



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
**JUZGADO SEGUNDO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD**  
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

Montería, dieciséis (16) de diciembre de dos mil veintidós (2022)

**23-001-31-87-002-2022-00077-00**

En cumplimiento del artículo 86 de la Constitución Política de Colombia y los decretos reglamentarios 2591 de 1991 y 306 de febrero 19 de 1992, este juzgado,

**RESUELVE:**

**PRIMERO.** Admitir la acción de tutela presentada por IGNACIO JOSÉ LLORENTE COGOLLO con cédula No. 78.706.388 actuando en nombre propio, en contra de la COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - CNSC.

**SEGUNDO. VINCULAR** a la presente acción de tutela, por ser necesario, al INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA.

**TERCERO.** Notifíquese de la presente acción de tutela al Presidente de la Comisión Nacional del Servicios Civil, y al Director del Instituto Colombiano Agropecuario - ICA, o quienes hagan sus veces, para que en el términos de cuarenta y ocho (48) horas, contados a partir de la notificación electrónica de la presente decisión, se pronuncien sobre los hechos y pretensiones de la presente demanda de tutela, e igualmente informen si ha habido nombramiento en el cargo ofertado en la OPEC No. 149439.

**CUARTO: VINCÚLESE** al presente trámite tutelar a los integrantes de la lista de elegibles conformada en Resolución No. 20066 de la CNSC de 2 de diciembre de 2022, dentro del proceso de selección No. 1506 de 2020 – Nación 3, adelantada por la COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL, quienes tienen interés en el resultado de la presente acción.

Para los anteriores efectos, se ORDENA a la COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL (CNSC) que publique el auto admisorio y el escrito de tutela en la página web de la CNSC y en el link de la convocatoria respectiva, así como al INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA, en su página web, con el fin de enterar a las personas que conforman la lista de elegibles, para que en el término improrrogable de dos (02) días, se pronuncien sobre los hechos y pretensiones de la presente acción, debiendo allegar la constancia de su gestión en el término de un (01) día.

**QUINTO:** Tener como pruebas los documentos aportados, a los cuales se les dará el respectivo valor probatorio en su momento oportuno.

**SEXTO: NEGAR** la medida provisiona solicitada, teniendo en cuenta que a la fecha el Despacho, considera no tener elementos suficientes para su decreto y por lo tanto, no se encuentran acreditados los presupuestos establecidos en el artículo 7 del Decreto 2591 de 1991.

**SÉPTIMO.** Notificar la presente decisión de conformidad con la ley.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

**JORGE ELÍAS NÚÑEZ NÚÑEZ**  
JUEZ

## ACCIÓN DE TUTELA

Ciudad: Montería – Córdoba

Señor honorable juez (a) circuito de montería (reparto)

Asunto: acción de tutela contra la comisión nacional del servicio civil cncs.

E. S. D.

Ref.: acción de tutela

Accionante: Ignacio José Llorente cogollo

Accionado: comisión nacional del servicio civil – cncs.

Señor juez.

Yo, **Ignacio José Llorente Cogollo**, identificado como aparece al pie de la firma, domiciliado en la ciudad de montería; colombiano mayor y de esta vecindad, identificado como aparece al pie de mi firma, acudo ante su honorable despacho judicial con el fin de interponer acción de tutela, contra la **comisión nacional del servicio civil cncs**, a fin de que se me protejan mis derechos constitucionales fundamentales vulnerados injustamente por la **comisión nacional del servicio civil cncs**, me fundamento en los siguientes.

### Hechos

**Primero:** El día 06 de septiembre del año 1999, inicié mi contrato de trabajo con el instituto colombiano ICA con una experiencia de más de 24 años al servicio de la entidad antes mencionada, adquiriendo la calidad en la figura de la provisionalidad, que mediante el acuerdo n° cncs 20201000003516 del 28 de noviembre del año 2020, y a través de la comisión nacional del servicio civil, sometió a concurso de mérito el cargo que vengo desempeñado por más de 24 años en dicha entidad. La comisión nacional del servicio civil me negó la oportunidad de participar en el curso de mérito por el mismo cargo que he venido desempeñado más de 24 años de trabajo en el instituto colombiano ICA.

**Segundo:** quiero manifestarle señor (a) honorable que El 21 de junio del año 2020, me doy por enterado a través de la plataforma de simo que el cargo que vengo desempeñado hace de 24 años fue sometido a curso de mérito, inmediatamente procedo hacer el trámite correspondiente para poder concursar y me llevo la sorpresa que el cargo solo estaba para el personal de carrera administrativa, y no fue habilitado para el suscripto.

**Tercero:** quiero manifestar a usted señor (a) juez honorable que durante este tiempo que llevo trabajado con la prologado entidad instituto colombiano (ICA) he adquirido problemas de salud donde se ha deteriorado mi salud cada día más ya que por el diagnostico medico se ha demostrado que ha sido a raíz del tiempo que

Llevo trabajado con el instituto colombiano ICA.

**Cuatro:** quiero exponerle a usted señor (a) honorable juez que soy cabeza de familia ya que soy el único miembro en mi núcleo familiar que estoy trabajando, donde mi familia depende económicamente del suscrito y donde tengo hijos a cargo y cumplo con las obligaciones que exige la ley como son alimentos, educación, y entre otras cosas, tengo una hija de nombre Elizabeth Llorente López, la cual está estudiando en la universidad, donde su señor padre (Ignacio José Llorente cogollo) es quien tiene la obligación de los estudios de su hija, y la de su familia.

**Quinto:** Que los concursantes que se encuentra en lista elegibles no cumple con los requisitos exigidos por el manual de funciones estipulado por la comisión nacional del servicio civil, solicito a usted honorable juez que sea impugnada la lista elegible de la convocatoria de numero n° cncs **20201000003516** del 28 de noviembre del año 2020 y el proceso de selección de numero n° 1506 del año 2020.

### **Pretensiones**

**Primero:** Se tutelen los derechos fundamentales a la: Dignidad humana, mínimo vital, derecho al trabajo, el derecho a la estabilidad laboral reforzada y la protección especial por ser cabeza de familia.

**Segundo:** Se ordené la impugnación de la lista elegibles de la resolución de numero n° 20066 del 02 de diciembre del año 2022 del concurso de mérito Nación 3, ya que los aspirantes no cumplen con los requisitos mínimos exigidos por la CNSC.

**Tercero:** Que se ordené al instituto colombiano Agropecuario ICA, hacer un estudio minucioso de las hojas de vida de los concursantes que se encuentran en dicha lista de elegibles y que la entidad antes mencionada (ICA) emita una respuesta de fondo acerca de esta pretensión.

**Cuarto:** solicito a usted señor (a) honorable juez (a) con el respeto debido que sea impugnada la lista de elegibles con número de resolución N. 20066 del 02/12/2022, que se publicó el 15 de Diciembre del año 2022 por la CNSC.

### **Derechos Vulnerados**

Bajo las anteriores pretensiones y hechos considero que se han vulnerado los derechos fundamentales como son: Dignidad humana, mínimo vital, derecho al trabajo, el derecho a la estabilidad laboral reforzada y la protección especial por ser cabeza de familia, al Debido Proceso, Igualdad, Salud, Trabajo, Vida, y Principio de Legalidad.

### **Medida Provisional**

Ruego su señoría, como medida previa cautelar, con la admisión de esta acción de tutela se ordene la suspensión de los efectos jurídicos de la publicación de la lista de elegibles y de la convocatoria de numero n° cncs **20201000003516** del 28 de noviembre del año 2020 y el proceso de selección de numero n° 1506 del año 2020, OPEC 149439; código 2044; grado 9, que dio trámite este concurso, en razón a que con la misma se ordena mi inmediata desvinculación del cargo generando perjuicio irremediable atendiendo mi condición de salud, hasta tanto el Juez de tutela defina de fondo la presente acción.

Frente al particular, el artículo 7° del Decreto 2591 de 1991 dispone:

**Artículo 7°.** Medidas provisionales para proteger un derecho. Desde la presentación de la solicitud, cuando el juez expresamente lo considere necesario y urgente para proteger el derecho, suspenderá la aplicación del acto concreto que lo amenace o vulnere. Sin embargo, a petición de parte o de oficio, se podrá disponer la ejecución o la continuidad de la ejecución, para evitar perjuicios ciertos e inminentes al interés público. En todo caso el juez podrá ordenar lo que considere procedente para proteger los derechos y no hacer ilusorio el efecto de un eventual fallo a favor del solicitante. La suspensión de la aplicación se notificará inmediatamente a aquél contra quien se hubiere hecho la solicitud por el medio más expedito posible.

El juez también podrá, de oficio o a petición de parte, dictar cualquier medida de conservación o seguridad encaminada a proteger el derecho o a evitar que se produzcan otros daños como consecuencia de los hechos realizados, todo de conformidad con las circunstancias del caso, El juez podrá, de oficio o a petición de parte, por resolución debidamente fundada, hacer cesar en cualquier momento la autorización de ejecución o las otras medidas cautelares que hubiere dictado.

En este orden de ideas, y aplicando los preceptos normativos antes anotados al caso concreto, si bien por su naturaleza y contenido la acción de tutela debe adelantarse con arreglo a los principios de publicidad, prevalencia del derecho sustancial, celeridad y eficacia, no es viable en este caso acceder a la medida provisional solicitada, como quiera que la accionante fundamenta la misma con los argumentos en los que soporta los pedimentos de la acción de amparo.

### **Pruebas**

Ruego que con el fin de establecer la vulneración de mis derechos fundamentales, ordene practicar y recibir las siguientes pruebas.

#### **1. Documentales:**

- Resolución N. 20066 del 2 de diciembre del 2022. “por la cual se conforma la lista de elegibles para proveer una (1) vacante (s) definitiva (s) del empleo denominado PROFESIONAL UNIVERSITARIO, Código 2044, Grado 9 identificado con el código POEC de Numero 149439, modalidad de ascenso del sistema general de carrera administrativa de la planta de personal del Instituto Colombiano Agropecuario – ICA, proceso de selección de numero 1506 de 2020 – Nación 3”
- Reclamaciones presentadas ante la Comisión Nacional del servicio Civil
- Historias clínicas del señor Ignacio de José Llorente cogollo.
- Declaración extraprocésal
- Factura de crédito de icetex
- Copia de la de cedula de la hija de nombre Elizabeth Llorente López
- Copia de la cedula del señor Ignacio José Llorente cogollo.
- Resolución de número n° 469 del 27 de febrero del año 1997 por el cual se asignan cargos al personal de planta del instituto colombiano ICA.
- Certificado de empleo titular al personal de planta profesional universitario.
- Resolución de n°003551 de 21 de noviembre del año 2005 Emitida por el instituto colombiano ICA.

- Acta de posesión ante instituto colombiano ICA. De fecha abril 27 del año 20001
- Certificado del grupo de talento humano del instituto colombiano ICA de número patronal n°: NIT. 8999990697.
- Solicitud de información emitida por el instituto colombiano ICA.

### **Fundamentos De Derecho**

Me fundamento en el artículo 86 de la constitución nacional y sus decretos reglamentarios 2591 y 306 de 1992. Igualmente en los artículos 8 de la declaración universal de los derechos humanos, 39 del pacto de derechos civiles y políticas y 25 de la convención de los derechos humanos.

### **Competencia**

Es usted, señor juez, competente, para conocer de esta acción, por la naturaleza del asunto, por tener jurisdicción en el domicilio de la entidad accionada y teniendo en cuenta lo dispuesto en el decreto 1382 de 2000.

### **Juramento**

Bajo la gravedad del juramento, manifiesto a su señoría que no he interpuesto otra acción de tutela por los mismos hechos y derechos aquí relacionados, ni contra la misma entidad.

### **Notificaciones**

Como accionante recibiré notificaciones en: al correo electrónico: [yairantoniomercado@gmail.com](mailto:yairantoniomercado@gmail.com) o al celular: 3233146685. La parte accionada recibirá notificaciones en: [notificacionesjudiciales@cncs.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@cncs.gov.co)

Del Señor Juez.

Atentamente.



IGNACIO JOSÉ LLORENTE COGOLLO.

C.C. 78706.388 DE MONTERÍA CÓRDOBA

CELULAR: 3233146685.

Correo electrónico: [yairantoniomercado@gmail.com](mailto:yairantoniomercado@gmail.com)

## RECLAMACION E IMPUGNACIÓN

**Asunto:** Reclamación e impugnación a lista de elegibles OPEC 149439, código 2044 Grado 9; del concurso de méritos número N°. CNSC 20201000003516 del 28 De noviembre Del 2020, en el proceso de selección de Numero N° 1506 De 2020.

**Señores:** Comisión Nacional Del Servicio Civil (CNSC)

**Referencia:** reclamación e impugnación contra la lista de elegibles OPEC 149439, código 2044, Grado 9; conformada mediante el acuerdo N° CNSC 20201000003516 del 28 de noviembre del 2020, por el cual se abrió concurso de mérito para el Instituto Colombiano Agropecuario - ICA.

### PRETENSIÓN

**Primero:** Yo. Ignacio José Llorente Cogollo, identificado con cédula de ciudadanía Número 78.706.388 de Montería – Córdoba y domiciliado en la ciudad De Montería – Córdoba, por medio del presente escrito y en los términos legales del acuerdo de la comisión del servicio civil CNSC numero N°20161000000086 por el cual se ajusta el procedimiento para procesos de reclamaciones, solicito y requiero impugnar la lista de elegibles de Resolución de número 20066 de 02 de diciembre del 2022; OPEC: 149439, Código 2044 Grado 9; de los empleos ofertados dentro del proceso de selección de numero n°1418,1498, a 1501, 1503 a 1521 del año 2020 y 1547 del año 2021, ya que el aspirante Armando José Argel Díaz, identificado con número de cedula de ciudadanía N° 15.022.310 de Cerete, Córdoba, se encuentra laborado en el departamento de Córdoba en el municipio de Cereté en un cargo de auxiliar administrativo. El aspirante en mención, participo en el concurso de mérito para ascenso promovido por instituto colombiano agropecuario ICA, a través de la comisión nacional del servicio civil. Se notifica que el concursante no cumple con el requisito mínimo de experiencia laboral exigidos para el cargo, estipulado en el manual de funciones del ICA, ya que ostenta una especialización en donde se le otorga el título de Especialista en biotecnología agroambiental. Esta especialización no se encuentra relacionada con las funciones del cargo a proveer, mediante la cual el funcionario daría cumplimiento al requisito antes mencionado de 24 meses por homologación, exigidos por el manual de funciones del ICA.

**Segundo:** por lo anteriormente descrito requiero al Instituto Colombiano agropecuario – ICA se revise la hoja de vida y se excluya al señor Armando José Argel Díaz, de la lista elegibles, ya que no cumple con los requisitos mínimos exigidos por el manual de funciones para desempeñar el cargo al cual aspira.

**ATENTAMENTE.**



Ignacio José Llorente Cogollo.

