

Outlook

Inicio

Vista

Ayuda

Buscar

Reunirse ahora

S

N

Inicio

Vista

Ayuda

Correo nuevo

Eliminar

Archivar

Informar

Limpiar

Mover a

Leído / No leído

Favoritos

Correo no deseado

Agregar favorito

Carpetas

Bandeja de entr... 2

Correo no deseado

Borradores

Elementos enviados

Elementos elimin... 9

Archivo

Notas 1

Archive

expedientes

Historial de conver...

Crear carpeta nueva

Cerrar

Anterior

Siguiente

RE: PODER PARA INICIAR PROCESO LABORAL

yully alejandra nunez sanclemente

Para: Harold Hernan Moreno Cardona

Lun 10/04/2023 9:50 PM

PODER PARA INICIAR PROCE...

374 KB

Buena noche,

En archivo adjunto Poder para enviar al Juzgado.

De: yully alejandra nunez sanclemente <yualejo12@hotmail.com>

Enviado: lunes, 10 de abril de 2023 11:31 a. m.

Para: Harold Hernan Moreno Cardona <haroldhmorenoc@gmail.com>

Asunto: RE: PODER PARA INICIAR PROCESO LABORAL

Enviado desde Outlook

De: Harold Hernan Moreno Cardona <haroldhmorenoc@gmail.com>

Enviado: sábado, 8 de abril de 2023 7:43 p. m.

Buga, 10 de abril de 2023

Señores

JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO

REPARTO

[repartobuga@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:repartobuga@cendoj.ramajudicial.gov.co);

Buga Valle.

REF. CONSTITUCION DE APODERADO de **YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE** contra **AGESOC**; NIT: 900.522.923-8 y FHSJ de Buga. RAD. 2021 -

Cumpliendo la **Ley 2080/2021**; el No 14 del **Art. 78 del CGP y L.2213/2022**, corro **TRASLADO**<sup>1</sup> a las partes del poder y demanda, razón por la cual realizo en un solo acto la presentación, sustentación y traslado. [gestiondocumental@fhsjb.org](mailto:gestiondocumental@fhsjb.org); [gestionhumana@fhsjb.org](mailto:gestionhumana@fhsjb.org); [afiliacionesagesoc@yahoo.es](mailto:afiliacionesagesoc@yahoo.es); [agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com); [agesochojadevida@gmail.com](mailto:agesochojadevida@gmail.com);

**YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**, mayor de edad, con domicilio y residencia en Buga Valle, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **1115078704** de Buga, actuando en nombre propio, manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **HAROLD HERNAN MORENO CARDONA**, mayor de edad, con domicilio y residencia en Buga, con T. P. 86.308 del C. S. de la J. y CC., 14.883.196 de Buga, para que inicie y lleve hasta su término el proceso Ordinario Laboral de Primera instancia, contra **ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE, -"AGESOC"-**, NIT: 900.522.923-8. Dirección de notificación; [afiliacionesagesoc@yahoo.es](mailto:afiliacionesagesoc@yahoo.es); [agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com);

[agesochojadevida@gmail.com](mailto:agesochojadevida@gmail.com); representada legalmente por **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, o quien haga sus veces en Buga, mayor de edad, con domicilio y residencia, en la Calle 39 N # 4N - 151 659 4001 en Cali. Y **LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA –FHSJ-** Nit **891.380.054-1**, entidad con domicilio en Buga, representada legalmente, Carlos Guillermo Sanchez o quien haga sus veces; para que se declare la existencia de un contrato realidad de trabajo a término indefinido; Declarar la ineficacia del despido del que fui objeto, en consecuencia, se ordenara mi reintegro al cargo que desempeñaba al momento del retiro u otro en similar categoría siempre y cuanto sea compatible con mis funciones y el pago de los salarios y emolumentos laborales, desde la fecha del despido 16 de febrero de 2023 hasta que sea se haga efectivo el reintegro; así como el pago de la indemnización del artículo 26 de la Ley 361 de 1997, debidamente indexada. Mas el pago de los salarios; aportes a la seguridad social integral, prestaciones sociales, auxilios monetarios por vacaciones, transporte, dotación y otros por todo el tiempo laboral, con la correspondiente sanciones e indemnizaciones por mora en el pago de las prestaciones sociales y consignación en los fondos, el incumplimiento del Art. 29 de la Ley 789/02, nivelación de salario, según las funciones realizadas de “trabajo igual salario igual”, igualmente se declara la sustitución patronal, o simulación contractual o las estipulaciones o condiciones ineficaces, reajustes de los salarios, prestaciones sociales, vacaciones y aportes a la seguridad social realizados; y En todos los evento, con la condena en costas y perjuicios a las demandadas, así como los demás derechos que se deriven o se prueben en el trámite procesal Ultra o Extra petita por la prestación de los servicios personales y subordinados a favor de la **FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA**.

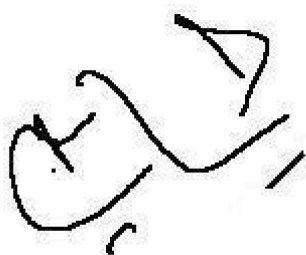
<sup>1</sup> Parágrafo Art. 9 y 3 D.806/2020 Y 93 CPTSS

aplicando los convenios y principios internacionales que por bloque de constitucionalidad correspondan y en especial los artículos 53; 93; 25; 48; 49; 43 y ss de la Constitución acordes con los principios del CSTSS, que facultan al juez para en aplicación del principio de favorabilidad, facultad extra y ultra petita. **Como pretensión subsidiaria.** Se declare que el despido fue sin justa causa, más de las prestaciones sociales y demás emolumentos derivados del contrato realidad, con la condena al pago de la indemnización por despido injustificado; mora en el pago de las prestaciones; sanción por no pagar y depositar las cesantías al fondo y el pago de la seguridad social integral, con la correspondiente condena en costas y perjuicios, siguiendo el bloque de convencionalidad de aplicación por disposición de los artículos 93; 53; 43; 25; 48 y 49 de la constitución.

Mi apoderado quedan facultados para Conciliar, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, presentar recursos ordinarios; extraordinario que requiera o demanda de casación laboral, incluso acciones constitucionales, solicitar revocatorias y todas las demás acciones que fueren necesarias, Igualmente queda facultada para retirar, llegado el caso, los documentos base de la acción que busca proteger mis derechos y las demás que trata el C.G.P.

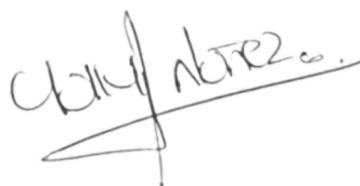
Cedo a mi apoderado, a título de honorarios, las costas, incluyendo las agencias en derecho que resultaren a mi favor, más el TREINTA por ciento (30%) del dinero recaudado por terminación normal, anticipada o extrajudicial. Cláusula que hace de Contrato y presta mérito ejecutivo. Sírvase, reconocerle personería a mi apoderado.

Acorde con los Art. 162-7 y 205 del CPACA, acepto notificación de providencia por email [haroldhmorenoc@gmail.com](mailto:haroldhmorenoc@gmail.com); **mensaje de datos y Wasts 3155746359. Calle 7 No 11 – 57 Buga.**



**HAROLD HERNAN MORENO CARDONA.**

Acepto:



**YULLY ALEJANDRA NUÑOZ SANCLEMENTE**

CC. 1.115.078.704

Mail: [yualejo12@hotmail.com](mailto:yualejo12@hotmail.com)

Dirección: carrera 12#20-26

Celular. 3152125895

Buga, 10 de abril de 2023

Señores

**JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO**

[repartobuga@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:repartobuga@cendoj.ramajudicial.gov.co);

**Buga Valle.**

**REPARTO**

REF. CONSTITUCION DE APODERADO de **YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE** contra **AGESOC**; NIT: 900.522.923-8 y FHSJ de Buga. RAD. 2021 -

Cumpliendo la **Ley 2080/2021**; el No 14 del **Art. 78 del CGP y L.2213/2022**, corro **TRASLADO**<sup>1</sup> a las partes del poder y demanda, razón por la cual realizo en un solo acto la presentación, sustentación y traslado. [gestiondocumental@fhsjb.org](mailto:gestiondocumental@fhsjb.org); [gestionhumana@fhsjb.org](mailto:gestionhumana@fhsjb.org); [afiliacionesagesoc@yahoo.es](mailto:afiliacionesagesoc@yahoo.es); [agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com); [agesochojadevida@gmail.com](mailto:agesochojadevida@gmail.com);

**YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**, mayor de edad, con domicilio y residencia en Buga Valle, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **1115078704** de Buga, actuando en nombre propio, manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **HAROLD HERNAN MORENO CARDONA**, mayor de edad, con domicilio y residencia en Buga, con T. P. 86.308 del C. S. de la J. y CC., 14.883.196 de Buga, para que inicie y lleve hasta su término el proceso Ordinario Laboral de Primera instancia, contra **ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE, -"AGESOC"-**, NIT: 900.522.923-8. Dirección de notificación; [afiliacionesagesoc@yahoo.es](mailto:afiliacionesagesoc@yahoo.es); [agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com);

[agesochojadevida@gmail.com](mailto:agesochojadevida@gmail.com); representada legalmente por **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, o quien haga sus veces en Buga, mayor de edad, con domicilio y residencia, en la Calle 39 N # 4N - 151 659 4001 en Cali. Y **LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA –FHSJ-** Nit **891.380.054-1**, entidad con domicilio en Buga, representada legalmente, Carlos Guillermo Sanchez o quien haga sus veces; para que se declare la existencia de un contrato realidad de trabajo a término indefinido; Declarar la ineficacia del despido del que fui objeto, en consecuencia, se ordenara mi reintegro al cargo que desempeñaba al momento del retiro u otro en similar categoría siempre y cuanto sea compatible con mis funciones y el pago de los salarios y emolumentos laborales, desde la fecha del despido 16 de febrero de 2023 hasta que sea se haga efectivo el reintegro; así como el pago de la indemnización del artículo 26 de la Ley 361 de 1997, debidamente indexada. Mas el pago de los salarios; aportes a la seguridad social integral, prestaciones sociales, auxilios monetarios por vacaciones, transporte, dotación y otros por todo el tiempo laboral, con la correspondiente sanciones e indemnizaciones por mora en el pago de las prestaciones sociales y consignación en los fondos, el incumplimiento del Art. 29 de la Ley 789/02, nivelación de salario, según las funciones realizadas de “trabajo igual salario igual”, igualmente se declara la sustitución patronal, o simulación contractual o las estipulaciones o condiciones ineficaces, reajustes de los salarios, prestaciones sociales, vacaciones y aportes a la seguridad social realizados; y En todos los evento, con la condena en costas y perjuicios a las demandadas, así como los demás derechos que se deriven o se prueben en el trámite procesal Ultra o Extra petita por la prestación de los servicios personales y subordinados a favor de la **FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA**.

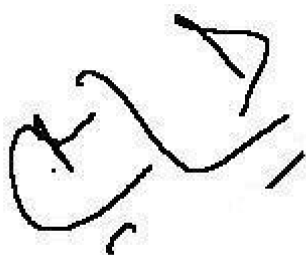
<sup>1</sup> Parágrafo Art. 9 y 3 D.806/2020 Y 93 CPTSS

aplicando los convenios y principios internacionales que por bloque de constitucionalidad correspondan y en especial los artículos 53; 93; 25; 48; 49; 43 y ss de la Constitución acordes con los principios del CSTSS, que facultan al juez para en aplicación del principio de favorabilidad, facultad extra y ultra petita. **Como pretensión subsidiaria.** Se declare que el despido fue sin justa causa, más de las prestaciones sociales y demás emolumentos derivados del contrato realidad, con la condena al pago de la indemnización por despido injustificado; mora en el pago de las prestaciones; sanción por no pagar y depositar las cesantías al fondo y el pago de la seguridad social integral, con la correspondiente condena en costas y perjuicios, siguiendo el bloque de convencionalidad de aplicación por disposición de los artículos 93; 53; 43; 25; 48 y 49 de la constitución.

Mi apoderado quedan facultados para Conciliar, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, presentar recursos ordinarios; extraordinario que requiera o demanda de casación laboral, incluso acciones constitucionales, solicitar revocatorias y todas las demás acciones que fueren necesarias, Igualmente queda facultada para retirar, llegado el caso, los documentos base de la acción que busca proteger mis derechos y las demás que trata el C.G.P.

Cedo a mi apoderado, a título de honorarios, las costas, incluyendo las agencias en derecho que resultaren a mi favor, más el TREINTA por ciento (30%) del dinero recaudado por terminación normal, anticipada o extrajudicial. Cláusula que hace de Contrato y presta mérito ejecutivo. 2  
Sírvase, reconocerle personería a mi apoderado.

Acorde con los Art. 162-7 y 205 del CPACA, acepto notificación de providencia por email [haroldhmorenoc@gmail.com](mailto:haroldhmorenoc@gmail.com); **mensaje de datos y Wasts 3155746359. Calle 7 No 11 – 57 Buga.**



**HAROLD HERNAN MORENO CARDONA.**

Acepto:



**YULLY ALEJANDRA NUÑOZ SANCLEMENTE**

CC. 1.115.078.704

Mail: [yualejo12@hotmail.com](mailto:yualejo12@hotmail.com)

Dirección: carrera 12#20-26

Celular. 3152125895

Outlook

Inicio

Vista

Ayuda

Buscar

Reunirse ahora

S

Correo nuevo

Eliminar

Archivar

Informar

Limpiar

Mover a

Leído / No leído

Favoritos

Correo no deseado

Agregar favorito

Carpetas

Bandeja de en... 3

Correo no deseado

Borradores

Elementos enviad...

Elementos elim... 9

Archivo

Notas 1

Archive

expedientes

Historial de conv...

Crear carpeta nueva

X Cerrar

Anterior

Siguiente

DERECHO DE PETICIÓN YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE

yully alejandra nunez sanclemente

Para: coordinadorazona208@gmail.com; gestiondocumental@fhsjb.or

CC: Usted; Harold Hernan Moreno Cardona

Lun 10/04/2023 9:47 PM

DERECHO DE PETICION FHSJ...

312 KB

Buena noche,

En archivo adjunto, Derecho de Petición solicitando información y documentos para constituirlos como prueba.

Enviado desde Outlook

Responder

Responder a todos

Reenviar

https://outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQMkADAwATYwMAItYTIzNC1hZDFmLTAwAi0wMAoARgAAA2DUNfPGkHtHsoRjLy8AEDxdBwDK9h7U99SeS6sFjJNxFsckAAACAQwAAADK9h7U99SeS6sFjJ... 1/1

Buga, 10 de abril de 2023

**Señores**

**ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE, -"AGESOC"-**,  
**NIT: 900.522.923-8.** Representada legalmente por **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**,  
[afiliacionesagesoc@yahoo.es](mailto:afiliacionesagesoc@yahoo.es); [agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com); [agesochojadevida@gmail.com](mailto:agesochojadevida@gmail.com);  
Carrera 8 No 18 52 piso 3 Fundación Hospital San José de Buga.

**LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA –FHSJ- Ni 891.380.054-1**,  
Representado legalmente, Carlos Guillermo Sánchez.  
[gestiondocumental@fhsjb.org](mailto:gestiondocumental@fhsjb.org); [gestionhumana@fhsjb.org](mailto:gestionhumana@fhsjb.org);  
Carrera 8 No 18 52 piso 3 Fundación Hospital San José de Buga.

**ASUNTO:** Derecho de Petición solicitando información y documentos para constituirlos como prueba. Art 173 CGP.

**YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**, mayor de edad, con domicilio y residencia en Buga Valle, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **1115078704** de Buga, actuando en nombre propio, en los términos de la Constitución; la Ley; tratados y convenios internacionales; Art. 6, 14, 127, 128 y 143 del C.P.T.S.S., Por esta reclamación administrativa, **SOLICITO:**

1. Expedir copia física o electrónica del contrato existente entre AGESOC y la FHSJ de Buga, indican los externos temporales o duración de este contrato, detallando labores a realizar y número de personas empleadas.
2. Copia integral de mi hoja de vida, pagos realizados, funciones realizadas o servicios atendidos.
3. Copias de los documentos enviados por SIPRESALUD en condición de medico laboral de AGESOC, referente a mi patología, reubicación, perdida de la capacidad laboral, cuidados y precauciones.
4. Copias de las incapacidades canceladas a por la FHSJ de Buga y/o AGESOC, en especial los primeros días de cada una de las incapacidades.
5. Copia de las actas del programa de reintegro laboral, manejado por medicina laboral de agesoc, sipresalud, para mi caso.
6. Copia de la solicitud o autorización para despedirme, como quiera que me encontraba con fuero de protección por enfermedad en los términos de la Ley 361 de 1997.

Esta solicitud la realizo como quiera que preste mis servicios personales mediante contrato de trabajo realidad con la fundación hospital san José de Buga, donde función como simple intermediaria AGESOC, desde el 1 de julio de 2012, hasta el 16 de febrero de 2023.

**VII. PODER.**

Desde ahora y para todo lo relacionado con este tema Otorgo PODER AMPLIO ESPECIAL Y SUFICIENTE al Abogado HAROLD HERNAN MORENO CARDONA, mayor de edad, con domicilio y residencia en Buga, cédula de ciudadanía No 14.883.196, T. P. 86.308 del C. S. de la J. quien me representará en toda la actuación administrativa y judicial si se requiere, pudiendo presentar los recursos ordinarios o extraordinarios que se requiera incluso acciones constitucionales, con todas las facultades, incluso firmar acuerdos de conciliación.

Recibiré notificación en BUGA VALLE, en la Calle 3 sur No 9 A – 61 O. [haroldhmorenoc@gmail.com](mailto:haroldhmorenoc@gmail.com) dirección electrónica para notificar las providencia, **art. 162-7 y 205 CPACA fax. 092-2281550 o 3155746359.**

Cordialmente,



**HAROLD HERNAN MORENO CARDONA.**  
Acepto y coadyuvo como abogado.



**YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE.**  
C.C.

Dirección: Carrera 12#20-26

[Mail: yualejo12@hotmail.com](mailto:yualejo12@hotmail.com)

CELULAR. 3152125895



Harold Hernan Moreno Cardona &lt;haroldhmorenoc@gmail.com&gt;

---

**RV: CARTA FHJS Y AGESOC**

1 mensaje

---

**yully alejandra nunez sanclemente** <yualejo12@hotmail.com>

6 de marzo de 2023, 10:28

Para: "coordinadorazona208@gmail.com" <coordinadorazona208@gmail.com>, "gestiondocumental@fhsjb.org" <gestiondocumental@fhsjb.org>, "gestionhumana@fhsjb.org" <gestionhumana@fhsjb.org>, "afiliacionesagesoc@yahoo.es" <afiliacionesagesoc@yahoo.es>, "agesoc@hotmail.com" <agesoc@hotmail.com>, "agesochojadevida@gmail.com" <agesochojadevida@gmail.com>

Cc: "haroldhmorenoc@hotmail.com" <haroldhmorenoc@hotmail.com>

**HAROLD HERNAN MORENO CARDONA**

Abogado - Contador

[haroldhmorenoc@hotmail.com](mailto:haroldhmorenoc@hotmail.com)

Cel. 3155746359

CALLE 7 No 11 - 57 OFICINA 07

[BUGA VALLE](#)

Remitente notificado con  
[Mailtrack](#)

**CARTA RECLAMACION SALARIOS Y PRESTA.pdf**

423K

Buga, 28 de febrero de 2023

Señores

**FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA** [gestiondocumental@fhsjb.org](mailto:gestiondocumental@fhsjb.org);  
[gestionhumana@fhsjb.org](mailto:gestionhumana@fhsjb.org); y/o  
**ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE** sigla  
"AGESOC", No. de NIT: 900.522.923-8. [afiliacionesagesoc@yahoo.es](mailto:afiliacionesagesoc@yahoo.es);  
[agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com); [agesochojadevida@gmail.com](mailto:agesochojadevida@gmail.com);  
Cali Valle.

**Asunto: Acuerdo Conciliatorio, Para Prevenir Un Proceso Laboral.**

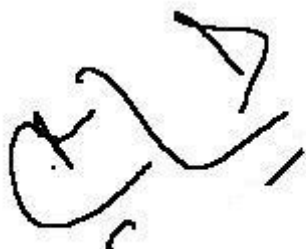
Me permito manifestar que he recibido poder de **YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**, identificado con la cedula N° 1115078704, para iniciar un proceso ordinario laboral de primera instancia, con el propósito de declarar el contrato realidad de trabajo y la solidaridad de la *FHSJ*, y así solicitar la ineficacia o invalidez de la terminación del contrato de trabajo por vulneración de los precedentes jurisprudenciales, con el respectivo reintegro laboral y pago de todas las prestaciones sociales, salarios dejados de cancelar, reajustes y nivelaciones con el personal de planta que recibía salarios y remuneraciones diferentes.

De manera subsidiaria, declarar que el contrato realidad, con solidaridad de la *FHSJ*, termino sin justa causa, en consecuencia deben pagar las indemnizaciones correspondientes, sanción por no consignar las cesantías y prestaciones sociales, pago de las cesantías y prestaciones sociales por todo el tiempo laborado incluyendo la compensación por vacaciones, dotaciones y auxilios de transportes.

El propósito de esta comunicación es llegar a un acuerdo conciliatorio que evite el inicio de un proceso ordinario laboral, para lo cual estoy a la espera de una respuesta, entendiendo que si pasados tres (03) días desde el recibo del mismo no recibo comunicación alguna no existe ánimo de conciliación e iniciare el proceso.

Las mías en la calle 7 No 11 - 57 of. 07 PBX 2281550 Buga. Según poder.

Acorde con los Art. 162-7 y 201- 205 del CPACA y 289- 612 CGP, acepto notificación de autos y providencia por email [haroldhmorenoc@gmail.com](mailto:haroldhmorenoc@gmail.com). 3155746359.



**HAROLD HERNAN MORENO CARDONA.**

**YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE.**



Santiago de Cali, marzo 21 del 2023

Señora

**YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**

[yualejo12@hotmail.com](mailto:yualejo12@hotmail.com)

E.S.M

**Asunto:** Respuesta acuerdo conciliatorio

**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, en mi calidad de Presidente y representante de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente – Sigla “AGESOC” con NIT. 900.522.923-8, inscrita en depósito ante el Ministerio de Trabajo mediante la Resolución No.000679 del 2 de mayo del 2012, como consta en la certificación expedida por el Ministerio del Trabajo, en atención al asunto de la referencia, me permito dar respuesta en los siguientes términos:

En primer lugar, usted de manera voluntaria usted solicitó ser afiliada a la organización sindical, solicitud aceptada mediante acta No. 027 del 27 de junio del 2014 de la Junta Directiva. El día 1 de julio del 2014 firma de manera voluntaria el convenio de afiliación No. 208-097 el cual en su cláusula tercera establece que “*como afiliado apruebo el reglamento colectivo que regule la Junta Directiva*” y el 1 de agosto del 2014 suscribió con AGESOC el convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical No. 208-097 para el desarrollo y gestión del contrato sindical suscrito con el empresario la Fundación Hospital San José de Buga. generando el trabajo colectivo “Auxiliar de la Salud” con calidad de AFILIADA/ PARTICIPE, el cual cambió el día 1 de mayo del 2022 a “Auxiliar Administrativo” y el 16 de febrero del 2023 finalizaron los convenios. Por lo tanto, no existe relación laboral entre los afiliados participes y el sindicato cuando se suscribe un contrato colectivo sindical<sup>1</sup>.

Al no existir una relación laboral no hay lugar al pago de los emolumentos laborales mencionados en la petición, ni tampoco a realizar un acuerdo conciliatorio. Sin más particulares.

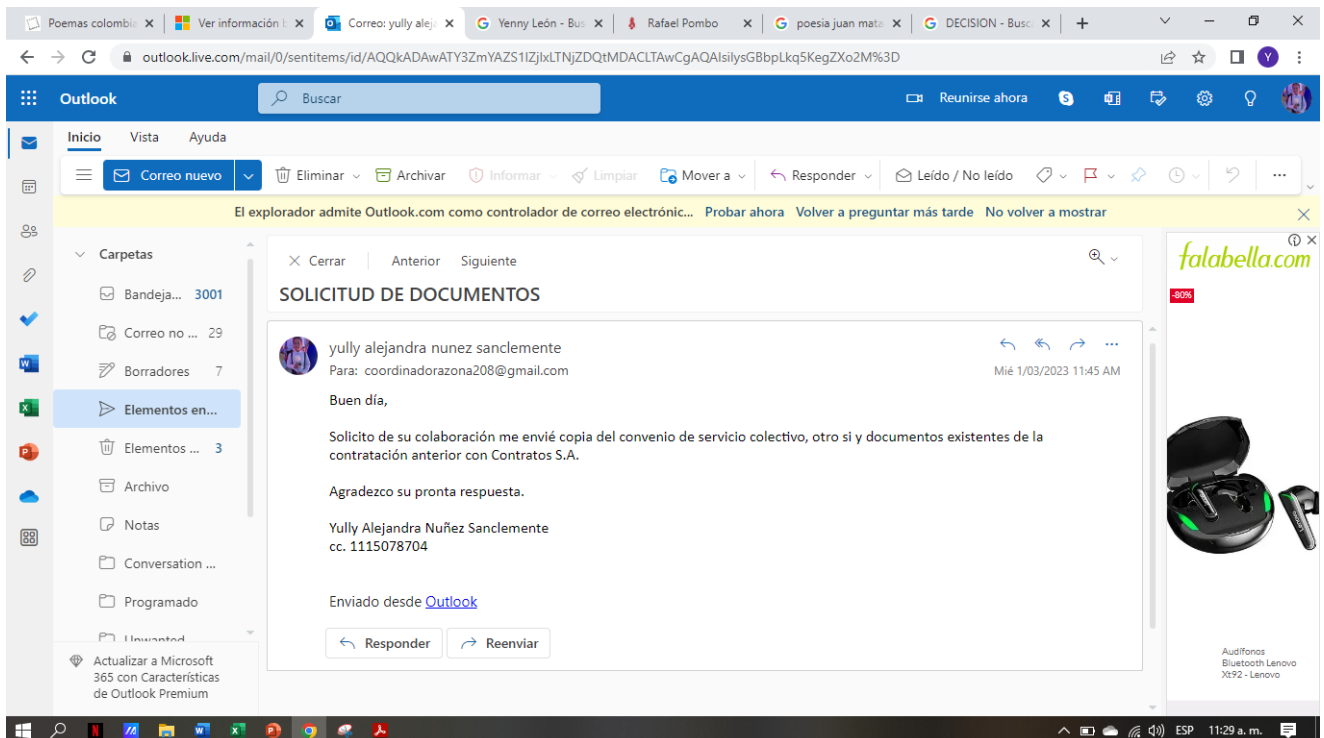
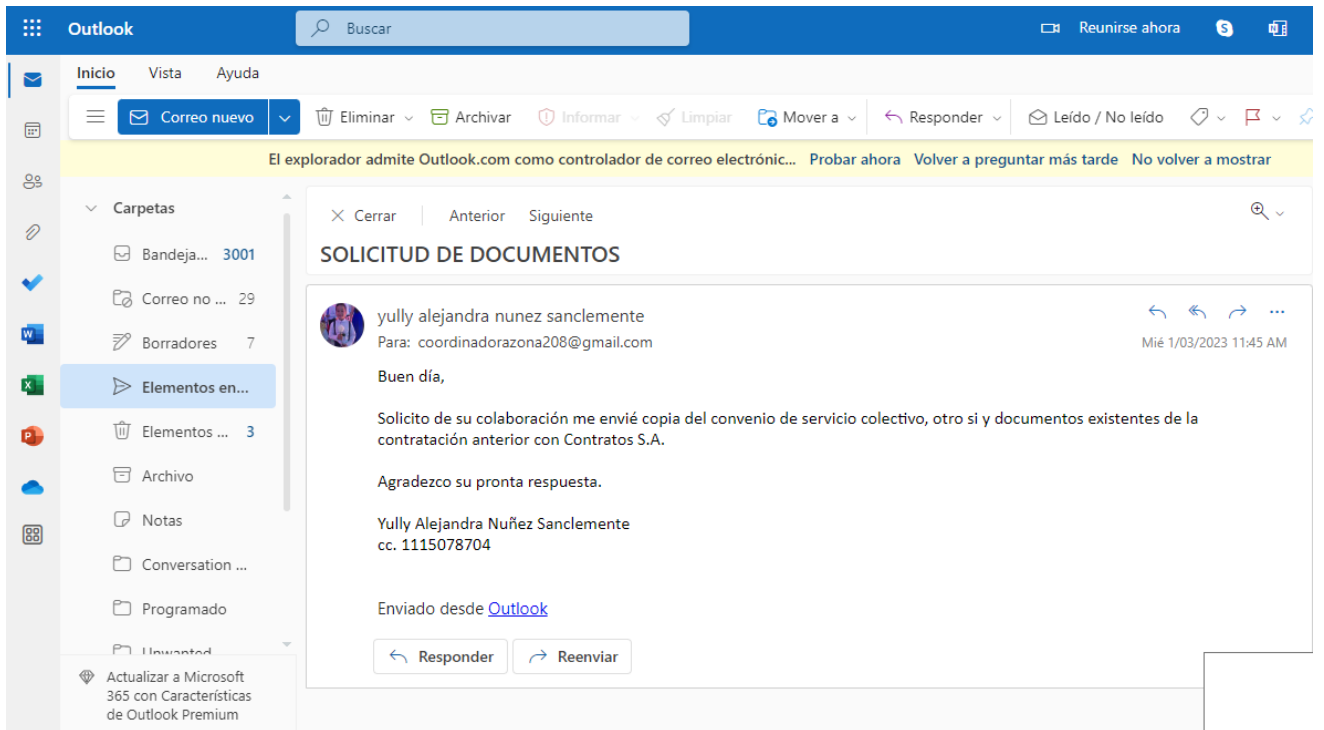
Cordialmente,

**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**

Presidente y representante legal.

