Fecha: **06/02/2025 16:20:06 PM**

2025-0055834-2

Notificaciones Juridica UARIV

De: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Antioquia - Medellín <jcctoejs03med@notificacionesrj.gov.co>
Enviado el: jueves, 6 de febrero de 2025 3:40 p. m.
Para: Notificaciones Juridica UARIV
Asunto: RV: NOTIFICA ADMISION DE TUTELA 05001 34 03 003 2025 00015 00 Y REQUIERE AVISO
Datos adjuntos: 01CorreoReparto.pdf; 02ActaReparto.pdf; 03EscritoTutela.pdf; 04AutoAdmiteTutela (6).pdf

---

De: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Antioquia - Medellín
Enviado: jueves, 6 de febrero de 2025 3:37 p. m.
Para: juancamilovr@msn.com <juancamilovr@msn.com>; Notificaciones.juridicauarv@unidadvictimas.gov.co <Notificaciones.juridicauarv@unidadvictimas.gov.co>
Cc: Secretaría Oficina Apoyo Juzgados Ejecución Civil Circuito - Antioquia - Medellín <secretariaoaeccmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Ivan Jose Espinosa Vergara <iespinov@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: NOTIFICA ADMISION DE TUTELA 05001 34 03 003 2025 00015 00 Y REQUIERE AVISO

Cordial saludo,

*Por medio del presente, me permito notificar la **ADMISIÓN** de la tutela radicada bajo el N° **05001 34 03 003 2025 00015 00,** adjunto auto admisorio con sus respectivos anexos.*

Se requiere allegar aprueba de aviso en máximo 6 horas.

TERCERO: SE ORDENA LA VINCULACION de todas las personas que hagan parte de la lista de elegibles para el cargo profesional especializado código 2028, grado 21, OPEC 179651 el cual se encuentra nombrado el accionante. Para tal fin **SE ORDENA a la Unidad Administrativa Especial Para la Atención y Reparación Integral a las Victimas-UARIV, se sirva NOTIFICAR MEDIENTE**

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

AVISO a dichas personas en el sitio web de que disponga para publicar la información del concurso correspondiente, publicación en el que deberá insertarse el presente auto admisorio, así como el escrito de tutela y sus anexos, el cumplimiento de la mencionada orden deberá acreditarse en el término máximo de 6 horas, luego de comunicada.

Se advierte que la respuesta a la referida acción constitucional, deberá ser remitida única y exclusivamente al siguiente correo electrónico: ***Jcctoejs03med@notificacionesrj.gov.co***

POR FAVOR ACUSAR RECIBIDO.

Paula Andrea Bedoya Agudelo
Asistente Administrativo
Juzgado Tercero Civil del Circuito de Ejecución de Sentencias de Medellín
Rama Judicial del Poder Público
j03ejecctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE MEDELLIN

Seis (06) de febrero del dos mil veinticinco (2025)

Radicado	05001 34 03 003 2025 00015 00
Decisión	Admite Tutela, ordena vinculación, requiere a la accionada realizar notificación
Accionante	Juan Camilo Velásquez Rueda juancamilovr@msn.com
Accionado	Unidad Administrativa Especial Para la Atención y Reparación Integral a las Victimas-UARIV Notificaciones.juridicauarv@unidadvictimas.gov.co
VINCULADOS	Personas que conforman el registro de elegibles para el cargo de profesional especializado grado 21 código 2028 OPEC 179651.
At-N°	0028V

Cumplidas las exigencias previstas en el artículo 86 de la Constitución Política de Colombia, y los Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992, el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Ejecución de Sentencias de Medellín;

RESUELVE:

PRIMERO: ADMITIR la acción de tutela de la referencia, instaurada por el señor Juan Camilo Velásquez Rueda en contra de la Unidad Administrativa Especial Para la Atención y Reparación Integral a las Victimas-UARIV.

SEGUNDO: TENER como prueba la documental aportada por la parte accionante, **negar** por no ser necesaria de acuerdo con los hechos del escrito de tutela, la declaración solicitada por el accionante de la señora CONSUELO DE JESUS RUEDA CAÑOLA.

TERCERO: SE ORDENA LA VINCULACION de todas las personas que hagan parte de la lista de elegibles para el cargo profesional especializado código 2028, grado 21, OPEC 179651 el cual se encuentra nombrado el accionante. Para tal fin **SE ORDENA a la Unidad Administrativa Especial Para la Atención y Reparación Integral a las Victimas-UARIV, se sirva NOTIFICAR MEDIENTE**

AVISO a dichas personas en el sitio web de que disponga para publicar la información del concurso correspondiente, publicación en el que deberá insertarse el presente auto admisorio, así como el escrito de tutela y sus anexos, el cumplimiento de la mencionada orden deberá acreditarse en el término máximo de 6 horas, luego de comunicada.

CUARTO: ORDENAR a la parte accionada y vinculados rendir un informe detallado sobre los hechos que dan lugar al amparo, aportando todos los elementos probatorios que sean del caso en el término de **un (1) día**, so pena de tener por ciertos los hechos en que se fundamenta y resolver de plano la presente acción, de conformidad con el artículo 20 del decreto 2591 de 1991.

QUINTO: Notifíquese el presente auto por el medio más expedito y eficaz posible.

SEXTO: Se solicita a la accionada, que la respuesta a la presente acción, sea entregada directamente en las instalaciones del Despacho o al siguiente correo electrónico: **jcctoejs03med@notificacionesrj.gov.co**, a fin de darle la prioridad que ésta amerita.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Firmado Por:

Yeidy Eliana Bustamante Mesa
Juez
Juzgado De Circuito
Civil 003 De Ejecución De Sentencias
Medellin - Antioquia

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **a368426a8d9df925ed702b9957e11c873a541bfe0bd37a356ce3127c73917583**
Documento generado en 06/02/2025 03:13:27 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

Medellín 5 de febrero de 2025

Señor(a)
Juez de tutela - Circuito

Asunto: Acción de tutela

Juan Camilo Velásquez Rueda, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, respetuosamente acudo a su Despacho para promover ACCIÓN DE TUTELA de conformidad con el artículo 86 de la Constitución Política de Colombia y el Decreto Reglamentario 2591 de 1991, contra la **UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTERGAL A LAS VÍCTIMAS** representada legalmente por la Dra. **Lilia Solano** o quien haga sus veces.

Sustento mi acción de tutela en los siguientes

1. HECHOS:

PRIMERO: Mediante proceso de selección abierto en la **UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTERGAL A LAS VÍCTIMAS** me presenté al cargo de profesional especializado grado 21, código 2028, OPEC 179651, pasando todas las etapas del concurso hasta quedar en lista de elegibles, quedando en el puesto 19 de 22 puestos ofertados, procediendo entonces la unidad, luego de una larga espera, a notificarnos el nombramiento, previa realización de audiencia de escogencia de plazas, en la cual seleccione en primer lugar la ciudad de Medellín.

SEGUNDO: Luego de haberse realizado la audiencia de escogencia de plazas, mediante comunicación enviada a la unidad de víctimas denominado "aceptación de nombramiento y prorroga en la posesión", sustente mi petición de prorroga basado en el siguiente argumento:

> "En primer lugar, mi domicilio actual es la ciudad de Bello, departamento de Antioquia. Actualmente vivo con mi madre y tres sobrinas que están bajo mi protección y cuidado. Lo anterior es relevante teniendo en cuenta que mi opción principal en la escogencia de plazas

era una de las tres vacantes ofertadas en la ciudad de Medellín, primero por ser mi sitio de habitación y segundo porque vivo por mi madre que actualmente padece fibromialgia y requiere cuidados permanentes, más aún cuando debo encargarme también de tres sobrinas cuyos padres no han cumplido con su obligación de cuidado.

Por las anteriores consideraciones solicito prórroga hasta por noventa días e igualmente aprovecho para solicitar que en caso de identificarse alguna vacante en la ciudad de Medellín o el área metropolitana pueda aplicar el periodo de prueba en esta ciudad. En el evento de que no pueda aplicar en Medellín porque no exista una vacante, les pido amablemente que en caso de que alguno de los aspirantes al mismo cargo no acepte en la plaza ubicada en Medellín o no pasen el periodo de prueba pueda ingresar no en Bogotá sino en la ciudad de Medellín por las consideraciones descritas con anterioridad.

En todo caso independientemente de la prórroga en la posesión les pido que exploren la posibilidad de desempeñar ese cargo acá en Medellín pues realmente la posesión en el empleo depende enteramente del estado de salud de mi madre y del cuidado de mis sobrinas en esta ciudad. En caso de que requieran la historia clínica completa de ella se las haré llegar, anexo el último evento traumático atendido en urgencias del Hospital de segundo nivel Marco Fidel Suarez de Bello, anexo certificación extra juicio del 18 de agosto de 2022 de sustento económico de mi hermano y las tres sobrinas".

TERCERO: Por medio de comunicación fechada el 5 de diciembre de 2024 me informan que fue aceptado el nombramiento y la prórroga, otorgándome hasta el 14 de marzo de 2025 para realizar el acto de posesión en la ciudad de Bogotá, teniendo en cuenta que es planta global de cargos y que si bien en la audiencia de escogencia de plazas me presenté a la ciudad de Medellín no alcance plaza en esa ciudad. En el escrito no dieron una respuesta concreta y a fondo frente a los argumentos que expuse para solicitar la prórroga en la posesión, simplemente se aceptó.

CUARTO: Mediante derecho de petición presentado el pasado 13 de enero de 2025 con radicado 2025-0009737-2 nuevamente solicite a la unidad de víctimas que explorará la posibilidad de ubicarme en una plaza en la ciudad de Medellín, teniendo en cuenta razones familiares y personales tal como se detalla en el derecho de petición que se anexa a la presente acción constitucional, manifestando en su parte petitoria lo siguiente:

"Si bien el Decreto 1083 de 2015 señala que durante el periodo de prueba no se podrá realizar ningún movimiento al interior de la entidad, también es cierto que en la **Sentencia T-403 de 2024** de la Corte Constitucional se aborda **la protección**

del derecho fundamental al trabajo en relación con las decisiones administrativas sobre el lugar de desempeño laboral de los funcionarios públicos, manifestando, por ejemplo, que debe evaluarse de **manera detallada** las circunstancias personales de los funcionarios, independiente que estén en periodo de prueba, y determinar si existen alternativas que permitan atender mi situación sin afectar mis derechos laborales, considerando las circunstancias personales de los empleados al definir sus condiciones de trabajo, promoviendo un equilibrio entre las necesidades institucionales y el bienestar del trabajador y su familia, especialmente con el fin de no afectar el derecho a la salud, la vida y la unidad familiar.

Por lo tanto, les pido amablemente que en la respuesta al derecho de petición aborden los considerandos que fueron establecidos en la sentencia T-403 de 2024, los cuales están por encima de interpretaciones legales o conceptos del departamento administrativo de la función pública, y allí respondan de fondo frente a las siguientes solicitudes:

- **Realizar un estudio detallado** sobre las vacantes disponibles en el área metropolitana del Valle de Aburrá para el cargo desempeñado y, de encontrar una, proceder a su posesión en esta ciudad.
- **Si no hay vacantes disponibles**, identificar si algún funcionario en el mismo cargo en dicha área estaría interesado en un traslado a la ciudad de Bogotá y, de ser así, facilitar el intercambio.
- **Si ninguna de las opciones anteriores es viable**, trasladar el cargo a la ciudad de Medellín y así garantizar los derechos laborales y la materialización del mérito en el acceso a cargos públicos o incluso permitir la posibilidad de trabajo remoto, Ley 2121 de 2021, teletrabajo, ley 1221 de 2008, trabajo en casa, Decreto 649 de 2022 o cualquier otra modalidad de trabajo flexible que actualmente adelante la unidad de víctimas".

QUINTO: El motivo fundamental para no aceptar el cargo en Bogotá es el estado de salud de mi madre. Como se detallará en las pruebas de la presente acción constitucional padece, entre otras patologías, de fibromialgia, al punto que uno de los recientes episodios le ocasiono problemas de movilidad requiriendo el apoyo permanente. Debido a su estado de salud, requiere cuidados constantes, apoyo emocional y acompañamiento, lo cual solo puede recibir de su grupo familiar, especialmente de mi parte. Por lo que en caso de aceptar el cargo en la ciudad de Bogotá me encontraría en una situación que impide la unidad familiar con mi madre, ya sea por restricciones laborales, administrativas o de otra índole, además la imposibilidad de estar junto a mi madre le genera

un detrimento en su calidad de vida, afectando su bienestar físico y emocional y a la fecha con la segunda petición presentada se han realizado diversas gestiones ante la entidad accionada para lograr una solución, pero no se ha obtenido respuesta favorable, vulnerando así los derechos fundamentales a la unidad familiar y a la salud.

SEXTO: El pasado 3 de febrero debió darse respuesta al derecho de petición y no se entregó ninguna por parte de la Unidad de Víctimas. Resulta perentorio manifestar, que, al haber superado el concurso público, se debe priorizar el mérito, pudiendo, al ser una planta global de cargos, desplazar la plaza ubicada en la ciudad de Bogotá a la ciudad de Medellín sin desarraigarme de mi domicilio personal y familiar, lo que conlleva a un perjuicio irremediable teniendo en cuenta que mi residencia y núcleo familiar está fijado en la ciudad de Bello, Antioquia. En ese orden de ideas al mantener esta situación sin responder de fondo la solicitud personal que les he planteado y obligarme a desplazarme al departamento de Cundinamarca, se vulnera la esencia de la carrera como acceso al empleo y su protección constitucional, tal como lo señala el artículo 125 de la Constitución Política.

SEPTIMO: En el contexto antes mencionado resulta evidente que la situación de salud mental y emocional de los miembros de mi familia se ha visto afectada seriamente ante la noticia de mi nombramiento en otra región del país y existe precedente jurisprudencial que sirve de referente para el presente asunto, por tratarse de casos con presupuestos facticos similares a los que ahora se invocan, contenido en la sentencia proferida por el Tribunal Administrativo de Nariño el 8 de junio de 2023 dentro del proceso de tutela No. 2023-00068 (12954), Magistrada Ponente: Beatriz Isabel Melodelgado Pabón, en la que se tuteló los derechos fundamentales a la dignidad humana, unidad familiar, igualdad, confianza legítima, debido proceso administrativo, buena fe, salud física, mental y emocional de una persona de la tercera edad, en la que se ordenó a la Fiscalía, nombrar al accionante en una de las plazas de Fiscal Delegado ante Jueces Municipales y Promiscuos, provistas en provisionalidad en el municipio de Medellín.

Así como la **Sentencia T-403 de 2024** de la Corte Constitucional, en la cual la Corte aborda la protección de la unidad familiar en el contexto laboral y en medio del periodo de prueba de una funcionaria. En este caso, una funcionaria del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) interpuso

una acción de tutela contra el ICBF y la Comisión Nacional del Servicio Civil (CNSC), durante su periodo de prueba, alegando la vulneración de su derecho al trabajo y de los derechos de su hijo menor de edad, quien padece una condición de discapacidad, específicamente a la salud, la vida y la unidad familiar. La accionante solicitaba un traslado laboral que le permitiera estar más cerca de su hijo en el Valle de Aburrá, argumentando que su presencia era esencial para atender las necesidades especiales derivadas de la condición de su hijo. La Corte, tras analizar el caso, revocó las decisiones de instancia y concedió el amparo, ordenando al ICBF evaluar las alternativas de traslado disponibles para garantizar la protección de los derechos fundamentales involucrados.

OCTAVO: El pasado 14 de enero fui declarado insubsistente en calidad de asesor jurídico de un hospital de nivel departamental, encontrándome sin un empleo formal. Por lo que pido que tenga en cuenta mi particular condición pues posesionarme en el cargo me permitiría resolver de fondo mi condición laboral, así como el mínimo vital y móvil.

NOVENO: Pido amablemente que el análisis concreto de procedencia de la acción de tutela no gire en torno a las características legales del concurso de méritos, sino que el juicio que solicito realizar y que se reclama es un análisis constitucional frente a la vulneración de derechos fundamentales, particularmente el de la salud en conexidad con la unidad familiar, siendo esta una garantía que de ser desconocida como está sucediendo, obliga desplazar estas u otras talanqueras para materializar la vigencia del derecho fundamental y su goce efectivo y pleno.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS.

REQUISITOS DE PROCEDIBILIDAD DE LA ACCION DE TUTELA - PROCEDENCIA DE LA ACCIÓN DE TUTELA

En Sentencia T-024/07, la honorable Corte Constitucional, respecto a la procedencia de la Acción de Tutela, manifestó:

> "(…) 3.1.1 El artículo 86 de la Carta Política dispone que toda persona puede reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, el restablecimiento inmediato de sus derechos fundamentales, siempre que no cuente con otro medio judicial de protección

y el artículo 6° del Decreto 2591 de 1991 prevé que la existencia del recurso que enerva la acción de tutela se apreciará en concreto, atendiendo las circunstancias en que se encuentre el solicitante. En armonía con lo expuesto esta Corporación ha considerado que, salvo la ineficacia comprobada de los recursos o medio de defensa existentes frente al caso concreto, la acción de tutela es improcedente para juzgar las actuaciones administrativas, porque el ordenamiento prevé procedimientos para resolver las controversias y los litigios originados en las actividades de las entidades públicas.

Señala la jurisprudencia, respecto de la eficacia del medio judicial:

"Considera esta Corporación que, cuando el inciso 3º. del artículo 86 de la Carta Política se refiere a que "el afectado no disponga de otro medio de defensa judicial …" como presupuesto indispensable para entablar la acción de tutela, debe entenderse que ese medio tiene que ser suficiente para que a través de él se restablezca el derecho fundamental violado o se proteja de su amenaza, es decir, tiene que existir una relación directa entre el medio de defensa judicial y la efectividad del derecho. Dicho de otra manera, el medio debe ser idóneo para lograr el cometido concreto, cierto, real, a que aspira la Constitución cuando consagra ese derecho. De no ser así, mal puede hablarse de medio de defensa y, en consecuencia, aun lográndose por otras vías judiciales efectos de carácter puramente formal, sin concreción objetiva, cabe la acción de tutela para alcanzar que el derecho deje de ser simplemente una utopía"

Por lo tanto, la vía adecuada para garantizar la defensa de los Derechos Fundamentales invocados es en el presente caso, la Acción de Tutela, ya que, de acudir a las Acciones Contencioso Administrativas, se estaría imposibilitando el logro de la protección de los derechos fundamentales en términos de celeridad, eficiencia y eficacia. Por su parte esta acción se impetra como medida transitoria para evitar prevenir la consumación de un perjuicio irremediable.

En efecto, a voces de la Corte Constitucional (Sentencia T 348 de 1998), en jurisprudencia, perjuicio irremediable

"es el daño causado a un bien jurídico como consecuencia de acciones u omisiones manifiestamente ilegítimas y contrarias a derecho que, una vez producido, es irreversible y por tanto no puede ser retomado a su estado anterior (…) La Corte ha considerado qua la acción de tutela es procedente , para evitar un perjuicio irremediable cuando concurren los siguientes requisitos: (1) el perjuicio es inminente, es decir, que se producirá indefectiblemente si no opera la protección judicial

> transitoria; (2) las medidas que se requieren para conjurar el perjuicio deben ser urgentes; (3) el daño o menoscabo ha de ser grave, esto es, que una vez que aquel se haya producido es imposible retornar la situación a su estado anterior, y, (4)la urgencia y la gravedad determinan que la acción de tutela sea impostergable."

El artículo 86 de la Constitución Política instituyó la acción de tutela como un mecanismo para que toda persona pueda "reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe en su nombre, la protección inmediata de sus derechos fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública" Bajo este postulado normativo la acción de tutela procede para la protección de los derechos fundamentales cuando éstos sean efectivamente vulnerados o amenazados por una autoridad pública, siempre que no exista otro medio judicial para su defensa, o que existiendo éste sea ineficaz o se quiera evitar la ocurrencia inminente de un perjuicio irremediable.

