

**GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES
CRONICAS**

NIT: 900732243 - 9
Sede: GESENCRO CENTRO
Código Habilitación: 765200975405

GESENCRO S.A.S

OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ

ADMISIÓN No. 472193

Identificación CC 67031346 **Sexo al nacer** Mujer
Fecha nac. 31/10/1981(39 años) **Edad ingreso** 39 años
Tel. 3206339124 - 3206924975
Dirección CLL 27B # 11-139/PAPAYAL
Municipio PALMIRA
Departamento VALLE DEL CAUCA
Tipo de zona Zona Urbana

Fecha ingreso 6/01/2021 1:08:00 p.m.
Fecha egreso 6/01/2021 9:02:00 p.m.
Ubicación CONSULTA EXTERNA COMF
Clase de ingreso Consulta Externa
Origen Consulta Externa
Servicio Medicina General
Contrato COMPENALCO VALLE
Plan PAIEC-PYP COMPENALCO CONTRIBUTIVO- Cotizante

INCAPACIDADES UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA COMF. **FECHA EVENTO:** 6/01/2021 3:15:00 p.m.

Incapacidad

Razón principal Enfermedad General
Diagnostico principal B349
Fecha de inicio 06 - ene. - 2021
Días 3
Fecha hasta 08 - ene. - 2021

JORGE EDWARD DIAZ RESTREPO
MEDICINA GENERAL
R.M. 76202509

**GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES
CRONICAS**

GESENCRO S.A.S

NIT: 900732243 - 9
Sede: GESENCRO CENTRO
Código Habilitación: 765200975405

OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ

ADMISIÓN No. 472193

Identificación	CC 67031346	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	6/01/2021 1:08:00 p.m.
Fecha nac.	31/10/1981(39 años)	Edad ingreso	39 años	Fecha egreso	6/01/2021 9:02:00 p.m.
Tel.	3206339124 - 3206924975			Ubicación	CONSULTA EXTERNA COMP
Dirección	CLL 27B # 11-139/PAPAYAL			Clase de ingreso	Consulta Externa
Municipio	PALMIRA			Origen	Consulta Externa
Departamento	VALLE DEL CAUCA			Servicio	Medicina General
Tipo de zona	Zona Urbana			Contrato	COMFENALCO VALLE
				Plan	PAIEC-PYP COMFENALCO CONTRIBUTIVO- Cotizante

HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL - NIVEL I UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA COMP. FECHA EVENTO: 6/01/2021 3:07:00 p.m.

Información general del paciente

Lugar de procedencia	PALMIRA	Área	Zona urbana
Raza	Ninguna de las anteriores		

Finalidad: No aplica

Razón principal: Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: SE REALIZA TELE-CONSULTA POR MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PERSONAL MEDICO DADAS PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION POR CORONAVIRUS Y EL PACIENTE ACEPTA DICHA CONSULTA.

TENGO MALESTAR

Enfermedad actual: REFIERE QUE EL DIA DE AYER 05/01/2020 INICIA CON ODINOFAGIA, ARTRALGIAS, ARDOR OCULAR Y CEFALEA, NO HA PRESENTADO FIEBRE, NO HA PRESENTADO TOS, NIEGA PERDIDA DEL GUSTO O DEL OLFATO, NI CONTACTO ESTRECHO CON CASO SOSPECHOSO O POSITIVO PARA COVID-19.

Antecedentes que No refiere:Hábitos

Antecedentes

Condición/Antecedente	Fecha de evento	SI/NO	Alerta	Texto
ALERGICOS				
ALERGICOS		NO	NO	
FAMILIARES				
ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR		NO	NO	MADRE HTA DM TIPO 2 PADRE HTA
GINECOOBSTETRICOS				
GINECOOBSTETRICOS		NO	NO	G3P0C2A1
HABITOS				
ACTIVIDAD FÍSICA		SÍ	NO	CAMINATA DIARIA Y BAILOTERAPIA
ALCOHOL		NO	NO	
HUMO DE LEÑA		NO	NO	
QUIRÚRGICOS				
QUIRÚRGICOS		SÍ	NO	CESAREA X1 POMEROY

Antecedentes Patológicos

Diagnóstico	Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				
MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA				
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA				