---

<sup>1</sup> Cartilla sobre contrato sindical del 28 abril del 2020, Ministerio de la Protección, Sentencia T-457/11, Corte Constitucional, MP: DR. LUIS ERNESTO VARGAS SILVA





# AGESOC

NIT 900.522.923-8

Santiago de Cali, 16 de febrero de 2023

Señor(a)  
YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE  
Afiliado – Participe  
AGESOC  
Cali

**Referencia:** Terminación unilateral del Convenio de vinculación de Trabajo Colectivo

La suscrita **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA** en calidad de Presidente y Directora del Área de RHTC de conformidad a la referencia se le informa que su convenio se dará por terminado de manera unilateral por parte del sindicato de conformidad a lo convenido entre las partes y en sujeción al literal d) del art. 6 del reglamento colectivo del contrato sindical y el literal d) del art. 71 de los Estatutos Sindicales, los cuales establecen "**CAUSALES DEL RETIRO DE LOS AFILIADOS VINCULADOS DEL TRABAJO COLECTIVO AUN CONTRATO SINDICAL**. Las causales de retiro del Trabajo Colectivo son las siguientes: d). Terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes."

En consecuencia, su convenio termina el 16 de febrero de 2023. En caso de requerir examen médico de egreso, deberá solicitarlo el mismo día en el que se le notifique la presente carta de terminación.

Agradeciendo su atención a la presente.

**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**  
Presidenta

**Firma Afiliado-vinculado**

Fecha: 16 febrero 2022.  
16 febrero

Cali, Valle del Cauca Colombia  
Dirección: Calle 39 N # 4N - 151  
Teléfono: 659 4001  
[agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com)

Image not readable or empty

<http://compensaciones.agesoc.org/img/agesoc-logo-167x61.png>

**AGESOC Afiliados**

**NIT 900.522.923-8**

Cali, Valle del Cauca, Colombia

Dirección: Calle 39 Norte 4N 151

Teléfonos: 659 4000 - 6594001 Celular: 3154377251

[afiliacionesagesoc@yahoo.es](mailto:afiliacionesagesoc@yahoo.es)

## **A QUIEN INTERESE**

La suscrita **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, en calidad de representante legal de la ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE sigla "AGESOC", identificada con No. de NIT 900.522.923-8.

## **CERTIFICO**

Que el(la) señor(a) **YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE** identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA N° 1115078704 es afiliado sindical, con una actividad colectiva autogestionaria de participación bajo un contrato sindical realizando un servicio de AUXILIAR ADMINISTRATIVO de conformidad al manual de actividades colectivas a partir del 1 de agosto de 2014, con un acuerdo económico para su ejecución de una **compensación variable por \$1.183.000, auxilios por \$228.568.**

Por lo anterior se informa al interesado que la persona indicada es una AFILIADO-PARTICIPE el cual ejecuta una modalidad de trabajo colectivo laboral sin relación individual de trabajo con su sindicato y/o empresario por un término convenido por la partes.

Lo anterior se da a petición del interesado en Santiago de Cali a los 17 días del mes de febrero del año 2023.

Atentamente,

Image not readable or empty

<http://compensaciones.agesoc.org/img/firma-y-sello-small.png>



**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**

Presidenta

**Codigo verificación: 184504f92a279eb9b9ea75356776aa2a**

**NIT 900.522.923-8****INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES****ASOCIACIÓN** ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**DOCUMENTO** LM NM 000753 ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 208 OC**C.O.** 208 ZONA 208**CÓDIGO** 1115078704**NOMBRE** YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**ACTIVIDAD** AUXILIAR ADMINISTRATIVO**FORMA DE PAGO** BANCO DE BOGOTA / AHORROS / 188386072**FECHA** 2022-10-01 AL 2022-10-31

<b>CO CPTO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>RETRIBUCIÓN</b>	<b>DEDUCCIONES AUTORIZADAS</b>
208 001	COMPENSACION	1,183,000.00	
208 085	AUXILIO FAMILIAR	28,031.00	
208 086	AUXILIO SINDICAL	162,506.00	
208 087	AUXILIO DE MOVILIDAD	28,031.00	
208 100	AUX PRO SALUD		47,320.00
208 101	AUX PENSION		47,320.00
208 130	APORTES SINDICALES		10,000.00
208 169	SEGUROS BOLIVAR		34,322.00
	<b>TOTAL</b>	1,401,568.00	138,962.00
<b>NETO 1,262,606.00</b>			

**NIT 900.522.923-8****INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES****ASOCIACIÓN** ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**DOCUMENTO** LM NM 000764 ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 208 NO**C.O.** 208 ZONA 208**CÓDIGO** 1115078704**NOMBRE** YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**ACTIVIDAD** AUXILIAR ADMINISTRATIVO**FORMA DE PAGO** BANCO DE BOGOTA / AHORROS / 188386072**FECHA** 2022-11-01 AL 2022-11-30

CO CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
208 001	COMPENSACION	1,183,000.00	
208 085	AUXILIO FAMILIAR	28,031.00	
208 086	AUXILIO SINDICAL	162,506.00	
208 087	AUXILIO DE MOVILIDAD	28,031.00	
208 100	AUX PRO SALUD		47,320.00
208 101	AUX PENSION		47,320.00
208 130	APORTES SINDICALES		10,000.00
208 169	SEGUROS BOLIVAR		34,322.00
	<b>TOTAL</b>	1,401,568.00	138,962.00
<b>NETO 1,262,606.00</b>			

**NIT 900.522.923-8****INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES****ASOCIACIÓN** ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**DOCUMENTO** LM NM 000777 ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 208 DI**C.O.** 208 ZONA 208**CÓDIGO** 1115078704**NOMBRE** YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**ACTIVIDAD** AUXILIAR ADMINISTRATIVO**FORMA DE PAGO** BANCO DE BOGOTA / AHORROS / 188386072**FECHA** 2022-12-01 AL 2022-12-31

CO CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
208 001	COMPENSACION	1,183,000.00	
208 063	BENEFICIO SUBSIDIO SINDICAL	10,000.00	
208 085	AUXILIO FAMILIAR	28,031.00	
208 086	AUXILIO SINDICAL	162,506.00	
208 087	AUXILIO DE MOVILIDAD	28,031.00	
208 100	AUX PRO SALUD		47,320.00
208 101	AUX PENSION		47,320.00
208 130	APORTES SINDICALES		10,000.00
208 169	SEGUROS BOLIVAR		34,322.00
208 200	DESCANSO SINDICAL 4.17		54,752.00
208 201	BENEFICIO ANUAL		119,133.00
208 202	INTERES BENEFICIO ANUAL		14,296.00
208 203	BENEFICIO SEMESTRAL		119,133.00
	<b>TOTAL</b>	1,411,568.00	446,276.00

**NETO 965,292.00**

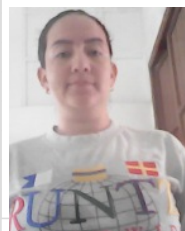
**NIT 900.522.923-8****INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES****ASOCIACIÓN** ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**DOCUMENTO** LM NM 000741 ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 208 SE**C.O.** 208 ZONA 208**CÓDIGO** 1115078704**NOMBRE** YULLY ALEJANDRA NUNEZ SANCLEMENTE**ACTIVIDAD** AUXILIAR ADMINISTRATIVO**FORMA DE PAGO** BANCO DE BOGOTA / AHORROS / 188386072**FECHA** 2022-09-01 AL 2022-09-30

CO CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
208 001	COMPENSACION	1,183,000.00	
208 085	AUXILIO FAMILIAR	28,031.00	
208 086	AUXILIO SINDICAL	162,506.00	
208 087	AUXILIO DE MOVILIDAD	28,031.00	
208 100	AUX PRO SALUD		47,320.00
208 101	AUX PENSION		47,320.00
208 130	APORTES SINDICALES		10,000.00
208 169	SEGUROS BOLIVAR		34,322.00
	<b>TOTAL</b>	1,401,568.00	138,962.00
<b>NETO 1,262,606.00</b>			

## EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Fecha de Examen	2023-02-21 15:40:26	Orden Servicio No.	825152
Tipo de Examen	Egreso		
Ciudad	GUADALAJARA DE BUGA (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	RC SSTARC LABORAL S.A.S.	Empresa Usuaría	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE

### IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombres y Apellidos		YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE		No. Identificación		CC 1115078704			
Sexo		Femenino	Grupo Étnico	Otro					
Nacionalidad		Colombia		Fecha Nacimiento	1992-10-25			Edad	30 años
Estado Civil		Unión Libre		Composición Familiar	4 personas				
Nivel Educativo		Técnica Profesional		Profesión u Oficio					
Ciudad Residencia		GUADALAJARA DE BUGA (Valle del Cauca)							
Dirección Residencia		CARRERA 12 No. 20- 26 BARRIO FUENMAYOR				Estrato	2		
Zona de Residencia		Urbana		Localidad/Comuna					
Teléfonos		3152125895							
Correo Electrónico		yualejo12@hotmail.com							
Discapacidad		Sin Discapacidad		Tiene certificado de discapacidad?		No Aplica			
EPS	Nueva EPS	ARL	Colmena	AFP	Porvenir				
Acompañante/Responsable		No Registra							

### INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo	AUXILIAR DE LA SALUD			Área de Trabajo	ADMINISTRACION			
Descripción Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CARGO ADMINISTRATIVO							
Turno de Trabajo	Diurno			Rango Salarial	Menor a 2 SMMLV			
Fecha Ingreso Empresa	2014-08-01		Antigüedad en empresa	8 años 6 meses		Antigüedad en el Cargo	9 años 1 meses	
Factores de Riesgo para el cargo		Suministrados por el trabajador						
Exposición a Factores Riesgo	Si							
	Físicos		Iluminación					
	Biomecánicos		Movimientos Repetitivos, Videoterminals					
	Psicosocial		Relaciones Interpersonales					
Uso de Elementos de Protección Personal		Si		Protector Respiratorio				

### MOTIVO CONSULTA

Evaluación Médica Ocupacional. Tipo Examen Egreso

### ESTADO ACTUAL DE SALUD

En este momento Si tiene restricciones médicas. POR ELECTROFISIOLOGO DE CARGAS Y TURNOS NOCTURNOS

**ANTECEDENTES OCUPACIONALES**

Empresa	Cargo	Tiempo	Factores Riesgo (*)	Elementos Protección Personal (**)
AGESOC	AUX ENFERMERIA		F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA		F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA		F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA		F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA		F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA		F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA		F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No
AGESOC	AUX ENFERMERIA	4 AÑOS	F,Q,B,E,P	No

(\*) F: Físicos, Q: Químicos, B: Biológicos, M: Mecánicos, E: Biomecánicos, P: Psicosocial, S: Seguridad, L: Locativos

(\*\*) C: Casco, G: Gafas, A: P. Auditivos, R: P. Respiratorio, M: Guantes, B: Botas, O: Otro

Accidentes de Trabajo				Enfermedad Laboral			
En empresas anteriores	No	En empresa actual	Si	En empresas anteriores	No	En empresa actual	No

Accidentes de Trabajo				Enfermedad Laboral			
En empresas anteriores	No	En empresa actual	Si	En empresas anteriores	No	En empresa actual	No

Tipo	Fecha	Empresa	Descripción	Ha sido calificada/ indemnizada?	Secuelas
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	
Accidente de Trabajo	NO RECUERD	AGESOC	CAÍDA DE LAS ESCALERAS	No	



**HÁBITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES**

Tabaco	No Fumador
Licor	No
Actividad Deportiva	No
Sustancias Psicoactivas?	No

**REVISIÓN POR SISTEMAS (SÍNTOMAS)**

Visual	No	Respiratorio	No	Genitourinario	No	Nervioso	No
Auditivo	No	Gastrointestinal	No	Osteomuscular	No	Vascular	No
Cardíaco	No	Endocrino	No	Psicológico	No	Piel y Faneras	No
Observaciones	TIENE PENDIENTE CONTROL CON ELECTROFISIOLOGIA						

**EXAMEN FÍSICO**

Peso	84 kilogramos		Talla		165 centímetros		Dominancia		Ambidiestro	
Índice Masa Corporal	30.85	Obesidad Grado I		Perímetro Abdominal		84 centímetros		Riesgo Aumentado		
Tensión Arterial	100/60 mmHg	Normal		Frecuencia Respiratoria		14 resp/min		Frecuencia Cardiaca		78 latidos/min
Aspecto General	Buen Estado General									
Agudeza Visual	Tomada con Corrección Lejana		No	Ojo Derecho	20/20		Ojo Izquierdo	20/20		
	Tomada con Corrección Próxima			Ojo Derecho			Ojo Izquierdo			
Cabeza	Normal.			Ojos		Normal.				
Nariz	Normal.			Oídos		Normal.				
Boca	Normal.			Faringe		Normal.				
Cuello - Tiroides	Normal.			Tórax		Normal.				
Corazón	Normal. NO ARRITMIAS EN EL MOMENTO			Pulmones		Normal. NO RUIDOS PATOLOGICOS				
Abdomen	Normal.			Genitales Externos		Normal.				
Vascular	Normal.			Piel y Faneras		Normal.				

**Neurológico** Normal.

Osteomuscular	Columna Vertebral	Normal.	
	Miembros superiores	Normal. DOLOR A PALPACION AREA CUBITAL MUÑECA IZQDA	
	Miembros inferiores	Normal.	
	Pruebas Especificas	Phalen	Negativo Bilateralmente
		Tinel	Negativo Bilateralmente
		Schober (Movilidad lumbar)	Normal
		Lassegue	Negativo Bilateralmente
		Wells (Isquiotibiales)	Normal Grado II
		Yocum	Negativo Bilateralmente
		Jobe	Negativo Bilateralmente
		Patte	Negativo Bilateralmente
		Gerber	Negativo Bilateralmente

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**
**RESULTADOS PARACLINICOS**

Exámenes NO solicitados

**RESULTADOS LABORATORIO**

Exámenes NO solicitados

**VACUNACIÓN**

Exámenes NO solicitados

**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico Principal CIE-10	Z100 - Examen de salud ocupacional
Tipo	Impresión Diagnóstica

No.	CIE-10	Descripción
1	E669	Obesidad, no especificada
2	I498	Otras arritmias cardíacas especificadas

**RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES**

Recomendaciones para mejorar

hábitos y estilos de vida

Recomendaciones Médicas

para el Usuario

Otras Recomendaciones



Firma Especialista

**Dr. Edilberto Bustos Lourido**

Registro No.: 16255

LSST: 1422-16



Firma del Usuario

**YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE**

CC.: 1115078704



**AGESOC**  
ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA  
EN SALUD DEL OCCIDENTE

**CIRCULAR NO 09 DE 2018**

**PARA:** Afiliados Vinculados  
**DE:** Coordinador Buga Zona 208  
**FECHA:** 26 de febrero de 2018

**ASUNTO: ACOMPAÑAMIENTO ORGANIZACIONAL**

Por medio de la presente me permito citar a proceso de Acompañamiento Organizacional con la Psicóloga María Claudia Quiceno que está compuesto de 4 encuentros que se llevarán a cabo en el Auditorio Hernán Saavedra Racines a las personas que relaciono a continuación:

NOMBRE	FECHA	HORA	FIRMA
Yully Alejandra Núñez Sanclemente	9 de marzo de 2018	4:00 P.M.	
Andrés Mauricio Mendoza Cifuentes			
Mónica Andrea Quirama Franco			

La reunión es de carácter obligatorio

Atentamente,

**Nhora Jiménez Lerma Vélez**  
Coordinadora Zona 208  
AGESOC

Cali, Valle del Cauca Colombia  
Dirección: Avenida 6 a Bis 35 N 100 Oficina 704  
Teléfonos: 659 4000 659 4001

2017-10-01	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DIA	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M
EULALIA RAMIREZ	M	6-2	D	T	6-2	D	L	L	C	T	M	D	L	C	N	L	D	M	T	M	T	D	C	N	L	M	T	D	M	C	N
AMILVIA GONZALEZ	L	M	T	M	T	M	D	M	T	M	D	M	6-2	M	L	L	T	6-2	T	M	T	T	M	T	D	M	D	M	L	M	T
ZULMA ESTEPA	L	M	T	M	T	M	D	M	T	M	D	6-2	T	N	L	L	M	T	M	6-2	M	T	T	M	D	M	D	M	L	M	T
LILIANA LOPEZ	L	T	M	T	SE	T	D	T	M	T	D	T	6-2	M	L	L	M	6-2	T	M	T	M	M	D	M	T	D	M	L	M	T
SANDRA HERNANDEZ	C	N	L	D	M	T	M	T	C	N	L	M	T	C	N	L	M	T	D	T	D	M	D	N	L	D	6-2	L	L	C	N
ANGELA OCAMPO	L	M	T	M	M	T	C	N	L	D	6-2	M	D	T	L	L	T	D	T	M	M	D	M	C	N	L	M	D	C	N	L
VIVIANA MIRANDA	L	D	T	6-2	M	D	L	L	N	L	M	6-2	T	6-2	C	N	L	M	D	T	T	M	D	C	N	L	T	D	T	M	C
PAOLA GOMEZ	C	N	L	D	6-2	D	L	L	N	L	D	L	D	N	L	T	M	T	M	T	C	N	L	D	M	T	D	L	D	T	C
DIANA MARCELA RUIZ	L	M	T	M	T	M	D	M	T	N	L	D	M	T	C	N	L	M	D	M	D	L	L	D	M	T	M	C	N	L	D
CLAUDIA X. CASTILLO	T	C	N	L	D	T	T	C	L	D	T	D	M	D	L	L	D	M	T	T	M	D	M	T	C	N	L	D	M	T	D
PAULA SOTO	M	C	N	L	D	M	D	T	C	N	L	T	M	D	C	N	L	M	T	D	M	T	M	C	N	L	D	T	D	T	L
YENNY GIL	M	T	C	N	L	T	M	D	M	C	N	L	M	D	M	C	N	L	M	T	M	D	6-2	D	6-2	T	D	L	L	D	T



## TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA CIRUGIA OCTUBRE

2017-10-01	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
DIA	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	
CARLOS DIAZ	D	6-2	C	N	L	T	6-2	T	M	C	T	T	M	T	M	D	C	N	L	D	L	L	T	6-2	D	C	N	L	D	T	M	
YULLY NUÑEZ	T	D	C	T	T	6-2	L	L	6-2	T	C	N	L	6-2	D	T	C	N	L	T	D	T	C	T	D	C	N	L	D	T	M	
DIANA OCAMPO	N	L	M	C	N	L	T	D	T	M	C	N	L	T	D	M	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	
MAURICIO MENDOZA	T	D	D	C	N	L	T	D	T	M	C	N	L	T	D	M	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	
ERIKA SUAREZ	T	M	D	C	T	T	D	M	T	6-2	L	T	L	L	D	T	C	N	L	L	L	D	6-2	T	T	C	N	L	L	D	M	
MONICA QUIRAMA	D	T	D	T	C	N	L	D	6-2	T	C	T	M	T	D	D	T	C	N	L	L	L	D	6-2	T	T	C	N	L	L	D	M
MIGUEL GONZALEZ	D	T	M	D	D	L	L	D	D	M	T	M	L	L	D	T	D	C	T	L	L	C	N	L	D	D	L	L	D	6-2	M	
ALEJANDRA HERNANDEZ	N	L	T	T	C	N	L	D	M	T	M	T	T	D	M	T	T	C	N	L	D	T	C	T	6-2	C	N	L	T	D	M	
ANA XIMENA RODRIGUEZ	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	T	T	D	T	M	T	T	C	N	L	D	T	M	T	D	T	L	L	D	M	
ELIANA ARANA	M	T	6-2	M	T	M	C	N	L	D	T	C	N	L	D	T	6-2	T	C	N	L	D	T	M	T	D	T	L	L	D	C	
PABLO VARGAS	LIC	LIC	6-2	T	T	C	N	L	D	M	T	C	N	L	D	M	T	M	6-2	C	N	L	D	T	6-2	M	L	D	T	M	C	
LUISA RAMIREZ	D	T	SE	6-2	M	C	N	L	D	T	L	T	C	T	L	L	6-2	D	M	C	N	L	D	T	6-2	M	L	D	T	M	C	
JHOAN RAMIREZ	D	T	M	T	M	6-2	D	C	T	6-2	M	T	C	N	L	D	M	T	6-2	D	L	L	T	T	L	T	M	C	N	L	D	
EDINSON A. SANCHEZ.	D	6-2	C	N	L	T	T	M	M	C	T	T	M	T	T	D	C	N	L	D	L	L	T	6-2	D	C	T	T	D	T	M	

SALA A.

SALA B

SALA C

SALA C

ADMISION

RECUPERACION

ADMISION

SALA 1 O LOCAL






## TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA CIRUGIA

FEBRERO/MARZO 2020	21	22	23	24	25	26	27	28	29	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
DIA	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V
CARLOS DIAZ	T	M	T	T	M	D	C	N	L	D	T	D	T	M	N	L	D	T	M	T	M	L	L	D	T	M	N	L	T
YULLY NUÑEZ	T	M	M	6/2	7/3	T	6/2	7/3	T	L	7/3	6/2	7/3	6/2	7/3	M	L	6/2	7/3	7/3	T	M	7/3	M	6/2	7/3	6/2	7/3	6/2
DIANA OCAMPO	C	N	L	D	1/9	T	D	N	L	L	D	T	M	T	D	M	N	L	T	M	L	D	T	D	M	T	C	N	L
MAURICIO MENDOZA	N	L	D	D	CAP	D	M	C	N	L	D	CAP	T	M	C	T	D	1/9	CAP	M	T	D	M	L	T	CAP	T	N	L
ERIKA SUAREZ	M	T	D	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	VAC	D	N	L	D	M	D	T	C	N
CAROLINA CASTAÑEDA	N	L	D	T	D	M	T	M	N	L	1/9	D	T	M	D	M	T	T	M	T	M	N	L	L	1/9	M	T	M	N
ALEJANDRA HERNANDEZ	L	N	L	D	D	T	D	L	C	T	N	L	M	D	L	N	L	D	D	T	D	L	C	N	L	D	D	M	L
ANDREA CASTILLO	D	C	N	L	D	M	M	D	T	L	M	D	M	T	M	N	L	L	D	M	T	D	M	N	L	M	T	M	C
ANA XIMENA RODRIGUEZ	T	M	L	D	CAP	M	T	M	T	N	L	CAP	D	T	M	T	D	T	CAP	D	T	C	T	D	T	CAP	M	T	M
KATHERINE MARTINEZ	M	T	N	L	D	T	T	M	T	C	N	L	M	T	D	C	N	L	1/9	M	M	T	D	L	M	D	M	1/9	D
PABLO VARGAS	T	M	C	N	L	T	M	T	L	N	L	D	M	T	D	M	D	M	T	M	1/9	D	T	L	M	1/9	M	T	D
LUISA F. RAMIREZ	M	T	D	N	L	M	1/9	M	T	D	C	N	L	1/9	M	M	C	N	L	T	M	M	D	L	T	T	M	D	M
JHOAN A. RAMIREZ	L	M	D	C	N	L	M	T	M	D	M	N	L	M	T	M	L	N	L	D	M	T	M	D	M	D	T	M	T
KAROL DYANNA ARCE	T	M	D	1/9	N	L	T	M	T	D	T	C	N	L	T	D	L	C	N	L	M	T	D	C	N	L	T	M	T
MARIA LOURDES CARDONA	M	T	L	T	M	T	M	T	M	D	T	D	M	M	T	T	D	T	D	L	T	M	T	D	M	T	M	T	M
ERIKA MICHELL BARBOSA	M	T	N	L	D	T	T	M	T	C	N	L	M	T	D	C	N	L	1/9	M	M	T	D	L	M	D	M	1/9	D
FAYSURY BALTAN	T	M	T	T	M	D	C	N	L	D	T	D	T	M	N	L	D	T	M	T	M	L	L	D	T	M	N	L	T

<b>PACIENTE:</b> YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1115078704		<b>HC:</b> 1115078704 - CC	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/10/1992		<b>EDAD:</b> 30 Años		<b>SEXO:</b> F	
		<b>TIPO AFILIADO:</b> Adicional		<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero(a)	
<b>Ocupacion:</b> PROFESIONALES DE NIVEL MEDIO DE LA MEDICINA MODERNA Y LA SALUD (EXCEPTO EL PERSONAL DE ENFERMERIA Y PARTERIA), NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPIGRAFES		<b>RAZA:</b> MESTIZOS		<b>LUGAR NACIMIENTO:</b>	
		<b>PROCEDENCIA:</b>			
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 12 # 20-26 B/FUEN MAYOR		VALLE DEL CAUCA-BUGA		<b>TELEFONO:</b> 3152125895-3156026730	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> SIN ACOMPAÑANTE		<b>TELEFONO:</b> 3152125895		<b>PARENTESCO:</b> Otro	
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/4/2023 - 09:04:44		<b>FECHA EGRESO:</b> 11/4/2023 - 09:49:44			
<b>DEPARTAMENTO:</b> 100210 - CONSULTA EXTERNA		<b>T.SERVICIO:</b> Ambulatorio			
<b>CLIENTE:</b> UT SALUD DE OCCIDENTE		<b>PLAN:</b> PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y EFERMEDAD ACTUAL
2023-04-11	09:22 AJNS - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> " PARA EL CONTROL POR ELECTROFISIOLOGÍA" 

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES	Si	No	Detalle	
PATOLOGICOS	Diabetes	<input type="checkbox"/>	no	
	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	no	
	H.T.A.	<input type="checkbox"/>	no	
	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>	no	
	Enfermedad Coronaria	<input checked="" type="checkbox"/>		TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL ABLACION EXITOSA 05/05/2017 2. TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA . BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO TIPO WENCKEBACH
	Insuficiencia Renal	<input type="checkbox"/>	no	
	Alergias	<input checked="" type="checkbox"/>		Metoclopramida
	Trastornos Pulmonares	<input type="checkbox"/>	no	
	Obesidad	<input checked="" type="checkbox"/>		Taquicardia por reentrada nodal
	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>		- PROPAFENONA 300 MG 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE - METOPROLOL 50 MG X SOLO SI HAY SINTOMAS - ESCITALOPRAM 10 MG MEDIA TABLETA AM
QUIRURGICOS	Quirurgicos	<input checked="" type="checkbox"/>		MARCAPASOS BICAMERAL ST JUDE. 28/07/2020 DR. GOMEZ.
		<input checked="" type="checkbox"/>		Lo descrito en HC
		<input checked="" type="checkbox"/>		CESAREA # 1. POMEROY. APENDICECTOMIA, MAMOPALSTIA ..
ALERGICOS	Alergico tipo1	<input type="checkbox"/>	no	Metoclopramida
TOXICOS	Toxico tipo 1	<input type="checkbox"/>	no	

SIGNOS VITALES						
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal
100/60	72	36.00	18			0

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	
R55X	SINCOPE Y COLAPSO	

PACIENTE: JULY ALEJANDRA NUÑEZ SANCHEZ, DOCUMENTO: CC 13115078704, FECHA INGRESO: 11/4/2023 09:04:44, INGRESO: 146778

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMÁTICO	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903868	TRIGLICÉRIDOS	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
ELECTROCARDIOGRAFIA	E890289	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion	6 MESES	
	Diagnosticos Presuntivos		

PACIENTE: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE, DOCUMENTO: CC 1115078704, FECHA INGRESO: 11/4/2023 09:04:44, INGRESO: 1467778

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101020373	METOPROLOL TARTRATO 50mg TABLETA	METOPROLOL
	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	
	Cantidad: 180 TABLETA por 50 MG	
	Observacion: TOMAR UNA TAB AL DIA SI HAY SINTOMAS FORMULA POR 6 MESES	
0101021219	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150mg COMPRIMIDO	PROPAFENONA
	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	
	Cantidad: 540 UNIDAD por 1	
	Observacion: TOMAR UNA TAB CADA 8 HR FORMULA MEDICA PARA 6 MESES	

09:13  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL  
ELECTROFISIOLOGÍA // CEMR

SE REALIZA CONSULTA CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS, CARETA, LAVADO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE CONSULTORIO Y DE EQUIPOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL CONSULTORIO CON LOS QUE EL PACIENTE Y EL PERSONAL DE SALUD TIENEN CONTACTO, EL PACIENTE TAMBIÉN UTILIZA TAPABOCAS.

