



Doctor

MARIO PORRAS TORRES

COORDINADOR CENTRO DE CONCILIACION EN MATERIA CIVIL

Procuraduría General de la Nación

Calle 37 No. 11 – 18, Casa Luis Perú de la Croix

Bucaramanga, Santander

Email: mporras@procuraduria.gov.co

conciliacioncivil.bucaramanga@procuraduria.gov.co

REF: SOLICITUD DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL – ACCION ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

CONVOCANTE: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA Y OTROS

CONVOCADOS: TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A.; ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS (conductor del Bus Berlinas), JUAN CARLOS RUBIANO (propietario del Bus Berlinas), EQUIDAD SEGUROS O.C.

JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.110.808 de Socorro Santander, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 166.658 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliado en la ciudad del Socorro Santander, con oficina de abogados ubicada en la calle 14 N° 14-23, celular 3174232239 y correo electrónico para notificaciones serranogconsultores@gmail.com, actuando según poder anexo en mi condición de apoderado judicial de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.101.691.518 del Socorro Santander, domiciliada y residente en la calle 28 B N° 7-09 barrio Pueblito Viejo de Municipio del Socorro, celular 3103250759, correo electrónico marthacrm01@gmail.com, quien actúa en nombre propio y en nombre de sus menores hijos **SAMUEL DAVID RIVERA MANTILLA**, identificado con T.I N° 1.222.253.548 expedida en Socorro Santander y **JULIETH ANDREA MORENO RIVERA**, identificada con T.I N° 1.102.489.983 expedida en Socorro Santander; de la señora **MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 37.945.559 expedida en Socorro Santander, domiciliado en la ciudad del Socorro, Santander, con dirección de notificaciones en la calle 14 N° 2-27 barrio Altos de la Floresta del municipio del Socorro, celular 3107990768, madre de la víctima directa, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija **DANA FERNANDA VELOZA MANTILLA** identificada con número de identidad 1.102.488.922; y del señor **JHON JAIRO HERRERA CUEVAS**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.109.632 expedida en Socorro Santander, domiciliado en la calle 28 B N° 7-09 barrio Pueblito Viejo del Municipio del Socorro, celular 3219897506 cónyuge de la víctima directa del accidente; comedidamente me dirijo a su Despacho solicitando lo siguiente:



- Se sirva señalar fecha y hora para celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**, a fin de procurar la resolución conciliada del conflicto suscitado a raíz del accidente de tránsito acaecido el día 11 de noviembre de 2021 sobre la vía Nacional que del Municipio Socorro conduce a la ciudad de Bogotá, más exactamente en la salida que del Socorro conduce al vecino municipio de Oiba en el sitio denominado la Cantera antes del lugar conocido como el motorista Km 1, pasos arriba del otrora denominado restaurante la Aldea de Mateo, en el cual se le causaron graves daños en la salud de MARTA RIVERA entre otros daños, y a fin de agotar, si es del caso, el requisito de Procedibilidad para acudir a la jurisdicción ordinaria civil, conforme lo establece el artículo 35 de la ley 640 de 2001, en la que se cite como partes eventualmente accionados a las siguientes personas naturales y jurídicas:

- **ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS** (Conductor del bus Berlinas), identificado con cédula de ciudadanía N° 79.732.014 de Bogotá D.C, domiciliado y residente en la manzana 10 Casa 6 Barrio Camila Sánchez de Aguachica Cesar, celular 3503909100, correo electrónico alejandrojaimes2010@hotmail.com, conductor del bus de placas WFI 496 número interno 9030, adscrito a la empresa de Transportes y Turismo Berlinas del Fonce S.A.

- **TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A. BERLINAS TUR SA**, identificada con Nit. 860015624-1, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá en la Carrera 68 D No. 15-15, correo electrónico para notificaciones juridica@berlinasdelfonce.com e informacion@berlinasdelfonce.com, teléfono para notificaciones 743505 - 76322327, representada legalmente por PEDRO JOSE COBOS SANABRIA, o quien haga sus veces al momento de la notificación, empresa a la cual estaba inscrito el Vehículo bus de placas WFI496 Numero interno 9030.

