

Juzgado 2 civil municipal  
4 de marzo/2024

Armenia, Quindío

Señor  
JUEZ DE TUTELA -REPARTO  
Armenia Quindío

Referencia: Acción de tutela

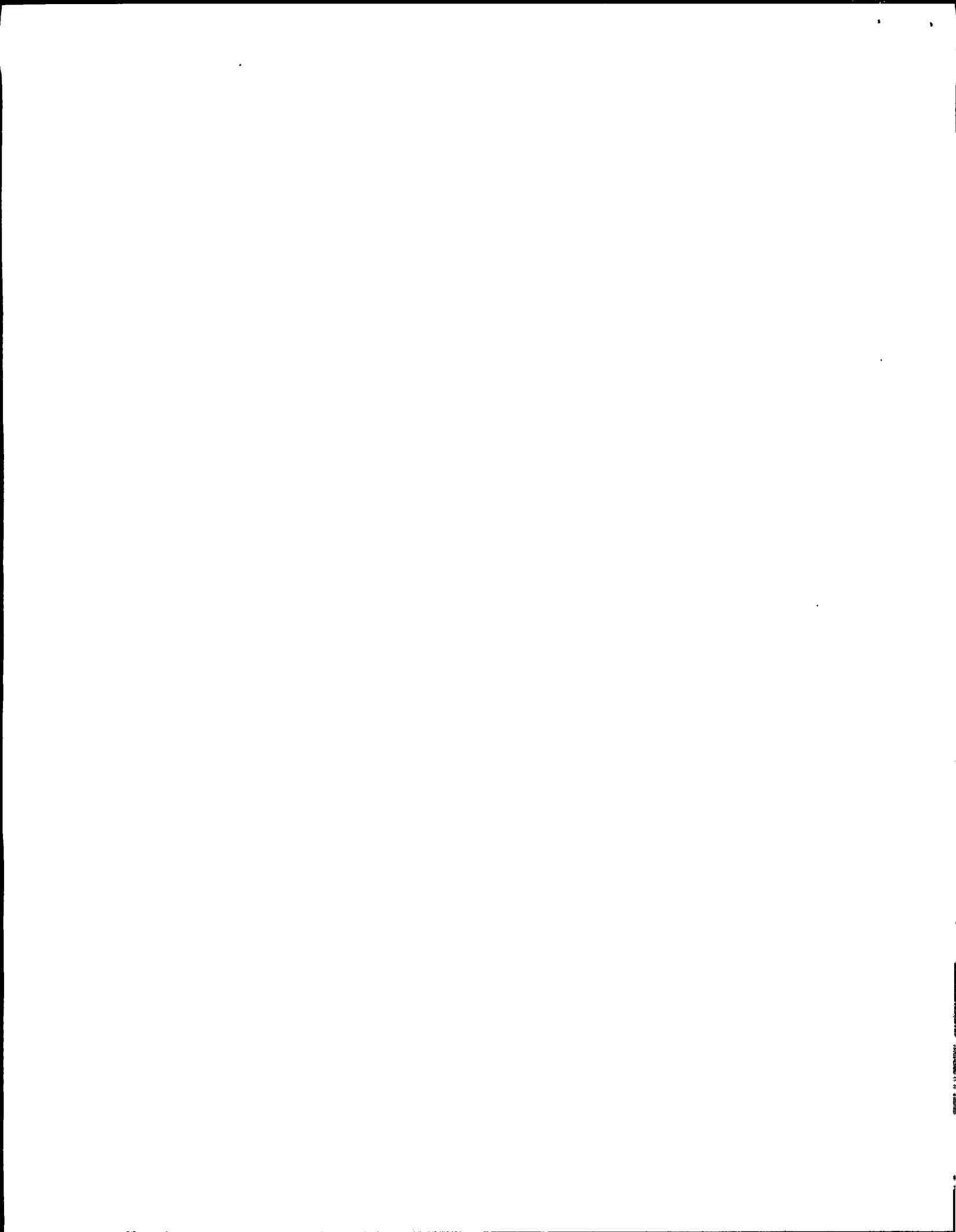
SIMON MORALES JARAMILLO, con Cedula Numero 4 422 956 del Municipio de Filandia. actuando en nombre propio domiciliado en el Municipio de Armenia Quindío, en ejercicio de la accion consagrada en el articulo 86 de la Constitución Nacional y reglamentada por el decreto 2591 de 1991, procedo a presentar acción de tutela en contra de la entidad GOBERNACION DEL QUINDIOO, con el objeto que se me amparen mis derechos fundamentales de TRABAJO, MINIMO VITAL, ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA, SEGURIDAD SOCIAL DEBIDO PROCESO, IGUALDAD Y PRINCIPIOS DE BUENA FE Y CONFIANZA LEGITIMA, enmarcados dentro de la constitución nacional, vulnerado por la entidad accionada, tal como se desprende de los fundamentos facticos.

### HECHOS

PRIMERO: fui nombrado en provisionalidad mediante decreto número 1501 del 09 de octubre del año 2012, en el cargo de profesional especializado grado 05 código 222 en la secretaria de Salud Departamental, hasta el 08 de abril del año 2015. Declarado insubsistente, mediante resolución 00554 del 26 de marzo. demande dicha resolución ante el Juzgado cuarto administrativo del Quindío, y el día 06 de junio del año 2019 me reintegraron al cargo mediante resolución 0330 del 23 de mayo del año 2019.cargo que desempeñe hasta el día 05 de febrero del año 2024.ya que el decreto 1265 del 18 de diciembre del año 2023 dice: por el cual se efectúa un nombramiento en periodo de prueba en la planta central de la gobernación del Quindío y se da por terminado un nombramiento con carácter de provisionalidad.

SEGUNDO: mediante convocatoria 2419- territorial 8. Los cargos de carrera provistos por la entidad mediante nombramientos en carácter de provisionalidad. Fueron sometidos a concurso de méritos, proceso adelantado por la Comisión Nacional del Servicio Civil – CNSC y desarrollado por la fundación universitaria politécnico grancolombiano.(primera vez que esta universidad hace un proceso de concurso)

TERCERO: la fundación politécnico grancolombiano, dio a conocer los ejes temáticos de los cuales saldría el cuestionario para el examen ese día, pero al concluir el examen las 85



preguntas no tenían nada que ver con los ejes temáticos dados con anterioridad para prepararnos. Transcurrido un mes de haber presentado el examen, al cargo que me presente, el cual venía desempeñando le fueron anuladas 11 preguntas, en consecuencia, no alcance el puntaje para ser evaluado.