MOTIVO DE CONSULTA:  
" PARA EL CONTROL POR ELECTROFISIOLOGÍA"

YULLY ALEJANDRA SANCLEMENTE  
30 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

1. TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL ABLACION EXITOSA 05/05/2017
2. TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA
3. PORTADORA DE MARCAPASOS BICAMERAL ST JUDE.- DISFUNCION NODO 28/04/2020 . UR: 08/2022: NORMOFUNCIONANTE
4. HIPOTENSION ORTOSTATICA -

TRATAMIENTO:

- PROPAFENONA 150 MG 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DÍA Y 2 EN LA NOCHE \*\* NO LO ESTA TOMANDO\*\*
- METOPROLOL 50 MG X SOLO SI HAY SINTOMAS \*\* NO LO ESTA TOMANDO\*\*
- ESCITALOPRAM 10 MG MEDIA TABLETA AM

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE REFIERE ESTAR MEJOR, COMENTA PRESENTAR DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIVO ASOCIADO A LA ACTIVIDAD FÍSICA

REFIERE DISNEA DE ESFUERZOS.

REFIERE EPISODIOS DE SINCOPEALES 3X.

REFIERE PALPITACIONES FRECUENTES DE MAS DE 20 MINUTOS DE DURACION

NIEGA ORTOPNEA O DISNEA PAROXÍSTICA NOCTURNA, NIEGA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NIEGA MAREOS, REALIZA EJERCICIO NATACION EN OCASIONES CON SINTOMAS CARDIOVASCULARES.

NO HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

EXAMEN FÍSICO

TA 100/60 MMHG FC 72 LPM

PESO 84 KGS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO INGURGITACION YUGULAR  
MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS  
EXTREMIDADES SIN EDEMA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

31/03/2023: TGDS 80 COL TOTAL 159 GLUCOSA 82 LDL 99 POTASIO 4.65

ECO - TT: 04/04/2023: FEVI 62 %. VI DE DIAMETROS INTERIORS CONSERVADOS Y ESPESORES PARIETALES CONSERVADOS SIN HIPERTROFIA. - MOTILIDAD PARIETAL GLOBAL Y SEEMENTARIA EN REPOSO CONSERVADA . - FUNCION SISTOLICA DEL VI FCONSERVADA - FUNCIONDISATOLICA CON PATRON TIPO RRETRASO EN LA RELAJACION - AI DE TAMAÑO NORMAL CAVIDAD DERECHAS DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA DE VD CONSERVDO. TAPSE 28MM

INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MINIMA.

- ECO-TT SEP 2021: FEVI 68% VI DE TAMAÑO NORMAL, CAMARAS DERECHAS NORMALES, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE

- ECO-ESTRESS SEP 2021: NEGATIVO PARA ISQUEMIA

- HOLTER-EKG 23/07/2021 : RITMO DE BASE SINUSAL FC MIN 59 MAX 133 MEDIA 91 LXMIN NO ARRITMIAS

- 19/08/2022 HOLTER: RITMO SINUSAL. FC MINIMA : 59. FC MAXIMA : 153, FC PROMEDIO : 94 LPM. NO PRESENTO ARRITMIAS, NO PAUSAS MAYORES A 2 SEG.

TELEMETRIA:

BAT 8.4 AÑOS

60/130 AV 2. 75

AMPL A 2 - V 2

AP 1.1 VP 1.1

IMPEDANCIA A 460 V 440 --

UMBRAL A 0.25 V 1.0

EPISODIO

TAQUICARDIA AURICULAR .09/04/2023

TAQUICARDIA AURICULAR. 16/02/2023

TAQUICARDIA AURICULAR. 01/01/2023

ANÁLISIS/PLAN:

PACIENTE DE 30AÑOS DE EDAD, CON MARCAPASOS NORMOFUNCIONANTE, ARRITMIA CARDIACA, AHORA SINTOMATICA CON EPISODIOS DE SINCOPE. TELEMETRIA CON EPISODISO DE TAQ ATRIAL.

SE REINICIA PROPAFENONA 150 MG CADA 8 HR, ESCITALOPRAM 10MG DIA , METOPROLOL 50MG CON SINTOMAS. CONTINUAR MANEJO INSTUARADO. CONTINUAR MEDIDAS PREVENTIVAS SINCOPE.

SS CONTROL EN 6 MESES CON LABS DE SEGUMEINTO.

RECOMENDACIONES PARA LABORAR:

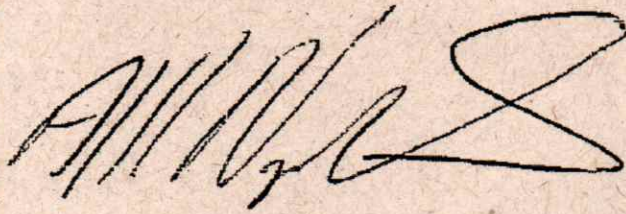
PACIENTE CON ARRITMIA COMPLEJA, DEBE EVITAR ESTRES LABORAL (TRASNOCHO-HORARIOS PROLONGADOS, BEBIDAS ESTIMULANTES).

SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE DEBE GARANTIZAR MEDICAMENTOS PBS Y NO PBS POR PARTE DE MÉDICO DE IPS PRIMARIA , GARANTIZANDO ASÍ CONTINUIDAD DE MANEJO Y ADHERENCIA A ESTE.  
DEBE CONTINUAR CON MANEJO MÉDICO , EJERCICIO Y DIETA.

ANORMALES. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA. AHOGO AL CAMINAR TRAYECTOS CORTOS, AHOGO AL ACOSTARSE. DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO , DESMAYO, PALPITACIONES , EDEMAS EN EXTREMIDADES (HINCHAZÓN), PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO, O DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC



PROFESIONAL: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

CC - 6886505

SPECIALIDAD - ELECTROFISIOLOGO

Fecha Impresión : 2023/4/11 - 09:49:47

Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiologo-Electrofisiologo  
TP. 14844 Universidad del Valle

PACIENTE: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE, DOCUMENTO: CC 1115078704, FECHA INGRESO: 11/4/2023, 09:04:44, INGRESO: 1467778

**FORMULA MEDICA**

**No. EVOLUCION :** 1387982  
**FECHA DE IMPRESION:** 11/04/2023 09:50  
**IDENTIFICACION:** CC : 1115078704  
**PACIENTE:** YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE  
**EDAD:** 30 Años  
**SEXO:** F  
**CLIENTE:** UT SALUD DE OCCIDENTE  
**PLAN:** PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE  
**TIPO AFILIADO:** ADICIONAL - RANGO: 1

**MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).**

**1. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA**

Via de Administracion : ORAL  
Dosis : 1 TABLETA (S)  
cada 1 Dia(s)  
Cantidad : 180 TABLETA por 50 MG  
Observacion : TOMAR UNA TAB AL DIA SI HAY SINTOMAS FORMULA POR 6 MESES

**2. PROPAFENONA CLORHIDRATO 150MG COMPRIMIDO**

Via de Administracion : ORAL  
Dosis : 1 TABLETA (S)  
cada 8 Hora(s)  
Cantidad : 540 UNIDAD por 1  
Observacion : TOMAR UNA TAB CADA 8 HR FORMULA MEDICA PARA 6 MESES

**DIAGNOSTICO(S) :**


I499 - R55X

VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 13/4/2023

**MEDICO TRATANTE:**

**ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO**  
**CC: 6886505**



Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiologo-Electrofisiologo  
TP. 14844 Universidad del Valle

# ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

FORMULACIÓN DE  
PARACLÍNICOS O  
PROCEDIMIENTOS

Fecha Julio 28/2020 Identificación No. 1115078709

Nombre del Paciente YULLY ALEJANDRA KOLIER-S.

POP IMPULTE MACEPASO LICITUAL

CITA RELACION DE HERIDA

QUIRURGICA EN UNA SEMANA

EN SALA DE HEMODIÁLISIS

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE  
Dr. Helmer Bocanegra J.  
C.C. Y RM 94476

Sede Principal: Calle 18N No. 5-34 - Piso 3 - Tel.: 485 0356  
Sede Administrativa: Calle 19 No. 5N - 34 Tel.: 489 6607 - 489 6604 - Cali - Colombia  
[www.angiografiadeoccidente.com.co](http://www.angiografiadeoccidente.com.co) E-mail: [contactenos@angiografiadeoccidente.com.co](mailto:contactenos@angiografiadeoccidente.com.co)

"Somos todo corazón"

ANG - FT - 105  
Pág 1 de 1

# ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE

FORMULACIÓN DE  
PARACLÍNICOS O  
PROCEDIMIENTOS

Fecha Julio 28/2020 Identificación No. 1115078704

Nombre del Paciente YULLY ALEJANDRA KOLIER-S.

POP IMPULTE MACEPASO BICAMER

CITA REVISIÓN DE HERIDA  
QUIRÚRGICA EN LA JERUSA  
EN SALA DE HERODIANIA

ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE  
Dr. Helmer Bocanegra J.  
C.C. Y RM 94476

Sede Principal: Calle 18N No. 5-34 - Piso 3 - Tel.: 485 0356  
Sede Administrativa: Calle 19 No. 5N - 34 Tel.: 489 6607 - 489 6604 - Cali - Colombia  
[www.angiografiadeoccidente.com.co](http://www.angiografiadeoccidente.com.co) E-mail: [contactenos@angiografiadeoccidente.com.co](mailto:contactenos@angiografiadeoccidente.com.co)

"Somos todo corazón"

ANG - FT - 105  
Pág. 1 de 1

**DR. ANDRÉS RAMIRO GÓMEZ****YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE**  
**CC. 1115078704**  
**ESTUDIO: 12943**  
**JULIO 28 DE 2020****IMPLANTE DE MARCAPASOS BICAMERAL**

Prevía administración de Cefazolina 1 g (2 ampollas), Asepsia, antisepsia, colocación de campos estériles desechables. Bajo supervisión de anestesiólogo Dr. Ferro, infiltración local con lidocaína simple. Incisión subclavicular izquierda. Por disección de vena cefálica izquierda se implantó electrodo bipolar fijación de activa en septum medio de ventrículo derecho y electrodo bipolar de fijación activa en aurícula derecha. Adecuados parámetros de implante de los dos electrodos implantados. Se fijan electrodos con seda 0. Se conectan electrodos a generador de marcapasos definitivo bicameral DDR el cual se fija en bolsillo supra pectoral izquierdo. Cierre por planos.

Tolero procedimiento sin complicaciones.

*Andrés Ramiro Gómez*

**DR. ANDRÉS RAMIRO GÓMEZ**  
**Cardiólogo - Electrofisiólogo**  
**RM: 76-3610**  
**Angiografía de Occidente.**  
**SCS/TGJ**



**ANGIOGRAFÍA  
DE OCCIDENTE S.A.**  
**Andrés Ramiro Gómez**  
**Cardiologo Electrofisiologo**  
**CC: 94.507.725 - RM: 076-3610**

**[www.angiografiadeoccidente.com.co](http://www.angiografiadeoccidente.com.co)**  
**Calle 19 Norte # 5N - 34**  
**(+57) (2) 489 66 04**  
**Cali - Colombia**

Yully Alejandra Nunez.  
Importe Marc  
Bica

## RECOMENDACIONES MARCAPASOS.

### SI PUEDE

- Debe Movilizar el brazo y hombro izquierdo hasta 90°. No dejar el brazo inmóvil.
- Alimentación habitual teniendo en cuenta dieta previa por comorbilidades.
- Puede utilizar objetos electrónicos (celulares, computadores, Tablet, televisión, etc.)
- Portar de manera permanente el carnet de marcapasos
- Puede tener mascotas
- Debe Avisar implantación de marcapasos en los aeropuertos y bancos para evitar daño del mismo al pasar por los rastreadores electromagnéticos.
- Puede realizar vida activa y cotidiana normal.
- Asistir a revisión de la herida quirúrgica en 8 días después de la implantación del marcapasos En angiografía Clínica de Occidente.
- Asistir a reprogramación de marcapasos en 2 meses asignada por IPS.

### NO PUEDE

- No retirar apósitos hasta la visita de control con electrofisiología en 10 días para revisión de la herida quirúrgica.
- No levantar objetos pesados.
- No manipular región de herida quirúrgica (No rascarse, no aplicar cremas).
- No debe tener cuidado con los rayos pues no tienen interferencia alguna con el marcapasos.

**ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.**

NIT: 800197601

Fecha : 15/02/2022 09:02

Atendio : 5 - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

Identifi: CC 1115078704

Paciente: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ  
SANCLEMENTE

Edad : 29 Años Sexo : F HC : 1115078704

Cliente : UT SALUD DE OCCIDENTE Plan : PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE

Tipo Afiliado: Cotizante

Profesional: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

Especialidad: CIRUJANO GENERAL - ELECTROFISIÓLOGO

Diagnosticos: Z950

**SOLICITUD DE SERVICIOS**1235537 - 890328 - ( 1 ) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA  
Observación: CONTROL EN 6 MESES POR ELECTROFISIOLOGIA

1235535 - 895100 - ( 1 ) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

1235534 - 895001 - ( 1 ) MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)



Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete Salcedo  
Cardiología - Electrofisiología  
IP: 1115078704

**FORMULA MEDICA**

<b>No. EVOLUCION :</b>	1322759
<b>FECHA DE IMPRESION:</b>	30/08/2022 08:32
<b>IDENTIFICACION:</b>	CC : 1115078704
<b>PACIENTE:</b>	YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE
<b>EDAD:</b>	29 Años
<b>SEXO:</b>	F
<b>CLIENTE:</b>	UT SALUD DE OCCIDENTE
<b>PLAN:</b>	PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE
<b>TIPO AFILIADO:</b>	ADICIONAL - RANGO: 1

**MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).****1. PROPAFENONA CLORHIDRATO 150MG COMPRIMIDO**

Via de Administracion : ORAL

Dosis : 5 TABLETA (S)

-TOMAR 2 TABLETAS V IA ORAL EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE, POR 6 MESES..

Cantidad : 900 UNIDAD por 1

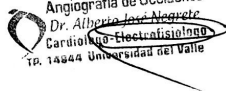
Observacion : -TOMAR 2 TABLETAS V IA ORAL EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE, POR 6 MESES..

**DIAGNOSTICO(S) :**

R000

VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 1/9/2022

**MEDICO TRATANTE:****ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO****CC: 6886505**

Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto Jose Negrete  
Cardiologo-Electrofisiologo  
ID. 14844 Universidad del Valle

*Fernanda Arias*

**FORMULA MEDICA**

<b>No. EVOLUCION :</b>	1387982
<b>FECHA DE IMPRESION:</b>	11/04/2023 09:50
<b>IDENTIFICACION:</b>	CC : 1115078704
<b>PACIENTE:</b>	YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE
<b>EDAD:</b>	30 Años
<b>SEXO:</b>	F
<b>CLIENTE:</b>	UT SALUD DE OCCIDENTE
<b>PLAN:</b>	PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE
<b>TIPO AFILIADO:</b>	ADICIONAL - RANGO: 1

**MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).**

**1. METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA**

Via de Administración : ORAL

Dosis : 1 TABLETA (S)

cada 1 Día(s)

Cantidad : 180 TABLETA por 50 MG

Observacion : TOMAR UNA TAB AL DIA SI HAY SINTOMAS FORMULA POR 6 MESES

**2. PROPAFENONA CLORHIDRATO 150MG COMPRIMIDO**

Via de Administracion : ORAL

Dosis : 1 TABLETA (S)

cada 8 Hora(s)

Cantidad : 540 UNIDAD por 1

Observacion : TOMAR UNA TAB CADA 8 HR FORMULA MEDICA PARA 6 MESES

**DIAGNOSTICO(S) :**


I499 - R55X

**VALIDEZ :** 3 Dias

**FECHA DE VENCIMIENTO :** 13/4/2023

**MEDICO TRATANTE:**

**ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO**  
**CC: 6886505**



Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiologo-Electrofisiologo  
T. 14044 Universidad del Valle

**ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.**  
**CONSULTA EXTERNA ESPECIALISTA**


<b>NOMBRE</b>	<b>YOLY ALEJANDRA NÚÑEZ</b>	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	CC 1115078704	
<b>ENTIDAD</b>	NUEVA EPS	
<b>FECHA</b>	<b>Día / Mes / Año</b>	<b>ANGIOGRAFÍA</b>
	11 abr 2023	

**DIAGNÓSTICO: I499**

- ESCITALOPRAM 20 MG TAB.  
TOMAR MEDIA TABLETA VÍA ORAL CADA DÍA.

TOTAL ENTREGA: 180 TABLETAS

FÓRMULA PARA 6 MESES

**ALBERTO JOSE NEGRETE**  
**CARDIOLOGÍA - ELECTROFISIOLOGIA**

Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiología-Electrofisiología  
TP. 14844 Universidad del Valle

---

Avenida 5 A Norte #17N-98 Nucleo Profesional Piso 3º Consultorio 305 Teléfono 4850356  
Cali – Valle - COLOMBIA

---

## Historia Clínica General

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE  
Identificación : CC - 1115078704  
Especialidad : U.M. Angiografía  
Ubicación : Comfandi-Clínica Amiga  
Fec. Registro : 28.11.2018  
Aseguradora : PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO.

Fec. Nac. : 25.10.1992  
Edad/Sexo : 26 a / F  
Fecha Adm. : 28.11.2018  
Cama/Epis. : 23KAPA30 / 24178321  
Hora Reg. : 08:57:02

Causa Externa : Enfermedad General  
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : ME REMITIERON DE BUGA

Enfermedad Actual : cuadro clínico de 3 días de evolución con dolor en pecho irradiado a MSI. con antecedentes de taquicardia ventricular. REMITIDA DE BUGA. A.P. Taquicardia SV. ALERGIAS METOPROLOL - METOCLOPRAMIDA

HISTORIA CONSULTORIO MEDICO ENF ACTUAL:  
ACOMPANANTE: PACIENTE REMITIDA DE BUGA DONDE CONSULTA EL 25/11/18 POR CUADRO DE DOLOR TORTACICO IRRADIADO A M. SUPERIOR IZQUIERDO ASOCIADO A PALPITACIONES, SENSACION DE AHOGO Y NAUSEAS. ES VALORADA POR CARDIOLOGIA QUIEN SEGUN HC EVIDENCIA EN HOLTER 12/7/18 EPISODIO DE CONTRACCIONES AURICULARES NO CONDUCEIDAS, 3 VENTRICULARES, ARRITMIA SINUSAL Y BLOQUEO AV G2 M2 EN EKG 25/11/18. POR LO CUAL TOMAN HOLTER Y ENVIAN PARA VLR PRIORITARIA POR ELECTROFISIOLOGIA TIENE ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA; MANEJO FARMACOLOGICO CON DILTIAZEM 60 MG CADA 12 HRS E HISTORIA DE MAPEO Y ABLACION EN 5/5/2017. 28/11/18 LEU: 9700/PMN 48.2%/LINF% 40.5%/HN 11.8/HTO 3.9/ VCM 78.3/ HCM 23.8/ PLT 309// CL 108/NA 135/ K 3.93/CL 108//CR 0.77/ GUN 36/PT 16.8/PTT 37.3/ INR 1.22 5/5/17 MAPEO ABLACION ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO + PARA INDUCCION DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMUN// MODIFICACION EXITOSA DE LA VIA LENTA/ CONDUCCION PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/7/18 HOLTER EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURICULARES NO CONDUCEIDAS/ NEXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18 ECO TT: FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA/ NO VALVULOPATIAS ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR / ANEMIA FERROPATICA FARMACOLOGICOS: DILTIAZEM 60 MG CADA 12 HRS QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA/ ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA MAPEO Y ABLACION/ CESAREA ALERGICOS: METOPROLOL/ METOCLOPRAMIDA OCUPACIONALES: AUXILIAR ENFERMERIA

## Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Ojos: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Otorrinolaringología: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Cuello: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Torax: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Cardíaco: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Pulmonar: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Digestivo: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Genitourinario: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Sist. Nerv. Central: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Piel: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Extremidades: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

Otros: LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL

## Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36.0 °C  
Presión arterial : 119 / 79 mm Hg  
Frec. Cardíaca : 98 x min  
Frec. Respiratoria : 20 x min

Peso : 87.0 Kg  
Per. Abd. : cm  
IMC : 32.347 Kg/m2  
Sat con O2 : %

Per. Cefalico : cm  
Talla : 1.64 mtrs.  
SC (m2) : 2.01  
Sat sin O2 : 100.00%

## Historia Clínica General

### Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta  
Estado Respiratorio : Normal  
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación  
Estado General : Bueno

### Hallazgos

Cabeza y Graneó : NORMOCEFALO  
Ojos : ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSAS, PUPILAS ISOCORICAS  
Oído : SIN ALTERACIONES  
Boca : MUCOSA HIDRATADA, NO LESIONES EN CAVIDAD  
Cuello : MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS  
Tórax/Mamas : SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS MV + NO AGREGADOS  
Abdomen : NO DISTENDIDO, PERSITALTISMO + , BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS NO DOLOR  
Genitourinario : SE OMITE  
Extremidades : MOVILES, SIMETRICAS, PULSOS + , NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 3 SEG  
Sist. Nev. Central : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO  
Ex. Mental : ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO  
Piel y Faneras : SIN ALTERACIONES  
Otros Hallazgos : BUENAS CONDICIONES GENERALES

Responsable : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN  
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 763958

### Diagnósticos

Fecha : 28.11.2018 / 09:16  
Codigo : I471  
Diagnostico : TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
Clase : Confirmado Repetido  
Responsable : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN  
Profesión : MEDICINA GENERAL

### Evoluciones Médicas

Fecha : 28.11.2018 Hora : 13:00  
Tipo : Evolución  
Subjetivo : MEDICINA DE URGENCIAS PACIENTE DE 26 A/OS, CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA SINUSAL CON REENTRADA NODAL, CON MAPEO Y ABLACION EL 05/05/17 DE VIA LENTA, QUIEN INGRESA AL HOSPITAL DE BUGA POR SENSACION DE DOLOR TORACICO IRRADIADO A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y PALPITACIONES, TOMAN EKG DONDE DOCUMENTAN BLOQUEO AV MOBILT II, (SEGUN INFORMACION DE LA PACIENTE ES VALORADA POR CARDIOLOGIA QUIEN SUSPENDE DILTIAZEM Y ORDENA TOMA DE HOLTRE (SE LO RETIRARON HOY), HOY INICIAN REMISION PARA VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA. EN EL MOMENTO REFIRIENDO NAUSEAS Y VOMITO, CON LAS PALPITACIONES Y DOLOR TORACICO. SE INGRESA A REANIMACION PARA MONITORIA Y MANEJO. ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DEL 05/05/2017 CON INDUCCION DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMUN CON MODIFICACION EXITOSA DE LA VIA LENTA Y CONDUCCION PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/17/18 HOLTRE EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURIOLARES NO CONDUCCIDAS/ NO EXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18 ECO TT: FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA SISTOLICA CONSERVADA FEVI 50%/ NO HAY ALTERACIONES DE LA MOTILIDAD SEGMENTARIA/ FUNCION DIASTOLICA CONSERVADA/ NO VALVULOPATIAS ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON ABLACION/ ANEMIA FERROPENICA FARMACOLOGICOS: DILTIAZEM 60 MG CADA 12 HRS QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA/ ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA/ MAPEO Y ABLACION/ CESAREA, MAMOPLASTIA DE AUMENTO ALERGICOS: METOPROLOL/ METOCLOPRAMIDA \*\*\*\*\* OCUPACIONALES: AUXILIAR ENFERMERIA AL EXAMEN FISICO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL SV: TA 125/71 TAM 87 FC 112 FR 20 SATO2 100% AL AIRE AFEBRIL AL TACTO C/C: CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA C/P: RUIDOS CARDIACOS

27

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE Identificación : CC - 1115078704

## Historia Clínica General

RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS SIMÉTRICOS SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO MASAS NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES: SIN EDEMAS NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT DIAGNÓSTICOS: 1. DOLOR TORÁCICO 1.1 BLOQUEO AV 2DO GRADO MOBILT II 2. ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA CON REENTRADA NODAL ABLACION VIA LENTA 05/05/2017 3. ANEMIA FERROPÉNICA PLAN: - OBSERVACIÓN URGENCIAS - NVO - MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES - O2 POR CN PARA SATO2 MAYOR A 90% - TAPON VENOSO - PARACLINICOS - VALORACION POR CARDIOLOGIA - VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA - AVISAR CAMBIOS

Objetivo :  
Análisis :  
Plan : - OBSERVACION URGENCIAS - NVO - MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES - O2 POR CN PARA SATO2 MAYOR A 90% - TAPON VENOSO - PARACLINICOS - VALORACION POR CARDIOLOGIA - VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA - AVISAR CAMBIOS  
Responsable : GUSTIN INSUAITY, GLORIA LORENA Registro Profesional : O51064/2009  
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 28.11.2018 Hora : 14:45  
Tipo : Evolución  
Objetivo : REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAMA: 7550, N 55.6%, HB 12.4, HTO 38.8%, PLAQUETAS 309.000  
TATININA 0.63, BUN 7.7 NA 142, K 4, CL 109.5 TROPONINA TP 11.8/10.5 SEG, INR 1.13, TPT 31/26.4 SEG TROPONINA MENOR DE 0.1 NEGATIVA RX DE TORAX: SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMAL. AORTA Y TRAQUEA SIN ALTERACIONES. A NIVEL PULMONAR NO HAY NÓDULOS, MASAS NI DERRAMES. PROMINENCIA DEL TEJIDO MAMARIO EN AMBOS LADOS. ESTRUCTURAS ÓSEAS Y TEJIDOS BLANDOS DE ASPECTO NORMAL. LA PLACA PRESENTA LIMITACIONES TÉCNICAS. PACIENTE PERMANECE CLÍNICAMENTE ESTABLE, ASINTOMÁTICA, PARACLINICOS NORMALES, YA CONOCIDA POR CARDIOLOGIA QUIEN SUGIERE INICIO DE BISOPROLOL.