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades	Clasificación
P.A.Sistólica	90	150	130	mmHg	Normal Alta
P.A.Diastólica	60	90	80	mmHg	Normal
PAM	70	110	96,7	mmHg	
Frecuencia Cardíaca	60	100	62	V x Min	
Frecuencia Respiratoria	12	20	17	V x Min	
Temperatura	35	38,3	36,5	°C	
Peso	20	180	96,5	Kg	
Talla	50	200	154	Cm	
Índice de Masa Corporal	18,5	25	40,7	Kg/m2	Obesidad Mórbita

Análisis médico

**GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES
CRONICAS**

NIT: 900732243 - 9
Sede: GESENCRO CENTRO
Código Habilitación: 765200975405

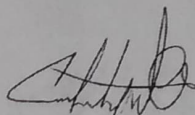
GESENCRO S.A.S

OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ				ADMISIÓN No. 476791	
Identificación	CC 67031346	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	9/01/2021 7:08:00 a.m.
Fecha nac.	31/10/1981(39 años)	Edad ingreso	39 años	Ubicación	CONSULTA EXTERNA COMF
Tel.	3206339124 - 3206924975			Clase de ingreso	Consulta Externa
Dirección	CLL 27B # 11-139/PAPAYAL			Origen	Consulta Externa
Municipio	PALMIRA			Servicio	Medicina General
Departamento	VALLE DEL CAUCA			Contrato	COMFENALCO VALLE
Tipo de zona	Zona Urbana			Plan	PAIEC-PYP COMFENALCO CONTRIBUTIVO- Cotizante

INCAPACIDADES UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA COMF. FECHA EVENTO: 9/01/2021 8:16:00 a.m.

Incapacidad

Razón principal	Enfermedad General
Diagnostico principal	U072
Fecha de inicio	09 - ene. - 2021
Días	4
Fecha hasta	12 - ene. - 2021
Dirigido a	AREA LABORAL



RH 1.113.677.157

CRISTIAN CAMILO LEYTON GONZALEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1113677157

GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES
CRONICAS

NTT: 900732243 - 9
Sede: GESENCRO CENTRO
Código Habilitación: 765200975405

GESENCRO S.A.S

OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ

Identificación CC 67031346 Sexo al nacer Mujer
Fecha nac. 31/10/1981(39 años) Edad ingreso 39 años
Tel. 3206339124 - 3206924975
Dirección CLL 27B # 11-139/PAPAYAL
Municipio PALMIRA
Departamento VALLE DEL CAUCA
Tipo de zona Zona Urbana

ADMISIÓN No. 476791

Fecha ingreso 9/01/2021 7:08:00 a.m.
Ubicación CONSULTA EXTERNA COMF
Clase de ingreso Consulta Externa
Origen Consulta Externa
Servicio Medicina General
Contrato COMFENALCO VALLE
Plan PAIEC-PYP COMFENALCO CONTRIBUTIVO- Cotizante

CERTIFICADO MÉDICO UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA COMF, FECHA EVENTO: 9/01/2021 8:15:00 a.m.

Anotaciones

CERTIFICADO AISLAMIENTO PREVENTIVO

SE EXPIDE CERTIFICADO AISLAMIENTO PREVENTIVO DESDE 09/ENERO/2021 POR 10 DIAS. PENDIENTE TOMA Y REPORTE DE PRUEBA.

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-Es antecedente	Confirmado Repetido	
G439	MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA-Es antecedente	Confirmado Repetido	
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA-Es antecedente	Confirmado Repetido	
Z290	AISLAMIENTO	Confirmado Nuevo	X

RH 1.113.677.157

CRISTIAN CAMILO LEYTON GONZALEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1113677157

GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS

NIT: 900732243 - 9
Sede: GESENCRO CENTRO
Código Habilitación: 765200975405

GESENCRO S.A.S

OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ

ADMISIÓN No. 476791

Identificación CC 67031346 **Sexo al nacer** Mujer
Fecha nac. 31/10/1981(39 años) **Edad ingreso** 39 años
Tel. 3206339124 - 3206924975
Dirección CLL 27B # 11-139/PAPAYAL
Municipio PALMIRA
Departamento VALLE DEL CAUCA
Tipo de zona Zona Urbana

Fecha ingreso 9/01/2021 7:08:00 a.m.
Ubicación CONSULTA EXTERNA COMF
Clase de ingreso Consulta Externa
Origen Consulta Externa
Servicio Medicina General
Contrato COMFENALCO VALLE
Plan PAIEC-PYP COMFENALCO CONTRIBUTIVO- Cotizante

HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL - NIVEL I UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA COMF. FECHA EVENTO: 9/01/2021 7:53:00 a.m.