CUARTO: de suma relevancia mencionar las enfermedades de base padezco (hipertensión, enfermedad del corazón). Siendo muy difícil para mis los pagos de la seguridad social y poder continuar con los tratamientos requeridos de manera oportuna.

El día 23 de octubre del año 2023 fui sometido a una cirugía de cambio de válvula aortica por estenosis severa en la clínica cardiovascular DIME de la ciudad de Cali. Después de la cirugía he estado padeciendo de episodios de taquicardia, cansancio general, mareos ocasionales. Cuento con 59 años y 8 meses de edad por lo tanto ya es difícil acceder a un cargo. Además, quede anticoagulado de por vida. Esta situación se puso en conocimiento de la dirección de talento humano de la gobernación, pero fue en vano

QUINTO: ante la evidente vulneración de mis derechos fundamentales invocados y ante la inminente materialización de un perjuicio irremediable, se torna como la herramienta jurídica más eficaz, la acción de amparo constitucional de tutela en el presente caso.

#### PRETENSIONES

PRIMERA: se amparen mis derechos fundamentales a los derechos vulnerados por la entidad Gobernación del Quindío, a saber: TRABAJO, MINIMO VITAL, ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA, SEGURIDAD SOCIAL. DEBIDO PROCESO, IGUALDAD Y PRINCIPIO DE BUENA FE Y CONFIANZA LEGITIMA.

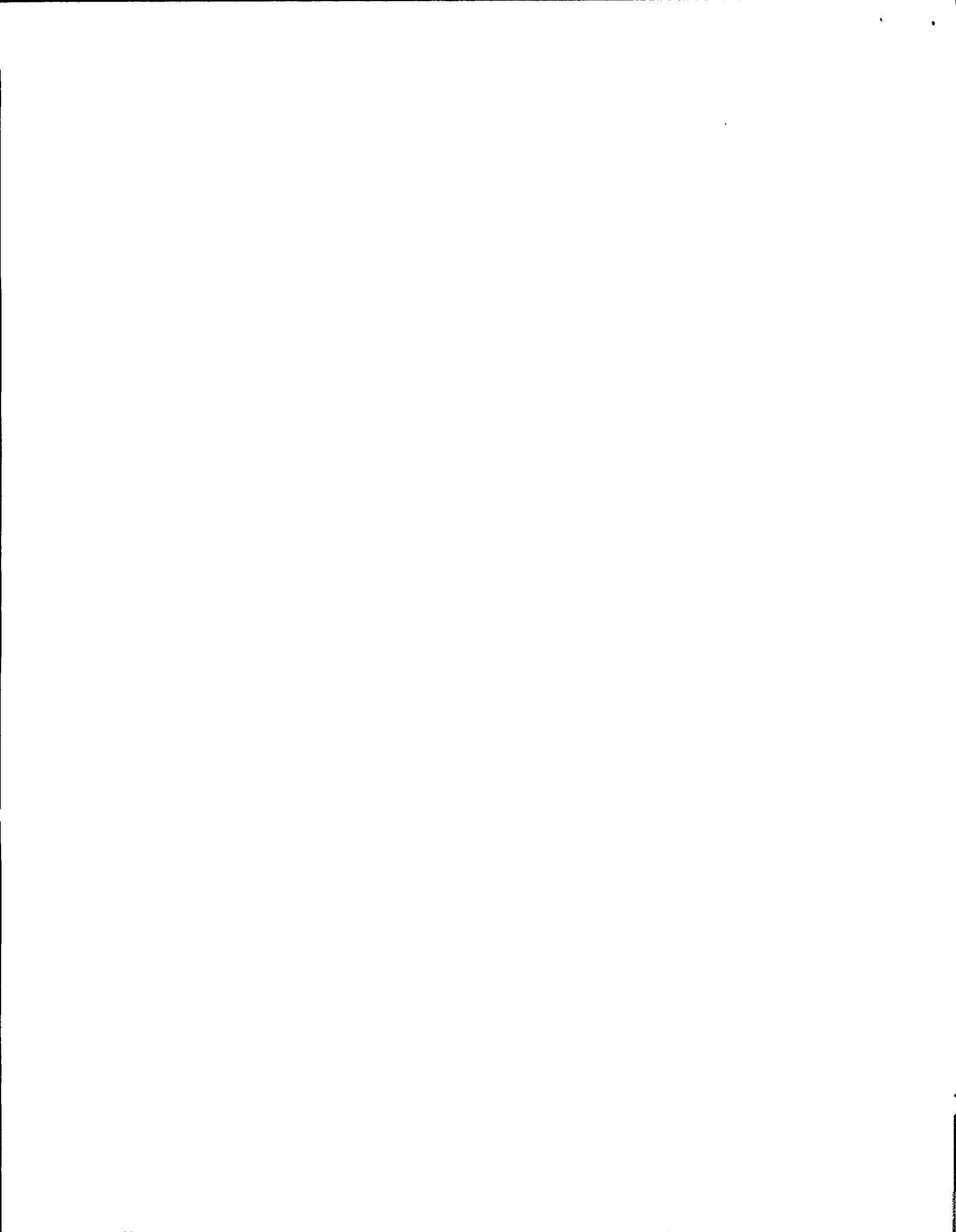
#### JURAMENTO

En cumplimiento del artículo 14 del decreto 2591 de 1991, manifiesto, bajo la gravedad del juramento. Que no he presentado otra acción de tutela respecto de los mismos hechos y derechos que se encuentran manifestados en la presente.

#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

- 1- Téngase como fundamentos de derecho el artículo 4, 26.29.48.334 de la constitución nacional, decreto 2591 de 1991.
- 2- Sentencia de unificación de la honorable corte constitucional SU-003 de 2008
- 3- Sentencia de tutela de la honorable corte constitucional T- 055 del año 2020

#### COMPETENCIA



Es su despacho el competente por lo establecido en la constitución y la ley para conocer de la presente acción, de conformidad con lo preceptuado en el artículo la carta política y el decreto 2591 del año 1991 y normas complementarias.