Objetivo :  
Análisis :  
Plan : - OBSERVACION URGENCIAS - DIETA NORMAL - MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES - O2 POR CN PARA SATO2 MAYOR A 90% - TAPON VENOSO - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24H - BISOPROLOL 5MG VO CADA 24H VALORACION POR CARDIOLOGIA - VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA - AVISAR CAMBIOS  
Responsable : GUSTIN INSUAITY, GLORIA LORENA Registro Profesional : O51064/2009  
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 28.11.2018 Hora : 14:50  
Tipo : Evolución  
Subjetivo : MIPRES BISOPROLOL 20181128168009282142  
Objetivo : MIPRES BISOPROLOL 20181128168009282142  
Análisis : MIPRES BISOPROLOL 20181128168009282142  
Plan : MIPRES BISOPROLOL 20181128168009282142  
Responsable : GUSTIN INSUAITY, GLORIA LORENA Registro Profesional : O51064/2009  
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 28.11.2018 Hora : 14:58  
Tipo : Interconsulta  
Subjetivo : ELECTROFISIOLOGIA Paciente con antecedente de ablacion con radiofrecuencia por taquicardia por reentrada nodal (BUGA 2017) consultando por palpitaciones y pausas en pulso, se revisan EKG el cual muestra fenomeno Wenckebach no 35 mobilt pareciera causa vasovagal se sugiere manejo con IVABRADINA 5 MG CADA 12 HORAS, debe ser valorado por Cardiologia.  
Objetivo :  
Análisis :  
Plan :  
Responsable : MONTERO RINCON, GUSTAVO ADOLFO Registro Profesional : 76313196  
Profesión : CARDIOLOGIA

Fecha : 28.11.2018 Hora : 15:06  
Tipo : Evolución  
Subjetivo : NOTA MEDICA COMENTO CASO CON DR GOMEZ CARDIOLOGO DE TURNO QUIEN INDICA REALIZAR MANEJO SUGERIDO POR ELECTROFISIOLOGIA CON IVABRADINA 5 MG CADA 12 HRS SE SUSPENDE BISOPROLOL  
Objetivo :  
Análisis :  
Plan :  
Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER Registro Profesional : 7648852010

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE Identificación : CC - 1115078704

## Historia Clínica General

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 28.11.2018 Hora : 15:39

Tipo : Evolución

Subjetivo : MIPRES IVABRADINA 20181128173009283864

Objetivo

Análisis

Plan

Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER

Registro Profesional : 7648852010

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 29.11.2018 Hora : 02:00

Tipo : Evolución

Subjetivo : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE CC: 1115078704 26 AÑOS EVOLUCION NOCHE OBSERVACION

CUB 3 CAMILLA 13 PCTE TRANQUILA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. NO EMESIS, NO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL, NO DISNEA, NO ANGINA.

Objetivo : MUCOSAS HIDRATADAS. PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MEO OK. MV CONSERVADO, NO PRECISO ESTERTORES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO, NO PRECISO SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO PRECISO MASA. FC 88 L/M FR: 18/MIN SAO2 98% SIN SOPORTE O2 FIO2: 21% TA116/69 TAM: 86MMHG. CONCIENTE ALERTA, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW: 15/15

Análisis : PACIENTE JOVEN, EN LA TERCERA DECADE DE LA VIDA. CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA SINUSAL CON REENTRADA NODAL, CON MAPEO Y ABLACION EL 05/05/17 POR RADIOFRECUENCIA EN 2017. INGRESO AL HOSPITAL DE BUGA POR SENSACION DE DOLOR TORACICO ANGINOSO IZQUIERDO Y PALPITACIONES. TOMAN EKG DONDE DOCUMENTAN BLOQUEO AV MOBITZ II AL PARECER FUE VALORADA POR CARDIOLOGIA. LE SUSPENDE DILTIAZEM Y ORDENA TOMA DE HOLTER (SE LO RETIRARON AYER) Y REMITEN PARA VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA. SE RECIBIO Y SE INICIO MANEJO POR URGENCILOGIA DR. GUSTIN, QUIEN COMENTO CASO CON CARDIOLOGIA Y SE INICIO MANEJO CON BISOPROLOL. SE VALORO CON ELECTROFISIOLOGIA DR. MONTERO QUIEN CONSIDERA POSIBILIDAD DE PRESENCIA DE FENOMENO DE WENCKEBACH MAS QUE MOBITZ II E INDICA MANEJO CON IVABRIDINA 5MG C/12H E INDICA SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA PENDIENTE VALORACION FORMAL. PCTE TRANQUILA, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, NO SE REALIZAN CAMBIOS EN ESQUEMA DE MANEJO.

Plan : OBSERVACION URGENCIAS - DIETA NORMAL - MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES NO INVASIVA - O2 POR CN PARA SATO2 MAYOR A 90% - TAPON VENOSO - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24H - BISOPROLOL 5MG VO CADA 24H SUSPENDIDO - IVABRIDINA 5MG VO C/12H - VALORACION POR CARDIOLOGIA - AVISAR CAMBIOS

Responsable : GONZALEZ, MIGUEL ANGEL

Registro Profesional : 768313

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 29.11.2018 Hora : 10:52

Tipo : Evolución

Subjetivo : Cardiología Diagnósticos taquicardia por reentrada nodal fenómeno de Wenckebach ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR / ANEMIA FERROPENICA FARMACOLOGICOS: DILTIAZEM 60 MG CADA 12 HRS QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA/ ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA/ MAPEO Y ABLACION CESAREA ALERGICOS: METOPROLOL METOCLOPRAMIDA OCUPACIONALES: AUXILIAR ENFERMERIA 5/5/17 MAPEO ABLACION ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO + PARA INDUCCION DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMUNI/ MODIFICACION EXITOSA DE LA VIA LENTA/ CONDUCCION PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/7/18 HOLTER EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURICULARES NO CONDUCCIDAS/ NO EXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18 ECO-TT: FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA SISTOLICA CONSERVADA FEVI 50%/ NO HAY ALTERACIONES DE LA MOTILIDAD SEGMENTARIA/ FUNCION DIASTOLICA CONSERVADA/ NO VALVULOPATIAS 129/75 tc 90 fr 17 clp rs cs rs. no dolor abdominal no edema periferico. 28/11/18 PT:11.8 INR:1.13 PTT:26.4 CH LEUC:7.550 NEU:55% LINF: 33% PLA:309.000 HB: 12.4 HCT:38.8% BUN:7.7 CREA:0.63 SODIO:142 CL:109 TROPONINA T: < 0.1 PACIENTE REMITIDA DE BUAGA CONSULTA POR SENSACION DE PALPITACIONES Y DOLOR TORACICO CON HOLTER 12/7/18 EPISODIO DE CONTRACCIONES AURICULARES NO CONDUCCIDAS, 3 EVENTOS, ARRITMIA SINUSAL Y BLOQUEO AV G2 M2 EN EKG 25/11/18. POR LO CUAL TOMAN HOLTER Y ENVIAN PARA VLR PRIORITARIA POR ELECTROFISIOLOGIA, HISTORIA DE MAPEO Y ABLACION EN 5/5/2017. VALORADA POR ELECTROFISIOLOGIA QUIEN INDICA IVABRADINA PARA CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA ACTUALMENTE > 70LPM. SE COMENTA TELEFONICAMENTE CON ELECTROFISIOLOGIA. SE DEFINE HOSPITALIZAR PACIENTE PARA SER LLEVADA PARA ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO POR FENOMENO DE WENCKEBACH ENCONTRADO EN EKG Y HOLTER.

Objetivo

Análisis

Plan

Responsable : GOMEZ PALAU, RICARDO

Registro Profesional : 762987/2005

Profesión : CARDIOLOGIA.

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE Identificación : CC - 1115078704

## Historia Clínica General

Fecha : 29.11.2018 Hora : 23:20

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION NOCHE MEDICO OBSERVACION CAMA 13 TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL FENOMENO

DE WENCKEBACH EN EL MOMENTO ASINTOMATICA, NO REFIERE ANGINA NI SENSACION DE TAQUICARDIA

Objetivo : PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 81 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 TENSION ARTERIAL: 142/80 TAM 100 TEMPERATURA: 37 SATURACION: 97% NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSAS, MUCOSA ORAL SIN LESIONES NI HEMORRAGIAS, HIDRATADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS, NO LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION NI ROTACION, TORAX NORMOCONFIGURADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MV, NO AGREGADOS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO +, BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS NO DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES NO EDEMAS NO LIMITACION FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR < 3 SEG, PULSOS PEDIOS +, SNC ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO NO FOCALIZADO, MEMORIA RETROGRADA Y ANTEROGRADA SIN ALTERACIONES.

Análisis : PACIENTE JOVEN, CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDIAL CON REENTRADA NODAL, CON MAPEO Y ABLACION EL 05/05/17 POR RADIOFRECUENCIA EN 2017 Y EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA CON DILTIAZEM. INGRESO A BUGA POR SENSACION DE ANGINA Y PALPITACIONES, TOMAN EKG DONDE DOCUMENTAN BLOQUEO AV MOBITZ II VALORADA POR CARDIOLOGIA EN ESA INSTITUCION, LE SUSPENDE DILTIAZEM Y ORDENA TOMA DE HOLTER Y REMITEN PARA VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA. SE VALORO POR PARTE DE ELECTROFISIOLOGIA CON REPORTE DE NUEVO HOLTER QUIEN CONSIDERA POSIBILIDAD DE PRESENCIA DE FENOMENO DE WENCKEBACH MAS QUE MOBITZ II E INDICA MANEJO CON IVABRIDINA 5MG C/12H SUSPENDIENDO MANEJO CON BISOPROLOL SOLICITADO PREVIAMENTE POR CARDIOLOGIA EN ESTA INSTITUCION Y REFERIENDO SERA PROGRAMADA PARA ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS CON IGUAL MANEJO MEDICO, PDT HOSPITALIZACION EN SALAS GENERALES

Plan : PDT HOSPITALIZACION POR CARDIOLOGIA IGUAL MANEJO PDT DEFINIR FECHA PARA LLEVAR A ESTUDIO

ELECTROFISIOLOGICO

Responsable : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN

Registro Profesional : 763958

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 30.11.2018 Hora : 10:12

Tipo : Evolución

Subjetivo : Cardiología Diagnosticos taquicardia por reentrada nodal fenomeno de Wenckebach. ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR / ANEMIA FERROPENICA FARMACOLOGICOS: DILTIAZEM 60 MG CADA 12 HRS QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA/ ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA/ MAPEO Y ABLACION/ CESAREA ALERGICOS: METOPROLOL/ METOCLOPRAMIDA OCUPACIONALES: AUXILIAR ENFERMERIA 5/5/17 MAPEO ABLACION. ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO + PARA INDUCCION DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMUNI/ MODIFICACION EXITOSA DE LA VIA LENTA/ CONDUCCION PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/7/18 HOLTER EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURICULARES NO CONDUCCIDAS/ NO EXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18 ECO TT: FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA SISTOLICA CONSERVADA FEVI 50%/ NO HAY ALTERACIONES DE LA MOTILIDAD SEGMENTARIA/ FUNCION DIASTOLICA CONSERVADA/ NO VALVULOPATIAS 129/75 fc 70 fr 17 c/p rs cs rs, no dolor abdominal, no edema periferico. 28/11/18 PT:11.8 INR:1.13 PTT:26.4 CH LEUC:7.550 NEU:55% LINF: 33% PLA:309.000 HB: 12.4 T:38.8% BUN:7.7 CREA:0.63 SODIO:142 CL:109 TROPONINA T: < 0.1 PACIENTE REMITIDA DE BUGA CONSULTA POR SENSACION DE PALPITACIONES Y DOLOR TORACICO CON HOLTER 12/7/18 EPISODIO DE CONTRACCIONES AURICULARES NO CONDUCCIDAS, 3 EVENTOS, ARRITMIA SINUSAL Y BLOQUEO AV G2 M2 EN EKG 25/11/18, POR LO CUAL TOMAN HOLTER Y ENVIAN PARA VLR PRIORITARIA POR ELECTROFISIOLOGIA, HISTORIA DE MAPEO Y ABLACION EN 5/5/2017. HOSPITALIZADA POR CARDIOLOGIA Y ELECTROFISIOLOGIA PARA REALIZAR NUEVO ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO MAPEO. SE INICIA IVABRADINA EL DIA DE AYER, ACTUALMENTE CON FC EN METAS, SIN NUEVOS EPISODIOS ARRITMOGENICOS. PACIENTE ESTABLE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, CONTINUA IGUAL M.ANEJO MEDICO.

Objetivo : .

Análisis : .

Plan : .

Responsable : ALDER IZQUIERDO, JOHNNY

Registro Profesional : 760441

Profesión : CARDIOLOGIA

Objetivo : .

Análisis : .

Plan : .

Fecha : 01.12.2018 Hora : 00:26

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION NOCHE DIAGNOSTICOS - TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL - FENOMENO DE WENCKEBACH PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DOLOR TORACICO, NO DISNEA SIN PALPITACIONES.

Objetivo : SV PA: 116/70 FR 18 FC: 82 SPO2: 97% FIO2 21% T: 36.4 ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE ORL SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI IY TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS

Paciente: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE Identificación: CC - 1115078704

## Historia Clínica General

RÍTMICOS SINCRÓNICOS CON PULSO, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR EXTREMIDADES EUTÉRMICAS, SIN EDEMA, MOVILES GLASGOW 15/15, LENGUAJE DE FORMA Y CURSO ADECUADO, SIN DÉRIF MOTOR SENSITIVO O DE COORDINACIÓN

**Análisis:** FEMENINA EN TERCERA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO POR CARDIOLOGÍA, INDICACIÓN DE ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS PARA DEFINIR CONDUCTA, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, SIN DISNEA NI PALPITACIONES, NORMOCÁRDICA, DURANTE EL DÍA SIN NUEVOS EVENTOS DE TAQUICARDIA, SE CONTINÚA VIGILANCIA EN UNIDAD, ATENTOS A CAMBIOS.

**Plan:** CONTINUAR CON IGUALES ÓRDENES

**Responsable:** CHACON REVELO, LUIS GUILLERMO

**Profesión:** MEDICINA GENERAL

**Registro Profesional:** 1053783307

**Fecha:** 01.12.2018 **Hora:** 12:23

**Tipo:** Evolución

**Subjetivo:** Cardiología Diagnósticos taquicardia por reentrada nodal fenómeno de Wenckebach ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR / ANEMIA FERROPÉNICA FARMACOLÓGICOS: DILTIAZEM 60.MG CADA 12 HRS QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA/ ARTROSCOPIA DE MUÑECA/ IZQUIERDA/ MAPEO Y ABLACIÓN/ CESAREA ALÉRGICOS: METOPROLOL/ METOCLOPRAMIDA OCUPACIONALES: AUXILIAR ENFERMERÍA 5/5/17 MAPEO ABLACIÓN. ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO + PARA INDUCCIÓN DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMÚN/ MODIFICACIÓN EXITOSA DE LA VÍA LENTA/ CONDUCCIÓN PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/7/18 HOLTER EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURIÓCULARES NO CONDUCCIONES/ NO EXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18 ECO TT: FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA SISTOLICA CONSERVADA FEVI 50%/ NO HAY ALTERACIONES DE LA MOTILIDAD SEGMENTARIA/ FUNCIÓN DIASTOLICA CONSERVADA/ NO VALVULOPATÍAS 129/75 tc 75 fr 17 c/p rs cs rs. no dolor abdominal. no edema periférico. -28/11/18 PT:11.8 INR:1.13 PTT:26.4 CH LEUC:7.550 NEU:55% LINF: 33% PLA:309.000 HB: 12.4 HCT:38.8% BUN:7.7 CREA:0.63 SODIO:142 CL:109 TROPONINA T: < 0.1 paciente con adecuada respuesta al inicio de ivabradina, se mantiene con fc en metas sin nuevos episodios de arritmia, constantes vitales en metas, se encuentra a la espera de estudio electrofisiológico; no se modifican conductas.

**Objetivo:**

**Análisis:**

**Plan:**

**Responsable:** GOMEZ PALAU, RICARDO

**Profesión:** CARDIOLOGÍA

**Registro Profesional:** 762987/2005

**Fecha:** 01.12.2018 **Hora:** 23:28

**Tipo:** Evolución

**Subjetivo:** EVOLUCIÓN NOCHE - MEDICINA GENERAL- OBSERVACIÓN 2- CAMA 13 PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS: 1.

TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL 2. FENÓMENO DE WENCKEBACH PACIENTE REFIERE NO DOLOR TORÁCICO, TOLERA LA VÍA ORAL, NO SENSACIÓN DE PALPITACIONES

**Objetivo:** AL EXAMEN FÍSICO TA 110/60 MMHG FC 60 MIN FR 18 MIN SAT 97% SIN O2 SUPLEMENTARIO MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, CORAZÓN RÍTMICO NO AUSCULTO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, NEUROLÓGICO ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR, NI SENSITIVO GLASGOW 15/15

**Análisis:** PACIENTE ADULTA JOVEN CON HISTORIA DE ARRITMIA CARDÍACA TIPO TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL QUE REQUIRIRIO MAPEO Y ABLACIÓN EN EL 2017. AL PARECER CON CONTROLES POSTERIORES ADECUADOS. INGRESO A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE LA PERIFERIA BUGA DONDE CONSULTO POR DOLOR TORÁCICO ASOCIADO A SENSACIÓN DE PALPITACIONES DONDE TOMAN ELECTROCARDIOGRAMA CON HALALZGS DE BLOQUEO AV 2 GRADO MOVITZ 2. SE TOMAN PARACLÍNICOS ENZIMA CARDÍACA NEGATIVA, HEMOGRAMA SIN SIGNOS DE ANEMIA HB ESTABLE. VALORADA POR CARDIOLOGÍA Y ELECTROFISIOLOGÍA QUIENES CONSIDERAN MANEJO INTRAHOSPITALARIO Y CONTINUAR CON ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS. E EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SIRS, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DOLOR TORÁCICO, SE CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO.

**Plan:** \* HOSPITALIZAR NIVEL 3 POR CARDIOLOGÍA \* MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA \* DIETA HIPOSODICA \* CUIDADO DE SELLO VENOSO \* ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA \* IVABRADINA 5 MG BO CVADA 12 HORAS \* ONDASETRON 4 MG EV CADA 8 HORAS SI NAUSEA Y/O VÓMITO \* PENDIENTE ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS \* INFORMAR CAMBIOS

**Responsable:** REINA BUSTAMANTE, ALEJANDRA

**Profesión:** MEDICINA GENERAL

**Registro Profesional:** 767439

**Fecha:** 02.12.2018 **Hora:** 09:10

**Tipo:** Evolución

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE Identificación : CC - 1115078704

## Historia Clínica General

**Subjetivo** : Cardiología. Diagnósticos : 1. Taquicardia por reentrada nodal 2. Fenómeno de Wenckebach 5/5/17 MAPEO ABLACIÓN ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO + PARA INDUCCIÓN DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMUNI/ MODIFICACIÓN EXITOSA DE LA VÍA LENTA/ CONDUCCIÓN PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/7/18 HOLTER EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURIÓCULARES NO CONDUCIDAS/ NO EXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18 ECO TT: FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA SISTOLICA CONSERVADA FEVI 50%/ NO HAY ALTERACIONES DE LA MOTILIDAD SEGMENTARIA/ FUNCIÓN DIASTOLICA CONSERVADA/ NO VALVULOPATIAS 129/75 fc 75 fr 17 c/p rs cs rs. no dolor abdominal. no edema periférico. 28/11/18 PT:11.8 INR:1.13 PTT:26.4 CH LEUC:7.550 NEU:55% LINF: 33% PLA:309.000 HB: 12.4 HCT:38.8% BUN:7.7 CREA:0.63 SODIO:142 CL:109 TROPONINA T: < 0.1 Plan 1. Hospitalizar por cardiología 2. Pendiente estudio electrofisiológico

**Objetivo** :  
**Análisis** :  
**Plan** :  
**Responsable** : GÓMEZ PALAU, RICARDO **Registro Profesional** : 782987/2005  
**Profesión** : CARDIOLOGÍA

**Fecha** : 03.12.2018 **Hora** : 03:50  
**Tipo** : Evolución  
**Subjetivo** : NIEGA DOLOR NIEGA PALPITACIONES  
**Objetivo** : EN CAMA, TRANQUILA HIDRATADA FC80 FR 18 TA 100/50 AFEBRIL RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGulares, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR SIN MASA EXTREMIDADES MÓVILES SIN EDEMAS SNC ALERTA ORIENTADA SIN DÉFICIT  
**Análisis** : DX 1. TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL 2. FENÓMENO DE WENCKEBACH PACIENTE ESTABLE  
**ASINTOMÁTICA** HOSPITALIZADA POR CARDIOLOGÍA A LA ESPERA DE NUEVO MAPEO POR PARTE DE ELECTROFISIOLOGÍA CONTINUA IGUAL MANEJO  
**Plan** : \* HOSPITALIZAR NIVEL 3 POR CARDIOLOGÍA \* MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA \* DIETA HIPOSODICA \* CUIDADO DE SELLO VENOSO \* ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA \* IVABRADINA 5 MG BO CVADA. 12 HORAS \* ONDASETRON 4 MG EV CADA 8 HORAS SI NAÚSEA Y/O VÓMITO \* PENDIENTE ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS. \* INFORMAR CAMBIOS  
**Responsable** : VÁSQUEZ, JULIANA MARCELA **Registro Profesional** : 76727814  
**Profesión** : MEDICINA GENERAL

**Fecha** : 03.12.2018 **Hora** : 10:27  
**Tipo** : Evolución  
**Subjetivo** : Cardiología Diagnósticos taquicardia por reentrada nodal fenómeno de Wenckebach ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR / ANEMIA FERROPÉNICA FARMACOLÓGICOS: DILTIAZEM 60 MG CADA 12 HRS QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA/ ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA/ MAPEO Y ABLACIÓN/ CESAREA ALÉRGICOS: METOPROLOL/ METOCLOPRAMIDA OCUPACIONALES: AUXILIAR ENFERMERÍA 5/5/17 MAPEO ABLACIÓN ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO + PARA INDUCCIÓN DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMUNI/ MODIFICACIÓN EXITOSA DE LA VÍA LENTA/ CONDUCCIÓN PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/7/18 HOLTER EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURIÓCULARES NO CONDUCIDAS/ NO EXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18 ECO TT: FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA SISTOLICA CONSERVADA FEVI 50%/ NO HAY ALTERACIONES DE LA MOTILIDAD SEGMENTARIA/ FUNCIÓN DIASTOLICA CONSERVADA/ NO VALVULOPATIAS 129/75 fc 75 fr 17 c/p rs cs rs. no dolor abdominal. no edema periférico. 28/11/18 PT:11.8 INR:1.13 PTT:26.4 CH LEUC:7.550 NEU:55% LINF: 33% PLA:309.000 HB: 12.4 HCT:38.8% BUN:7.7 CREA:0.63 SODIO:142 CL:109 TROPONINA T: < 0.1 paciente con ant de taquicardia por reentrada nodal y actualmente con fenómeno de Wenckebach, tiene pendiente realización de estudio electrofisiológico, mapeo con posible ablación, paciente actualmente asintomático cardiovascular, continúa igual manejo médico.

**Objetivo** :  
**Análisis** :  
**Plan** :  
**Responsable** : ALDER IZQUIERDO, JOHNNY **Registro Profesional** : 760441  
**Profesión** : CARDIOLOGÍA

**Fecha** : 03.12.2018 **Hora** : 17:41  
**Tipo** : Evolución  
**Subjetivo** : MEDICINA GENERAL UNIDAD DE ANGIOGRAFÍA PACIENTE CONOCIDA, MAÑANA ESTÁ PROGRAMADA PARA ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO MAPEO Y ABLACIÓN. FAVOR CONFIRMAR AUTORIZACIÓN DE SU ENTIDAD DE SALUD PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO. ATENTOS A NOVEDADES Y EVOLUCIÓN  
**Plan** :  
**Responsable** : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN **Registro Profesional** : 763958

Fecha Impresión: 04.12.2018 - Hora: 17:27:47

Página 7 de 11

## Historia Clínica General

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 03.12.2018 Hora : 20:59

Tipo : Evolución

Subjetivo : PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX: 1. TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL 2. FENOMENO DE WENCKEBACH. REFIERE ESTAR BIEN, TRANQUILA, NO PALPITACIONES.

Objetivo : PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, ESTABLE. HEMODINAMICAMENTE TORAX NORMOREXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, RSCRS SIN SOPLOS NI AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO MASAS NI MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS. SNC SIN DEFICIT. APARENTE

Análisis : PACIENTE DE 26 AÑOS CON ANTECEDENTES DE TAQUIARRITMIA EN SEGUIMIENTO POR ELECTROFISIOLOGIA. QUIEN REQUIRIO MAPEO Y HABLACION EN 2017, EN CONTEXTO DE TAQUICARDIA CON FENOMENO WENCKEBACH, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO AL PARECER PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA. POR AHORA CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Plan : HOSPITALIZAR NIVEL III-CARDIOLOGIA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DIETA HIPOSODICA CUIDADO DE SELLO VENOSO ENOXAPARINA 40 MG SC DIA IVABRADINA 5 MG BO CVADA 12 HORAS ONDASETRON 4 MG EV CADA 8 HORAS SI NAUSEA Y/O VOMITO PTE REALIZACION DE MAPEO Y POSIBLE HABLACION. CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Responsable : ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Registro Profesional : 1082961485

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 04.12.2018 Hora : 09:26

Tipo : Evolución

Subjetivo : Cardiología Diagnosticos taquicardia por reentrada nodal fenomeno de Wenckebach. ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR / ANEMIA FERROPENICA FARMACOLOGICOS: DILTIAZEM 60 MG CADA 12 HRS. QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA/ ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA/ MAPEO Y ABLACION/ CESAREA ALERGICOS: METOPROLOL/ METOCLOPRAMIDA OCUPACIONALES: AUXILIAR ENFERMERA 5/5/17 MAPEO ABLACION ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO + PARA INDUCCION DE TAQUICARDIA POR REENTRADA INTRA NODAL VARIEDAD COMUNI/ MODIFICACION EXITOSA DE LA VIA LENTA/ CONDUCCION PROXIMAL Y DISTAL NORMAL 12/17/18 HOLTER EKG ARRITMIA SINUSAL 3 EPISODIOS DE CONTRACCIONES AURICULARES NO CONDUCCIDAS/ NO EXTRASISTOLES SUPRA VENTRICULARES/ NO PAUSA MAYORES A 2 SEG/ 14/8/18, ECO TT: FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA SISTOLICA CONSERVADA FEVI 50%/ NO HAY ALTERACIONES DE LA MOTILIDAD SEGMENTARIA/ FUNCION DIASTOLICA CONSERVADA/ NO VALVULOPATIAS 120/70 fc 71 fr 17 c/p rs cs rs. no dolor abdominal ni edema periferico. 28/11/18 PT:11.8 INR:1.13 PTT:26.4 CH LEUC:7.55 NEU:55% LINF: 33% PLA:309.000 HB: 12.4 HCT:38.8% BUN:7.7 CREA:0.63 SODIO:142 CL:109 TROPONINA T: < 0.1 paciente con ant de taquicardia por reentrada nodal y actualmente con fenomeno de Wenckebach, tiene pendiente realizacion de estudio electrofisiologico, mapeo con posible ablacion. procedimiento programado para el dia de hoy en horas de la tarde. continua igual manejo medico.