- **JUAN CARLOS RUBIANO** (propietario del bus doble piso de placas WFI496 Numero interno 9030), respecto de cual se desconoce su ubicación pero quien podrá ser ubicado a través de la empresa BERLINAS TUR SA, dado que vía derecho de petición, LA EMPRESA se negó a entregar la información de ubicación y demás datos del señor, alegando ser información reservada.

- La compañía aseguradora **EQUIDAD SEGUROS O.C**, identificada con Nit. 860028415-5, con domicilio principal en la Cra. 9 A No. 99- 07 Torre 3 piso 14 de la ciudad de Bogotá, teléfono 5922929 y 5185898, y correo electrónico para notificaciones laequidad@laequidadseguros.coop ,



empresa aseguradora y garante del siniestro que se ocasionó con el vehículo de placas WFI 496 para el día 11 de noviembre de 2021.

Lo anterior con fundamento en los siguientes:

I. HECHOS

PRIMERO: El día 11 de noviembre de 2021, en horas de la mañana aproximadamente a las 4:35 am, la ciudadana MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.101.691.518 del Socorro-Santander, se desplazaba por la vía nacional que del Socorro conduce a la ciudad de Oiba en su motocicleta de placas YYZ99F hacia su trabajo en la ciudad de Confines – Granja el Dorado.

SEGUNDO: La ciudadana MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA transitaba sobre la vía nacional que del Municipio del Socorro conduce a la ciudad de Bogotá, más exactamente en la salida que del Socorro conduce al vecino municipio de Oiba en el sitio denominado la Cantera antes del lugar conocido como el motorista Km 1, pasos arriba del antes denominado restaurante la Aldea de Mateo y frente a una casa donde se vende gallinaza y otros insumos.

TERCERO: La ciudadana MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA transitaba normalmente por su carril, es decir el carril derecho sentido Socorro- Oiba, cuando un bus doble piso - doble troque de placas WFI 496 número interno 9030 de la empresa BERLINAS intentó adelantarla en un lugar que era prohibido y sin terminar de sobrepasarla, la cerró abruptamente y la arrolló con la parte lateral del vehículo arrojándola fuertemente hacia el piso, dejándola inconsciente y tirada en la vía.

CUARTO: El vehículo de placas WFI 496 número interno 9030, para el momento de los hechos era conducido por el señor ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 79.732.014 de Bogotá D.C., a quien se le adelanta una causa penal por los mismos hechos.

QUINTO: El señor ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS, conductor del Bus doble piso, tras arrollar a la señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA siguió como si nada, abandonado en el sitio a la accidentada, omitiendo socorrerla y reportar el suceso.

SEXTO: El vehículo BUS doble piso de placas WFI 496 Numero interno 9030, para la época de los hechos estaba afiliado a la Empresa de transporte público de pasajeros TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A. y cubría la ruta Cúcuta – Bogotá.



SEPTIMO: El vehículo BUS doble piso de placas WFI 496 Numero interno 9030 de BERLINAS TUR SA, se trasladaba en el sentido Socorro-Oiba.

OCTAVO: El vehículo BUS doble piso de placas WFI 496 Numero interno 9030 afiliado a BERLINAS TUR SA, al parecer es propiedad del señor **JUAN CARLOS RUBIANO**, de quien se desconoce su lugar de ubicación pese a que se requirió dicha información a la empresa Berlínas, quienes optaron por contestar negando la información por ser, según ellos, de carácter reservada.

NOVENO: El señor ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS, en una maniobra altamente negligente, descuidada y peligrosa, decidió adelantar la motocicleta en que se transportada la señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA en un sector prohibido para dicha maniobra, para luego, sin terminar de sobrepasarla, cerrarla abruptamente, golpeándola con la parte lateral del Bus a la altura del doble troque, arrojándola contra el pavimento y ocasionándole graves lesiones y secuelas en su humanidad.

DECIMO: El señor conductor del Bus ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS, pese a que con su ilegal maniobra ocasionó el incidente, decidió seguir su curso, continuó manejando, dejando a la señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA arrojada en el piso sin brindarle auxilio y dejándola allí inconsciente en el acto, abandonó sin justa causa el lugar de la comisión de la conducta, tampoco reportó el hecho.