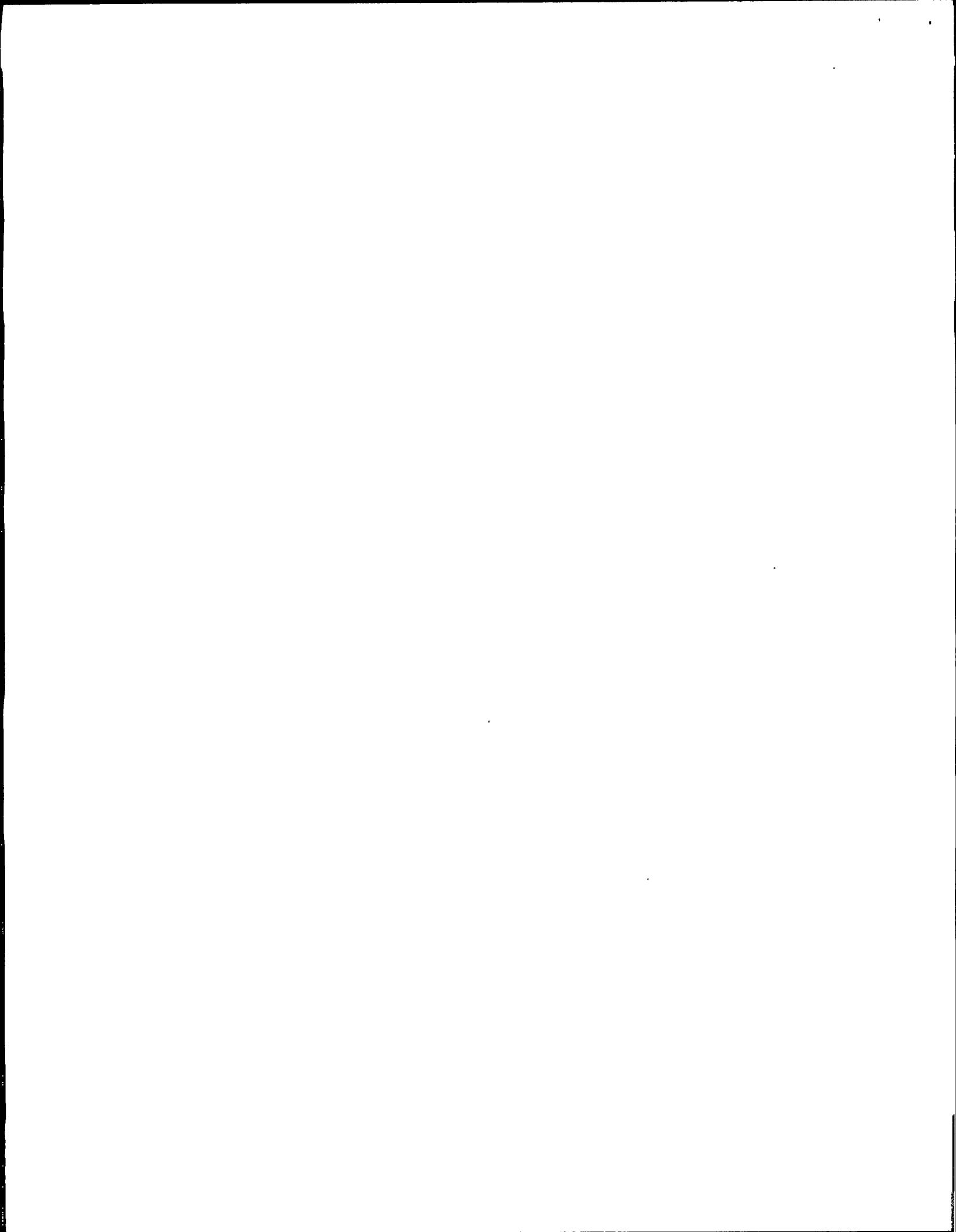
### NOTIFICACIONES

Recibo notificación expresa por medio del presente correo electrónico:  
[simonmoralesJaramillo@yahoo.es](mailto:simonmoralesJaramillo@yahoo.es),  
Teléfono: 317 679 3812

Atentamente



SIMON MORALES JARAMILLO  
CC No 4 422 956 de Filandia Quindío



## RESUMEN EGRESO

PACIENTE: SIMON MORALES JARAMILLO	IDENTIFICACION: CG 4432898	HC: 4432898 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 28/1984	EDAD: 39 años	SEXO: M
TIPO AFILIADO: Otro		
RESIDENCIA: CONDOMINIO SOL NACENTE VEREDA MURELLO CASA 1 ARMENIA QUINDI	VILLE DEL CAUCA-CAJ	TELEFONO: 3143443533 3122898884
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 17/10/2023 02:52 AM	FECHA EGRESO: 28/10/2023 04:33 PM	CAMA: CAMA 301
DEPARTAMENTO: 016103 - HOSPITALIZACION S PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S A	PLAN: SURA EPS 2023	

### DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA  
REMITIDO DE FUNDACION VALLE DEL LLU
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL  
PACIENTE DE 39 años con antecedente de hipertension arterial y estenosis aortica severa. Paciente refiere cuadro clinico de 1 dia de evolucion consistente en dolor toracico opresivo, sin irradiacion, sin otros sintomas asociados. Consulta en fundacion valle del lluj en donde indican toma de paraclnicos, ecocardiograma transtoracico y valoracion por cardiologia. Sin embargo, por tramites administrativos se inicia tramite de remision.
- ANTECEDENTES PERSONALES  
PERSONALES  
01. PATOLOGICOS : SI - HIPERTENSION ARTERIAL, ESTENOSIS AORTICA SEVERA  
02. QUIRURGICOS : No - NIEGA  
03. ALERGICOS : No - NIEGA  
04. TOXICOS / TABACUISMO : No - NIEGA  
05. FARMACOLOGICOS - CONCILIACION MEDICAMENTOSA : SI - CARVEDILOL 12.5MG CADA DIA, TELMISARTAN 80MG CADA DIA, ASA 100MG CADA DIA  
FAMILIARES  
10. FAMILIARES : No - NO REFIERE