Objetivo

Análisis

Plan

Responsable : VILLADIEGO CATAÑO, JUAN SANTIAGO Registro Profesional : 76131797

Profesión : CARDIOLOGIA

Fecha : 04.12.2018 Hora : 14:20

Tipo : Evolución

Subjetivo : electrofisiologia INFORME DE ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO NOMBRE: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ

SANCLEMENTE EDAD: 26 AÑOS CEDULA: 1115078704 EPISODIO: 2417032 FECHA: 4 DICIEMBRE 2018 NUMERO DE PROCEDIMIENTO: 6358 OPERADOR: DR Gustavo A. Montero MD (Cardiología electrofisiología) introducción Paciente con antecedente de ablación de vía lenta intranodal hace año y medio. Ahora consulta por palpitaciones pero sin documentación de TPSV en EKGs. Hallazgos: Intervalos básicos de conducción: AH: 78#HV: 60 Tiempos de recuperación del nodo sinusal: Tiempo máximo: 290mseg Estimulación auricular programada basal y bajo efecto de Isoproterenol. Con LC de 600ms: 230-250 Con LC de 500ms: 250-230 Con LC de 430ms: 250-250 No se induce taquicardia basalmente ni bajo efecto de Isoproterenol. Wenckebach a 160lpm. Estimulación ventricular programada en condiciones basales. Con LC de 600mseg se aprecia conducción VA concéntrica y decremental. Toleró sin complicaciones. Conclusiones: 1.#Estudio Electrofisiológico, Negativo para inducción de taquiarritmias. 2.#Fisiología del nodo AV normal 3.#Función sinusal: Tiempos de recuperación normales 4.#Conducción VA concéntrica y decremental. 5.#Toleró sin complicaciones. Recomendaciones: 1. Ivabradina 5mg cada 12 horas 2. Control en 2 meses. DR. GUSTAVO MONTERO RM 763131-96 CARDIOLOGO # ELECTROFISIOLOGO

Plan

Responsable : MONTERO RINCON, GUSTAVO ADOLFO Registro Profesional : 76313196

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE Identificación : CC - 1115078704

## Historia Clínica General

Profesión : CARDIOLOGIA

Fecha : 04.12.2018 Hora : 17:03

Tipo : Evolución

Subjetivo : ENVOLUCION MEDICO GENERAL ANGIOGRAFIA POP INMEDIATO DE ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO.

NEGATIVO PARA ARRITMIA PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 87 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14 TENSION ARTERIAL: 101/78 TEMPERATURA: 37 SATURACION: 97% NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSAS, MUCOSA ORAL SIN LESIONES NI HEMORRAGIAS, HIDRATADA CUELLO MOVIL A NIVEL YUGULAR SIN ESTIGMA DE SANGRADO, EN APOSITO, SIN ADENOMEGALIAS, NO LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION NI ROTACION. TORAX: NORMOCONFIGURADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MV + NO AGREGADOS ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO +, BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS NO DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES INFERIORES A NIVEL DERECHA ZONA INGUINAL APOSITO COMPRESIVO SIN SANGRADO NI HEMATOMAS, RESTO MOVILES NO EDEMAS NO LIMITACION FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR < 3 SEG. PULSOS PEDIOS +, SNC ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO NO FOCALIZADO, MEMORIA RETROGRADA Y ANTEROGRADA SIN ALTERACIONES.

Análisis : PACIENTE DE 26 AÑOS CON ANTECEDENTES DE TACUARRITMIA EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA, INGRESA REMITIRA DE BUGA POR BLOQUEO AV G II M 2, EN ESTA INSTITUCION VALORADA POR ELECTROFISIOLOGIA, QUIEN CON REPORTE DE HOLTER TOMADO EN BUGA DEFINE SE TRATA DE FENOMENO WECKENBACH Y SOLICITA NUEVO MAPEO Y ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO, EL CUAL ES NEGATIVO PARA ARRITMIA, SIN COMPLICACIONES, DEFINE SE TRATA DE UN FENOMENO VAGOTONICO Y DA EGRESO, CITA CONTROL EN 2 MESES, IBABRADINA 5 MG CADA 12 HRS, INCAPACIDAD Y ANALGESIA

Plan : SALIDA

Responsable : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN

Registro Profesional : 763958

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 04.12.2018 Hora : 17:24

Tipo : Evolución

Subjetivo : nota mires ambulatorio por 90 dias 20181204170009388770 mires institucional por 20 tabletas

20181204118009389118 PACIENTE DE 26 AÑOS CON ANTECEDENTES DE TACUARRITMIA EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA, INGRESA REMITIRA DE BUGA POR BLOQUEO AV G II M 2, EN ESTA INSTITUCION VALORADA POR ELECTROFISIOLOGIA, QUIEN CON REPORTE DE HOLTER TOMADO EN BUGA DEFINE SE TRATA DE FENOMENO WECKENBACH Y SOLICITA NUEVO MAPEO Y ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO, EL CUAL ES NEGATIVO PARA ARRITMIA, SIN COMPLICACIONES, DEFINE SE TRATA DE UN FENOMENO VAGOTONICO Y DA EGRESO, CITA CONTROL EN 2 MESES, IBABRADINA 5 MG CADA 12 HRS,

Plan :

Responsable : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN

Registro Profesional : 763958

Profesión : MEDICINA GENERAL

## Medicamentos

Fecha : 28.11.2018 / 16:00

Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER

Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamento : IVABRADINA CLORHIDRATO 5 MG TABLETAS.

Presentación : TABLETA

Dosis : 1 TAB

Via Adm. : ORAL

Frecuencia : CADA 12 HORAS

Fecha : 28.11.2018 / 16:00

Responsable : GUSTIN INSUASTY, GLORIA LORENA

Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamento : ENOXAPARINA 40MG/ 0,4 ML JER PRE.

Presentación : SOLUCION

Dosis : 1 JEP

Via Adm. : SUBCUTANEA

Frecuencia : CADA 24 HORAS (1 DIA)

Medicamento : BISOPROLOL 5MG TABLETA.

Presentación : TABLETA

Dosis : 1 TAB

Via Adm. : ORAL

Frecuencia : CADA 24 HORAS (1 DIA)

Fecha : 01.12.2018 / 12:00

Responsable : MARIMON TRESPALACIOS, WILBERTO

Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamento : ONDANSETRON 4 MG/2ML AMP.

Presentación : SOLUCION

Dosis : 1 AMP

Via Adm. : INTRA-VENOSA

Frecuencia : CADA 8 HORAS

Fecha : 03.12.2018 / 12:00

Responsable : GUSTIN INSUASTY, GLORIA LORENA

Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamento : TRAMADOL 50 MG/ML AMP.

### Historia Clínica General

Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: SUBCUTANEA	Frecuencia	: AHORA
Medicamento	: TRAMADOL 50 MG/ML AMP.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: AHORA
Fecha	: 04.12.2018 / 16:53		
Responsable	: RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: IVABRADINA CLORHIDRATO 5 MG TABLETS.		
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 20 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: DOSIS UNICA
Fecha	: 04.12.2018 / 18:00		
Responsable	: RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: IVABRADINA CLORHIDRATO 5 MG TABLETS.		
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 1 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 12 HORAS

### Ordenes Clínicas

Fecha	: 28.11.2018	Hora	: 09:37		
Responsable	: RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN	Profesión	: MEDICINA GENERAL		
Medicamento	: 0000890428				
	: INTERCONSULTA POR CARDIOLOGIA				
Fecha	: 28.11.2018	Hora	: 11:48		
Responsable	: GUSTIN INSUASTY, GLORIA LORENA	Profesión	: MEDICINA GENERAL		
Medicamento	: 0000902045				
	: TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)				
Medicamento	: 0000902049				
	: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]				
Medicamento	: 0000902209				
	: HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE				
Medicamento	: 0000903437				
	: TROPONINA I CUANTITATIVA				
Medicamento	: 0000903813				
	: CLORO				
Medicamento	: 0000903856				
	: NITROGENO UREICO				
Medicamento	: 0000903859				
	: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				
Medicamento	: 0000903864				
	: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				
Medicamento	: 0000903895				
	: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				
Fecha	: 28.11.2018	Hora	: 11:53		
Responsable	: GUSTIN INSUASTY, GLORIA LORENA	Profesión	: MEDICINA GENERAL		
Medicamento	: 0000871121				
	: RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATE				

### Ordenes Clínicas de Cirugía

Fecha	: 04.12.2018	Hora	: 14:00		
Responsable	: VANEGAS CARDOZO, IVAN	Profesión	: ANESTESIOLOGIA		
Medicamento	: ANANKER				
	: ANCLA PARA PRESTACION ANESTESIA				
Fecha	: 04.12.2018	Hora	: 14:00		
Responsable	: DELGADO RUIZ, DANIEL FERNANDO	Profesión	: MEDICINA GENERAL		
Medicamento	: OPANKER				
	: ANCLA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA				
Medicamento	: 0000372301				
	: ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMB				

### Indicaciones

Fecha	: 28.11.2018 / 09:16		
Responsable	: RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Tipo Indicación	: OTROS	Clase Indicación	: GENERAL
Indicación	: OBSERVACION TAPON VENOSO DIETA CORRIENTE SS VLR POR CARDIOLOGIA		
Fecha	: 03.12.2018 / 03:46		
Responsable	: VASQUEZ, JULIANA MARCELA	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Tipo Indicación	: OTROS	Clase Indicación	: GENERAL
Indicación	: OBSERVACION TAPON VENOSO DIETA CORRIENTE SS VLR POR CARDIOLOGIA		

36

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE Identificación : CC - 1115078704

### Historia Clínica General

\* HOSPITALIZAR NIVEL 3 POR CARDIOLOGIA \* MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA \* DIETA HIPOSODICA \* CUIDADO DE SELLO VENOSO \* ENOXAPARINA 40 MG SC DIA \* IVABRADINA 5 MG BO CVADA 12 HORAS \* ONDASETRON 4 MG EV CADA 8 HORAS SI NAUSEA Y/O VOMITO \* PENDIENTE ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS \* INFORMAR CAMBIOS

Fecha : 04.12.2018 / 14.20

Responsable : MONTERO RINCON, GUSTAVO ADOLFO

Profesión : CARDIOLOGIA

Tipo Indicación : OTROS

Clase Indicación : GENERAL

Indicación :

ELECTROFISIOLÓGICO MAPEO - DIETA CORRIENTE - LEV SSN 50CC/HR - SALIDA - IVABRADINA 5MG CADA 12 HORAS - CONTROL EN 2 MESES.

Responsable : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN

Registro Profesional : 763958

Profesión : MEDICINA GENERAL

CLÍNICA OCCIDENTE  
Código de registro

NIT. 890.300.513-3

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> YULLY ALEJANDRA NUÑEZ	<b>IDENTIFICACIÓN:</b> CC 1115078704	<b>HC:</b> 1115078704 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/10/1992	<b>EDAD:</b> 27 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero(a)	<b>OCUPACION:</b> PERSONAL DE ENFERMERIA DE NIVEL MEDIO	
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 12 N 20 26 B / FUEN MAYOR BUGA	<b>VALLE DEL CAUCA-BUGA</b>	<b>TELEFONO:</b> 3152125895-3156026730
<b>FECHA INGRESO:</b> 28/7/2020 - 11:15:05	<b>FECHA EGRESO:</b> -	<b>CAMA:</b> 355A
<b>DEPARTAMENTO:</b> 020801 - HOSPITALIZACION	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALIZACION	
<b>CLIENTE:</b> ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE SA	<b>PLAN:</b> PGPANGIONEPS 2019*	
<b>GRUPO POBLACIONAL:</b>	<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> Ninguna de las anteriores	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> JUAN CARLOS LONDOÑO FERIA	<b>PARENTESCO:</b> Otro Familiar	<b>TELEFONO:</b> 3156026730
<b>NOMBRE RESPONSABLE:</b> JUAN CARLOS LONDOÑO FERIA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1115076190	<b>PARENTESCO:</b> Otro Familiar
<b>DIRECCION:</b> CRA 12 N 20 26 B / FUEN MAYOR BUGA	<b>TELEFONO:</b> 3156026730	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-07-28	<p><b>14:14 VEL12841 - VELASCO ESPINAL DANIELA - MEDICO (A) GENERAL - 1144078918</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b></p> <p>PARA IMPLANTE DE MARCAPASO</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b></p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, QUE INGRESA EL 28/07/2020 CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL. PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN EPISODIOS PRE SINCOPALES ASOCIADO A PALPITACIONES Y SINTOMAS DISAUTONOMICOS CON RECUPERACION CON MEDIOS FISICOS, APROXIMADAMENTE UNA HORA A VECES TARDA EN RECUPERARSE POR COMPLETO. VALORADA POR DR NEGRETTE QUIEN INDICA PACIENTE CON BLOQUEO AV GRADO II TIPO 1 Y 2 SINTOMATICA QUE REQUIERE MARCAPASO BICAMERAL. SIN COMPLICACIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO, PACIENTE NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA SENSACION DE DISNEA, DOLOR CONTROLADO. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO A CARGO DE CARDIOLOGIA.</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	
2020-07-28 01:55	<b>VEL12841 - VEL12841:</b> Enfermedad general

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS
<b>PUNTAJE: 0</b>			

LISTADO DE SIGNOS VITALES													
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP. T.INCU	MANUAL
2020-07-29	00:54:00	99	18	--	--	--	--	--	101 / 66	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--
2020-07-28	15:07:00	109	18	--	--	--	--	--	115 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--
2020-07-28	11:30:00	109	18	--	--	--	--	--	109 / 69	82	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--

FECHA	EVOLUCIONES	
2020-07-28	<p><input type="checkbox"/> 2020-07-28 14:12 <b>VEL12841 - VELASCO ESPINAL DANIELA - MEDICO GENERAL</b></p>	
	<p><b>NOTA DE INGRESO HOSPITALIZACION ESTACION 3E</b></p>	<p><b>INGRESO ESTACION 3E</b></p> <p>YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE</p> <p>27 AÑOS</p> <p>CC 1115078704</p> <p>FECHA INGRESO: 28/7/2020</p>

Imprimió: EC HAZEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - ECH13130

Fecha Impresión : 2020/07/29 - 06:27:38

# ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA: PARA IMPLANTE DE MARCAPASO

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, QUE INGRESA EL 28/07/2020 CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL. PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN EPISODIOS PRE SINCOPALES ASOCIADO A PALPITACIONES Y SINTOMAS DISAUTONOMICOS CON RECUPERACION CON MEDIOS FISICOS, APROXIMADAMENTE UNA HORA A VECES TARDA EN RECUPERARSE POR COMPLETO. VALORADA POR DR. NEGRET QUIEN INDICA PACIENTE CON BLOQUEO AV GRADO II TIPO 1 Y 2 SINTOMATICA QUE REQUIERE MARCAPASO BICAMERAL. SIN COMPLICACIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO, PACIENTE NIEGA DOLOR PRECORDIAR, NIEGA SENSACION DE DISNEA, DOLOR CONTROLADO. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO A CARGO DE CARDIOLOGIA.

## ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL.
- FARMACOLOGICOS: PROPAFENONA 250 MG CADA 12 HORAS
- QUIRURGICOS: POMEROY, CESAREA, APENDICECTOMIA, MAMOPLASTIA
- ALERGIAS: METOCLOPRAMIDA

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS.

SIGNOS VITALES: FC: 109 LPM FR: 18 RPM PA: 109 / 69 MMHG TAM: 82 MMHG TEM: 36 SAT: 98%

- CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALEA, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS Y ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

- CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NI SIGNOS DE INFECCION, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS.

- ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

- EXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, MOVILES.

- NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO A APARENTE

## DIAGNOSTICOS:

1. POP DE IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL (28/07/2020)

## PLAN:

- HOSPITALIZAR A CARGO DE CARDIOLOGIA
- DIETA COMUN A TOLERANCIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS \*\* SI DOLOR
- VIGILAR SITIO DE INSERCCION (SIGNOS DE SANGRADO Y HEMATOMA)
- VENDAJE COMPRESIVO POR 24 HORAS
- NO DESTAPAR HERIDA POR 7 DIAS
- NO APLICAR ANTICOAGULANTES HASTA EL DIA DE MAÑANA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

☐ 2020-07-29 19:37

ECH13130 - ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - MEDICO GENERAL

Subjetivo	INFORME PRELIMINAR
Objetivo	Implante de Marcapasos Bicameral: Asepsia, antisepsia, colocación de campos estériles desechables. Bajo supervisión de anestesiólogo Dr Ferro infiltración local con lidocaína simple. Incisión subclavicular izquierda. Por disección de vena cefálica se implantó electrodo bipolar en septum de ventrículo derecho y electrodo bipolar de fijación activa en aurícula derecha. Adecuados parámetros de implante de los dos electrodos implantados. Se fijan electrodos con seda 0. Se conectan electrodos a generador de marcapasos definitivo bicameral el cual se fija en bolsillo supra pectoral izquierdo. Cierre por planos.  Dr Andrés Gómez. Electrofisiología.
Analisis	+++
Plan	SS EKG MAÑANA 6 AM POSIBLE EGRESO EL DIA DE MAÑANA.
Información entregada al paciente y/o familiares: +++	

2020-07-29

☐ 2020-07-29 05:16

QUE10757 - QUESADA CORTES LAURA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	NOVEDAD MEDICA
Objetivo	NOVEDAD MEDICA

Imprimió: ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - ECH13130

Fecha Impresión : 2020/07/29 - 06:27:30

Analisis	NOVEDAD MEDICA
Plan	SE INDICA AREALIZACION DE RX DE TORAX POSTEIOR A PROCEDIMIENTO SS RX DE TORAX APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1

2020-  
07-29  
06:26

#### ECH13130 - ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - MEDICO GENERAL

Paciente en pop implante de marcapasos, con buena evolución clínica, herida quirúrgica, sin evidencia de sangrado activo o hematoma expansivo, estable hemodinámicamente, no dolor o síntomas anginosos, ekg en sinusal, rítmico, no ondas de isquemia. Frecuencia cardíaca adecuada. Refiere buena condición general, tolerando la vía oral, en relación a situación clínica se decide egreso con recomendaciones generales y signos de alarma para reconsultar por servicio de urgencias. Se explica a paciente y familiar claramente acerca de importancia de continuar controles posteriores. refieren comprender.

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: Pus en la herida, Dificultad para respirar, Fiebre, Apertura de la herida, Hematoma en la piel.

INSTRUCCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO DE SALUD: Ejercicio leve, No fumar, No licor.

DIETA: Normal.

#### Subjetivo ELECTROFISIOLOGIA

Paciente en camilla, en compañía de familiar.

O:  
Paciente en sala de hospitalización, aceptable condición clínica, alerta, orientado. No signos de dificultad respiratoria o inestabilidad hemodinámica- SV: TA: 115/78 FC 65 FR 12 Sao2 98 % Ambiente

Mucosas húmedas  
Cuello, No ingurgitación yugular  
Tórax, Simétrico, Herida quirúrgica limpia, no signos de sangrado o hematoma.  
Cardiopulmonar, Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos auscultables. Murmullo vesicular conservado, no agregados respiratorios.  
Abdomen, blando, depresible, no megalias.  
Extremidades eutróficas sin edema, pulsos simétricos regulares de buena intensidad.  
SNC sin déficit motor o sensitivo aparente.

A:  
Paciente en pop implante de marcapasos, con buena evolución clínica, herida quirúrgica, sin evidencia de sangrado activo o hematoma expansivo, estable hemodinámicamente, no dolor o síntomas anginosos, ekg en sinusal, rítmico, no ondas de isquemia. Frecuencia cardíaca adecuada. Refiere buena condición general, tolerando la vía oral, en relación a situación clínica se decide egreso con recomendaciones generales y signos de alarma para reconsultar por servicio de urgencias. Se explica a paciente y familiar claramente acerca de importancia de continuar controles posteriores. refieren comprender.

P:  
• Formula medica  
• revision de herida en 8 dias.  
• Reprogramación de marcapasos en 2 meses.  
• Continuar indicaciones de su electrofisiologo tratante ( DR negrete) hasta su nuevo control

Analisis +++

Plan +++

Información entregada al paciente y/o familiares: +++

Paciente en pop implante de marcapasos, con buena evolución clínica, herida quirúrgica, sin evidencia de sangrado activo o hematoma expansivo, estable hemodinámicamente, no dolor o síntomas anginosos, ekg en sinusal, rítmico, no ondas de isquemia. Frecuencia cardíaca adecuada. Refiere buena condición general, tolerando la vía oral, en relación a situación clínica se decide egreso con recomendaciones generales y signos de alarma para reconsultar por servicio de urgencias. Se explica a paciente y familiar claramente acerca de importancia de continuar controles posteriores. refieren comprender.

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: Pus en la herida, Dificultad para respirar, Fiebre, Apertura de la herida, Hematoma en la piel.

INSTRUCCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO DE SALUD: Ejercicio leve, No fumar, No licor.

DIETA: Normal.

#### APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121X	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	29/7/2020 - 05:14:41
	Observacion	POSTEIOR A INSERCCION DE MARCAPASOS	

Imprimió: ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - ECH13130

Fecha Impresión : 2020/07/29 - 06:27:38

FECHA	ORDENES MEDICAS
2020-07-28	<input type="checkbox"/> 2020-07-28 14:13 <b>14:13 VEL12841 - VELASCO ESPINAL DANIELA - MEDICO GENERAL</b> * ACETAMINOFEN 500MG, 1000 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 <div> <b>REVISADO</b> VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA  <b>ENFERMERA(O) GENERAL</b>  <b>FECHA: 2020-07-28 17:18:57</b> </div>
2020-07-28	<input type="checkbox"/> 2020-07-28 19:37 <b>19:37 ECH13130 - ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - MEDICO GENERAL</b> SS EKG MAÑANA 6 AM POSIBLE EGRESO EL DIA DE MAÑANA. <div> <b>REVISADO</b> RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA  <b>ENFERMERA(O) GENERAL</b>  <b>FECHA: 2020-07-28 21:18:25</b> </div>
2020-07-29	<input type="checkbox"/> 2020-07-29 05:08 <b>05:08 RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL</b> SE TOMA EKG <input type="checkbox"/> 2020-07-29 05:16 <b>05:16 QUE10757 - QUESADA CORTES LAURA - MEDICO GENERAL</b> SS RX DE TORAX APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1 <input type="checkbox"/> 2020-07-29 06:24 <b>06:24 ECH13130 - ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - MEDICO GENERAL</b> +++

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
1441	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRADO	

HISTORICO FORMULACIÓN					
CODIGO	PRODUCTO				
0101020294 POS	ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG				
	FORMULO VELASCO ESPINAL DANIELA	FECHA FORMULACIÓN: 28/07/2020 14:13			
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 1000.00 Miligramos Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD: 6.00 TABLETA		
	FECHA	FORMULO	ACCION		
	29/07/2020 05:59	VELASCO ESPINAL DANIELA	FINALIZACIÓN		
	CAMBIOS	OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
28/07/2020 22:00	SANCHEZ LIYEIMY	1000 Miligramos	0 Miligramos	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2020-07-28	<input type="checkbox"/> 12:18 <b>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> SIENDO LAS 11/30 INGRESA PACIENTE ADULTA DE 27 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA CONSCIENTE ORIENTADA EN SSU TRES ESFERAS PROCEDENTE DEL SERVICIO DE ANGIOGRAFIA , POP IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL , PACIENTE TOLERANDO O2 AMBIENTE , AL EXAMEN FISICO SE OSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA ESCLERAS, HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE , CON APOSITO COMPRESIVO EN SUBCLAVIA IZQUIERDA LIMPIO Y SECO, FIJADO CON MICROPORE , CON VENOPUNCION EN MSI CUBIERTO CON MICROPORE , LIMPIO Y SECO CON R*44 , ABDOMEN DEPRESIBLE, REFIRE SER ALERGICA A LA METOCLOPRAMIDA , PRESENTA EFECTOS EXTRAPIRAMIDAL , , SE TOMAN SIGNOS VITALES, T.A 109/69 FC 109 FR 20 TEMPERATUA DE 36 SATURACION 98 ,, MOVILIZA EXTREMIDADES , ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, <b>18:20 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <div> <b>Subjetivo</b> PACIENTE ADULTO DE 27 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO O2 AMBIENTE,         </div>

Imprimió: ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - ECH13130

Fecha Impresión : 2020/07/29 - 06:27:38

Objetivo	PACIENTE ADULTA DE 27 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA CONSCIENTE ORIENTADA EN SSU TRES ESFERAS PROCEDENTE DEL SERVICIO DE ANGIOGRAFIA, POP IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL, PACIENTE TOLERANDO O2 AMBIENTE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA ESCLERAS, HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON APOSITO COMPRESIVO EN SUBCALVIA IZQUIERDA LIMPIO Y SECO, FIJADO CON MICROPORE, CON VENOPUNCION EN MSI CUBIERTO CON MICROPORE, LIMPIO Y SECO CON R*44, ABDOMEN DEPRESIBLE, REFIRE SER ALERGICA A LA METOCLOPRAMIDA, PRESENTA EFECTOS EXTRAPIRAMIDAL
Analisis	PENDIENTE TOMA DE RX TORAX, A LAS 6AM 29/07/2020 PENDIENTE EKG, A LAS 6AM 29/07/2020
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION, VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO APOSITO, VIGILAR SANGRADO,
Intervencion	PACIENTE ADULTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUE DURANTE LA TARDE REFIRE DOLOR IRADIADO A MANO IZQUIERDA, SE ADMINISTRA 1 GRAMO DE ACETAMINOFEN, CON EL CUAL CEDE DOLOR, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL NO PRESENTA SANGRADO, SE REALIZA CAMBIO DE MICROPORE A TEGADER MAS CONECTOR CALVE A A CCEO VENOS CANALIZADO EN ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE, MOVILIZA EXTREMIDADES, ELIMINA ESPONTANEO
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,

☐ 20:51 **COR11105 - CORTES GONZALEZ NATHALY - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ALAS 19 HORAS RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE OBSERVA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CON TORAX SIMETRICO, CON HERIDA EN SUBCLAVIA IZQUIERDA CUBIERTO CON COMPRESAS Y MICROPORE, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, PACIENTE CON ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ENCOMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE ATIENDE PACTE CON MEDIDAS PREVENTIVAS CON TAPABOCAS GORRO CARETA TAPABOCAS ROPA INTRAHOSPITALIARIA, GUANTES