La Corte Constitucional, Sala octava de revisión, Sentencia T-892ª del 02 de noviembre de 2006. M.P. ALVARO TAFUR GALVIS. Referencia: expediente T1420226, ha sostenido sobre el tema:

> "Según lo establece el artículo 86 de la Carta Política de 1991 y la jurisprudencia reiterada de esta Corporación, la acción de tutela es una garantía y un mecanismo constitucional de protección directa, inmediata y efectiva de los derechos fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción u omisión de cualquier autoridad pública o en determinados eventos de los particulares y no procede cuando exista otro medio de defensa judicial, salvo que éste resulte ineficaz y se configure un perjuicio irremediable, caso en el cual, la tutela se concede como mecanismo transitorio, hasta tanto la autoridad correspondiente decida de fondo sobre el asunto. No obstante, esta Corporación ha señalado con fundamento en la prevalencia del derecho sustancial (art. 228 C.P.) y en la necesidad impuesta por la Constitución Política, de dar efectividad a los derechos fundamentales (arts.2, 5 y 86 C.P.), que en cada caso en particular, el juez de tutela debe evaluar la eficacia del medio judicial que formalmente se muestra como alternativo, para establecer si en realidad, consideradas las circunstancias del solicitante, se está ante un instrumento que sirva a la finalidad específica de garantizar materialmente y con prontitud el pleno disfrute de los derechos conculcados o sujetos a amenaza. A este respecto, la Corte ha dicho de manera sistemática qua conforme a los artículos 2° y 86 de la Constitución y al numeral 1° del artículo 6° Decreto 2591 de 1991, el análisis de la existencia de otros medios de defensa que desplacen a la acción de tutela debe evaluarse en concreto."

La Corte Constitucional, Sala octava de revisión, Sentencia T-892ª del 02 de

noviembre de 2006. M.P. ALVARO TAFUR GALVIS. Referencia: expediente T1420226, ha sostenido sobre el tema:

> "Según lo establece el artículo 86 de la Carta Política de 1991 y la jurisprudencia reiterada de esta Corporación, la acción de tutela es una garantía y un mecanismo constitucional de protección directa, inmediata y efectiva de los derechos fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción u omisión de cualquier autoridad pública o en determinados eventos de los particulares y no procede cuando exista otro medio de defensa judicial, salvo que éste resulte ineficaz y se configure un perjuicio irremediable, caso en el cual, la tutela se concede como mecanismo transitorio, hasta tanto la autoridad correspondiente decida de fondo sobre el asunto. No obstante, esta Corporación ha señalado con fundamento en la prevalencia del derecho sustancial (art. 228 C.P.) y en la necesidad impuesta por la Constitución Política, de dar efectividad a los derechos fundamentales (arts.2, 5 y 86 C.P.), que en cada caso en particular, el juez de tutela debe evaluar la eficacia del medio judicial que formalmente se muestra como alternativo, para establecer si en realidad, consideradas las circunstancias del solicitante, se está ante un instrumento que sirva a la finalidad específica de garantizar materialmente y con prontitud el pleno disfrute de los derechos conculcados o sujetos a amenaza. A este respecto, la Corte ha dicho de manera sistemática qua conforme a los artículos 2° y 86 de la Constitución y al numeral 1° del artículo 6° Decreto 2591 de 1991, el análisis de la existencia de otros medios de defensa que desplacen a la acción de tutela debe evaluarse en concreto."

Referente a esto el núcleo familiar va más allá de una simple separación transitoria y es originada en factores distintos al traslado o a circunstancias superables. Solamente en estos eventos queda autorizada la intervención mediante tutela: lo contrario significa una intromisión ilegítima administrativo.

En consecuencia, los elementos definidos por la jurisprudencia invocada se encuentran consolidados en la presente acción constitucional, tal como se procede a fundamentar en el acápite subsiguiente.

FUNDAMENTOS DE LA ACCIÓN DE TUTELA

Con la presente acción constitucional, se solicita a la administración de justicia se tutele mis derechos fundamentales invocados a título personal y los de mi familia, que se reputan en situación de afectación y/o riesgo, con ocasión a la decisión adoptada por la Unidad de Víctimas, al nombrarme en periodo de prueba en el cargo de profesional especializado grado 21, en la Dirección de Bogotá y no en mi lugar

de origen y de arraigo familiar correspondiente a la ciudad de Medellín.

La jurisprudencia constitucional ha sido reiterativa en considerar que no es suficiente que la Unidad de Víctimas aduzca que los nombramientos derivados de concurso de méritos se realicen teniendo en cuenta las necesidades del servicio presentes al momento de la elaboración del acto administrativo y bajo la autorización que le otorgan las disposiciones del ordenamiento para el efecto.

Si bien la entidad accionada cuenta con cierto grado de discrecionalidad para realizar los nombramientos teniendo en cuenta el carácter global de la planta de cargos, tal facultad debe ser ejercida en armonía con los derechos fundamentales de los concursantes, los cuales se consideran vulnerados en el presente caso, en la medida en que se está demostrando probatoriamente que el suscrito se encuentra arraigado social y familiarmente en la ciudad de Medellín y que reúno los requisitos para el ejercicio del cargo en la mencionada ciudad, y puedo garantizar una continua, eficiente y oportuna prestación del servicio público en la ciudad.

DERECHO A LA UNIDAD FAMILIAR

La Corte Constitucional ha reconocido en diversas sentencias la importancia del derecho a la unidad familiar, especialmente en casos donde se requiere acompañamiento por razones de salud. **La Sentencia T-577 de 2011 resalta que la separación forzosa de un familiar enfermo puede constituir una vulneración de sus derechos fundamentales.**

Además, la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado de manera efectiva y oportuna, según lo establecido en la Sentencia T-760 de 2008. En cuanto al derecho de la unidad familiar, se da por sentado por parte de la jurisprudencia constitucional, en interpretación del artículo 42 de la Constitución Política, que existe una especial protección constitucional a la familia y, por ende, el derecho a que esta se mantenga. Al respecto ha sostenido la Corte Constitucional en sentencia T-237 de 2004 la tutela a la unidad familiar.

No obstante, la Corte considera que una vez definida la fundamentación positiva del derecho a mantener la unidad familiar, es necesario precisar cuál es el ámbito de protección del derecho. En este sentido, es importante aclarar que el objeto de protección de este tipo particular de derecho fundamental es el valor o interés jurídico de la unidad familiar. Es evidente que el concepto de unidad familiar, como todo término clasificatorio general, está sometido a las vicisitudes de la indeterminación; esto implica que sea difícil establecer o predecir qué tipo de situaciones cobija o puede cobijar. Sin embargo, la Corte considera que, en principio, este derecho busca proteger la presencia constante, el contacto directo o

la cercanía física, como situaciones que tienen o han tenido vocación de permanencia y que se predican como una realidad vital de los miembros que integran la familia.

En un ámbito más restringido, pero que de una u otra forma permite sustentar este entendido del ámbito de protección del derecho analizado, se encuentra el artículo 44 de la Constitución. En la citada disposición se establece como uno de los derechos de los niños el de, "tener una familia y no ser separados de ella". En este caso es obvio el referente de la unidad física como objeto de protección.

Si se sigue esta línea de argumentación podría afirmarse que el derecho a mantener la unidad familiar presupone la existencia de dicha unidad, de tal forma que solamente ante las situaciones que rompan la unidad, que impliquen (o amenacen con una) separación física o con una ruptura, es que será posible invocar este derecho como dispositivo protector de una situación (o interés) jurídicamente amparada por la Constitución: la unidad familiar.

En este sentido, es importante aclarar que paralelo a este derecho la Corte también ha reconocido el derecho a mantener el contacto con la familia. Con este derecho se protegen otro tipo de situaciones relacionadas con el valor jurídico de la vigencia de los lazos de solidaridad, pero que se distinguen del derecho a mantener la unidad familiar.

Así las cosas, es claro que puede invocarse, como derecho fundamental, susceptible de ser amparado, el de la unidad familiar, siempre que se advierta que una actuación de la Administración lesiona el ejercicio de tal derecho sin que medien criterios de razonabilidad y proporcionalidad. En tal sentido lo señaló la sentencia C-569 de 2016: "(…) Bajo tales condiciones, la misma jurisprudencia ha puesto de presente que las restricciones que operan sobre el derecho a la unidad familiar, deben ser adoptadas y ejercidas con base en criterios de razonabilidad y proporcionalidad. "con el fin de evitar la desintegración de los vínculos filiales más próximos y de garantizar el respeto por el debido proceso, la dignidad humana y las normas de raigambre internacional. (…)"

Por otra parte, la Corte Constitucional en sentencia C-195 de 1994, expresó: "...como lo ha reiterado esta Corporación, la igualdad no implica una identidad absoluta, sino la proporcionalidad. Es decir, en virtud del merecimiento hay una adecuación entre el empleado y el cargo, sin interferencias ajenas a la eficiencia y eficacia..."

FUNDAMENTO DE LA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES Y PRINCIPIOS CONSTITUCIONALES

VIOLACIÓN AL DERECHO A LA DIGNIDAD HUMANA, artículo 1° de la Constitución Nacional. Colombia es un Estado social de derecho, organizado en forma de República unitaria, descentralizada, con autonomía de sus entidades territoriales, democrática, participativa y pluralista, fundada en el respeto de la dignidad humana, en el trabajo y la solidaridad de las personas que la integran y en la prevalencia del interés general. Con la decisión de la entidad accionada de realizar mi nombramiento en periodo de prueba en Bogotá sin atender las especiales circunstancias puestas de presente y no en mi ciudad de arraigo, Medellín, existiendo las posibilidades fácticas y jurídicas, se me está vulnerando junto a mi núcleo familiar este derecho fundamental.

Resulta perentorio manifestar que se debe priorizar el mérito y no castigar a quien accede a través de concurso de méritos a un cargo público, desarraigándolo de su domicilio personal y familiar y poniendo dificultades en su plan de vida, más aún si estamos en presencia de una plata global de cargos, desconociendo criterios de razonabilidad y proporcionalidad en la designación de los empleos, dando a entender que el haber superado el concurso en esas condiciones tiene como resultado el desarraigo de esa persona de su lugar de domicilio

VIOLACIÓN AL ARTÍCULO 5 DE LA CONSTITUCIÓN NACIONAL. El Estado reconoce, sin discriminación alguna, la primacía de los derechos inalienables de la persona y ampara a la familia como institución básica de la sociedad. Con la decisión de la entidad accionada de realizar mi nombramiento en periodo de prueba en Cundinamarca y no en la ciudad de arraigo Medellín, existiendo las posibilidades fácticas y jurídicas, se está vulnerando este derecho fundamental.

Así mismo ocurre con mi núcleo familiar, constituido por mis sobrinas y también respecto de mi madre que requieren por su delicado estado de salud de mi presencia, apoyo afectivo y sentimental que se desprende del derecho a tener una familia y no ser separado de ella. Resulta evidente entonces que dentro de las relaciones labores que se generan entre el estado como empleador y los particulares como empleados, las entidades públicas en donde estos trabajan tienen la obligación de preservar la unidad familiar, para el bien de la sociedad.

PETICIONES

PRIMERO. Solicito respetuosamente al juez de tutela, amparar mis derechos fundamentales A LA DIGNIDAD HUMANA, UNIDAD FAMILIAR, IGUALDAD, PETICIÓN, ASÍ COMO LA SALUD MENTAL Y EMOCIONAL DE LOS INTEGRANTES DE MI FAMILIA, Y LOS QUE EL DESPACHO CONSIDERE PERTINENTES, VULNERADOS O AMENAZADOS, por parte de la UNIDAD DE VÍCTIMAS.

SEGUNDO: Solicito se ordene a la UNIDAD DE VÍCTIMAS, en el término perentorio que defina el juzgado, dejar sin efectos o modificar, según sea el caso, la Resolución por medio del cual se aceptó el nombramiento en la ciudad de Bogotá, procediendo en consecuencia a realizar mi POSESIÓN en el cargo de profesional especializado grado 21, código 2028, OPEC 179651, en periodo de prueba, en la ciudad de Medellín - Antioquia, como garantía del derecho fundamental a la salud en conexidad con la unidad familiar, entre otros derechos.

TERCERO: En el evento de no dejar sin efectos o modificar la ubicación de la plaza en la cual quede, ORDENE a la Unidad de Víctimas que una vez posesionado en el empleo permita realizar trabajo remoto, Ley 2121 de 2021, teletrabajo, ley 1221 de 2008, trabajo en casa, Decreto 649 de 2022 o cualquier otra modalidad de trabajo flexible que actualmente adelante la unidad de víctimas que no implique la permanencia en la ciudad de Bogotá.

CUARTO: Ordene cualquier otra medida ultra y extra Petita que considere pertinente en orden a precaver cualquier la vulneración de los derechos aquí invocados.

PRUEBAS.

- Cedula de ciudadanía.
- Solicitud prorroga posesión
- Aceptación prórroga
- Derecho de petición y radicado
- Historia clínica
- Declaratoria de insubsistencia
- Declaración extra juicio sustento menores
- Solicito se llame a declarar ante su despacho para favoreciendo la inmediación, a mi madre CONSUELO DE JESÚS RUEDA CAÑOLA, con

el fin de que declare sobre la estrecha relación familiar que me une a mi madre, siendo el soporte emocional y de cuidado constante para ellos.

- De considerarse necesario por su despacho, me encuentro a su disposición para presentar las declaraciones que tengan por objeto ampliar los datos que el juez requiere para tener un mayor conocimiento de los hechos sobre los cuales habrá de resolver.

JURAMENTO:

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he presentado acción de tutela ante alguna autoridad judicial por los mismos hechos y derechos.

COMPETENCIA.

Es usted, Señor(a) Juez Constitucional, competente para conocer de esta Acción de Tutela, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.3.1.2.1 del Decreto 1069 de 2015.

NOTIFICACIONES:

Recibo notificaciones al correo electrónico juancamilvr@msn.com

La UNIDAD DE VÍCTIMAS: notificaciones.juridicauariv@unidadvictimas.gov.co

Cordialmente,

JUAN CAMILO VELÁSQUEZ RUEDA
C.C. 1020399010
juancamilovr@msn.com

Señores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS

Ciudad

Asunto: Aceptación nombramiento y prorroga en la posesión

Buen día

Conforme lo establece la resolución 03939 del 24 de octubre de 2024 y estando dentro del término de diez días hábiles, ACEPTO el nombramiento realizado en el cargo profesional especializado código 2028, grado 21, de antemano muchas gracias. Por otra parte, solicito prorrogar hasta por noventa días hábiles la posesión teniendo en cuenta varios factores.

En primer lugar, mi domicilio actual es la ciudad de Bello, departamento de Antioquia. Actualmente vivo con mi madre y tres sobrinas que están bajo mi protección y cuidado. Lo anterior es relevante teniendo en cuenta que mi opción principal en la escogencia de plazas era una de las tres vacantes ofertadas en la ciudad de Medellín, primero por ser mi sitio de habitación y segundo porque vivo por mi madre que actualmente padece fibromialgia y requiere cuidados permanentes, más aún cuando debo encargarme también de tres sobrinas cuyos padres no han cumplido con su obligación de cuidado.

Por las anteriores consideraciones solicito prórroga hasta por noventa días e igualmente aprovecho para solicitar que en caso de identificarse alguna vacante en la ciudad de Medellín o el área metropolitana pueda aplicar el periodo de prueba en esta ciudad. En el evento de que no pueda aplicar en Medellín porque no exista una vacante, les pido amablemente que en caso de que alguno de los aspirantes al mismo cargo no acepte en la plaza ubicada en Medellín o no pasen el periodo de prueba pueda ingresar no en Bogotá sino en la ciudad de Medellín por las consideraciones descritas con anterioridad.

En todo caso independientemente de la prórroga en la posesión les pido que exploren la posibilidad de desempeñar ese cargo acá en Medellín pues realmente la posesión en el empleo depende enteramente del estado de salud de mi madre y del cuidado de mis sobrinas en esta ciudad. En caso de que requieran la historia clínica completa de ella se las haré llegar, anexo el último evento traumático atendido en urgencias del Hospital de segundo nivel Marco Fidel Suarez de Bello, anexo certificación extra juicio del 18 de agosto de 2022 de sustento económico de mi hermano y las tres sobrinas.

Cordialmente,

JUAN CAMILO VELÁSQUEZ RUEDA

C.C. 1020399010

juancamilovr@msn.com

Tel: 3105460209

ESE Hospital Marco Fidel Suárez
Compromiso de Vida

NIT 890.985.703-5

EPICRISIS Nº 688590

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Epicrisis: 04/11/2024 14:19 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Confirmado**
Paciente: CONSUELO DE JESUS RUEDA CAÑOLA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 43495513 **Edad:** 58 Años / 11 Meses / 5 Días **F. Nacimiento:** 29/11/1965
E.P.S: EPS010 EPS SURA **Ingreso Nº** 1197687
Servicio de Ingreso: Urgencias **Fecha Ingreso:** 04/11/2024 12:55 TRIAGE III
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 04/11/2024 14:19 **Estado Paciente:** VIVO
Area de Servicio:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Motivo Consulta:
INGRESO URGENCIAS
Consuelo de Jesus Rueda, 58 años, residente en Bello, ama de casa

MOTIVO DE CONSULTA:
"me torci el pie"

Enfermedad Actual:
ENFERMEDAD ACTUAL:
Paciente femenina de 58 años de edad quien el día de hoy ingresa al servicio de urgencias por presentar inversion forzada del pie izquierdo mientras se encontraba caminando hace 1 semana, refiere dolor ha aumentado gradualmente, en el momento es de gran intesidad, con limitacion para el apoyo de este pie, niega otras traumatismos, alteraciones sensitivas ni otras. automedicacion con pomadas locales sin mejoria

Antecedentes
- Patológicos: fibromialgia
- Farmacológicos: acetaminofen + tramadol 1 tableta cada 8 horas
- Quirúrgicos: niega.
- Alérgicos: Cefalexina genera rash
- Toxicológico: niega consumo de cigarrillo, alcohol y otras sustancias psicoactivas.
- Familiares: niega.

Revisión del Sistema: No refiere sintomatología adicional.

Indica Med/Conducta:
PLAN
Observacion urgencias
Diclofenaco 75 mg iv dosis unica
Tramadol 50 mg iv dosis unica
radiografia ap y oblicua pie izquierdo
revalorar
Paciente femenina de 58 años, con antecedentes de fibromialgia. Ingresa por trauma inversion forzada del pie izquierdo. Encuentro en buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable, dorso de pie izquierdo: limitacion para el apoyo de este, equimosis en segundo, tercer, cuarta falange proximal, con intenso dolor a la palpacion de segundo, tercer, cuarto metatarsianos, movilidad distal conservada sin limitaciones, sin deficit neurovascular distal aparente por lo que es necesario desacrtar compromiso oseo a este nivel se solicita radiografia ap y oblicua pie izquierdo, analgesia, revalorar, se explica entiende y acepta

Estado Ingreso:

Antecedentes:
Tipo:Médicos Fecha: 04/11/2024 01:00 p. m.
Detalle:
Antecedentes
- Patológicos: fibromialgia
- Farmacológicos: acetaminofen + tramadol 1 tableta cada 8 horas
- Quirúrgicos: niega.
- Alérgicos: Cefalexina genera rash
- Toxicológico: niega consumo de cigarrillo, alcohol y otras sustancias psicoactivas.
- Familiares: niega.

Result. Procedimientos:
Condiciones Salida: buenas condiciones generales hemodinamicamente estable
Indicación Paciente:

EPICRISIS Nº 688590

Paciente 43495513 CONSUELO DE JESUS RUEDA CAÑOLA **Ingreso Nº** 1197687 **Fecha Egreso** 04/11/2024 14:19

Examen Físico:

136
80
80
36
1,0000
10.000,00
96,0000
1,0000
Paciente en buenas condiciones generales, alerta, orientado, colaborador, hidratado.
15

Justificación:
Resultado Examen:
Justificación Muerte:

Medicamentos Plan de Manejo : IntraHospitalario

CÓDIGO	NOMBRE
103105020	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
103118084	TRAMADOL 50MG/ 1ML SOLUCION INYECTABLE

Medicamentos Plan de Manejo : Externo

CÓDIGO	NOMBRE
103118091	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
103105030	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA

EVOLUCIONES

Fecha 04/11/2024 14:19 Médico SOFIA GAVIRIA FRANCO Especialidad MEDICINA GENERAL

Plan o Conducta

Plan
vendaje compresivo
Alta
formula medica, recomendaciones y sx de alarma

Analisis y Conclusiones
Paciente femenina de 58 años, con antecedentes de fibromialgia. Ingresa por trauma inversion forzada del pie izquierdo. Encuentro en buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable, dorso de pie izquierdo: equimosis en segundo, tercer, cuarta falange proximal en proceso de resolucion, sin limitacionen arcos de movimiento, sin limitacion para el apoyo, sin deficit neurovascular distal aparente. Radiografia ap y lateral de pie izquierdo: relaciones articulares conservadas, sin evidencia de compromiso oseo. Paciente con trauma de tejidos blandos se indica vendaje compresivo, posterior alta, formula medica, recomendaciones y sx de alarma, se explica entiende y acepta.
Ayudas Dx
Radiografia ap y lateral de pie izquierdo: relaciones articulares conservadas, sin evidencia de compromiso oseo.
Hallazgos Clinicos

Encuentro en buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable, dorso de pie izquierdo: equimosis en segundo, tercer, cuarta falange proximal en proceso de resolucion, sin limitacionen arcos de movimiento, sin limitacion para el apoyo, sin deficit neurovascular distal aparente

DIAGNÓSTICOS

Tipo	Código	Nombre
Egreso	S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE
Ingreso/Relacionado	S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE

INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:
Recomendaciones:
Actividad Fisica:

PROXIMO CONTROL
Cita Con: Sitio:

SOFIA GAVIRIA FRANCO
R.M. 1001468653

Marco Fidel Suárez
Compromiso de Vida

Fecha Actual : 04/11/2024 14:53

EPICRISIS Nº 688590

Paciente 43495513 CONSUELO DE JESUS RUEDA CAÑOLA **Ingreso Nº** 1197687 **Fecha Egreso** 04/11/2024 14:19

MEDICINA GENERAL
N° IDENTIFICACION 1001468653

República De Colombia

Notaría 03

Dr. Mauricio Gómez Flórez

BELLO (ANT.)