### EXAMEN FISICO

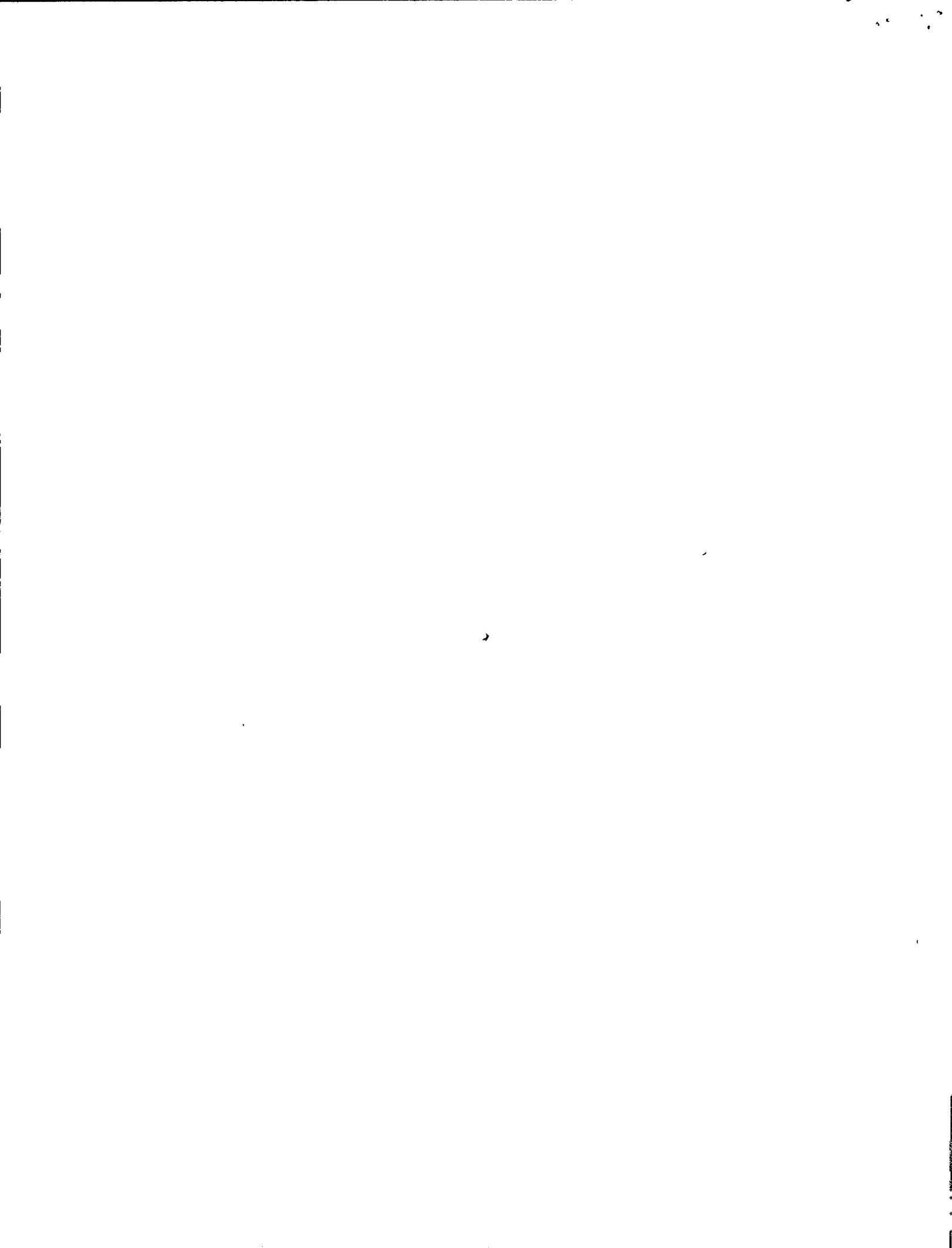
SISTEMA	ENCUENTRO	hallazgo
CABEZA	ANORMAL	Normocefalo, sin lesiones
ASPECTO GENERAL	ANORMAL	Paciente ingresa en camilla de ambulancia, alerta, tranquilo, luce en buen estado general, sin signos de dificultad respiratoria, interactivo con el entrevistador.
OTOS	ANORMAL	Escalas anictericas, conjuntivas rosadas, pupilas isocoricas normoreactivas.
CUELLO	ANORMAL	Móvil, no doloroso, sin rigidez, sin adenopatias, sin ingurgitacion yugular
TORAX	ANORMAL	Simetrico, normoexpansible, sin lesiones.
CARDIACO	ANORMAL	Ruidos cardiacos ritmicos, soplo sistolico en foco parocostal.
PULMONAR	ANORMAL	Murmuro vesicular presente, sin ruidos sobrepresados.
ABDOMEN	ANORMAL	Blando, depresible; no doloroso a la palpacion, sin signos de irritacion peritoneal.
EXTREMIDADES	ANORMAL	Moviles, simetricas, sin edemas, pulso periferico positivo. Tiempo capilar de 3 segundos.
SNC	ANORMAL	Alerta, Glasgow 15/15, sin deficit neurologicos.
OTROS	NORMAL	
GENITO URINARIO	NORMAL	
piel	NORMAL	
piel Y TEJIDOS blandos	NORMAL	

### • APOYOS DIAGNOSTICOS

### • DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
D80	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) AORTICA	CONFIRMADO REPETIDO	P
I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	

### DATOS DE LA EVOLUCION



**DATOS DE LA EVOLUCION**  
**INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 27/10/2023**

CAMA 311A  
SIMON MORALES JARAMILLO  
EDAD: 69 AÑOS / CC: 4422368  
RESPONSABLE: SURA EPS

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 17/10/2023  
INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 27/10/2023

MOTIVO DE CONSULTA:  
REMITIDO DE FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE DE 69 AÑOS HOSPITALIZADO POR CARDIOPATIA VALVULAR FEVI CONSERVADA 60%, DADO HALLAZGO DE ESCLEROCALCIFICACION AORTICA SEVERA CON DOBLE LESION AORTICA CON ESTENOSIS SEVERA E INSUFICIENCIA MODERADA A SEVERA. SINTOMATICO, CON INDICACION DE REPLAZO VALVULAR AORTICA, PROGRAMADO TENTATIVAMENTE PARA EL LUNES 23/10/2023. CUENTA CON ARTERIOGRAFIA CORONARIA 09/10/2023 SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA. TSH 3,419 (NORMAL) GLUCEMIA 91 (NORMAL), UROANALISIS NO PATOLOGICO. CUENTA CON 3 DOSIS DE VACUNACION COVID NO REQUIERE RT PCR PARA SARS COV2 PREQUIRURGICA. ODONTOLOGIA INDICA MANEJO CON DESFOCALIZACION DE CARIES EN DIENTE 46 Y FASE HIGIENICA POR ABUNDANTES CALCULOS SUPRAGINGVALES LA CUAL SE REALIZA CON EXITO Y SIN COMPLICACIONES (21/10/2023). TRAS COMPLETAR PROTOCOLO ES LLEVADO A CIRUGIA DE CAMBIO VALVULAR AORTICO POR PRATESIS MECANICA NO. 23 (23/10/2023), PROCEDIMIENTO REPORTADO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. TIEMPO DE BOMBA 120 Y DE ISQUEMIA DE 1:07. EXTUBACION PROGRAMADA, RETIRAN TUBOS MEDIASTINALES, INICIAN ANTICOAGULACION PLENA Y TERAPIA PUENTE WARFARINA- ENOXAPARINA EL 27/10/2023. TRASLADAN A HOSPITALIZACION.

