

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.233.037**

ARMERO CHAVEZ

APELLIDOS

BLANCA ROSARIO

NOMBRES

Blanca Armero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-1970**

BUESACO
(NARINO)

LUGAR DE NACIMIENTO

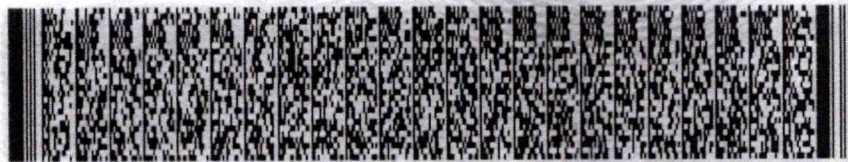
1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-JUL-1997 ILES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2306700-00281862-F-0027233037-20110223

0025881848A 1

33668057



**CENTRO DE SALUD
SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E
NIT.900.126.794-6**

CONTADERO - NARIÑO

**EL SUSCRITO MEDICO DEL CENTRO DE SALUD SAGRADO
CORAZON DE JESUS E.S.E.**

CERTIFICA QUE:

La paciente: BLANCA ROSARIO ARMERO CHAVEZ Identificada con Documento
No: 27.233.037 Expedido en ILES de años de edad

**PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA ANTECEDENTE DE
HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II, OBESIDAD GRADO II EN
MANEJO ACTUAL EN PROGRAMA DE CRONICOS DE NUESTRA INSTITUCION,
QUIEN ES ADHERENTE A TRATAMIENTO MEDICO FORMULADOS QUIEN
REQUIERE CONTROL TRIMESTRAL DE SUS ENFERMEDADES CRONICAS. QUIEN
REQUIERE VIVIR EN ADECUADAS CONDICIONES Y EN UN AMBIENTE TRANQUILO
CON DESCANSO NOCTURNO PARA NO INTERFERIR EN EL MANEJO DE SU
ENFERMEDAD.**

**Para constancia se firma en el Municipio de El Contadero a los VEINTICUATRO
(24) días del mes de NOVIEMBRE del año 2021**

Dra. Monica Almeida G.
Medico General

FIRMA Y SELLO MEDICO



¡Salud con calidad y Oportunidad para todos...!

Calle 5 No.4 - 63 B/ Centro Tel.3174269694 E-mail: centrodesalud@esesagradocorazondejesus-contadero-narino.gov.co

CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codigo de habilitacion 522100176201 Nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

FORMULA MEDICA CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO	Folio No: 28268
Nº HISTORIA: 27233037	Admission No: 793899
IDENTIFICACION: CC27233037	EDAD: 51 Años 0 Mes
EMPRESA: MALLAMAS EPS.	SEXO: Femenino
REGIMEN: Subsidiado	FECHA: 25/05/2021 12:37 p.m.
	TELEFONO: 0
	MUNICIPIO: CONTADERO N
	DIRECCION: EL CONTADERO

GNOSTICO:

I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
 E139-DIABETES MELITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION
 E794-OTRA HIPERLIPIDEMIA
 N599-INECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO

No	Codigo	Descripcion.	Cant	Entregad.	Duracion del Tratamiento:
1	19905499-01	Losartan 50 mg (Tabletas) DOSIFICACION: tomar cada 12 horas 7am/7pm VIA: oral	180-Ciento Ochenta		3meses
2	9813-2	Hidroclorotiazida 25 mg (Tabletas) DOSIFICACION: tomar cada dia 10 am VIA: oral	90-Noventa		3meses
3	43739-4	Gemfibrozil 600 mg (Tabletas) DOSIFICACION: tomar cada dia 8pm VIA: oral	90-Noventa		3meses
4	19905554-13	Metformina 850 mg (Tabletas) DOSIFICACION: tomar despues de desayuno y cena VIA: oral	180-Ciento Ochenta		3 meses
5	19978078-01	Nitrofurantoina 100 mg (tableta o capsula) DOSIFICACION: tomar cada 6 horas por 7 dias VIA: oral	28-VeintiOcho		7 dias

Almeida Guerrero Monica
 ALMEIDA GUERRERO MONICA
 C.C. 523176

PROFESIONAL: ALMEIDA GUERRERO MONICA

Fecha Reciente:

Dispensador:

Validacion Farmaceutica:

REG MEDICO: 523176

Page No:

1

Fecha Impresion: 25/05/2021

InfoSalud Net



Dra. Paola Andrea Sierra Romero

Médico General

R.M. 1085914353

Medicina Preventiva ☺
Certificados Médicos ☺
Retiro de Puntos ☺
Curaciones ☺
Retiro de Jactil ☺
Planificación Familiar ☺

Nombre: Bianca Armero 19 04 22

R/

- Hipertensión ± control después de comida # 3
- Diabetes ± control después de comida # 1
- Colesterol + Botina 1 Tab 1 Tab 90 días x 30 días # 1

Paola

FORMULA MEDICA

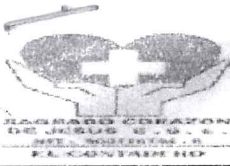
CIUDAD	DIA	MES	AÑO

Paciente:

No. Identificacion:

Rp/

Atorvastatina



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codigo de habilitacion 522100176201 Nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

FORMULA MEDICA CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO Folio No: 34813
No HISTORIA: 27233037 **EDAD:** 51 Años 10 Meses Admision No: 823538
IDENTIFICACION: CC27233037 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3165854286
EMPRESA: MALLAMAS EPS. **FEC. NAC:** 06/04/1970 **MUNICIPIO:** CONTADERO N
REGIMEN: Subsidiado **FECHA:** 28/02/2022 09:54 a.m. **DIRECCION:** OSPINA PEREZ

DIAGNOSTICO:

I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E139-DIABETES MELLITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION
E669-OBESIDAD. NO ESPECIFICADA

No	Codigo	Descripcion.	Cant	Entregad.	Duracion del Tr
1	19965499-11	Losartan 50 mg (Tabletas) DOSIFICAION: tomar cada 12 horas 7am/7pm VIA: oral	180-Ciento Ochenta		3 meses
2	9813-2	Hidroclorotiazida 25 mg (Tabletas) DOSIFICAION: tomar cada dia 10 am VIA: oral	90-Noventa		3meses
3	19909769-5	amlodipino 5mg (Tabletas) DOSIFICAION: tomar cada dia 7pm VIA: oral	90-Noventa		3 meses
4	19905554-13	Metformina 850 mg (Tabletas) DOSIFICAION: tomar 1 tab despues de desayuno , almuerzo y cena VIA: oral	270-Doscientos Setenta		3meses
5	20069305-07	Glibenclamida 5 mg (Tabletas) DOSIFICAION: tomar a tab antes de almuerzo VIA: oral	90-Noventa		3meses