DECLARACIÓN JURADA CON FINES EXTRAPROCESALES
(D. 1557/89 a. 165 - 191; CGP; D 960/70 y D. 2148/83 a. 2)

No. 2363

En el Municipio de Bello, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los **DIECIOCHO (18)** días del mes de **AGOSTO** del año **2022**, siendo las 3:30 P.M. compareció al despacho de la **NOTARIA TERCERA (03) DEL CÍRCULO DE BELLO**, la persona que a continuación se identifica, con el fin de rendir declaración extraprocesal, bajo la gravedad de juramento, [illegible] del contenido de las disposiciones legales, conforme al contenido de los Arts. 442, [illegible], y 33 de la Constitución Nacional, prometió decir la verdad en la declaración, que se hizo en los siguientes términos:

NOMBRE COMPLETO: JUAN CAMILO VELASQUEZ RUEDA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.020.399.010 DE BELLO
DIRECCIÓN: CALLE 31 [illegible]63-13, BARRIO LA FLORIDA, MUNICIPIO DE BELLO (ANT.)
TEL: 310-546-[illegible]
PROFESIÓN U OCUPACIÓN: ABOGADO
ESTADO CIVIL: SOLTERO.
EDAD: 35 AÑOS

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: velo económicamente por mi hermano **FRANK SEBASTIAN VELASQUEZ RUEDA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.020.395.910, a quien le aporto ayudas económicas para su sustento, toda vez que él se encuentra desempleado y carece de recursos económicos para sufragar sus gastos de salud, alimentación, vestuario y vivienda, suministrándole lo necesario para su subsistencia económica, además con las ayudas económicas que le doy, él se encarga se solventar algunos gastos de sus hijos ANA SOFIA VELASQUEZ NIETO, CON T.I No. 1.03[illegible]494.012, MARIA ANGEL VELASQUEZ NIETO, CON T.I No. 1.138.824.1[illegible], VALERY VELASQUEZ NIETO, CON T.I No. 1.013.360.217 y ANTONY VELASQUEZ HIDALGO.**

ESTA DECLARACION SE RINDE PARA SER PRESENTADA A QUIEN PUEDA INTERESAR Y/O A QUIEN CORRESPONDA.

Se hizo la declaración bajo juramento, a petición de los interesados (as), una vez advertidos (as) del artículo 07, del decreto ley 0019, del 10 de enero de 2012. Derechos causados: $14.600.oo. Decreto 2723 del 29 de Diciembre del 2014, Res. 00755 del 26 de Enero del 2022, emanada por el Ministerio de Justicia y del Derecho y de la Superintendencia de Notariado y Registro, más IVA: $2.774. Total a cancelar: $17.374.oo. Se dio cumplimiento al decreto 1557 de julio de 1989. Esta declaración la firman los (as) declarantes y el Notario.

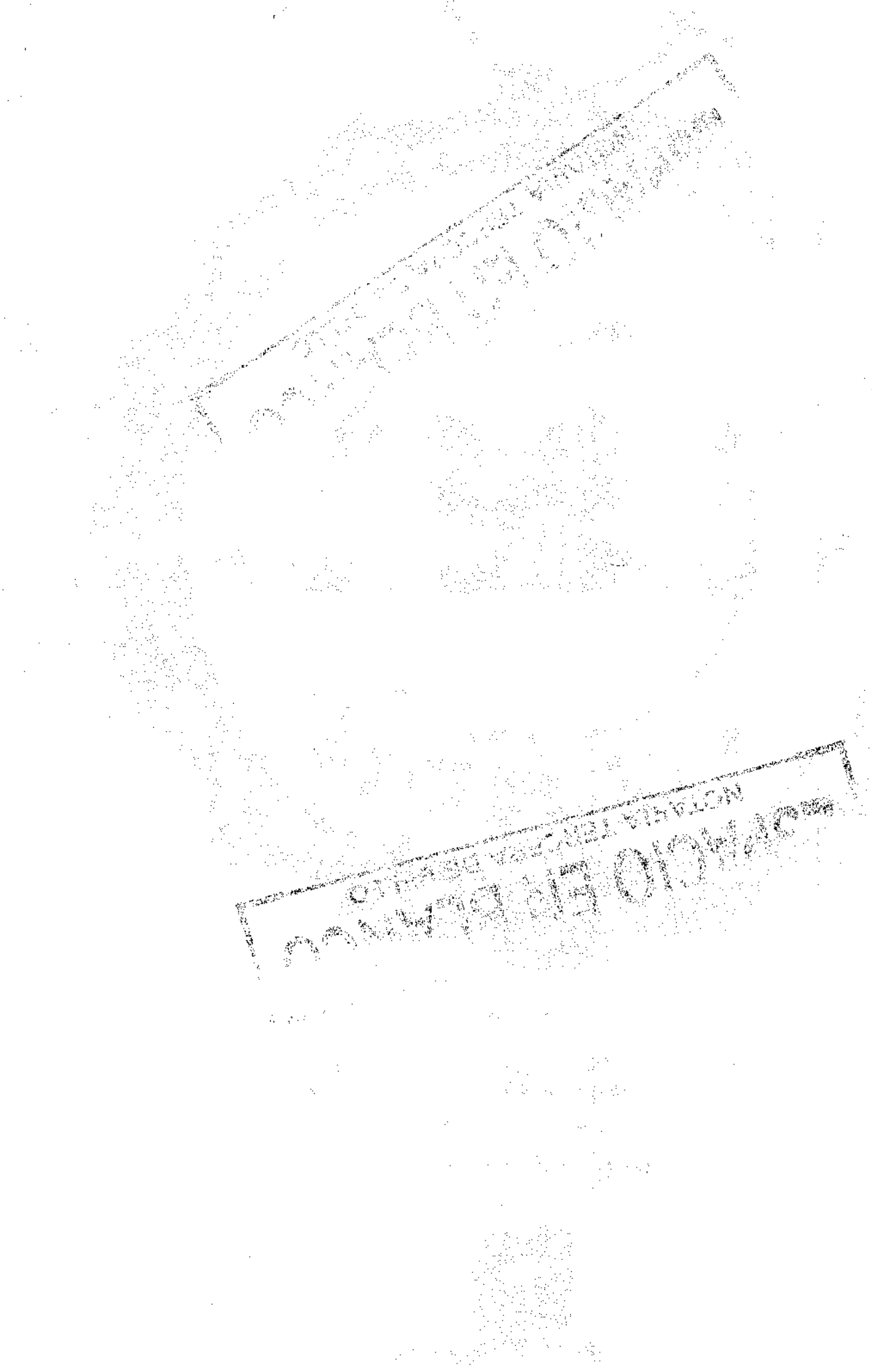
FIRMA DECLARANTE:

HUELLA INDICE DERECHO

JUAN CAMILO VELASQUEZ RUEDA
C.C. No. 1.020.399.010 DE BELLO.

República de Colombia
Notaría
TERCERA
DEL CIRCULO DE BELLO
MAURICIO GOMEZ FLOREZ

MAURICIO GÓMEZ FLÓREZ.
NOTARIO TERCERO (3°) DEL CÍRCULO DE BELLO (ANT.)



Unidad para
las Víctimas

Bogotá D.C., 5 de diciembre de 2024

Señor(a)
JUAN CAMILO VELÁSQUEZ RUEDA
juancamilovr@msn.com
Bogotá - Colombia

Asunto: Aceptación de nombramiento y prórroga en período de prueba

Estimado(a) **JUAN CAMILO VELÁSQUEZ RUEDA**

Teniendo en cuenta que la Unidad para La Atención y Reparación Integral a las Víctimas, el 12 de noviembre de 2024, recibió su aceptación al nombramiento en período de prueba en el empleo denominado **PROFESIONAL ESPECIALIZADO código 2028 Grado 21** asignado a **DIRECCION TERRITORIAL CENTRAL** de la Planta Global de la entidad, conforme con lo establecido en Decreto 1083 de 2015 **Periodo de prueba**, y dada su solicitud de prórroga para tomar posesión el día **14 de marzo de 2025**, nos permitimos indicarle lo siguiente:

El tema objeto de la solicitud se encuentra regulado por el Artículo 2.2.5.1.7 del Decreto 1083 del 26 de mayo de 2015, que prevé: "***Plazos para la posesión.*** *Aceptado el nombramiento, la persona designada deberá tomar posesión del empleo dentro de los diez (10) días hábiles siguientes. Este término podrá prorrogarse, por escrito, hasta por noventa días (90) hábiles más, si el designado no residiere en el lugar de ubicación del empleo, o por causa justificada a juicio de la autoridad nominadora".*

Ahora bien, teniendo en cuenta que la figura jurídica de prórroga está prevista por el Legislador, otorgando la facultad al nominador de concederla o negarla, le indicamos que una vez analizada las razones expuestas en su escrito, la Unidad para La Atención y Reparación Integral a las Víctimas le otorga prórroga para posesión hasta el **14 de marzo de 2025**, fecha en la cual deberá presentarse en nuestras instalaciones en la Carrera 85D No. 46A-65, Bogota D.C., a fin de tomar posesión en periodo de prueba en el empleo denominado **PROFESIONAL ESPECIALIZADO código 2028 Grado 21** perteneciente a la planta global de la Entidad.

Unidad para
las Víctimas

Por favor, tenga en cuenta que cualquier notificación oficial relacionada con su cargo podrá ser enviada a la Carrera 85D No. 46A-65, Bogotá, y al correo electrónico info.talentohumano@unidadvictimas.gov.co, según lo prefiera.

Cordialmente,

JUAN GUILLERMO HOYOS PEREZ
SECRETARIO GENERAL

Aprobó: – Claudia Del Pilar Romero Pardo- Grupo de Gestión del Talento Humano
Proyectó: Alexander Castro Rivera – Contratista Grupo de Gestión del Talento Humano

Señores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS

Ciudad

Asunto: Derecho de petición

Buen día

Mediante comunicación del 5 de diciembre de 2024 el secretario general de la Unidad de víctimas manifestó que recibió mi aceptación al nombramiento y me prorrogaron la posesión hasta el 14 de marzo del año 2025 en la ciudad de Bogotá, lo anterior para adelantar el periodo de prueba en el cargo profesional especializado código 2028 grado 21 perteneciente a la planta global de la entidad.

No obstante, presentó derecho de petición con el fin que me concedan la posibilidad de adelantar el periodo de prueba en la ciudad donde actualmente vivo, el municipio de Medellín, como fue inicialmente la escogencia de la plaza, basado en los siguientes argumentos.

En primer lugar, mi domicilio actual es la ciudad de Bello, departamento de Antioquia, queda al norte de la ciudad de Medellín. Actualmente vivo con mi madre y tres sobrinas que están bajo mi protección y cuidado. Lo anterior es relevante teniendo en cuenta que mi opción principal en la escogencia de plazas era una de las tres vacantes ofertadas en la ciudad de Medellín, primero por ser mi sitio de habitación y segundo porque vivo por mi madre que actualmente padece fibromialgia y requiere cuidados permanentes, más aún cuando debo encargarme también de tres sobrinas cuyos padres no han cumplido con su obligación de cuidado.

La fibromialgia es una **enfermedad crónica** debido a su naturaleza persistente, su impacto en la calidad de vida y la ausencia de cura, por lo que debo prestar todo el apoyo y el acompañamiento a mi madre, especialmente en el hogar, lo que hace poco probable poder irme a la ciudad de Bogotá, más aún cuando ella por su condición no iría conmigo, quedándose sola sin una persona que le brinde todo el acompañamiento y apoyo a su condición de salud física y emocional.

Por las anteriores consideraciones fue que solicite la prórroga para la posesión, pero en el mismo escrito les manifesté que si existía alguna vacante en la ciudad de

Medellín o el área metropolitana pudiera aplicar el periodo de prueba en esta ciudad. Que en el evento de que no pueda aplicar en Medellín porque no exista una vacante o que alguno de los aspirantes al mismo cargo rechace el nombramiento o no acepte la posesión de la plaza ubicada en Medellín pueda ingresar no en Bogotá sino en la ciudad de Medellín por las consideraciones descritas con anterioridad.

En todo caso independientemente de la prórroga en la posesión les pido nuevamente que exploren la posibilidad, más aún si estamos en presencia de una planta global de cargos, que pueda desempeñar ese cargo en Medellín pues realmente la posesión en el empleo el próximo 14 de marzo depende enteramente del estado de salud de mi madre y del cuidado de mis sobrinas en esta ciudad.

Si bien el Decreto 1083 de 2015 señala que durante el periodo de prueba no se podrá realizar ningún movimiento al interior de la entidad, también es cierto que en la **Sentencia T-403 de 2024** de la Corte Constitucional se aborda **la protección del derecho fundamental al trabajo** en relación con las decisiones administrativas sobre el lugar de desempeño laboral de los funcionarios públicos, manifestando, por ejemplo, que debe evaluarse de **manera detallada** las circunstancias personales de los funcionarios, independiente que estén en periodo de prueba, y determinar si existen alternativas que permitan atender mi situación sin afectar mis derechos laborales, considerando las circunstancias personales de los empleados al definir sus condiciones de trabajo, promoviendo un equilibrio entre las necesidades institucionales y el bienestar del trabajador y su familia, especialmente con el fin de no afectar el derecho a la salud, la vida y la unidad familiar.

Por lo tanto, les pido amablemente que en la respuesta al derecho de petición aborden los considerandos que fueron establecidos en la sentencia T-403 de 2024, los cuales están por encima de interpretaciones legales o conceptos del departamento administrativo de la función pública, y allí respondan de fondo frente a las siguientes solicitudes:

- **Realizar un estudio detallado** sobre las vacantes disponibles en el área metropolitana del Valle de Aburrá para el cargo desempeñado y, de encontrar una, proceder a su posesión en esta ciudad.
- **Si no hay vacantes disponibles**, identificar si algún funcionario en el mismo cargo en dicha área estaría interesado en un traslado a la ciudad de Bogotá y, de ser así, facilitar el intercambio.
- **Si ninguna de las opciones anteriores es viable**, trasladar el cargo a la ciudad de Medellín y así garantizar los derechos laborales y la materialización del mérito en el acceso a cargos públicos o incluso permitir la posibilidad de trabajo remoto, Ley 2121 de 2021, teletrabajo, ley 1221 de 2008, trabajo en

casa, Decreto 649 de 2022 o cualquier otra modalidad de trabajo flexible que actualmente adelante la unidad de víctimas.

Anexo la historia clínica de mi madre y declaración juramentada sobre el cuidado que actualmente brindo a mis tres sobrinas.

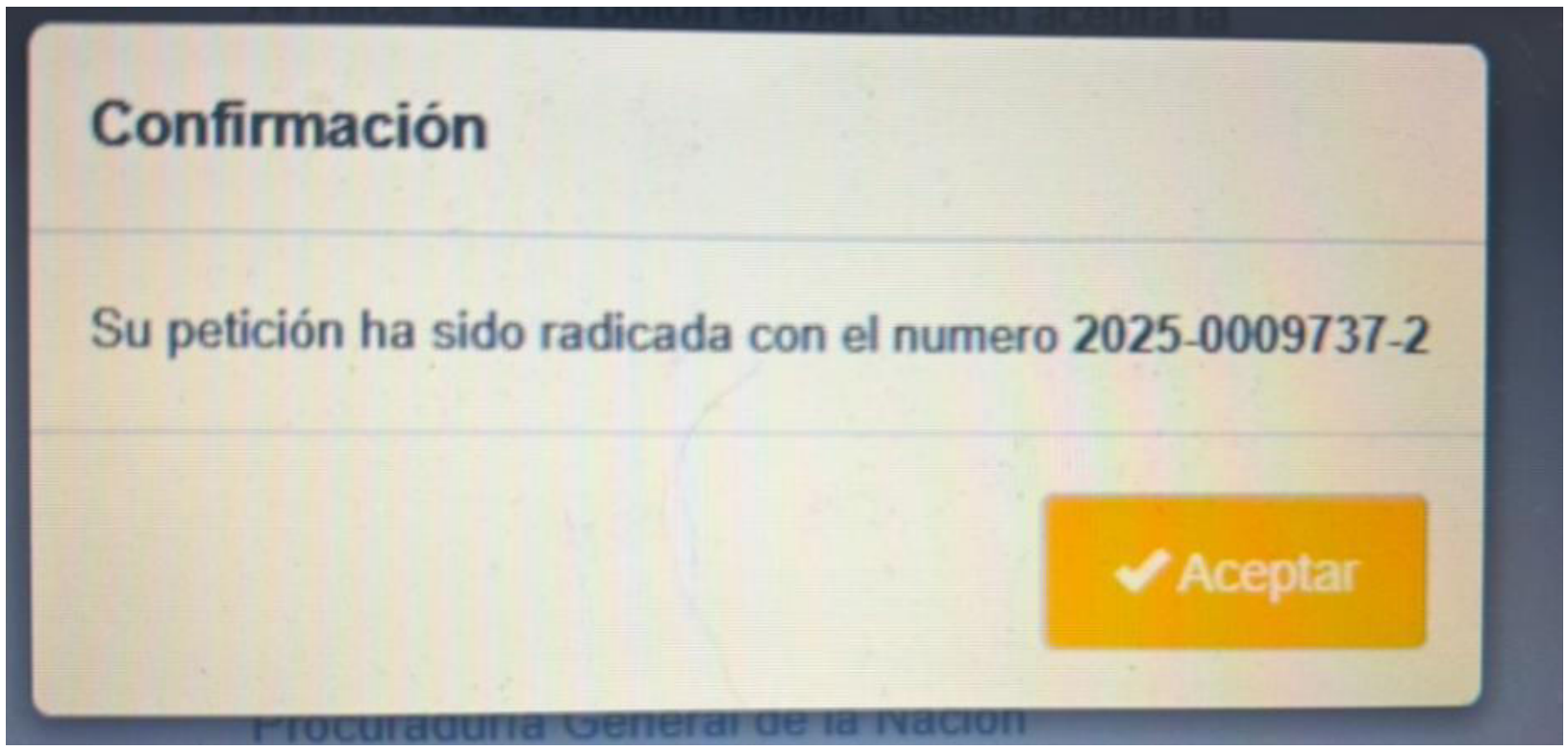
Cordialmente,

JUAN CAMILO VELÁSQUEZ RUEDA

C.C. 1020399010

juancamilovr@msn.com

Tel: 3105460209


Confirmación
Su petición ha sido radicada con el numero 2025-0009737-2
Aceptar
Procuraduría General de la Nación

Coopsana Avenida Oriental (115393)

Atención medicina - RIAS curso de vida adultez

Fecha de la atención 07/07/2021 06:54

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	**29-11-1965**	**55 años(Adultez)**	**Femenino**

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	**ANTIOQUIA**	**BELLO**	**CL 31 53-13**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
6006206	**3206332081**		Grupo Poblacional
Estado civil	Ocupación	Identidad de género	Orientación sexual
Viudo	**AMA DE CASA**		
Escolaridad	Raza	Tipo de zona	
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

POR CONTINGENCIA DE PANDEMIA MUNDIAL (COVID-19) SE REALIZATELE ASISTENCIA. Se lee y se explica consentimiento informado: Se accederá a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomienda acudir a un servicio presencial. Paciente dice entender y aceptar***

Enfermedad actual

Paciente de 55 años, residente en BELLO, ocupación: pensionada,convive con hijos . Antecedentes: Patológicos: fibromialgia Qx: cesarea Alérgicos: cefalexina GO:menopausia 51 Autoexamen: no se realiza "se educa" mamografia hace 2 años, Toxicológicos: no Adicciones: no Tx psiquiátricos: no Familiares: ca de pulmon madre .Vida sexual activa si, inicio de vida sexual: 17 pareja estable, niega conductas de riesgo, número de parejas sexuales: 1 uso de preservativo:no ITS: no. Satisfacción sexual:adecuada . Orientación sexual: heterosexual Identidad de genero: femenina Última valoración por odontología: 1 mes , Vacunación: 2 dosis de covid 19 Transfusiones: no.Refiere buenas relaciones familiares. En los últimos días niega sentirse nervioso, preocupado, tener poco interés, sentirse decaído o deprimido, niega disminución de la agudeza visual o auditiva, niega dificultad o problemas en la comunicación o en la articulación de palabras. Hábitos alimentarios: (azucares, grasa, fibra). Niega exposición a cualquier tipo de violencia. Niega intento o conducta suicida: no. Higiene: adecuada, Sueño:8 horas . Hábito intestinal y urinario: adecuado Niega uso de fotoprotección. Niega tos o síntomas respiratorios en los últimos 15 días así como contacto con personas con diagnóstico de TB. Uso de tiempo libre: ver tv. Actividad física: 2 veces a la semana. Redes de apoyo: familia. Niega fiebre, tos, disnea, disfagia u odinofagia, sintomas gastrointestinales, alteraciones del gusto o del olfato, niega viaje reciente, niega contacto estrecho con paciente sospechoso o confirmado para COVID-19.

