar:	**No refiere**
Digestivo:	**No refiere**
Genital/Urinario:	**No refiere**
Musc. Esqueltico:	**No refiere**
Neurologico:	**No refiere**
Otros:	**No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **75 Kg** Talla: **166** Indice de Masa: **27.22**

Circunferencia Abdominal (Cms): **84**

Cond. Generales:	**Normal**
Cabeza:	**Normal**
Ojos:	**Normal**
Oidos:	**Normal**
Nariz:	**Normal**
Orofaringe:	**Normal**
Cuello:	**Normal**
Dorso:	**Normal**
Mamas:	**Normal**

CardÃ-aco:	**Normal**
Pulmonar:	**Normal**
Abdomen:	**Normal**
Genitales:	**Normal**
Extremidades:	**Normal**
Neurologico:	**Normal**
Otros:	**Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal:	**I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
* Dx rel-1:	**E149 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION**
* Dx rel-2:	**N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA**
Tipo DiagnÃ³stico:	**Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta:	**No Aplica**
Causa Externa:	**Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON HTA, DIABETES, ACTP MAS STENT 2012, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, SE CONTINUA TRATAMIENTO CON VALSARTAN 160 MG X1, CARVEDILOL 12.5 MG X2, ASA 100 MG X1, ATORVASTATINA 40 MG X1, METOFORMINA 850 MG X3, TAMZULOSINA 0.4 MG X1, SE DA CITA CON UROLOGIA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA**
Enviado por Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**
Enviado por Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 MG (TABLETA) - TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42

Medicamento: **OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA CAP AYUNAS**
Enviado por Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42

MEDICAMENTOS NO POS

Medicamento: **VALSARTAN 160 mg (TABLETA) TABLETAS**

Cantidad: **180**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA MAÑANA**

Enviado por Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42

Medicamento: **TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG (CAPSULA LP) CAPSULA**

Cantidad: **180**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42

Medicamento: **TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG (CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA) CAPSULA**

Cantidad: **180**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ROBERTO C G SAENZ Registro: 231-06, Fecha : 03/02/2016 11:42

FIN IMPRESION DE PAGINA