**06:06 COR11105 - CORTES GONZALEZ NATHALY - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE PASAR BUENA NOCHE
Objetivo	PACIENTE EN SU UNIDAD ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE OBSERVA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CON TORAX SIMETRICO, CON HERIDA EN SUBCLAVIA IZQUIERDA CUBIERTO CON COMPRESAS Y MICROPORE, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, PACIENTE CON ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ENCOMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE ATIENDE PACTE CON MEDIDAS PREVENTIVAS CON TAPABOCAS GORRO CARETA TAPABOCAS ROPA INTRAHOSPITALIARIA, GUANTES
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION RIESGO DE DESNUTRICION RIESGO DE SANGRADO RIESGO DE IAAS
Plan	*CONTROL DE SIGNOS VITALES *ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS *CUIDADOS DE ENFERMERIA *ASISTIR EN ACTIVIDADES *MANEJO DEL DOLOR. *VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO *CUIDADOS DE MEDIOS INVASIVOS *AVISAR CAMBIOS
Intervencion	SELE TOMARON SIGNOS VITALES Y SE REGISTRARON EN SISTEMAS AFEBRIL TOLERO LA VIA ORAL Y SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ELIMINO ESPONTANEO EN BAÑO, PACIENTE QUE NO REFIERE DOLOR, PACIENTE QUE DUERME INTERVALOS LARGOS, SIN CAMBIOS HASTA EL MOMENTO
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

**DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS**

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
1441	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRADO

**ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.**  
**Alonso Rafael Echeavez Agudelo**  
 Especialidad: Medicina General  
 C.O.M. 1143142125

**PROFESIONAL:** ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL  
 CC - 1143142125 - T.P 1143142125

**ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL**

Imprimió: ECHAVEZ AGUDELO ALONSO RAFAEL - ECH13130

Fecha Impresión : 2020/07/29 - 06:27:38



CLÍNICA DE OCCIDENTE  
Cada día mejor

## EPICRISIS

PACIENTE: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE		IDENTIFICACION: CC 1115078704	HC: 1115078704 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/10/1992	EDAD: 27 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADOXD: Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	OCUPACION: PERSONAL DE ENFERMERIA DE NIVEL MEDIO		
RESIDENCIA: CRA 12 N 20 26 B / FUEN MAYOR BUGA	VALLE DEL CAUCA-BUGA	TELEFONO: 3152125895-3156028730	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 28/7/2020 - 11:15:05	FECHA EGRESO:	CAMA: 355A	
DEPARTAMENTO: 020801 - HOSPITALIZACION	SERVICIO: HOSPITALIZACION		
CLIENTE: ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE SA	PLAN: PGPANGIONEPS 2019*		

### DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA  
PARA IMPLANTE DE MARCAPASO
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL  
PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, QUE INGRESA EL 28/07/2020 CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL. PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN EPISODIOS PRE SINCOPALES ASOCIADO A PALPITACIONES Y SINTOMAS DISAUTONOMICOS CON RECUPERACION CON MEDIOS FISICOS, APROXIMADAMENTE UNA HORA A VECES TARDA EN RECUPERARSE POR COMPLETO. VALORADA POR DR NEGRETTE QUIEN INDICA PACIENTE CON BLOQUEO AV GRADO II TIPO 1 Y 2 SINTOMATICA QUE REQUIERE MARCAPASO BICAMERAL SIN COMPLICACIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO, PACIENTE NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA SENSACION DE DISNEA, DOLOR CONTROLADO. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO A CARGO DE CARDIOLOGIA.
- ANTECEDENTES PERSONALES
- EXAMEN FISICO  
HALLAZGOS:
- APOYOS DIAGNOSTICOS  
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO
 

CODIGO K41	DIAGNOSTICO BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRADO	TIPO DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO	PRIMARIO P
---------------	---	---	---------------

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

- RESUMEN DE LA ATENCIÓN  
PACIENTE EN POP IMPLANTE DE MARCAPASOS, CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HERIDA QUIRÚRGICA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO O HEMATOMA EXPANSIVO, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, NO DOLOR O SINTOMAS ANGINOSOS, EKG EN SINUSAL, RÍTMICO, NO ONDAS DE ISQUEMIA. FRECUENCIA CARDIACA ADECUADA. REFIERE BUENA CONDICIÓN GENERAL, TOLERANDO LA VÍA ORAL, EN RELACIÓN A SITUACIÓN CLÍNICA SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR SERVICIO DE URGENCIAS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CLARAMENTE ACERCA DE IMPORTANCIA DE CONTINUAR CONTROLES POSTERIORES. REFIEREN COMPRENDER.
- MEDICAMENTOS  
ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG

### DATOS DEL EGRESO

- INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES DEL EGRESO HOSPITALARIO  
SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: PUS EN LA HERIDA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE, APERTURA DE LA HERIDA, HEMATOMA EN LA PIEL. INSTRUCCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO DE SALUD: EJERCICIO LEVE, NO FUMAR, NO LICOR. DIETA: NORMAL.

■ **DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

CODIGO  
441

DIAGNOSTICO

BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRADO

TIPO DIAGNOSTICO

PRIMARIO

IMPRESION DIAGNOSTICA P

■ **CAUSA DE SALIDA**

TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA

REMITIDO A: EVOLUCION ESTABLE

Dr. EDUARDO CONTRERAS ZUNIGA  
Médico Cardiólogo  
C.C. 94456250  
R.M. 76-1531/02

PROFESIONAL: CONTRERAS ZUNIGA EDUARDO

CC - 94456250.

ESPECIALIDAD - CARDIOLOGIA

Imprimió: VILLOTA DORA CARMENZA - VIL10696

Fecha Impresión : 2020/7/29 - 10:01:55



oria: 1115078704 - Admisión: 624395 - Paciente: NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA de 4

## FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE

BUGA

CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Nit 891380054-1

### HISTORIA CLINICA

No. H. C.  
Hora Atención

1115078704 - 624395

Fecha de Ingreso  
Fecha de Egreso

21/06/2022 11:47

#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA	DOC. ID.	CC - 1115078704
LUGAR NAC.	BUGA	FEC. NAC.	25/10/1992
E.P.S	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO	EDAD	29 AÑOS
OCUPACIÓN	AUXILIARES EN ENFERMERIA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	BUGA	BARRIO	FUENMAYOR
DIRECCIÓN	CR 12 20-26	TELÉFONO	3152125895
TIPO USUARIO	COTIZANTE	GS - RH	A+
ACUDIENTE	JUAN CARLOS LONDONO	TELÉFONO	3507790270
SERVICIO	TECNICA PROFESIONAL	CAMA	

#### ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
	<p>PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL DE TAQUIARRITMIA MAS CONDICION DE PORTADORA DE MARCAPASO EN JULIO DE 2020 (BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO MOBILT 2), QUIEN VIENE EN SEGUIMIENTO POR EQUIMOSIS EN ESTUDIO DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES POR LO QUE MEDICINA INTERNA SOLICITÓ EXÁMENES QUE APORTA EL DÍA DE HOY. REFIERE QUE AL SUBIR ESCALERAS PERCIBE FATIGA Y DOLOR TORÁCICO OPRESIVO, REFIERE HAN ENCONTRADO TAQUICARDIA EN MONITOREO DE MARCAPASO. INICIÓ SAXENDA CON ADECUADA TOLERANCIA, CON REDUCCION DE 6 KG DE PESO (PESO INICIAL: 96 KG).</p> <p>TTO METOPROLOL EN CASO DE NECESIDAD, ESCITALOPRAM 10 MG X 5, PROPAFENONA 750 MG/DIA</p> <p>G2C1A1 (PRIMER TRIMESTRE) NO MÁS DE 10 SEMANAS)</p> <p>18-05-2022: AC LUPICO VENENO VIBORA DE RUSSELL PRUEBA CONFIRMATORIA: RATIO LAC CONFIRMATORIO: 1.26 ENAS: NEGATIVOS</p> <p>PANCA Y C ANCA: NEGATIVOS</p> <p>CARDIOLIPINAS IGG E IGM: NEGATIVAS ANAS 1:320 PATRÓN NUCLEOLAR HOMOGENEO</p> <p>B2GP IGG E IGM 8.15</p> <p>24-12-2021: PROTEÍNA S 94% (NORMAL), ANTICOAGULANTE LUPICO: 1.54 (POSITIVO), INR 1.1, PTT: 34.7, ANTI DNA NEGATIVO, C3: 136.79, C4: 30.24</p> <p>PARACLINICOS HEMATOLOGICOS REVISADOS SE ENCUENTRAN EN PARAMETROS NORMALES, ESTUDIOS DE IMAGEN TIPO ECO TT, ECO ESTRESS CON EJERCICIO Y HOLTER SIN CAMBIOS AGUDOS RELEVANTES PERTINENTES</p> <p>REFIERE TIENE SANGRADO RECTAL ESPORADICO, CON ANEMIA FERROPENICA DOCUMENTADA SIN HEMORRAGIA UTERINA</p> <p>DEBE CONTINUAR CON CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA CON CARDIOLOGIA, ELECTROFISIOLOGIA Y HIEMODINAMIA</p> <p>ANÁLISIS</p> <p>PACIENTE CON TRASTORNO DEL RITMO CON REQUERIMIENTO DE IMPLANTE DE MARCAPASO POR BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO, AHORA CON TAQUICARDIA DOCUMENTADA POR MONITOREO EN MARCAPASO EN SEGUIMIENTO POR ELECTROFISIOLOGIA CON CARGA ARRITMICA IMPORTANTE Y REQUERIMIENTO DE BETABLOQUEADOR Y PROPAFENONA EN DOSIS ALTAS PARA LOGRAR CONTROL, CON PESO INICIAL 96 KG TALLA: 1.65 CM IMC: 34.5 POR LO CUAL, CONSIDERANDO OBESIDAD GRADO I, CON CARGA ARRITMICA IMPORTANTE, SE BENEFICIA DE INICIO DE ANALOGO DE GLP1 APROBADO PARA OBESIDAD (LIRAGLUTIDE-SAXENDA) CON MIPRES VIGENTE POR LO QUE DEBE CONTINUAR DADO QUE HIA PRESENTADO REDUCCIÓN ACEPTABLE DE 6 KG DE PESO APORTA AC LUPICO POR VENENO DE VIBORA DE RUSSELL. LEVEMENTE POSITIVO SIN USO DE ANTICOAGULANTE, AÚN SIN CUMPLIR CRITERIOS PARA SAF PUES OTROS ANTICUERPOS ESTÁN NEGATIVOS (AC LUPICO Y B2GP AMBOS IGM E IGG), SIN MORBILIDAD MATERNA PUES SÓLO TUVO UNA PÉRDIDA MENOR DE 10 SEMANAS. LLAMA LA ATENCIÓN ANAS POSITIVO 1:320 PATRÓN NUCLEOLAR QUE HABLA DE MOPATIA INFLAMATORIA O ESCLEROSIS SISTÉMICA SIN ESCLERODACTILIA AUNQUE SI CON RAYNAUD, TIENE ERITEMA MÁLAR CON EL SOL (FOTOSENSIBILIDAD), LIVEDO RETICULARIS, RAYNAUD, ULCERAS ORALES OCASIONALES, ENAS NEGATIVOS, SIN CUMPLIR AÚN CRITERIOS ACR/EULAR PAR ALES. COMPLEMENTO URONÁLISIS, CUADRO HEMÁTICO, ADEMÁS POR DISNEA CON ESFUERZO Y CANSANCIO MUSCULAR AL SUBIR ESCALERAS, CPK,</p>

Impreso por YANINEZ - 21/06/2022 14:21

PARACLINICOS	ESPIROMETRIA Y TACAR PUES TIENE UNA DE AGOSTO CON ENGROSAMIENTO BRONQUIAL (DESCARTAR ENFERMEDAD INTERSTICIAL). REMITO A REUMATOLOGIA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD NO DIFERENCIADA DEL TEJIDO CONECTIVO E INICIO HIDROXICLOROQUINA 200 MG DIA. AUN SIN CRITERIOS DE SAF PARA DEFINIR INICIO DE ASA. CONTROL EN DOS MESES POR MEDICINA INTERNA.
ALERGIAS	

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCION ANTECEDENTES
07/01/2022	GINECO-OBSTETRICOS	MENARCA: 12, TELARCA: 12, SEXARCA: 14 Años, FUM: 14/Mar/2019, CITOLOGIA: NO, TIPO ANTICONCEPTIVO: INYECTABLE, MENOPAUSIA: NO, GESTACION: 1, PARTOS: 1, ABORTOS: 0, VAGINALES: 0, CESAREAS: 1, VIVOS: 1, MUERTOS: 0.
30/12/2021	QUIRURGICOS	CESAREA, POMEROY, MAMOPLASTIA, CIRUGIA MARCAPASOS, ABLACION EN DOS OCASIONES, APENDICECTOMIA, ARTROPLASTIA DE MUÑECA IZQUIERDA. ULTIMA CIRUGIA IMPLANTE DE MARCAPASOS EL 28-JULIO 2020
30/12/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA 300 MG - 150 MG - 300 MG
30/12/2021	OTROS ANTECEDENTES	VACUNACION: 3 DOSIS - DOS PRIMERAS SINOVAC - ULTIMA DOSIS PFIZER EL 30.11.21.
30/12/2021	PATOLOGICOS	BLOQUEO AV SEGUINDO GRADO POSTERIOR A ANTIRITMICOS. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR (TAQUICARDIA REENTRADA NODAL).
30/12/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA A METOCLOPRAMIDA
28/12/2021	ALERGICOS	METOCLOPRAMIDA. EXTRAPYRAMIDALISMO
23/09/2021	PATOLOGICOS	ECOTT: 16/09/2021: VI NORMAL, FE 68%, CD NORMALES TAPSE 20 MM, IT LEVE, PSAP 27 MMHG, SIN SIGNOS DE HIVS, RITMO SINUSAL DURANTE EL ESTUDIO
23/09/2021	PATOLOGICOS	ECOSTRESS: 16/09/2021: NEGATIVO PARA ISQUEMIA MIOCARDICA. CABLE DE MCP EN CAMARAS DERECHAS
23/09/2021	PATOLOGICOS	VALORADA POR ELECTROFISIOLOGIA: 27/07/2021: MCP NORMOFUNCIONANTE, BATERIA 10 AÑOS
23/09/2021	PATOLOGICOS	HOLTER 23/07/2021: RITMO SINUSAL QUE ALTERNA CON MCP ARTIFICIAL CON ESPIGA AURICULAR Y VENTRICULAR DURANTE LA MONITORIZACION CON FC COMPRENDIDAS 59-133 CON FC
17/09/2021	PATOLOGICOS	PORTADORA DE MARCAPASOS BICAMERAL P. R. BAV DE 2 GRADO
17/09/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA A METOCLOPRAMIDA
17/09/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA 300 MG VO CADA 12 HORAS, METOPROLOL 50 MG VO DE RESCATE
17/09/2021	QUIRURGICOS	CESAREA #1, APENDICECTOMIA, POMEROY, MAMOPASTIA DE AUMENTO, ABLACIONES CARDIACAS #2 (2017 Y 2018)
04/08/2021	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR - USUARIA DE MARCAPASOS
04/08/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA A LA METOCLOPRAMIDA
04/08/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA 300 MG CADA 12 HORAS
04/08/2021	QUIRURGICOS	CESAREA- APENDICECTOMIA - POMEROY - MAMOPASTIA - 3 ABLACIONES CARDIACAS ULTIMA EN 2018
10/05/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA METOCLOPRAMIDA
10/05/2021	QUIRURGICOS	CESAREA- APENDICECTOMIA - POMEROY - MAMOPASTIA - 3 ABLACIONES CARDIACAS
10/05/2021	PATOLOGICOS	TABAQUISMO SUPRAVENTRICULAR - PORTADOR MARCAPASOS
10/05/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA TAB 150MG, 2 TAB EN LA MANANA Y 2 TAB EN LA NOCHE
12/06/2020	ALERGICOS	NINGUNA
12/06/2020	FAMILIARES	NINGUNA
12/06/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA DE REENTRADA NODAL CON ABLACION 2017
12/06/2020	QUIRURGICOS	MAMOPLASTIA CESARIA + POMEROY ARTROSCOPIA DE MUÑECA APENDICECTOMIA
12/06/2020	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA X 150MG X 2 METOPROLOL 25 MG RESCATE
13/04/2020	FARMACOLOGICOS	METOPROLOL 25 MG X 2. PROPAFENONA 150 MG X 2
13/04/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, BLOQUEO AV MOBITZ II
13/04/2020	ALERGICOS	REFIERE INTOLERANCIA A DOSIS ALTAS DE METOPROLOL Y METOCLOPRAMIDA
29/03/2020	ALERGICOS	INTOLERANCIA METOPROLOL, METOCLOPRAMIDA
29/03/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, BLOQUEO AV MOBITZ II
29/03/2020	QUIRURGICOS	MAMOPLASTIA, CESAREA, ARTROSCOPIA MUÑECA, APENDICECTOMIA, POMEROY, ABLACIONES #2
10/02/2020	QUIRURGICOS	MAMOPLASTIA, ABLACION, APENDICECTOMIA, POMEROY
10/02/2020	ALERGICOS	METOCLOPRAMIDA
10/02/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, BLOQUEO AV MOBITZ II
25/07/2019	FARMACOLOGICOS	-CARVEDILOL 12.5MG 1 TAB DIA -IVABRADINA 5 MG 1 TAB C/12H
25/07/2019	PATOLOGICOS	02/07/2019 HOLTER: RITMO SINUSAL CON FC 48-152/MIN MEDIA 89/MIN, EXTRA SUPRAVENTRICULAR 1/24H PRESENTO FC MINIMA, EPISODIO DE BLOQUEO AV DE 2DO GRADO TIPO WECHEBACH
25/07/2019	PATOLOGICOS	24/07/2019 ECG: RITMO SINUSAL CON FC 94 LPM, PATRON ELECTRICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
27/03/2019	FAMILIARES	CA PULMONAR TIO
27/03/2019	ALERGICOS	SIN REACCION ALERGICA A LOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS

**ANÁLISIS**

No. Historia: 1115078704 - Admisión: 624395 - Paciente: NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA de 4

PACIENTE CON TRASTORNO DEL RITMO CON REQUERIMIENTO DE IMPLANTE DE MARCAPASO POR BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO. AHORA CON TAQUICARDIA DOCUMENTADA POR MONITOREO EN MARCAPASO EN SEGUIMIENTO POR ELECTROFISIOLOGÍA CON CARGA ARRÍTMICA IMPORTANTE Y REQUERIMIENTO DE BETABLOQUEADOR Y PROPAFENONA EN DOSIS ALTAS PARA LOGRAR CONTROL. CON PESO INICIAL: 96 KG TALLA: 1.65 CM IMC: 34.5 POR LO CUAL, CONSIDERANDO OBESIDAD GRADO I, CON CARGA ARRÍTMICA IMPORTANTE, SE BENEFICIA DE INICIO DE ANALOGO DE GLPI APROBADO PARA OBESIDAD (IRAGLUTIDE-SAXENDA) CON MIPRES VIGENTE POR LO QUE DEBE CONTINUAR DADO QUE HA PRESENTADO REDUCCIÓN ACEPTABLE DE 6 KG DE PESO. APORTA AC LUPICO POR VENENO DE VIBORA DE RUSSELL LEVEMENTE POSITIVO SIN USO DE ANTICOAGULANTE, AÚN SIN CUMPLIR CRITERIOS PARA SAF PUES OTROS ANTICUERPOS ESTÁN NEGATIVOS (AC LUPICO Y B2GP AMBOS IGM E IGG), SIN MORBILIDAD MATERNA PUES SÓLO TUVO UNA PÉRDIDA MENOR DE 10 SEMANAS. LLAMA LA ATENCIÓN ANAS POSITIVO 1:320 PATRON NUCLEOLAR QUE HABLA DE MIOPATÍA INFLAMATORIA O ESCLEROSIS SISTÉMICA SIN ESCI. RODACTILIA AUNQUE SI CON RAYNAUD, TIENE ERITEMA MALAR CON EL SOL (FOTOSENSIBILIDAD), LIVIDO RETICULARIS, RAYNAUD, ULCERAS ORALES OCASIONALES, ENAS NEGATIVOS, SIN CUMPLIR AÚN CRITERIOS ACR/EULAR PARA LES. COMPLEMENTO UROANÁLISIS, CUADRO HEMÁTICO. ADEMÁS POR DISNEA CON ESFUERZO Y CANSANCIO MUSCULAR AL SUBIR ESCALERAS, CPK, ESPIROMETRÍA Y TACAR PUES TIENE UNA DE AGOSTO CON ENGROSAMIENTO BRONQUIAL (DESCARTAR ENFERMEDAD INTERSTICIAL). REMITO A REUMATOLOGÍA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD NO DIFERENCIADA DEL TEJIDO CONECTIVO E INICIO HIDROXICLOROQUINA 200 MG DÍA. AÚN SIN CRITERIOS DE SAF PARA DEFINIR INICIO DE ASA. SE DEBERÁ CONTROLAR ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPÍDICOS EN 12 SEMANAS. CONTROL EN DOS MESES POR MEDICINA INTERNA.

**PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES**

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
UROANÁLISIS -CITOQUÍMICO DE ORINA- INCLUYE QUÍMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILADORES- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TORAX- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL-CK CPK TOTAL- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA- OBSERVACION: CNTRL EN DOS MESES  
HIDROXICLOROQUINA SULFATO (R) TABLETA 200 MG- CANTIDAD:90- DOSIS:UNA CADA DIA VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: FORMULA POR 3 MESES

27/03/2019	OTROS ANTECEDENTES	RECIBE METOPROLOL 50 MGS CADA 12 HORAS. IVABRADINA 0.5MGS CADA 12 HORAS
25/11/2018	PATOLOGICOS	ARRITMIA CARDIACA SUPRAVENTRICULAR ABLACION 2017 - OBESIDAD
09/11/2018	QUIRURGICOS	ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA MAMOPLASTIA DE AUMENTO ABLACION TSV CESAREA (1)
09/11/2018	ALERGICOS	METOPROLOL METOCLOPRAMIDA
09/11/2018	PERSONALES	ARRITMIA CARDIACA SUPRAVENTRICULAR OBESIDAD ANEMIA FERROPENICA EN RESOLUCION

## EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	114/78	PULSO	96	F. RESP	20	IAM	90	TEMP		PESO	90	TALLA	164		
P. CEFALICO		P. ABDOMINAL		P. TORACICO		E. GESTACIONAL		E. DOLOR							
ASPECTO GENERAL	BUEN ESTADO GENERAL SIN ALTERACIONES														
HALLAZGOS															
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1. Cabeza			X	6. Garganta			X	11. Abdomen			X	16. Extremidades Inf			X
2. Ojos			X	7. Cuello			X	12. Pelvis			X	17. Espalda			X
3. Oidos				8. Torax			X	13. Tacto Rectal			X	18. Piel			X
4. Nariz			X	9. Corazón			X	14. Genitourinario			X	19. Endocrino			X
5. Boca			X	10. Pulmon			X	15. Extremidades Sup			X	20. Sistema Nevioso			X

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Z950 - PRESENCIA DE MARCAPASO CARDIACO
TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
MÉDICO	BUITRAGO GÓMEZ NATALIA MEDICINA INTERNA RM: 1116250162

## EVOLUCIÓN SOAP - 21/jun./2022

NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA - Edad: 29 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 21/06/2022 13:45	FIRMA ELECTRONICA MÉDICO	BUITRAGO GÓMEZ NATALIA - CC 1116250162 MEDICINA INTERNA R.M. 1116250162	MEDICINA INTERNA
<p>PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL DE TAQUIARRITMIA MAS CONDICION DE PORTADORA DE MARCAPASO EN JULIO DE 2020 (BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO MOBITZ 2), QUIEN VIENE EN SEGUIMIENTO POR EQUIPOS EN ESTUDIO DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES POR LO QUE MEDICINA INTERNA SOLICITÓ EXÁMENES QUE APORTA EL DÍA DE HOY. REFIERE QUE AL SUBIR ESCALERAS PERCEBE FATIGA Y DOLOR TORÁCICO OPRESIVO, REFIERE HAN ENCONTRADO TAQUICARDIA EN MONITOREO DE MARCAPASO. INICIÓ SAXENDA CON ADECUADA TOLERANCIA, CON REDUCCIÓN DE 6 KG DE PESO (PESO INICIAL: 96 KG).</p> <p>TTO METOPROLOL EN CASO DE NECESIDAD, ESCITALOPRAM 10 MG X ½, PROPAFENONA 750 MG/DÍA G2C1A1 (PRIMER TRIMESTRE ¿ NO MÁS DE 10 SEMANAS)</p> <p>18-05-2022: AC LUPICO VENENO VIBORA DE RUSSELL PRUEBA CONFIRMATORIA:</p> <p>RATIO LAC CONFIRMATORIO: 1.26 ENAS: NEGATIVOS</p> <p>PANCA Y C ANCA: NEGATIVOS</p> <p>CARDIOLIPINAS IGG E IGM: NEGATIVAS ANAS 1:320 PATRÓN NUCLEOLAR HOMOGÉNEO</p> <p>B2GP IGG E IGM 8.15</p> <p>24-12-2021: PROTEÍNA S 94% (NORMAL), ANTICOAGULANTE LUPICO: 1.54 (POSITIVO), INR 1.1, PTT: 34.7, ANTI DNA NEGATIVO, C3: 136.79, C4: 30.24</p> <p>PARACLINICOS HEMATOLOGICOS REVISALOS SE ENCUENTRAN EN PARAMETROS NORMALES, ESTUDIOS DE IMAGEN TIPO ECO TT, ECO ESTRESS CON EJERCICIO Y HOLTER SIN CAMBIOS AGUDOS RELEVANTES PERTINENTES</p> <p>REFIERE TIENE SANGRADO RECTAL ESPORADICO, CON ANEMIA FERROPENICA DOCUMENTADA SIN HEMORRAGIA UTERINA. DEBE CONTINUAR CON CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA CON CARDIOLOGIA, ELECTROFISIOLOGIA Y HIEMODINAMIA</p>			

Impreso por: YANUNEZ - 21/06/2022 14:21




MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 789844

Fecha: 21/06/2022

Hora: 13:45

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)				
Nombre	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA		NIT	891380054-1
Código	761110349801	Dirección prestador:	CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor	
Teléfono:	227 8815 - 228 3016	Departamento:	Valle	76 Municipio: BUGA 111
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO		CODIGO:	EPS037
DATOS DEL PACIENTE				
NÚÑEZ		SANCLEMENTE		YULLY
1er Apellido		2do Apellido		Nombre
				2do Nombre
Tercer Apellido				
Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de Identificación	1115078704	Fecha de Nacimiento
Dirección de Residencia Habitual:		CR 12 20-28	Teléfono:	3152125895
Departamento:	Valle	76	Municipio:	BUGA 111
Teléfono (celular):			Correo electrónico	
Cobertura en salud	CONTRIBUTIVO			
INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS				
Origen de la atención		Tipo de servicios solicitados		Prioridad de la atención
		SERVICIOS ELECTIVOS		NO PRIORITARIA
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:		Servicio		Cama
CONSULTA EXTERNA				
Manejo integral según Guía de :				
Código CUPS	Cantidad	Descripción		
890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
902209	1	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO ROJOS INDICE		
907106	1	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM		
893805	1	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		
879301	1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		
903821	1	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL -CK CPK TOTAL-		
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
890288	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		
Justificación Clínica:				
CNTRL EN DOS MESES				
Impresión Diagnóstica:	Código CIE10	Descripción		
Diagnóstico Principal	Z950	PRESENCIA DE MARCAPASO CARDIACO		
Diagnóstico Relacionado 1				
Diagnóstico Relacionado 2				
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA				

