

Señor

**JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE BRICEÑO - BOYACÁ
E.S.D.**

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO 2023 – 004
DTE.: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
DDO: ALCIBIADES GONZALEZ

ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA AUTO DE MANDAMIENTO DE PAGO.

El suscrito **ALBIBIADES JIMENEZ GONZALEZ**, identificado como aparece bajo mi firma, obrando en mí condición de demandado y **TRINIDAD JIMENEZ BALLARES**, quien es mi hija y hoy apoderada en causa propia, identificada como aparece al pie de la respetiva firma, nos permitimos interponer **RECURSO DE REPOSICIÓN** en contra del auto de mandamiento de pago, librado el pasado 17 de enero de 2023 y 24 de enero de 2023 notificadas personalmente el pasado 08 de marzo de 2023, con base en los siguientes argumentos de orden fáctico y legal:

PRETENSIONES DEL RECURSO DE REPOSICIÓN

La finalidad del presente **RECURSO DE REPOSICIÓN**, es para que las providencias del 17 de enero de 2023 y 24 de enero de 2023 **SEAN REVOCADAS EN SU TOTALIDAD** con base en los siguientes argumentos de orden fáctico y legal, que seguidamente se exponen, que seguidamente se exponen.

PROCEDENCIA DEL RECURSO

Conforme con lo preceptuado por el artículo 318¹ del Código de General del Proceso, en concordancia con lo establecido en el numeral 3 del artículo 442 ibídem, el recurso de reposición es procedente.

FUNDAMENTOS DEL RECURSO

Pretende la entidad demandante por la vía ejecutiva cobrar el saldo de una obligación que, a pesar de existir, deja a un lado las diferentes pólizas y seguros ofrecidos al momento de suscribir el crédito que hoy es objeto de esta acción, pues es de recalcar que si bien llevo más de veinte años trabajando con la Caja Agraria, hoy Banco Agrario, siempre que tramite o refinancie un crédito para agricultura y/o ganadería, nos obligan a adquirir un seguro de vida y contra riesgos agrícolas que se puedan sufrir mediante un seguro agropecuario, montos estos que nos cobran bajo la denominación de otros conceptos pero que al momento en que se presentan dificultades para pago no los tienen en cuenta.

Queremos recalcar que la quiebra en la actividad agrícola deviene no solo de la pandemia sufrida por el Covid 19, sumado las diferentes secuelas y enfermedades posteriores a este virus del cual fui víctima, pues he perdido la visión, la memoria me falla, las articulaciones y la locomoción se me ha visto afectada y no puedo trabajar como venía antes de la pandemia, sin embargo, tengo entendido que el Banco Agrario debe ofrecerme independiente de los seguros que me benefician, unos alivios financieros, de acuerdo a la Ley 2071 de 2020, pero hasta el momento el Banco no me ha ofrecido o comunicado conmigo para exponerme

fórmulas de arreglo o solución a esta crisis.

Por otro lado, revisando mis hijos los papeles entregados en el juzgado, se observa en el documento llamado estado de endeudamiento, que hablan de una garantía Fag, a lo que presumimos es otro seguro que tengo y que tampoco me quiere reconocer el banco.

Es por lo anterior que no pretendo desconocer el saldo de mi deuda, pero requiero que el banco me haga efectivo los seguros por los que me toca pagar ya que no tengo ni la salud ni la posibilidad de pagar en el momento esa obligación, máxime cuando estoy en tratamiento médico con el neurólogo por mi problema de memoria y coordinación, situación que informe en la oficina del banco agrario en la ciudad de Chiquinquirá pero que a la fecha han hecho caso omiso.

SOLICITUD

Por lo anterior, solicito respetuosamente **REPONER** los autos de pasado 17 de enero de 2023 y 24 de enero de 2023 por medio del cual se libró mandamiento de pago en mi contra, por existir pólizas de seguros que cubren la situación de salud y de perdida por la que estoy atravesando.

PRUEBAS

A OFICIAR:

1. Solicitamos se oficie al banco agrario de Colombia al correo notificacionesjudiciales@bancoagrario.gov.co para que allegue los siguientes documentos, los cuales no me quisieron entregar en la oficina así:

- Copia de todos y cada uno de los seguros que he firmado en vigencia de mi vinculo crediticio con esa entidad.
- Copia de todos y cada uno de los documentos radicados a esa entidad en la que he informado mi situación de salud.
- Copia de los tramites adelantados por esa entidad respecto al reclamo de los seguros debido a mi estado de salud y a las pérdidas de los cultivos por la pandemia Covid 19 y por los cambios climáticos.
- Constancia o soporte del banco referente la notificación al suscrito de los beneficios que puedo tener con ocasión de lo dispuesto por la Ley de Alivio Financiero Ley 2071 de 2020.

DOCUMENTALES

Solicitamos al señor Juez se tengan como prueba del estado de salud del suscrito demandado los siguientes documentos:

- Certificación de la Personería Municipal del estado de salud del suscrito ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ.
- Declaración Extra proceso de MARTIN EDILSON JUMENEZ BALLARES donde expresa la situación de salud y económica del suscrito ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ
- Copia de la Historia Clínica de fecha 08/06/2022 del suscrito ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ
- Copia de la Epicrisis de fecha 05/07/2021 del suscrito ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ
- Copia de Ingreso a Urgencia del Hospital San Rafael del 25/04/2022.

Del señor Juez,

Alcibiades Jimenez G.
ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ

CC.: No. 4.063.662 expedida en Briceño

Coadyuvo,

Trinidad Jimenez Ballares
TRINIDAD JIMENEZ BALLARES

CC.: 24.219.503 de Ventaquemada

 <p>PERSONERÍA MUNICIPAL Briceño - Boyacá <i>Ciudadanía y Paz</i></p>	PROCESO GESTIÓN ESTRATÉGICA		PROCEDIMIENTO CERTIFICACIONES EXTERNAS
			FRE-PGE-PCE-14
	MECI-CALIDAD 1000:2014	Versión 01	Página 1 de 1 23-12-2016

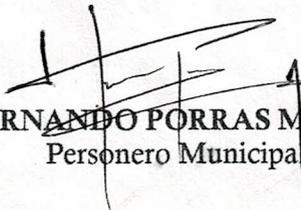
Briceño, 28 de marzo de 2022

EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE BRICEÑO - BOYACA, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y EN ESPECIAL POR LA LEY 136 DE 1994

CERTIFICA

Que el señor ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 4.063.662, expedida en Briceño – Boyacá, con domicilio en la vereda Santa Isabel de este municipio, es una persona adulto mayor, de profesión agricultor y quien actualmente manifiesta encontrarse presentando enfermedades que afectan su visión, movilidad y memoria, situación que le impide asumir obligaciones crediticias vigentes, por encontrarse en incapacidad de pago, al no contar con fuentes de ingresos que le permitan garantizar su cumplimiento, dado que no cuenta con empleo formal, seguridad social o ingresos independientes, sin menoscabo de los necesarios para garantizar su propia subsistencia.

