

[Inicio](#)[Historia Clínica](#)[Documentos Clínicos](#)[Directorio SMA](#)[Fichas](#)[Notificaciones](#)

Consulta medica

Datos basicos del beneficiario

Documento	46360288	Primer nombre	TERESA	Segundo nombre	ESPERANZA	Primer apellido	CASTILLO	Segundo apellido	FIGUEREDO	Tratamiento	HIPERTENSION ARTERIAL
Camé	9522394-C	Genero	F	Edad	63	Estado Civil	2	Fecha Nacimiento	27/09/1963	Correo	esuareszg@sena.edu.co
Lugar Nacimiento	AQUITANIA - BOYACA	Ocupación	HOGAR	Lugar Residencia		Dirección	CARRERA 12 No. 5-22	Teléfono	7710802	Celular	3144762900

Datos de la consulta

Fecha de atención	13/05/26
Hora de atención	12:47:36
Consentimiento	Si
Clase de consulta	Presencial
Tipo atencón	Control
Acudiente del beneficiario	
Motivo de consulta	control
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa externa	ENFERMEDAD GENERAL
Enfermedad actual	en el momento refiere control por HTA + OA . pendiente valoracion para manejo por fisiatria y control de labratorios de ECNT
Antecedentes personales	<div><div><input checked="" type="checkbox"/> Patológicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Quirúrgicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Tóxico-Alérgicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Traumaticos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Farmacológicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Gineco-Obstreticos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Vacunaciones</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Otros</div></div> <div>HTA - DISLIPIDEMIA - DM ??????.. .VARICOSAFENECTOMIA - LIBREACION FASCITIS PLANTAR - POMEROY . ** DISMIGRAS DIOVAN G4P4C0V301 . Dosis 2</div>
Antecedentes familiares	DM HERMANO
Revision sistema	<div><input checked="" type="checkbox"/> Piel y Anexos</div>

	<div><div><input checked="" type="checkbox"/> Órganos de los sentidos .</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Cardio - Respiratorio .</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Gastro-Intestinal .</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Genito-Urinario .</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Neuro - Músculo - Esqueletico .</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Endocrinológico .</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Linfático - Hematopoyético .</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Mental .</div></div>																
Sintomático Respiratorio	<div><div><input checked="" type="checkbox"/> Si No</div><div><input checked="" type="checkbox"/> No No</div></div>																
Cumple criterios de IRA	<div><div><input checked="" type="checkbox"/> Si No</div><div><input checked="" type="checkbox"/> No No</div></div>																
Análisis laboratorio	no presenta en esta consulta																
Examen fisico	.																
Signos vitales	P 78 FC 78																
Tensión arterial	FR 20 TP 37																
	SO 94%																
	Sentado 124/70 Acostado 124/70 De pie 124/70																
Medidas antropometricas	IMC 27.8 PA 72																
	PI . PS .																
	T 164 PC .																
	PT .																
Estado general	ACG alerta hidratada afebril no SDR																
Piel y anexos	FINA, NO SE APRECIAN ALTERACIONES																
Ojo	PINR, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA,																
Fondo ojo	NO EVALUABLE																
Otoscopia	CAE PERMEABLE, TIMPANO DE ASPECTO USUAL																
Nariz	FOSAS NASALES DE ASPECTO USUAL, CORNETES DE ASPECTO USUAL																
Boca-Garganta	OROFARINGE NORMAL, NO ESCURRIMEINTO POSTERIOR																
Cuello	NO IY A 45º																
Torax-Senos	LIGERO AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL																
Pulmones	RsRs MV NORMAL																
Corazon	RsCsRs NO SOPLOS, NO ARRITMIA O CAMBIOS																
Abdomen	RsIs (+) BLNADO NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS. LIGERAMENTE GLOBOSO																
Tacto rectal	NO APLICA																
Genito-Urinario	NO APLICA																
Extremidades	nodulos de hberden y bouchard																
Tacto vaginal	NO APLICA																
Osteomuscular	AL APRECER NO ALTERACIONES																
Neurológico	DEFICIT DE AGUDEZA VISUAL																
Vascular periferico	PULSOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD																
Diagnostico CIE10	<table><tr><th>Codigo</th><th>Nombre</th><th>Diagnostico</th><th>Tipo Diagnostico</th></tr><tr><td>E169</td><td>TRASTORNOS DE LA SECRECION INTERNA DEL PANCREAS, SIN OTRA ESPECIFICACION</td><td>Relacionado</td><td>IMPRESIÓN DIAGNOSTICA</td></tr><tr><td>M150</td><td>(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA</td><td>Relacionado</td><td>CONFIRMADO REPETIDO</td></tr><tr><td>I10X</td><td>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</td><td>Principal</td><td>CONFIRMADO REPETIDO</td></tr></table>	Codigo	Nombre	Diagnostico	Tipo Diagnostico	E169	TRASTORNOS DE LA SECRECION INTERNA DEL PANCREAS, SIN OTRA ESPECIFICACION	Relacionado	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	Relacionado	CONFIRMADO REPETIDO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Principal	CONFIRMADO REPETIDO
Codigo	Nombre	Diagnostico	Tipo Diagnostico														
E169	TRASTORNOS DE LA SECRECION INTERNA DEL PANCREAS, SIN OTRA ESPECIFICACION	Relacionado	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA														
M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	Relacionado	CONFIRMADO REPETIDO														
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Principal	CONFIRMADO REPETIDO														

Fórmula	Principio(s) activo(s) Nombre comercial F Forma Cant. Dosis Via Admon. Frecuencia Tiempo Tiempo Tratamiento Presentación Observación Justificación med. restringido													
Apoyo Terapeutico	Descripcion	SMA001 - N/A												
	SMA001 - N/A													
Radiología e imágenes Diagnósticas	Descripcion	SMA001 - N/A												
	SMA001 - N/A													
Laboratorio clinico	Descripcion	SMA001 - N/A												
	SMA001 - N/A													
Recomendaciones	.													
Análisis	en el momento refiere control por HTA + OA . pendiente valoracion para manejo por fisiatria y control de labratorios de ECNT													
Remisión	Descripcion	SMA001 - N/A												
	SMA001 - N/A													

Remisión

Remisión

Descripcion
Eliminar

Remisión

Seguimiento

Seguimiento

Descripcion

Seguimiento

Seguimiento

Volver

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia



El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en las 33 Regionales y 117 Centros de Formación

[Conozca aquí los puntos de atención](#)

Líneas de atención al ciudadano, empresarios y línea PQRS:

Bogotá +(57) 601 736 60 60 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270



 [@SENA](#)  [@SENACOMUNICA](#)  [@SENACOMUNICA](#)  [@SENATV](#)  [@SENACOLOMBIA](#) [3168760255](tel:3168760255)

[Directorio SENA](#) [Chat en línea](#) [Notificaciones judiciales](#) [Derechos de autor y/o autorización de uso sobre contenidos](#) [Términos y condiciones del portal web](#)

[Política de Tratamiento para Protección de Datos Personales](#) [Política de seguridad y privacidad de la información](#) [Mapa del sitio](#)

Todos los derechos reservados 2026 SENA - Políticas de privacidad y condiciones de uso

Última modificación: 14/04/2025 1.2.1.0