Cédula de Ciudadanía: 78.706.388 de Montería – Córdoba

OPEC 149439, código 2044, Grado 9; conformada mediante el acuerdo N° CNSC 20201000003516 del 28 de noviembre del 2020, por el cual se abrió con curso de mérito para el Instituto Colombiano Agropecuario - ICA.

Correo Electrónico: [yirantoniomercado@gmail.com](mailto:yirantoniomercado@gmail.com)

N° Celular: 3233146685.

## RECLAMACION E IMPUGNACIÓN

**Asunto:** reclamación e impugnación a lista de elegibles del proceso de selección N. 1506 de 2020- Nación 3: acuerdo N°. CNSC 20201000003516 del 28 de noviembre del 2020; en el proceso de selección de OPEC 149439; código 2044; grado 9.

**Señores:** Comisión Nacional Del Servicio Civil (CNSC)

**Referencia:** reclamación e impugnación contra la lista elegible OPEC 149439; código 2044, grado 9; conformada mediante el acuerdo N° CNSC 20201000003516 del 28 de noviembre del 2020, por el cual se abrió con curso de mérito para la entidad instituto colombiano agropecuario ICA.

**Asunto:** Reclamación e impugnación a lista de elegibles OPEC 149439, código 2044 Grado 9; del concurso de méritos de numero N° CNSC 20201000003516 del 28 de noviembre del 2020, en el proceso de selección número N°1506 De 2020.

**Señores:** Comisión Nacional Del Servicio Civil (CNSC)

**Referencia:** reclamación e impugnación contra la lista de elegibles OPEC 149439, código 2044 Grado 9; conformada mediante el acuerdo N° CNSC 20201000003516 del 28 de noviembre del 2020, por el cual se abrió con curso de mérito para el Instituto Colombiano Agropecuario ICA.

## PRETENSIÓN

**Primero:** Yo, Ignacio José Llorente Cogollo, identificado con cédula de ciudadanía Número 78.706.388 de Montería – Córdoba y domiciliado en la ciudad De Montería – Córdoba, por medio del presente escrito, y en los términos legales del acuerdo de la comisión del servicio civil CNSC de numero N°20161000000086 por el cual se ajusta el procedimiento para procesos de reclamaciones, solicito y requiero impugnar la lista de elegibles de Resolución de número 20066 de 02 de diciembre del 2022; OPEC: 149439, Código 2044 Grado 9; de los empleos ofertados dentro del proceso de selección de numero N°1418,1498, a 1501, 1503 a 1521 del año 2020 y 1547 del año 2021, debido a que el aspirante Hugo Alfonso Rodríguez Zapa; identificado con cédula de ciudadanía N.78.704.664, profesional universitario grado nueve (9) código: 2044, se encuentra adscrito a la planta de personal del ICA, con un nombramiento en carrera administrativa, en el departamento de Magdalena, específicamente en el municipio de Santa Ana.

**Segundo:** con base en lo anterior quiero manifestar que el señor Hugo Alfonso Rodríguez Zapa, no cumple con el requisito mínimo de aspirar a un grado superior para acceder al concurso de ascenso, como lo estipula la CNSC, mediante la resolución número N° 0620 de 17-03-2021, ya que ostenta el mismo grado al cual se postuló en el municipio de Tierralta – Córdoba. De acuerdo a esto el aspirante en mención, busca un traslado bajo la figura de ascenso para el departamento de Córdoba.

**Tercero:** en ese orden ideas dicho concursante esta obrando de mala fe ante la comisión nacional del servicio civil, en ese mismo sentido el señor Hugo Alfonso Rodríguez Zapa está interpretado de forma errónea y para su beneficio propio, lo que ordena la comisión a través de su normativa, es decir resoluciones o actos administrativos donde manifiesta que *“el concurso de ascenso tiene como finalidad permitir la movilidad a un cargo superior dentro de la planta de personal de la misma entidad, del mismo sector administrativo o dentro del cuadro funcional de empleos”*, como se puede ver en el concepto 136181 de 2021 emitido por el departamento administrativo de la función pública acerca de modalidad de la figura de ascenso **BUSCA SUPERAR AL GRADO** en cual se encuentra el concursante de tal modo que el aspirante antes mencionado no cumple con el requisito principal que exige la comisión nacional del servicio civil.

**Cuatro:** solicito a la comisión del servicio civil excluir al señor Hugo Alfonso Rodríguez Zapa, de la lista de elegibles por los hechos plasmados en el presente escrito.

ATENTAMENTE.



Ignacio José Llorente Cogollo.

C.C. 78.706.388 De Montería – Córdoba

Reclamaciones e impugnación contra la lista de elegibles OPEC 149439, código 2044 Grado 9; conformada mediante el acuerdo N° CNSC 20201000003516 del 28 de noviembre del 2020, por el cual se abrió con curso de mérito para el Instituto Colombiano Agropecuario - ICA.

Correo Electrónico:

[yairantoniomercado@gmail.com](mailto:yairantoniomercado@gmail.com)

N° Celular: 3233146685.



Al contestar cite este número  
2022RS114190

Bogotá D.C., 19 de octubre del 2022

Señor:  
YAIR ANTONIO MERCADO ORTEGA  
YAIRANTONIOMERCADO@GMAIL.COM

Asunto: RESPUESTA RADICADO NRO. 2022RE205723  
Referencia: 2022RE205723

Cordial saludo,

La Comisión Nacional del Servicio Civil – CNSC, recibió su solicitud bajo el radicado del asunto, a través del cual, manifiesta lo siguiente:

*“(...) PRIMERO: BUENOS DÍAS SEÑORES CNSC, MUY COMEDIDAMENTE LES SOLICITO A USTEDES EN DERECHO, SE ME INFORME DETALLADAMENTE LA SIGUIENTE SOLICITUD: ATENDIENDO AL ACUERDO NO. CNSC 20201000003516 DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2020, EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NO. 1506 DE 2020 - NACIÓN 3, DE CADA UNO DE LOS CARGOS PARA INGENIERIA AGRONOMICA EN EL PROCESO ABIERTO Y CERRADO, QUE SE ENCONTRABAN DISPONIBLES EN EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA, PARA EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, EN MIRAS DE IDENTIFICAR LOS CARGOS QUE SE ENCONTRABAN DISPONIBLES PARA PODER ACCEDER A LA CARRERA ADMINISTRATIVA EN ESTE CONCURSO DE MERITOS. (...)”*

En atención a su solicitud, es pertinente indicar que sobre el detalle de los empleos de la Oferta Pública de Empleos de Carrera del Proceso de Selección No. 1506 de 2020 puede ser consultado en la página web de la comisión enlace SIMO: <https://simo.cnsc.gov.co/#historicoOfertaEmpleo>.

Ahora bien, frente a la Oferta general realizada por el Instituto Colombiano Agropecuario ICA, se encuentra lo siguiente:

NIVEL	OPEC	VACANTES
Profesional	102	142
Técnico	29	266
<b>Total, general</b>	<b>131</b>	<b>408</b>

Si surge alguna inquietud adicional, puede comunicarse con servicio al ciudadano en el siguiente número: 3259700 extensiones: 1000 – 1046 – 1086 – 1070 -1024.

Cordialmente,



**HENRY GUSTAVO MORALES HERRERA**  
ASESOR PROCESOS DE SELECCIÓN

Elaboró:

PAOLA ANDREA BUSTOS ÁVILA - CONTRATISTA

Aprobó:

HENRY GUSTAVO MORALES HERRERA - ASESOR PROCESOS DE SELECCIÓN - DESPACHO DEL COMISIONADO III



Al contestar cite este número  
2022RS096260

Bogotá D.C., 5 de septiembre del 2022

Señor:  
JOSE IGNACIO LLORENTE COGOLLO  
IGNACIOLLORENTECOGOLLO@GMAIL.COM

-

Asunto: RESPUESTA RADICADO NRO. 2022RE158808  
Referencia: 2022RE158808

Cordial saludo,

La Comisión Nacional del Servicio Civil – CNSC, recibió su solicitud bajo el radicado del asunto, a través del cual, manifiesta lo siguiente:

*“(...) Comedidamente solicito se me informe si como provisional (21 años) en un cargo en el Instituto Colombiano Agropecuario - ICA, tenía derecho a participar en la convocatoria que se adelanta en Nación 3, ya que el cargo que actualmente ostento, fue para ascenso y se me negó el derecho a participar por el mismo (...)”*

En virtud de lo anterior, esta Comisión Nacional informa que los procesos de selección adelantados son de libre acceso para los ciudadanos colombianos de acuerdo con lo indicado por el Artículo 29 del Decreto Ley 909 de 2004:

*“ARTÍCULO 29. Concursos. La provisión definitiva de los empleos públicos de carrera administrativa se hará mediante procesos de selección abiertos y de ascenso los cuales adelantará la Comisión Nacional del Servicio Civil o la entidad en la que esta delegue o desconcentre la función.*

*En los procesos de selección o concursos abiertos para ingresar a la carrera podrán participar las personas que acrediten los requisitos y condiciones requeridos para el desempeño de los empleos.*

*El concurso de ascenso tiene como finalidad permitir la movilidad a un cargo superior dentro de la planta de personal de la misma entidad, del mismo sector administrativo o dentro del cuadro funcional de empleos.*

*El concurso será de ascenso cuando:*

*1. La vacante o vacantes a proveer pertenecen a la misma planta de personal, las plantas de personal del sector administrativo o cuadro funcional de empleos, en los niveles asesor, profesional, técnico o asistencial.*

*2. Existen servidores públicos con derechos de carrera general o en los sistemas específicos o especiales de origen legal, que cumplan con los requisitos y condiciones para el desempeño de los empleos convocados a concurso. (...)”* (negrilla fuera de texto)

Por todo lo anterior, se encuentra que solamente se podrán inscribir en la modalidad de ascenso las personas que hagan parte de la planta de personal que cuenten con derechos de carrera administrativa en la entidad que adelante el proceso de selección con esta Comisión. Teniendo en cuenta que usted dice ser parte de la entidad de manera provisional, es el motivo por el cual no fue posible habilitar su perfil para el cargo que se ofertó en modalidad de ascenso.

Ahora bien, es pertinente indicar que independientemente de estar o no en condición de provisionalidad, usted tiene la posibilidad de participar en cualquiera de los concursos de modalidad abierto que adelante la Comisión Nacional del Servicio Civil, para lo cual deberá verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos para el cargo al cual decida postularse.

Con todo lo expuesto, se le invita a consultar permanentemente el sitio web de la CNSC [www.cnsc.gov.co](http://www.cnsc.gov.co), medio a través del cual se publican los avisos informativos relacionados con el desarrollo y fechas de las diferentes etapas de los concursos de méritos adelantados por esta Comisión Nacional, mecanismo oficial de publicación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 33 de la Ley 909 de 2004.

Si surge alguna inquietud adicional, puede comunicarse con servicio al ciudadano en el siguiente número: 3259700 extensiones: 1000 – 1046 – 1086 – 1070 -1024.

Cordialmente,

**HENRY GUSTAVO MORALES HERRERA**  
ASESOR PROCESOS DE SELECCIÓN

Elaboró:

JUAN NICOLÁS RUIZ PEÑA - CONTRATISTA

Revisó:

JENNY PAOLA RODRIGUEZ URIBE - CONTRATISTA - DESPACHO DEL COMISIONADO III

Aprobó:

HENRY GUSTAVO MORALES HERRERA - ASESOR PROCESOS DE SELECCIÓN - DESPACHO DEL COMISIONADO III





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD  
ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA

ANEXO 3

NUMERO INFORME 2 1 0 8 6 3 Fecha: 2 0 2 2 - 1 0 - 2 1 Hora: 1 8 : 3 7

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E. HOSP. FRANCISCO VALDERRAMA Nit X 8 9 0 9 8 1 1 3 7 - 8  
Número DV

Código 0 5 8 3 7 0 2 2 8 7 0 1 Dirección prestador

Télefono: indicativo número Departamento: Antioquia 0 5 Municipio: TURBO 8 3 7

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR) SALUD TOTAL EPS S SA CODIGO: E P S 0 0 2

DATOS DEL USUARIO (como aparece en la base de datos)

1er Apellido LLORENTE COGOLLO 2do Apellido IGNACIO 1er Nombre JOSE 2do Nombre

Tipo Documento de identificación

Registro civil  Pasaporte 7 8 7 0 6 3 8 8 Número documento de identificación  
 Tarjeta de identificación  Adulto sin identificación  
 Cédula de ciudadanía  Menor sin identificación  
 Cédula de extranjería Fecha de Nacimiento: 1 9 7 1 - 0 4 - 1 3

Dirección de Residencia Habitual: CALLE 100 Teléfono:

Departamento: Antioquia 0 5 Municipio: TURBO 8 3 7

Teléfono celular: 3 2 1 8 4 2 2 9 3 0 Correo electrónico:

Cobertura en salud

Regimen contributivo  Regimen subsidiado - parcial  Población pobre no Asegurada sin SISBEN  Plan adicional de salud  
 Regimen subsidiado - total  Población pobre no Asegurada con SISBEN  Desplazado  Otro

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención Tipo de servicios solicitados Prioridad de la atención  
 Enfermedad general  Accidente de trabajo  Evento catastrófico  Posterior a la atención inicial de urgencias  Prioritaria  
 Enfermedad profesional  Accidente de tránsito  Servicios electivos  No prioritaria

Ubicación del pacienteal momento de la solicitud de autorización

Consulta externa  Hospitalización Servicio: MEDICINA INTERNA Cama:

Manejo integral según guía de:

Especialidad Solicitada: MEDICINA INTERNA

Código CUPS	Cantidad	Descripción
1 8 9 0 2 6 6	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Justificación clínica: ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HTA, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA+REVASCLARIZACION CARDIACA/STENS EN 2017 QUIEN CONSULTA POR REFERIR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION DE CEFALEA HOLOCRAEANA ASOCIADO A SENSACION VERTIGINOSA QUE NO CEDE A ANALGESICO EN DOMICILIO AUMENTADO SU INTENSIDAD AHORA 8/10 EAD POR LO QUE DECIDE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS: HTA, DM2 NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA FARMACOLOGICOS: METOPROLOL 50MG VO CADA 24 HORAS, LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12

Impresión diagnóstica:

Código CIE10

Descripción

Diagnóstico principal  
Diagnóstico relacionado 1  
Diagnóstico relacionado 2

I 1 0 X

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta SEBASTIAN SEBASTIAN SERNA URIBE Teléfono:   
Registro medico 1152191966 indicativo número extensión  
Cargo o actividad: MEDICINA GENERAL Teléfono celular:

**Justificación clínica:** ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HTA, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA+REVASCULARIZACION CARDIACA/STENS EN 2017 QUIEN CONSULTA POR REFERIR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION DE CEFALEA HOLOCRAEANA ASOCIADO A SENSACION VERTIGINOSA QUE NO CEDE A ANALGESICO EN DOMICILIO AUMENTADO SU INTENSIDAD AHORA 8/10 EAD POR LO QUE DECIDE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS: HTA, DM2 NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA FARMACOLOGICOS: METOPROLOL 50MG VO CADA 24 HORAS, LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG VO CADA 24 HORAS, SIXAGLIPTINA+METFORMINA 12.5+1000MG VO CADA 24 HORAS, FUROSEMIDA 40MG VO CADA 24 HORAS, ASA 100M,G VO CADA 24 HORAS QUIRURGICOS: REVASCULARIZACION CARDIACA MAS STENS EN 2017 HOSPITALIZACIONES; NEGALERGICOS: NEG EXAMEN FISICO PA 180/110 MMHG FC 88 T 36 FR 20 SAT 98% FIO2 21% GLUCOMETRIA 180MG/DL REGULARES CONDICIONES GENERALES QUEJUMBROSO NORMOCEFALOCUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO I SIN FOVEA NEUROLOGICOS: GLASGOW 15/15 ANALISIS: PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD, MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR DADO CURSA CON HTA, DM2 NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA CON REVASCULARIZACION EN 2017 AHORA CON CUADRO DE CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS ASOCIADO A CEFALEA SIN BANDERAS ROJAS, SE ENCUENTRE HIPERTENSO, CON GLICEMIA EN METAS, QUEJUMBROSO, ALERTA, SIN FOCALIZACIONES MOTORAS O SENSITIVAS SIN SIGNOS AHORA DE BAJO GASTO/HIPOPERFUSION O DISFUNCION VENTRICULAR POR LO QUE CONTEXTUALIZO COMO URGENCIA HIPERTENSIVA, SE DA MANEJO ANTI-HIPERTENSIVO CON POSTERIOR PA 140/80, ASINTOMATICO EN EL MOMENTO, DECIDO POR LO TANTO DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y ANEXO 3 PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA AMBULATORIAMENTE

Se le informa al paciente y su cuidador o responsable, la causa de la remisión, riesgos de la misma, hacia donde será remitido y las características del traslado de acuerdo a las necesidades específicas: Si

23 DIC 2008



Señor (a)

IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO

C.C No. 78706388

**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO.**

Ciudad.