La presente certificación se expide a los veintiocho (28) días del mes de marzo de Dos Mil Veintidós (2022), por solicitud verbal del interesado.


HERNANDO PORRAS MUÑOZ
 Personero Municipal

**DECLARACIÓN EXTRAPROCESO: MARTIN EDILSON JIMENEZ BALLARES****DECRETO NO. 1557 DE 1.989.**

En la ciudad de Chiquinquirá, Departamento de Boyacá, a veintinueve (29) de marzo de dos mil veintidós (2.022), siendo las 10:55 a.m., ante la Suscrita Notaria Primera Encargada del Círculo de Chiquinquirá, mediante resolución 0264 de fecha 28 marzo de 2022, expedida por la alcaldía Municipal, compareció: **MARTIN EDILSON JIMENEZ BALLARES**, bajo la gravedad de juramento lo dispone el Decreto 1557 el 4 de Julio de 1989, Artículo 188 C.G.P y Artículo 269 CPP. Procede(n):

Mi nombre es: **MARTIN EDILSON JIMENEZ BALLARES** identificado con la cédula de ciudadanía número 7.320.516 expedida en Chiquinquirá, de 37 años edad, domiciliado y residente en la vereda palo blanco Municipio de Briceño, Departamento de Boyacá; de estado civil: casado; ocupación: jornalero; grado de estudio: cuarto de primaria, número de teléfono celular: 3118638229; email: ninguno. A sabiendas de la responsabilidad legal que implica jurar en falso, sin tener ninguna clase de impedimento legal ni moral, en forma libre y espontánea y sin ningún apremio

DECLARO

PRIMERO: Que mi papá ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ identificado con la cédula de número 4.063.662, es un adulto mayor de 67 años de edad, su profesión era la agricultura pero ya hace dos (02) años se enfermó, le dio el COVID y se le afecto la visión, la movilidad y la memoria, los cultivos se acabaron y el ganado se vendió para pagar unas obligaciones al banco, actualmente no tienen nada, esto le impide cumplir con obligaciones crediticias, mi papá presenta incapacidad de pago

LA PRESENTE DECLARACIÓN ES CON DESTINO AL BANCO AGRARIO

A PESAR DE HABÉRSELE IMPUESTO LO PERTINENTE DEL DECRETO 2150 DE 1995, SE RECIBE ESTA DECLARACIÓN POR LA INSISTENTE SOLICITUD DEL USUARIO. VALOR DE LOS DERECHOS: 14.600 IVA 2.774 TOTAL DE LA DECLARACION: \$ 17.374

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se firma por los que en ella, intervinieron luego de leída y aprobada por los declarantes:

EL (LA LOS) DECLARAN TE(S):**LA NOTARIA PRIMERA ENCARGADA**

Martin Jimenez B
MARTIN EDILSON JIMENEZ BALLARES

MARTHA INÉS SUAREZ ESPITIA

Notaria 1ª Chiquinquirá



**COMO NOTARIA PRIMERA ENCARGADA DEL CÍRCULO DE CHIQUINQUIRÁ
CERTIFICO:**

Que la anterior declaración fue rendida personalmente **MARTIN EDILSON JIMENEZ BALLARES**, quien(es) es (son) persona(s) idónea(s) y apta (s) para declarar como lo acaba(n) de hacer dentro de la presente diligencia.

Código penal- Artículo 442 "Falso testimonio. Modificado por el artículo 8. Ley 890 de 2004 El que' en actuación judicial o administrativa, bajo gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años" **Código procedimiento penal-** Artículo 288 ". **Obtención de documento público falso.** El que para obtener documento público que pueda servir de prueba, induzca en error a un servidor público, en ejercicio de sus funciones, haciéndole consignar una manifestación falsa o callar total o parcialmente la verdad, incurrirá en prisión de tres (3) seis (6) años"

Chiquinquirá, veintinueve (29) de marzo de dos mil veintidós (2.022)

LA NOTARIA PRIMERA ENCARGADA,



[Handwritten Signature]
MARTHA INÉS SUAREZ ESPITIA

ESPACIO EN BLANCO


ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co
VENTAQUEMADA - BOYACA

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

ORDEN DE SERVICIOS Y CONTRARREFERENCIA

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:02 p.m.

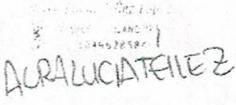
Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

CONSULTA ESPECIALIZADA	Descripción Servicio	Cantidad
Código		
1 890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	1

Observaciones Generales

EPISODIO SINCOPIAL A ESTUDIO- DOLOR TORACICO A ESTUDIO

Firma profesional	Firma paciente o responsable
 Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General 1049628584 RM 1049628584 UPTC	85,657

Salud integral e inclusiva

91,987

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co


ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co
VENTAQUEMADA - BOYACA

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

ORDEN DE SERVICIOS Y CONTRARREFERENCIA

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:02 p.m.

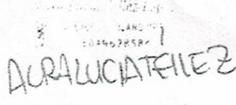
Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

CONSULTA ESPECIALIZADA	Descripción Servicio	Cantidad
Código		
1 890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	1

Observaciones Generales

EPISODIO SINCOPIAL A ESTUDIO- DOLOR TORACICO A ESTUDIO

Firma profesional	Firma paciente o responsable
 Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General 1049628584 RM 1049628584 UPTC	85,657

Salud integral e inclusiva

91,987

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co


ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

E.S.E Centro de salud
Ventaquemada
**ORDEN DE SERVICIOS Y
CONTRARREFERENCIA**

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:04 p.m.

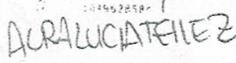
Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

CONSULTA ESPECIALIZADA

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1

Firma profesional	Firma paciente o responsable
 Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General 1049628584 RM 1049628584 UPTC	

85,687

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co


ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

E.S.E Centro de salud
Ventaquemada
**ORDEN DE SERVICIOS Y
CONTRARREFERENCIA**

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:04 p.m.

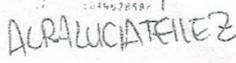
Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

CONSULTA ESPECIALIZADA

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1

Firma profesional	Firma paciente o responsable
 Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General 1049628584 RM 1049628584 UPTC	

85,687

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co





E.S.E Centro de salud
Ventaquemada

ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

**ORDEN DE SERVICIOS Y
CONTRARREFERENCIA**

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:02 p.m.

Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

OTRAS UNIDADES DE APOYO PATOLÓGICO

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	1

Firma profesional

Firma paciente o responsable

Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General
 1049628584
 RM 1049628584
 UPTC

AURA LUCIA TELLEZ

85,598

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co



E.S.E Centro de salud
Ventaquemada

ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

**ORDEN DE SERVICIOS Y
CONTRARREFERENCIA**

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:02 p.m.

Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

OTRAS UNIDADES DE APOYO PATOLÓGICO

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	1

Firma profesional

Firma paciente o responsable

Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General
 1049628584
 RM 1049628584
 UPTC

AURA LUCIA TELLEZ

85,598

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co




ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

E.S.E Centro de salud
Ventaquemada
**ORDEN DE SERVICIOS Y
CONTRARREFERENCIA**

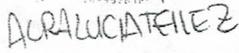
Servicio : Medicina General

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

Fecha - Hora
08/06/2022 02:02 p.m.
 Diagnósticos
I10X, E785, R074, ,

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1

Firma profesional	Firma paciente o responsable
 Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General 1049628584 RM 1049628584 UPTC	

85,570

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co



X


ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

E.S.E Centro de salud
Ventaquemada
**ORDEN DE SERVICIOS Y
CONTRARREFERENCIA**

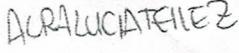
Servicio : Medicina General

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

Fecha - Hora
08/06/2022 02:02 p.m.
 Diagnósticos
I10X, E785, R074, ,

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1

Firma profesional	Firma paciente o responsable
 Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General 1049628584 RM 1049628584 UPTC	

85,570

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co




ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

E.S.E Centro de salud
Ventaquemada

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

ORDEN DE SERVICIOS Y CONTRARREFERENCIA

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:01 p.m.

Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

LABORATORIO CLÍNICO GENERAL

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1
2 903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1
3 904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1
4 906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1

Firma profesional

Firma paciente o responsable

Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General
 1049628584
 RM 1049628584
 UPTC

AURALUCIA TELLEZ

85,543

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co


ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

E.S.E Centro de salud
Ventaquemada

IDENTIFICACION : CC 4063662 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s). ENTIDAD : NUEVA EPS SUBSIDIADO
 PACIENTE : JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ N.I.T : 900156264
 DIRECCION : BARRIO LIBERTADOR AFILIACION : BENEFICIARIO
 TELEFONO : 3103393309 ESTRATO :

ORDEN DE SERVICIOS Y CONTRARREFERENCIA

Servicio : Medicina General

Fecha - Hora

08/06/2022 02:01 p.m.

Diagnósticos

I10X, E785, R074, ,

LABORATORIO CLÍNICO GENERAL

Código	Descripción Servicio	Cantidad
1 903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1
2 903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1
3 904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1
4 906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1

Firma profesional

Firma paciente o responsable

Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General
 1049628584
 RM 1049628584
 UPTC

AURALUCIA TELLEZ

85,543

91,987

Salud integral e inclusiva

Impreso por: Asis v1.0.00 - alxo.com.co





ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3

Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676

www.esecentrodosaludventaquemada.gov.co

VENTAQUEMADA - BOYACÁ

HISTORIA CLINICA

Medicina General

4063662

Identificación: CC 4063662 Fecha Nac.: 02/09/1956 Edad: 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s)
Paciente: JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ Sexo: M
Dirección: BARRIO LIBERTADOR Teléfono: 3103393309

Entidad: NUEVA EPS SUBSIDIADO
Afilación: Beneficiario Nivel : 1

No. Admisión: 91987

Fecha Atención: 08/06/2022 13:42

Finalidad: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS)

- Riesgo 1. Cardio - cerebro - vascular - metabólicas manifiestas I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
- 5. Trastornos psicosociales y del comportamiento F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Motivo de la Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 65 AÑOS ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACUDE A CONTROL, REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL, MALA ADHERENCIA A MEDICACION DE BASE, EN EL MOMENTO REFIERE PACIENTE ASINTOMATICO. NIEGA CEFALEA, NIEGA DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL, NIEGA EDEMAS. DIURESIS+ DEPOSICION+ REFIERE DOLOR TORACICO ASOCIADOS A ACTIVIDAD FISICA INTENSA, REFIERE PRESENTO UN EPISODIO SINCO PAL EN ABRIL. TOS SECA NO CIANOSIS HACE 10 DIAS. ASISTE PARA REVISION DE REPORTE DE PARACLINICOS:

19/05/2022 GLICEMIA PRE 93 COLESTEROL 175 HDL 35, LDL 99 TGD 205, CREAT 0.85 TFG 91,4, URONALISIS SIN PROTEINURIA NI SUGESTIVO DE IVU. HEMOGRAMA NORMAL

17/05/2022 HOLTER RITMO SINUSAL, EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y SUPRAVENTRICULARES AISLADAS DE BAJO GRADO. NO CAMBIOS DE ST. NO PAUSAS MAYORES MAYORES 2.5 SEGUNDAS

18/05/2022 ECOCARDIOGRAMA VI HIPERTROFIA CONCETRICA LEVE SIN TRASTORNO SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD. FEVI 55% DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II. VD TAMAÑO NORMAL, FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. LEVE DILATACION DE AI. VAVULOESCLEROSIS MITROAORTICA LEVE SIN ESTENOSIS. INSUFICIENCIA AORTICA MITRAL Y TRISCUPIDEA LEVE. BAJA PROBABILIDAD DE HTP. NO TROMBOS VEGETACION MASAS O CORTOCIRCUITOS

Revisión por Sistemas

Sintomas generales: NO REFIERE / Dermatológicos: NO REFIERE / Órgano sentidos: NO REFIERE / Hematología-linfático: NO REFIERE / Osteo art. muscular: NO REFIERE / Nervioso: NO REFIERE / Circulatorio: NO REFIERE / Cardiorrespiratorio: NO REFIERE / Gastrointestinal: NO REFIERE / Genitourinario: NO REFIERE / Endocrino: NO REFIERE

Antecedentes Personales

Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA. 08-06-22 14:05

Antecedentes Familiares

Hábitos y Factores de Riesgo

Consumo de Tabaco

¿Es fumador@ o ha fumado? SI No Empezó desde que edad 0 Años Cigarillos al día 0 Años fumando 0
Índice de paquetes año (IPA) 0 Escala de riesgo cáncer de pulmón

Examen Físico

Peso 82.0 Kgs. Talla 176 Cms. IMC 26.47 P. Abd. 115.0

Sobrepeso (Pre-obeso - riesgo)

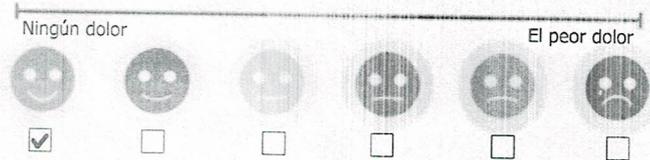
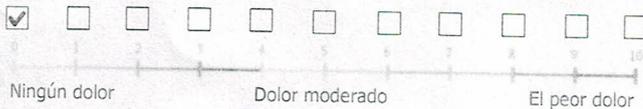
TA 142 / 80 mmhg PAM 101 FC 68 / min. FR 17 / min. Temp. 36.5 °C SaO2 0