PARACLINICOS 02JULIO DE 2021: CT 241 HDL 54 TG 210 LDL GLUCOSA 92 CREATINIA 0.62 UROANALISIS NO PATOLOGICO

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
EPOC	No	Hiperlipidemia	Sí

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Atención medicina - RIAS curso de vida adultez
Fecha de la atención 07/07/2021 06:54

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 1 kg, Talla: 156 cm, IMC: 0.41, Clasificación según IMC : Bajo Peso

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 1 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Anormal, Frecuencia respiratoria: 1 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Anormal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 1, Presión arterial diastólica: 1, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 1.00

Estado general del paciente 1

APGAR FAMILIAR

Cuestionario para la evaluacion de la funcionalidad de la familia

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?	SIEMPRE (+4)	Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas	SIEMPRE (+4)
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades de	SIEMPRE (+4)	Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	SIEMPRE (+4)
Me satisface como compartimos en mi familia: 1.el tiempo para estar juntos 2.los espacios en la casa 3.el dinero	SIEMPRE (+4)		

Las siguientes no suman puntos al APGAR familiar, se realizan para determinar otra fuente de soporte

¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien puede buscar cuando necesite ayuda?	SIEMPRE (+4)	Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos(as)	SIEMPRE (+4)

Resultados

Puntos	20	Interpretación	Normal

Calculadora Riesgo Cardiovascular

Datos b¿sicos

Edad en a¿os	55	Sexo	Femenino
Raza	Mestizo		

Antecedentes

Antecedentes personales Hiperlipidemia

H¿bitos y estilos de vida

¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad f¿sica, en el trabajo y/o en el tiempo libre?	No	¿Paciente Fuma?	No

Ex¿men f¿sico

Peso	1 kg	Estatura	156 cm
Presi¿n arterial sist¿lica	1 mmHg	Presi¿n arterial diast¿lica	1 mmHg

Medicamentos

¿Toma medicaci¿n para la hipertensi¿n?	No	¿Alguna vez el paciente ha tenido valores altos de glucosa? percepci¿n del paciente	No
Colesterol HDL	54 mg/dL	Fecha realizaci¿n	07-02-2021
Colesterol Total	241 mg/dL	Fecha realizaci¿n	07-02-2021
Creatinina serica	0.62 mg/dL	Fecha realizaci¿n	07-02-2021
Triglic¿ridos	210 mg/dL	Fecha Realizaci¿n	07-02-2021
Glicemia	92 mg/dL	Fecha Realizaci¿n	07-02-2021

Riesgo de peso

Resultados

IMC calculada riesgo de peso	0.41	Interpretaci¿n riesgo de peso	Bajo Peso

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Atención medicina - RIAS curso de vida adultez
Fecha de la atención 07/07/2021 06:54

Escala Framingham

Resultados

Edad	Entre 55 - 59 .Puntos: 8	Colesterol Total	240-279 .Puntos: 5
HDL	Entre 50 -59 .Puntos: 0	Fuma	No .Puntos: 0
P. Arterial sist¿lica	< 120 .Puntos: 0	Tratamiento Anti-HTA	No
G¿nero	Femenino		

Interpretaci¿n

Puntos escala framingham	13	Factor correcci¿n colombia framingham	0.75
Porcentaje escala framingham	9 %	Interpretaci¿n riesgo seg¿n escala de Framingham	Riesgo Moderado
Envejecimiento renal	75 ml/min		

F¿rmula Cockcroft Gault

Resultados

Sexo	Femenino	Edad	55
Peso	1 kg	Creatinina	0.62 mg/dL

Interpretaci¿n

Filtrado glomerular Cockcroft Gault	1.62 ml/min/1.73 m2	Estadio ERC	5

F¿rmula CKD EPI

Resultados

Sexo	Femenino	Edad	55
Raza	Mestizo	Creatinina	0.62 mg/dL

Interpretaci¿n

Filtrado glomerular CKD EPI	101.51 ml/min/1.73 m2	Estadio ERC	1

F¿rmula MDRD

Resultados

Sexo	Femenino	Edad	55
Raza	Mestizo	Creatinina	0.62 mg/dL

Interpretaci¿n

Filtrado glomerular MDRD	106.22 ml/min/1.73 m2	Estadio ERC	1

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?	No

Notas de análisis y plan: Paciente de 55 años, en el momento no detecto riesgos via telefonica, niega alteraciones de la agudeza visual o auditiva, paraclínicos hipercolesterolemia, paciente ya manejada con atorvastatina 40'mg, escalo a rosuvastatina, control en 3 meses . Se dan recomendaciones sobre hábitos y estilos de vida saludables. El paciente refiere entender y aceptar.

Coopsana Avenida Oriental (115393)

Atención medicina - RIAS curso de vida adultez

Fecha de la atención 07/07/2021 06:54

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
Z108-OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
17011	pos	ASCORBATO DE SODIO USP/ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA MASTICABLE	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
281088	pos	ROSUVASTATINA 40 MG CAPSULA BLANDA	1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
4241	pos	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	2 TABLETAS cada 24 Horas durante 2 Dias	4

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: - DIETA: procurar al día ocho a diez porciones de frutas y vegetales, tres porciones de productos de leche con baja grasa o sin grasa, granos y legumbres, cantidades moderadas de proteínas animales más cuatro a cinco porciones de nueces, semillas - ACTIVIDAD FÍSICA: Realizar actividad física de tipo aeróbica (por ej.: caminar, correr, bailar, nadar)mínimo 5 veces por semana por 30 minutos, - HABITOS: Suspender el habito del tabaquismo si lo presenta, limitar el consumo de licor a no mas de dos copas al día en hombres y una copa en mujeres y en personas obesas - SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: Reforzar autocuidado personal y auto examen de sistema genital y reproductivo según corresponda (auto examen testicular o auto examen de seno), en mujeres realizar citología y mamografías según indicación medica, así como el uso de preservativo para prevención de infecciones de transmisión sexual. ***Ademas recuerde la importancia de no automedicarse y en caso de presentar deterioro de su estado de salud consultar para ser atendido por personal medico***

POR CONTINGENCIA DE PANDEMIA MUNDIAL (COVID-19) SE REALIZATELE ASISTENCIA. Se lee y se explica consentimiento informado: Se accederá a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomienda acudir a un servicio presencial. Paciente dice entender y aceptar

Información del profesional

NASLY MILADY GOMEZ ZAPATA

CC 1017213506 MEDICO GESTOR RCV - RE Registro 1017213506

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Atención teleconcepto
Fecha de la atención 12/04/2024 22:42

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	58 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6046006206**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil	Ocupación **pensiona**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, N/A.**
Escolaridad **No definido**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante: No

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía: mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1

Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON ANTECEDENTE DE GASTRITIS CRONICA ,SOLCIICTADA POR GASTROENTEROLOGIA ACUTALMENTE MANEJO CON LANSOPRAZOL 30 MG DIA , 23/01/2023 BIOPSIA DE ANTRO: GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA , CON ACTIVIDAD LEVE, HELICOBACTER PYLORI POSITIVO ESCASO, YA HABIAN CONUSLTADO POR ESTO Y ENVÍAN TERIPIA METRONIDAZOL Y AMOXICILINA POR 14 DÍAS HACE NO TOMO CLARITROMICINA NO LA TOLERÓ , TERMINO EL TRATAMIENTO HACE 2 MESES . REFIERE PERISTE CON DOLOR EN EPIGASTRIO , ACUDE PARA PRUEBA DE ALIENTO----------SE DECIDE 1. SS PRUEBA DE ALIENTO ---2. POR FAVOR DAR RECOMENDAICONES PARA LA ADECUADA REALZIACION DE LA PRUEBA-- DE 6 A 8 SEMANAS LUEGO DE COMPLETAR EL ANTIBIOTICO Y DE 3-4 SEMANAS DESPUES DE SUSPENDER EL IBP-- COMENTAR CON RESULTADOS SI ES NECESARIO

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento? No

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K295-GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
R072-DOLOR PRECORDIAL	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Atención teleconcepto
Fecha de la atención 12/04/2024 22:42

Gestion del caso

Prioridad	Normal	Estado del caso	Gestionado
Tipo de soluci¿n	Ayuda diagnostica		

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903043	pos	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	1

Remisión

Información del profesional

ADRIANA MARIA SALAZAR SANIN

CC 51676257	MEDICINA INTERNA	Registro 51676257

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 01/07/2022 16:08

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	**29-11-1965**	**56 años(Adultez)**	**Femenino**

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	**ANTIOQUIA**	**BELLO**	**CL 31 53-13**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
6046006206	**3206332081**		**juancamilovr@msn.com**
Estado civil	Ocupación	Identidad de género	Grupo Poblacional
Viudo	**pensiona**		Orientación sexual
Escolaridad	Raza	Tipo de zona	
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante: No

Motivo de Consulta

"enferma"

Enfermedad actual

Se atiende con EPP (bata, gafas, tapabocas) Paciente Femenina de 56 años de edad, residente en bello, raza mestiza, escolaridad 9no, hijos 3, con antecedentes Personales: Patológicos: dislipidemia, fibromialgia, Farmacológicos: dolex forte, atorvastatina 40mgx1 Quirúrgicos: cesarea, Alérgicos: cefalexina, Tóxicos: Niega; Familiares: CA de pulmon padre y madre, G/O: G3P2C1A0 FUC: 17/03/2022 Negativa para LIE o Malignidad, no flora patógena, mamografía 2019 sangre oculta en materia fecal no, esquema completo de vacunación de covid: si ***EA: Paciente quien consulta por cuadro clínico desde el 16/06/2022 de evolución consistente en anosmia, ageusia, tos fiebre malestar general ahora solo con persistencia de cefalea, mareo no rotacional y tinitus.

Revisión por Sistemas

Lo referido en la enfermedad actual

Información pulmonar

¿Sintomático respiratorio o tiene síntomas que hagan sospechar tuberculosis?: No

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 01/07/2022 16:08

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación	Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban	Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 76 kg, Talla: 156 cm, IMC: 31.23, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 79 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 93.33

Otros signos vitales Temperatura: 36.2 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente Adecuado estado general, alerta, caminando por sus propios medios. Hidratado, afebril no signos de SIRS ni de dificultad para respirar.

Cabeza y Cuello Cabeza: Normocefalo, Ojo: conjuntivas rosadas, escleras anictericas, pupilas isocoricas, normoreactivas a la luz; Cavidad oral: mucosa oral húmeda, amígdalas normotroficas no eritematosas, sin exudados, orofaringe no congestiva, escurrimiento posterior, Oido: otoscopia bilateral sin alteraciones, membranas timpánicas integras, sin abombamientos, sin efusión, Cuello: cuello móvil, sin masas ni adenopatías,

tiroides no aumentada de tamaño, dolor a la palapcion facial, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/20, Fecha última evaluación ojo derecho: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax Tórax simétrico normo expansible, no tirajes intercostales ni subcostales, ruidos cardiacos rítmicos, no ausculto soplos, murmullo vesicular conservado bilateralmente sin ruidos patológicos sobreagregados.

Gastrointestinal Abdomen: Peristaltismo presente abdomen no distendido, blando, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias, puño percusión bilateral negativa, rovsing (-), blumberg (-), dunphy (-), microblumberg (-).

Genitourinario Genitourinario: No evaluado

Osteomuscular Extremidades: móviles, Eutróficas, con arcos de movilidad conservados sin edemas, adecuada perfusión distal llenado capilar menor de 2 seg, pulsos periféricos conservados. no signos de TVP

Neurologicos Neurológico: sin déficit motor ni sensitivo, no focalizaciones aparente, Alerta, orientado en persona tiempo y espacio, pares craneales simétricos y conservados, fuerza 5/5, ROT ++/++++, no signos meníngeos. Glasgow 15/15. Ejecuta órdenes simples. Sin asimetría fácil Sin Signos cerebelosos. Esfera mental: Paciente sin agitación psicomotora, sin animo deprimido, sin ideación o gesto suicida, sin ideas de minusvalía, sin lenguaje no tangencial o desafiante, sin ideas alucinatorias o delirantes.

Piel y anexos Piel: hidratada, sin lesiones, no palidez palmo plantar.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	31-05-2021	Estado	Finalizado
Número de días	0	Nueva gestión	No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?	No

Información gestión secuela postcovid

¿El paciente tiene una posible secuela postcovid?	No

Notas de análisis y plan: Paciente con antecedentes y examen físico anotados en Quien por clínica y hallazgos al examen físico considero impresión diagnóstica de sinusitis por lo cual se envia medicacion al exámen físico con estabilidad hemodinámica, sin signos de SIRS sin dificultad respiratoria en reposo, sin síntomas cardiovasculares tolerando vía oral, se hace énfasis en estilos de vida saludable, acudir oportunamente a la consulta médica. Explicó signos de alarma, concepto médico, impresión diagnostica y conducta a seguir, paciente dice entender y aceptar

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
J019-SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención	Enfermedad general	**Finalidad de la consulta**	No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
280151	pos	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL X 200 DOSIS	2 PUFF (DISPARO) cada 12 Horas durante 30 Dias	1
3037	pos	LORATADINA 10 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
4011	pos	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 10 Dias	30

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8768011	pos	XEROMAMOGRAFIA TAMIZAJE DE DETECCION TEMPRANA DE CA SENO	1
907008	pos	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 01/07/2022 16:08

Remisión

Recomendaciones

Señor usuario en caso de requerir revisión de exámenes de esta consulta por favor enviar un correo electrónico a daniela.salazar@coopsana.com.co con su nombre completo número de identificación y motivo de la solicitud los correos se responderán en orden de llegada por lo cual le solicitó paciencia con el tiempo de respuesta.

Información del profesional

DANIELA SALAZAR ORTIZ

CC 1038544140	MEDICO GESTOR RCV - RE	Registro 1038544140

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 05/07/2019 11:01

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	53 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6046006206**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **AMA DE CASA**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional
Escolaridad	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

PARA EL CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN BARRIO FLORIDA, NATURAL ANTIOQUIA , RAZA MESTIZA, ESCOLARIDAD , OCUPACION , ESTADO CIVIL AMA DE CASA , HIJOS3 . TELEFONO : 6006206-3206332081

PACIENTE QUIEN ACUDE POR CUADRO CLINICO DE SS DE HEMOGRAMA Y DISLIPIDEMIA ESTUDIOS ENVIAOS HACE MAS DE 3 MESES, MEDICADA CON SULFATO FERROSO

- NIEGA FIEBRE O MALESTAR GENERAL.

- NIEGA ALTERACIÓN DE LA VISIÓN, DE LA AUDICIÓN.

- NIEGA MASAS.

- NIEGA SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES.

- NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

- NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES.

- NIEGA SÌNTOMAS URINARIOS.

- NIEGA OTROS SÍNTOMAS.

-NO HAY SIGNOS DE VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Enfermedad Tiroidea	No
Diabetes Mellitus	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
Epoc	No	Hiperlipidemia	Sí

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 05/07/2019 11:01

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
Operación Cesárea

Procedimiento
esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 71 kg, Talla: 156 cm, IMC: 29.17, Clasificación según IMC : Sobrepeso

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 78 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 18 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33

Otros signos vitales Temperatura: 36.6 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal

Estado general del paciente BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN REPOSO

Cabeza y Cuello NORMOCEFALA. PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS,BLEFARITIS CONJUNTIVAS ROSADAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA, AMIGDALAS NORMOTROFICAS NO ERITEMATOSAS, SIN EXUDADOS, OROFARINGE NO CONGESTIVA, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR.

OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES, MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, SIN ABOMBAMIENTOS, SIN EFUSÍON, CUELLO, NI ADENOPTIAS, TIROIDES NO AUMENTADA DE TAMAÑO

T¿rax TÓRAX SIMÉTRICO, ADECUADA EXPANSIÓN PULMONAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDOS PATOLOGICOS SOBREAGREGADOS.

Gastrointestinal ABDOMEN PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. PUÑOPERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.

Osteomuscular EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS.

Neurologicos Alerta,orientado en tiempo, espacio y persona. Sin Deterioro cognitivo . Responde a estimulos verbales y dolorosos. Glasgow 15/15. Ejecuta órdenes simples. Moviliza extremidades inferiores, Pupilas isocóricas normoreactivas. Pares craneales sin déficit. Sin Desviacion de comisura labial. Marcha presente. Sin Signos cerebelosos. Esfera mental: Paciente sin agitación psicomotora, sin animo deprimido, sin ideacion o gesto suicida, sin ideas de minusvalía, sin lenguaje no tangencial o desafiante, sin ideas alucinatorias o delirantes.

Piel y anexos PIEL: HIDRATADA, SIN LESIONES

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON ANTECDENTE DE ANEMIA Y DISLIPIDEMIA POR LO CUAL SS ESTUDIOS CONTROL

EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN DATOS DE SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN REPOSO, SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES TOLERANDO VIA ORAL, SE HACE ENFASIS EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, ACUDIR OPORTUNAMENTE A LA CONSULTA MEDICA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN DICE ENTENFDER Y ACEPTAR.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
D649-ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H105-BLEFAROCONJUNTIVITIS	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

ANEMIA.
¿Aumente en consumo de alimentos ricos en hierro como carnes rojas (carne de res, vísceras, hígado, morcilla, pajarilla, etc.), yema de huevo, cereales de grano entero, leguminosas como fríjol, lentejas, arvejas, garbanzos, habas, verduras y hortalizas verdes: espinacas, brócoli, etc.
¿Frutas cítricas como naranja, limón, mandarina, guayaba, mora, entre otras, con las carnes y el sulfato ferroso si está indicado.
¿Consumir alimentos ricos en calcio como: leche, yogurt, quesos y demás derivados alejados del consumo de carnes o del sulfato ferroso si está indicado.
¿Realizar ejercicio mínimo 3 veces por semana.
¿Consultar con su médico de familia en el tiempo que él lo solicite para control.

RECOMENDACIONES DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE. 1. . Los cambios de estilo de vida que pueden ayudar abarcan: ¿ Utilizar una almohada diferente o cambiar las posiciones al dormir. ¿ Dejar el consumo de cigarrillo y/o alcohol. ¿ Adoptar una buena postura al leer, trabajar o realizar otras actividades. ¿ Ejercitar y estirar la espalda, el cuello y los hombros con frecuencia al escribir, trabajar en computadoras o hacer otro trabajo similar. ¿ Hacer ejercicio. ¿ Hacerse revisar los ojos. Si tiene gafas, úselas. ¿ Aprender y practicar el manejo del estrés. Algunas personas descubren que los ejercicios de relajación o meditación les sirven.

llamar a pedir cita con optometria al 511 11 66

Información del profesional

SANDRA SOFIA MUÑOZ ANAYA

CC 1143350841 MEDICINA GENERAL Registro 1143350841

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 06/10/2017 14:26

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	51 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación
POS
Teléfono fijo
6046006206
Estado civil

Escolaridad

País de nacimiento

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3206332081
Ocupación

Raza
Mestizo
Departamento de nacimiento

Municipio
BELLO

Identidad de género
Mujer
Tipo de zona

Ciudad de nacimiento

Dirección
CL 31 53-13
Correo electrónico
juancamilovr@msn.com
Grupo Poblacional
Orientación sexual

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

"un dolor aca"

resposanble: Juan camilo (hijo), tel: 6006206

Enfermedad actual

Paciente de 51 años, residente en Barrio bello¿, asiste solo, trabaja como ama de casa¿, estado civil: viuda, 3 hijos, Antecedentes Personales: Patológicos: gastritis, sinusitis cronica, Quirúrgicos: cesarea; Alérgicos: cefalexina Tóxicos: Niega licor, cigarrillos, susntacinas, psicoacitvas, habitos: aerobicos 3 veces semanas durante 1 hora; ITS: Niega; AGO: G3P2A0E0C1; Compañero sexual estable, niega conductas sexuales de riesgo, FUM: enero 2017 Fecha de Última Citología:febrero 2016 negativa para LIE/malignidad. Fecha de última mamografía: nunca se ha realziado. Antecedentes Familiares: Niega HTA, niega DM, niega Trastornos Tiroideos, Niega Obesidad, Niega IAM en menores de 60 años. pàdres de ca pulmonar, tia materna ca mama y ca estomago

EA: cuadro clinico de 6 seis meses de evolucon de dolor en region cervical que se irradia hacia region escapula y dorsal, y amboas extremidades, no calambres no parestesias. on traumas. manejo con multiples aines sin mejorai. niega traumas.