Señor (a), reciba un cordial saludo:

Atentamente me permito informarle que en virtud de lo dispuesto en el artículo 2 del Decreto 4766 que establece la planta de personal del Instituto Colombiano Agropecuario - ICA, usted prestará sus servicios, a partir de la fecha de la presente comunicación, en el cargo Profesional Universitario, código y grado 204409, con una asignación básica mensual de \$ 1692499, moneda corriente, en el área GERENCIA DEPARTAMENTAL CORDOBA con sede en TIERRALTA.

Cordialmente,

Original Firmado Por:  
Andrés Darío Fernández Acosta

**ANDRES FERNANDEZ ACOSTA**

**Gerente General**



RESOLUCIÓN No. 003351

21 NOV 2005

Por la cual se produce una novedad de personal

EL GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO "ICA"

En uso de sus facultades legales y en especial las que le confieren los Acuerdos 0008 de junio/2001 y 00007 de junio/2002.

RESUELVE :

ARTICULO PRIMERO: Ordenar la siguiente novedad de personal.

NOMBRAMIENTO		ACEPTAR RENUNCIA	
TRASLADO	XXX	DECLARAR INSUBSISTENTE	
Nombres y Apellidos:		Identificación:	
IGNACIO JOSE LLORENTE COCOTTO		C.C. 78,706,388	
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Código:	3070 -12
		Básico:	\$ 1,459,448

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Seccional	De:	SUCRE
	A:	CORDOBA
Sede	De:	SAN MARCOS
	A:	TIERRALTA
Dependencia	SUBG. DE PROTECCION Y REGULACION AGRICOLA	

Parágrafo: Esta novedad fue solicitada por el interesado, mediante oficio No. 030 del 29 de septiembre de 2005 y con concepto favorable del Coordinador Seccional SUCRE, con Memorando No. 0641 de octubre 11 de 2005.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los

21 NOV 2005

JUAN ALCIDES SANTAELLA GUTIERREZ  
GERENTE GENERAL

*COE*

*Mr. Lorente*

HT No. 01951 7468  
Preparado por: Diana Estela Tello Pérez  
Revisado por: Jairo Cuellar Martínez  
Vó. Ita. Subgerencia Activa y Fónica  
Módulo de Atención al Cliente

*[Handwritten signature]*

2.7.1.

Bogotá, D.C.

**Septiembre 08 de 2006**

Funcionario(a)

**IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**

Cédula Ciudadanía No. 78,706,388

**SUBG DE PROTECCION Y REGULACION AGRICOLA**

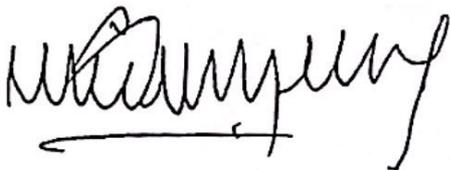
**TIERRALTA-CORDOBA**

Comedidamente le informo que en cumplimiento del Decreto Número 2489 del 25 de Julio de 2006 "Por el cual se establece el sistema de nomenclatura y clasificación de los empleos públicos de las instituciones pertenecientes a la Rama Ejecutiva y demás organismos y entidades públicas del Orden Nacional y se dictan otras disposiciones", su empleo titular en Planta de Personal, a partir de la fecha quedará así:

SITUACION ANTERIOR			SITUACION NUEVA			ASIGNACION BASICA
Denominación del Empleo	Código	Grado	Denominación del Empleo	Código	Grado	(\$)
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3020	12	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	2044	09	1,532,421

Esta equivalencia de empleo no implica afectación de la asignación salarial.

Reciba un cordial saludo,



**JAIRO CUELLAR MARTINEZ**

Coordinador Grupo Información y Desarrollo del Talento Humano

Firma Original

Copia: Expediente Administrativo **LLORENTE COGOLLO IGNACIO JOSE**  
 JCM/betp(Septiembre/2006)

**PROTECCION AGROPECUARIA,  
 NUESTRO COMPROMISO POR LA PAZ**

Cra. 13ª No. 37-68 Piso 5 Apartado Aéreo 7984 FAX 2881478 TEL 2881440 Ext. 425  
 Bogotá D.C. COLOMBIA



# ACTA DE POSESION

No. 46

FECHA : Abril 27 del 2001

EN LA CIUDAD DE: Bogotá, D.C.

DEPARTAMENTO DE: Cundinamarca

SE PRESENTO EN EL DESPACHO DEL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

El Doctor: IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO

CON EL FIN DE TOMAR POSESION DEL CARGO DE: Profesional Universitario 3020-12

DEPENDENCIA: Grupo Enfermedades Vegetales Endémicas y Exóticas

CON SEDE EN: San Onofre - SUCRE

A PARTIR DEL:

08 MAYO 2001

PARA EL CUAL SE LE: Efectúa un  
NOMBRAMIENTO CON  
CARACTER PROVISIONAL

Por RESOLUCION: 00714

De FECHA: Abril 27 de 2001

CON UNA ASIGNACION BASICA DE: \$1.128.836.00

PRESTO EL JURAMENTO ORDENADO POR EL ARTICULO 122 DE LA CONSTITUCION NACIONAL Y  
PRESENTO LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS

C.C. No. 78,706,388

EXPEDIDA EN:

FIRMA DEL POSESIONADO  
(Funcionario)

78.706.388 Humberto

FIRMA DE QUIEN DA POSESION  
(Subgerente)

12 JUN 2001

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

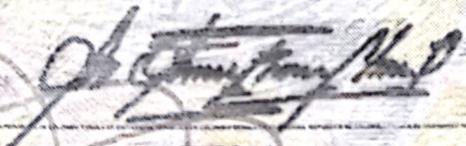
NUMERO **78.706.388**

**LLORENTE COGOLLO**

APELLIDOS

**IGNACIO JOSE**

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1971**

**MONTERIA**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**  
ESTATURA

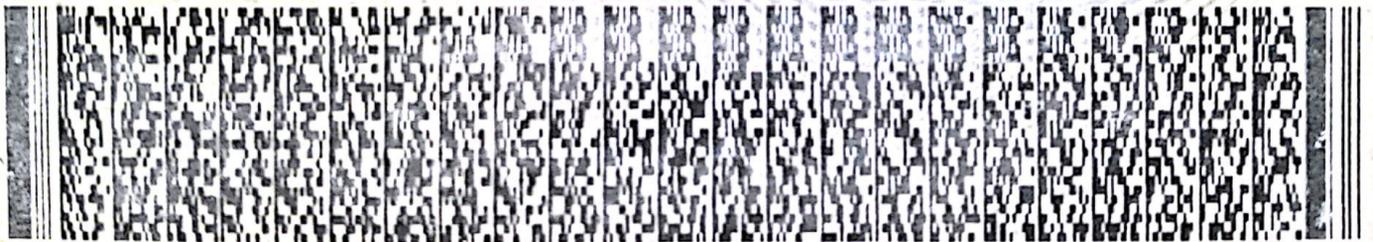
**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**25-JUL-1989 MONTERIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1300100-00129211-M-0078706388-20081118

0006273132A 1

7440007515

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA COORDINACIÓN DEL GRUPO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO – ICA  
NÚMERO PATRONAL 01008241275  
NIT 899999069-7

CERTIFICA:

Que el funcionario(a) **IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **78706388** expedida en **MONTERIA - CORDOBA**, se constató que presta sus servicios en este Instituto desde el martes, 08 de mayo de 2001

Cargo Titular: Profesional Universitario  
Codigo-Grado: 204409  
Básico Titular: \$3.280.023,00

Seccional: Cordoba  
Sede: Tierralta  
Dependencia: Gerencia Seccional  
Tipo de vinculación: Provisional

Asignación básica mensual (Titular)	\$3.280.023,00
Incentivo de localización	\$656.004,00

Cargo desempeñado: Profesional Universitario 204409 Dependencia: Gerencia Seccional Sede: Tierralta a la fecha presenta la siguientes funciones:

1. Participar en estudios e investigaciones aplicadas así como validación y documentación en temas relacionados con la gestión institucional de acuerdo con los procedimientos y lineamientos institucionales aplicables.
2. Ejecutar directamente o en asocio con entidades públicas o privadas, nacionales, internacionales o regionales, acciones para proteger la producción agrícola del país, según la normatividad, la orientación del superior inmediato y los procedimientos aplicables.
3. Elaborar conceptos sobre materias de competencia de la dependencia y absolver consultas de acuerdo con la normatividad, la orientación recibida y las políticas institucionales.
4. Ejecutar, controlar y evaluar el desarrollo de los programas, proyectos y actividades según la designación recibida y los procedimientos aplicables.
5. Ejecutar y aplicar los procedimientos e instrumentos necesarios para la mejor prestación de los servicios de la dependencia de acuerdo con los procedimientos aplicables.
6. Desarrollar y recomendar las acciones necesarias en la dependencia para el logro de objetivos y metas propuestas, de conformidad con las necesidades institucionales.
7. Realizar el seguimiento, comprobación, registro y control de las personas naturales o jurídicas dedicadas a la comercialización de insumos agrícolas, semillas de acuerdo con la normatividad y procedimientos aplicables.

8. Realizar la supervisión de pruebas de eficacia de acuerdo con las disposiciones de la dependencia y los procedimientos institucionales.
9. Presentar los informes que le sean requeridos en los términos en que la ley o los procedimientos institucionales indiquen y obliguen.
10. Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que sean acordes con la naturaleza del cargo y el área de desempeño.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C. el miércoles, 10 de agosto de 2022



**Jose Luis Olivares Sibaja**  
**Coordinador(a) Grupo de Gestión del Talento Humano**

*Carrera 68A N° 24B – 10 - Edificio Plaza Claro- Torre 3Tel: (57) 601 7563030*

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del viernes, 12 de noviembre de 2021 8:59 a. m. en VS UAB SINU CENTRO**

Nombre del Profesional: Marilyn Divina Florez Insignares - MEDICINA GENERAL (Registro No. 32760420)

Número de Autorización: 31516-2154540288

Tipo de Consulta: CONSULTA GENERAL VALORACIÓN INTEGRAL - INGRESO ADULTEZ POR MEDICO GENERAL (29 A 59 AÑOS)

**Identificación**

## Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/12/2021 08:59:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

## Datos Complementarios

## Datos del Paciente

Edad: 50 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: No

## Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: Ninguno

## Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3233146685

**Anamnesis**

## Anamnesis

Motivo de Consulta: "vengo por el medicamento "

Enfermedad Actual: protegida de 50 años con idx hipertension arterial/diabetes mellitus tipo 2 bajo tratamiento con losartan tab 50+ hidroclorotiazida 12.5 mgs al dia metoprolol tab 50 mgs cada 12 horas asa tab 100 mgs al dia , saxagliptina/metfomina tab 2.5 + 1.000 mgs al dia refiere buena adherencia al medicamento niega dieta refiere que realiza ejercicio fisico ciclismo tres veces a la semana niega precordalgia niega edema niega cefalea niega palpitaciones niega asistencia aurgencia acude acita ne busca de medicamento control

## Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: niega tos

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: artalgia en hombro derecho asociado a limitacion funcional de maso menos 5 meses de evolucion

Neurológico: niega cefalea

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Antecedentes**

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Hipertensión Arterial: No Hipertensión Arterial.: No Aplica

Patológicos:



## Antecedentes Personales

hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Hospitalarios: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Tóxicos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Alérgicos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metformina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Ocupacionales: ingeniero agronomo Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Venerosos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Quirúrgicos: pterigio Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Transfusionales: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Traumáticos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Interés en Salud : No Paciente ascendencia Afro-americano: No

## Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

11/12/2021

## Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consumo sust psicoactivas: No

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: No

## Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Padre: coronariopatía, hipertension arterial Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Hermanos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

## Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Exposición a humo de leña: No

## Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

## Salud Sexual Hombre

---

## Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: No Desea planificar: No

## Examen Físico

---

## Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Perímetro Abdominal:
1.72	Mts	80	Kg	27.0416	120	80	93	76	20	37	86

## Formulas

Creatinina: No

NO

Sin Perfil Lipídico: No

Tamizaje visual: No

## Examen Físico

Estado General: buen aspecto general, paciente orientado en las tres esferas, estable

EF Organos de los Sentidos: normocefalo, cabellos bien implantados, pinral, cuello movil simetrico sin adenopatias

EF Cardiopulmonar: pulmones claros bien ventilados, sin ruidos sobreagregados rscs rirtmicos bien timbrados sin soplos



## Examen Fisico

EF Gastrointestinal: abdomen blando depresible, no dolor no megalias peristalsis +  
 EF Genitourinario: Sin alteraciones  
 Genitales Externos: Sin alteraciones  
 EF Osteomuscular: extremidades eutroficas dolor a la movilizacion del hombro derecho limitacion funcional  
 EF Neurológico: sin deficit aparente  
 EF Endocrino: Sin alteraciones  
 EF Linfocitopenia: Sin alteraciones  
 EF Vascular Periférico: Sin alteraciones  
 EF Piel y Faneras: Sin alteraciones  
 EF Mental: Sin Alteraciones