Aspecto General: BUENAS CONDICIONES GENERALES Hallazgos> Cabeza y Cuello: MUCOSA ORAL HUMEDA, NORMOCROMICA, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NI MASAS PALPABLES. / Otorrinolaringología: OROFARINGE NORMAL / Cardiopulmonar: TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPASIBLE, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS / Abdomen: BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, NO MASAS NI MEGALIAS. / Pelvis: SIN ALTERACION / Genitourinario: SIN ALTERACION / Extremidades: SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL / Osteoarticular: ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, DOLR A LA MOVILIDAD DE RODILLAS, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE MUSLOS, TELANGIECTASIAS. / Neurológico: ALERTA, ORIENTADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO / Piel: NORMAL

Escala del Dolor

Escala numérica de intensidad del dolor CERO (0)

Escala analógica visual CERO (0)



Diagnósticos

Principal Ingreso	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado repetido
Relacionado No. 1	E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	
Relacionado No. 2	R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	
Relacionado No. 3		

Plan de Cuidado (Conducta, Análisis, Plan de Tratamiento - Signos de alarma o hábitos de vida saludable y autocuidado.)

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIRs, NO SDR, HIDRATADA AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, CIFRAS TENSIONALES ESTADIO 1. SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE (NO INGESTA DE ALCOHOL NI TABAQUISMO, EVITAR EL SEDENTARISMO, REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FISICA DIARIA, ALIMENTACIÓN BALANCEADA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS), SE DAN SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL RECONSULTAR (CEFALEA DE INTENSIDAD FUERTE QUE NO CEDA CON ANALGESIA, DE INICIO SÚBITO O CON PRESENCIA DE ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, SINCOPE, VISIÓN BORROSA, SANGRADO NASAL ABUNDANTE, DOLOR OPRESIVO EN TÓRAX, FIEBRE, TOS CON CIANOSIS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR), ADEMAS ANTE CONTIGENCIA DE COVID 19 SE DA RECOMENDACIONES Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN, RECOMENDACIONES DE LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, EVITAR CONTACTO CON SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, EVITAR CONTACTO CON PERSONAS CONTAGIADAS, EVITAR ASISTIR A



ESE CENTRO DE SALUD VENTAQUEMADA

NIT 820002248-3
Cra. 5 No. 2-35 Tel. (320) 837-8676
www.esecentrodosaludventaquemada.gov.co
VENTAQUEMADA - BOYACA

120

HISTORIA CLINICA
Medicina General
4063662

Identificación: CC 4063662 Fecha Nac.: 02/09/1956 Edad: 65 Año(s), 9 Mes(es) y 6 Día(s)
Paciente: JIMENEZ GONZALEZ ALCIBIADEZ Sexo: M
Dirección: BARRIO LIBERTADOR Teléfono: 3103393309

Entidad: NUEVA EPS SUBSIDIADO
Afilación: Beneficiario Nivel : 1

No. Admisión: 91987

SITIOS DONDE HAYA AGLOMERACION, Y PAISES CIRCULANTES DE COVID 19- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA SOLICITAR VALORACION URGENTE EN CASO DE TOS, FIEBRE > 38°C, FARINGODINIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ESPUTO O FLEMA (AMARILLA O VERDOSA), CANSANCIO O DEBILIDAD. SE EXPLICA DEBE CONTINUAR TRATAMIENTO. CONTROL CON RESULTADOS.. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Meta Terapéutica

Medicación	Descripción del Medicamento - Posología y Frecuencia	Cant.
1	19992496-01 BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG / DOSIS INHALADOR - Dosis: 20 MCG / DOSIS cada 8 horas Vía Inhalada 2 PUFF CADA 8 HORAS	1
2	54570-10 LORATADINA 10 MG TABLETA - Dosis: 10 MG Vía Oral TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	10
3	20062603-15 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA - Dosis: 50 MG Vía Oral TOMAR 1 TABLETA CADA DIA	30

Exámenes Paraclínicos

Exámenes Paraclínicos	Descripción del Medicamento - Posología y Frecuencia	Cant.
1	903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1
2	903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL	1
3	904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1
4	906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
5	871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1
6	893805 ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	1
7	890202-5 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	1
8	890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1
9	901111 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	1
10	901230 Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	1

Firma Profesional

Dra. TELLEZ LOPEZ AURA LUCIA, Medico General
1049628584
RM 1049628584
UPTC

AURALUCATELEZ

Firma Paciente o Responsable

Salud integral e inclusiva



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 4063662	
Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956	
Edad y género: 64 Años, Masculino	
Identificador único: 655370-1	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 1 de 7

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS Fecha y hora de ingreso: 05/07/2021 12:47 Número de ingreso: 655370 - 1
Remitido de otra IPS: No Remitido

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

Paciente de 64 años quien ingresa por sus propios medios por cuadro clínico de 8 días de evolución consistente en malestar general, debilidad generalizada tos seca, mareo, niega dificultad respiratoria, niega anosmia, disgeusia, niega dolor torácico, niega otra sintomatología. Refiere asistió a una droguería en chiquinquirá en donde indicaron manejo con ivermectina, azitromicina, jela y dióxido de cloro. Niega antecedente de administración de vacuna para covid 19, niega contacto estrecho en los últimos 15 días con pacinetes positivos para covid 19. Antecedentes: Patológicos: Niega Quiérgicos: Niega Farmacológicos: Niega Alergicos: Niega Tóxicos: Exposición a combustible de biomasa Familiares: Niega

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: ya anotados.

Examen físico

Inspección General - Inspección general: Normal. Aceptable estado general, alerta, orientado en tres esferas, mucosa oral seca
Cuello: Movil, sin adneopatías, sin ingurgitación yugular
Torax: Normoexpansible, rrsr presnetes sin agregados, rscs rítmicos sin soplos
Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal
Extremidades: Eutroficas sin edema
Neurologico: Sin deficit sensitivo o motro aparente, glasgow 15/15

Signos vitales

PA Sistólica (mmHg): 122, PA Diastólica (mmHg): 67, Presión arterial media (mmHg): 85, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 75, Temperatura (°C): 36.2, SO₂ (Saturación de oxígeno (%)): 76

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	Impresión diagnóstica

Conducta

- Observación
- O₂ por canula nasal para lograr sat mayores a 90%
- Lactato de ringer 60 CC/H
- Dieta hipoglusida
- Acetaminofen 1 gr cada 8 horas
- Dexametasona 6 mg iv
- Salbutamol 2 puff cada 4 horas
- Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas
- Beclometasona 2 puff cada 8 horas
- SS paraclínicos de severidad, pt-pcr sars cov 2, gases arteriales ahora
- SS rx de torax
- Se revalorara con resultados
- CS-ACV

Responsable: BRANDON JOSE PIRAQUIVE MONROY, MEDICO GENERAL, Registro 1032467873, CC 1032467873, el 05/07/2021 14:23

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 13/07/2021

Grupo	Descripción
Patológicos	NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 06/07/2021 09:42
Evolución médica - MEDICINA INTERNA
Subjetivo: ***** Respuesta interconsulta medicina interna*****

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/07/2021 17:06:47



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4063662	
Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956	
Edad y género: 64 Años, Masculino	
Identificador único: 655370-1	Financiador: NUEVA EPS-S

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

MC: "Tengo debilidad y mareo"

Procedente: Ventaquemada

Objetivo: .

