IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-05-26 11:25:47

ORDEN MEDICA: 4651087

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: JOHN ALEXANDER CANDELO ARTEAGA Identificación: CC 1113535217 Sexo: M Télefono Contacto: 3122856321

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 28 años 11 meses 7 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - FLORIDA

DX Ppal: I10X DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: PRESTADOR EXTERNO Documento: 123456 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI Dirección: Cra 42 #7-69 B/Los Cambulos, piso 2 Edificio FRESENIUS Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	1	1365000	ARTERIAS RENALES - CONTRASTADA

x Jhon A candelo A

PROFESIONAL: PRESTADOR EXTERNO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 123456
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

PACIENTE: JOHN ALEXANDER CANDELO ARTEAGA
CC 1113535217
1113535217

La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-05-26 11:25:47 hasta 2025-08-24

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: MARIANA GOMEZ CASTAÑO - 2025-05-26 11:25:47

IPS INTEGRAL Santa María S.A.S

IPS INTEGRAL SANTA MARIA S.A.S
900402462
CR 10 5 09 BRR EL CENTRO
2586619 -

Historia Clinica	1113535217
Orden Medica No.	HC-125395
Sede - P.Atencin	SANTA MARIA FLORIDA - CONSULTA EXTERNA
No. Documento	FAEL-156291
Fecha de Impresión	2025-04-03
Usuario	BJIMENEZ

HC-125395

Fecha Orden	12/02/2025	**Vlido Hasta**	13/05/2025	**Afiliado**	JOHN ALEXANDER CANDELO ARTEAGA		
Paciente	JOHN ALEXANDER CANDELO ARTEAGA			**Tipo**	COTIZANTE	**Estrato**	R1
Identificación	CC -1113535217			**Entidad**	NUEVA EPS-CONTRIBUTIVO		
Fecha Nac.	06/19/1996			**Edad**	28 años	**Sexo**	MASCULINO
Diagnostico Principal	(I150) HIPERTENSION RENOVASCULAR						
Diagnostico Relacionado	--						
	--						

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Regular ..	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS				1

JHON JAIRO RAMIREZ
MEDICO INTERNISTA
MIEMBRO DE ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

JHON JAIRO RAMÍREZ TIMANA
CC-87063721 - MEDICINA INTERNA
521354
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

JOHN ALEXANDER CANDELO ARTEAGA
F.Nacimiento : 1998-06-19 Edad : 26 Año(s) - 7 Mes(es)
CC -1113535217 Género : masculino
Dirección : CL 10 24 69 - EL CERRITO
Móvil : No Tiene Teléfono : 3122856321
E-mail : jhoncandelo23@gmail.com
Fecha Atención : 12-02-2025 11:20:19 Entidad : NUEVA EPS-CONTRIBUTIVO
Ocupación : VACIO Tipo Vinculación : Plan de beneficios en salud financiados por UPC
Estado civil : VACIO

IPS INTEGRAL SANTA MARIA S.A.S
900402462
CR 10 5 09 BRR EL CENTRO
2586619 -

Fecha Impresión: 2025-04-03- 10:51:58 AM
Usuario: BJIMENEZ

Historia Código: 148282

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : MEDICINA INTERNA
Fecha Atención : 12-02-2025 11:20:19

No Documento : FAEL-156291
Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750809107
Sede : SANTA MARIA FLORIDA

MOTIVO DE CONSULTA

control por medicina interna

ENFERMEDAD ACTUAL

// Paciente masculino en compañía de madre; quien tiene diagnóstico reciente de hipertensión arterial; fue valorado por el servicio de medicina familiar en vista edad temprana de diagnóstico decidió estudios para descartar hipertensión arterial secundaria; aparentemente encuentra alteraciones a nivel de arterias renales y decide remitir para nuestra especialidad; corta los siguientes exámenes.

// Tratamiento
Metoprolol 50 mg cada 12 h

// Paraclínicos
16 de agosto de 2024 cortisol 20.3 µg sobre decilitro normal, metanefrina en orina de 24 horas 45.9 normal

// Imágenes
30 de septiembre de 2024 ecocardiograma transtorácico Dr Argemiro Martínez Cardiólogo: ventrículo izquierdo de forma y tamaño normal con función sistólica conservada con fracción de Dirección del ventrículo izquierdo del 65%, disfunción diastólica tipo dos patrón pseudo normal, aurículas de tamaño normal, ventrículo derecho con tamaño y función conservadas no se observan trastornos de la contra