**ANTECEDENTES:**

- PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, ESTENOSIS AORTICA SEVERA  
- FARMACOLOGICOS: CARVEDILOL 12.5MG CADA DIA, TELMISARTAN 80MG CADA DIA, ASA 100MG CADA DIA  
- QUIRURGICOS: NO REFIERE  
- ALERGICOS: NO REFIERE  
- TÓXICOS: NO REFIERE  
- FAMILIARES: NO REFIERE  
H. OBJETIVO: OBJETIVO:  
PACIENTE TRANQUILO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. COLABORADOR

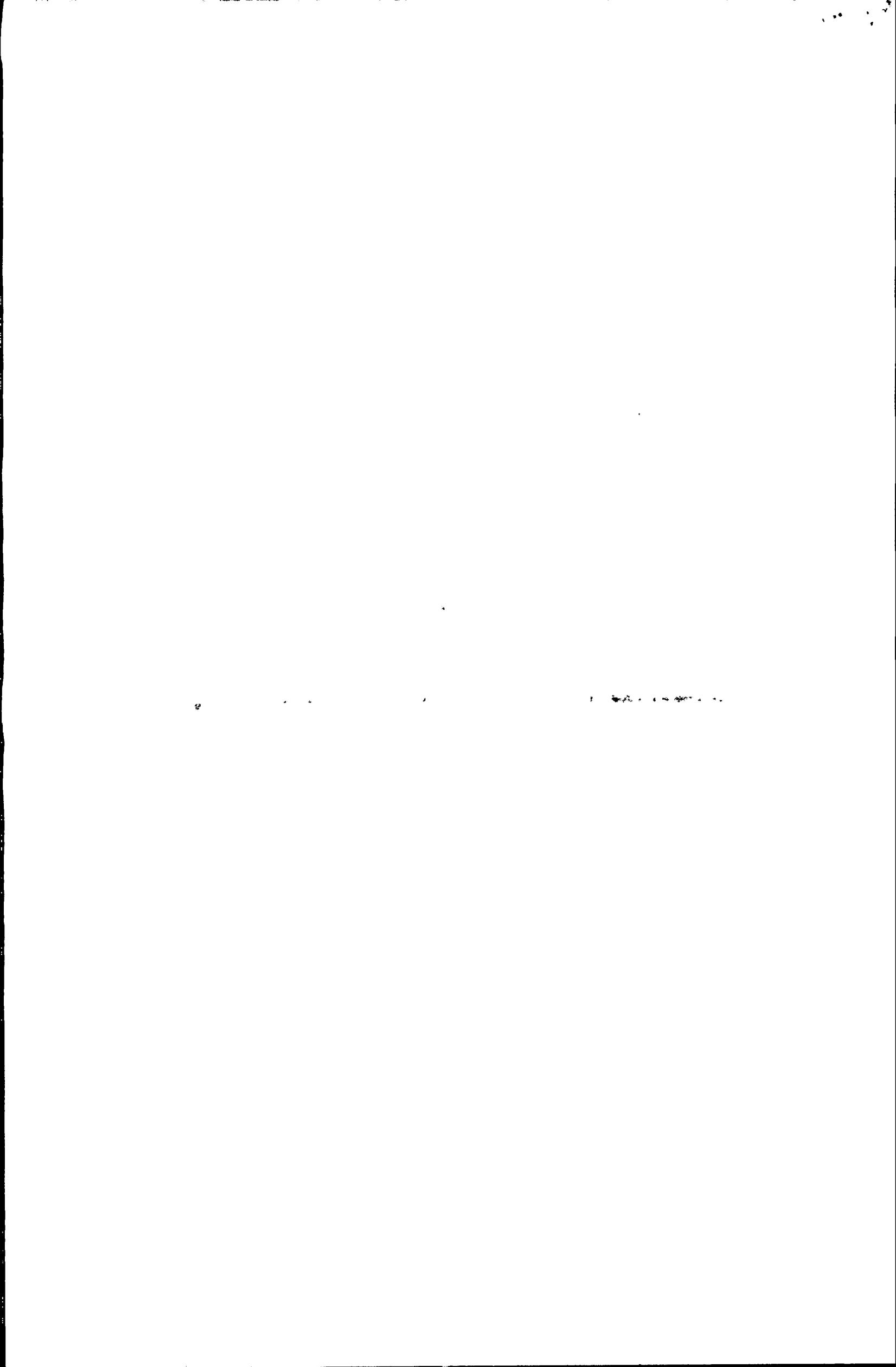
**SIGNOS VITALES:**

FRECUENCIA CARDIACA: 83 LATIDOS POR MINUTO  
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES POR MINUTO  
PRESION ARTERIAL: 127/60 MMHG  
TEMPERATURA: 36,3 GRADOS CENTIGRADOS  
OXIMETRIA: 93 % FIO2 21%  
EVA: 0/10  
PESO: 74 KG  
SAD PERSON: 2 PUNTOS