EA: Paciente masculino de 64 años de edad sin antecedentes de importancia quien ingresa por sus propios medios por cuadro clínico de 8 días de evolución consistente en malestar general, debilidad generalizada tos seca, mareo, niega dificultad respiratoria, niega anosmia, disgeusia, niega dolor torácico, niega otra sintomatología. Refiere asistió a una droguería en Chiquinquirá en donde indicaron manejo con ivermectina, azitromicina, jela y dióxido de cloro. Niega antecedente de administración de vacuna para covid 19, niega contacto estrecho en los últimos 15 días con pacientes positivos para covid 19.

Antecedentes:

Patológicos: Niega

Quirúrgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Alergicos: Niega

Toxicos: Exposición a combustible de biomasa

Familiares: Niega

Análisis: .

Paciente masculino de 64 años de edad quien ingresa por cuadro de 8 días de evolución consistente en malestar general, debilidad generalizada tos seca, mareo, sin signos de dificultad respiratoria, con desaturación al ambiente y requerimiento de oxígeno suplementario a 2L para saturación mayor a 90%.

Al momento de la valoración estable hemodinámicamente, sin signos de dificultad respiratoria, oximetrías en metas con oxígeno por cánula nasal convencional a 2L/min, alerta, afebril.

Paraclínicos de ingreso con PCR para SARS Cov 2 positiva, hemograma sin leucocitosis, anemia o trombocitopenia, elevación de reactantes de fase aguda y marcadores de severidad levemente elevados, gases arteriales con PAFI de 171, trastorno moderado de la oxigenación.

Se considera paciente con infección respiratoria aguda por Sars cov 2, se decide hospitalizar para manejo y vigilancia.

Dado buen estado general y adecuada evolución clínica se decide traslado a extensión del HUSRT en el hotel hunza, se solicita TACAR de torax.

IDX:

1. Infección por Sars-cov 2 (antígeno positivo 05.07.2021)
2. Trastorno moderado de la oxigenación (Pafi 171)

Plan de manejo: .

- Hospitalizar por Medicina interna
- O2 por cánula nasal para lograr sat mayores a 90%
- Lactato de ringer 60 CC/H
- Dieta hipoglúcida
- Acetaminofen 1 gr cada 8 horas
- Dexametasona 6 mg iv FI: 05.07.2021 D1/10
- Salbutamol 2 puff cada 4 horas
- Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas
- Beclometasona 2 puff cada 8 horas
- CS-ACV.

Justificación de permanencia en el servicio: .

Fecha: 07/07/2021 10:47

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Subjetivo: **** Evolución Medicina Interna ****

Paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

1. Neumonía viral por SARS COV 2 moderado (Ag 05/07/2021)
2. Trastorno de la oxigenación moderada (PAFI 171)

Subjetivo: paciente refiere sentirse bien, con tos ocasional sin expectoración. Sin deterioro del patrón respiratorio, sin dificultad para respirar. Diuresis y deposiciones normales. Tolerando la vía oral.

Objetivo: Paciente hemodinámicamente estable, sin SIRS, sin signos de bajo gasto, sin dificultad respiratoria. Con requerimiento de oxígeno.

Análisis: Paciente masculino de 64 años de edad hospitalizado en contexto de neumonía viral por SARS COV 2 moderado con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a 2 L/min con adecuadas saturaciones. Cuenta con gasimetría con evidencia de trastorno moderado de la oxigenación.

Actualmente hemodinámicamente estable, sin signos de bajo gasto, sin SIRS, sin dificultad respiratoria. Ruidos pulmonares conservados sin agregados pulmonares.

El día de ayer se solicitó TACAR de tórax, sin embargo no se lo han tomado, se revalorará con imagen. Se inician trámites para oxígeno domiciliario. Paciente con adecuada evolución clínica, por lo que continua manejo médico instaurado. Se le explica al paciente la conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4063662	
Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956	
Edad y género: 64 Años, Masculino	
Identificador único: 655370-1	Financiador: NUEVA EPS-S

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: -Hospitalizar por Medicina interna

-O₂ por cánula nasal a 2 L/min

-Lactato de ringer 60 cc/hora

-Dieta hipoglucida

-Acetaminofen 1 gr cada 8 horas

-Dexametasona 6 mg IV (FI: 05. 07. 2021 D3/10)

-Salbutamol 2 puff cada 4 horas

-Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas

-Beclometasona 2 puff cada 8 horas

-CS-ACV.

SS// oxígeno domiciliario

Justificación de permanencia en el servicio: Oxigenoterapia

Fecha: 08/07/2021 10:31

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Subjetivo: **** Evolución Medicina Interna ****

Paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

1. Neumonía viral por SARS COV 2 moderado (Ag 05/07/2021)

2. Trastorno de la oxigenación moderada (PAFI 171)

Subjetivo: paciente refiere sentirse bien, sin deterioro del patrón respiratorio, sin fatiga, sin disnea. Tolerando la vía oral, con diuresis y deposiciones normales.

Se habla con enfermería quienes refieren un pico febril en la noche (38.0°C), sin emesis, sin diarrea, sin otros síntomas asociados. No ha vuleto a presentar nuevos picos febriles.

Objetivo: Paciente hemodinámicamente estable, sin SIRS, sin signos de bajo gasto, sin dificultad respiratoria, sin distermias. Con requerimiento de oxígeno a 1L/min con saturaciones mayores a 90%.

Análisis: Paciente masculino de 64 años de edad hospitalizado en contexto de neumonía viral por SARS COV 2 moderado con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a 1 L/min con adecuadas saturaciones, asociado a trastorno moderado de la oxigenación.

Actualmente hemodinámicamente estable, sin signos de bajo gasto, sin SIRS, sin dificultad respiratoria.

Paciente quien ayer realizó un pico febril, sin emesis, sin dificultad respiratoria, sin otras sintomatología asociada la cual autoresolvió, sin nuevos picos febriles. Cuenta con TACAR con evidencia de atelectasia basal bilatera y opacidades intersticiales con áreas con tendencia a la consolidación.

Hemograma sin leucocitosis, sin neutrofilia y con PCR elevada que se asocia a infección viral por SARS COV 2. Se solicita curva térmica estricta y avisar si presenta nuevos picos febriles.