21 de enero de 2025 monitoreo ambulatorio de presión arterial de 24 horas presiones arteriales dentro de parámetros de control haciendo uso de Metoprolol 50 mg cada 12 horas

3 de septiembre de 2024: ecografía Doppler de arterias renales: opinión: Maria Yolanda Morett radióloga: opinión: aumento del índice de aceleración de ambas arterias renales más evidente en el lado izquierdo**

3 de septiembre de 2024: ecografía de abdomen dentro de parámetros normales

APP: alergias: niega, cirugías: niega
APF: madre: niega padre; niega hermanos: niega, hijos: niega
HABITOS: CAFÉ: si TABACO: no ALCOHOL: no DROGAS: PSICOACTIVOS: no

TEST DE MORISKY-GREEN-LEVINE

Farmacologicos

Antecedentes Farmacológicos

METOPROLOL

Antecedentes

HTA

SI

Paquetes al Año

0

Examen Físico

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	P/C	T	P	Talla	IMC	P/Abd
120	80	60	16	60	36	65	163	24.46	79

HTA: Presión Normal
Clasificación: Normal

Riesgo:

Cabeza

no alterado

Cuello

no alterado

Torax

no alterado

Abdomen

no alterado

Genitourinario

no alterado

Extremidades

no alterado

Piel

no alterado

Diagnosticos

Diagnósticos CIE-10

Dx Principal:	(I150) HIPERTENSION RENOVASCULAR	**Tipo Diagnostico:**	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	**Finalidad Consulta:**	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	**Causa Consulta:**	Enfermedad general

Analisis y Plan

Análisis y Plan de Tratamiento

//ANALISIS Y PLAN:
Paciente remitido por el servicio de Medicina Familiar para estudio de hipertensión arterial secundaria. Se realizó tamizaje inicial, descartando feocromocitoma mediante medición de metanefrinas en orina. La toma de aldosterona aún está pendiente; sin embargo, el paciente no presenta clínica sugestiva de hiperaldosteronismo primario.

Se le practicó una ecografía Doppler de arterias renales, evidenciándose un leve aumento en las velocidades de flujo. Siguiendo el protocolo diagnóstico, se solicita angiotomografía de arterias renales para descartar estenosis de la arteria renal como causa secundaria de hipertensión.

En caso de descartarse estenosis de arterias renales, se consideraría un componente de crisis ansiosa como desencadenante del cuadro hipertensivo, lo que llevaría a la suspensión de betabloqueantes e inicio de un tratamiento antihipertensivo más adecuado.

Se explica el abordaje al paciente, quien manifiesta comprensión del mismo. Además, niega de manera rotunda el consumo de sustancias como cocaína, anfetaminas y cannabinoides.

// Tratamiento
Metoprolol 50 mg cada 12 h

// Paraclínicos
16 de agosto de 2024 cortisol 20.3 µg sobre decilitro normal, metanefrina en orina de 24 horas 45.9 normal

// Imágenes
30 de septiembre de 2024 ecocardiograma transtorácico Dr Argemiro Martínez Cardiólogo: ventrículo izquierdo de forma y tamaño normal con función sistólica conservada con fracción de Dirección del ventrículo izquierdo del 65%, disfunción diastólica tipo dos patrón pseudo normal, aurículas de tamaño normal, ventrículo derecho con tamaño y función conservadas no se observan trastornos de la contra

21 de enero de 2025 monitoreo ambulatorio de presión arterial de 24 horas presiones arteriales dentro de parámetros de control haciendo uso de Metoprolol 50 mg cada 12 horas

3 de septiembre de 2024: ecografía Doppler de arterias renales: opinión: Maria Yolanda Morett radióloga: opinión: aumento del índice de aceleración de ambas arterias renales más evidente en el lado izquierdo**

3 de septiembre de 2024: ecografía de abdomen dentro de parámetros normales

APP: alergias: niega, cirugías: niega
APF: madre: niega padre; niega hermanos: niega, hijos: niega
HABITOS: CAFÉ: si TABACO: no ALCOHOL: no DROGAS: PSICOACTIVOS: no

RECOMENDACIONES GENERALES
Tomar medicaciones con horario establecido, seguir recomendaciones de nutrición y dietética, realizar ejercicios acordes a enfermedad y estado de paciente, consultar a emergencias si hay descompensación de su patología crónica. Llevar hábitos saludables y libres de exposición a humo, alcohol, o sustancias psicoactivas.

JHON JAIRO RAMIREZ
MEDICO INTERNISTA