Información general del paciente

Lugar de procedencia PALMIRA **Área** Zona urbana
Raza Ninguna de las anteriores

Finalidad: No aplica

Razón principal: Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: ** PLAN DE CONTINGENCIA POR COVID-19 (CORONAVIRUS) // CONSULTA MEDICA VIA TELEFÓNICA (TELE CONSULTA) ***
CONSULTA MEDICINA GENERAL "MALESTAR GENERAL"

Enfermedad actual: SE ATIENDE PACIENTE VIA TELECONSULTA.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CONSULTA POR QUE LE DIA 6 ENERO 2021 INICIO CON ODINOFAGIA, MALESTAR GENERAL, CEFALEA, ARTRALGIA Y MIALGIAS, SIN EMBARGO NIEGA ANOSMIA, NIEGA AGEUSIA, NIEGA FIEBRE, NIEGA DISNEA, NIEGA SINTOMAS DE ALARMA. ADICIONALMENTE REFIERE QUE TUVO CONTACTO ESTRECHO CON SU CUÑADA QUE FUE POSITIVA PARA COVID-19.

ANT PATOLOGICOS

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL (2019)
3. MIGRAÑA X HC
4. OBESIDAD MORBIDA IMC 41.9 (EN PROTOCOLO DE CIRUGIA BARIATRICA)
5. ESTEATOSIS HEPATICA LEVE, CLELITIASIS SIN COLECISTITIS (ECO HIGADO Y VIA BILIAR 19/08/2020)
6. PREDIABETES //GPA 104 HBA1C 6% 13/08/2020

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS
PROPRANOLOL 40 MG DIA (PROFILAXIS)

ALERGIAS: NIEGA

SE REALIZA CONSULTA TELEFONICA POR ENCONTRARNOS EN SITUACION DE EMERGENCIA SANITARIA RELACIONADA CON EL COVID-19. EL PACIENTE Y FAMILIAR ACEPTAN REALIZACION DE ESTA MODALIDAD DE CONSULTA. SE ACLARA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUE BAJO ESTA MODALIDAD NO ES POSIBLE REALIZAR EXAMEN FISICO, NI TOMA DE SIGNOS VITALES. ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD IDENTIFICADA EN LA CONSULTA SE INDICARA ASISTIR DE MANERA PRESENCIAL A LA SEDE, VISITA MEDICA DOMICILIARIA O AL SERVICIO DE URGENCIAS.

Antecedentes que No refiere:Hábitos

Antecedentes

Condición/Antecedente	Fecha de evento	SI/NO	Alerta	Texto
ALERGICOS				
ALERGICOS		NO	NO	
FAMILIARES				
ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR		NO	NO	MADRE HTA DM TIPO 2 PADRE HTA
GINECOOBSTETRICOS				
GINECOOBSTETRICOS		NO	NO	G3P0C2A1
HABITOS				
ACTIVIDAD FÍSICA		SÍ	NO	CAMINATA DIARIA Y BAILOTERAPIA
ALCOHOL		NO	NO	
HUMO DE LEÑA		NO	NO	
QUIRÚRGICOS				
QUIRÚRGICOS		SÍ	NO	CESAREA X1 POMEROY

Antecedentes Patológicos

Diagnóstico	Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				

GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS

NIT: 900732243 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: GESENCRO CENTRO

Código Habilitación: 765200975405

PACIENTE: OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ (67031346)

GESENCRO S.A.S

MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA

OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistolica	90	150	0	mmHg
P.A.Diastolica	60	90	0	mmHg
PAM	70	110	0	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	0	V x Min
Frecuencia Respiratoria	12	20	0	V x Min
Temperatura	35	38,3	0	°C
Peso	20	180	0	Kg
Talla	50	200	154	Cm
Indice de Masa Corporal	18,5	25	0	Kg/m2
Saturación de Oxigeno	90	100	0	%
P. Abdominal	0	130	0	Centimetros