El día de ayer se solicitó oxígeno domiciliario, sin embargo paciente hoy con saturaciones por encima de 95% con oxígeno a 1 L/min por lo que se intentará realizar el destete de oxígeno y si tolera el destete, se podrá considerar el egreso hospitalario el día de mañana. Continuamos el manejo médico instaurado, se le explica al paciente la conducta médica a seguir quien refiere entender y aceptar.

Plan de manejo: -Hospitalizar

-O₂ por cánula nasal a 1 L/min

-Lactato de ringer 60 cc/hora *** Suspender ***

-Dieta hipoglucida

-Acetaminofen 1 gr cada 8 horas *** Si fiebre o dolor ***

-Dexametasona 6 mg IV (FI: 05. 07. 2021 D4/10)

-Salbutamol 2 puff cada 4 horas

-Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas

-Beclometasona 2 puff cada 8 horas

- Realizar curva térmica estricta

-CS-ACV.

Pendiente: Oxígeno domiciliario (07/07/2021)

Justificación de permanencia en el servicio: Oxigenoterapia

Fecha: 09/07/2021 09:52

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Subjetivo: **** Evolución Medicina Interna ****

Paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

1. Neumonía viral por SARS COV 2 moderado (Ag 05/07/2021)

2. Trastorno de la oxigenación moderada (PAFI 171)

Subjetivo: paciente refiere sentirse bien, sin ahogo, sin dificultad respiratoria, sin deterioro del patrón respiratorio. Niega dolor, niega distermias, niega

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/07/2021 17:06:47



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4063662	
Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956	
Edad y género: 64 Años, Masculino	
Identificador único: 655370-1	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 4 de 7

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

otros síntomas. Diuresis y deposiciones normales, tolerando la vía oral.

Objetivo: Paciente hemodinámicamente estable, sin SIRS, sin signos de bajo gasto, sin dificultad respiratoria, sin distermias. Con requerimiento de oxígeno a 1L/min con saturaciones mayores a 90%.

Análisis: Paciente masculino de 64 años de edad hospitalizado en contexto de neumonía viral por SARS COV 2 moderado con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a 1 L/min con adecuadas saturaciones, asociado a trastorno moderado de la oxigenación.

Actualmente hemodinámicamente estable, sin signos de bajo gasto, sin SIRS, sin dificultad respiratoria. No ha presentado nuevos picos febriles, sin deterioro clínico. El día de ayer se intentó realizar el destete de oxígeno, sin embargo el paciente no lo toleró. Por el momento continuamos hospitalización por requerimiento de oxígeno hasta que tenga oxígeno domiciliario en casa. Se le explica al paciente la conducta médica a seguir quien refiere entender y aceptar.

Plan de manejo: -Hospitalizar

-O2 por cánula nasal a 1 L/min

-Dieta hipoglucida

-Acetaminofen 1 gr cada 8 horas *** Si fiebre o dolor ***

-Dexametasona 6 mg IV (FI: 05. 07. 2021 D5/10)

-Salbutamol 2 puff cada 4 horas

-Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas

-Beclometasona 2 puff cada 8 horas

- Realizar curva térmica estricta

-CS-ACV.

Pendiente: Oxígeno domiciliario

Justificación de permanencia en el servicio: Oxigenoterapia

Fecha: 10/07/2021 09:40

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Subjetivo: **** Evolución Medicina Interna ****

Paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

1. Neumonía viral por SARS COV 2 moderado (Ag 05/07/2021)

2. Trastorno de la oxigenación moderada (PAFI 171)

Subjetivo: paciente refiere sentirse mejor, sin deterioro del patrón respiratorio, sin disnea, sin fatiga. Tolerando la vía oral. Deposiciones y diuresis normales. Sin distermias, sin otros síntomas asociados.

Objetivo: Paciente hemodinámicamente estable, sin SIRS, sin signos de bajo gasto, sin dificultad respiratoria, sin distermias. Con requerimiento de oxígeno a 1L/min con saturaciones mayores a 90%. Sin tolerancia a destete de oxígeno

Análisis: Paciente masculino de 64 años de edad hospitalizado en contexto de neumonía viral por SARS COV 2 moderado con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a 1 L/min con adecuadas saturaciones, asociado a trastorno moderado de la oxigenación.

Actualmente con adecuada evolución clínica, hemodinámicamente estable, sin signos de bajo gasto, sin SIRS, sin dificultad respiratoria, continuamos hospitalización por requerimiento de oxígeno por cánula nasal para saturaciones mayores a 90%, está pendiente que llegue oxígeno domiciliario a la casa. Se le explica al paciente la conducta médica a seguir quien refiere entender y aceptar.

Plan de manejo: -Hospitalizar

-O2 por cánula nasal a 1 L/min

-Dieta hipoglucida

-Acetaminofen 1 gr cada 8 horas *** Si fiebre o dolor ***

-Dexametasona 6 mg IV (FI: 05. 07. 2021 D6/10)

-Salbutamol 2 puff cada 4 horas

-Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas

-Beclometasona 2 puff cada 8 horas

-CS-ACV.

Pendiente: Oxígeno domiciliario

Justificación de permanencia en el servicio: Oxigenoterapia

Fecha: 11/07/2021 07:47

Evolución médica - PERSONAL EN FORMACION

Subjetivo: **** Evolución Medicina Interna ****

Paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

1. Neumonía viral por SARS COV 2 moderado (Ag 05/07/2021)

2. Trastorno de la oxigenación moderada (PAFI 171)

Subjetivo: paciente refiere sentirse bien, sin dificultad respiratoria, sin disnea, sin distermias, sin otros síntomas asociados. Tolerando la vía oral, deposiciones y diuresis normales.

Objetivo: Paciente hemodinámicamente estable, sin SIRS, sin signos de bajo gasto, sin dificultad respiratoria, sin distermias. Con requerimiento de

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/07/2021 17:06:47



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4063662	
Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956	
Edad y género: 64 Años, Masculino	
Identificador único: 655370-1	Financiador: NUEVA EPS-S

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

oxígeno a 1L/min con saturaciones mayores a 90%. Sin tolerancia a destete de oxígeno

Análisis: Paciente masculino de 64 años de edad hospitalizado en contexto de neumonía viral por SARS COV 2 moderado con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a 1 L/min con adecuadas saturaciones.

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, sin signos de bajo gasto, sin SIRS, sin dificultad respiratoria.

Continuamos hospitalización por requerimiento de oxígeno por cánula nasal. Pendiente oxígeno domiciliario para poder dar egreso. Se le explica al paciente la conducta médica a seguir.

Plan de manejo: -Hospitalizar

-O₂ por cánula nasal a 1 L/min

-Dieta hipoglúcida

-Acetaminofen 1 gr cada 8 horas *** Si fiebre o dolor ***

-Dexametasona 6 mg IV (FI: 05. 07. 2021 D7/10)

-Salbutamol 2 puff cada 4 horas

-Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas

-Beclometasona 2 puff cada 8 horas

-CS-ACV.