Dra. Monica Almeida G.
Medico General
C.C. 523176

PROFESIONAL: ALMEIDA GUERRERO MONICA

Firma Paciente:

Dispensador:

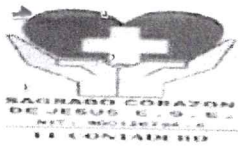
Validacion Fa

REG MEDICO: 523176

Pagina No: 1

Fecha Impresion: 01/03/2022

InfoSalud Net



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E
 codigo de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6
 Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 156557

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO **e.civil:** No Admision: 831082
identificaion: CC27233037 **edad:** 52 Años 1 Mes **FECHA ATENCION:** 26/05/2022 05:59 p. m.
no historia: 27233037 **sexo:** Femenino **telefono:** 3165854286
empresa: MALLAMAS EPS. **fec. nac.:** 06/04/1970 **municipio:** CONTADERO N
DX: E106-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE. CON OTRAS COMPLICACIONES ESPE **direccion:** OSPINA PEREZ

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: SIN DATO **DIRECCION:** X
TELEFONO: 0 **PARENTESCO:**

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO: OSPINA PEREZ ZONA: URBANA **DIRECCION:** OSPINA PEREZ
NIVEL EDUCATIVO: No definido **VIC CONFLICTO ARMADO:** .No **DESEMPLEADO:** . . . No.
NIVEL EDUCATIVO: No definido **VIC CONFLICTO ARMADO:** .No **DESEMPLEADO:** . . . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere **DESPLAZADO:** No **CARCELARIO:** No
RELIGION: **VIC. MALTRATO:** No **MIGRANTE:** No
DISCAPACIDAD: **ABANDONO SOCIAL:** No **TRABAJADORA SEXUAL:** No
GESTACION: No **DESESCOLARIZADO:** No **POBLACION LGTBI:** . . . No
MINAS ANTI PERSONAS:
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR:
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA:
HABITANTE DE CALLE: No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No se tiene Informacion
ETNIA: Ninguno de los anteriores

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE EL PECHO Y LA CABEZA

ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA ATENCION MEDICA PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL POR COVID 19 A PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIABETES E HTA EN MANEJO MEDICO QUIEN ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 7 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD ASOCIADO A SENSACION DE DOLOR PRECORDIAL , MIALGIA Y MALESTAR GENERAL, ADEMÁS REFIERE QUE ESTOS SINTOMAS HAN AUMENTADO DEBIDO A QUE EN EL LUGAR DONDE VIVE TRABAJAN LAS VOLQUETAS DE LA ANI POR EL RUIDO LA PERTUBAN Y NO PERMITEN UN BUEN DESCANSO DURANTE LAS NOCHES NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID POSITIVO.

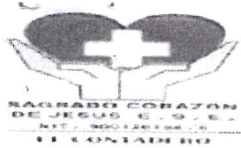
GLUCOMETRIA 270 MG/DL
 TA : 160/105

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: niega DM, enf tiroidea, epilepsia, trans convulsivos, HTA, HT pulmonar, fenilcetonuria, artritis reumatoide, LES, enf renal crónica, enf. C V, trombofilias her. o adq, anemia o de células falciformes, asma, TB, neoplasias o obesidad mórbida
TRAUMATICOS: no refiere
QUIRURGICOS: niega cirugía o intervención para reducción de peso
INMUNOLOGICOS: no refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL: niega enfermedades de transmisión sexual , niega VIH
ALERGICOS: no refiere
FARMACOLOGICOS: niega aparición de efectos secundarios, adecuada experiencia con la medicación, niega utilización de medicamentos como AINES, corticoides, anticonceptivos orales, vasoconstrictores nasales u otra medicación que altere los niveles de presión arterial
TOXICOS: niega tabaquismo, alcoholismo o consumo de sustancias psicoactivas, niega exposición a humo de leña
NUTRICIONALES: paciente refiere alimentación sana y balanceada
VACUNACION: aplicación de influenza anual: proxima aplicacion** aplicación de vacuna contra COVID 19 niega reacciones adversas asociadas a la aplicación de biológico
DESARROLLO: - Hábitos de higiene general, realiza caminata diaria, con adecuados hábitos de descanso y sueño, adecuado manejo del estrés en caso de presentarlos
CRECIMIENTO: Normal
PERINATALES: Normal
OTROS ANTECEDENTES: niega antecedentes nutricionales, niega traumas, niega trastornos mentales, niega trombosis venosa profunda, niega tromboembolismo, niega trastornos de hipercoagulabilidad, niega presentar signos de alarma, niega tratamientos recibidos durante la gestación
OBSERVACIONES: - Hábitos de higiene general, realiza caminata diaria, con adecuados hábitos de descanso y sueño, adecuado manejo del estrés en caso de presentarlos

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES: . . . NO REFIERE
PATOLOGICOS: . . Niega TBC, Niega Diabetes, Niega Hipertensión, (Hipertensión Arterial Crónica, Preeclampsia,



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E
codigo de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6
Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.
CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 156557

No Admision: 831082

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO
identificacion: CC27233037
no historia: 27233037
empresa: MALLAMAS EPS.

e.civil:
edad: 52 Años 1 Mes
sexo: Femenino
fec. nac.: 06/04/1970

FECHA ATENCION: 26/05/2022 05:59 p. m.
telefono: 3165854286
municipio: CONTADERO N
direccion: OSPINA PEREZ

DX: E106-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE. CON OTRAS COMPLICACIONES ESPE

Eclampsia) niega Epilepsia, Niega Gestas Múltiples, niega ITS, niega Dislipidemias, niega Cardiopatías, niega Nefropatía, niega Enfermedad Vasculard, niega Toxo
TOXICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
ALERGICOS: NO REFIERE
OBSTETRICOS: . . NO REFIERE
GINECOLOGICOS: . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

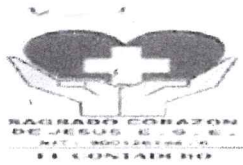
GENERAL: No Refiere
CABEZA: CEFALEA
OJOS: No Refiere
NARIZ: No Refiere
OIDOS: No Refiere
OROFARINGE: No Refiere
CUELLO: No Refiere
RESPIRATORIO: No Refiere
NEUROLOGICO: No Refiere
ENDOCRINO: No Refiere
MUSCULO (ESQUELETICO): DOLOR TORACCICO
HEMATOPOYETICO: No Refiere
LINFORRETICULAR: No Refiere
PSIQUIATRICOS: No Refiere
PIEL Y FANERAS: No Refiere
ARTICULAR: No Refiere
CARDIOVASCULAR: No Refiere
GASTRO - INTESTINAL: No Refiere
GINECOLOGICO: NO REFIERE
UROLOGICO: NO REFIERE
OTROS: DOLOR TORACCICO

SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardiaca: . . 83
Frecuencia Respiratoria: 20
Temperatura: 37.5
Saturacion de Oxigeno. . 95
Presion A Media: 123
Ta de pie: /
Ta acostado: /
Tension Arterial 160/105

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL: ALGICA
PESO: 113
TALLA: 162
IMC: 43.1
SINTOMATICO DE PIEL: no
SINTOMATICO RESPIRATORIO: no
SINDROME FEBRIL: no
SINTOMATICO NERV. PERIF.: no
CABEZA: normocefala con buena implantacion y distribucion pilosa cuero cabelludo sin lesiones
OJOS: parpados sin lesiones apertura palpebral normal conjutivas rosadas pupilas isocoricas normoreactivas , reflejo rojo retiniano normal
FONDO DE OJO: la agudeza visual y fondo de ojo no es posible realizarlo por no tener las condiciones adecuadas (lugar oscuro) de hacerlo
OIDOS: oidos: pabellón auricular limpio no dolor a la traccion del trago conducto auditivo limpio membrana integras,
NARIZ: fosas nasales permeables tabique nasal centrado
BOCA: SECA
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . Sin alteraciones
CUELLO: cuello movil simetrico, no se observan tumorações ni ingurgitacion yugular, no se palpan ganglios, no se auscultan soplors carotideos. se palpa tiroides suave, simétrica y no blanda, se desliza hacia arriba al tragar.
TORAX: torax simetrico normoexpansible, al examen mamario , mamas simetricas no alteracion de tamaño color ni forma no presencia de masas ni adenopatias no dolor no secrecion por pezon
PULMONAR: campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codigo de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 156557

No Admision: 831082

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO

e.civil:

FECHA ATENCION: 26/05/2022 05:59 p. m.

identificaion: CC27233037

edad: 52 Años 1 Mes

no historia: 27233037

sexo: Femenino

telefono: 3165854286

empresa: MALLAMAS EPS.

fec. nac: 06/04/1970

municipio: CONTADERO N

DX: E106-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE. CON OTRAS COMPLICACIONES ESPI

direccion: OSPINA PEREZ

CARDIOVASCULAR: rscsrs, no soplos corazon ritmico
PERFUSION: Sin alteraciones
ABDOMEN: Blando, depresible, no masas ni megalias, no se ausculta soplos periumbilicales, peristaltismo normal, no signos de irritación peritoneal
EXTREMIDADES: moviles, no edema, pulsos periféricos conservados, la inspección de pies no se evidencian heridas, lesiones o sitios de infección, sensibilidad conservada
COLUMNA: A la inspeccion se evidencia Alineada, no se palpan masas, no se palapan deformidades, no dolor a ala palpacion
SISTEMA GENITOURINARIO: . . genitales externos, sin alteraciones, no lesiones
NEUROLOGICO: sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo, no hay deficit motor o sensitivo, no signos meninges o de focalizacion
PIEL: hidratada, sin lesiones, a nivel de rostro no presencia de cloasma, no acne, no hirsutismo, ni vitiligo, no se evidencian ulceras o lesiones infectadas

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL:

Sospecha de Maltrato Fisico: ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera? Paciente responde que NO
 Sospecha de Violencia Sexual ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales? Paciente responde que NO
 Sospecha de Violencia Intrafamiliar: ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? Paciente responde que NO
 Conducta Agresiva o Violenta: ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? Paciente responde NO
 Sintomatología Depresiva: No refiere
 Sintomatología de Ansiedad: No refiere
 Ideas o Intento de Suicida: No refiere
 Consumo de Alcohol Sustancias Psicoactivas: No refiere
 Pensamientos o Ideas Incoherentes: No refiere
 Victima de Desplazamiento No refiere

EXAMEN MENTAL:

Apariencia General. Adecuada presentacion personal, vestimenta limpia y acorde a la ocasion, adecuadas condiciones higieineicas
 Actitud: Colaboradora
 Atencion: Selectiva
 Conciencia: Conciente, en estado de alerta
 Orientacion: Orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona
 Lenguaje: Coherente, claro y comprensible
 Afecto: Normal
 Memoria: Reciente Conservada, Remota Conservada
 Pensamiento: Logico y concreto
 Habito: Normal
 Sueño: Conciliador, 8 horas diarias
 Alimentacion: sin trastorno, 3 comidas principales diarias
 Inteligencia: Promedio para la edad
 Retardo Mental: No presenta
 Introspeccion: Conservado
 Prospeccion: Conservado
 Somatizaciones: No presenta
 Observaciones: Juicio y razonio conservado, comportamiento adecuado, funcioamiento cognoscitvio normal, sensorial y motor normal

ESCALA DE BRADEN:

Percepción sensorial:	4	Sin limitaciones
Exposición a la humedad:	4	Raramente húmeda
Actividad:	4	Deambula frecuentemente
Movilidad:	4	Sin limitaciones
Nutricion	4	Excelente
Riesgo de lesiones cutáneas:	4	

ENCUESTA COVID:



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codigo de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 156557

No Admision: 831082

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO

e.civil:

FECHA ATENCION: 26/05/2022 05:59 p. m.

identificacion: CC27233037

edad: 52 Años 1 Mes

no historia: 27233037

sexo: Femenino

telefono: 3165854286

empresa: MALLAMAS EPS.

fec. nac.: 06/04/1970

municipio: CONTADERO N

DX: E106-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE. CON OTRAS COMPLICACIONES ESPEC

direccion: OSPINA PEREZ

Ha tenido fiebre los últimos 14 días?

No

Ha tenido tos persistente los últimos 14 días?

No

Dificultad respiratoria. (Si/No)

No

Dolor de garganta. (Si/No)

No

Fatiga / Adinamia. (Si/No)

No

Usted tiene algún factor de riesgo como: Mayor de 60 años, trabajador de salud, inmunosuprimido, embarazada, enf crónica u otros. (Si/No)

No

Tiene ira (Si cumple con uno de los criterios indagados marque Si). (Si/No)

No

Ha estado en lugares donde se presentan casos confirmados de COVID-19?

No

Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19?

No

Utiliza permanentemente el Tapa Bocas y realiza lavado de manos frecuentemente?

No

Caso probable Covid-19 (Si cumple con criterios). (Si/No)

No

Remisión en caso probable Covid-19. (Si/No)

No

DIAGNOSTICO INGRESO

E106: DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE. CON OTRAS COMPLICACIONES ESPEC

I10X: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

G442: CEFALEA DEBIDA A TENSION

G470: TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS)

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

TRATAMIENTO

OBSERVACION

CANALZIAR CON SSN 1000 CC PARA 1 HORA

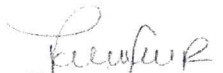
CAPTAPRIL 50 MG ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG ORAL

DIPIRONA 2,5 MG IV AHORA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

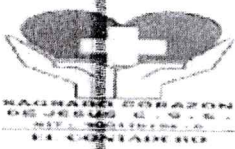
INFORMAR NOVEDADES


Paola Sierra
Medico General
C.C 1085914353

profesional: SIERRA PAOLA ANDREA

especialidad: MEDICINA GENERAL

registro: 1085914353



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codigo de habilitacion 522100176201 Nit: 900126794

Dir. CONTADERO Tel 8180870 - 8180983.