CABEZA: NORMOCEFALICO, PUPILAS NORMORREACTIVAS, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HEMEDAS  
CUELLO: SIN INGURGITACION YUGULAR  
TARAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, ESTABLE, ESTERNOTOMIA CUBIERTA CON APASITO LIMPIO Y SECO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO  
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS REGULARES Y RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, SOPLO SISTOLICO EN FOCO AORTICO.  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.  
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MAMBLES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.  
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONAL, SIN DEFICIT APARENTE.  
ANALISIS: PACIENTE DE 69 AÑOS HOSPITALIZADO POR CARDIOPATIA VALVULAR FEVI CONSERVADA 60%, DADO HALLAZGO DE ESCLEROCALCIFICACION AORTICA SEVERA CON DOBLE LESION AORTICA CON ESTENOSIS SEVERA E INSUFICIENCIA MODERADA A SEVERA. SINTOMATICO, CON INDICACION DE REPLAZO VALVULAR AORTICA, PROGRAMADO TENTATIVAMENTE PARA EL LUNES 23/10/2023. CUENTA CON ARTERIOGRAFIA CORONARIA 09/10/2023 SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD CORONARIA SIGNIFICATIVA. TSH 3,419 (NORMAL) GLUCEMIA 91 (NORMAL), UROANALISIS NO PATOLOGICO. CUENTA CON 3 DOSIS DE VACUNACION COVID NO REQUIERE RT PCR PARA SARS COV2 PREQUIRURGICA. ODONTOLOGIA INDICA MANEJO CON DESFOCALIZACION DE CARIES EN DIENTE 46 Y FASE HIGIENICA POR ABUNDANTES CALCULOS SUPRAGINGVALES LA CUAL SE REALIZA CON EXITO Y SIN COMPLICACIONES (21/10/2023). TRAS COMPLETAR PROTOCOLO ES LLEVADO A CIRUGIA DE CAMBIO VALVULAR AORTICO POR PRATESIS MECANICA NO. 23 (23/10/2023), PROCEDIMIENTO REPORTADO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. TIEMPO DE BOMBA 120 Y DE ISQUEMIA DE 1:07. EXTUBACION PROGRAMADA, RETIRAN TUBOS MEDIASTINALES, INICIAN ANTICOAGULACION PLENA Y TERAPIA PUENTE WARFARINA- ENOXAPARINA EL 27/10/2023. AL INGRESO A HOSPITALIZACION TRANQUILO, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA ADECUADO PATRAN RESPIRATORIO, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. SE INDICA TOMA DE INR PARA EL 29/10/2023 AM, CONTINUA MANEJO INTEGRAL Y VIGILANCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION.

**DIAGNOSTICOS:**

POSTQUIRURGICO DE CAMBIO VALVULAR AORTICO MECANICO NA 23 (23/10/2023).  
ESTENOSIS VALVULAR AORTICA  
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA  
PLAN Y PERTINENCIA DE ESTANCIA EN EL SERVICIO: PLAN DE TRATAMIENTO:  
- MANEJO INTEGRAL EN HOSPITALIZACION  
- DIETA PARA PACIENTE ANTICOAGULADO CON WARFARINA  
- TAPAN VENOSO HEPARINIZADO  
- ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HORAS  
- WARFARINA 5 MG DIA (F1 27/10/2023)  
- ROSUVASTATINA 20 MG VIA ORAL CADA DIA



- BISOPROLOL 2.5 MG DIA
- ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL
- DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HS SEGUN REQUERIMIENTO
- ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 8HS
- SOLICITAR INR 23/10/2023 AM
- REHABILITACION CARDIACA
- TERAPIA RESPIRATORIA
- CUIDADO DE HERIDAS QUIRURGICAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS, INFORMAR CAMBIOS

#### EVOLUCION HOSPITALIZACION 23/10/2023

##### DIAGNOSTICOS:

- POSTQUIRURGICO DE CAMBIO VALVULAR AORTICO MECANICO N°23 (23/10/2023)
- A DOBLE LESION AORTICA CON ESTENOSIS SEVERA E INSUFICIENCIA MODERADA A SEVERA
- CARDIOPATIA VALVULAR FEV CONSERVADA 60%
- HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR Y SINTOMAS CARDIOVASCULARES. TOLERA LA VIA ORAL, REFIERE MICCION Y DEPOSICIONES NORMALES.

##### OBJETIVO:

- SIGNOS VITALES:
- FRECUENCIA CARDIACA: 85 LATIDOS/MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES/MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 113/72 MMHG
- TEMPERATURA: 36°C
- SATURACION DE OXIGENO: 97 % (FIO2: 21 %)
- ESCALA ANALOGA DEL DOLOR: 1/10

MUCOSAS HEMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO; NO MASAS, NO ADENOPATIAS.

TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE. HERIDAS ESTERNAL Y DE DRENES CUBIERTAS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS AGREGADOS.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, CLICK VALVULAR.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO; NO MASAS, NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES ++/++, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS.

ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

##### REPORTE DE PARACLINICOS:

23/10/2023

TIEMPO DE PROTROMBINA: 34.9

INR: 2.78

PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS, ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL Y ESTENOSIS AORTICA. CONSULTA A PERIFERIA POR DOLOR TORACICO, EN ESTUDIOS DE EXTENSION SE DOCUMENTA ESCLEROCALCIFICACION AORTICA SEVERA CON DOBLE LESION AORTICA CON ESTENOSIS SEVERA E INSUFICIENCIA MODERADA A SEVERA. REMITEN POR ORDEN ADMINISTRATIVA EN CLINICA DIME SE CONSIDERA PACIENTE CON INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE PREVIO PROTOCOLO DE CARDIOCIRUGIA, EL 23/10/2023 ES LLEVADO A REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA POR PROTESIS MECANICA NO. 23, PROCEDIMIENTO REPORTADO SIN COMPLICACIONES. EN UCI EVOLUCIONA FAVORABLEMENTE POR LO QUE TRASLADAN A PISO.

ACTUALMENTE EN PLAN DE TERAPIA PUENTE WARFARINA-ENOXAPARINA (F1 27/10/2023).

HOY PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA LA TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA, PERMANECE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE CONGESION/HIPOPERFUSION, CON HERIDAS EN BUEN ESTADO. SE REPORTA INR EN METAS. SE VALORA EN REVISTA MEDICA CON EL DR. HURTADO (INTERNISTA) QUIEN CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFATORIA QUIEN PUEDE EGRESAR Y CONTINUAR MANEJO MEDICO Y REHABILITACION AMBULATORIAMENTE; INDICA CONTINUAR WARFARINA 6 MG DIA Y REALIZAR INR DE CONTROL EL PROXIMO MIERCOLES.

SE ENTREGAN DOCUMENTOS PARA EL ALTA: EPICRISIS, FORMULA MEDICA, ORDENES MEDICAS PARA EXAMENES, CITAS Y VALORACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, NUTRICIONALES, EDUCACION ANTI-TABACO, SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA.