Pendiente: Oxígeno domiciliario

Justificación de permanencia en el servicio: oxigenoterapia

Fecha: 12/07/2021 09:14

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Subjetivo: .

Evolución Medicina Interna

Paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

1. Neumonía viral por SARS COV 2 moderado (Ag 05/07/2021)

2. Trastorno de la oxigenación moderada (PAFI 171)

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, niega dificultad para respirar, tolerando la vía oral adecuadamente, diuresis y deposiciones positivas.

Objetivo: Paciente en adecuado estado general, alerta afebril hidratado.

Análisis: Paciente masculino de 64 años, hospitalizado en contexto de Neumonía viral por SarsCov2 con prueba positiva del 05/07/2021. En el momento estable clínicamente, normotenso, no taquicárico, con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a bajo flujo con adecuada saturación, por no tolerar destete de oxígeno el día de ayer. Por nuestro servicio continua mismo manejo médico instaurado, a la espera de Oxígeno domiciliario, por lo que el egreso se ha retrasado por responsabilidad de Nueva EPS. Se explica conducta médica a paciente quien refiere entender y aceptar.

Plan de manejo: .

-O₂ por cánula nasal para saturación Mayor que 90%

-Dieta hipoglúcida

-Acetaminofen 1 gr cada 8 horas *** Si fiebre o dolor ***

-Dexametasona 6 mg IV (FI: 05. 07. 2021 D8/10)

-Salbutamol 2 puff cada 4 horas

-Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas

-Beclometasona 2 puff cada 8 horas

-CS-ACV.

-Glucometría 6 am

Pendiente: Oxígeno domiciliario.

Justificación de permanencia en el servicio: A la espera de oxígeno domiciliario por trámites con Nueva EPS

Fecha: 13/07/2021 08:41

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Subjetivo: .

Evolución Medicina Interna

Paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

1. Neumonía viral por SARS COV 2 moderado (Ag 05/07/2021)

2. Trastorno de la oxigenación moderada (PAFI 171)

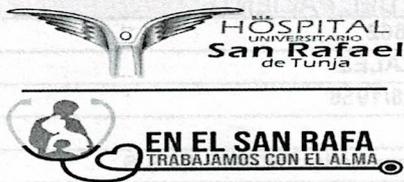
Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, niega dificultad para respirar, tolerando la vía oral, diuresis y deposiciones positivas.

Objetivo: Paciente en adecuado estado general, alerta afebril hidratado, sin signos de dificultad respiratoria o de respuesta inflamatoria sistémica.

Análisis: Paciente masculino de 64 años, hospitalizado en contexto de Neumonía viral por SarsCov2 con prueba positiva del 05/07/2021. En el momento estable clínicamente, normotenso, no taquicárico, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica o de bajo gasto, con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a bajo flujo con adecuada saturación, por no tolerar destete de oxígeno el día de ayer hoy sin signos de dificultad respiratoria, no uso de músculos accesorios. Continua mismo manejo médico instaurado, a la espera de Oxígeno domiciliario, razón por la cual no se ha podido dar egreso por retraso de autorización por parte de su eps Nueva EPS. Se explica conducta médica a paciente quien refiere entender y aceptar.

Plan de manejo: .

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4063662	
Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956	
Edad y género: 64 Años, Masculino	
Identificador único: 655370-1	Financiador: NUEVA EPS-S

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- O2 por canula nasal para saturación Mayor que 90%
- Dieta hipoglucida
- Acetaminofen 1 gr cada 8 horas *** Si fiebre o dolor ***
- Dexametasona 6 mg IV (FI: 05. 07. 2021 D8/10)
- Enoxaparina 40 mg sc día *Nuevo*
- Salbutamol 2 puff cada 4 horas
- Bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas
- Beclometasona 2 puff cada 8 horas
- Terapia respiratoria
- Terapia física
- Glucometría 6 am
- CS-ACV.

Justificación de permanencia en el servicio: Ver analisis

Nota aclaratoria

Fecha: 06/07/2021 10:11

SE SOLICITA TRALAAADO A HUNZA

Firmado por: JOSE RICARDO MORERA AFANADOR, MEDICINA INTERNA, Registro 80726268, CC 80726268

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
J159	NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA	Relacionado	Impresión diagnóstica
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	Principal	Impresión diagnóstica
U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	Relacionado	Confirmado Repetido

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
021601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC	1
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	6
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA GLUCOMETRIA (TIRILLA)	1
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1
871121	RADIOGRAFIA TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	9
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1

Descripción de exámenes	Total
TIEMPO DE PROTROMBINA TP	1
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	1
DIMERO D AUTOMATIZADO	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2
FERRITINA	1
CALCIO AUTOMATIZADO	1
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2
CLORO	1
DESHIDROGENASA LACTICA - LDH	1
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
NITROGENO UREICO - BUN	1
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - TGP-ALT	1
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - TGO-AST	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2

Otros medicamentos

acetaMINOFEN 500 MG TABLETA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4063662	
Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956	
Edad y género: 64 Años, Masculino	
Identificador único: 655370-1	Financiador: NUEVA EPS-S

INFORME DE EPICRISIS**RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO****Otros medicamentos**

atorVASTATINA 20 MG TABLETA
 BECLOMETASONA diproPIONATO 250 MCG/DOSIS solUCION INHALACION
 COLCHicina 0.5 MG TABLETA
 dexaMETASONA (FOSFATO) 8 MG/ML DE BASE SUSPENSION INYECTABLE
 IPRATROPIO bromuRO 20 MCG/DOSIS AEROSOL SOLUCION INHALACION
 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500 ML
 SALBUtamol (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION

Especialidades tratantes MEDICINA INTERNA, TERAPIA RESPIRATORIA

Especialidades interconsultantes MEDICINA INTERNA

Especialidades de apoyo MEDICINA INTERNA, MEDICO GENERAL, MEDICO GENERAL HOSPITALARIO, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico Quirúrgico

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA DE LA ATENCION

Condiciones generales a la salida:

Buen estado general, hemodinámicamente estable.