## Plan de Estudio y Manejo :

Parcial de Orina:

no

Fecha PO: 11/12/2021

## FINDRISC

---

## FINDRISC

Frecuencia consumo frutas, verduras:	Todos los días	F_Cons. Fruta Verdura Pts.:	0	F_Act Fisica Pts.:	2
Ha presentado hiperglicemia:	Si	F_Hiperglicemia Pts.:	5	F_Edad Pts.:	2
Antecedente de diabetes:	No	F_Ant familiar diabetes Pts.:	0	F_IMC Pts.:	1
F_Medicamentos HTA Pts.:	0	F_Per Abd Pts.:	0		
F_Puntaje total:	10				
Resultado Findrisc:	Riesgo moderado de Diabetes				

## Framingham

---

## Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: 6

% Riesgo a 10 años Framingham: 0

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Apgar Familiar

---

Estoy satisfecho como:

Mi familia me apoya en mis problemas:	Casi siempre	1. pts:	2
Mi familia y yo resolvemos nuestros problemas:	Casi siempre	2. pts:	2
En mi familia tomamos decisiones importantes:	Casi siempre	3. pts:	2
En mi familia me expresan el cariño:	Casi siempre	4. pts:	2
En mi familia compartimos tiempo juntos:	Casi siempre	5. pts:	2

Total pts: 10

Clasificación Final: Normofuncional

## Análisis y Manejo

---

## Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: protegida de 50 años con idx hipertension arterial/ diabetes mellitus tipo 2 se trascribw igual medicamento se remite a riesgo cardiovascular con ordenes de laboraotiros ademas presenta hombro doloroso cronico sesolicita ecografia del hombro

## Valoración Nutricional

Clasificación I.M.C.: Sobrepeso

Análisis perímetro abdominal: Sin obesidad abdominal

Interconsulta ambulatoria: No



## Análisis y Manejo

Finalidad Consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR 45 EN QUINQUENIO

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Otra ?Tipifica discapacidad?: No

Dias de Incapacidad: 0 Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ENFASIS EN LA DIETA BALANCEADA RICA EN FIBRAS, FRUTAS Y VERDURAS, EJERCICIO MINIMO TRES VECES A LA SEMANADURANTE 45 MINUTOS EJERCICIO TIPO CAMINATAS, TOMAR DE 10 VASOS DE AGUA AL DIA, EVITAR BEBIDAS ALCOHOLICAS, SIGNOS DE ALARMAS YA INDICADOS COMO DESHIDRATACION, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CIANOSIS, FIEBRE QUE NO CEDE, CONVULSIONES IR INMEDIATAMENTE A LA URGENCIA, DERECHO Y DEBER DEL MES, USO DEL TAPABOCA OBLIGATORIO,LAVADO DE MANOS FRECUENTES CON AGUA Y JABON CADA 3 HORAS

Educación individual Adultez: Detección temprana de factores de riesgo,Habilidades para la vida,Participación social y las redes de apoyo social y comunitario,ITS-VIH-SIDA

Activar ficha Covid19 : No Generar certificado aislamiento: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No

## RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

- 1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.
- 2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.
- 3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.
- 4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

## 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR

## 2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 20  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
5. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
6. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
7. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
8. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
9. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
10. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
11. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral
12. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral
13. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral

## 3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038950100) Laboratorio Clínico CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS



Observación: .

2. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clínico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
3. Procedimiento: (9034260000) Laboratorio Clínico HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
4. Procedimiento: (9030280000) Laboratorio Clínico MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
5. Procedimiento: (9038181500) Laboratorio Clínico PERFIL LIPIDICO
6. Procedimiento: (9071060000) Laboratorio Clínico UROANALISIS

**DIAGNOSTICO:** (Z00.0) EXAMEN MEDICO GENERAL

---

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

---

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

---

Marilyn Divina Florez Insignares

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 32760420

Código Institucional: 3151600055

---

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del viernes, 12 de noviembre de 2021 8:59 a. m. en VS UAB SINU CENTRO**

Nombre del Profesional: Marilyn Divina Florez Insignares - MEDICINA GENERAL (Registro No. 32760420)

Número de Autorización: 31516-2154540288

Tipo de Consulta: CONSULTA GENERAL VALORACIÓN INTEGRAL - INGRESO ADULTEZ POR MEDICO GENERAL (29 A 59 AÑOS)

**Identificación**

## Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/12/2021 08:59:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

## Datos Complementarios

## Datos del Paciente

Edad: 50 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: No

## Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: Ninguno

## Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3233146685

**Anamnesis**

## Anamnesis

Motivo de Consulta: "vengo por el medicamento "

Enfermedad Actual: protegida de 50 años con idx hipertension arterial/diabetes mellitus tipo 2 bajo tratamiento con losartan tab 50+ hidroclorotiazida 12.5 mgs al dia metoprolol tab 50 mgs cada 12 horas asa tab 100 mgs al dia , saxagliptina/metfomina tab 2.5 + 1.000 mgs al dia refiere buena adherencia al medicamento niega dieta refiere que realiza ejercicio fisico ciclismo tres veces a la semana niega precordalgia niega edema niega cefalea niega palpitations niega asistencia aurgencia acude acita ne busca de medicamento control

## Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: niega tos

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: artalgia en hombro derecho asociado a limitacion funcional de maso menos 5 meses de evolucion

Neurológico: niega cefalea

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Antecedentes**

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Hipertensión Arterial: No Hipertensión Arterial.: No Aplica

Patológicos:



## Antecedentes Personales

hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Hospitalarios: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Tóxicos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Alérgicos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metformina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Ocupacionales: ingeniero agronomo Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Venerosos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Quirúrgicos: pterigio Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Transfusionales: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Traumáticos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Interés en Salud : No Paciente ascendencia Afro-americano: No

## Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

11/12/2021

## Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consumo sust psicoactivas: No

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: No

## Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Padre: coronariopatía, hipertension arterial Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

Hermanos: niega Dr(a). Marilyn Divina Florez Insignares (11/12/2021 08:59:00)

## Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Exposición a humo de leña: No

## Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac

Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

## Salud Sexual Hombre

---

## Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: No Desea planificar: No

## Examen Físico

---

## Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Perímetro Abdominal:
1.72	Mts	80	Kg	27.0416	120	80	93	76	20	37	86

## Formulas

Creatinina: No

NO

Sin Perfil Lipídico: No

Tamizaje visual: No

## Examen Físico

Estado General: buen aspecto general, paciente orientado en las tres esferas, estable

EF Organos de los Sentidos: normocefalo, cabellos bien implantados, pinral, cuello movil simetrico sin adenopatias

EF Cardiopulmonar: pulmones claros bien ventilados, sin ruidos sobreagregados rscs rítmicos bien timbrados sin soplos



## Examen Fisico

EF Gastrointestinal: abdomen blando depresible, no dolor no megalias peristalsis +  
 EF Genitourinario: Sin alteraciones  
 Genitales Externos: Sin alteraciones  
 EF Osteomuscular: extremidades eutroficas dolor a la movilizacion del hombro derecho limitacion funcional  
 EF Neurológico: sin deficit aparente  
 EF Endocrino: Sin alteraciones  
 EF Linfocitopenia: Sin alteraciones  
 EF Vascular Periférico: Sin alteraciones  
 EF Piel y Faneras: Sin alteraciones  
 EF Mental: Sin Alteraciones

## Plan de Estudio y Manejo :

Parcial de Orina:

no

Fecha PO: 11/12/2021

## FINDRISC

---

## FINDRISC

Frecuencia consumo frutas, verduras:	Todos los días	F_Cons. Fruta Verdura Pts.:	0	F_Act Fisica Pts.:	2
Ha presentado hiperglicemia:	Si	F_Hiperglicemia Pts.:	5	F_Edad Pts.:	2
Antecedente de diabetes:	No	F_Ant familiar diabetes Pts.:	0	F_IMC Pts.:	1
F_Medicamentos HTA Pts.:	0	F_Per Abd Pts.:	0		
F_Puntaje total:	10				
Resultado Findrisc:	Riesgo moderado de Diabetes				

## Framingham

---

## Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: 6

% Riesgo a 10 años Framingham: 0

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Apgar Familiar

---

Estoy satisfecho como:

Mi familia me apoya en mis problemas:	Casi siempre	1. pts:	2
Mi familia y yo resolvemos nuestros problemas:	Casi siempre	2. pts:	2
En mi familia tomamos decisiones importantes:	Casi siempre	3. pts:	2
En mi familia me expresan el cariño:	Casi siempre	4. pts:	2
En mi familia compartimos tiempo juntos:	Casi siempre	5. pts:	2

Total pts: 10

Clasificación Final: Normofuncional

## Análisis y Manejo

---

## Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: protegida de 50 años con idx hipertension arterial/ diabetes mellitus tipo 2 se trascribw igual medicamento se remite a riesgo cardiovascular con ordenes de laboraotiros ademas presenta hombro doloroso cronico sesolicita ecografia del hombro

## Valoración Nutricional

Clasificación I.M.C.: Sobrepeso

Análisis perímetro abdominal: Sin obesidad abdominal

Interconsulta ambulatoria: No



## Análisis y Manejo

Finalidad Consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR 45 EN QUINQUENIO

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Otra ?Tipifica discapacidad?: No

Dias de Incapacidad: 0 Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ENFASIS EN LA DIETA BALANCEADA RICA EN FIBRAS, FRUTAS Y VERDURAS, EJERCICIO MINIMO TRES VECES A LA SEMANADURANTE 45 MINUTOS EJERCICIO TIPO CAMINATAS, TOMAR DE 10 VASOS DE AGUA AL DIA, EVITAR BEBIDAS ALCOHOLICAS, SIGNOS DE ALARMAS YA INDICADOS COMO DESHIDRATACION, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CIANOSIS, FIEBRE QUE NO CEDE, CONVULSIONES IR INMEDIATAMENTE A LA URGENCIA, DERECHO Y DEBER DEL MES, USO DEL TAPABOCA OBLIGATORIO,LAVADO DE MANOS FRECUENTES CON AGUA Y JABON CADA 3 HORAS

Educación individual Adultez: Detección temprana de factores de riesgo,Habilidades para la vida,Participación social y las redes de apoyo social y comunitario,ITS-VIH-SIDA

Activar ficha Covid19 : No Generar certificado aislamiento: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No

## RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

- 1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.
- 2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.
- 3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.
- 4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

## 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR

## 2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 20  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
5. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
6. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
7. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
8. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
9. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
10. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
11. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral
12. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28 Fecha Entrega: 12/12/2021  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral
13. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28 Fecha Entrega: 01/12/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral

## 3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038950100) Laboratorio Clínico CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS



Observación: .

2. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clínico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
3. Procedimiento: (9034260000) Laboratorio Clínico HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
4. Procedimiento: (9030280000) Laboratorio Clínico MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
5. Procedimiento: (9038181500) Laboratorio Clínico PERFIL LIPIDICO
6. Procedimiento: (9071060000) Laboratorio Clínico UROANALISIS

**DIAGNOSTICO:** (Z00.0) EXAMEN MEDICO GENERAL

---

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

---

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

---

Marilyn Divina Florez Insignares

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 32760420

Código Institucional: 3151600055

---

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del jueves, 03 de febrero de 2022 8:49 a. m. en VS UAB SINU CENTRO**

Nombre del Profesional: Kendri Zuñiga Perez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1064316211)

Número de Autorización: 31516-2204597485

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**

## Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 02/03/2022 08:49:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

Consulta de segundo concepto: No

## Datos Complementarios

## Datos del Paciente

Edad: 50 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil : Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: No

## Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: Ninguno

## Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: --

**Anamnesis**

## Anamnesis

Motivo de Consulta: NO TENGO MEDICAMENTO DE LA PRESION

Enfermedad Actual: PACIE3NTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDETEN DE HTA + DM TIPO II NO IR EN TRATAMIENTO MEDICO CON LOSARTAN /HCTZ 50-12.5MG X1 METOPROLOLO 50MG X2, ASA 100 X1 SANXGLIPTINA - METFORMINA 2.5/1000MG, REFIERE BUENA ADEHERENCIA AL TRATAMIENTO, A CTUALEMNETE EN BUEN ESTADO GENERAL, ASINTOMATICO. NIEGA ASISTENCIAS A URGENCIAS RECIENTEMETE, NIEGA SINTOMAS ASOCIADO POR SU ENFERMEDAD DE BASE. NO APORTA LABORATORIOS CARDIOMETABOLICOS, ARGUMENTA QUE NO TIENE MEDICAMENTO, NO TIENE CITA CONTROL CON PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

Escala Dolor: 0

Clasificación Dolor: Sin Dolor

Sospecha Enfermedad Prof: No

## Escala Disnea

Escala Disnea: Ausenc.Disnea Excep. con Ejerc

Puntuación Escala Disnea: 0

Síntomas Covid-19: Ninguno

## Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: NIEGA DOLOR, PALPITACIONES, TOS, DISNEA

Gastrointestinal: NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA DISTENSIÓN ABDOMINAL, VÓMITO, DIARREA, NÁUSEAS

Genitourinario: NIEGA DISURIA, OLIGURIA, POLAQUIURIA, POLIURIA

Osteomuscular: NIEGA MIALGIA, ARTRALGIA, EDEMA

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere



## Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

02/03/2022

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Hipertensión Arterial: Si Hipertensión Arterial.: Tratada

Hospitalarios: niega- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Tóxicos: niega- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Alérgicos: niega- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Hipersensib. MC: Sin establecer-

Farmacológicos: -metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metfomina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Ocupacionales: ingeniero agronomo- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Venereos: niega- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Quirúrgicos: pterigio - Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Transfusionales: niega- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Traumáticos: niega- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Perinatales: --- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:00)

Sicosociales: CONVIVE CON FAMILIARES Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:00)

Alimentarios: BALANCEADA Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:00)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Maltrato o Violencia?: No

Paraclínicos de Red: -

Compromiso órgano blanco: Sin compromiso de órgano blanco

Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Padre: coronarriopatia, hipertension arterial- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Hermanos: niega- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac

Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

## Salud Sexual Hombre

Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: No

Espermograma de Control: No Realizado

## Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Puntuación IMC:
1.72	Mts	82	Kg	27.7177	100	70	79	86	17	36	0

TFG

Limite Inferior Edad:

91.3219



## Formulas

TFG

Fecha Creat:

02/03/2022

Creat: 0

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

EF Organos de los Sentidos: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HÚMEDA

EF Cardiopulmonar: SIMÉTRICO EXPANSIBLE, SIN TIRAJES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLO AUDIBLE

EF Gastrointestinal: SIMÉTRICO, PERISTALTISMO CONSERVADO BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL, NO MASA

EF Genitourinario: Sin alteraciones

Genitales Externos: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS SIN EDEMA

EF Neurológico: CONSCIENTE, ALERTA UBICADO EN SUS 3 ESFERA

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS SIN DILATACIONES VARICOSAS, BUEN LLENADO CAPILAR

EF Piel y Faneras: SIN LESIONES APARENTEMENTE

EF Mental: Sin Alteraciones

## Pruebas Dx

---

## Laboratorios

Sin Perfil Lipídico: No

Glicemia: 0 Fecha GI:

HbG1: 0

Potasio: 0

Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0

Albumina: 0

Espirometría

Espirometría: Espirometría: No

Imágenes Diagnosticas

Rx Torax: Rx Torax: No

EKG: No

Angiografía Coronaria: Angiografía Coronaria: No

Ecografía Renal: No

## Estudio función renal

---

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:

Creatinina 1-3:

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0

Proteínas en PO 1: -1

## Framingham

---

Riesgo Framingham



Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: 6

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA + DM TPIO II NO IR EN TRATAMIENTO MEDICO ACTUALMENETE CON SIGNOS VITALES Y CIFRAS TENSIONALES NORMALES, BUENA MECANICA VENTILATORIA, ARGUMENTA NO TENER MEDICAMENTO, Y TAMPOCO ASISTEN AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. RAZON POR LA CUAL SE SOLICITA PARA CLINICOS CARDIOMETABOLCIOS, ORDNEO TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO Y ANTIDIABETICOS, ORDNEO CITA CON LIDER DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE EXPLICA CONDUCTA QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General ?Tipifica discapacidad?: No

Dias de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: SE LE DAN RECOMENDACIONES ACTUALES SOBRE PRESENCIA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CORONAVIRUS, COVID 19 COMO:  
 FIEBRE CUANTIFICADA MAYOR O IGUAL A 38°C, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, HIPOGEUSIA Y ANOSMIA, ADINAMIA, ARTRALGIAS, MIALGIAS, NEXO EPIDEMIOLÓGICO, SE LE RECOMIENDA, QUEDARSE EN CASA, LAVADO DE MANOS, ESTORNUDE EN EL ANTEBRAZO O CUBRIÉNDOSE CON PANUELOS DESECHABLES, NUNCA CON LA MANO. USO DE TAPABOCAS SI TIENE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, SI AUMENTAN SÍNTOMAS ASISTIR A URGENCIAS SE LE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, INGESTA ABUNDANTE DE LÍQUIDOS, AGUA POTABLE DIETA SALUDABLE Y BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN SAL, GRASAS Y HARINAS SE LE RECUERDAN DEBERES Y DERECHO DE LOS USUARIOS.  
 RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS: EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGÍAS DE SU CUADRO CLÍNICO ACTUAL CONSULTA NUEVAMENTE, SE BRINDA MEDIDAS DE PRECAUCIONES PARA DISMINUIR SUS SÍNTOMAS

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SI

Activar ficha Covid19 : No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

- 1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.
- 2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.
- 3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.
- 4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

### CONDUCTAS:

#### 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR

#### 2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 03/03/2022  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 04/03/2022



- Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 03/03/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 04/03/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
5. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
6. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 03/03/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
7. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 04/03/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
8. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral
9. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28 Fecha Entrega: 03/03/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral
10. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 2.5+1000 MG, No. 28 Fecha Entrega: 04/03/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral

### 3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038150000) Laboratorio Clinico COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)
2. Procedimiento: (9038170000) Laboratorio Clinico COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO
3. Procedimiento: (9038180000) Laboratorio Clinico COLESTEROL TOTAL
4. Procedimiento: (9038950100) Laboratorio Clinico CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clinico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
6. Procedimiento: (9034260000) Laboratorio Clinico HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
7. Procedimiento: (9022100000) Laboratorio Clinico HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
8. Procedimiento: (9030280000) Laboratorio Clinico MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
9. Procedimiento: (9038680000) Laboratorio Clinico TRIGLICERIDOS
10. Procedimiento: (9071060000) Laboratorio Clinico UROANALISIS

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Kendri Zuñiga Perez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1064316211

Código Institucional: 3151600091



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

### Consulta del miércoles, 01 de junio de 2022 6:26 p. m. en VS PERLA DEL SINU

Nombre del Profesional: Cristian Camilo Meza Grisoles - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1047448317)

Número de Autorización: 31518-2225609013

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

### Identificación

#### Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/01/2022 18:26:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

Consulta de segundo concepto: No

#### Datos Complementarios

#### Datos del Paciente

Edad: 51 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: No

#### Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3233146685

#### Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3233146685

### Anamnesis

#### Anamnesis

Motivo de Consulta: " Estoy Sin Pastillas"

Enfermedad Actual: Masculino De 51 Años Con Antecedente De Hipertension Arterial Sistémica y Diabetes Mellitus No Insulinodependiente, Consulta Para Suministro De Medicación De Patología De Base

Escala Dolor: 0 Clasificación Dolor: Sin Dolor

Sospecha Enfermedad Prof: No

#### Escala Disnea

Escala Disnea: Ausenc.Disnea Excep. con Ejerc

Puntuación Escala Disnea: 0

Exacerbaciones por EPOC: No Tuvo

Puntuación Exacerbaciones: 0

Síntomas Covid-19: Ninguno

#### Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos: Niega Anosmia, Niega Disgeusia, Niega Otalgia

Cardiopulmonar: Niega Disnea, Niega Tos, Niega Palpitaciones

Gastrointestinal: Niega Diarrea, Niega Vómitos, Niega Hiporexia

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético: No Refiere

Vascular Periférico: No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

### Antecedentes

#### Alergias



Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

06/01/2022

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica- Dr(a). Kendri Zuñiga Perez (02/03/2022 08:49:18)

Hipertensión Arterial: Si Hipertensión Arterial.: Tratada

Hospitalarios: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Tóxicos: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Alérgicos: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: -metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metfomina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia- Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Ocupacionales: ingeniero agronomo Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Venereos: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Quirúrgicos: pterigio Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Transfusionales: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Traumáticos: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Perinatales: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Sicosociales: Vive Con Familiares Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Alimentarios: Dieta Balanceada Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Inmunológicos: PAI Completo Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Maltrato o Violencia?: No

Factores de Riesgo

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: Si

Paraclínicos de Red: -

Compromiso órgano blanco: Sin compromiso de órgano blanco

Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Padre: coronarriopatia, hipertension arterial Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Hermanos: niega Dr(a). Cristian Camilo Meza Grisoles (06/01/2022 18:26:12)

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac

Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

COVID-19 2 dosis: sinovac

## ENO

---

Dengue: No

## Salud Sexual Hombre

---

Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: Si

Espermograma de Control: No Realizado



## Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Puntuación IMC:
1.72	Mts	79	Kg	26.7036	130	88	101	88	18	36.2	0

TFG

Limite Inferior Edad: 91.0624

Formulas

TFG

Fecha Creat:

02/03/2022

Creat: 0

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: Paciente Quien Ingresa Por Sus Propios Medios, En Aceptables Condiciones Generales, Conciente, Alerta, Colaborador

EF Organos de los Sentidos: Normocéfalo Con Buena Implantación Del Cuero Cabelludo, Pupilas Isocóricas Fotoreactivas A La Luz Escleras Anictéricas, Mucosa Oral Humeda Sin Signos De Deshidratación, Sin Lesiones, Orl Sin Alteraciones

EF Cardiopulmonar: Simétrico, Normoexpansible, Sin Tirajes Intercostales Ni Otros Signos De Dificultad Respiratoria, Murmullo Vesicular Universal Sin Sobreagregados, Ruidos Cardíacos Rítmicos Y Bien Timbrados, Sin Soplos Ni Ruidos Agregados.

EF Gastrointestinal: Blando, Depresible, Peristalsis Presente, No Doloroso A La Palpacion Profunda Ni Superficial, Sin Signos De Irritación Peritoneal, No Masas, No Megalias , No Circulación Colateral

EF Genitourinario: No Revisado

Genitales Externos: No Revisado

EF Osteomuscular: Extremidades Eutroficas Sin Edema, Pulsos Distales Presentes, Llenado Capilar Menor A Dos Segundos

EF Neurológico: Sin Déficit Motor O Sensitivo Aparente, Glasgow 15/15

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

## Pruebas Dx

---

Laboratorios

Sin Perfil Lipídico: No

Glicemia: 0 Fecha Gl:

HbGl: 0

Potasio: 0

Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0

Albumina: 0

Espirometria

Espirometria: Espirometria: No

Imágenes Diagnosticas

Rx Torax: Rx Torax: No

EKG: No

Angiografía Coronaria: Angiografía Coronaria: No

Ecografía Renal: No

## Estudio función renal

---

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:



## Estudio 1

Creatinina 1-3:

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0

Proteínas en PO 1: -1

## Framingham

---

Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 2

Puntos según Edad: 6

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Escala Riesgo de Caidas

---

Riesgo General Caidas

Población Vulnerable: NO Puntaje Población Vulnerable: 0

Puntaje Deficit Visual: 0

Deficit Sensorial: Ninguna

Puntaje Deficit Auditivo: 0

Puntaje Deficit Sensorial: 0

Caidas Previas: NO Puntaje Caidas Previas: 0

Orientado: SI Puntaje Orientación: 0

Deambulación: Sin Asistencia Puntaje Deambulación: 0

Total Riesgo General: 0 Caracterización Riesgo General: Bajo

Riesgo Especifico Caidas

Medicamentos: No aplica Puntaje Analges-Sedantes: 0 Puntaje Antidepres y/o Antipsicóticos: 0

Puntaje Hipoglicemiantes: 0 Puntaje Antiparkin y/o Anticonvulsiv: 0

Puntaje Hipotensores: 0 Puntaje Total Medicamentos: 0

Condición Clínica: No Aplica Puntaje Patol. Psiquiatrica: 0 Puntaje Patol. Cardiovascular: 0

Puntaje Alteración Metabolica: 0 Puntaje Patol. Neurologica: 0

Puntaje Vomito y/o Diarrea: 0 Puntaje Patol. Osteomuscular: 0

Puntaje Total Condición Clínica: 0

Tipo de Anestesia: No Aplica Puntaje AnestesiaLocal: 0 Puntaje Anestesia General: 0

Puntaje Anestesia Regional: 0 Puntaje Total Tipo Anestesia: 0

Otras Condiciones Clínicas:

No Aplica

Puntaje POP Inmediato: 0 Puntaje Uso de acceso Venoso y/o Sonda: 0

Puntaje Dolor (severo &gt;8): 0 Puntaje Uso sustan. Psicoac y/o Alchoho: 0

Puntaje Total Otras Condiciones Clínicas: 0

Total Riesgo Especifico: 0 Caracterización Riesgo Especifico: Bajo

## Análisis y Manejo

---

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Paciente Con Patologias Cronicas, No Adherente, Se Indica Suministro De Medicacion De Base, Remision al Programa De Riesgo Cardiovascular Refiere Episodios De Irritabilidad y Mal Control De los Impulsos, Se Remite a Psicologia

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General ?Tipifica discapacidad?: No



## Análisis y Manejo

Días de Incapacidad: 0    Estadio IRC: No Aplica    Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No    Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: Se recomienda Ejercicio Aeróbico Regular Y Adecuado Para Edad Al Menos 3 Veces Por Semana, Dieta Baja En Carbohidratos Complejos, Azúcares Industriales, Sodio, Grasas; Disminuir El Consumo De Alimentos Fritos, Aumentar Consumo De Vegetales Y Verduras (Entre 3 Y 5 Porciones Al Día), Consumir Abundante Agua  
 Signos De Alarma  
 En Caso De Fiebre Que No Ceda Con El Uso De Acetaminofén Por Más De 2 Días, Respiración Más Rápida De Lo Normal, Si El Pecho Le Sueno O Le Duele Para Respirar, Somnolencia O Dificultad Para Respirar, Deterioro De Su Estado General Consultar Al Servicio De Urgencia

La información brindada al paciente es entendida : Si    Información brindada al paciente: Se Recomendaciones, Signos De Alarma y Se Brinda Información De Forma Amplia y Clara, Paciente Dice Entender y Aceptar

Activar ficha Covid19 : No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Línea

?Formulo tecnología NO POS en línea?: No    No. de Prescripción:

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX    Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

## 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR
2. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

## 2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10) ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA Ó CÁPSULA 500 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 60  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 07/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
5. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30 Fecha Entrega: 08/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
6. (CMD 10)-LORATADINA TABLETA 10 MG, No. 20  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
7. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
8. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 07/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
9. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60 Fecha Entrega: 08/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
10. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
11. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 07/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
12. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30 Fecha Entrega: 08/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
13. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 5+1000 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
14. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 5+1000 MG, No. 30 Fecha Entrega: 07/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
15. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 5+1000 MG, No. 30 Fecha Entrega: 08/01/2022  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

## 3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038150000) Laboratorio Clínico COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)



1. Procedimiento: (9038180000) Laboratorio Clinico COLESTEROL TOTAL
2. Procedimiento: (9038950100) Laboratorio Clinico CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
3. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clinico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
4. Procedimiento: (9034260000) Laboratorio Clinico HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
5. Procedimiento: (9022100000) Laboratorio Clinico HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
6. Procedimiento: (9030280000) Laboratorio Clinico MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
7. Procedimiento: (9038590000) Laboratorio Clinico POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
8. Procedimiento: (9038680000) Laboratorio Clinico TRIGLICERIDOS
9. Procedimiento: (9071060000) Laboratorio Clinico UROANALISIS

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

---

Cristian Camilo Meza Grisoles

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1047448317

Código Institucional: 3151600098

---

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del miércoles, 19 de octubre de 2022 6:22 p. m. en VS PERLA DEL SINU**

Nombre del Profesional: Carlos Andres Murillo Ramos - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1063139696)

Número de Autorización: 31518-2222536769

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**

## Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 10/19/2022 18:22:00

Tipo de Consulta: De Control

Consulta de segundo concepto: No

## Datos Complementarios

## Datos del Paciente

Edad: 51 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: Si Dirección actualizada: ROSALES DE TACASUAN

## Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3233146685

## Acompañante

Nombre: VINO SOLO

Teléfono: 3233146685

**Anamnesis**

## Anamnesis

Motivo de Consulta: "SE ME ACABO EL MEDICAMENTO "

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DM , HTA , CARDIOPATIA ISQUEMICA CON TRATAMIENTO LOSARTAN TAB 50MG X1 , METOPROLOL TAB 50 G X2, ASA 100 MG REFIERE NO TENER MEDICAMENTO CONTROL , REFIERE SENTIRSE BIEN ASINTOMÁTICO, NIEGA CONSULTA AL SERVICIO DE URGNCIAS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Escala Dolor: 0

Clasificación Dolor: Sin Dolor

Sospecha Enfermedad Prof: No

## Escala Disnea

Escala Disnea: Ausenc.Disnea Excep. con Ejerc

Puntuación Escala Disnea: 0

Exacerbaciones por EPOC: No Tuvo

Puntuación Exacerbaciones: 0

Síntomas Covid-19: Ninguno

## Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: NIEGA DOLOR TORACICO

Gastrointestinal: NIEGA DOLOR ABDOMINAL

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmohematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Alergias**

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

10/19/2022

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Estado Hipertensión arterial: Hipertenso/a Hipertensión Arterial.: Tratada

Hospitalarios: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tóxicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alérgicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hipersensib. MC: Sin establecer|

Farmacológicos: -metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metfomina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Ocupacionales: ingeniero agronomo| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Venereos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Quirúrgicos: pterigio | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Transfusionales: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Traumáticos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Perinatales: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Sicosociales: Vive Con Familiares | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alimentarios: Dieta Balanceada | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Inmunológicos: PAI Completo | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Maltrato o Violencia?: No

Factores de Riesgo

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: Si

Paraclínicos de Red: -

Compromiso órgano blanco: Sin compromiso de órgano blanco

Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Padre: coronariopatía, hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hermanos: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac

Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

COVID-19 2 dosis: sinovac

**ENO**

Dengue: No

**Salud Sexual Hombre**

Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: Si

Espermograma de Control: No Realizado



## Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Puntuación IMC:
1.72	Mts	85	Kg	28.7317	100	60	73	77	18	37	0

TFG

Limite Inferior Edad: 90.7556

Formulas

TFG

Fecha Creat:

02/03/2022

Creat: 0

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIA

EF Cardiopulmonar: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS +

EF Genitourinario: Sin alteraciones

Genitales Externos: Sin alteraciones

Tacto rectal (Tamizaje): Glándula agrandada

EF Osteomuscular: SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFCIT

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

## Pruebas Dx

---

Laboratorios

Sin Perfil Lipídico: No

Glicemia: 0 Fecha GI:

HbG1: 0

Potasio: 0

Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0

Albumina: 0

Espirometria

Espirometria: Espirometria: No

Imágenes Diagnosticas

Rx Torax: Rx Torax: No

EKG: No

Angiografía Coronaria: Angiografía Coronaria: No

Ecografía Renal: No

## Estudio función renal

---

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:

Creatinina 1-3:



Estudio 1

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0

Proteínas en PO 1: -1

## Framingham

Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: 6

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON ANTECEDENTES DE DM, HTA CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN MEDICAMENTO CONTROL POR TAL RAZON SE ORDENA TRATAMIENTO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL. SE DAN RECOMENDACIONES.