RESULTADO DE LABORATORIO:.

Folio No: 8839

PACIENTE: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO
IDENTIFICACION: CC27233037
No HISTORIA: 27233037
EMPRESA: MALLAMAS EPS.

EDAD: 51 Años 1 Mes
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 06/04/1970

Admision No: 793014
FECHA ATENCION: 19/05/2021 09:17 a.m.
TELEFONO: 3165854286
MUNICIPIO: CONTADERO N
DIRECCION: OSPINA PEREZ

PARCIAL DE ORINA:

EXAMEN FISICO QUIMICO:

COLOR: AMARILLO
ASPECTO: LIG TURBIO
PH: 6.0
DENSIDAD: 1.020

EXAMEN MICROSCOPICO:

CELULAS EPITELIALES . . 1-5
BACTERIAS +++
LEUCOCITOS 0-1

QUIMICA:

PARAMETRO:	RESULTADO mg/dl	VAL REFERENCIA:
GLICEMIA BASAL:	.194 CONFIRMADO	70 - 105 mg/dl Niños: 30-90 mg/dl
CREATININA:	.0.89	H:0.9 .1.3 mg/dl F:0.6 - 1.1 mg/dl Niños
0.3-0.8 mg/dl		
COLESTEROL TOTAL:	.274	Hasta 200 mg/dl
TRIGLICERIDOS:	.290	Hasta 200 mg/dl
COLESTEROL HDL:	.51	> 35 mg/dl
COLESTEROL VLDL:	.58	< 40 mg/dl
COLESTEROL LDL:	.165	< 140 mg/dl

CUADRO HEMATICO

PARAMETRO:	RESULTADO mg/dl	VAL REFERENCIA:
HEMATOCRITO:	50	39 - 51%
HEMOGLOBINA:	16.6	12,5 - 17,0 g %
LEUCOCITOS:	5.2	4.300 - 10.000 / mm3
NEUTROFILOS:	5.800	46 - 72 %
LINFOCITOS:	48	20 - 47 %
MONOCITOS:	0	1 - 6 %
EOSINOFILOS:	02	0 - 5 %



MEDICO:	BAUTISTA ORTIZ HINGRID YURLEY
ESPECIALIDAD:	BACTERIOLOGIA
REG MEDICO:	1090371225



clínica las
LAJAS

SOCIEDAD LAS LAJAS S.A.S.

CARRERA 6 NRO 24 122 - (092)7253750

Nit 837000974-5

HISTORIA CLINICA URGENCIAS

No. H. C.	27233037 - 815608 - URG25262	Fecha Ingreso	01/06/2021 17:49	Fecha Egreso	01/06/2021 21:55
-----------	------------------------------	---------------	------------------	--------------	------------------

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO	DOC. ID.	CC27233037
LUGAR NAC.	BUESACO (N) (Nariño)	FEC. NAC.	06/04/1970
E. CIVIL	CASADO (A)	EDAD	51 Años
OCUPACIÓN	NO APLICA (MENOR, AMA CASA, JUBILADO, ETC)	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	CONTADERO (N) (Nariño)	BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	OSPINA PEREZ	TELÉFONO	3165854286
ESTRATO	AFILIADO	GS - RH	O+
ACUDIENTE	CARLOS CORAL	TELÉFONO	EL MISMO
PARENTESCO	ESPOSO (A)	REGIMEN	SUBSIDIADO
EMPRESA	MALLAMAS EPS INDIGENA SUBSIDIADO	TRIAGE	3
ETNIA	MESTIZO	G. POBLACIONAL	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	BASICA PRIMARIA	EPS	MALLAMAS EPS INDIGENA NIT 837000084-5
DISCAPACIDAD	NINGUNO	ORIENTACION SEXUAL	

MOTIVO CONSULTA	TENGO DOLOR DE CABEZA DOLOR EL PECHO Y ESCALOFRIO (GLUCOMETRIA 148)
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS, HTA Y DISLIPIDEMIA, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA HALOCRANEANA DE INTENSIDAD 7/10 EN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS EN UNA OCASIONES, DISCONFORT TORACICO Y DOLOR EN EPIGASTRIO, REFIERE ASISTIR A PRIMER NIVEL DONDE MANEJAN CON ANALGESIA SIN MEJORIA POR LO CUAL CONSULTA PARA LA REVISION DE PACIENTE SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS Y SE CUMPLE CON EL PROTOCOLO PARA LA PROTECCION DEL RIESGO BIOLÓGICO NIEGA CONTACTO CON PACIENTE COVID-19

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : NO SIGNOS DE LEPROA
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : DISCONFORT TORACICO
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : NIEGA SER VICTIMA DE ABUSO SEXUAL, FISICO O EMOCIONAL, NIEGA EXPOSICION A ZONA ENDEMICA, NO CONSUMO DE SPA, ADECUADO MANEJO DEL STREES, NO ENFERMEDADES MENTALES
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : CEFALEA	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS	HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, OBESIDAD MORBIDA, 22/07/2019
QUIRÚRGICOS	NO REFIERE, 22/07/2019
MEDICAMENTOS EN USO	NO SABE, 22/07/2019
MEDICAMENTOS EN USO	LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, METFORMINA 850 MG DIA, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA, GEMFIBROZILLO CADA DIA 01/06/2021
FAMILIARES	Negativo
PERSONALES (ESTILOS DE VIDA)	Negativo
VACUNAS	Negativo
SISTÉMICOS	Negativo
ALÉRGICOS	NO REFIERE, 22/07/2019
GINECOLÓGICOS O URINARIOS	Negativo
CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	Negativo

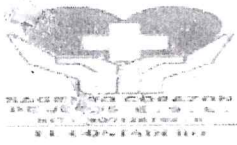
ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS

G:	6	P:	5	C:	0	A:	1	V:	5	M:	0	F. U. M.:	10/07/2019	F. U. P.:	20/04/1981
EMBARAZOS PREVIOS Y RN															
RN Ultimo	RN		Fecha Ultimo			Complicaciones RN	NO								
Edad Menarquia (años):	13	Numero compañeros sexuales último año:	1	VIH-SIDA	NO	Edad Sexarca	15								
Ciclos irregulares	NO	Tratamiento infertilidad	NO	Tipo tratamiento											
Patrón ciclos	28 X 3	Flujo vaginal	NO	Enfermedad transmisión sexual	NO	Cuales									
Consejería	NO	Fecha		Planificación	NO	Método		Suspendido	NO	Fecha					
Realizo Citología	NO	Fecha		Fecha Ultima Citología		Resultado		No Realizado		Conducta					
Realizo Mamografía	NA	Fecha Toma		Fecha Resultado		Resultado		No Realizado		Conducta					