Revisión por Sistemas

refiere por artralgias generalizadoas, refiere edema en manos, no calor, no rubor, mejora en el transcurso del dia, se exacerba con el frio, msintoams mas marcados en la mañana. apesar de ultimo trtamiento ordendo persiste con dolor de iguales caracterisitcas. en ultima consutla ordenaro paraclinicos. 28/09/207: acido urico: 3.7, FR: 30
desde hace tresa dias con disuria tenesmo vesical, orina hipercolurica, niega otros sintomas, no tratamiento farmacolofgico.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Trastorno de la glándula tiroides	No
Diabetes	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
Epoc	No	Hiperlipidemia	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 06/10/2017 14:26

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo) ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?: No, ¿Ha fumado en los últimos 6 meses?: No, Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco **¿Fumador Pasivo?:** No

Consumo de Alcohol Licor: No

Sustancias psicoactivas ¿Consume Sustancias Psicoactivas?: No

Habitos actividad fisica Realiza actividad física: Si, Cuántos días en la semana?: 2 Dias, ¿Cuántos minutos por día en promedio?: 60 Minutos, ¿Cuántos minutos en total a la semana?: 120 Minutos, Clasificación de actividad física: Poco activo, ¿Cuál actividad física / ejercicio regular?: aerobicos.

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 78 kg, Talla: 156 cm, IMC: 32.05, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 70 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Otros signos vitales Temperatura: 36 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Normal, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 86.67

Estado general del paciente buenas condiciones generales, alerta, orientada en las tres esferas, colaborador, hidratado, afebril, sin sirs, sin sdr, .glasgow 15/15, saturacion de O2 al ambiente: 98%. llenado capilar menor de 2 segundos. ingresa caminando por sus propios medios.

Cabeza y Cuello pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, conjuntivas rosadas, escleras anictericas, cuello movil sin adenopatias sin masas.

T¿rax Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, mumullo vesicular conservado sin sobreagregados,no retracciones,no tiraje.

Gastrointestinal Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, peristaltismo positivo. Puño percusión renal bilateral negativo.

Osteomuscular Miembros inferiores: Marcha adecuada, arcos de movimiento y fuerza muscular conserva, llenado cap menor de 2 seg, pulsos periféricos conservados, homans bilateral negativo, no signos de TVP, no alteración en la coloración, no frialdad. DOLOR Y RIGIDEZ DE PARAVERTRABALES, CERVICALES Y DELTOIDES, + RIGIDEZ.

Miembros superiores: Arcos de movimiento y fuerza muscular conserva, llenado cap menor de 2 seg, no alteración en la coloración, no frialdad. Allen negativo bilateral, tinnel negativo bilateral, phallen negativo bilateral.

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 06/10/2017 14:26

Maniobra de neer negativa bilateral. no se observan nodulos en articulaciones, no edemas, no calor, no rubor,

Neurologicos Sin déficit sensitivo ni motor aparente. Romberg negativo. No signos de focalización, no signos de irritación meníngea. Pares craneales conservados. Lassegue negativo.

Vascular periférico sin edemas.

Piel y anexos sin lesiones

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: paciente con idx de artrosis, ademas con cervicalgia cronica, se deja manejo sintomatico,. se dan recoemndaciones y signso de alara que entinde y acepta.

Diagnóstico

Diagnóstico principal	M542-CERVICALGIA	**Tipo de diagnóstico**	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M624-CONTRACTURA MUSCULAR	Impresión diagnóstica
N300-CISTITIS AGUDA	Impresión diagnóstica
M255-DOLOR EN ARTICULACIÓN	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención	Enfermedad general	**Finalidad de la consulta**	No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

RECOMENDACIONES DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE:
1. Comer balanceadamente aumentar consumo de frutas ensaladas y vegetales, disminuir consumo de dulces, fritos, grasas y harinas. 2. Preferir alimentos cocinados o crudos a los fritos y grasosos. 3. Ejercicio mínimo 4 veces por semana 40 minutos, caminar es una buena opción. 4. Tomar agua. 5. Dormir tiempo necesario. 6. No fumar y disminuir consumo de licor.

RECOMENDACIONES DE INFECCION URINARIA
Inicie el tratamiento antibiótico como se le ordena, orine frecuentemente, ingiera muchos líquidos orales y ricos en vitamina C, absténgase de relaciones sexuales durante el tratamiento.
Consultar de nuevo con su médico tratante o por urgencias: En caso de fiebre elevada >38ºc. NO mejoría de los síntomas a pesar del tratamiento, después de 48 horas (2 días): ardor para orinar, orina con sangre, sensación de quedar con ganas de orinar, incontinencia urinaria. Dolor en la región lumbar (espalda baja). Empeoramiento del estado general. Baja de presión o frío intenso sin causa real.

aplciar paños de agua tibia con sal de magnesio durante 20 minuto cada 8 horas de forma indefinida. cremas caliesnte cada 8 horas.

Información del profesional

ELIZABETH CRISTINA ESCOBAR ORTIZ

CC 1037596616	MEDICINA GENERAL	Registro 1037596616

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 09/06/2023 12:06

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	57 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6043028493**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **pensiona**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, N/A.**
Escolaridad **No definido**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

´´ANDO MAL CON EL REFLUJO´´

SE ATIENDE CON EPP

Enfermedad actual

PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD. TELÉFONO DE CONTACTO: 3206332081-OCUPACIÓN: PENSIONADO , RESIDENTE: MEDELLIN, BARRIO: PARIS, REFIERE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA VARIOS AÑOS, DADO POR REFLUJO GASTRICO, PIROSIS, EPIGASTRALGIA URENTE, REGURGITACION OCASIONAL AL POCO TIEMPO DE LA INGESTA DE ALIMENTOS, SENSACION DE ARDOR EN GARGANTA, HA ESTADO RECIBIENDO LANSOPRAZOL 30 MG CADA 12 HORAS DESDE ENERO SIN NINGUNA MEJORIA, USO MILPAX POR 2 MESES CON MEJORIA PARCIAL SIN EMBARGO NO HA LOGRADO RESOLVER SINTOMAS, NO SANGRE HECES, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, NO HAY EXACERBACION CON ALIMENTOS ESPECIFICOS, COMENTA QUE INCLUSIVE CON EL CONSUMO DE AGUA SE PUEDEN LLEGAR A EXACERBAR SINTOMAS, NO PERDIDA DE PESO, VACUNACIÓN COVID19: 3 DOSIS, NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO COVID 19 POSITIVO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: GASTRITIS, FIRBOMIALGIA, DISLIPIDEMIA ANTECEDENTES ALÉRGICOS: CEFALEXINA ANTECEDENTES TOXICOS: NIEGA ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CESAREA ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: G3C1P2V3. FUM: A LOS 52 AÑOS, FECHA ULTIMA CITOLOGIA: MARZO 2022 NEGATIVO PARA LIE O MALIGNIDAD.

Revisión por Sistemas

LO REFERIDO EN EA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 75 kg, Talla: 156 cm, IMC: 30.82, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 80 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 83.33

Otros signos vitales Temperatura: 36.5 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Normal

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 09/06/2023 12:06

Estado general del paciente PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, BUEN ASPECTO GENERAL, ASEADO.

Cabeza y Cuello NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CANAL AUDITIVO EXTERNO SIN ALTERACIONES, NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS NI MASAS. - **Agudeza visual, Evaluaci¿n de ojo izquierdo:** No se realiza, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/20, Evaluación de ojo derecho: No se realiza, Fecha última evaluación ojo derecho: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, PULMONES CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

Gastrointestinal ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

Genitourinario NO EVALUADO

Osteomuscular EXTREMIDADES SIMETRICAS Y EUTROFICAS, MOVILES, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG, SIN EDEMAS.

Neurologicos ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA BILATERAL 5/5, SENSIBILIDAD SIMÉTRICA SIN ALTERACIONES, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS MENINGEOS.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES ANOTADOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO SIGNOS DE ALARMA AL MOMENTO DE ATENCION, EN BUEN ESTADO A LA EXPLORACION FISICA, NORMOTENSA, CON CUADRO DE ERGE, SIN MEJORIA PESE A USO DE IBP, SE COMENTA A MEDICINA INTERNA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K219-ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO SIN ESOFAGITIS	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
280053	pos	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
281122	pos	LANSOPRAZOL 15 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60
282008	pos	CITRATO DE CALCIO/VITAMINA D3 1500/800 MG/UI TABLETA RECUBIERTA EQUIVALENTE A 315 MG DE CALCIO	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Número días	Cantidad
8904993	pos	ASESORIA POR ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA	N/A	1

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 09/06/2023 12:06

Recomendaciones

No se automedique Evite comer en exceso para eso alimentese 5 veces al día en cantidades pequeñas. Espere 2 horas luego de la última comida para acostarse. Si tiene molestias por reflujo (ardor en la boca del estómago, sensación de boca amarga, regurgitación de la comida) eleve la cabecera de la cama con dos tacos (por ejemplo de madera) de 15 cm. Evite los alimentos que le sientan mal: chocolate, café, té, alcohol, bebidas gaseosas, zumos de limón y naranja, pimienta y alimentos grasosos principalmente antes de acostarse. Evite fumar. Mantenga su peso en límites ideales. Siga el tratamiento prescrito.

Signos de alarma

Consulte nuevamente si los síntomas no mejoran o empeoran a pesar del tratamiento indicado. Si presenta ardor estomacal despues de comer, si tiene dificultad para tragar, especialmente con alimentos sólidos, si tiene ronquera, se queda sin voz, si tiene tos o ahogos frecuentes, si presenta pitidos en el pecho de predominio nocturno, si presenta vómitos oscuros o sangre en el vómito, si tiene pérdida de peso o del apetito sin una causa explicable.

SIGNOS DE ALARMA:

-DOLOR TORÁCICO, DISNEA SÚBITA, PALPITACIONES, EDEMA EN MANOS, PIES O CARA. NO MEJORÍA A PESAR DE TRATAMIENTO.

-RESPIRATORIOS: CIANOSIS PERIBUCAL, RETRACCIONES O TIRAJES COSTALES, SIBILANCIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, T>38°C QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN.

-GASTROINTESTINAL: VOMITO INCOERCIBLE, DIARREA CON MOCO O SANGRE. MULTIPLES DEPOSICIONES Y VOMITOS QUE NO MEJORAN CON TRATAMIENTO.

-GENERALES: SOMNOLENCIA O IRRITABILIDAD EXTREMA. CONVULSIONES.

Información del profesional

LUIS CARLOS MEZA HERAZO

CC 1140881473	MEDICINA GENERAL	Registro 1140881473

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 10/02/2023 11:56

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	57 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **3028493**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **consuelo@hotmail.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **pensiona**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, N/A.**
Escolaridad **No definido**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

"Varias cositas"

Enfermedad actual

Se atiende con EPP (bata, gafas, tapabocas).

Paciente Femenina de 57 años de edad, residente en bello, raza mestiza, escolaridad 9no, hijos 3, con antecedentes Personales: Patológicos: dislipidemia, fibromialgia, Farmacológicos: dolex forte, atorvastatina 40mgx1

Quirúrgicos: cesarea, Alérgicos: cefalexina, Tóxicos: Niega; Familiares: CA de pulmon padre y madre, G/O: G3P2C1A0 FUC: 17/03/2022 Negativa para LIE o Malignidad, no flora patógena. Mamografía: 07/2022 BIRADS 2.

Esquema completo de vacunación de covid: si.

*****

Paciente que consulta el día de hoy cuadro de larga data, consistente en presencia de dolor tipo urente, a nivel de epigastrio, dolor asociado a sensación de agonía, exacerbado con ciertos alimentos, actualmente sin tratamiento farmacológico, refiere que desde hace alrededor de 1 mes sin medicación. Motivo por el cual decide consultar. Niega otra sintomatología.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación	Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban	Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 74.5 kg, Talla: 156 cm, IMC: 30.61, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 82 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 15 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 125, Presión arterial diastólica: 77, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 93.00

Otros signos vitales Temperatura: 36.5 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 95 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente Alerta, coherente, hidratado en adecuadas condiciones generales, deambulando por sus propios medios

Cabeza y Cuello Normocefalo, conjuntivas rosadas, mucosa oral hidratada sin eritema faringeo no escurrimiento posterior, no adenopatias, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/20, Fecha última evaluación ojo derecho: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax Tórax normoexpansible, patrón respiratorio toraciabdominal, sin tirajes, murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos

Gastrointestinal Abdomen con peristalsis presente, blando, doloroso a la palpación profunda a nivel de epigastrio. No palpo masas ni megalias, rovsing (-), blumberg (-), dunphy (-), microblumberg (-), puño percusión renal bilateral (-)

Osteomuscular Superiores: eutroficas, sin edemas, con arcos de movilidad presentes, fuerza 5/5, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos

Inferiores: eutroficas, sin edemas, no signos de TVP, con arcos de movilidad presentes, fuerza 5/5, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos

Neurologicos Alerta, orientado en las tres esferas, coherente, pupilas isometricas normoreactivas, reflejó fotomotor directo y consensual presentes, movimientos oculares presentes, sin asimetría facial, no signos meningeos, no déficit sensitivo, no déficit motor, no focalizaciones

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: Paciente femenina de 57 años de edad, con AP previamente déscritos. Al examen físico estable hemodinamicamente, afebril, sin signos de sirs, sin signos de dificultad respiratoria. Paciente con cuadro de gastritis crónica, se optimiza manejo farmacológico. Se brindan recomendaciones y signos de alarma.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K295-GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281122	pos	LANSOPRAZOL 15 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

Durante el tratamiento evite el consumo de bebidas alcohólicas y en lo posible el uso de medicamentos que pueden empeorar la gastritis como: Aspirina, naproxeno, ibuprofeno, entre otros. Siempre que visite un médico, informe su antecedente de gastritis. Controle las situaciones de estrés en su diario vivir, evite ayunos prolongados, tenga una alimentación balanceada con horarios regulares.

A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

Signos de alarma

Consulte nuevamente si presenta dolor abdominal intenso, vomito con sangre, materia fecal totalmente negra o con sangre, palidez intensa, mareo y debilidad o dificultad para respirar.

Consulte nuevamente por atención prioritaria o urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas: el dolor empeora rápidamente y no mejora con el tratamiento ordenado, presenta vomito abundante, incontrolable o con sangre, o en cuncho de café, o tiene deposiciones diarreicas, deposiciones con sangre o con moco, tiene dificultades para orinar o defecar o inicia fiebre cuantificada con termómetro mayor a 38 grados

Información del profesional

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 10/02/2023 11:56

ANDRES BARRERA MAYA

CC 1128478136	MEDICINA GENERAL	Registro 1128478136

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 10/12/2021 10:32

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	56 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6006206**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación .	Identidad de género	Grupo Poblacional Orientación sexual
Escolaridad País de nacimiento	Raza Departamento de nacimiento	Tipo de zona Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

"2 cosas"

Enfermedad actual

SE ATIENDE PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, MONOGAFAS, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GUANTES, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS).*******

Paciente femenina de 56 años de edad, residente en barrio bello, ocupación: pensionado, estado civil:viuda, hijos 3.

Antecedentes Personales: Patológicos: fibromialgia;Farmacológicos: winadeine; Quirúrgicos: cesaresa; Alérgicos: cefalexina; Tóxicos: niega. Consulta por cuadro clinco de larga data consistente en dolor de hombro derecho y desde hace 15 dias se exacerbo indica que ya no puede dormir sobre este lado ni abroocharse el brasier. NIega edema, eritema, trauma, fiebre, paresia, plejia. Indica que ha otmado ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, betamentasona sin mejor9a. Ademas refiere que resenta sensacion de cansancion en mimebros inferiores desde hace 2 meses ´por lo que consulto y envieron tiaminamas cianocobalamina pero sin mejopria. Niega edema, eritema, varices, parestesias, plejia, paresia.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 77 kg, Talla: 156 cm, IMC: 31.64, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 85 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 65, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 80.00

Estado general del paciente Adecuado estado general, caminando por sus propios medios. Hidratado, no signos de SIRS ni de dificultad para respirar.

Cabeza y Cuello Conjuntivas normo crómicas, pupilas isocoricas y normo reactivas a la luz. Mucosa oral húmeda, no cianosis central. Cuello móvil, sin masas ni adenopatías. - **Agudeza visual, Evaluaci¿n de ojo izquierdo:** 20/25, Corrección ojo izquierdo: No, Evaluación de ojo derecho: 20/20, Corrección ojo derecho: No

T¿rax Tórax normo expansible, no tirajes intercostales ni subcostales, RSCS rítmicos sin soplos, RSRS conservados sin sobre agregados.

I

Gastrointestinal Abdomen: No distendido, blando, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias.

Genitourinario NO evaluado

Osteomuscular Hombro simetricos sin edema ni eritema. Hombro derecho yocum, gerber , patte y jobe positivos.

Neurologicos Alerta, orientado en tiempo y espacio, pares craneales simétricos y conservados, fuerza 5/5, ROT ++/++++, no signos meníngeos.

Piel y anexos Sin lesiones en pie

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: Paicnete ocn sospecha d emanguto rotador por lo que comento con ortoepdi, ademas paciente sin alteracion en miembro s inferiores

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M751-SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	Impresión diagnóstica

Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	M751-SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	No	.

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
13002	pos	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 10 Dias	30
17012	pos	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
5029	pos	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

MANGUITO ROTADOR/TENDINITIS DEL BICEPS: Durante 8 a 12 semanas según el caso, te recomendamos: ¿ Los movimientos de elevación del brazo que realices, no deben estar por encima del nivel del hombro. ¿ Puedes realizar actividades, moviendo tus brazos hasta la altura de los hombros. Si la actividad requiere que superes esta altura, te sugerimos utilizar sillas, bancos o escalerillas para alcanzarla sin necesidad de exceder el límite de tu hombro. ¿ Si necesitas levantar, empujar o halar cargas o pesos con la extremidad afectada, estos deben ser inferiores a 5kg. Para levantar cargas o pesos de 5kg hasta 10kg, utiliza ambas extremidades. También evita cargar objetos que cuelguen de esa extremidad. Recuerda: siempre es mejor asumir la posición de empujar un objeto que la de cargarlo. ¿ Mantén el hombro afectado en posiciones cómodas, evitando sostener las posturas forzadas que te resulten dolorosas. ¿ Procura no dormir sobre el lado afectado. ¿ Realiza ejercicios de estiramiento y relajación muscular al levantarte, y durante el día, repítelos cada 2 horas por 5 minutos. Asegúrate de realizar cambios de postura durante el día. ¿ Mantén un plan de autocuidado con hábitos saludables como complemento a tu proceso de rehabilitación, en el cual incluyas alimentación saludable y actividad física como caminar, nadar y realizar rutinas de relajación. ¿ Estas recomendaciones son de carácter funcional, informa a tu empleador sobre éstas en caso de que seas empleado.

A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

Información del profesional

MARIANA PATIÑO ORTEGA

CC 1037630758	MEDICINA GENERAL	Registro 1037630758

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 11/02/2022 11:48

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	**29-11-1965**	**56 años(Adultez)**	**Femenino**

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	**ANTIOQUIA**	**BELLO**	**CL 31 53-13**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
6006206	**3206332081**		**juancamilovr@msn.com**
Estado civil	Ocupación	Identidad de género	Grupo Poblacional
Viudo	.		Orientación sexual
Escolaridad	Raza	Tipo de zona	
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

Se atiende con tapabocas. No se atiende con bata por nuevos lineamientos institucionales.

LECTURA DE EXAMENES

Enfermedad actual

Paciente femenina de 56 años de edad, residente en barrio bello, ocupación: pensionado, estado civil:viuda, hijos 3. Antecedentes Personales: Patológicos: fibromialgia;Farmacológicos: winadeine; Quirúrgicos: cesaresa;

Alérgicos: cefalexina; Tóxicos: niega.

