

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS, INSUMOS Y/O SUMINISTROS

PROYECTO: Discapacidad.

FECHA: Diciembre 5 de 2025

DEPENDENCIA: Salud pública y Red de Salud del Centro ESE.

Nombre	Patricia Domel.
No. De identificación	31962575.
Numero de contacto 1	318 471 4506
Número de contacto 2	318 406 0604
Dirección de residencia	Cra 25 A # 51 410
Barrio	La nueva floresta.
Comuna	It.

DETALLE DE LA ENTREGA:

No.	INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD
1	Suplemento	1	Tarro x 800Grs
2	Crema humectante piel	2	1 litro
3	Pañitos húmedos	2	Paquete x 100u
4	Pañales para persona reducida	4	Paquete por 21u <i>Ita Mica</i>
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Glady Domel R No. De identificación 31226815 solo

Rol hermana

Firma Glady Domel R

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lalinde - Cra. 12E # 50-18 B/ Villacolombia, Distrito Especial de Santiago de Cali - Valle- PBX: (+57 602) 3120930

E-mail: atencionalusuario@saludcentro.gov.co - evaluacionymejora@saludcentro.gov.co - gerencia@saludcentro.gov.co

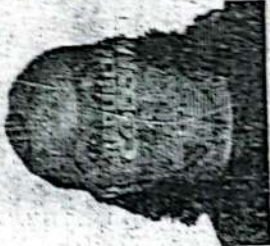
REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.962.575
 DONCEL RIOS

APELLIDOS
 PATRICIA

NOMBRES
 Patricia Doncel Rios

F 504



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1967
 CALI
 (VALLE)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.60 O+ F SEXO
 ESTATURA G.S. RH

30-AGO-1985 CALI
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-3100100-00044221-F-0021962575-205082810 0001970923A 1 3270011512

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 31.226.515

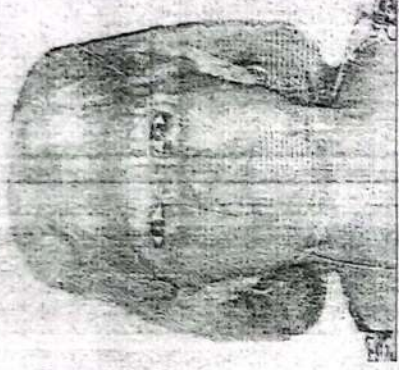
DONCEL RIOS

APELLIDOS

GLADYS

NOMBRES

Glady Doncel R.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1951

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

Q⁺
G.S. RH

F
SEXO

29-AGO-1972 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00134392-F-0031226515-20081207

0007586939A 1

3270002865

CALLI - 4140707
NH 805028530-4**HISTORIA CLÍNICA**No. H. C.
Hora Atención

CC31962575 - 698383

Fecha de Ingreso
Fecha de Egreso

03/12/2025 08:30

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DONCEL RIOS PATRICIA	DOC. ID.	CC - 31962575
FECHA NAC.		FFC. NAC.	15/03/1967
SEXO	EMISSANAR E.P.S. S.A.S. PP SUB 287-2PS250001	EDAD	58 AÑOS
OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA		SEXO	FEMENINO
CALLI		BARRIO	OTRO BARRIO
CARRERE 25 A NÚM 51 40 LA NUEVA FLORESTA		TELÉFONO	31847143866024442489
Subsidiado		GS - RH	O+
MARIA DONCEL		TELÉFONO	N
CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA		CAMA	
PRIMARIA			

ANAMNESIS

TIPO CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA.
	PACIENTE DE 58 AÑOS.
	ACOMPANADA GLADIS DONCEL (HERMANA)

1. FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES: HTA, DM, DLP.
 2. ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES: 2020 FALLA CARDIACA FEVI 40%.
 3. OTROS ANTECEDENTES: ARTRITIS REMATOIDE
 4. MEDICACION HABITUAL: SACUBITRIL + VALSARTAN 97.2 MG / 102.8 MG C/24 H, EMPAGLIFLOZINA 25 MG C/24 H, ASA 100 MG C/24 H, ROSUVASTATINA 40 MG C/24 H, CARVEDILOL 6.25 MG C/24 H.
- ***** TRAE ESTUDIOS *****
- 10/09/2024 MAPA: 1) PRESIÓN ARTERIAL MEDIA Y CARGAS SISTÓLICAS Y PRESIÓN ARTERIAL MEDIA Y CARGAS DIASTÓLICAS DENTRO DE RANGO DE HIPERTENSION ARTERIAL.
- (HTA NO CONTROLADA). 2) RC: INADECUADO DESCENSO DE LA TENSION ARTERIAL SISTÓLICA Y DE LA TENSION ARTERIAL DIASTOLICA DURANTE EL SUEÑO (PATRÓN NON DIPPER), DUERME MAL, RONCA. 3) FC: NORMAL. 4) PRESIÓN DE PULSO AUMENTADA. AJUSTAR TRATAMIENTO ACTUAL. INSCRIBIR EN PROGRAMA DE HTA.

ENFERMEDAD ACTUAL

25/06/2024 ECOTT: 1. VENTRÍCULO IZQUIERDO LEVEMENTE DILATADO. HIPERTROFIA EXCÉNTRICA MODERADA, DETERIORO MODERADO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA. FRACCIÓN DE EYECCIÓN 40%. POR HIPOKINESIA GLOBAL. DISFUNCIÓN DIASTOLICA PATRÓN DE RELAJACIÓN LENTA. 2. AURÍCULA IZQUIERDA MODERADAMENTE DILATADA. 3. AURÍCULA DERECHA LEVEMENTE DILATADA; VENTRÍCULO DERECHO DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. 4. INSUFICIENCIA AÓRTICA LEVE. 5. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE. 6. INSUFICIENCIA TRICUSPIDE LEVE QUE PERMITE ESTIMAR UNA PRESIÓN SISTÓLICA PULMONAR EN 35 MMHG (BAJA PROBABILIDAD DE HIPERTENSION PULMONAR). 7. SIN SIGNOS DE HIPERTENSION VENOSA SISTÉMICA.

08/2024 LABORATORIO: HBAIC 5.20 GLU 95 CREA 0.85 UREA 15 GB 7400 N 57% HB 11 HCT 36 TLT 249

03-06-2025 CCG: TCI: SL, ADA: TORTUOSA, SL, ACX: TORTUOSA, SL. A CD: 30%, PROXIMAL Y MEDIO, RESTO SIN LESIONES.

12-02-2025 HOLTER: RITMO SINUSAL CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA DURANTE LA MONITORIZACIÓN CON FC COMPRENDIDAS ENTRE 44-102 /MIN. CON FC MEDIA DE 62 /MIN. (NORMAL). RITMO CIRCADIANO CONSERVADO, VARIABILIDAD RR CONSERVADA CON SDNN 129.

EXTRASISTOLIA SUPRAVENTRICULAR INFRECUENTE: 13 EN 24 HS. CONDUCCIDAS AISLADAS, ASINTOMÁTICAS (DENTRO DE RANGO NORMAL).

NO PRESENTÓ: TAQUIARRITMIAS, ISQUEMIA SILENTE NI PAUSAS MAYORES A 2SG.

PARACLINICOS
ALERGIAS

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCION ANTECEDENTES
03/12/2025	GINICO-OBSTETRICOS	GESTACION: 0 PARTOS: 0 ABORTOS: 0 VAGINALES: 6 CESAREAS: 0
25/06/2019	FARMACOLOGICOS	SULFAZALACINA, TOCILUZIMAB, ACIDO FOLICO, ACETAMINOFEN
25/06/2019	PAATOLOGICOS	ARTRITIS REUMATOIDEA, LES. FIBROMIALGIA
25/06/2019	QUIRURGICOS	REEMPLAZO TOTAL RODILLAS, POMEROY

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	170/90	PULSO	97	F. RESP	18	IAM	117	TEMP	36	PESO	68	TALLA	160	E DOLOR
P. CEFALICO		P ABDOMINAL				P TORAXICO		E GESTACIONAL						
ASPECTO GENERAL	ASINTOMATICO.													
HALLAZGOS														
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A
1 Cabeza			X	6 Garganta		X	X	11 Abdomen			X	16 Extremidades Inf		X
2 Ojos			X	7 Cuello		X	X	12 Pelvis			X	17 Espalda		X
3 Oidos			X	8 Torax		X	X	13 Tacto Rectal			X	18 Piel		X
4 Nari			X	9 Corazon		X	X	14 Genitourinario			X	19 Endocrino		X
5 Boca			X	10 Pulmon		X	X	15 Extremidades Sup			X	20 Sistema Nervioso		X