T. A	160/100	PULSO	86	F RES	20	T°	37.4	PESO	110	TALLA	154	PC	0	SP02	92	IMC	46.38	RCV		
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	NO	SINTOMÁTICO DE PIEL	NO	SSNP	NO	PAM	120													
E. GENERAL	ALGICO																			
GLASGOW	15			ESCALA DEL DOLOR	1															

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : NORMOCEFALA, NO HEMATOMAS, NO LESIONES, CUERO CABELLUDO SIN SIGNOS DE INFECCION O LESIONES.	11. ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE, CON DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, PERISTALTISMO CONSERVADO
2. OJOS : PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, PÁRPADOS NORMALES, NO EDEMAS, NO INFECCIONES, NO SECRECIONES, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS.	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : OIDOS LIMPIOS, NO SECRECION, NO SUPURACION NI	13. TACTO RECTAL : Normal



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codigo de habilitacion 522100176201 Nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO Folio No: 15742
No HISTORIA: 27233037 **EDAD:** 51 Años 1 Mes Admision No: 793899
IDENTIFICACION: CC27233037 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3165854286
EMPRESA: MALLAMAS EPS. **FEC. NAC:** 06/04/1970 **MUNICIPIO:**
REGIMEN: Subsidiado **FECHA:** 25/05/2021 12:58 p.m. **DIRECCION:** OSPINA PEREZ

DIAGNOSTICOS:

Z123-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA
E139-DIABETES MELLITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION
N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO

No	Codigo	Descripcion	Cant	Observaciones
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA. (BILATERAL)	1	

Dra. Monica Almeida G.
Medico General
C.C. 11221123

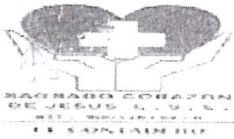
MEDICO: ALMEIDA GUERRERO MONICA

FIRMA DEL PACIENTE:

REG MEDICO: 523176

Fecha Impresion: 03/06/2021

InfoSalud Net

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD: 15742

FECHA: 25/05/2021

HORA: 12:58 p.m.

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Razon Social: CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E Nit: 900126794-6

Codigo: 522100176201 Direccion Prestador: CONTADERO

Telefono: 8180870 - 8180983 Departamento: Nariño Municipio: CONTADERO N

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador)

Nombre: MALLAMAS EPS. Codigo: Admision No: 793899

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: ARMERO 2do Apellido: CHAVEZ 1er Nombre: BLANCA 2do Nombre: ROSARIO

Fecha de Nacimiento: 06/04/1970 12:00:00a.l. 51 Años 1 Mes Sexo: Femenino

Tipo de Documento: CC No. Documento: CC27233037

Direccion Residencia: OSPINA PEREZ Telefono: 3165854286

Departamento: Nariño 52 Municipio:

Telefono Celular: no tiene Correo Electronico: no tiene

Cobertura: Regimen Subsidiado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion: Enfermedad General Tipo de Servicios Solicitados: Servicios Electivos Cama:

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion: Servicio: Prioridad: Prioritaria

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS Cantidad Descripcion

876802 1 XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA. (BILATERAL)

JUSTIFICACION CLINICA

tamizaje para cancer de mama

IMPRESION DIAGNOSTICA

Z123-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA

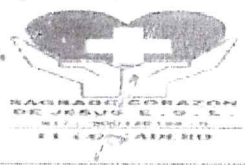
E139-DIABETES MELLITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION

N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO

INFORMACION DDE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien Solicita: ALMEIDA GUERRERO MONICA Telefono: 3178539690

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL Telefono Celular: 3178539690



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codiao de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 112852

No Admision: 793899

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO

e.civil:

FECHA ATENCION: 25/05/2021 12:42 p.m.

identificaiion: CC27233037

edad: 51 Años 1 Mes

no historia 27233037

sexo:Femenino

telefono: 3165854286

empresa: MALLAMAS EPS.

fec. nac.:06/04/1970

municipio: CONTADERO N

DX: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

direccion: OSPINA PEREZ

INFORMACION GENERAL:

INSTITUCION : SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E. EICIPIO : CONTADERO N
ESPECIALIDAD : NUTRICION NIVEL : Nivel 2
TIPO DE REMISION: PRIORITARIO
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: consulta externa
DIAGNOSTICO PAL.: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DIAGNOSTICO REL : E139 DIABETES MELLITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION

IMPRESION DIAGNOSTICA:

hipertension arterial - diabetes mellitus- obesidad

CAUSA DE LA REMISION:

Paciente con diagnsotico de hipertension arterial al momento con cifras tensionales fuera de metas por tanto se ingresa a programa de conicos , en quien se identifica riesgo cardiovascular alto calculado mediante puntuación de FRAMINGHAN y tasa de filtración glomerular calculada mediante formula COCKCROFT - GAULT con resultado mayor de 60 ml/ min /1.73 m2 y con cociente albuminuria /creatinuria positivo, estudio de función renal, paciente con patologia renal crónica a estudio indeterminada al momento hasta complementar los laboratorios, con reporte de hipertrigliceridemia, infeccion d evias urniarias , diabetes mellitus tipo ii por valores de glicemia en 2 dias en ayunas y postprandial elevados en atencion por urgencias , quien requiere valoracion por nutricionista para establecer plan dietario

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 25/05/2021 12:17:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:

MODALIDAD DE ATENCION POR VISITA DOMICILIARIA POR EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19 SEGÚN RESOLUCION 521 DEL

2020 PACIENTE CLASIFICADO EN GRUPO 3

" ME HICIERON UN AFINAMIENTO DE TA "

- Hemoclasificacion: 0+
- Grupo poblacional: ninguno
- Condición de vulnerabilidad: ninguno
- Paciente en condición de abandono: no
- Procedencia: rural
- Dirección: ospina perez
- Fecha de ingreso al programa de crónicos: 25/05/2021
- Numero de control en este año: 1
- Ultima valoración en nivel primario: ingreso a programa

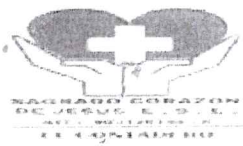
Se realiza y registra interrogatorio sobre aislamiento preventivo, usted presenta alguno de estos síntomas? tos , fiebre, dificultad respiratoria, malestar general, cefalea, perdida del olfato o gusto, rinorrea, otro frente a lo cual refiere ninguno