Consulta el dia de hoy para lectura de examenes aporta:

rx lumbar: NORMAL

RX MUÑECA DERECHA ESCLERODIS Y REMODELACION A NIVEL EXTERMO DISTAL DEL RADIO EN SU PASPECO DORSA**

ADEMAS PARA CONTROL DE HIPERTRIGLICERIDEMIA**

Revisión por Sistemas

Niega nexo con personas con dx de covid, no salida del país en últimos 15 días . No fiebre, no tos , no congestión nasal , niega anosmia, ageusia, odinofagia, disnea, hemoptisis o síntomas constitucionales

Información pulmonar

¿Sintomático respiratorio o tiene síntomas que hagan sospechar tuberculosis? No

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación	Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban	Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si

¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 67 kg, Talla: 156 cm, IMC: 27.53, Clasificación según IMC : Sobrepeso

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 62 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 20 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 90.00

Estado general del paciente Alerta, coherente, hidratada en adecuadas condiciones generales, deambulando por sus propios medios

Cabeza y Cuello Normocefala, conjuntivas rosadas, mucosa oral hidratada sin eritema faringeo no escurrimiento posterior, no adenopatias - **Agudeza visual, Evaluaci¿n de ojo izquierdo:** Paciente no acepta evaluación de agudeza visual, Corrección ojo izquierdo: No, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 10-12-2021, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/25, Evaluación de ojo derecho: Paciente no acepta evaluación de agudeza visual, Corrección ojo derecho: No, Fecha última evaluación ojo derecho: 10-12-2021, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax Tórax normoexpansible, patrón respiratorio toraciabdominal, sin tirajes, murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos

Gastrointestinal Abdomen con peristalsis presente, blando no doloroso a la palpacion de ningun cuadrante, no palpo masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal : rovsing (-), blumberg (-), dunphy (-), microblumberg (-), puño percusión renal bilateral (-).

Genitourinario NO evaluado

Osteomuscular Superiores: Extremidades eutroficas, sin edemas, con arcos de movilidad presentes, fuerza 5/5, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos

Inferiores: Extremidades eutroficas, sin edemas, no signos de TVP, con arcos de movilidad presentes, fuerza 5/5, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	31-05-2021	Estado	Finalizado
Número de días	0	Nueva gestión	No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Información gestión secuela postcovid

¿El paciente tiene una posible secuela postcovid? No

Notas de análisis y plan: Paciente femenina de 56 años de edad, residente en barrio bello, ocupación: pensionado, estado civil:viuda, hijos 3. Antecedentes Personales: Patológicos: fibromialgia;Farmacológicos: winadeine;

Quirúrgicos: cesaresa; Alérgicos: cefalexina; Tóxicos: niega.

Consulta el dia de hoy para lectura de examenes aporta:

rx lumbar: NORMAL

RX MUÑECA DERECHA ESCLERODIS Y REMODELACION A NIVEL EXTERMO DISTAL DEL RADIO EN SU PASPECO DORSA**

ADEMAS PARA CONTROL DE HIPERTRIGLICERIDEMIA** AL EXAMEN FISICO SIN DATOS DE ALARMA CITA ORTOPEDIA Y SOLICITO PARACLINICOS COTROL**

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M797-fibromialgia	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 11/02/2022 11:48

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
8005	pos	GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE MAGNESIO/GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE ALUMINIO/SIMETICONA 30% 4/4/0.4/100 G/ML SUSPENSION ORAL X 360 ML	10 ML cada 8 Horas durante 30 Dias	3

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1

Remisión

Recomendaciones

CONSULTA ORTOPEDIA - CARLOS ALBERTO JARAMILLO VELEZ****

FIBROMIALGIA: Ten en cuenta las siguientes recomendaciones al realizar actividades: ¿ Puedes levantar y transportar pesos, solo si éstos son inferiores a 10kg. Recuerda que siempre es preferible empujar que arrastrar. Para coger un objeto situado a gran altura, acostúmbrate a hacer movimientos conservando siempre tu espalda recta. ¿ Verifica que los objetos que manipulas en tu día a día, no generen alta vibración, percusión, o requieran de la aplicación de golpes frecuentes para su funcionamiento. ¿ Evita la exposición a la vibración de cuerpo entero. ¿ Evita realizar de manera sostenida o repetida (más de 5 veces), aquellos movimientos de flexión, extensión y rotación de la cintura o de la columna. Además procura alternar entre posiciones de pie y sentado, cada hora por 5 minutos. ¿ Adopta posturas de cuclillas y/ o rodillas máximo hasta 2 minutos continuos o haciendo uso de bancos con la espalda totalmente recta. ¿ Procura dormir 8 horas diarias y siempre en un mismo horario. ¿ Mantén un plan de autocuidado con hábitos saludables como complemento a tu proceso de rehabilitación, en el cual incluyas alimentación saludable y actividad física como caminar, nadar y realizar rutinas de relajación. ¿ Estas recomendaciones son de carácter funcional, informa a tu empleador sobre éstas en caso de que seas empleado.

A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

FAVOR ORDEN PARA CONSULTA ORTOPEDIA

Información del profesional

PAULO JESÚS TROUCHON HERNANDEZ

CC 1047481644 MEDICINA GENERAL Registro 1047481644

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 12/03/2021 11:35

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	**29-11-1965**	**55 años(Adultez)**	**Femenino**

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	**ANTIOQUIA**	**BELLO**	**CL 31 53-13**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
6006206	**3206332081**		Grupo Poblacional
Estado civil	Ocupación	Identidad de género	Orientación sexual
Viudo	**AMA DE CASA**		
Escolaridad	Raza	Tipo de zona	
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

"un malestar en esta garganta" ******se atiende con epp: bata tapabocas, monogafas

Enfermedad actual

Paciente 55 años, población general, Raza: mestizo, Residente en Barrio de Bello. Estado civil: viuda, 3 hijos. Nivel educativo: cuarto de bachillerato . Ocupación. ama de casa Celular: 3206332081;Antecedentes personales: Patológicos: Fibromialgia en seguimiento con medicina del dolor, Quirúrgicos: cesárea. Alérgicos: cefelexina. Tóxicos: Niega consumo de licor, no cigarrillo, no consumo de sustancias psicoactivas. Familiares: CA de pulmón en madre. G/O: menopausia, FUC 28/12/2018: negativa para LIE y malignidad Fecha ultima mamografia: 29/11/2019: BI RADS 2.****EA: paciente quien refiere antecedene de gastrtisi desde hace varios años ,pero desde enero 2021 con "carraspera" y flema no globus faringeo , no tos, refiere epigastralgia, no reflujo, en las noches se potencia los sintomas. no sintomas b. deposiciones cafe sin sangre sin mocom, niega aoclia, niega melenas, refiere manejo con esomoprazol 40 mg dia. hidroxido aluminioo cada 24 horas. *****trae endoscopia del 04/02/2021: grastropatia eritematosa antral, cardias patologico. biopsia de antro: gastrtisi cronica no atrofica sin actividad . h. pylori negativo. *******

Revisión por Sistemas

refiere cefalea desde hace 1 mes con cefalea que la despieta en las madrugadas, sin otros sintomas asociados, en el dia no se presenta la cefalea, no fie bre, no otros sintomas asocaidos. primera vez que presenta este cuadro clinico. en el momento asintomtica, niega sintomas urinarios, respiratorios, gastrointestinales, neiga otros sintomas niega contacto con casos sospsehocoss y confirmados de covid 19

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
EPOC	No	Hiperlipidemia	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 12/03/2021 11:35

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 77 kg, Talla: 156 cm, IMC: 31.64, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 74 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 140, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 100.00

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 130, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 96.67

Otros signos vitales Temperatura: 36.6 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente buenas condiciones generales, alerta, orientada en las tres esferas, colaborador, hidratado, afebril, sin sirs, sin sdr, .glasgow 15/15, capilar menor de 2 segundos. ingresa caminando por sus propios medios.

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 12/03/2021 11:35

Cabeza y Cuello pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, cuello móvil sin adenopatías sin masas. orofaringe sana, otoscopia bilateral normal, mucosa oral húmeda. fondo de ojo bilateral sin papildema, no rigidez de cuello.

T¿rax Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado sin sobreagregados,no retracciones,no tiraje.

Gastrointestinal Abdomen no distendido blando, depresible, sin masas ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, peristaltismo positivo. Puño percusión renal bilateral negativo.

Osteomuscular Miembros inferiores: Marcha adecuada, arcos de movimiento y fuerza muscular conserva, llenado cap menor de 2 seg, pulsos periféricos conservados, homans bilateral negativo, no signos de TVP, no alteración en la coloración, no frialdad.

Miembros superiores: Arcos de movimiento y fuerza muscular conserva, llenado cap menor de 2 seg, no alteración en la coloración, no frialdad. Allen negativo bilateral, tinnel negativo bilateral, phallen negativo bilateral. Maniobra de neer negativa bilateral.

Neurologicos Sin déficit sensitivo ni motor aparente. Romberg negativo. No signos de focalización, no signos de irritación meníngea. Pares craneales conservados. Lassegue negativo. Fuerza muscular de las 4 extremidades 5/5, sensibildiad superficial y profunda conservacda

Vascular periférico sin edemas sin signos de trombosis,

Piel y anexos sin lesiones no tinte icterico, no palidez.

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: paciente con cefalea que la despierata, cuadro que presenta por primera vez, se solicita tac de craneo simple prioritaria por cefalea con signos bandera roja, asintomatica en el momnto con cifras en limite supeirioro , solicito toma seriada de presion arterial, ademas dejo manejo para rge se dan recomendaciones y signos de alamra uq eneitnede y acepot,.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K210-ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON ESOFAGITIS	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281122	pos	LANSOPRAZOL 15 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

RECOMENDACIONES DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE:
1. Comer balanceadamente aumentar consumo de frutas ensaladas y vegetales, disminuir consumo de dulces, fritos, grasas y harinas. 2. Preferir alimentos cocinados o crudos a los fritos y grasosos. 3. Ejercicio mínimo 4 veces por semana 40 minutos, caminar es una buena opción. 4. Tomar agua. 5. Dormir tiempo necesario. 6. No fumar y no consumir licor. Cita con odontologia control anual (solicitar cita una vez pase la cuarentena). Uso de preservativo. Si usted y su pareja se encuentran en edad reproductiva y su deseo no es embarazarse en el momento, puede solicitar cita de planificación al 4440051 donde se asignara cita para ingreso al programa y asesoría de los métodos. Pareja sexual eestable. AUTOEXAMEN DE MAMA cada mes (revisar senos y axilas, consultar si se siente masas en senos o axilas, se ve el seno de forma , color diferente, pezon metido hacia adentro, secreciones por pezones-). CITOLOGIA VAGINAL en consultorio 11, no necesita orden, se la puede realizar de lunes A VIERNES DE 7 AM A 3 DE LA TARDE, sabado DE 7 AM A 12 DEL DIA. se debe solicitar previamente cita para toma de muestra de citologia al 444 00 51

TOMA SERIADA DE PRESION ARTERIAL

paciente con cefalea desde hace un mes con signos bandera roja SE SOLICITA TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE PRIORITARIO.

RECOMENDACIONES DE DOLOR ABDOMINAL
IR por urgencias si el dolor empeora, y no mejora con los medicamentos, si no tolera ni el roce de la ropa en la parte abdominal, si la piel se torna moteada o amarilla, o de otro color, si no es capaz de caminar por el dolor. si tiene deterioro del estado general, diarrea, paro de deposiciones, no se tira peos, vómito a repetición, no orina, o esta orinando menos que siempre. Dieta en porciones pequeñas,pero varias veces al día, no consumir analgésicos más allá de los ordenados en la fórmula, si hay alimentos que empeoran síntomas no consumirlos.
RECOMENDACIONES GASTRITIS Y RGE
Evite comidas copiosas, coma varias veces al día por poquitos (cada 3 horas), no condimentos, no se acueste después de comer, no consuma carnes gordas, embutidos, enlatados, no fume, no consuma licor, tenga horario para comer, no tome gaseosas, no jugos ácidos, no chicles, no salsas, no ají ni pimentón, quede satisfecho con las comidas pero no lleno con pesadez, no tintos, no utilice fajas ni ropa apretada, mastique bien, no se automedique y si toma algún medicamento de ser posible tómelo con comidas, no tome Diclofenaco, Naproxeno, Ibuprofeno, Nimesulida y otros sin receta médica, evite sobrepeso, haga ejercicio, identifique comidas que exacerban y desencadenan síntomas.

PARA SOLICITAR LA REVISION DE LOS EXAMENES ENVIADOS FAVOR INGRESAR AL PORTAL MI GESTION DE LA PAGINA DE COOPSANA, PUEDE INGRESAR POR EL SIGUIENTE LINK http://aplicaciones.coopsana.com.co:86/migestion/log.php ----------SI AUN NO ESTA REGISTRADO REGISTRESE CON SU NUMERO DE DOCUMENTO (EL DE LA PERSONA QUE SE VA A REVISAR LOS EXAMENES)---------- UNA VEZ REGISTRADO INGRESAR Y SOLICITAR EN LA OPCION REVISION EXAMENES. --------RECUERDE QUE ESTE USUARIO Y CONTRASEÑA LE SERVIRAN PARA INGRESOS FUTUROS.----------

RECUERDE QUE ADEMAS EN EL PORTA MI GESTION DE LA PAGINA DE COOPSANA (PODRA TRAMITAR PERSONALMENTE FORMULAS ¿RENOVACIONDE FORMULAS, TRANSCRIPCION DE FORMULAS¿ Y revisión de examens, contacto con su medico de familia) FAVOR INGRESAR AL SIGUIENTE LINK http://aplicaciones.coopsana.com.co:86/migestion/log.php

Consultar por urgencias si presenta:
¿Dolor torácico muy fuerte o si tiene dolor de cabeza severo que no mejora con el acetaminofen. si dificultad para respirar, palpitaciones (sensacion que el corazon va muy rapido o se quiere salir del pecho)
¿Vomito en proyectil, si no reconoce familiares o amigos, si habla incoherencias o bobadas.
¿Si presenta parálisis o convulsiones.
¿Si las pupilas se encuentran de diferente tamaño.
¿Si presenta mucho sueño. Si es difícil despertarlo.
¿Si presenta marcha inestable como borracho.
¿Si presenta visión borrosa o doble o no vé.
¿Si tiene comportamiento extraño.
¿Si no puede mover alguna parte del cuerpo.

Información del profesional

ELIZABETH CRISTINA ESCOBAR ORTIZ

CC 1037596616	MEDICINA GENERAL	Registro 1037596616

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 12/04/2024 10:09

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	58 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6046006206**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **pensiona**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, N/A.**
Escolaridad **No definido**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante: No

Motivo de Consulta

"REVISION"

Enfermedad actual

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON ANTECEDENTE DE GASTRITIS CRONICA ,SOLCIICTADA POR GASTROENTEROLOGIA ACUTALMENTE MANEJO CON LANSOPRAZOL 30 MG DIA , 23/01/2023 BIOPSIA DE ANTRO: GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA , CON ACTIVIDAD LEVE, HELICOBACTER PYLORI POSITIVO ESCASO, YA HABIAN CONUSLTADO POR ESTO Y ENVÍAN TERIPIA METRONIDAZOL Y AMOXICILINA POR 14 DÍAS HACE NO TOMO CLARITROMICINA NO LA TOLERÓ , TERMINO EL TRATAMIENTO HACE 2 MESES . REFIERE PERISTE CON DOLOR EN EPIGASTRIO

ADEMAS REFIERE QUE DESDE HACE 8 DIAS PRESENTA DE FOR INTERMITENTE DOLOR EN HEMITÓRAX IZQUIERDO TIPINPPUNZADA QUE SE IRRADIA A MII, ADEMAS REFIERE FRAGILIDAD EN LAS UÑAS Y DOLOR GOLAGIA CORNICA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 74 kg, Talla: 156 cm, IMC: 30.41, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 78 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 20 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 86.67

Otros signos vitales Temperatura: 36 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. HIDRATADO, AFEBRIL NO SIGNOS DE SIRS NI DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

Cabeza y Cuello CABEZA: NORMOCEFALO, OJO: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ; CAVIDAD ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, AMÍGDALAS NORMOTROFICAS NO ERITEMATOSAS, SIN EXUDADOS, OROFARINGE NO CONGESTIVA, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR, OIDO: OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES, MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, SIN ABOMBAMIENTOS, SIN EFUSIÓN, CUELLO: CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, TIROIDES NO AUMENTADA DE TAMAÑO, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 22-12-2023, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/20, Fecha última evaluación ojo derecho: 22-12-2023, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES NI SUBCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDOS PATOLÓGICOS SOBREAGREGADOS.

Gastrointestinal ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DOLORORO EN EPIGASTIRO , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA, ROVSING (-), BLUMBERG (-), DUNPHY (-), MICROBLUMBERG (-).

Genitourinario GENITOURINARIO: NO EVALUADO

Osteomuscular EXTREMIDADES: MÓVILES, EUTRÓFICAS, CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS. NO SIGNOS DE TVP

Neurologicos NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES APARENTE, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO, PARES CRANEALES SIMÉTRICOS Y CONSERVADOS, FUERZA 5/5, ROT ++/++++, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GLASGOW 15/15. EJECUTA ÓRDENES SIMPLES. SIN ASIMETRÍA FÁCIL SIN SIGNOS CEREBELOSOS. ESFERA MENTAL: PACIENTE SIN AGITACIÓN PSICOMOTORA, SIN ÁNIMO DEPRIMIDO, SIN IDEACIÓN O GESTO SUICIDA, SIN IDEAS DE MINUSVALÍA, SIN LENGUAJE NO TANGENCIAL O DESAFIANTE, SIN IDEAS ALUCINATORIAS O DELIRANTES.

Piel y anexos PIEL: HIDRATADA, SIN LESIONES, NO PALIDEZ PALMO PLANTAR.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON ANTECEDENTES Y EXAMEN FÍSICO ANOTADOS EN QUIEN POR CLÍNICA Y HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO CONSIDERO IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE GASTRIRIS CRONICA, SE COMENTA CON MI PARA PRUEBA DE ALIENTO, ENVIO EKG POR DOLOR PRECORIDAL

AL EXÁMEN FÍSICO CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, SIN SIGNOS DE SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN REPOSO, SIN SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES TOLERANDO VÍA ORAL, SE HACE ÉNFASIS EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, ACUDIR OPORTUNAMENTE A LA CONSULTA MÉDICA. EXPLICÓ SIGNOS DE ALARMA, CONCEPTO MÉDICO, IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y CONDUCTA A SEGUIR, PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento? No

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K295-GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
R072-DOLOR PRECORDIAL	Confirmado nuevo

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M255-DOLOR EN ARTICULACIÓN	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
20835	pos	CARBONATO DE CALCIO(EQUIVALENTE A CALCIO)/VITAMINA D3 600/200 MG/UI TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
281123	pos	LANSOPRAZOL 30 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
8052	pos	SUCRALFATO 1 G TABLETA	1 TABLETAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60
8088	pos	GEL DE HIDROXIDO DE ALUMINIO EQUIVALENTE A HIDROXIDO DE ALUMINIO 6/100 G/ML SUSPENSION ORAL X 360 ML	5 ML cada 12 Horas durante 30 Dias	1

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 12/04/2024 10:09

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
895100	pos	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Número días	Cantidad
8904993	pos	ASESORIA POR ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA	N/A	1

Plan	POS	Diagnóstico Remisión	K295-GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA
Clasificación clínica de la remisión	ESTANDAR	Clasificación administrativa de la remisión	CONCEPTO_CLINICO
Categoria Remisión	Teleconcepto	Motivo de la asesoría	PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON ANTECEDENTE DE GASTRITIS CRONICA ,SOLCIICTADA POR GASTROENTEROLOGIA ACUTALMENTE MANEJO CON LANSOPRAZOL 30 MG DIA , 23/01/2023 BIOPSIA DE ANTRO: GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA , CON ACTIVIDAD LEVE, HELICOBACTER PYLORI POSITIVO ESCASO, YA HABIAN CONUSLTADO POR ESTO Y ENVÍAN TERIPIA METRONIDAZOL Y AMOXICILINA POR 14 DÍAS HACE NO TOMO CLARITROMICINA NO LA TOLERÓ , TERMINO EL TRATAMIENTO HACE 2 MESES . REFIERE PERISTE CON DOLOR EN EPIGASTRIO , ACUDE PARA PRUEBA DE ALIENTO
Antecedentes relevantes	Antecedentes alérgicos: Alergia A La Cefalexina. Antecedentes Familiares: Cáncer - Padre. Antecedentes quirúrgicos: Operación Cesárea, esterilización tubárica. ¿Planifica?: Si. Métodos planificación: Tubectomía. N¿mero de embarazos previos: 3. Partos vaginales: 2. Ces¿reas: 1. Abortos: 0. Ect¿picos: 0. Molares: 0.	Signos vitales	Talla: 156 cm.
Datos relevantes del examen físico	ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DOLORORO EN EPIGASTIRO , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA, ROVSING (-), BLUMBERG (-), DUNPHY (-), MICROBLUMBERG (-).	Tratamiento que ha recibido para la patología actual	LANSOPRAZOL 30 MG DIA
Resultados de exámenes (si los tiene)	23/01/2023 BIOPSIA DE ANTRO: GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA , CON ACTIVIDAD LEVE, HELICOBACTER PYLORI POSITIVO ESCASO,	Prioridad	Normal
IPS del profesional creador	115393	Fecha último contacto	12-04-2024
Fecha probable de respuesta al paciente	22-04-2024	Número de días respuesta del especialista	4
Número de días respuesta al paciente	10	Requiere AutorizaciÃ³n	false
Ips básica del paciente	115393		

Información del profesional

ISABEL CRISTINA DURANGO RODRIGUEZ

CC 1017230371 | MEDICINA GENERAL | Registro 1017230371

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 12/05/2023 10:08

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	57 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6043028493**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **pensiona**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, N/A.**
Escolaridad **No definido**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

´ ´PARA REVISAR UNOS EXAMENES´ ´

SE ATIENDE CON EPP

Enfermedad actual

PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD. TELÉFONO DE CONTACTO: 3206332081-OCUPACIÓN: PENSIONADO , RESIDENTE: MEDELLIN, BARRIO: PARIS, REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE CONSULTAR PARA REVISION DE ESTUDIOS DEL DIA 21.04.23 CHDL 54 CTOTAL 286 TRIGLICERIDOS 239, CLDL C184 MD/DL, VACUNACIÓN COVID19: 3 DOSIS, NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO COVID 19 POSITIVO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: GASTRITIS, FIRBOMIALGIA, DISLIPIDEMIA

ANTECEDENTES ALÉRGICOS: CEFALEXINA

ANTECEDENTES TOXICOS: NIEGA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CESAREA

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: G3C1P2V3. FUM: A LOS 52 AÑOS, FECHA ULTIMA CITOLOGIA: MARZO 2022 NEGATIVO PARA LIE O MALIGNIDAD.