  
BUITRAGO GÓMEZ NATALIA  
Identificación: 1116250162  
Registro Médico: 1116250162  
Especialidad: MEDICINA INTERNA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1115078704	<b>HC:</b> 1115078704 - CC
<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 25/10/1992	<b>DE</b>	<b>EDAD:</b> 29 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>TIPO AFILIADO:</b> Adicional		<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero(a)	
<b>Ocupacion:</b> PROFESIONALES DE NIVEL MEDIO DE LA MEDICINA MODERNA Y LA SALUD (EXCEPTO EL PERSONAL DE ENFERMERIA Y PARTERIA), NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPIGRAFES			
<b>RAZA:</b> MESTIZOS		<b>LUGAR NACIMIENTO:</b>	<b>PROCEDENCIA:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 12 # 20-26 B/FUEN MAYOR	VALLE DEL CAUCA-BUGA		<b>TELEFONO:</b> 3152125895-3156026730
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> SIN ACOMPAÑANTE		<b>TELEFONO:</b> 3152125895	<b>PARENTESCO:</b> Otro
<b>FECHA INGRESO:</b> 30/8/2022 - 06:55:17		<b>FECHA EGRESO:</b> 30/8/2022 - 08:31:58	
<b>DEPARTAMENTO:</b> 100210 - CONSULTA EXTERNA		<b>T.SERVICIO:</b> Ambulatorio	
<b>CLIENTE:</b> UT SALUD DE OCCIDENTE		<b>PLAN:</b> PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y EFERMEDAD ACTUAL
2022-08-30	<p>08:04</p> <p>AJNS - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO</p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> " PARA EL CONTROL "</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE REFIERE ESTAR MEJOR, COMENTA PRESENTAR DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIVO ASOCIADO A LA ACTIVIDAD FISICA, REFIERE DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, NO SINCOPE, REFIERE PALPITACIONES FRECUENTES DE DE MAS DE 20 MINUTOS DE DURACION, NIEGA ORTOPNEA O DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA, NIEGA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NIEGA MAREOS, REALIZA EJERCICIO NATACION EN OCASIONES CON SINTOMAS CARDIOVASCULARES. . NO HOSPITALIZACIONES RECIENTES. DIAGNÓSTICOS: 1. TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL ABLACION EXITOSA 05/05/2017 2. TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA 3. BLOQUE AV DE SEGUNDO GRADO TIPO WENCKEBACH PORTADORA DE MARCAPASOS BICAMERAL ST JUDE. ULTIMA REVISION 15/02/2022</p> <p>NORMOFUNCIONANTE 4. HIPOTENSION ORTOSTATICA</p> <p>TRATAMIENTO: - PROPAFENONA 300 MG 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE - METOPROLOL 50 MG X SOLO SI HAY SINTOMAS - ESCITALOPRAM 10 MG MEDIA TABLETA AM AYUDAS</p> <p>DIAGNOSTICAS - ECO TT SEP 2021: FEVI 68% VI DE TAMAÑO NORMAL, CAMARAS DERECHAS NORMALES, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE - ECO ESTRES SEP 2021: NEGATIVO PARA ISQUEMIA - HOLTER EKG 23/07/2021 : RITMO DE BASE SINUSAL FC MIN 59 MAX 133 MEDIA 91 LXMIN NO ARRITMIAS - 19/08/2022 : HOLTER : RITMO SINUSAL, FC MINIMA : 59, FC MAXIMA : 153, FC PROMEDIO : 94 LPM. NO PRESENTO ARRITMIAS, NO PAUSAS MAYORES A 2 SEG.</p> <p><i>[Firma]</i></p>

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		SI	No	Detalle
PATOLOGICOS	Diabetes		no	
	Dislipidemia		no	
	H.T.A.		no	
	Tabaquismo		no	
			no	
	Enfermedad Coronaria	SI		TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL ABLACION EXITOSA 05/05/2017 2. TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA . BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO TIPO WENCKEBACH
	Insuficiencia Renal		no	
	Alergias	SI		Metoclopramida
	Trastornos Pulmonares		no	
	Obesidad	SI		Taquicardia por reentrada nodal
		no		
Otros	SI		- PROPAFENONA 300 MG 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE - METOPROLOL 50 MG X SOLO SI HAY SINTOMAS - ESCITALOPRAM 10 MG MEDIA TABLETA AM	
QUIRURGICOS	Quirurgicos	SI		MARCAPASOS BICAMERAL ST JUDE. 28/07/2020 DR. GOMEZ.
		SI		Lo descrito en HC
		SI		CESAREA # 1. POMEROY. APENDICECTOMIA, MAMOPALSTIA ..
ALERGICOS	Alergico tipo1		no	Metoclopramida
TOXICOS	Toxico tipo 1		no	

SIGNOS VITALES						
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal
110/70	72	36.00	18	82.00	165	30.12

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
R000	TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
ELECTROCARDIOGRAFIA	E890289	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES, CON RESULTADOS ..	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
RADIOLOGIA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903868	TRIGLICÉRIDOS	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POTASIO	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	30/8/2022 - 07:50:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS		
CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101021219	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150mg COMPRIMIDO	PROPAFENONA
	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 5 TABLETA (S) -TOMAR 2 TABLETAS V IA ORAL EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE, POR 6 MESES..	
	Cantidad: 900 UNIDAD por 1	
	Observacion: -TOMAR 2 TABLETAS V IA ORAL EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE, POR 6 MESES..	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
07:50	<p>AJNS - ALBERTO JOSE NEGRET SALCEDO  ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL</p> <p>COMO MEDICO ME ENCUENTRO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL COMO , TAPABOCAS N95, PREVIO LAVADO DE MANOS, CAMILLA Y SILLAS DESINFECTADAS. PACIENTE INGRESA CON TAPABOCAS, SIN GAFAS NO PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS EN CONSULTA.</p> <p>YULLY ALEJANDRA SANCLEMENTE 29 AÑOS</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE ESTAR MEJOR, COMENTA PRESENTAR DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIVO ASOCIADO A LA ACTIVIDAD FISICA, REFIERE DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, NO SINCOPE, REFIERE PALPITACIONES FRECUENTES DE MAS DE 20 MINUTOS DE DURACION, NIEGA ORTOPNEA O DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA, NIEGA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NIEGA MAREOS, REALIZA EJERCICIO NATACION EN OCASIONES CON SINTOMAS CARDIOVASCULARES.  . NO HOSPITALIZACIONES RECIENTES.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:  1. TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL ABLACION EXITOSA 05/05/2017  2. TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA  3. BLOQUE AV DE SEGUNDO GRADO TIPO WENCKEBACH PORTADORA DE MARCAPASOS BICAMERAL ST JUDE. ULTIMA REVISION 15/02/2022 NORMOFUNCIONANTE  4. HIPOTENSION ORTOSTATICA</p> <p>TRATAMIENTO:  - PROPAFENONA 150 MG 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE  - METOPROLOL 50 MG X SOLO SI HAY SINTOMAS  - ESCITALOPRAM 10 MG MEDIA TABLETA AM</p> <p>AYUDAS DIAGNOSTICAS  - ECO TT SEP 2021: FEVI 68% VI DE TAMAÑO NORMAL, CAMARAS DERECHAS NORMALES, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE  - ECO ESTRES SEP 2021: NEGATIVO PARA ISQUEMIA  - HOLTER EKG 23/07/2021 : RITMO DE BASE SINUSAL FC MIN 59 MAX 133 MEDIA 91 LXMIN NO ARRITMIAS</p> <p>2022-08-30</p> <p>- 19/08/2022 : HOLTER : RITMO SINUSAL. FC MINIMA : 59. FC MAXIMA : 153, FC PROMEDIA : 94 LPM. NO PRESENTO ARRITMIAS, NO PAUSAS MAYORES A 2 SEG.</p> <p>EXAMEN FÍSICO  TA 110/70 MMHG FC 76 LPM PESO 82 KGS  RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO INGURGITACION YUGULAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS EXTREMIDADES SIN EDEMAS</p> <p>TELEMETRIA _ 8.9 AÑOS. DDD 60 - 160. AP MENOR DE 1. UMBRAL 0.5 AURICULA. VENTRICULO 1.0. IMPEDANCIA : A: 4.9 V : 4.80. PRESENTO EPISODIOS NOSOSTENUDOS DE TAQUICARDIA AURICULAR.</p> <p>ANÁLISIS/PLAN:  PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD, CON MARCAPASOS NORMOFUNCIONANTE, ARRITMIA CONTROLADA.  . CONTROL EN 6 MESES CON ECOCARDIOGRAMA TT. PARA CLINICOS  . CONTINUA CON IGUAL MANEJO .</p> <p>RECOMENDACIONES PARA LABORAR: PACIENTE CON ARRITMIA COMPLEJA, DEBE EVITAR ESTRES LABORAL (TRASNOCHO-HORARIOS PROLONGADOS, BEBIDAS ESTIMULANTES),</p> <p>SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR</p> <p>SE DEBE GARANTIZAR MEDICAMENTOS PBS Y NO PBS POR PARTE DE MÉDICO DE IPS PRIMARIA , GARANTIZANDO ASÍ CONTINUIDAD DE MANEJO Y ADHERENCIA A ESTE.  DEBE CONTINUAR CON MANEJO MÉDICO , EJERCICIO Y DIETA.</p> <p>SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: SANGRADOS ANORMALES. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA. AHOGO AL CAMINAR TRAYECTOS CORTOS, AHOGO AL ACOSTARSE. DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO , DESMAYO, PALPITACIONES , EDEMAS EN EXTREMIDADES (HINCHAZÓN), PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO, O DIFICULTAD RESPIRATORIA.</p> <p>RDRR ....</p>

PACIENTE: YULLY ALEJANDRA NEZ SANCLEMENTE, DOCUMENTO: CC 1115078704, FECHA INGRESO: 30/8/2022 06:55:17, INGRESO: 1397538

  
Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiologo-Electrofisiologo  
Tr. 14844 Universidad del Valle

PROFESIONAL: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO  
CC - 6886505  
ESPECIALIDAD - ELECTROFISIOLOGO

Fecha Impresión : 2022/8/30 - 08:32:36



ría: 1115078704 - Admisión: 709689 - Paciente: NÚÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA de 3

## FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE

BUGA

CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Nit 891380054-1

### HISTORIA CLINICA

No. H. C.  
Hora Atención

1115078704 - 709689

Fecha de Ingreso 10/11/2022 13:44  
Fecha de Egreso

#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	NUNEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA	DOC. ID.	CC - 1115078704
LUGAR NAC.	BUGA	FEC. NAC.	25/10/1992
E.P.S	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO	EDAD	30 AÑOS
Ocupación	AUXILIARES EN ENFERMERIA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	BUGA	BARRIO	FUENMAYOR
DIRECCIÓN	CR 12 20-26	TELÉFONO	3152125895
TIPO USUARIO	COTIZANTE	GS - RH	O+
ACUDIENTE	JUAN CARLOS LONDONO	TELÉFONO	3507790270
SERVICIO	TECNICA PROFESIONAL	CAMA	

#### ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	DOLOR DE LAS MANOS Y LA COLUMNA
ENFERMEDAD ACTUAL	DOLOR MATUTINO DE CARPOS MEJORA CON NICIO DE ACTIVIDAD FISICA. LUMBALGIA AXIAL PREDOMINA EN GLUTEOS, EMPEORA CON CAMBIOS POSICIONALES AUN EN CAMA. POSICION SENTADA AGUDIZA CLINICA. ERITEMA MALAR OCASIONAL
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
24/08/2022	GINECO-OBSTETRICOS	MENARCA: 12, TELARCA: 12, SEXARCA: 14 Años, FUM: 14/Mar/2019, CITOLOGÍA: NO, TIPO ANTICONCEPTIVO: INYECTABLE, MENOPAUSIA: NO, GESTACION: 1, PARTOS: 1, ABORTOS: 0, VAGINALES: 0, CESAREAS: 1, VIVOS: 1, MUERTOS: 0,
24/08/2022	QUIRURGICOS	CESAREA, POMEROY, MAMOPLASTIA, CIRUGIA MARCAPASOS, ABLACION EN DOS OCASIONES, APENDICECTOMIA, ARTROPLASTIA DE MUÑECA IZQUIERDA. ULTIMA CIRUGIA IMPLANTE DE MARCAPASOS EL 28-JULIO-2020
24/08/2022	PATOLOGICOS	BLOQUEO AV SEGUNDO GRADO POSTERIOR A ANTIRITMICOS. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR (TAQUICARDIA REENTRADA NODAL) - ENFERMEDAD REUMATOIDEA EN ESTUDIO
24/08/2022	ALERGICOS	METOCLOPRAMIDA (HIPOTENSION)
24/08/2022	FARMACOLOGICOS	CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PROPAFENONA 300 MG - 150 MG - 300 MG.
30/12/2021	PATOLOGICOS	BLOQUEO AV SEGUNDO GRADO POSTERIOR A ANTIRITMICOS. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR (TAQUICARDIA REENTRADA NODAL).
30/12/2021	OTROS ANTECEDENTES	VACUNACIÓN: 3 DOSIS - DOS PRIMERAS SINOVAC - ULTIMA DOSIS PFIZER EL 30.11.21.
30/12/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA A METOCLOPRAMIDA.
30/12/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA 300 MG - 150 MG - 300 MG.
30/12/2021	QUIRURGICOS	CESAREA, POMEROY, MAMOPLASTIA, CIRUGIA MARCAPASOS, ABLACION EN DOS OCASIONES, APENDICECTOMIA, ARTROPLASTIA DE MUÑECA IZQUIERDA. ULTIMA CIRUGIA IMPLANTE DE MARCAPASOS EL 28-JULIO-2020
28/12/2021	ALERGICOS	METOCLOPRAMIDA: EXTRAPIRAMIDALISMO
23/09/2021	PATOLOGICOS	ECOSTRESS 16/09/2021: NEGATIVO PARA ISQUEMIA MIOCARDICA. CABLE DE MCP EN CAMARAS DERECHAS
23/09/2021	PATOLOGICOS	VALORADA POR ELECTROFISIOLOGIA: 27/07/2021: MCP NORMOFUNCIONANTE, BATERIA 10 AÑOS
23/09/2021	PATOLOGICOS	ECOTT: 16/09/2021: V1 NORMAL, FE 68%, CD NORMALES TAPSE 20 MM, IT LEVE, PSAP 27 MMHG, SIN SIGNOS DE HVS, RITMO SINUSAL DURANTE EL ESTUDIO
23/09/2021	PATOLOGICOS	HOLTER: 23/07/2021: RITMO SINUSAL QUE ALTERNA CON MCP ARTIFICIAL CON ESPIGA AURICULAR Y VENTRICULAR DURANTE LA MONITORIZACION CON FC COMPRENDIDAS 59-133, CON FC
17/09/2021	QUIRURGICOS	CESAREA #1, APENDICECTOMIA, POMEROY, MAMOPASTIA DE AUMENTO, ABLACIONES CARDIACAS #2 (2017 Y 2018)
17/09/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA A METOCLOPRAMIDA
17/09/2021	PATOLOGICOS	PORTADORA DE MARCAPASOS BICAMERAL POR BAV DE 2 GRADO
17/09/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA 300 MG VO CADA 12 HORAS, METOPROLOL 50 MG VO DE RESCATE

Ingreso por: YANUNEZ - 11/11/2022 08:28

No. Historia: 1115078704 - Admisión: 709689 - Paciente: NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA de 3

04/08/2021	QUIRURGICOS	CESAREA- APENDICECTOMIA - POMEROY - MAMOPASTIA - 3 ABLACIONES CARDIACAS ULTIMA EN 2018
04/08/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA 300 MG CADA 12 HORAS
04/08/2021	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR - USUARIA DE MARCAPASOS
04/08/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA A LA METOCLOPRAMIDA
10/05/2021	PATOLOGICOS	TABQAQUISMO SUPRAVENTRICULAR - PORTADOR MARCAPASOS
10/05/2021	FARMACOLOGICOS	PROPAFENOLA TAB 150MG, 2 TAB EN LA MANANA Y 2 TAB EN LA NOCHE
10/05/2021	ALERGICOS	INTOLERANCIA METOCLOPRAMIDA
10/05/2021	QUIRURGICOS	CESAREA- APENDICECTOMIA - POMEROY - MAMOPASTIA - 3 ABLACIONES CARDIACAS
12/06/2020	FAMILIARES	NINGUNA
12/06/2020	ALERGICOS	NINGUNA
12/06/2020	QUIRURGICOS	MAMOPLASTIA CESARIA + POMEROY ARTROSCOPIA DE MUÑECA APENDICECTOMIA
12/06/2020	FARMACOLOGICOS	PROPAFENONA X 150MG X 2 METOPROLOL 25 MG RESCATE
12/06/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA DE REENTRADA NODAL CON ABLACION 2017
13/04/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, BLOQUEO AV MOBILTZ II
13/04/2020	FARMACOLOGICOS	METOPROLOL 25 MG X 2, PROPAFENONA 150 MG X 2
13/04/2020	ALERGICOS	REFIERE INTOLERANCIA A DOSIS ALTAS DE METOPROLOL Y METOCLOPRAMIDA
29/03/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, BLOQUEO AV MOVITZ II
29/03/2020	ALERGICOS	INTOLERANCIA METOPROLOL, METOCLOPRAMIDA
29/03/2020	QUIRURGICOS	MAMOPLASTIA, CESAREA, ARTROSCOPIA MUÑECA, APENDICECTOMIA, POMEROY, ABLACIONES #2
10/02/2020	PATOLOGICOS	TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA, BLOQUEO AV MOBILTZ II
10/02/2020	ALERGICOS	METOCLOPRAMIDA
10/02/2020	QUIRURGICOS	MAMOPLASTIA, ABLACION, APEDICECTOMIA, POMEROY
25/07/2019	PATOLOGICOS	02/07/2019 HOLTER: RITMO SINUSAL CON FC 48-152/MIN MEDIA 89/MIN, EXTRA SUPRAVENTRICULAR : 1/24H PRESENTO FC MINIMA, EPISODIO DE BLOQUEO AV DE 2DO GRADO TIPO WECKEBACH 24/07/2019 ECG: RITMO SINUSAL CON FC 94 LPM, PATRON ELECTRICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
25/07/2019	FARMACOLOGICOS	-CARVEDILOL 12.5MG 1 TAB DIA -IVABRADINA 5 MG 1 TAB C/12H
27/03/2019	FAMILIARES	CA PULMONAR TIO
27/03/2019	OTROS ANTECEDENTES	RECIBE METOPROLOL 50 MGS CADA 12 HORAS. IVABRADINA 0.5MGS CADA 12 HORAS
27/03/2019	ALERGICOS	SIN REACCION ALERGICA A LOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS
25/11/2018	PATOLOGICOS	ARRITMIA CARDIACA SUPRAVENTRICULAR ABLACION 2017 - OBESIDAD
09/11/2018	QUIRURGICOS	ARTROSCOPIA DE MUÑECA IZQUIERDA MAMOPLASTIA DE AUMENTO ABLACION TSV CESAREA (I)
09/11/2018	PERSONALES	ARRITMIA CARDIACA SUPRAVENTRICULAR OBESIDAD ANEMIA FERROPENICA EN RESOLUCION
09/11/2018	ALERGICOS	METOPROLOL METOCLOPRAMIDA


#### EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	108/72	PULSO	67	F. RESP	20	IAM	84	TEMP		PESO	82	TALLA	165		
P CEFALICO		P ABDOMINAL		P TORAXICO		E GESTACIONAL		E DOLOR							
ASPECTO GENERAL	EDEMA INTERFALANGICO PROXIMAL. BILATERAL, SACOLILACAS SINTOMATICAS CON COXAS DOLOROSAS Y LIMITADAS A LA MOVILIZACION.														
HALLAZGOS															
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Geniourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

#### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	M069 - ARTRITIS REUMATOIDE- NO ESPECIFICADA
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA

Impreso por: YANUNEZ - 11/11/2022 08:28

CAUSA EXTERNA		No. Historia: 1115078704 - Admisión: 709689 - Paciente: NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA 3 de 3	
 MÉDICO		13 - ENFERMEDAD GENERAL VALDERRUTEN ROMERO JORGE HERNAN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, NEUROCIRUGIA RM : 94393858	

**EVOLUCIÓN SOAP - 10/nov./2022**  
**NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA - Edad: 30 Años**

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 10/11/2022 18:16	FIRMA ELECTRÓNICA MÉDICO	VALDERRUTEN ROMERO JORGE HERNAN - CC 94393858 DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS RM. 94393858	
CLÍNICA DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE POR LO QUE SOLICITO LABORATORIO E IMÁGENES. CONTROL CON RESULTADOS.			

**PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES**

PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRÍA)- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 RADIOGRAFÍA DE MANO- OBSERVACION: COMPARATIVAS. SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)- OBSERVACION: COMPARATIVAS AP Y LATERAL. SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD  
 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA- OBSERVACION: SOSPECHA DE AUTOINMUNIDAD

## Datos de Identificación

<b>Identificación</b> CC-1115078704	<b>Sexo</b> FEMENINO	<b>Genero</b> FEMENINO	<b>Religión</b> Católica
<b>Nombre</b> YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE	<b>Fecha Nacimiento</b> 1992-10-25	<b>Edad</b> 30 Años	<b>Discapacidad</b> Sin Discapacidades
<b>Estado Civil</b> SOLTERO	<b>Origen</b> GUADALAJARA DE BUGA	<b>Estrato</b> 1	<b>Escolaridad</b> NO DEFINIDO
<b>Email</b> NINGUNA DE LAS ANTERIORES	<b>Residencia</b> GUADALAJARA DE BUGA	<b>Ámbito Territorial</b> U	<b>Ocupación</b> No Aplica
<b>Dirección</b> KR 12 20 28	<b>Plan</b> CONTRIBUTIVO	<b>Desplazado</b> NO	<b>Teléfono</b> 3152125895 - 3152125895
<b>Aseguradora Responsable</b> NUEVA EPS S.A		<b>Tipo Usuario</b> COTIZANTE	

## Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7018388581

**Profesional:** LEONARDO FABIO CORDOBA MORALES - Reg: 94377205  
**Fecha I.:** 2023-01-13 15:25:00  
**Fecha F.:** 2023-01-13 15:51:39  
**Especialidad:** MEDICINA FAMILIAR  
**Sede:** IPS VIVIR BUGA

## Motivo de Consulta

PORQUE ME REMITIO MED GENRAL

## Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINO DE 30 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTES DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL, ABLACION EXITOSA 05/05/2018, PORTADORA DE MARCAPASO POR BLOQUEO AV DE GRADO II, ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA EN MANEJO POR CARDIOLOGIA Y ELECTROFISIOLOGIA, CON REPROGRAMACION DE MARCAPASO EN NOVIEMBRE, REMITIDA POR OBESIDAD, Y SOSPECHA DE ARTRITIS REUMATOIDEA POR DOLOR ARTICULAR EN MANOS MATUTINO MUÑECAS Y CADERAS, SIN RIGIDEZ MATUTINA. TIENE EXAMENES DE MAYO 1922 ANTICOAGULANTE LIPICO EN VIBORA DE RUSSELL 1.3, ANAS: 1,320 POSITIVO, PATRON NUCLEAR HOMOGENEO, ANCAS Y ANCAS NEGATIVO, ACS ANTICARDIOLIPINA NEGATIVO B2 GLICOPROTEINAS NEGATIVAS, ENAS NEGATIVAS.

RE ENTREGA, NO SE REFIERE RESEQUEZAD, VAGINAL BOCA U OJOS, EL DOLOR ES SOLO EN MANOS Y CADERAS Y COLUMNA LUMBOSACRA, NO

RAYNID,

ANT DE ANEMIA,

APP NIEGA

AGO, G2 P1 A1 ABORTO ESPONTANEO, NO TYP

## Revisión de Síntomas por Sistema

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

## Examen Físico

## Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	80	36	70	16			82	164	30.49			90			

## Condiciones generales

## Normal

## Cabeza

LEVE ERITEMA MALAR, LENGUA SECA

## Ojos

Normal

## Mamas

Normal

## Cardiaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BOLSILLO DE MARCAPASO OK.

## Pulmonar

Normal

## Abdomen

Normal

## Genitales

Normal

## Extremidades

Normal

## Neurológico

Normal

## Otros

Normal

## Resumen y Comentarios

## Diagnostico

RECORD CLINICO - 13/01/2023 - 15:52:32 Página 1 de 2

Nombre Paciente: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE - Documento Identificación: CC 1115078704 - Impreso Por: LEONARDO FABIO CORDOBA MORALES

*Dr. Leonardo Fabio Cordoba H.*  
 Especialista en Med. Familiar  
 Universidad del Valle  
 R.M. 85836



## ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR

<b>NOMBRE</b>		YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE		<b>IDENTIFICACIÓN</b>	CC: 1115078704
<b>TELEFONO</b>	3152125895	<b>DIRECCIÓN</b>	BUGA	<b>CIUDAD</b>	Buga
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	1992-10-25	<b>EDAD</b>	31 años	<b>SEXO</b>	Femenino
<b>EPS</b>	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO	<b>REGIMEN</b>	Contributivo NIVEL: 1	<b>ORIGEN</b>	Ambulatorio
<b>DX. Previo</b>	PORTADORA DE MARCAPASOS-TPS CONTROL			<b>FECHA INFORME</b>	04/04/2023

<b>Peso</b>	84Kg	<b>Talla</b>	165cm	<b>IMC</b>	30.85Kg/m2	<b>S.Corp</b>	1.97m2
-------------	------	--------------	-------	------------	------------	---------------	--------

Aurícula izquierda (AI)			Ventrículo izquierdo (VI)		
<b>Diámetro (AI)</b>	34	27 - 38mm	<b>Diámetro diastólico VI</b>	43	38 - 52mm
<b>Área (AI)</b>	14	< 20cm2	<b>Diámetro sistólico VI</b>	30	Variable
<b>Volumen (AI)</b>	38	ml	<b>Vol. De fin de diástole</b>	75	ml
<b>Índice de volumen (AI)</b>	19	16-34 ml/m2	<b>Vol. De fin de sístole</b>	29	ml
<b>Otras medidas:</b>			<b>Índice vol. fin de diástole</b>	38	29 - 61ml/m2
<b>Raíz Aorta</b>	29	25 - 33mm	<b>Índice vol. fin de sístole</b>	15	8 - 24ml/m2
<b>Apertura Aorta</b>	18	16 - 25mm	<b>Fracción de acortamiento</b>	31%	< 25%
<b>Septum IV (diástole.)</b>	10	7 a < 10mm	<b>Fracción de eyección</b>	62%	> 55%
<b>Pared Post (diástole.)</b>	8	7 a < 10mm	<b>Índice de masa del VI</b>	63	< 95g/m2
<b>Diámetro VD basal 4C</b>	32	< 42mm	<b>Espesor relativo pared VI</b>	0.37	< 0,42

Medidas: ASE, EACVI y ECOSIAC (J Am Soc Echocardiogr 2015;28:1-39.)

**Descripción:** Estudio realizado con buena ventana ecocardiográfica.

**Ventrículo izquierdo:** De tamaño y morfología normal, no hipertrófico, motilidad global y segmentaria conservada en reposo.

**Aurícula izquierda:** De tamaño y forma normal.

**Ventrículo derecho:** De tamaño normal con adecuado acortamiento longitudinal: TAPSE 28 mm. Catéter de marcapasos en cavidades derechas.

**Aurícula derecha:** De tamaño y forma normal, con área de 12 cm<sup>2</sup>. Catéter de marcapasos en cavidades derechas.

**Septum interauricular e interventricular:** Íntegros, por doppler color no evidencio cortocircuitos.

**Válvula Aórtica:** Trivalva, apertura conservada, velocidad transvalvular en rango normal: 1.2 m/s; gradiente Pico: 6.6 mmHg, sin insuficiencia.