SE INFORMA CLARAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE SOBRE EL DIAGNOSTICO ACTUAL, TRATAMIENTO A SEGUIR, OBJETIVO Y EXPECTATIVAS DEL MISMO, POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. SE PERMITE EXPRESAR DUDAS E INTERROGANTES FRENTE A SU CONDICION CLINICA Y SE ACLARAN. REFIEREN ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA. VALORADO PREVIA HIGIENE DE MANOS Y CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

##### SALIDA

##### MEDICAMENTOS

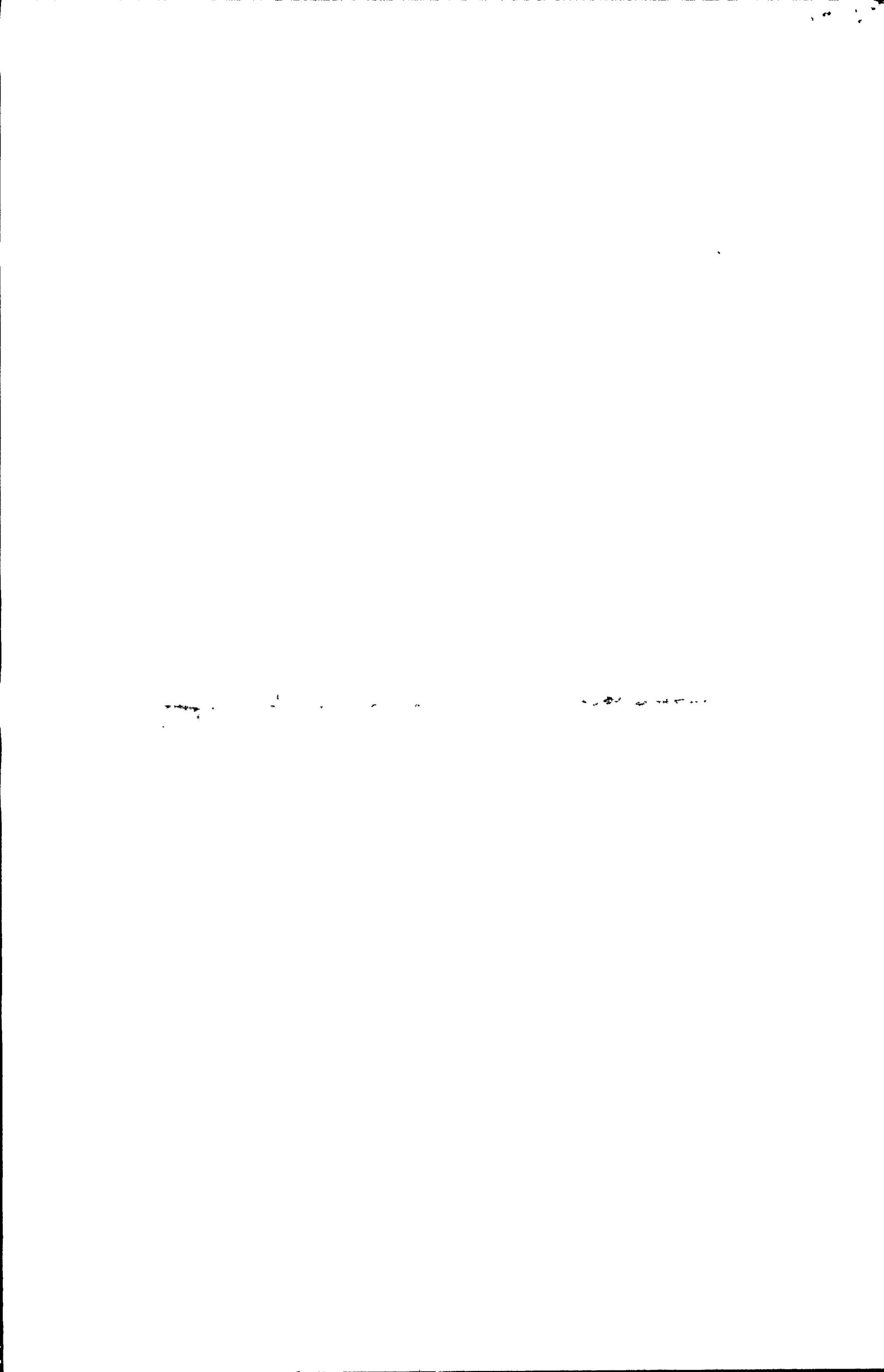
- ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
- WARFARINA TABLETA 6 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS (AJUSTE DE DOSIS SEGUN CONTROL DE INR)
- BISOPROLOL TABLETA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
- ROSUVASTATINA TABLETA 20 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
- ACETAMINOFEN TABLETA 600 MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

##### EXAMENES

- PT, INR MIERCOLES 01/11/2023
- HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, POTASIO, COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, TRIGLICERIDOS, PT, INR
- TEST DE CAMINATA DE 6 MINUTOS #2 (AL INICIO Y AL FINAL DE LA REHABILITACION)

##### CITAS Y VALORACIONES

- REVISION DE HERIDA RETIRO DE PUNTOS
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR EN 1 MES
- CLINICA DE ANTICOAGULACION PRIORITARIA



- CARDIOLOGIA EN 1 MES
- REHABILITACION CARDIACA 36 SESIONES
- NUTRICION
- RIESGO CARDIOVASCULAR 7 PYP

**INCAPACIDAD**

- POR 12 DIAS (17-28/10/2023)
- POR 30 DIAS A PARTIR DEL 29/10/2023)

**RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**

1. TOMAR MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION Y NO SUSPENDER SIN INDICACION MEDICA. LOS MEDICAMENTOS SE FORMULAN POR UN PLAZO Y DEBEN SER REFORMULADOS POR MEDICINA GENERAL/FAMILIAR EN SU IPS.

**PRIMARIA**

2. REALIZAR EXAMENES, ASISTIR A CITAS DE CONTROL, VALORACIONES Y TERAPIAS DE MANERA OPORTUNA.
3. DIETA BAJA EN GRASAS (FRITOS Y ORIGEN ANIMAL), BAJA EN CARBOHIDRATOS (AZUCAR Y HARINA), ALTA EN FIBRA (FRUTAS Y VEGETALES), EVITAR CONSUMO DE SAL Y AZUCAR, EVITAR CONSUMO DE VEGETALES VERDES.
4. ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, HINCHAZON EN LOS PIES. OTROS: ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, EL HABLA, LA MOVILIDAD O LA SENSIBILIDAD, MOVIMIENTOS ANORMALES, SANGRADOS POR CUALQUIER PARTE DEL CUERPO, FIEBRE.

SE DA EDUCACION ANTITABACO.

SE DA EL NUMERO TELEFONICO DEL SERVICIO PARA COMUNICARSE EN CASO DE INQUIETUDES: TEL.: (032) 6600160 - EXT. 332.