Medicamentos Ambulatorios:**MEDICAMENTOS**

- BECLOMETASONA diproPIONATO 250 MCG/DOSIS solUCION INHALACION: 2 Puff, Inhalación, CADA 8 HORAS, por 1 mes. A partir del: 2021-07-13
- IPRATROPIO bromuRO 20 MCG/DOSIS AEROSOL SOLUCION INHALACION: 2 Puff, Inhalación, CADA 6 HORAS, por 1 mes. A partir del: 2021-07-13
- SALBUtamol (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION: 2 Puff, Inhalación, CADA 4 HORAS, por 1 mes. A partir del: 2021-07-13

CONSULTAS

- 890366 CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA de MEDICINA INTERNA con el profesional: JOSE RICARDO MORERA AFANADOR para Condición clínica del paciente, realizar en 30 Días , a partir del: 2021-07-13

Unidades de estancia del paciente

INTERNACION, URGENCIAS

Diagnóstico principal de egreso

J80X - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: ESTANCIA GENERAL

Médico que elabora el egreso:

JOSE RICARDO MORERA AFANADOR, MEDICINA INTERNA, Registro 80726268, CC 80726268, el 13/07/2021 16:35

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
 Tipo y número de identificación: CC 4063662
 Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ
 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956
 Edad y género: 65 Años, Masculino
 Identificador único: 655370-2
 Financiado: NUEVA EPS-S



INFORME DE EPICRISIS

Responsable:

[Signature]

SANTIAGO ANDRES PEREZ GALVIS, MEDICO GENERAL, Registro 1049639370, el 25/04/2022, 16:11

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 25/04/2022

Grupo
 Síntomas relacionados con COVID: NO
 Contacto estrecho paciente COVID: NO
 7 días (SI - NO): NO
 Esquema de vacunación COVID (# de dosis, fecha de última aplicación):
 SINOVAC #2 DOSIS ULTIMA 04/03/2021
 Patológicos:
 NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
R074	DOLOR EN EL PECHO - NO ESPECIFICADO	Relacionado	En estudio
R55X	SINCOPE Y COLAPSO	Principal	En estudio
Código CUPS			
871121	RADIOGRAFIA TORAX PA O AP Y LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO		1
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		1
Descripción del procedimiento			
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO CUENTO ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA CUENTO PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO TROPONINA I CUANTITATIVA			
Descripción de exámenes			
CLORO			
NITROGENO UREICO - BUN			
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
Otros medicamentos			
DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE			
LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA			
MEDICO GENERAL			
Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico <input type="checkbox"/> Quirúrgico <input type="checkbox"/>			

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA DE LA ATENCIÓN

Medicamentos Ambulatorios:

MEDICAMENTOS

- LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA - 50 mg. Oral. CADA 12 HORAS, por 30 Días. A partir del: 2022-04-25

CONSULTAS

- 890268 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA DE MEDICO GENERAL con el profesional: SANTIAGO ANDRES PEREZ GALVIS para Condición clínica del paciente, realizar en 1 Cuando tenga resultados, a partir del: 2022-04-25

PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO

- 881202 ECOGARDIOGRAMA TRANSTORACICO: Realizar el: 2022-04-25

- 895001 MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO HOLTER: Realizar el: 2022-04-25

Unidades de estancia del paciente

URGENCIAS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
 Tipo y número de identificación: CC 4063662
 Paciente: ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ
 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/08/1956
 Edad y género: 65 Años, Masculino
 Identificador único: 655370-2
 Financiado: NUEVA EPS-S



INFORME DE EPICRISIS

Servicio de ingreso: URGENCIAS

Remitido de otra IPS: No Remitido

Número de ingreso: 655370 - 2

Fecha y hora de ingreso: 25/04/2022, 14:30

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual
 PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 6 MESES EL CUAL INICIA POSTERIOR A INFECCION POR SARS COV 2, CONSISTENTE EN DOLOR TORACICO CONSTANTE, OPRESIVO, EL CUAL SE EXAGERA HACIENDO 3 DIAS DE SIMILARES CARACTERISTICA Y EL DIA DE HOY POSTERIOR A NOTICIA DE AUMENTO DE DOLOR EL CUAL RE FIERE PACIENTE SE IRRADIA A CABEZA ASOCIADO A ASTENIA ADINAMIA Y EPISODIO SINCOPE DE 10 MINUTOS DE DURACION CON POSTERIOR RECUPERACION DE ESTADO CONSCIENCIA. PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE LEVE DOLOR TORACICO INTENSIDAD 4/10 NO IRRADIADO, Y CEFALEA OPRESIVA DE INTENSIDAD 2/10 Y SENSACION DE MAREO ANTECEDENTES PATOLOGICOS: INFECCION POR SARS COV2 HACE 7 MESES FARMACOLOGICOS: NIEGA OX. NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA ALERGIICOS: NIEGA TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA TRANFUSIONALES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA INMUNOLÓGICOS: SINOVAC #2 DOSIS ULTIMA 04/03/2021

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal.

Examen físico

Inspección General - Inspección general: Anormal. ACEPTABLE ESTADO GENERAL.- ALERTA, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A FEBRIL
 C/IC NORMOCÉFALO. P/INAL. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, OROFARINGE NO CONGESTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL. NO MASAS O ADENOPATIAS
 C/P- TORAX NORMOEXPANSIBLE. NO TIRAJES. RSCS RITMICOS NO SOPLS AUDIBLES, RRSR NO AGREGADOS, PULMONES BIEN VENTILADOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
 ABD. R/SIS PRESENTES: BLANCO, NO DOLOR A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA.
 EXL. EUTROFICAS SIMETRICAS, SIN EDEMA; LLERAS DOLOROSAS 2/3.
 NEUROLÓGICO: ALERTA; CONCIENTE; FUNCIONES SUPERIORES CONSERVADAS, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. FM. 5/5 EN 4. EXT. ROT: +/+/+/+/+

Signos vitales

PA Sistólica (mmHg): 173, PA Diastólica (mmHg): 83, Presión arterial media (mmHg): 119, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 68, Frecuencia respiratoria (Respl/min): 18, SO2 (Saturación de oxígeno) (%): 88, FIO2 (Fracción inspirada de oxígeno) (%): 21

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
R55X	SINCOPE Y COLAPSO	En estudio
Otros diagnósticos de ingreso		
Código	Descripción del diagnóstico	Estado
R074	DOLOR EN EL PECHO - NO ESPECIFICADO	En estudio

Conducta

- OBSERVACION
 - NADA VÍA ORAL
 - DICLOFENAC 75MG IV AHORA
 - LOSARTAN 50MG VO AHORA

SE SOLICITA HEMOGRAMA FUNCION RENAL ELECTROLITOS TROPONINA I SE SOLICITA RX DE TORAX Y TAG DE CRANEO SIMPLE

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 4063662
Paciente:	ALCIBIADES JIMENEZ GONZALEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	01/08/1956
Edad y género:	65 Años, Masculino
Identificador único:	655370-2
Financiador:	NUEVA EPS-S

Página 3 de 3

INFORME DE EPICRISIS

Diagnóstico principal de ingreso
 R55X - SINCOPE Y COLAPSO No
 Remitido a otra IPS:
 Servicio de ingreso: URGENCIAS

Médico que elabora el informe:

SANTIAGO ANDRES PEREZ GALVIS, MEDICO GENERAL, Registro 1049639370, el 25/04/2022 20:00

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 25/04/2022 20:41:45