Revisión por Sistemas

GINECOLOGICOS: CALORES: SUDORACION, BOCHORNO, LO REFERIDO EN EA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 12/05/2023 10:08

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 76 kg, Talla: 156 cm, IMC: 31.23, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 80 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 83.33

Otros signos vitales Temperatura: 36.5 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Normal

Estado general del paciente PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, BUEN ASPECTO GENERAL, ASEADO.

Cabeza y Cuello NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CANAL AUDITIVO EXTERNO SIN ALTERACIONES, NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS NI MASAS. - **Agudeza visual, Evaluaci¿n de ojo izquierdo:** No se realiza, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/20, Evaluación de ojo derecho: No se realiza, Fecha última evaluación ojo derecho: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, PULMONES CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

Gastrointestinal ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

Genitourinario NO EVALUADO.

Osteomuscular EXTREMIDADES SIMETRICAS Y EUTROFICAS, MOVILES, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG, SIN EDEMAS.

Neurologicos ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA BILATERAL 5/5, SENSIBILIDAD SIMÉTRICA SIN ALTERACIONES, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS MENINGEOS.

Piel y anexos PIEL SIN LESIONES.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES ANOTADOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO SIGNOS DE ALARMA AL MOMENTO DE ATENCION, EN BUEN ESTADO A LA EXPLORACION FISICA, NORMOTENSA, CON CUADRO DE DISLIPIDEMIA MIXTA, FRAMINGHAM SCORE 9%, CAMBIOS CLIMATERICOS DE MENOPAUSIA, SE INDICA MANEJO CON ESTATINA 20 MG ATORVATATINA NOCHE, CONTROL EN 3 MESES, ESTROGENOS CONJUGADOS, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
E782-HIPERLIPIDEMIA MIXTA	Confirmado repetido

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
N951-ESTADOS MENOPÁUSICOS Y CLIMATÉRICOS FEMENINOS	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M818-OTRAS OSTEOPOROSIS, SIN FRACTURA PATOLÓGICA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
K295-GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
280053	pos	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30

281122	pos	LANSOPRAZOL 15 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60
282008	pos	CITRATO DE CALCIO/VITAMINA D3 1500/800 MG/UI TABLETA RECUBIERTA EQUIVALENTE A 315 MG DE CALCIO	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
9037	pos	ESTROGENOS CONJUGADOS 62.50/100 MG/G CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	.5 GRAMO cada 84 Horas durante 30 Dias	1

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

RECOMENDACIONES DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE PARA PACIENTES CON RIESGO CARDIOVASCULAR: -Trate de mantener un peso saludable de acuerdo a las metas establecidas con el médico o nutricionista y siga las recomendaciones y horarios de alimentación indicados. Elige grasas saludables: nueces, semillas, aguacate, y aceites vegetales como oliva, maíz, girasol y soya. Procura consumir alimentos asados, cocidos o sudados (en lugar de fritos), carnes magras y alimentos como vegetales, leguminosas, granos enteros y lácteos (prefiera la leche descremada o semidescremada). Prefiere las frutas en vez de los jugos. Evita las bebidas o alimentos procesados. Disminuye el consumo de azúcares. El consumo de sal debe ser menor a una cucharadita al día. Evita los embutidos, sopas instantáneas, caldos concentrados o alimentos enlatados (por el alto contenido de sodio). -Procura hacer 150 minutos o más de actividad física aeróbica de intensidad moderada a vigorosa por semana (caminar, trotar, montar en bicicleta, asistir a las actividades coordinadas por los institutos municipales de actividad física y recreación). -Procure dormir entre 6 y 8 horas en la noche. Evita el consumo de alcohol. Si fumas suspende el hábito, incluso suspende los cigarrillos electrónicos y evita exponerte al humo de cigarrillo, esto para mejorar tu estado de salud y prevenir complicaciones pulmonares y cardiovasculares. - Toma toda la medicación ordenada por tu medico en los horarios y dosis indicadas.

Durante el tratamiento evite el consumo de bebidas alcohólicas y en lo posible el uso de medicamentos que pueden empeorar la gastritis como: Aspirina, naproxeno, ibuprofeno, entre otros. Siempre que visite un médico, informe su antecedente de gastritis. Controle las situaciones de estrés en su diario vivir, evite ayunos prolongados, tenga una alimentación balanceada con horarios regulares.

Signos de alarma

SIGNOS DE ALARMA:

-DOLOR TORÁCICO, DISNEA SÚBITA, PALPITACIONES, EDEMA EN MANOS, PIES O CARA. NO MEJORÍA A PESAR DE TRATAMIENTO.

-RESPIRATORIOS: CIANOSIS PERIBUCAL, RETRACCIONES O TIRAJES COSTALES, SIBILANCIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, T>38°C QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN.

-GASTROINTESTINAL: VÓMITO INCOERCIBLE, DIARREA CON MOCO O SANGRE. MÚLTIPLES DEPOSICIONES Y VÓMITOS QUE NO MEJORAN CON TRATAMIENTO.

-GENERALES: SOMNOLENCIA O IRRITABILIDAD EXTREMA. CONVULSIONES.

Consulte nuevamente si presenta dolor abdominal intenso, vomito con sangre, materia fecal totalmente negra o con sangre, palidez intensa, mareo y debilidad o dificultad para respirar.

Información del profesional

LUIS CARLOS MEZA HERAZO

CC 1140881473 MEDICINA GENERAL Registro 1140881473

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 15/09/2017 14:05

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	51 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación
POS
Teléfono fijo
6046006206
Estado civil

Escolaridad

País de nacimiento

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3206332081
Ocupación

Raza
Mestizo
Departamento de nacimiento

Municipio
BELLO

Identidad de género
Mujer
Tipo de zona

Ciudad de nacimiento

Dirección
CL 31 53-13
Correo electrónico
juancamilovr@msn.com
Grupo Poblacional
Orientación sexual

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

"TENGO UN DOLOR""

Enfermedad actual

PACIENTE DE 52 AÑOS. VIUDA, 3 HIJOS. VIVE EN BELLO, AMA DE CASA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS D EVOLUCION DE DOLOR EN REGIÓN OCCIPITAL QUE SE IRRADIA A CUELLO, REGIÓN ESCAPULAR, LEVE LIMITACION DE ROTACION DE CUELLO, HA TOMADO NAPROXENO, IBUPROFENO, METOCARBAMOL SIN MEJORA, ADEMAS REFEIR DOLOR EN ARTICULACIONES DE MANOS, ARTICULACIONES INTERFALANGICAS, BILATERAL, CODOS, NO TRAUMA, EN OCASIONES EDEMA MATUTINO, EN OCASIONES RIGUIDEZ MATUTINA, MEJORA A LO LARGO DEL DÍA,

Revisión por Sistemas

NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA PALPITACIONES, NI LIPOTIMIAS, NIEGA DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA NI ORTOPNEA, NIEGA DISNEA DE ESFUERZO, NI CLAUDICACIÓN.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Trastorno de la glándula tiroides	No
Diabetes	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
Epoc	No	Hiperlipidemia	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca 13 año(s)
Menopausia años 50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco
Artritis Reumatoide	Madre

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo) ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?: No, ¿Ha fumado en los últimos 6 meses?: No, Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco **¿Fumador Pasivo?:** No

Consumo de Alcohol Licor: No

Sustancias psicoactivas ¿Consume Sustancias Psicoactivas?: No

Habitos actividad fisica Realiza actividad física: No

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 74 kg, Talla: 156 cm, IMC: 30.41, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 80 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 20 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Anormal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33

Estado general del paciente PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, CONJUNTIVAS HÚMEDAS ROSADAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES,

Osteomuscular COLUMNA NORMAL NO DEFORMIDAD, NO SIGNOS DE COMPRESION MEDULAR, NO DEFICIT DISTAL, CONTRACTUA MUSCULAR EN REGION ESCAPULAR. DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACIONES INTERFALANGICAS,

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE DE 52 AÑOS. VIUDA, 3 HIJOS. VIVE EN BELLO, AMA DE CASA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS D EVOLUCION DE DOLOR EN REGIÓN OCCIPITAL QUE SE IRRADIA A CUELLO, REGIÓN ESCAPULAR, LEVE LIMITACION DE ROTACION DE CUELLO, HA TOMADO NAPROXENO, IBUPROFENO, METOCARBAMOL SIN MEJORA, ADEMAS REFEIR DOLOR EN ARTICULACIONES DE MANOS, ARTICULACIONES INTERFALANGICAS, BILATERAL, CODOS, NO TRAUMA, EN OCASIONES EDEMA MATUTINO, EN OCASIONES RIGUIDEZ MATUTINA, MEJORA A LO LARGO DEL DÍA,

Diagnóstico

Diagnóstico principal	M255-DOLOR EN ARTICULACIÓN	**Tipo de diagnóstico**	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención	Enfermedad general	**Finalidad de la consulta**	No aplica

Conducta final

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 15/09/2017 14:05

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
280053	pos	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
5015	pos	DICLOFENACO SODICO 75/3 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 48 Horas durante 3 Dias	2
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15
9033	pos	ACETATO DE BETAMETASONA/FOSFATO SÓDICO DE BETAMETASONA 3/3 MG/MG SUSPENSION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 48 Horas durante 3 Dias	2

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903801	pos	ACIDO URICO EN SANGRE	1
906911	pos	FACTOR REUMATOIDEO [R.A.]	1

Remisión

Recomendaciones

REVISION DE PARACLINICOS CON MEDICO DE FAMILIA

Información del profesional

NATALIA BOTERO USMA

CC 1110486642 MEDICINA GENERAL Registro 1110486642

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 16/02/2024 09:40

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	58 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6043028493**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **pensiona**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, N/A.**
Escolaridad **No definido**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante: No

Motivo de Consulta

" para leer el resultado"

Enfermedad actual

Paciente femenina de 58 años con antecedente de hgastritis cronica , refiere necsita lectura de evda solciictada por gastroenterologia acutalmente manejo con lansoprazol 30 mg dia , niega emesiis, niega perdida de peso m niega otros sintomas. 23/01/2023 biopsia de antro: gastritis cronica no atrofica , con actividad leve, helicobacter pylori positvo escaso

Revisión por Sistemas

Niega alteraciones alimentarias, niega secreciones o sangrado por orificios naturales, niega brotes, niega cefalea, niega purulencia de secreciones, niega tos, niega disnea, niega diaforesis, niega focalizaciones, niega déficit neurológico progresivo, niega trauma recientes, niega fiebre, niega cambios en la orina, niega diarrea, niega vómito, niega pérdida de peso, niega síntomas constitucionales, niega retracciones, niega edemas, niega otros síntomas.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 16/02/2024 09:40

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 74 kg, Talla: 156 cm, IMC: 30.41, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 85 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 93.33

Estado general del paciente Paciente en buenas condiciones generales, alerta y activo, orientado en las tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, colaborador, afebril, hidratado.

Cabeza y Cuello Cabeza sin lesiones evidentes, no se palpan masas en cuero cabelludo o cráneo. Ojos simétricos, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz. Pabellones auriculares normoimplantados, normoconfigurados, sin lesiones. Cavidad oral sana, mucosas hidratadas, lengua y úvula centrada, orofaringe sin lesiones ni focos infecciosos. Cuello simétrico, móvil, no doloroso, no se palpan masas ni adenopatías, no se auscultan soplos carotídeos, sin ingurgitación, sin rigidez., Fecha última evaluación ojo izquierdo: 22-12-2023, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/20, Fecha última evaluación ojo derecho: 22-12-2023, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax Tórax normoexpansible, simétrico, sin retracciones ni uso de músculos accesorios, sin cambios cutáneos. Ruidos cardiacos rítmicos, regulares, no ausculto soplos, desdoblamientos o ruidos accesorios. Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, no ausculto ruidos sobreagregados.

Gastrointestinal No se observan cambios cutáneos, peristaltismo presente , blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no se palpan masas ni megalias, sin ascitis, sin signos de irritación peritoneal, puño percusión renal bilateral negativa.

Genitourinario No evaluado

Osteomuscular Marcha normal , curvaturas de la columna vertebral normales,extremidades simétricas, móviles, eutróficas, reflejos osteotendinosos simétricos, sin edema, arcos de movilidad conservados no algicos no deformidad no desviaciones adams negativo no singos inflamatorios no punto gatillo no dolor palpable lassegue, bragard negativos rot patelar aquiliano simeticos 2/2 fuerza 5/5 prueba talon y punta pies negativos maniobras sacroiliacas, patrick negativas trendelemburg negativo.

Neurologicos Paciente alerta, orientada en las tres esferas, reflejo pupilar fotomotor directo y consensual presente, realiza movimientos oculares conjugados de manera adecuada, sin alteraciones en la mímica facial, sin déficit de pares bajos. Fuerza muscular 5/5 en todas las extremidades, sin alteraciones aparentes en la sensibilidad, Sin focalizaciones u otros signos meníngeos.

Vascular periférico Llenado capilar menor de dos segundos, sin frialdad distal.

Piel y anexos Sin lesiones recientes, piel y faneras sin alteraciones.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: Paciente femenina con antecedentes ya descritos, en el momento cursando con cuadro sugestivo de gastritis cronica/ h.pylori positivo , estable hemodinámicamente, sin signos de infección local o sistémica, se ordena manejo ambulatorio con terapia erradiacion bacteria , se dan recomendaciones y signos de alarma, se explica conducta a seguir, el paciente dice entender y aceptar.

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento? No

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
B980-helicobacter pylori [h.pylori] como la causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
280777	pos	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	1 TABLETAS cada 12 Horas durante 14 Dias	28
281123	pos	LANSOPRAZOL 30 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
4011	pos	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA	2 TABLETAS cada 12 Horas durante 14 Dias	56
8052	pos	SUCRALFATO 1 G TABLETA	1 TABLETAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60
4161	pos	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 12 Horas durante 14 Dias	28

Ayudas diagnósticas

Remisión

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 16/02/2024 09:40

Recomendaciones

RECOMENDACIONES GENERALES:

¿ Evite los siguientes alimentos: Ajo, cebolla, repollo, chocolate, carnes grasosas y fritos en general, mantequilla y margarina, cítricos y zumos (naranja, uva, limón), café (normal o descafeinado), pimienta, especias y alimentos muy condimentados, el tomate y sus derivados, gaseosas, energizantes y bebidas para deportistas, salsas y comida ¿chatarra¿.
¿ No consuma licor de ningún tipo y evite fumar.
¿ Evite comidas muy abundantes. Es mejor realizar 4 o 5 comidas pequeñas al día. No ayune. Evite comer alimentos muy calientes o fríos.
¿ Después de comer no se acueste de inmediato. Debe esperar mínimo 2 horas antes de acostarse, por lo que se sugiere establecer un horario de comidas de acuerdo a su jornada laboral o escolar y teniendo en cuenta la importancia de comer siempre a la misma hora.

Si presenta alguno de los siguientes SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA debe consultar en su IPS asignada o urgencias:
¿ Si el dolor abdominal se acompaña de dificultad para respirar, mareos, vómito o fiebre alta mayor de 38.5 grados.
¿ Si el dolor se irradia hacia su pecho, cuello o hacia el hombro.
¿ Si vomita sangre.
¿ Si a pesar de seguir las recomendaciones de su médico tratante y estar tomando los medicamentos de manera correcta, el dolor persiste o empeora.

Información del profesional

ROSSYCELA MONTERO ARIZA

CC 1042458570	MEDICINA GENERAL	Registro 1042458570

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 17/01/2020 11:27

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	**29-11-1965**	**54 años(Adultez)**	**Femenino**

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	**ANTIOQUIA**	**BELLO**	**CL 31 53-13**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
6006206	**3206332081**		**juancamilovr@msn.com**
Estado civil	Ocupación	Identidad de género	Grupo Poblacional
Viudo	**AMA DE CASA**		Orientación sexual
Escolaridad	Raza	Tipo de zona	
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

" Para la mamografia y tengo gastritis"

Enfermedad actual

Paciente 54 años, población general, Raza: mestizo, Residente en Barrio de bello. Estado civil: vuida , 3 hijos. Nivel educativo: cuarto de bachillerato . Ocupación. ama de casa Celular: 3206332081;Antecedentes personales: Patológicos: Fibromialgia en seguimiento con medicina del dolor, Quirúrgicos: cesárea. Alérgicos: cefelexina. Tóxicos: Niega consumo de licor, no cigarrillo, no consumo de sustancias psicoactivas. Familiares: CA de pulmón en madre. G/O: menopausia, FUC 28/12/2018: negativa para LIE y malignidad Fecha ultima mamografia: 29/11/2019: BI RADS 2. Consulta por cuadro de varios días de evolución de epigastrlagia. ademas cuadro de 1 dia de evolución de dolor a nivel de miembros superiores. Niega perdida de la fuerza y otros.

Revisión por Sistemas

Niega síntomas gastrointestinales, urinarios y respiratorios.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Enfermedad Tiroidea	No
Diabetes Mellitus	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
Epoc	No	Hiperlipidemia	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 76 kg, Talla: 156 cm, IMC: 31.23, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 87 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 18 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 100, Presión arterial diastólica: 60, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 73.33

Otros signos vitales Temperatura: 36.2 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Normal, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 97 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, hidratado, orientado en las 3 esferas, sin signos de dificultad respiratoria, clase funcional I independiente para su ABC básico y avanzado

Cabeza y Cuello Mucosa oral húmeda sin lesiones, sin palidez, cuello móvil, sin masas ni adenopatías, no se palpa tiroides, sin dolor a la movilidad del cuello, pupilas isocoricas normoreactivas, otoscopia bilateral normal

T¿rax Tórax simétrico, normoexpansible, sin dolor a la palpación, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado sin sobreagregados.

Gastrointestinal Blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin masas ni megalias, ruidos peristálticos presentes, no signos de irritación peritoneal.

Osteomuscular Simétricas, móviles, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos distales presentes. Dolor a la palpación en en miembros superiores

Neurologicos Neurológicamente paciente orientado en las 3 esferas, Glasgow 15/15; sin alteración en mímica facial; sin disartria; ROT: aquileano, simétrico ++; patelar, simétrico ++; Fuerza muscular 5/5 en todas las extremidades. No encuentro babinsky, sensibilidad conservada

Piel y anexos Piel sin lesiones

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: Paciente con antecedentes anotados, al examen físico con dolor en miembros superiores por lo que envío analgesia. Ademas paciente con hiperlipidemia envío paraclinicos de control. Paciente con gastritis envío manejo con IPB. Doy recomendaciones. Explico al paciente quien dice entender y aceptar.