Interconsulta ambulatoria: Si

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General ?Tipifica discapacidad?: No

Días de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: Se recomienda Realizar Ejercicios Aeróbicos: Incluye Actividades Como Montar En Bicicleta, Caminar, Nadar, Bailar Y Movimientos Rítmicos Repetidos (= 10) De Un Mismo Grupo Muscular. La Frecuencia Debe Ser Igual O Mayor A 150 Minutos Por Semana Y La Intensidad No Debe Exceder Una Frecuencia Cardíaca Equivalente A  $(220 - \text{Edad}) \times 0,7$ .? Los Ejercicios De Resistencia Incluyen Rutina Con Pesas Que Debe Ser Gradual En La Cantidad De Peso Y La Frecuencia, Supervisado Inicialmente Por Un Instructor. Mantener El Peso Ideal.

Se Dan Pautas De Alimentación Saludable: La Dieta Mediterránea Adaptada A Nuestro Medio Debe Incluir Consumo Principalmente De Vegetales, Hortalizas, Legumbres, Cereales Integrales, Frutas Enteras, Frutos Secos Y Aceite De Oliva O Nueces. Consumo Moderado De Pescado, Aves, Productos Lácteos Bajos En Grasa. El Consumo De Carnes Rojas, Huevos, Granos Refinados Debe Ser Esporádico. Libre De Grasas De Origen Animal Y Sin Azúcar Agregada. No Fumar, No Ingerir Alcohol, Disminuí

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SI

Activar ficha Covid19 : No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.

2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.

3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.

4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral



1. (CMD 10)-LORATADINA TABLETA 10 MG, No. 20  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 5+1000 MG, No. 28  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

---

Carlos Andres Murillo Ramos

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1063139696

Código Institucional: 3151800063

---

**NOMBRE DEL PACIENTE** ELLORENTE COGOLLO IGNACIO JOSE

**Admisión:** 58459

**Tipo Documento:**  OC  CE  PA  RC  TI  ASI  MSI **No.** 78.706.388

**No. H.C.** 78706388

**Fecha nacimiento:** Abr.13/1971 **Edad:** 51 Años

**Sexo:** Masculino

**Dirección:** CALLE 100 **Télefono:** 3218422930

**Ciudad:** TURBO

**Entidad Administradora:** SALUD TOTAL EPS S SA

**Etnia:** Otros

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 101 ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA

**SERVICIO DE INGRESO:** Con. Externa: **Urgencias:** X **Viene referido:** **Institución:**
**FECHA ATENCION**    **(dd/mm/aaaa)** **HORA:**  **(hh:mm)**
**Fecha Egreso:** Oct.21/2022

**Hora Egreso (24H):** 18:37

**Motivo consulta:** TENGO MUCHO DOLOR DE CABEZA"

**Enfermedad actual:** PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HTA, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA+REVASCULARIZACION CARDIACA/STENS EN 2017 QUIEN CONSULTA POR REFERIR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION DE CEFALEA HOLOCRAEANA ASOCIADO A SENSACION VERTIGINOSA QUE NO CEDE A ANALGESICO EN DOMICILIO AUMENTADO SU INTENSIDAD AHORA 8/10 EAD POR LO QUE DECIDE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS

**Revisión por sistemas:**

Piel y fanereas	No manifiesta
Ojos	No manifiesta
Oidos	No manifiesta
Boca	No manifiesta
Garganta	No manifiesta
Cuello	No manifiesta
Torax	No manifiesta
Sistema respiratorio	No manifiesta
Sistema cardiovascular	No manifiesta
Sistema Vascular periferico	No manifiesta
Sistema digestivo	No manifiesta
Sistema genitourinario	No manifiesta
Sistema locomotor	No manifiesta
Sistema neurologico	No manifiesta
Sistema mental y/o comportamiento	No manifiesta
Nasal	No manifiesta

**ANTECEDENTES MÉDICOS:**
**Antecedentes Patológicos**

Refiere (SI, NO)

Si Hta, Dm2 No Ir, Cardiopatía Isquemica 21-10-2022 16:07

**EXAMEN FÍSICO:**
**Estado general:** ALERTA.

<b>Peso:</b> 70 K	<b>Talla:</b> 170 cms	<b>IMC:</b> 24 Normal
<b>Presión Arterial:</b> 180/100	<b>Temperatura:</b> 36°C	<b>Frecuencia Respiratoria:</b> 20 / min
<b>Frecuencia Cardiaca:</b> 70 / min	<b>Pulso:</b> 70 / min Rítmico	<b>Escala Glassgow:</b> 15 / 15
<b>FiO2:</b> 21 %	<b>SAT02:</b> 98 %	<b>Glucómetro:</b> 180 mg/dl

**Causa no toma signos:**
**Causa no toma medidas:**

**NOMBRE DEL PACIENTE** ELLORENTE COGOLLO IGNACIO JOSE

**Admisión:** 58459

**Tipo Documento:**

OC	CE	PA	RC	TI	ASI	MSI
----	----	----	----	----	-----	-----

**No.** 78.706.388

**No. H.C.** 78706388

**Fecha nacimiento:** Abr.13/1971 **Edad:** 51 Años

**Sexo:** Masculino

**Dirección:** CALLE 100 **Teléfono:** 3218422930

**Ciudad:** TURBO

**Entidad Administradora:** SALUD TOTAL EPS S SA

**Etnia:** Otros

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 101 ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA

**ORGANOS Y SISTEMAS:**

Cabeza	Normal	NORMOCEFALO
Ojos	Normal	
Fondo de Ojo	Normal	
Oidos	Normal	
Nariz y senos paranasales	Normal	
Boca	Normal	
Garganta	Normal	
Cuello	Normal	
Mamas y axilas	No Evaluó	
Tórax	Evaluados	SIMETRICO SIN RETRACCIONES
Pulmones	Evaluados	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
Corazón	Evaluados	SIN SOPLOS
Abdomen	Evaluados	ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	Normal	
Especuloscopia	No Evaluó	
Tacto vaginal	No Evaluó	
Tacto rectal	No Evaluó	
Neurológicos (reflejos, sensibilidad, motricidad, estado de conciencia)	Evaluados	GLASGOW 15/15
Sistema Vascular periférico	Normal	
Sistema Osteomuscular	Normal	
Extremidades	Evaluados	EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO I SIN FOVEA
Piel y faneras	Normal	
Otros		

**DIAGNOSTICOS:**

<b>Diagnostico Principal</b>	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado nuevo
<b>Relacionado 1</b>	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	
<b>Relacionado 2</b>	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	

**CONDUCTA INICIAL:**

16:07 DEJAR EN DEFINIR CONDUCTA  
OBSERVACION  
TOMAR PRESION EN 30MINUTOS AVISAR A MEDICO  
REVALORAQR  
LOSARTAN X 50MG TABLETA administrar 50 Miligramos cada 1 A necesidad via ORAL -  
DIPIRONA X 1GR/2ML AMPOLLA administrar 2 Gramo cada 1 Dosis unica via ORAL -  
SOLUCION HARTMAN X 500ML BOLSA administrar 500 Mililitros cada 1 Dosis unica via INTRAVENOSA -  
DIRECCIONAR A: Pendiente definir conducta

**NOMBRE DEL PACIENTE** ELLORENTE COGOLLO IGNACIO JOSE

**Admisión:** 58459

**Tipo Documento:**  CE  PA  RC  TI  ASI  MSI No. 78.706.388

**No. H.C.** 78706388

**Fecha nacimiento:** Abr.13/1971 **Edad:** 51 Años

**Sexo:** Masculino

**Dirección:** CALLE 100 **Télefono:** 3218422930

**Ciudad:** TURBO

**Entidad Administradora:** SALUD TOTAL EPS S SA

**Etnia:** Otros

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 101 ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA

**ORDENES MEDICAS**

Fecha	Hora	Tipo de Orden	Orden
-------	------	---------------	-------

**TRATAMIENTOS**

Fecha	Hora	Medicamento
Oct.21/2022	16:16	LOSARTAN X 50MG TABLETA, 50 Miligramos cada 1 A necesidad -
Oct.21/2022	16:16	DIPIRONA X 1GR/2ML AMPOLLA, 2 Gramo cada 1 Dosis única -
Oct.21/2022	16:16	SOLUCION HARTMAN X 500ML BOLSA, 500 Mililitros cada 1 Dosis única -

**EVOLUCIÓN**

Oct.21/2022	18:35	<p><b>Plan:</b></p> <p>Cama: enfermedad actual: paciente de 51 años de edad, con antecedentes de hta, diabetes mellitus tipo 2 no ir, cardiopatía isquémica+revascularización cardíaca/stens en 2017 quien consulta por referir cuadro clínico de 12 horas de evolución de cefalea holocraneana asociado a sensación vertiginosa que no cede a analgésico en domicilio aumentado su intensidad ahora 8/10 ead por lo que decide acudir al servicio de urgencias antecedentes personalespatológicos: hta, dm2 no ir, cardiopatía isquémicafarmacológicos: metoprolol 50mg vo cada 24 horas, losartan+hidroclorotiazida 50+12.5mg vo cada 24 horas, sixagliptina+metformina 12.5+1000mg vo cada 24 horas, furosemida 40mg vo cada 24 horas, asa 100m,g vo cada 24 horas quirúrgicos: revascularización cardíaca mas stens en 2017hospitalizaciones; negalergicos: neg examen físicopa 180/110 mmhg fc 88 t 36 r 20 sat 98% fio2 21% glucometria 180mg/dlregulares condiciones generales quejumbrosnormocefalocuello móvil sin adenopatiasruidos cardíacos sin soplosmurmulo vesicular conservado sin agregadosabdomen: blando depresible no doloroso, no irritación peritoneal, extremidades simétricas, edema grado i sin foveaneurologicos: glasgow 15/15 analisis: paciente de 51 años de edad, muy alto riesgo cardiovascular dado cursa con hta, dm2 no ir, cardiopatía isquémica con revascularización en 2017 ahora con cuadro de cifras tensionales fuera de metas asociado a cefalea sin banderas rojas, se encuentre hipertenso, con glicemia en metas, quejumbroso, alerta, sin focalizaciones motoras o sensitivas sin signos ahora de bajo gasto/hipoperfusión o disfunción ventricular por lo que contextualizo como urgencia hipertensiva, se da manejo anti-hipertensivo con posterior pa 140/80, asintomático en el momento, decido por lo tanto dar salida con recomendaciones, signos de alarma y anexo 3 para valoración por medicina interna ambulatoriamente</p> <p><b>DIAGNOSTICOS</b></p> <p>Diagnostico Principal I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</p> <p>Relacionado 1 I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA</p> <p>Relacionado 2 E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION</p>
 <b>SEBASTIAN SEBASTIAN SERNA URIBE Registro 1152191966</b> 1152191966 MEDICINA GENERAL		

**EGRESO**
**Conducta final:** Alta

**Diagnóstico al egreso:**
**Diagnostico Principal** HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**CODIGO:** I10X

**Diagnostico de Salida** HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**CODIGO:** I10X

**Condición al egreso:**

**NOMBRE DEL PACIENTE** ELLORENTE COGOLLO IGNACIO JOSE

**Admisión:** 58459

**Tipo Documento:**  CE  PA  RC  TI  ASI  MSI **No.** 78.706.388

**No. H.C.** 78706388

**Fecha nacimiento:** Abr.13/1971 **Edad:** 51 Años

**Sexo:** Masculino

**Dirección:** CALLE 100 **Teléfono:** 3218422930

**Ciudad:** TURBO

**Entidad Administradora:** SALUD TOTAL EPS S SA

**Etnia:** Otros

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 101 ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 101 ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA

**Fecha Egreso:** Oct.21/2022 **Hora Egreso (24H):** 18:37

**Estado:** VIVO

**Servicio del egreso:** Urgencias

**Destino:** Casa

Incapacidad Funcional: No

Retiro Voluntario: No

**Causa Externa:** 13 Enfermedad General

**Resumen Egreso:** MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES, PA CONTROL 140/80

**Paciente Regulado:** Si  No  **Institución:**

**Sale en ambulancia:** Si  No



**SEBASTIAN SEBASTIAN SERNA URIBE**

Registro 1152191966

MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

### Consulta del miércoles, 19 de octubre de 2022 6:22 p. m. en VS PERLA DEL SINU

Nombre del Profesional: Carlos Andres Murillo Ramos - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1063139696)

Número de Autorización: 31518-2222536769

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

### Identificación

#### Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 10/19/2022 18:22:00

Tipo de Consulta: De Control

Consulta de segundo concepto: No

#### Datos Complementarios

#### Datos del Paciente

Edad: 51 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: Si Dirección actualizada: ROSALES DE TACASUAN

#### Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3233146685

#### Acompañante

Nombre: VINO SOLO

Teléfono: 3233146685

### Anamnesis

#### Anamnesis

Motivo de Consulta: "SE ME ACABO EL MEDICAMENTO "

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DM , HTA , CARDIOPATIA ISQUEMICA CON TRATAMIENTO LOSARTAN TAB 50MG X1 , METOPROLOL TAB 50 G X2, ASA 100 MG REFIERE NO TENER MEDICAMENTO CONTROL , REFIERE SENTIRSE BIEN ASINTOMÁTICO, NIEGA CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Escala Dolor: 0