ADICIONALMENTE, DADO CONTEXTO EPIDEMIOLOGICO NACIONAL, CON CIRCULACION COMUNITARIA DE SARS COV 2, SE EXPLICAN MEDIDAS BASICAS PARA PREVENCIÓN DE CONTAGIO Y SIGNOS DE ALARMA:

- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS, CAMBIAR CON FRECUENCIA Y EVITAR MANIPULAR.
- LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABON, ESPECIALMENTE DESPUES DE CONTACTO CON SECRECIONES RESPIRATORIAS, ANTES DE CONSUMIR ALIMENTOS O BEBIDAS, DESPUES DE IR AL BAÑO, DESPUES DEL CONTACTO CON ANIMALES O MASCOTAS Y DESPUES DE ASISTIR A OTRAS PERSONAS.
- EN CASO DE NO DISPONER DE AGUA Y JABON, USAR SOLUCION PARA HIGIENE DE MANOS QUE CONTENGA UNA CONCENTRACION DE ALCOHOL DE AL MENOS 60 %.
- EVITAR CONTACTO DE LAS MANOS CON OJOS, NARIZ Y BOCA.
- EVITAR SALIR DEL DOMICILIO Y EVITAR CONTACTO CON OTRAS PERSONAS, ESPECIALMENTE SI PRESENTAN ALGUN SINTOMA RESPIRATORIO.
- ALGUNOS SIGNOS DE ALARMA QUE PUEDEN INDICAR LA NECESIDAD DE ATENCION MEDICA SON: DIFICULTAD PARA RESPIRAR (FALTA DE AIRE), RESPIRACION AGITADA O MAS RAPIDA DE LO NORMAL, DOLOR O SONIDOS AL MOMENTO DE RESPIRAR, FIEBRE O DETERIORO RAPIDO DEL ESTADO GENERAL.

**MEDICAMENTOS**

**DATOS DEL EGRESO**

**PLAN DE SEGUIMIENTO**

SALIDA MEDICAMENTOS - ESOMÉPRAZOL TABLETA 20 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS - WARFARINA TABLETA 5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS (AJUSTE DE DOSIS SEGUN CONTROL DE INR - BISOPROLOL TABLETA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS - ROSUVASTATINA TABLETA 20 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS - ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR EXAMENES - PT, INR MIERCOLES 01/11/2023 - HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, POTASIO, COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, TRIGLICERIDOS, PT, INR - TEST DE CAMINATA DE 6 MINUTOS #2 (AL INICIO Y AL FINAL DE LA REHABILITACION) CITAS Y VALORACIONES - REVISION DE HERIDA RETIRO DE PUNTOS - CIRUGIA CARDIOVASCULAR EN 1 MES - CLINICA DE ANTICOAGULACION PRIORITARIA - CARDIOLOGIA EN 1 MES - REHABILITACION CARDIACA 36 SESIONES - NUTRICION - RIESGO CARDIOVASCULAR 7 PYP INCAPACIDAD - POR 12 DIAS (17-28/10/2023) - POR 30 DIAS A PARTIR DEL 29/10/2023) RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA 1. TOMAR MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION Y NO SUSPENDER SIN INDICACION MEDICA. LOS MEDICAMENTOS SE FORMULAN POR UN PLAZO Y DEBEN SER REFORMULADOS POR MEDICINA GENERAL/FAMILIAR EN SU IPS PRIMARIA. 2. REALIZAR EXAMENES, ASISTIR A CITAS DE CONTROL, VALORACIONES Y TERAPIAS DE MANERA OPORTUNA. 3. DIETA BAJA EN GRASAS (FRITOS Y ORIGEN ANIMAL), BAJA EN CARBOHIDRATOS (AZUCAR Y HARINA), ALTA EN FIBRA (FRUTAS Y VEGETALES), EVITAR CONSUMO DE SAL Y AZUCAR, EVITAR CONSUMO DE VEGETALES VERDES, 4. ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, HINCHAZON EN LOS PIES. OTROS: ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, EL HABLA, LA MOVILIDAD O LA SENSIBILIDAD, MOVIMIENTOS ANORMALES, SANGRADOS POR CUALQUIER PARTE DEL CUERPO, FIEBRE. SE DA EDUCACION ANTITABACO. SE DA EL NUMERO TELEFONICO DEL SERVICIO PARA COMUNICARSE EN CASO DE INQUIETUDES: TEL.: (032) 6600160 - EXT. 332. ADICIONALMENTE, DADO CONTEXTO EPIDEMIOLOGICO NACIONAL, CON CIRCULACION COMUNITARIA DE SARS COV 2, SE EXPLICAN MEDIDAS BASICAS PARA PREVENCIÓN DE CONTAGIO Y SIGNOS DE ALARMA: - USO PERMANENTE DE TAPABOCAS, CAMBIAR CON FRECUENCIA Y EVITAR MANIPULAR. - LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABON, ESPECIALMENTE DESPUES DE CONTACTO CON SECRECIONES RESPIRATORIAS, ANTES DE CONSUMIR ALIMENTOS O BEBIDAS, DESPUES DE IR AL BAÑO, DESPUES DEL CONTACTO CON ANIMALES O MASCOTAS Y DESPUES DE ASISTIR A OTRAS PERSONAS. - EN CASO DE NO DISPONER DE AGUA Y JABON, USAR SOLUCION PARA HIGIENE DE MANOS QUE CONTENGA UNA CONCENTRACION DE ALCOHOL DE AL MENOS 60 %. - EVITAR CONTACTO DE LAS MANOS CON OJOS, NARIZ Y BOCA. - EVITAR SALIR DEL DOMICILIO Y EVITAR CONTACTO CON OTRAS PERSONAS, ESPECIALMENTE SI PRESENTAN ALGUN SINTOMA RESPIRATORIO. - ALGUNOS SIGNOS DE ALARMA QUE PUEDEN INDICAR LA NECESIDAD DE ATENCION MEDICA SON: DIFICULTAD PARA RESPIRAR (FALTA DE AIRE), RESPIRACION AGITADA O MAS RAPIDA DE LO NORMAL, DOLOR O SONIDOS AL MOMENTO DE RESPIRAR, FIEBRE O DETERIORO RAPIDO DEL ESTADO GENERAL.

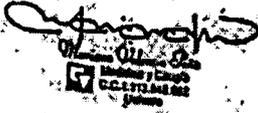
**DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

CODIGO ICDX	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

**CAUSA DE SALIDA**

TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA  
REMITIDO A: CASA





PROFESIONAL: MARIANA VALENCIA  
CC - 1113648662 • T.P. 1113648662  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Impreso por: MARIANA VALENCIA PERA - mvalencia

Fecha Impresión: 2023/10/29 - 16:33:35