Notas de expectativas y metas: Mejoría

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K297-GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M796-DOLOR EN MIEMBRO	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
E785-HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
13002	pos	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15
280076	pos	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
5015	pos	DICLOFENACO SODICO 75/3 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 1 Dias	1

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1

Remisión

Recomendaciones

Evite el consumo de alimentos fritos (como la carne frita, tajadas fritas, empanadas), embutidos o con alto contenido de grasas. Prefiera la leche descremada. Aumente el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria. Asista a todos los controles con su médico. Si fuma suspenda el hábito de inmediato y evite exponerse al humo de cigarrillo. No consuma bebidas alcohólicas. Trate de hacer actividad física de 3 a 7 veces por semana (puede caminar, trotar, bailar, nadar y montar en bicicleta) mínimo 30 minutos al día En su rutina diaria puede usar las escaleras en vez del ascensor, caminar para ir al trabajo o montar en bicicleta.

Durante el tratamiento evite el consumo de bebidas alcohólicas y en lo posible el uso de medicamentos que pueden empeorar la gastritis como: Aspirina, naproxeno, ibuprofeno, entre otros. Siempre que visite un médico, informe su antecedente de gastritis. Controle las situaciones de estrés en su diario vivir, evite ayunos prolongados, tenga una alimentación balanceada con horarios regulares.

Consulte nuevamente si presenta dolor abdominal intenso, vomito con sangre, materia fecal totalmente negra o con sangre, palidez intensa, mareo y debilidad o dificultad para respirar.

Información del profesional

DANIELA URREGO CASTAÑEDA

CC 1017209751 MEDICINA GENERAL Registro 1017209751

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 17/01/2020 11:27

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 22/12/2023 11:09

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	58 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **6043028493**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **pensiona**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, N/A.**
Escolaridad **No definido**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante: No

Motivo de Consulta

- REVISON -

Enfermedad actual

Paciente femenina de 58años de edad, residente en barrio bello, ocupación: pensionado, estado civil:viuda, hijos 3. Antecedentes Personales: Patológicos: fibromialgia;Farmacológicos: winadeine; Quirúrgicos: cesaresa;

Alérgicos: cefalexina; Tóxicos: niega. // ACUDE EL DIA DE HOY PARA REVISION GENERAL - MENCIONA SINTOMAS COMO FATIGA ADINAMIA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 73 kg, Talla: 156 cm, IMC: 30.00, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 67 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 18 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 140, Presión arterial diastólica: 90, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 106.67

Estado general del paciente Alerta, coherente, hidratada en adecuadas condiciones generales, deambulando por sus propios medio

Cabeza y Cuello Normocefsala, conjuntivas rosadas, mucosa oral hidratada sin eritema faringeo no escurrimiento posterior, no adenopatias - **Agudeza visual, Evaluaci¿n de ojo izquierdo:** 20/20, Corrección ojo izquierdo: No, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/20, Evaluación de ojo derecho: 20/20, Corrección ojo derecho: No, Fecha última evaluación ojo derecho: 25-03-2022, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/20

T¿rax Tórax normoexpansible, patrón respiratorio toraciabdominal, sin tirajes, murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplo

Gastrointestinal Abdomen con peristalsis presente, blando no doloroso a la palpacion de ningun cuadrante, no palpo masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. rovsing (-), blumberg (-), dunphy (-), microblumberg (-), puño percusión renal bilateral (-)

Osteomuscular Superiores: Extremidades eutroficas, sin edemas, con arcos de movilidad presentes, fuerza 5/5, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos
Inferiores: Extremidades eutroficas, sin edemas, no signos de TVP, con arcos de movilidad presentes, fuerza 5/5, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 22/12/2023 11:09

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	31-05-2021	Estado	Finalizado
Número de días	0	Nueva gestión	No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Información gestión secuela postcovid

¿El paciente tiene una posible secuela postcovid? No

Notas de análisis y plan: Paciente femenina de 58años de edad, residente en barrio bello, ocupación: pensionado, estado civil:viuda, hijos 3. Antecedentes Personales: Patológicos: fibromialgia;Farmacológicos: winadeine; Quirúrgicos: cesaresa; Alérgicos: cefalexina; Tóxicos: niega. // ACUDE EL DIA DE HOY PARA REVISION GENERAL - MENCIONA SINTOMAS COMO FATIGA ADINAMIA - cifras tensionales elevadas - toma seriada de presion -

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento? No

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R030-LECTURA ELEVADA DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, SIN DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
15019	pos	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 3 Dias	3

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

RECOMENDACIONES SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: Pregunte y reporte al equipo de salud: 1). Los exámenes de prevención de enfermedades que debe realizarse. 2). Las inquietudes que tenga. 3).Cualquier cambio en sus datos de contacto: teléfono, dirección, correo electrónico. 4). Solicite ayuda en la consulta si presenta alguna adicción como: juegos de azar, cigarrillo, vapeo, alcohol, sustancias psicoactivas, entre otros. 5). Si presenta problemas con el sueño (sueño excesivo o dificultad para dormir). 6). En caso de sentirse maltratado por alguien de su entorno familiar o social informe al personal de la salud y a las autoridades. 7). Si presenta cambios en su salud sexual. 8). Inquietudes sobre su método de planificación familiar. 9). Pautas para el manejo del estrés y medidas preventivas de enfermedades laborales de acuerdo a la ocupación.

RECOMENDACIONES GENERALES: ¿ No te automediques. ¿ Cumple con las citas programadas de: salud oral, medicina general, salud visual, enfermería, entre otros. ¿ Tener relaciones sexuales de manera responsable, usando métodos de protección, privilegiando su cuidado y el de las otras personas. ¿ Busca espacios que le faciliten reír para incrementar la sensación de placer y bienestar. ¿ Realízate mensualmente el autoexamen de mama (hombres y mujeres). ¿ Realízate mensualmente el autoexamen testicular. ¿ Verifica el esquema de vacunas en el centro de vacunación. ¿ Pon atención a las etiquetas de los alimentos, evitando el consumos de alimentos alto en grasas saturadas, sal y azucar. ¿ Realiza o incrementa la actividad fisica. ¿ Aprovecha tu tiempo libre, averigue las actividades de su caja compensación, de las secretarias de salud, los institutos de deportes y recreación de su área.

Información del profesional

PAULO JESÚS TROUCHON HERNANDEZ

CC 1047481644 MEDICINA GENERAL Registro 1047481644

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 25/03/2022 14:27

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	**29-11-1965**	**56 años(Adultez)**	**Femenino**

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	**ANTIOQUIA**	**BELLO**	**CL 31 53-13**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
6006206	**3206332081**		**juancamilovr@msn.com**
Estado civil	Ocupación	Identidad de género	Grupo Poblacional
Viudo	**pensiona**		Orientación sexual
Escolaridad	Raza	Tipo de zona	
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

control

Enfermedad actual

Paciente de 56 años de edad. Reside en: Medellin ------ Ocupación:pensionada--- AP: niega ---Farmacológicos: atorvastatina -- Alergias: niega ---- Qx: Niega ---- Tóxicos: NIega --- acude el dia de hoy con reporte de paraclinicos(11/03/22) cotologia negativa para lesion intraepitelial ct:190 hdl:53 trigliceridos:169 ldl:103 motivo por el cual consulta.

Revisión por Sistemas

Niega fiebre, niega disnea, niega tos, niega odinofagia, niega astenia, niega adinamia, niega disgeusia, niega ageusia, niega anosmia, niega otra sintomatología. Niega contacto estrecho con persona diagnosticada o sospechosa de COVID 19 en últimos 14 días anteriores al inicio de los síntomas

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Diabetes mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Gastritis Crónica	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Sinusitis Crónica	Sí
Asma	No	Hiperlipidemia	Sí
EPOC	No	fibromialgia	Sí
Enfermedad tiroidea	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Operación Cesárea

esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía
Observación mamografía mamografia ordenada en oct/2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 78 kg, Talla: 156 cm, IMC: 32.05, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 75 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 86.67

Estado general del paciente - Alerta, coherente, hidratada en adecuadas condiciones generales, deambulando por sus propios medios.

Cabeza y Cuello - cabeza: normocefalo, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, sin evidencia de nistagmo, conjuntivas normocromicas, escleras anictericas, narinas con adecuada entrada de aire, de configuracion normal, mucosa oral humeda, hidratada, orofaringe sin alteraciones cuello movil no doloroso a la palpacion ni movilizacion, no se palpan adenomegalias ni masas - **Agudeza visual, Evaluaci¿n de ojo izquierdo:** 20/20, Corrección ojo izquierdo: Si, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 11-02-2022, Resultado última evaluación ojo izquierdo: Paciente no acepta evaluación de agudeza visual, Evaluación de ojo derecho: 20/20, Corrección ojo derecho: Si, Fecha última evaluación ojo derecho: 11-02-2022, Resultado última evaluación ojo derecho: Paciente no acepta evaluación de agudeza visual

T¿rax - torax: simetrico, expansible, sin uso de musculatura accesoria, pulmones con adecuada entrada de aire bilateral, ruidos respiratorios bilaterales sin agregados patologicos, ruidos cardiacos ritmicos, de buen tono e intensidad sin soplos ni agregados, llenado capilar distal inmediato

Gastrointestinal - abdomen: no distendido, peristalsis positiva, efectiva, blando, depresible, no doloroso a la palpacion sin evidencia de signos de irritacion peritoneal, no se palpan masas ni megalias

Genitourinario - genitourinario: puño percusion renal bilateral negativa

Osteomuscular - extremidades: simetricas y eutroficas con llenado capilar distal inmediato, sin edemas

Neurologicos -snc: alerta, consciente, esfera mental sin alteraciones, fuerza muscular 5/5, sensibilidad simétrica sin alteraciones, pares craneales normales, lenguaje sin alteraciones, sin signos meningeos

Piel y anexos -piel: integra sin lesiones

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	31-05-2021	Fecha de finalización de gestión	31-05-2021
Estado	Finalizado	Número de días	0

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: paciente con citologia normal, ademas con pelfil lipidico en rango aceptable continuo manejo con estatina para mantener control.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
Z008-OTROS EXÁMENES GENERALES	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281088	pos	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA (CAPSULA O TABLETA)	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
281122	pos	LANSOPRAZOL 15 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60
8005	pos	GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE MAGNESIO/GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE ALUMINIO/SIMETICONA 30% 4/4/0.4/100 G/ML SUSPENSION ORAL X 360 ML	10 ML cada 8 Horas durante 30 Dias	3

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

Recuerde tener una alimentación balanceada que incluya consumo abundante de agua, evite comer muchos alimentos que suban el azúcar (papa, plátano, yuca, arroz, pan galletas, tostadas, frutas como: uvas, sandía, piña, banano, mango). Aumente el consumo de verduras, proteínas como: huevo, pollo, carne, pescado, queso. Evite alimentos fritos, trate de cocinar en agua, al vapor o asar los alimentos. Tome un baño diariamente, lávese las manos antes de comer, después de ir al baño y siempre que las vea sucias. Cepíllese los dientes utilice seda dental por lo menos tres veces al día, recuerde asistir al Odontólogo mínimo una vez al año. Realice actividad física constante, 30 minutos cada día. Evite el consumo excesivo de alcohol y el consumo de sustancias psicoactivas. Duerma bien, al menos 6-8 horas diarias e incluya jornadas de recreación en su descanso. Recuerde evitar el uso prolongado de pantallas (celular, Tablet, computador, televisor). Tenga buenas relaciones con su familia, trate de vivir en armonía, sonría. Tome pausas activas en su trabajo. Use preservativo siempre en sus relaciones sexuales, no solo como método anticonceptivo, sino como única alternativa para protegerse de infecciones de transmisión sexual. Consultar por urgencias si presenta dolor de cabeza intenso sin causa conocida, dolor en el pecho, dificultad para respirar, pierde el conocimiento, se pone morado, convulsiona, si presenta parálisis, entumecimiento o debilidad de alguna parte del cuerpo o presenta sangrado activo por cualquier parte, si pierde súbitamente la visión por uno o ambos ojos o pierde la audición, si tiene nauseas o vomito difícil de controlar. Si presenta problemas para caminar, mareos o pérdida del equilibrio o coordinación. Si presenta confusión o problemas para hablar o comprender las cosas.

Información del profesional

GEIRO ALFONSO PAVA BARRIOS

CC 1047455723 MEDICINA GENERAL Registro 1047455723

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 25/03/2022 14:27

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 25/10/2019 11:49

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	53 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **ANTIOQUIA**	Municipio **BELLO**	Dirección **CL 31 53-13**
Teléfono fijo **3206332**	Otro teléfono fijo **3206332081**		Correo electrónico **juancamilovr@msn.com**
Estado civil **Viudo**	Ocupación **AMA DE CASA**	Identidad de género	Grupo Poblacional Orientación sexual
Escolaridad País de nacimiento	Raza Departamento de nacimiento	Tipo de zona Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**Juan Camilo Velásquez**	Parentesco	**Hijo**

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

"

Enfermedad actual

Paciente 53 años, población general, Raza: mestizo, Residente en Barrio de bello. Estado civil: vuida , 3 hijos. Nivel educativo: cuarto de bachillerato . Ocupación. ama de casa Celular: 3206332081;Antecedentes personales: Patológicos: Fibromialgia en seguimiento con medicina del dolor, Quirúrgicos: cesarea. Alérgicos: cefelexina. Tóxicos: Niega consumo de licor, no cigarrillo, no consumo de sustancias psicoactivas. Familiares: CA de pulmón en madre. G/O: menopausia, FUC 28/12/2018: negativa para LIE y malignidad Fecha ultima mamografia: Hace dos años. Consulta para presentar exámenes de control por hiperlipidemia y anemia. 12/07/2019: CT 226 HDL 58 LDL 136 trigliceridos 159. HLG Hb 13.8 Leuco 7.19 N 56% L 36% plaquetas 363.000.

Revisión por Sistemas

Lo anotado

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Enfermedad Tiroidea	No
Diabetes Mellitus	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
Epoc	No	Hiperlipidemia	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Operación Cesárea	esterilización tubárica

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	Menopausia años	50 año(s)

¿Planifica?: Si

M¿todos de planificaci¿n: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	3	La suma de nacidos vivos no coincide	
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	1
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	3
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobst¿tricas FUC: JULIO/2017 NEGATIVA PARA LIE Y MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA: 23/08/2017 BIRADS 2

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Padre	fumaban

Patología	Parentesco	Observación
Artritis Reumatoide	Madre	

Estilos de Vida

H¿bitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado m¿s de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los ¿ltimos 6 meses?	No
Clasificaci¿n	No fuma		

Exposici¿n al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

H¿bitos (Actividad f¿sica) ¿Realiza actividad f¿sica?: Si
¿Cu¿l actividad f¿sica/ejercicio regular? aerobicos.

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad f¿sica para la salud\n\"A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad f¿sica de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad f¿sica de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACI¿N equivalente de actividad f¿sica de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos\"\n"

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 86 kg, Talla: 156 cm, IMC: 35.34, Clasificación según IMC : Obesidad tipo II

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 74 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Frecuencia respiratoria: 18 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33

Otros signos vitales Temperatura: 36 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, hidratado, orientado en las 3 esferas, sin signos de dificultad respiratoria, clase funcional I independiente para su ABC básico y avanzado

Cabeza y Cuello Mucosa oral húmeda sin lesiones, sin palidez, cuello móvil, sin masas ni adenopatías, no se palpa tiroides, sin dolor a la movilidad del cuello, pupilas isocoricas normoreactivas, otoscopia bilateral normal

T¿rax Tórax simétrico, normoexpansible, sin dolor a la palpación, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado sin sobreagregados.

Gastrointestinal Blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin masas ni megalias, ruidos peristálticos presentes, no signos de irritación peritoneal.

Osteomuscular Simétricas, móviles, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos distales presentes.

Neurologicos Neurológicamente paciente orientado en las 3 esferas, Glasgow 15/15; sin alteración en mímica facial; sin disartria; ROT: aquileano, simétrico ++; patelar, simétrico ++; Fuerza muscular 5/5 en todas las extremidades. No encuentro babinsky, sensibilidad conservada

Piel y anexos Piel sin lesiones

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: Paciente con hiperlipidemia, presenta paraclinicos fuere de metas por lo que renuevo orden de estatina, ademas envio mamografia de tamizaje. Al examen fisico con contractura muscular a nivel cervical, envio analgesia y doy rceomendaciones. Explico a la paciente quien dice entender y aceptar

Notas de expectativas y metas: Mejoria

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
E785-HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M797-fibromialgia	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z123-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención Enfermedad general **Finalidad de la consulta** No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
280054	pos	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30
5015	pos	DICLOFENACO SODICO 75/3 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 1 Dias	1
9024	pos	DEXAMETASONA FOSFATO 8/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 1 Dias	1

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8768011	pos	XEROMAMOGRAFIA TAMIZAJE DE DETECCION TEMPRANA DE CA SENO	1

Remisión

Recomendaciones

Puede levantar y transportar pesos inferiores a 10 kg, cargando los objetos siempre por encima del nivel de la rodilla y por debajo del nivel del hombro. Cuando tenga que agacharse hágalo doblando las rodillas y con la espalda recta. Evitar movimientos de flexión, extensión y rotación de la cintura de manera repetitiva o sostenida, además procure alternar posiciones de pie y sentado por lo menos cada 2 horas. No manipule herramientas ni conduzca vehículos que generen vibración o requieran de la aplicación de golpe para su funcionamiento. Duerma 8 horas diarias y siempre en un mismo horario. Adopte hábitos saludables como complemento a su proceso de rehabilitación que incluya alimentación saludable y actividad física como caminar, nadar y rutinas de relajación. Mantenga su peso en límites normales. Estas recomendaciones son de carácter funcional para su vida personal. Informe de estas a su empleador para que, por medio del médico ocupacional de la empresa, se defina la necesidad de realizar ajustes a las tareas o al cargo.

Información del profesional

DANIELA URREGO CASTAÑEDA

CC 1017209751 MEDICINA GENERAL Registro 1017209751

Coopsana Avenida Oriental (115393)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 26/01/2018 12:53

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Consuelo De Jesus Rueda Cañola

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 43495513	29-11-1965	52 años(Adultez)	Femenino

Tipo de afiliación
POS
Teléfono fijo
6046006206
Estado civil

Escolaridad

País de nacimiento

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3206332081
Ocupación

Raza
Mestizo
Departamento de nacimiento

Municipio
BELLO

Identidad de género
Mujer
Tipo de zona

Ciudad de nacimiento

Dirección
CL 31 53-13
Correo electrónico
juancamilovr@msn.com
Grupo Poblacional
Orientación sexual

Acompañante

Viene con acompañante No

Motivo de Consulta

"por el dolor en las manos y todo el cuerpo"

Enfermedad actual

Paciente de 52 años, residente en Barrio bello¿, asiste solo, trabaja como ama de casa¿, estado civil: viuda, 3 hijos, Antecedentes Personales: Patológicos: gastritis, sinusitis cronica, Quirúrgicos: cesarea; Alérgicos: cefalexina Tóxicos: Niega licor, cigarrillos, susntacinas, psicoacitvas, habitos: aerobicos 3 veces semanas durante 1 hora; ITS: Niega; AGO: G3P2A0E0C1; Compañero sexual estable, niega conductas sexuales de riesgo, FUM: enero 2017 Fecha de Última Citología:febrero 2016 negativa para LIE/malignidad. Fecha de última mamografía: nunca se ha realziado. Antecedentes Familiares: Niega HTA, niega DM, niega Trastornos Tiroideos, Niega Obesidad, Niega IAM en menores de 60 años. pàdres de ca pulmonar, tia materna ca mama y ca estomago resposanble: Juan camilo (hijo), tel: 6006206

EA:refiere por artralgias generalizadoas, refiere edema en manos, no calor, no rubor, mejora en el transcurso del dia, se exacerba con el frio, msintoams mas marcados en la mañana. apesar de ultimo trtamiento ordendo persiste con dolor de iguales caracterisitcas. en ultima consutla ordenaro paraclinicos. 28/09/207: acido urico: 3.7, FR: menor de 30. persiste con dolor marcados, manejo con colchicina, carbonato de calcio, y acetaminofen sin mejoria.

Revisión por Sistemas

pacieente con menopausia a los 51 años, en diciembre con sangrado menstrual en diciembre que duro 3 dias, desde hace 15 dias con sangrado moderado, sin coagulos. niega otros sintomas asociados. niega otros sintomas. no tratamiento farmacologico.
no ha asistido a terapias fisicas

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Tiroides	No
Diabetes	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Gastritis Crónica	Sí
Asma	No	Sinusitis Crónica	Sí
Epoc	No	Hiperlipidemia	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Cefalexina