Clasificación Dolor: Sin Dolor

Sospecha Enfermedad Prof: No

#### Escala Disnea

Escala Disnea: Ausenc.Disnea Excep. con Ejerc

Puntuación Escala Disnea: 0

Exacerbaciones por EPOC: No Tuvo

Puntuación Exacerbaciones: 0

Síntomas Covid-19: Ninguno

#### Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: NIEGA DOLOR TORACICO

Gastrointestinal: NIEGA DOLOR ABDOMINAL

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Alergias**

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

10/19/2022

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Estado Hipertensión arterial: Hipertenso/a Hipertensión Arterial.: Tratada

Hospitalarios: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tóxicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alérgicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hipersensib. MC: Sin establecer|

Farmacológicos: -metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metfomina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Ocupacionales: ingeniero agronomo| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Venereos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Quirúrgicos: pterigio | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Transfusionales: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Traumáticos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Perinatales: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Sicosociales: Vive Con Familiares | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alimentarios: Dieta Balanceada | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Inmunológicos: PAI Completo | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Maltrato o Violencia?: No

Factores de Riesgo

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: Si

Paraclínicos de Red: -

Compromiso órgano blanco: Sin compromiso de órgano blanco

Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Padre: coronariopatía, hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hermanos: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac

Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

COVID-19 2 dosis: sinovac

**ENO**

Dengue: No

**Salud Sexual Hombre**

Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: Si

Espermograma de Control: No Realizado



## Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Puntuación IMC:
1.72	Mts	85	Kg	28.7317	100	60	73	77	18	37	0

TFG

Limite Inferior Edad: 90.7556

Formulas

TFG

Fecha Creat:

02/03/2022

Creat: 0

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIA

EF Cardiopulmonar: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS +

EF Genitourinario: Sin alteraciones

Genitales Externos: Sin alteraciones

Tacto rectal (Tamizaje): Glándula agrandada

EF Osteomuscular: SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFCIT

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

## Pruebas Dx

---

Laboratorios

Sin Perfil Lipídico: No

Glicemia: 0 Fecha GI:

HbG1: 0

Potasio: 0

Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0

Albumina: 0

Espirometria

Espirometria: Espirometria: No

Imagenes Diagnosticas

Rx Torax: Rx Torax: No

EKG: No

Angiografía Coronaria: Angiografía Coronaria: No

Ecografía Renal: No

## Estudio función renal

---

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:

Creatinina 1-3:



## Estudio 1

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0  
 Proteínas en PO 1: -1

## Framingham

## Riesgo Framingham

## Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: 6

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

## Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Análisis y Manejo

## Análisis y Manejo

## Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON ANTECEDENTES DE DM, HTA CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN MEDICAMENTO CONTROL POR TAL RAZON SE ORDENA TRATAMIENTO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL. SE DAN RECOMENDACIONES.

Interconsulta ambulatoria: Si

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General ?Tipifica discapacidad?: No

Días de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: Se recomienda Realizar Ejercicios Aeróbicos: Incluye Actividades Como Montar En Bicicleta, Caminar, Nadar, Bailar Y Movimientos Rítmicos Repetidos (= 10) De Un Mismo Grupo Muscular. La Frecuencia Debe Ser Igual O Mayor A 150 Minutos Por Semana Y La Intensidad No Debe Exceder Una Frecuencia Cardíaca Equivalente A  $(220 - \text{Edad}) \times 0,7$ .? Los Ejercicios De Resistencia Incluyen Rutina Con Pesas Que Debe Ser Gradual En La Cantidad De Peso Y La Frecuencia, Supervisado Inicialmente Por Un Instructor. Mantener El Peso Ideal.

Se Dan Pautas De Alimentación Saludable: La Dieta Mediterránea Adaptada A Nuestro Medio Debe Incluir Consumo Principalmente De Vegetales, Hortalizas, Legumbres, Cereales Integrales, Frutas Enteras, Frutos Secos Y Aceite De Oliva O Nueces. Consumo Moderado De Pescado, Aves, Productos Lácteos Bajos En Grasa. El Consumo De Carnes Rojas, Huevos, Granos Refinados Debe Ser Esporádico. Libre De Grasas De Origen Animal Y Sin Azúcar Agregada. No Fumar, No Ingerir Alcohol, Disminuí

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SI

Activar ficha Covid19 : No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

## RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.

2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.

3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.

4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

### CONDUCTAS:

## 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR

## 2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral



1. (CMD 10)-LORATADINA TABLETA 10 MG, No. 20  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 5+1000 MG, No. 28  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

---

Carlos Andres Murillo Ramos

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1063139696

Código Institucional: 3151800063

---

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del miércoles, 19 de octubre de 2022 6:22 p. m. en VS PERLA DEL SINU**

Nombre del Profesional: Carlos Andres Murillo Ramos - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1063139696)

Número de Autorización: 31518-2222536769

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**

## Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 10/19/2022 18:22:00

Tipo de Consulta: De Control

Consulta de segundo concepto: No

## Datos Complementarios

## Datos del Paciente

Edad: 51 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: Si Dirección actualizada: ROSALES DE TACASUAN

## Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3233146685

## Acompañante

Nombre: VINO SOLO

Teléfono: 3233146685

**Anamnesis**

## Anamnesis

Motivo de Consulta: "SE ME ACABO EL MEDICAMENTO "

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DM , HTA , CARDIOPATIA ISQUEMICA CON TRATAMIENTO LOSARTAN TAB 50MG X1 , METOPROLOL TAB 50 G X2, ASA 100 MG REFIERE NO TENER MEDICAMENTO CONTROL , REFIERE SENTIRSE BIEN ASINTOMÁTICO, NIEGA CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Escala Dolor: 0 Clasificación Dolor: Sin Dolor

Sospecha Enfermedad Prof: No

## Escala Disnea

Escala Disnea: Ausenc.Disnea Excep. con Ejerc

Puntuación Escala Disnea: 0

Exacerbaciones por EPOC: No Tuvo

Puntuación Exacerbaciones: 0

Síntomas Covid-19: Ninguno

## Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: NIEGA DOLOR TORACICO

Gastrointestinal: NIEGA DOLOR ABDOMINAL

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Alergias**

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

10/19/2022

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Estado Hipertensión arterial: Hipertenso/a Hipertensión Arterial.: Tratada

Hospitalarios: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tóxicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alérgicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hipersensib. MC: Sin establecer|

Farmacológicos: -metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metfomina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Ocupacionales: ingeniero agronomo| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Venereos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Quirúrgicos: pterigio | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Transfusionales: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Traumáticos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Perinatales: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Sicosociales: Vive Con Familiares | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alimentarios: Dieta Balanceada | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Inmunológicos: PAI Completo | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Maltrato o Violencia?: No

Factores de Riesgo

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: Si

Paraclínicos de Red: -

Compromiso órgano blanco: Sin compromiso de órgano blanco

Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Padre: coronariopatía, hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hermanos: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac

Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

COVID-19 2 dosis: sinovac

**ENO**

Dengue: No

**Salud Sexual Hombre**

Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: Si

Espermograma de Control: No Realizado



## Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Puntuación IMC:
1.72	Mts	85	Kg	28.7317	100	60	73	77	18	37	0

TFG

Limite Inferior Edad: 90.7556

Formulas

TFG

Fecha Creat:

02/03/2022

Creat: 0

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIA

EF Cardiopulmonar: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS +

EF Genitourinario: Sin alteraciones

Genitales Externos: Sin alteraciones

Tacto rectal (Tamizaje): Glándula agrandada

EF Osteomuscular: SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFCIT

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

## Pruebas Dx

---

Laboratorios

Sin Perfil Lipídico: No

Glicemia: 0 Fecha GI:

HbG1: 0

Potasio: 0

Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0

Albumina: 0

Espirometria

Espirometria: Espirometria: No

Imagenes Diagnosticas

Rx Torax: Rx Torax: No

EKG: No

Angiografía Coronaria: Angiografía Coronaria: No

Ecografía Renal: No

## Estudio función renal

---

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:

Creatinina 1-3:



Estudio 1

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0

Proteínas en PO 1: -1

## Framingham

Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: 6

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON ANTECEDENTES DE DM, HTA CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN MEDICAMENTO CONTROL POR TAL RAZON SE ORDENA TRATAMIENTO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL. SE DAN RECOMENDACIONES.

Interconsulta ambulatoria: Si

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General ?Tipifica discapacidad?: No

Días de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: Se recomienda Realizar Ejercicios Aeróbicos: Incluye Actividades Como Montar En Bicicleta, Caminar, Nadar, Bailar Y Movimientos Rítmicos Repetidos (= 10) De Un Mismo Grupo Muscular. La Frecuencia Debe Ser Igual O Mayor A 150 Minutos Por Semana Y La Intensidad No Debe Exceder Una Frecuencia Cardíaca Equivalente A  $(220 - \text{Edad}) \times 0,7$ .? Los Ejercicios De Resistencia Incluyen Rutina Con Pesas Que Debe Ser Gradual En La Cantidad De Peso Y La Frecuencia, Supervisado Inicialmente Por Un Instructor. Mantener El Peso Ideal.

Se Dan Pautas De Alimentación Saludable: La Dieta Mediterránea Adaptada A Nuestro Medio Debe Incluir Consumo Principalmente De Vegetales, Hortalizas, Legumbres, Cereales Integrales, Frutas Enteras, Frutos Secos Y Aceite De Oliva O Nueces. Consumo Moderado De Pescado, Aves, Productos Lácteos Bajos En Grasa. El Consumo De Carnes Rojas, Huevos, Granos Refinados Debe Ser Esporádico. Libre De Grasas De Origen Animal Y Sin Azúcar Agregada. No Fumar, No Ingerir Alcohol, Disminuí

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SI

Activar ficha Covid19 : No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.

2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.

3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.

4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral



1. (CMD 10)-LORATADINA TABLETA 10 MG, No. 20  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 5+1000 MG, No. 28  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

---

Carlos Andres Murillo Ramos

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1063139696

Código Institucional: 3151800063

---

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** IGNACIO JOSE LLORENTE COGOLLO**Fecha de Nacimiento:** 13/04/1971**Contrato:** 93054695 (Documento: CC 78706388)**Edad:** 51 Años - **Sexo:** Masculino**Dirección Residencia:** CARRERA17A 11 83**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** Montería**Aseguradora:** Salud Total EPS**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del miércoles, 19 de octubre de 2022 6:22 p. m. en VS PERLA DEL SINU**

Nombre del Profesional: Carlos Andres Murillo Ramos - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1063139696)

Número de Autorización: 31518-2222536769

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**

## Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 10/19/2022 18:22:00

Tipo de Consulta: De Control

Consulta de segundo concepto: No

## Datos Complementarios

## Datos del Paciente

Edad: 51 Raza: Mestiza Escolaridad: Universitaria

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AGRONOMOS Y ESPECIALISTAS ASIMILADOS

Actualizar dirección?: Si Dirección actualizada: ROSALES DE TACASUAN

## Responsable del Usuario

Nombre: el mismo

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3233146685

## Acompañante

Nombre: VINO SOLO

Teléfono: 3233146685

**Anamnesis**

## Anamnesis

Motivo de Consulta: "SE ME ACABO EL MEDICAMENTO "

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DM , HTA , CARDIOPATIA ISQUEMICA CON TRATAMIENTO LOSARTAN TAB 50MG X1 , METOPROLOL TAB 50 G X2, ASA 100 MG REFIERE NO TENER MEDICAMENTO CONTROL , REFIERE SENTIRSE BIEN ASINTOMÁTICO, NIEGA CONSULTA AL SERVICIO DE URGNCIAS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Escala Dolor: 0

Clasificación Dolor: Sin Dolor

Sospecha Enfermedad Prof: No

## Escala Disnea

Escala Disnea: Ausenc.Disnea Excep. con Ejerc

Puntuación Escala Disnea: 0

Exacerbaciones por EPOC: No Tuvo

Puntuación Exacerbaciones: 0

Síntomas Covid-19: Ninguno

## Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: NIEGA DOLOR TORACICO

Gastrointestinal: NIEGA DOLOR ABDOMINAL

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Alergias**

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

10/19/2022

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: hipertension arterial, diabetes mellitus tipo 2 , stent coronario , varicela , rinitis alergica- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Estado Hipertensión arterial: Hipertenso/a Hipertensión Arterial.: Tratada

Hospitalarios: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tóxicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alérgicos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hipersensib. MC: Sin establecer|

Farmacológicos: -metoprolol tab 50 mgs, losartan+hidroclorotiazida tab 50+12.5 mggs al dia, saxagliptina +metfomina tab 2.5 mgs+1000 mgs al dia- | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Ocupacionales: ingeniero agronomo| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Venereos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Quirúrgicos: pterigio | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Transfusionales: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Traumáticos: niega | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Perinatales: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Sicosociales: Vive Con Familiares | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Alimentarios: Dieta Balanceada | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Inmunológicos: PAI Completo | Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Maltrato o Violencia?: No

Factores de Riesgo

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: Si

Paraclínicos de Red: -

Compromiso órgano blanco: Sin compromiso de órgano blanco

Antecedentes Familiares

Madre: abuela materna hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Padre: coronariopatía, hipertension arterial| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Hermanos: niega| Dr(a). Carlos Andres Murillo Ramos (10/19/2022 18:22:24)

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado

COVID-19 1 dosis: sinovac

Fecha COVID 1 dosis: 01/01/2021

COVID-19 2 dosis: sinovac

**ENO**

Dengue: No

**Salud Sexual Hombre**

Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: No

Sexualmente Activo: Si

Espermograma de Control: No Realizado



## Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Puntuación IMC:
1.72	Mts	85	Kg	28.7317	100	60	73	77	18	37	0

TFG

Limite Inferior Edad: 90.7556

Formulas

TFG

Fecha Creat:

02/03/2022

Creat: 0

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIA

EF Cardiopulmonar: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS +

EF Genitourinario: Sin alteraciones

Genitales Externos: Sin alteraciones

Tacto rectal (Tamizaje): Glándula agrandada

EF Osteomuscular: SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFCIT

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

## Pruebas Dx

---

Laboratorios

Sin Perfil Lipídico: No

Glicemia: 0 Fecha GI:

HbG1: 0

Potasio: 0

Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0

Albumina: 0

Espirometria

Espirometria: Espirometria: No

Imagenes Diagnosticas

Rx Torax: Rx Torax: No

EKG: No

Angiografía Coronaria: Angiografía Coronaria: No

Ecografía Renal: No

## Estudio función renal

---

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:

Creatinina 1-3:



Estudio 1

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0

Proteínas en PO 1: -1

## Framingham

Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: 6

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

## Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON ANTECEDENTES DE DM, HTA CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN MEDICAMENTO CONTROL POR TAL RAZON SE ORDENA TRATAMIENTO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL. SE DAN RECOMENDACIONES.