Análisis médico

SE ATIENDE PACIENTE VIA TELECONSULTA.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CONSULTA POR QUE LE DIA 6 ENERO 2021 INICIO CON ODINOFAGIA, MALESTAR GENERAL, CEFALEA, ARTRALGIA Y MIALGIAS, SIN EMBARGO NIEGA ANOSMIA, NIEGA AGEUSIA, NIEGA FIEBRE, NIEGA DISNEA, NIEGA SINTOMAS DE ALARMA. ADICIONALMENTE REFIERE QUE TUVO CONTACTO ESTRECHO CON SU CUÑADA QUE FUE POSITIVA PARA COVID-19. PACIENTE CON CUADRO VIRAL POSIBLEMENTE, SIN SIGNOS DE ALARMA EN EL MOMENTO, POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR INFECCION POR COVID-19, POR ENDE LE INDICO NUMEROS INSTITUCIONALES DE SU EPS COMFENALCO LINEA NACIONAL COMFENALCO 018000185462 // LINEA VALLE 4853530 PARA QUE SOLICITE LA PRUEBA CONFIRMATORIA. PACIENTE REFIERE QUE TRABAJA EN SEGURIDAD DE UN ALMACEN DE CADENA. POR AHORA SE LE INDICA A LA PACIENTE AISLAMIENTO PREVENTIVO DESDE EL DIA DE HOY 09/ENERO/2021 POR 10 DIAS CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, ADICIONALMENTE COMENTA QUE EN EL TRABAJO LE EXIGEN INCAPACIDAD MEDICA, SE LE EXPLICA QUE LOS SOPORTES MEDICOS SON PRIORIDAD Y DEBE SER RESPETADO DICHO CRITERIO, POR ENDE EN EL MOMENTO SOLO INDICO INCAPACIDAD MEDICA 4 DIAS Y AL TERMINAR DEBE CONTINUAR AISLADA HASTA QUE LE TOMEN LA PRUEBA Y TENGA EL RESPECTIVO REPORTE. POR AHORA DEJO MANEJO SIMTOMATICO, SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA Y ANTE SIGNOS O SINTOMAS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL AUTOCUIDADO. CONTINGENCIA COVID-19 Y RECOMENDACIONES PARA DENGUE.

LAVADO DE MANOS, NO RECIBIR VISITAS EN EL HOGAR, NO SALIR DE CASA PARA REALIZAR ACTIVIDADES NO PERTINENTES, INFORMAR A SU EPS SOBRE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, DOLOR TORÁCICO INTENSO, FIEBRE, ADINAMIA, ANOSMIA, PERDIDA DEL GUSTO, DOLOR ABDOMINAL INTENSO. USO DE TOLDILLO, NO DEJAR ESTANQUES LLENOS DE AGUA POR MUCHO TIEMPO, HIGIENE PERSONAL. PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

SE INDICAN TELEFONOS A DONDE CONTACTAR: LLAMAR AL 123 O AL NUMERO 3167779452 (VALLE DEL CAUCA) - 2879057 (ALCALDIA PALMIRA) -

LINEA NACIONAL COMFENALCO 018000185462

LINEA VALLE 4853530

correo: remisionusuariosv19@epscomfenalcovalle.com.co

Plan de tratamiento

VER ANALISIS

Destino

Domicilio

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-Es antecedente	Confirmado Repetido	
G439	MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA-Es antecedente	Confirmado Repetido	
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA-Es antecedente	Confirmado Repetido	
Z768	PERSONA EN CONTACTO CON LOSSERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIFICADAS	Confirmado Nuevo	
Z290	AISLAMIENTO	Confirmado Nuevo	
U072	COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO O DIAGNOSTICADO CLÍNICAMENTE Y EPIDEMIOLOGICAMENTE CON COVID-19	Impresión Diagnóstica	X

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CARRERA 30 # 27 20 B/NUOVO CENTRO (PALMIRA - VALLE), PALMIRA - VALLE DEL CAUCA - Tel: 350-2118600

Imprime: STIVEN GIRALDO MARIN Fecha Imp:9/01/2021 11:58:00 a. m.

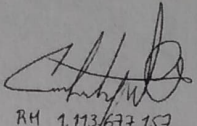
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

S.A.S

**GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES
CRONICAS**

NIT: 900732243 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común
Sede: GESENCRO CENTRO
Código Habilitación: 765200975405
PACIENTE: OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ (67031346)

GESENCRO S.A.S



RH 1.113.677.157
CRISTIAN CAMILO LEYTON GONZALEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1113677157