**Válvula Mitral:** De morfología normal, adecuada movilidad de sus valvas, apertura conservada, velocidades transvalvulares en rango normal, relaciones  $E < A$ ,  $e < a$ ,  $E/e': 5$ ; con insuficiencia leve.

**Válvula Pulmonar:** De morfología normal apertura conservada, sin insuficiencia mínima. Velocidad máxima: 1.0 m/s. Gradiente pico: 4.0 mmHg.

**Válvula Tricúspide:** De morfología normal, adecuada movilidad de sus valvas, apertura conservada; insuficiencia mínima que permite estimar una presión sistólica pulmonar de 29 mmHg. Velocidad de regurgitación tricúspidea de 2.4 m/seg.

**Pericardio:** Libre.

**Arco aórtico:** De tamaño normal, aorta ascendente 34 mm, aorta transversa 23 mm de diámetro. Flujo anterógrado normal.

**Vena cava inferior:** De adecuado calibre y colapso inspiratorio

### CONCLUSIÓN:

- Ventrículo izquierdo de diámetros internos conservados y espesores parietales conservados sin hipertrofia.
- Motilidad parietal global y segmentaria en reposo conservada.
- Función sistólica del ventrículo izquierda conservada. FEVI de 62%.
- Función diastólica con patrón de tipo: Retraso en la relajación.
- Aurícula izquierda de tamaño normal.
- Cavidades derechas de tamaño normal con función sistólica del ventrículo derecho conservado. TAPSE de 28 mm. Catéter de marcapasos en cavidades derechas.
- Insuficiencia Mitral mínima.
- Insuficiencia Tricúspídea mínima que permite estimar una presión sistólica de la arteria pulmonar de 29 mmHg. (Baja probabilidad de HTP).
- Vena cava inferior no dilatada con colapso inspiratorio mayor al 50%.

*Johnny Burbano C.*  
Jhonny Burbano  
521102  
Médico cardiólogo

Dr. Johnny Burbano C.  
Esp. Medicina Interna  
Esp. En Cardiología  
RM: 521102

Transcrito por: Diana Marcela Tangarife

<b>PACIENTE:</b> YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1115078704		<b>HC:</b> 1115078704 - CC	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/10/1992		<b>EDAD:</b> 30 Años		<b>SEXO:</b> F	
		<b>TIPO AFILIADO:</b> Adicional		<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero(a)	
<b>Ocupacion:</b> PROFESIONALES DE NIVEL MEDIO DE LA MEDICINA MODERNA Y LA SALUD (EXCEPTO EL PERSONAL DE ENFERMERIA Y PARTERIA), NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPIGRAFES			<b>RAZA:</b> MESTIZOS		<b>LUGAR NACIMIENTO:</b>
			<b>PROCEDENCIA:</b>		
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 12 # 20-26 B/FUEN MAYOR		<b>VALLE DEL CAUCA-BUGA</b>		<b>TELEFONO:</b> 3152125895-3156026730	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> SIN ACOMPAÑANTE		<b>TELEFONO:</b> 3152125895		<b>PARENTESCO:</b> Otro	
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/4/2023 - 09:04:44		<b>FECHA EGRESO:</b> 11/4/2023 - 09:49:44			
<b>DEPARTAMENTO:</b> 100210 - CONSULTA EXTERNA		<b>T.SERVICIO:</b> Ambulatorio			
<b>CLIENTE:</b> UT SALUD DE OCCIDENTE		<b>PLAN:</b> PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE			

<b>FECHA</b>		<b>MOTIVOS DE CONSULTA Y EFERMEDAD ACTUAL</b>	
2023-04-11		09:22 AJNS - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO <b>MOTIVO DE CONSULTA:</b> " PARA EL CONTROL POR ELECTROFISIOLOGIA"	

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	SI	NO	Detalle
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
H.T.A.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Enfermedad Coronaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL ABLACION EXITOSA 05/05/2017 2. TAQUICARDIA AURICULAR ECTOPICA . BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO TIPO WENCKEBACH
Insuficiencia Renal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Alergias	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Metoclopramida
Trastornos Pulmonares	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Obesidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taquicardia por reentrada nodal
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- PROPAFENONA 300 MG 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE - METOPROLOL 50 MG X SOLO SI HAY SINTOMAS - ESCITALOPRAM 10 MG MEDIA TABLETA AM
Quirurgicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARCAPASOS BICAMERAL ST JUDE. 28/07/2020 DR. GOMEZ.
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo descrito en HC
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CESAREA # 1. POMEROY. APENDICECTOMIA, MAMOPALSTIA ..
ALERGICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Metoclopramida
TOXICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGNOS VITALES						
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal
100/60	72	36.00	18			0

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
1499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	
R55X	SINCOPE Y COLAPSO	

Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiologo-Electrofisiologo  
TR. 14644 Universidad del Valle

LABORATORIOS	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMÁTICO	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903868	TRIGLICÉRIDOS	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
ELECTROCARDIOGRAFIA	E890289	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	11/4/2023 - 09:13:01
	Observacion	6 MESES	
	Diagnosticos Presuntivos		

PACIENTE: GULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCHEZ, DOCUMENTO: C-1115078704, FECHA INGRESO: 11/4/2023 09:04:44, INGRESO: 1146778

PACIENTE: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCHEZ, DOCUMENTO: CC 1115078704, FECHA INGRESO: 11/4/2023 09:04:44, INGRESO: 367778

PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO
METOPROLOL TARTRATO 50mg TABLETA		METOPROLOL
0101020373	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA (5) cada 1 Dia(s)	
	Cantidad: 180 TABLETA por 50 MG	
	Observacion: TOMAR UNA TAB AL DIA SI HAY SINTOMAS FORMULA POR 6 MESES	
PROPAFENONA CLORHIDRATO 150mg COMPRIMIDO		PROPAFENONA
0101021219	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA (5) cada 8 Hora(s)	
	Cantidad: 540 UNIDAD por 1	
	Observacion: TOMAR UNA TAB CADA 8 HR FORMULA MEDICA PARA 6 MESES	

SE REALIZA CONSULTA CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS, CARETA, LAVADO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE CONSULTORIO Y DE EQUIPOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL CONSULTORIO CON LOS QUE EL PACIENTE Y EL PERSONAL DE SALUD TIENEN CONTACTO, EL PACIENTE TAMBIÉN UTILIZA TAPABOCAS.

MOTIVO DE CONSULTA:  
" PARA EL CONTROL POR ELECTROFISIOLOGÍA"

YULLY ALEJANDRA SANCLEMENTE  
30 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

1. TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL ABLACION EXITOSA 05/05/2017
2. TAQUICARDIA AURICULAR ECTÓPICA
3. PORTADORA DE MARCAPASOS BICAMERAL ST JUDE- DISFUNCION NODO 28/04/2020 . UR: 08/2022: NORMOFUNCIONANTE
4. HIPOTENSION ORTOSTÁTICA -

TRATAMIENTO:

- PROPAFENONA 150 MG 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 AL MEDIO DÍA Y 2 EN LA NOCHE \*\* NO LO ESTÁ TOMANDO\*\*
- METOPROLOL 50 MG X SOLO SI HAY SÍNTOMAS \*\* NO LO ESTÁ TOMANDO\*\*
- ESCITALOPRAM 10 MG MEDIA TABLETA AM

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE REFIERE ESTAR MEJOR, COMENTA PRESENTAR DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIVO ASOCIADO A LA ACTIVIDAD FÍSICA  
REFIERE DISNEA DE ESFUERZOS.  
REFIERE EPISODIOS DE SÍNCOPEALES 3X.  
REFIERE PALPITACIONES FRECUENTES DE MÁS DE 20 MINUTOS DE DURACIÓN  
NEGATIVA ORTOPNEA O DISNEA PAROXÍSTICA NOCTURNA, NEGATIVA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NEGATIVA MAREOS, REALIZA EJERCICIO NATACIÓN EN OCASIONES CON SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES.  
NO HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

EXAMEN FÍSICO

TA 100/60 MMHG FC 72 LPM

PESO 84 KGS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO INHURGITACIÓN YUGULAR  
MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS  
EXTREMEIDADES SIN EDEMA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

31/03/2023: TGDs 80 COL TOTAL 159 GLUCOSA 82 LDL 99 POTASIO 4.65

ECO - TT: 04/04/2023: FEVI 62 %. VI DE DIÁMETROS INTERIORES CONSERVADOS Y ESPESORES PARIETALES CONSERVADOS SIN HIPERTROFIA. - MOTILIDAD PARIETAL GLOBAL Y SEEMENTARIA EN REPOSO CONSERVADA

- FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VI CONSERVADA - FUNCIÓN DIÁSTÓLICA CON PATRÓN TIPO RETRASO EN LA RELAJACIÓN - AI DE TAMAÑO NORMAL CAVIDAD DERECHAS DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA DE VD CONSERVADA. TAPSE 28MM

INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA MÍNIMA.

- ECO-TT SEP 2021: FEVI 68% VI DE TAMAÑO NORMAL, CÁMARAS DERECHAS NORMALES, INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA LEVE

- ECO-STRESS SEP 2021: NEGATIVO PARA ISQUEMIA

- HOLTER-EKG 23/07/2021: RITMO DE BASE SINUSAL FC MIN 59 MAX 133 MEDIA 91 LXMIN NO ARRITMIAS

- 19/08/2022 HOLTER: RITMO SINUSAL. FC MÍNIMA: 59. FC MÁXIMA: 153, FC PROMEDIO: 94 LPM. NO PRESENTE ARRITMIAS, NO PAUSAS MAYORES A 2 SEG.

TELEMETRÍA:

BAT 8.4 AÑOS

60/130 AV 2. 75

AMPL A 2 - V 2

AP 1.1 VP 1.1

IMPEDANCIA A 460 V 440 --

UMBRAL A 0.25 V 1.0

EPISODIO

TAQUICARDIA AURICULAR .09/04/2023

TAQUICARDIA AURICULAR. 16/02/2023

TAQUICARDIA AURICULAR. 01/01/2023

ANÁLISIS/PLAN:

PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD, CON MARCAPASOS NORMOFUNCIONANTE, ARRITMIA CARDÍACA, AHORA SINTOMÁTICA CON EPISODIOS DE SÍNCOPE. TELEMETRÍA CON EPISODIO DE TAQ ATRIAL.

SE REINICIA PROPAFENONA 150 MG CADA 8 HR, ESCITALOPRAM 10MG DÍA, METOPROLOL 50MG CON SÍNTOMAS. CONTINUAR MANEJO INSTUARADO. CONTINUAR MEDIDAS PREVENTIVAS SÍNCOPE.  
SS CONTROL EN 6 MESES CON LABS DE SEGUIMIENTO.

RECOMENDACIONES PARA LABORAR:

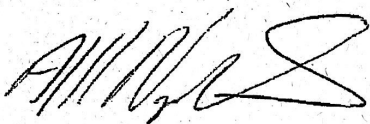
PACIENTE CON ARRITMIA COMPLEJA, DEBE EVITAR ESTRÉS LABORAL (TRASNOCHO-HORARIOS PROLONGADOS, BEBIDAS ESTIMULANTES).

SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE DEBE GARANTIZAR MEDICAMENTOS PBS Y NO PBS POR PARTE DE MÉDICO DE IPS PRIMARIA, GARANTIZANDO ASÍ CONTINUIDAD DE MANEJO Y ADHERENCIA A ESTE.  
DEBE CONTINUAR CON MANEJO MÉDICO, EJERCICIO Y DIETA.

ANORMALES. DOLOR U OPRESIÓN TORÁCICA. AHOGO AL CAMINAR TRAYECTOS CORTOS, AHOGO AL ACOSTARSE. DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A HOMBROS, BRAZO CUELLO O MANDÍBULA, MAREO, DESMAYO, PALPITACIONES, EDEMAS EN EXTREMIDADES (HINCHAZÓN), PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, INTOLERANCIA AL EJERCICIO SEGUIDO POR DOLOR TORÁCICO, O DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC



PROFESIONAL: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

CC - 6886505

SPECIALIDAD - ELECTROFISIOLOGO

Fecha Impresión : 2023/4/11 - 09:49:47

Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiologo-Electrofisiologo  
TA 14844 Universidad del Valle

PACIENTE: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCHEZ, DOCUMENTO: CC 1115078704, FECHA INGRESO: 11/4/2023, 09:44:44, INGRESO: 1467778

**ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.**

NIT: 800197601

Fecha : 11/04/2023 09:04

Atendio : 5 - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

Identifi: CC 1115078704

Paciente: YULLY ALEJANDRA NUÑEZ  
SANCLEMENTE

Edad : 30 Años Sexo : F HC : 1115078704

Cliente : UT SALUD DE OCCIDENTE Plan : PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE

Tipo Afiliado: Adicional

Profesional: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

Especialidad: CIRUJANO GENERAL - ELECTROFISIOLOGO

Diagnosticos: I499 - R55X

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

1409955 - 903868 - ( 1 )TRIGLICÉRIDOS

1409953 - 903841 - ( 1 )GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO. DIFERENTE A ORINA

1409952 - 903818 - ( 1 )COLESTEROL TOTAL

1409951 - 903816 - ( 1 )COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO

1409950 - 903815 - ( 1 )COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]


1409949 - 903605 - ( 1 )IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]

1409948 - 903856 - ( 1 )NITROGENO UREICO [BUN]

1409947 - 903895 - ( 1 )CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1409946 - 904902 - ( 1 )HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

1409945 - 902210 - ( 1 )HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMÁTICO



Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiología-Electrofisiología  
TP. 14844 Universidad del Valle

<b>ORDEN SERVICIO No. 1187563</b>		Atendio : 5 - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO	
Identificación: CC 1115078704	Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE	Edad : 30 Años Sexo : F	HC : 1115078704
Fecha Solicitud: 11/04/2023	Fecha Ingreso: 11/04/2023	Cama: /	
Cliente : UT SALUD DE OCCIDENTE	Plan : PGP CARDIOVASCULAR - UT SALUD DE OCCIDENTE	Tipo Afiliado: Adicional	
Profesional: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO			
<b>1195570 - E890289 - ( 1 ) CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA</b>			
Observación: 6 MESES			
Valida a Partir de : 11/04/2023	Fecha Vencimiento : 19/04/2023		
<b>PRESTADOR : CONSULTA EXTERNA - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.</b>			
Sección : AVENIDA 5A NORTE No 17N-98 CONSULTORIO 305			
Telefonos : 4896604			

Angiografía de Occidente  
Dr. Alberto José Negrete  
Cardiólogo-Electrofisiólogo  
IN 14844 Universidad del Valle



FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA  
gerencia@fhsjb.org

FORMULARIO MÉDICO GENERAL

NOMBRE: Yully Alejandra Nuñez S.

C.C. No. 1115-078.704 EDAD: 27

ENTIDAD: S.O.S. FECHA: 13 Dic - 14

RX: ☐ LAB. CLÍNICO ☐ SOL. CONSULTA ☐

MEDICAMENTO ☐ OTROS ☐

Se da licencia de  
maternidad por  
98 días a partir del  
12/Dic/14.

*Blanca L. Retica D.*  
MÉDICO INTERNO  
C.O.D. 1220459

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

SELLO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA EN SALUD - FOSYGA

**CONSULTA DE AFILIADOS COMPENSADOS**

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO**

DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
---------	---------------------	-----------------	------------------	---------------	----------------	---------------------------	-----------	-----------------

DATOS EN DECRETO 2280

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1115078704	NUÑEZ	SANCLEMENTE	YULLY	ALEJANDRA	09/2013	EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	COTIZANTE

DATOS EN DECRETO 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1115078704	NUÑEZ	SANCLEMENTE	YULLY	ALEJANDRA	2015-05	EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	COTIZANTE
CC	1115078704	NUÑEZ	SANCLEMENTE	YULLY	ANDREA	2014-09	EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	COTIZANTE
CC	1115078704	NUÑEZ	SANCLEMENTE	YULLY	ANDREA	2014-01	EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	COTIZANTE

**INFORMACIÓN DE PERIODOS COMPENSADOS**

EPS / EOC	PERIODO COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	NORMA
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	05/2015	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	04/2015	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	03/2015	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	02/2015	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	01/2015	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	12/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	11/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	10/2014	01/02/2011	0	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	10/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	09/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	09/2014	01/02/2011	0	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	08/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	07/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	06/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023

EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	05/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	04/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	03/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	02/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	01/2014	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	12/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	11/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	10/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	4023
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	09/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	08/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	07/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2260
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	06/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	05/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	04/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	03/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	02/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	01/2013	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	12/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	11/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	10/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	09/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	08/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	07/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	06/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	05/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	04/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	03/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	02/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	01/2012	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	12/2011	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	11/2011	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	10/2011	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280

S.O.S. S.A.					
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	09/2011	01/02/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	08/2011	01/04/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	07/2011	01/04/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	06/2011	01/04/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	05/2011	01/04/2011	30	COTIZANTE	2280
EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS S.O.S. S.A.	04/2011	01/04/2011	30	COTIZANTE	2280

LA INFORMACION REGISTRADA EN ESTA PAGINA ES REFLEJO DE LO REPORTADO POR LA EPS A PARTIR DE DICIEMBRE DE 2000 EN SUS PROCESOS DE COMPENSACION

EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL COMUNICA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA BASE DE DATOS QUE SIRVE DE SOPORTE A LA CONSULTA EN ÉSTA PÁGINA, ESTÁ CERTIFICADA POR LA GERENCIA GENERAL DEL ADMINISTRADOR FIDUCIARIO DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA FOSYGA, COMO FIEL COPIA DE LO REPORTADO POR LAS ENTIDADES EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS PROCESOS DE GIRO Y COMPENSACIÓN. POR LO TANTO, LAS INCONSISTENCIAS QUE REFLEJE ÉSTA INFORMACIÓN SON IMPUTABLES A LAS EPS Y NO AL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

## Incapacidad Médica y Licencias

24

Paciente : YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE  
Identificación : CC - 1115078704  
Especialidad : U.M. Angiografía,  
Ubicación : Comfandi-Clinica Amiga  
Fec. Registro : 04.12.2018  
Aseguradora : PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO

Fec. Nac. : 25.10.1997  
Edad/Sexo : 26 A / Femenino  
Fecha Adm. : 28.11.2018  
Cama/Epis. : 23KAPA30 / 24170321  
Hora Reg. : 17:03:18

Lugar y Fecha : 04.12.2018  
Modalidad de Atención : Hospitalaria  
Clase Incapacidad : Enfermedad General  
Inicio Incapacidad : 28.11.2018  
Días incapacidad : 30

Consecutivo No : 1002063587  
Inicial : SI  
Fin incapacidad : 27.12.2018

Diagnóstico Principal  
(471)

TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR

Nombre del Profesional : RUIZ GUTIERREZ, FRANKLIN KEVIN  
Identificación/Registro : 763958  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

## COMPROBANTE DE INCAPACIDAD RECHAZO DE INDEMNIZACION



Fecha Radicación:	2018/12/18	
Empleador:	NI 900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL
Folio No:	2447938	Oficina: 1 VERSALLES
Afiliado:	CC 1115078704	YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE
Inicio incapacidad:	2018/11/28	
Días Solicitados:	30	Días Acumulados: 30 Prórroga No
Médico Solicitante:	CC 1144041472	FRANKLIN KEVIN RUIZ GUTIERREZ

Razones para el rechazo de la indemnización

No válido para descontar

Mora Empleador

Emitido Oficina Virtual SOS  
FTAIU 149-0

No. H. C. 1115078704  
INICIA 12/01/2019 09:22:00 a.m.

PRORROGA  
FINALIZA


NO  
16/01/2019

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

PACIENTE	NUÑEZ SANCLEMENTE YULLY ALEJANDRA	DOC. ID.	1115078704
LUGAR NAC.	BUGA	FEC. NAC.	25/10/1992
E. CIVIL	SOLTERO (A)	EDAD	26 Años
Ocupación	CAMAREROS DE BARRA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	BUGA	BARRIO	AURES
DOMICILIO	CR 12 20 26	TELÉFONO	2274348 3152125895
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	TIPO ATENCION	URGENCIAS
DIAGNOSTICO	R000 - TAQUICARDIA- NO ESPECIFICADA		

Se expide la presente incapacidad por (5) día(s) a partir del 12/01/2019 09:22:00 a.m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patología:  
AMIGDALITIS EN CURSO - TAQUIARRITMIA . INCAPACIDAD PARA REPSOO ABSOLUTO 5 DIAS

Para constancia se firma el día sábado, 12 de enero de 2019



**Para Una consulta en SO Salud y rep**

DR. SÁNCHEZ TAPIA LUIS ELEAZAR  
Identificación: 9055785  
Especialidad : NEUMOLOGIA  
Tarjeta Profesional : 6995

## COMPROBANTE DE INCAPACIDAD RECHAZO DE INDEMNIZACION



Fecha Radicación:	2019/01/28		
Empleador:	NI 900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL	
Folio No:	2472117	Oficina: 1	VERSALLES
Afiliado:	CC 1115078704 YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENTE		
Inicio incapacidad:	2019/01/12		
Días Solicitados:	5	Días Acumulados: 5	Prórroga No
Médico Solicitante:	CC 9055785 LUIS ELEAZAR SANCHEZ TAPIA		

Razones para el rechazo de la indemnización

No válido para descontar

Mora Empleador

PAGOS NO REGISTRADOS EN EL SISTEMA (PAGO DEL MES)

Emitido Oficina Virtual SOS

FTAIU 149-0

Santiago de Cali,

CD2 99590 31/10/2019

Señores:

**YULLY ALEJANDRA NUÑEZ SANCLEMENT**

yualejo12@hotmail.com

Cali

PQRD -19-0719145

Cordial Saludo,

Damos respuesta al comunicado N.U.R.C de la referencia enviado por la Superintendencia Nacional de Salud a nuestra entidad.

Una vez revisado su requerimiento donde solicita reconocimiento incapacidades.

### 1. SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO ECONÓMICO

En respuesta a comunicación recibida en fecha 30/10/2019 en la cual solicita: Pago prestación económica de incapacidad temporal, dado que usted se encuentra afiliado en calidad de cotizante dependiente bajo el aportante con nombre **ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE** identificado con NIT **900522923**, es importante recordar:

El pago lo hará directamente el patrono a los afiliados cotizantes que disfrutan de la licencia, con la misma periodicidad de su nómina y por la parte causada; los valores así reconocidos se descontarán a más tardar en las dos siguientes liquidaciones del pago de cotizaciones a la EPS donde esté afiliado el cotizante, a su vez estas entidades lo cobrarán a la Subcuenta de Compensación del Fondo de Solidaridad y Garantía en la compensación mensual, tal como se describe en la presente circular. Cuando se presenten traslados de EPS, los descuentos deberán ser realizados a la nueva entidad en su primer pago quien repetirá en la parte correspondiente ante la anterior. (Circular externa Supersalud, N° 011 de 1995 artículo 1.4).

Decreto 0019 de 2012. Artículo 121. Trámite de reconocimiento de incapacidades. El trámite para el reconocimiento de incapacidades por enfermedad general y licencias de maternidad o paternidad a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, deberá ser adelantado, de manera directa, por el empleador ante las entidades promotoras de salud, EPS. En consecuencia, en ningún caso puede ser trasladado al afiliado el trámite para la obtención de dicho reconocimiento.

Basado en lo anterior el empleador debe pagar al trabajador el monto de la indemnización por prestación económica y realizar trámite ante la EPS para reconocimiento. La petición realizada y motivo de esta respuesta por su calidad de cotizante dependiente no puede ser resuelta a usted debe ser realizada por el aportante empleador y resuelta al aportante empleador por la EPS.

## 2 NO RECONOCIMIENTO PRESTACIÓN ECONÓMICA POR INCAPACIDAD TEMPORAL, CONTINGENCIA EG POR MORA APORTES.

Referente a reconocimiento y reembolso al empleador de prestación económica por incapacidad temporal, por parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud (S.G.S.S.), es importante recordar la siguiente normatividad:

Ley 100 de 1993. ARTÍCULO 161. Deberes de los Empleadores. Como integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, los empleadores, cualquiera que sea la entidad o institución en nombre de la cual vinculen a los trabajadores, deberán:

2. En consonancia con el artículo 22 de esta Ley, contribuir al financiamiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante acciones como las siguientes:

- a) Pagar cumplidamente los aportes que le corresponden, de acuerdo con el artículo 204.
- b) Descontar de los ingresos laborales las cotizaciones que corresponden a los trabajadores a su servicio;
- c) Girar oportunamente los aportes y las cotizaciones a la Entidad Promotora de Salud, de acuerdo con la reglamentación que expida el Gobierno.

3. Informar las novedades laborales de sus trabajadores a la entidad a la cual están afiliados, en materias tales como el nivel de ingresos y sus cambios, las vinculaciones y retiros de trabajadores. Así mismo, informar a los trabajadores sobre las garantías y las obligaciones que les asisten en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

PARÁGRAFO. Los empleadores que no observen lo dispuesto en el presente artículo estarán sujetos a las mismas sanciones previstas en los artículos 22 y 23 del Libro Primero de esta Ley. Además, los perjuicios por la negligencia en la información laboral, incluyendo la subdeclaración de ingresos, corren a cargo del patrono. La atención de los accidentes de trabajo, riesgos y eventualidades por enfermedad general, maternidad y ATEP serán cubiertos en su totalidad por el patrono en caso de no haberse efectuado la inscripción del trabajador o no gire oportunamente las cotizaciones en la entidad de seguridad social correspondiente.

PERIODO	Nº. ID	NOMBRE USUARIO	FECHA DE INICIO INCAPACIDAD	Nº. ID	NOMBRE USUARIO	PERIODO EN MORA	FECHA PAGO PERIODO EN MORA	MORA REAL / NOVEDAD
08/2019	1115078704	YULLY NUÑEZ	2019/08/15	94391705	CARLOS ARTURO RIOS	2019/08	ACTUAL	MORA REAL

Decreto 2463 de 2011. Artículo 24°, Pago de prestaciones económicas, A partir de la fecha de entrada en vigencia de las cuentas maestras de recaudo, los aportantes y trabajadores independientes, no podrán deducir de las cotizaciones en salud, los valores correspondientes a incapacidades por enfermedad general y licencias de maternidad y/o paternidad. (....)

En todo caso, para la autorización y pago de las prestaciones económicas, las EPS y las EOC deberán verificar la cotización al Régimen Contributivo del SGSSS, efectuada por el aportante beneficiario de las mismas. (Subrayado fuera de texto).

Adicionalmente puede contactarnos a través de nuestra Línea de Servicio al Cliente en Cali 489 8686 y desde otras ciudades 018000 938 777, la cual brinda información las 24 horas.

Espero haber dado claridad a sus inquietudes, cualquier información adicional con gusto le será atendida.

Atentamente,



**MARILUZ RAMIREZ CABRERA**

Coordinadora de Medicina del trabajo

Área Medicina del Trabajo

MTAJBA02

205-07.02

**“En caso de no encontrarse satisfecho con la respuesta emitida por favor elevar su requerimiento a la Secretaría Departamental de Salud o Secretaría de Salud Municipal si usted pertenece al Régimen Subsidiado, para los afiliados del Régimen Contributivo elevar su requerimiento a la Superintendencia Nacional de Salud al teléfono 018000-513700 o por su página web [www.supersalud.gov.co](http://www.supersalud.gov.co)”**

**Sede Nacional:** Cra 56 # 11A-88 Cali - Colombia  
**Línea Nacional:** 018000 938777 **PBX:** (2) 489 86 86  
**Correo electrónico:** [servicioalcliente@sos.com.co](mailto:servicioalcliente@sos.com.co)

**Visita nuestras páginas web**  
[www.sos.com.co](http://www.sos.com.co)  
[www.pac-sos.com.co](http://www.pac-sos.com.co)

**VALIADO SUPERGRUPO** 