Interconsulta ambulatoria: Si

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General ?Tipifica discapacidad?: No

Días de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: Se recomienda Realizar Ejercicios Aeróbicos: Incluye Actividades Como Montar En Bicicleta, Caminar, Nadar, Bailar Y Movimientos Rítmicos Repetidos (= 10) De Un Mismo Grupo Muscular. La Frecuencia Debe Ser Igual O Mayor A 150 Minutos Por Semana Y La Intensidad No Debe Exceder Una Frecuencia Cardíaca Equivalente A  $(220 - \text{Edad}) \times 0,7$ .? Los Ejercicios De Resistencia Incluyen Rutina Con Pesas Que Debe Ser Gradual En La Cantidad De Peso Y La Frecuencia, Supervisado Inicialmente Por Un Instructor. Mantener El Peso Ideal.

Se Dan Pautas De Alimentación Saludable: La Dieta Mediterránea Adaptada A Nuestro Medio Debe Incluir Consumo Principalmente De Vegetales, Hortalizas, Legumbres, Cereales Integrales, Frutas Enteras, Frutos Secos Y Aceite De Oliva O Nueces. Consumo Moderado De Pescado, Aves, Productos Lácteos Bajos En Grasa. El Consumo De Carnes Rojas, Huevos, Granos Refinados Debe Ser Esporádico. Libre De Grasas De Origen Animal Y Sin Azúcar Agregada. No Fumar, No Ingerir Alcohol, Disminuí

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SI

Activar ficha Covid19 : No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.

2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.

3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.

4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO:** (E11.9) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General CONSULTA DE CONTROL POR LIDER SALUD CARDIOVASCULAR

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral



1. (CMD 10)-LORATADINA TABLETA 10 MG, No. 20  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)-METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG, No. 60  
Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 15)-LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 50+12.5 MG, No. 30  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
4. (CMD 7)-SAXAGLIPTINA/METFORMINA HCL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 5+1000 MG, No. 28  
Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 28 Día(s), vía Oral

**DIAGNOSTICO:** (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

---

Carlos Andres Murillo Ramos

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1063139696

Código Institucional: 3151800063

---



REPÚBLICA DE COLOMBIA



**CNSC**  
COMISIÓN NACIONAL  
DEL SERVICIO CIVIL  
Igualdad, Mérito y Oportunidad

## RESOLUCIÓN No 20066 del 2 de diciembre de 2022



2022RES-400.300.24-095236

*“Por la cual se conforma y adopta la Lista de Elegibles para proveer uno (1) vacante(s) definitiva(s) del empleo denominado PROFESIONAL UNIVERSITARIO, Código 2044, Grado 9, identificado con el Código OPEC No. 149439, MODALIDAD ASCENSO del Sistema General de Carrera Administrativa de la planta de personal del INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA, Proceso de Selección No. 1506 de 2020 – Nación 3”*

### EL COMISIONADO NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

En uso de las facultades conferidas en el artículo 130 de la Constitución Política y, en especial, las establecidas en el numeral 4 del artículo 31 de la Ley 909 de 2004, en el artículo 2.2.6.20 del Decreto Único Reglamentario 1083 de 2015, en el artículo 24 del Acuerdo No. 20201000003516 de 2020 y en el numeral 11 del artículo 14 del Acuerdo No. 2073 de 2021 modificado por el Acuerdo No. 352 de 2022, y

#### CONSIDERANDO:

Que el artículo 125 de la Constitución Política establece que los empleos en los órganos y entidades del Estado son de carrera, salvo las excepciones allí previstas, y que el ingreso a los cargos de carrera y el ascenso en los mismos, se harán previo cumplimiento de los requisitos y condiciones que fije la ley para determinar los méritos y las calidades de los aspirantes.

Que con el fin de ejercer la administración y vigilancia de los sistemas de carrera administrativa, excepto los previstos en la misma Constitución, el artículo 130 ibidem creó la Comisión Nacional del Servicio Civil, en adelante CNSC, entidad de carácter permanente, de nivel nacional, independiente de las ramas y órganos del poder público, dotada de personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, que debe actuar de acuerdo con los principios de objetividad, independencia e imparcialidad (Ley 909 de 2004, artículo 7).

Que el artículo 2 de la Ley 1960 de 2019, determina que *“la provisión definitiva de los empleos públicos de carrera administrativa se hará mediante procesos de selección abiertos y de ascenso (...)”,* precisando que el de ascenso *“(...) tiene como finalidad permitir la movilidad a un cargo superior dentro de la planta de personal de la misma entidad (...)”.*

Que de conformidad con el artículo 11, literales c), e) e i), de la Ley 909 de 2004, le corresponde a la CNSC, entre otras funciones, *“c) Elaborar las convocatorias a concurso para el desempeño de empleos públicos de carrera, de acuerdo con los términos y condiciones que establezcan la presente ley y el reglamento”, “e) Conformar, organizar y manejar el Banco Nacional de Listas de Elegibles (...)” e “i) Realizar los procesos de selección para el ingreso al empleo público a través de las universidades públicas o privadas o instituciones de educación superior, que contrate para tal fin”.*

Que el numeral 4 del artículo 31 de la norma en cita determina que *“(...) Con los resultados de las pruebas la Comisión Nacional del Servicio Civil (...), elaborará en estricto orden de mérito la lista de*

*“Por la cual se conforma y adopta la Lista de Elegibles para proveer uno (1) vacante(s) definitiva(s) del empleo denominado PROFESIONAL UNIVERSITARIO, Código 2044, Grado 9, identificado con el Código OPEC No. 149439, MODALIDAD ASCENSO del Sistema General de Carrera Administrativa de la planta de personal del INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA, Proceso de Selección No. 1506 de 2020 – Nación 3”*

*elegibles que tendrá una vigencia de dos (2) años. Con esta y en estricto orden de mérito se cubrirán las vacantes para las cuales se efectuó el concurso”.*

Que en observancia de las citadas normas, la CNSC, mediante Acuerdo No. 20201000003516 del 28 de noviembre de 2020, modificado mediante Acuerdos No. 20211000000036 del 19 de enero de 2021 y No. 20211000000496 del 12 de febrero de 2021, convocó a concurso público de méritos en las modalidades ascenso y abierto para proveer definitivamente uno (1) vacante(s) del **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA**, pertenecientes al Sistema General de Carrera Administrativa, identificado como Proceso de Selección No. 1506 de 2020 – Nación 3.

Que en virtud de lo anterior, conforme a lo dispuesto en el artículo 24<sup>1</sup> del precitado Acuerdo, de conformidad con lo previsto en el numeral 4 del artículo 31 de la Ley 909 de 2004, modificado por el artículo 6<sup>2</sup> de la Ley 1960 de 2019, vigente para la fecha de expedición del mencionado Acuerdo, una vez realizadas todas las etapas del proceso de selección y publicados los resultados definitivos obtenidos por los aspirantes en cada una de las pruebas aplicadas, la CNSC elaborará en estricto orden de mérito la lista de elegibles que tendrá una vigencia de dos (2) años. Con esta y en estricto orden de méritos se cubrirán las vacantes para las cuales se efectuó el concurso y las que se generen en vigencia de la lista.

Que el numeral 11 del artículo 14 del Acuerdo No. 2073 de 2021 modificado por el artículo 3 del Acuerdo No. 352 de 2022, dispone que es función de los Despachos de los Comisionados *“Expedir los actos administrativos para conformar y adoptar, modificar, aclarar o corregir las Listas de Elegibles de los procesos de selección a su cargo, (...) y para declarar desiertos tales procesos de selección o algunos de los empleos o vacantes ofertadas en los mismos, de conformidad con la normatividad vigente”.*

Que el Proceso de Selección No. 1506 de 2020 – Nación 3 se encuentra adscrito al Despacho de la Comisionada Mónica María Moreno Bareño.

### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** Conformar y adoptar la Lista de Elegibles para proveer uno (1) vacante(s) definitiva(s) del empleo denominado PROFESIONAL UNIVERSITARIO, Código 2044, Grado 9, identificado con el Código OPEC No. 149439, **MODALIDAD ASCENSO** del Sistema General de Carrera Administrativa de la planta de personal del **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA**, ofertado con el Proceso de Selección No. 1506 de 2020 – Nación 3, así:

POSICIÓN	DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	PUNTAJE
1	78704664	HUGO ALFONSO	RODRIGUEZ ZAPA	66.07
2	15022310	ARMANDO JOSE	ARGEL DIAZ	53.25

**ARTÍCULO SEGUNDO.** Los aspirantes que sean nombrados con base en la Lista de Elegibles de que trata la presente Resolución, deberán cumplir los requisitos exigidos para el empleo en la Constitución,

<sup>1</sup> Artículo 24. CONFORMACIÓN Y ADOPCIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES. De conformidad con las disposiciones del numeral 4 del artículo 31 de la Ley 909 de 2004, modificado por el artículo 6 de la Ley 1960 de 2019, la CNSC conformará y adoptará, en estricto orden de mérito, las Listas de Elegibles para proveer las vacantes definitivas de los empleos ofertados en el presente proceso de Selección (...).

<sup>2</sup> Artículo 6. El numeral 4 del artículo 31 de la Ley 909 de 2004, quedará así: Artículo 31. (...) 4. Con los resultados de las pruebas la Comisión Nacional del Servicio Civil o la entidad contratada por delegación de aquella elaborará en estricto orden de mérito la lista de elegibles que tendrá una vigencia de dos (2) años. Con esta y en estricto orden de méritos se cubrirán las vacantes para las cuales se efectuó el concurso y las vacantes definitivas de cargos equivalentes no convocados, que surjan con posterioridad a la convocatoria de concurso en la misma Entidad.

"Por la cual se conforma y adopta la Lista de Elegibles para proveer uno (1) vacante(s) definitiva(s) del empleo denominado PROFESIONAL UNIVERSITARIO, Código 2044, Grado 9, identificado con el Código OPEC No. 149439, MODALIDAD ASCENSO del Sistema General de Carrera Administrativa de la planta de personal del INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA, Proceso de Selección No. 1506 de 2020 – Nación 3"

la ley, los reglamentos y el correspondiente Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales con base en el cual se realizó este proceso de selección, los que serán acreditados al momento de tomar posesión del mismo.

**PARÁGRAFO.** En los términos del artículo 2.2.5.1.5 del Decreto Único Reglamentario 1083 de 2015, modificado por el artículo 1º del Decreto Reglamentario 648 de 2017, de conformidad con los artículos 4º y 5º de la Ley 190 de 1995, corresponde al nominador, antes de realizar los respectivos nombramientos y de proceder con las correspondientes posesiones, verificar y certificar que los elegibles cumplen los requisitos exigidos para el empleo a proveer, según la Constitución, la ley, los reglamentos y el Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales utilizado para la realización de este proceso de selección y verificar los Antecedentes Fiscales, Disciplinarios y Judiciales de tales elegibles, dejando las constancias respectivas.

**ARTÍCULO TERCERO.** De conformidad con el artículo 27 del Acuerdo de este proceso de selección, en concordancia con el artículo 14 del Decreto Ley 760 de 2005, dentro de los cinco (5) días siguientes a la publicación de la presente Lista de Elegibles, la Comisión de Personal de la entidad para la cual se realiza este proceso de selección, podrá solicitar a la CNSC la exclusión de esta lista de la persona o personas que figuren en ella, cuando haya comprobado cualquiera de los siguientes hechos:

- 3.1. Fue admitida al concurso sin reunir los requisitos exigidos en la Convocatoria.
- 3.2. Aportó documentos falsos o adulterados para su inscripción.
- 3.3. No superó las pruebas aplicadas en este proceso de selección.
- 3.4. Fue suplantada por otra persona para la presentación de las pruebas previstas en este proceso de selección.
- 3.5. Conoció con anticipación las pruebas aplicadas en este proceso de selección.
- 3.6. Realizó acciones para cometer fraude en este proceso de selección.

**PARÁGRAFO.** Cuando la Comisión de Personal encuentre que se configura alguna de las causales descritas en el presente artículo, deberá motivar la solicitud de exclusión de la Lista de Elegibles, misma que presentará dentro del término estipulado, exclusivamente a través del Sistema de Apoyo para la Igualdad, el Mérito y la Oportunidad – SIMO. Las solicitudes que se reciban por un medio diferente al aquí indicado o por un órgano diferente a la Comisión de Personal, no serán tramitadas.

**ARTÍCULO CUARTO.** En virtud del artículo 15 del Decreto Ley 760 de 2005, la CNSC, de oficio o a petición de parte, podrá excluir de la Lista de Elegibles al participante en este proceso de selección, cuando compruebe que su inclusión obedeció a error aritmético en la sumatoria de los puntajes obtenidos en las distintas pruebas aplicadas. Esta lista también podrá ser modificada por la misma autoridad, adicionándola con una o más personas o reubicándolas cuando compruebe que hubo error, casos para los cuales se expedirá el respectivo acto administrativo modificatorio.

**ARTÍCULO QUINTO.** Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha en que la Lista de Elegibles quede en firme, deberá(n) producirse por parte del nominador de la entidad, en estricto orden de mérito, los nombramientos en *Período de Prueba* que procedan, en razón al número de vacantes ofertadas.

**ARTÍCULO SEXTO.** La Lista de Elegibles conformada y adoptada mediante el presente acto administrativo tendrá una vigencia de dos (2) años, contados a partir de la fecha de su firmeza, conforme a las disposiciones del artículo 32 del Acuerdo de este proceso de selección, en

*“Por la cual se conforma y adopta la Lista de Elegibles para proveer uno (1) vacante(s) definitiva(s) del empleo denominado PROFESIONAL UNIVERSITARIO, Código 2044, Grado 9, identificado con el Código OPEC No. 149439, MODALIDAD ASCENSO del Sistema General de Carrera Administrativa de la planta de personal del INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA, Proceso de Selección No. 1506 de 2020 – Nación 3”*

concomitancia con el numeral 4, del artículo 31 de la Ley 909 de 2004, modificado por el artículo 6 de la Ley 1960 de 2019.

**ARTÍCULO SÉPTIMO.** Publicar el presente acto administrativo en la página web de la CNSC, [www.cnsc.gov.co](http://www.cnsc.gov.co), enlace Banco Nacional de Listas de Elegibles de conformidad con lo dispuesto en el artículo 26 del Acuerdo de este proceso de selección, en concordancia con el inciso tercero del artículo 33 de la Ley 909 de 2004.

**ARTÍCULO OCTAVO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de la firma de las posiciones de los aspirantes en esta Lista de Elegibles o de su firma total, según sea el caso y contra la misma no procede recurso alguno.

Dada en Bogotá, D.C., el 2 de diciembre de 2022

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**



**MÓNICA MARÍA MORENO BAREÑO**  
COMISIONADO

Aprobó: Elkin Martínez Gordon - Asesor Despacho Comisionada  
Diana Herlinda Quintero Preciado- Profesional Especializada- Despacho Comisionada  
Revisó: Henry Gustavo Morales Herrera – Asesor del Proceso de Selección  
Jenny Paola Rodríguez Uribe – Abogada Convocatoria  
Proyectó: Ingrid Johana Acosta Sabio – Profesional Convocatoria