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	I509 - INSUFICIENCIA CARDIACA- NO ESPECIFICADA
TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	I420 - CARDIOMIOPATIA DILATADA
RELACIONADO 2	I446 - OTROS TIPOS DE BLOQUEO FASCICULAR Y LOS NO ESPECIFICADOS
RELACIONADO 3	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
MEDICO	CACERES ACOSTA MANUEL FELIPE CARDIOLOGIA RM : 1107052231

Manuel F. Cáceres A.
MANUEL F. CACERES A.
CARDIOLOGIA
R.M. 1107052231

EVOLUCIÓN SOAP - 03/dic./2025
DONCEL RIOS PATRICIA - Edad: 58 Años

EVOLUCION		
FECHA - HORA: 03/12/2025 10:51	MEDICO	CACERES ACOSTA MANUEL FELIPE CARDIOLOGIA R.M. 1107052231
<p>1. FALLA CARDIACA DE ORIGEN NO ISQUEMICO, FEVI 40%, CLASE FUNCIONAL I.</p> <p>2. ENFERMEDAD CORONARIA NO OBSTRUCTIVA.</p> <p>3. TRASTORNO INESPECIFICO DE LA CONDUCCION INTRAVENTRICULAR.</p> <p>-PACIENTE CON DX ANOTADOS, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, CLASE FUNCIONAL I, PERO SE ENCUENTRA CON TERAPIA SUBOPTIMA DE FALLA CARDIACA, POR TAL MOTIVO SE DECIDE AJUSTAR TTO FARMACOLOGICO ASI: SUSPENDER CARVEDILOL E INICIAR BISOPROLOL 2.5 MG C/24 H, ESPRONOLACTONA 25 MG C/24 H, RESTO DE TTO FARMACOLOGICO IGUAL, SE SOLICITA ECO TT, MAPA, EKG NUEVO, LABORATORIOS CARDIOVASCULARES + PROBNP + FERRITINA SERICA + SATURACION TRANSFERRINA. CITO A CONTROL PRIORITARIO CON RESULTADOS EN 1 MES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA ENTIENDE Y ACEPTA.</p> <p>NOTA: DEBIDO A QUE ES ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, NO TIENE ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA SE DA AVAL PARA LAS CIRUGIAS QUE REQUIERA, DEBE CUMPLIR CON EL TTO DE FORMA ESTRUCTA EN EL PERIOPERATORIO PARA EVITAR COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES.</p>		

Manuel F. Cáceres A.
MANUEL F. CACERES A.
CARDIOLOGIA
R.M. 1107052231

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

<p>BISOPROLOL 2.5 TABLETA- CANTIDAD:90- DOSIS:1 CADA 24 HORA(S) DURANTE 90 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS.</p> <p>ESPRONOLACTONA TABLETAS 25 MG- CANTIDAD:90- DOSIS:1 CADA 24 HORA(S) DURANTE 90 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS.</p> <p>ECOCARDIOGRAMA TRANSORALICO- OBSERVACION: SE SOLICITAN EXAMENES CARDIOLOGICOS DE CONTROL.</p> <p>MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA EN PACIENTE AMBULATORIO (MAPA)- OBSERVACION: SE SOLICITAN EXAMENES CARDIOLOGICOS DE CONTROL.</p> <p>ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE- OBSERVACION: SE SOLICITAN EXAMENES CARDIOLOGICOS DE CONTROL.</p> <p>HEMOGRAMA 1 [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>COLESTEROL TOTAL- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>TRIGLICERIDOS- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>TIROXINA LIBRE T4L- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>SODIO EN SUERO Y OTROS LIQUIDOS EN FLUIDO- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>POTASIO- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>FERRITINA- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>SATURACION DE TRANSFERRINA- OBSERVACION: SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA- OBSERVACION: CITA DE CONTROL CON RESULTADOS DE ESTUDIOS.</p>	
--	--