Se realiza visita domiciliaria con medidas de protección personal, overol, gorro, guantes, tapabocas quirurgico, visor , bata desechable .monógamas. Equipo de bioseguridad recomendado por la OMS para manejo de prevención de enfermedad de covid 19.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente de 51 años de edad en quien se solicita afinamiento de ta con cifras ten sionales muy elevadas con maximo pico en crisis hipertensiva de 180/100 con pomedio de cifras tensionales durante 5 dias 164/98 quien refiere al momento sentirse en adecuadas condiciones niega sintomas asociados como cefalea, epistaxis, tinitus, palpitaciones, mareo, alteraciones visuales, nerviosismo, insomnio, fatiga signos de focalización , no presenta alza térmica, no presenta edema en pies, no presenta dolor torácico, niega disnea, niega dificultad respiratoria o tos, tolera adecuadamente la vía oral, niega provenir de área endémica , niega enfermedades de salud mental, niega ser víctima de abuso sexual o maltrato fisico, niega hospitalizacione, paciente inicia ingreso al servicio de urgencias el 13-05/2021 por dolor de cabeza y vomito en donde encontraron ciris hipertensiva y formularon losartab tab 50 mg cada 12 horas con normalizacion de cifras al momento en 110/70.

se interroga paciente si se encuentra en aislamiento por COVID 19, quien refiere indicar que no en el momento, niega contacto estrecho con pacinete diagnsnoticado con COVID 19



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E
 codigo de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6
 Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 112852

No Admision: 793899

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO

e.civil:

FECHA ATENCION: 25/05/2021 12:42 p.m.

identificaiion: CC27233037

edad: 51 Años 1 Mes

no historia 27233037

sexo: Femenino

telefono: 3165854286

empresa: MALLAMAS EPS.

fec. nac::06/04/1970

municipio: CONTADERO N

DX: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

direccion: OSPINA PEREZ

CA CERVIX: No refiere
 ALERGICOS: no reifere
 QUIRURGICO: Niega cirugias vasculares
 TOXICOS: niega tabaquismo, alcoholismo o consumo de sustancias psicoactivas
 OCUPACIONALES: No Refiere
 COMPLICACION LESION DE ORGANOS: No Refiere
 VACUNACION: no recuerda aplicación de influenza anual por lo cual se refiere a programa de vacunación para que realicen verificación
 FARMACOLOGICOS: niega haber tomado en el ultimo años los siguientes medicamentos: isotrenitoina, IECAS, ARAII, estatinas, androgenos/testosterona, derivados cumarinicos, fenitoina, aminoglicosidos, tetraciclina, acido valproico, otros medicamentos, medicamenos no tra
 HOSPITALIZACIONES: No Refiere en el ultimo trimestre
 OTROS NUTRICIONALES: SE INDAGA PACIENTE ACERCA DE SUS HABITOS ALIMENTICIOS REFIERE TENER 3 COMIDAS EN EL DIA DESAYUNO ALMUERZO Y CENA LOS CUALES COMPARTE CON SU FAMILIAR, REFIERE CONSUMIR ALIMENTOS TALES COMO FRUTAS Y VERDURAS OCASIONALMENTE, REFIERE CONSUMIR
 OBSERVACIONES: No presenta síntomas como cefalea, alteraciones visuales, palpitaciones, niega preeclampsia, eclampsia.

SIGNOS VITALES

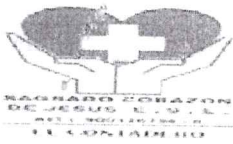
FECHA: 25/05/2021 12:17:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA: . . . 70
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20
 TEMPERATURA: 36.5
 TA SENTADO: 110/60
 TA DE PIE: 110/70
 TA ACOSTADO: 110/70
 PRESION A MEDIA: 83
 OBSERVACIONES: ta dentro de metas con tratamiento iniciado en urgencias

EXAMEN FISICO

FECHA: 25/05/2021 12:17:00 p.m.

ASPECTO GENERAL: Paciente en adecuada condicioens generales , alerta, activo , colaborador durante el interrogatorio, adecuada presentacion personal
 PESO: 90
 TALLA: 160
 IMC: 35.2
 PESO ANTERIOR: 90
 CABEZA: normocefala con buena inplantacion y distribucion pilosa cuero cabelludo sin lesiones
 SISTEMA BUCOFARINGEO. labios rosados, no evidencia de lesiones y comisura labial sin lesiones, mejillas sin alteración, encías sin inflamación ni signos de infección, dientes en adecuado estado uso de protesis dental removible, área retro molar normal, piso de boca normal, superficies ventral normal y dorsal de la lengua normal , paladar duro y blando sin alteraciones ni presencia de masas ni abscesos y la orofaringe no congestiva , no presencia de masas ocupantes a nivel de su luz, amígdalas normales, músculos maseteros funcionales, pterigoideos funcionales y temporales sin espasmo, no presencia de crepitación o dolor a la palpación
 PUPILAS: isocoricas normoreactivas a a la luz, reflejo consensual y fotomotor normal
 NARIZ: fosas nasales permeables tabique nasal centrado
 BOCA: Normal
 CUELLO: cuello movil simetrico, no se observan tumoraciones ni ingurgitacion yugular, no se palpan ganglios, no se auscultan soplors carotideos. se palpa tiroides suave, simétrica y no blanda, se desliza hacia arriba al tragar.
 TORAX: torax simetrico normoexpansible, al examen mamario , mamas simetricas no alteracion de tamaño color ni forma no precencia de masas ni adenopatias no dolor no secrecion por pezón
 PULMONAR: campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
 CARDIOPULMONAR: Precordio Normodinamico, No se ausculta Soplos, con ruidos cardiacos ritmicos, no arritmias, no galopes o impulso apical
 ABDOMEN: Blando, depresible, no masas ni megalias, no se ausculta soplos periumbilicales, peristaltismo normal, no signos de irritación peritoneal
 PERIMETRO ABDOMINAL: 110
 CADERA: 136
 INDICE CINTURA CADERA8

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD: 15737

FECHA: 25/05/2021

HORA: 12:39 p.m.

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Razon Social: CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E Nit 900126794-6
Codigo 522100176201 Direccion Prestador CONTADERO
Telefono 8180870 - 8180983 Departamento Nariño Municipio CONTADERO N

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador)

Nombre MALLAMAS EPS. Codigo Admision No: 793899

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido ARMERO 2do Apellido CHAVEZ 1er Nombre BLANCA 2do Nombre ROSARIO
Fecha de Nacimiento 06/04/1970 12:00:00a. 51 Años 1 Mes Sexo Femenino
Tipo de Documento CC No. Documento CC27233037
Direccion Residencia OSPINA PEREZ Telefono 3165854286
Departamento Nariño 52 Municipio
Telefono Celular no tiene Correo Electronico no tiene
Cobertura Regimen Subsidiado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion Enfermedad General Tipo de Servicios Solicitados Servicios Electivos Cama
Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion Servicio Prioridad Prioritaria
Manejo Integral segun Guia de

Codigo CUPS	Cantidad	Descripcion
890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

JUSTIFICACION CLINICA

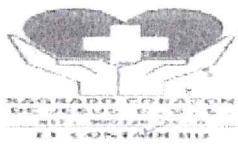
Paciente con diagnstico de hipertension arterial al momento con cifras tensionales fuera de metas por tanto se ingresa a programa de conicos, en quien se identifica riesgo cardiovascular alto calculado mediante puntuacion de FRAMINGHAN y tasa de filtracion glomerular calculada mediante formula COCKCROFT - GAULT con resultado mayor de 60 ml/ min /1.73 m2 y con cociente albuminuria /creatinuria positivo, estudio de funcion renal, paciente con patologia renal cronica a estudio indeterminada al momento hasta complementar los laboratorios, con reporte de hipertrigliceridemia, infeccion de vias urinarias, diabetes mellitus tipo ii por valores de glicemia en 2 dias en ayunas y postprandial elevados en atencion por urgencias, quien requiere valoracion por medicina interna por ingreso a programa y diagnstico de hipertension, valoracion por nutricionista para establecer plan dietario, valoracion por psicologia para vigilancia de salud mental en pacientes con enfermedades cornicas y valoracion por odontologia para vigilancia de salud oral, se solicita cocinete albuminuria/creatinuria y electrocardiograma en cumplimiento de la resolucion 4003 y se inicia manejo antihipertensivo para control de cifras tensionales. se explican clarame nte estilos de vida saludables

IMPRESION DIAGNOSTICA

I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E139-DIABETES MELLITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION
N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO

INFORMACION DDE LA PERSONA QUE SOLICITA


Nombre de quien Solicita ALMEIDA GUERRERO MONICA Telefono 3178539690
Cargo o Actividad MEDICINA GENERAL Telefono Celular 3178539690

**CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E**

codigo de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 112849

No Admision: 793899

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO**e.civil:****FECHA ATENCION:** 25/05/2021 12:40 p.m.**identificaiion:** CC27233037**edad:** 51 Años 1 Mes**no historia:** 27233037**sexo:** Femenino**telefono:** 3165854286**empresa:** MALLAMAS EPS.**fec. nac.:** 06/04/1970**municipio:** CONTADERO N**DX:** I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**direccion:** OSPINA PEREZ**INFORMACION GENERAL:**

INSTITUCION : SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.EICICIO : CONTADERO N
ESPECIALIDAD : MEDICINA INTERNA NIVEL : Nivel 2
TIPO DE REMISION: PRIORITARIO
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: consulta externa
DIAGNOSTICO PAL.: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DIAGNOSTICO REL : E139 DIABETES MELLITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION

IMPRESION DIAGNOSTICA:

hipertension arterial - diabetes mellitus de novo - obesidad- dislipidemia

CAUSA DE LA REMISION:

Paciente con diagnóstico de hipertensión arterial al momento con cifras tensionales fuera de metas por tanto se ingresa a programa de conicos , en quien se identifica riesgo cardiovascular alto calculado mediante puntuación de FRAMINGHAN y tasa de filtración glomerular calculada mediante formula COCKCROFT - GAULT con resultado mayor de 60 ml/ min /1.73 m2 y con cociente albuminuria /creatinuria positivo, estudio de función renal, paciente con patología renal crónica a estudio indeterminada al momento hasta complementar los laboratorios, con reporte de hipertrigliceridemia, infección de vías urinarias, diabetes mellitus tipo ii por valores de glicemia en 2 dias en ayunas y postprandial elevados en atencion por urgencias , quien requiere valoración por medicina interna por ingreso a programa y diagnóstico de hipertension arterial y diabetes mellitus de novo

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 25/05/2021 12:17:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:

MODALIDAD DE ATENCION POR VISITA DOMICILIARIA POR EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19 SEGÚN RESOLUCION 521 DEL

2020 PACIENTE CLASIFICADO EN GRUPO 3

" ME HICIERON UN AFINAMIENTO DE TA "

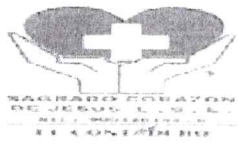
- Hemoclasificación: 0+
- Grupo poblacional: ninguno
- Condición de vulnerabilidad: ninguno
- Paciente en condición de abandono: no
- Procedencia: rural
- Dirección: ospina perez
- Fecha de ingreso al programa de crónicos: 25/05/2021
- Numero de control en este año: 1
- Ultima valoración en nivel primario: ingreso a programa

Se realiza y registra interrogatorio sobre aislamiento preventivo, usted presenta alguno de estos síntomas? tos , fiebre, dificultad respiratoria, malestar general, cefalea, perdida del olfato o gusto, rinorrea, otro frente a lo cual refiere ninguno

Se realiza visita domiciliaria con medidas de protección personal, overol, gorro, guantes, tapabocas quirurgico, visor, bata desechable .monógamas. Equipo de bioseguridad recomendado por la OMS para manejo de prevención de enfermedad de covid 19.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente de 51 años de edad en quien se solicita afinamiento de ta con cifras tensionales muy elevadas con maximo pico en crisis hipertensiva de 180/100 con promedio de cifras tensionales durante 5 dias 164/98 quien refiere al momento sentirse en adecuadas condiciones niega sintomas asociados como cefalea, epistaxis, tinitus, palpitaciones, mareo, alteraciones visuales, nerviosismo, insomnio, fatiga signos de focalización , no presenta alza térmica, no presenta edema en pies, no presenta dolor torácico, niega disnea, niega dificultad respiratoria o tos, tolera adecuadamente la vía oral, niega provenir de área endémica , niega enfermedades de salud mental, niega ser victima de abuso sexual o maltrato fisico, niega hospitalizaciones, paciente inicia ingreso al servicio de urgencias el 13-05/2021 por dolor de cabeza y vomito en donde encontraron ciris hipertensiva y formularon losartab tab 50 mg cada 12 horas con normalizacion de cifras al momento en 110/70. se interroga paciente si se encuentra en aislamiento por COVID 19, quien refiere indicar que no en el momento, niega contacto estrecho con paciente diagnosticado con COVID 19



CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E

codigo de habilitacion 522100176201 nit: 900126794-6

Dir. CONTADERO Tel. 8180870 - 8180983.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 112849

No Admision: 793899

paciente: ARMERO CHAVEZ BLANCA ROSARIO

e.civil:

FECHA ATENCION: 25/05/2021 12:40 p.m.

identificaión: CC27233037

edad: 51 Años 1 Mes

no historia 27233037

sexo:Femenino

telefono: 3165854286

empresa: MALLAMAS EPS.

fec. nac::06/04/1970

municipio: CONTADERO N

DX: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

direccion: OSPINA PEREZ

CA CERVIX: No refiere
 ALERGICOS: no reifere
 QUIRURGICO: Niega cirugias vasculares
 TOXICOS: niega tabaquismo, alcoholismo o consumo de sustancias psicoactivas
 OCUPACIONALES: No Refiere
 COMPLICACION LESION DE ORGANOS: No Refiere
 VACUNACION: no recuerda aplicación de influenza anual por lo cual se refiere a programa de vacunación para que realicen verificación
 FARMACOLOGICOS: niega haber tomado en el ultimo años los siguientes medicamentos: isotrenitoina, IECAS, ARAII, estatinas, androgenos/testosterona, derivados cumarinicos, fenitoina, aminoglicosidos, tetraciclina, acido valproico, otros medicamentos, medicamenos no tra
 HOSPITALIZACIONES: No Refiere en el ultimo trimestre
 OTROS NUTRICIONALES: SE INDAGA PACIENTE ACERCA DE SUS HABITOS ALIMENTICIOS REFIERE TENER 3 COMIDAS EN EL DIA DESAYUNO ALMUERZO Y CENA LOS CUALES COMPARTE CON SU FAMILIAR, REFIERE CONSUMIR ALIMENTOS TALES COMO FRUTAS Y VERDURAS OCASIONALMENTE, REFIERE CONSUMIR
 OBSERVACIONES: No presenta síntomas como cefalea, alteraciones visuales, palpitaciones, niega preeclampsia, eclampsia.

SIGNOS VITALES

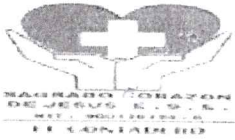
FECHA: 25/05/2021 12:17:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA: . . . 70
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20
 TEMPERATURA: 36.5
 TA SENTADO: 110/60
 TA DE PIE: 110/70
 TA ACOSTADO: 110/70
 PRESION A MEDIA: 83
 OBSERVACIONES: ta dentro de metas con tratamiento iniciado en urgencias

EXAMEN FISICO

FECHA: 25/05/2021 12:17:00 p.m.

ASPECTO GENERAL: Paciente en adecuada condicioens generales , alerta, activo , colaborador durante el interrogatorio, adecuada presentacion personal
 PESO: 90
 TALLA: 160
 IMC: 35.2
 PESO ANTERIOR: 90
 CABEZA: normocefala con buena implantacion y distribucion pilosa cuero cabelludo sin lesiones
 SISTEMA BUCOFARINGEO. labios rosados, no evidencia de lesiones y comisura labial sin lesiones, mejillas sin alteración, encías sin inflamación ni signos de infección, dientes en adecuado estado uso de protesis dental removible, área retro molar normal, piso de boca normal, superficies ventral normal y dorsal de la lengua normal , paladar duro y blando sin alteraciones ni presencia de masas ni abscesos y la orofaringe no congestiva , no presencia de masas ocupantes a nivel de su luz, amígdalas normales, músculos maseteros funcionales, pterigoideos funcionales y temporales sin espasmo, no presencia de crepitación o dolor a la palpación
 PUPILAS: isocoricas normoreactivas a a la luz, reflejo consensual y fotomotor normal
 NARIZ: fosas nasales permeables tabique nasal centrado
 BOCA: Normal
 CUELLO: cuello movil simetrico, no se observan tumoraciones ni ingurgitacion yugular, no se palpan ganglios, no se auscultan soplors carotideos. se palpa tiroides suave, simétrica y no blanda, se desliza hacia arriba al tragar.
 TORAX: torax simetrico normoexpansible, al examen mamario , mamas simetricas no alteracion de tamaño color ni forma no presencia de masas ni adenopatias no dolor no secrecion por pezón
 PULMONAR: campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
 CARDIOPULMONAR: Precordio Normodinamico, No se ausculta Soplos, con ruidos cardiacos ritmicos, no arritmias, no galopes o impulso apical
 ABDOMEN: Blando, depresible, no masas ni megalias, no se ausculta soplos periumbilicales, peristaltismo normal, no signos de irritación peritoneal
 PERIMETRO ABDOMINAL: 110
 CADERA: 136
 INDICE CINTURA CADERA 8



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD: 15738 FECHA: 25/05/2021 HORA: 12:39 p.m.

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Razon Social: CENTRO DE SALUD SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E Nit: 900126794-6
Codigo: 522100176201 Direccion Prestador: CONTADERO
Telefono: 8180870 - 8180983 Departamento: Nariño Municipio: CONTADERO N

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador)

Nombre: MALLAMAS EPS. Codigo: Admision No: 793899

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: ARMERO 2do Apellido: CHAVEZ 1er Nombre: BLANCA 2do Nombre: ROSARIO
Fecha de Nacimiento: 06/04/1970 12:00:00a. 51 Años 1 Mes Sexo: Femenino
Tipo de Documento: CC No. Documento: CC27233037
Direccion Residencia: OSPINA PEREZ Telefono: 3165854286
Departamento: Nariño 52 Municipio:
Telefono Celular: no tiene Correo Electronico: no tiene
Cobertura: Reaimen Subsidiado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion: Enfermedad General Tipo de Servicios Solicitados: Servicios Electivos Cama:
Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion: Servicio: Prioridad: Prioritaria
Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS Cantidad Descripcion

890266 1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

JUSTIFICACION CLINICA

Paciente con diagnstico de hipertension arterial al momento con cifras tensionales fuera de metas por tanto se ingresa a programa de conicos, en quien se identifica riesgo cardiovascular alto calculado mediante puntuacion de FRAMINGHAN y tasa de filtracion glomerular calculada mediante formula COCKCROFT - GAULT con resultado mayor de 60 ml/min /1.73 m2 y con cociente albuminuria /creatinuria positivo, estudio de funcion renal, paciente con patologia renal cronica a estudio indeterminada al momento hasta complementar los laboratorios, con reporte de hipertrigliceridemia, infeccion de vias urinarias, diabetes mellitus tipo II por valores de glicemia en 2 dias en ayunas y postprandial elevados en atencion por urgencias, quien requiere valoracion por medicina interna por ingreso a programa y diagnstico de hipertension arterial y diabetes mellitus de novo

IMPRESION DIAGNOSTICA

I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E139-DIABETES MELLITUS ESPECIFICADA. SIN MENCION DE COMPLICACION
N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Dra. Monica Almeida G.
Medicina General
C.C. 7.51.52.1173

Nombre de quien Solicita: ALMEIDA GUERRERO MONICA Telefono: 3178539690
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL Telefono Celular: 3178539690