DECIMO PRIMERO: Con la maniobra descrita en los hechos anteriores, el señor ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS, conductor de Bus, violó las reglas de tránsito, además de las reglas de la pericia, la prudencia, el cuidado, demostrando el desconociendo el deber objetivo del cuidado que comporta el ejercicio de una actividad peligrosa como lo es la conducción de vehículos automotores.

DECIMO SEGUNDO: En el sector donde ocurrieron los hechos la vía presenta una semirrecta corta ubicada entre dos curvas, en la que según la señalización está prohibido adelantar, pese a ello el señor ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS hizo caso omiso a las normas de tránsito, adelantó a mi representada quedando sin espacio para incorporarse a su carril y cerrándola abruptamente, ocasionando el trágico accidente.

DECIMO TERCERO: Para la fecha y hora del accidente, la vía estaba seca, en buenas condiciones, no estaba lloviendo, no había neblina y estaba debidamente señalizada.



DECIMO CUARTO: Para el día 11 de noviembre de 2021, siendo las 04:02:43 am en el terminal del transporte de San Gil, el señor ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS, según Sistema Web Alcoholimetría, realizó la respectiva prueba de alcoholemia, de lo cual se evidencia que venía en marcha y se encontraba conduciendo el vehículo de placas WFI 496 en el sentido Cúcuta – Bogotá.

DECIMO QUINTO: Producto del accidente MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA permaneció 5 días en la UCI, dado que el accidente le ocasionó múltiples lesiones y trauma craneoencefálico, además presenta hasta hoy inestabilidad, presenta dolor de cabeza fuerte y constante, por el ojo izquierdo no ve bien, solo dice ver sombras, ha perdido un porcentaje considerable de la escucha por el oído izquierdo.

DÉCIMO SEXTO: Según historia clínica de MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA hasta la fecha, los galenos tratantes han diagnosticado y tratado las siguientes enfermedades Cefalea crónica/migraña, dolor a nivel de hemicránea derecho de tipo puntal con una frecuencia de más 15 episodios en el mes, se asocia a náuseas, fotofobia, sonofobia, cefalea que altera el ciclo del sueño. Asimetría laberíntica con hipofuncionalidad derecha y preponderancia direccional izquierda. Presencia de un nistagmo de origen posicional de dirección izquierda principalmente para maniobras hacia la derecha. Presencia de algunas estructuras vasculares dilatadas y tortuosas de localización tèmoro-occipital izquierdas, hallazgos que deben ser correlacionados con antecedente de trauma a considerar fistula dural o malformación vascular. Discretas áreas de encefalomalacia comprometiendo algunos giros laterales temporales derechos. Cognitions ansiosas y depresivas, alteración del reloj biológicas no ideas auto y heterolíticas actuales.

DECIMO SEPTIMO: Las secuelas que hasta ahora le viene dejando el accidente a la joven RIVERA MANTILLA, han cambiado drásticamente su ritmo de vida, no ha podido volver a ir a trabajar, se le olvidan las cosas, permanece en la casa incapacitada, no puede compartir y disfrutar de la misma manera de sus menores hijos, ni realizar las labores normales y cotidianas que a cualquier ciudadano le ofrece la vida, como correr, cocinar, bailar, salir a la calle sola, etc.

DECIMO OCTAVO: Valorada por la Junta Regional de Invalidez de Santander, hasta la fecha dicha entidad dictaminó que MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA producto del accidente de trabajo observa una Pérdida de capacidad laboral de 40.67 por ciento.

DECIMO NOVENO: La señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, antes del accidente de tránsito del día 11 de noviembre de 2021, tenía un contrato a



término indefinido con la empresa Inversiones el dorado, en donde devengaba un salario de UN MILLON CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS (\$1.168.000) más bonificaciones por desempeño.

VEINTE: La señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, tiene 30 años de edad, es madre cabeza de hogar y tiene dos hijos menores de edad, SAMUEL DAVID RIVERA MANTILLA, identificado con T.I N° 1.222.253.548 del Socorro Santander y JULIETH ANDREA MORENO MANTILLA, identificada con T.I N° 1.102.489.983 del Socorro Santander.

VEINTIUNO: La señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, vive en un hogar de escasos recursos, donde su única fuente de ingresos es su fuerza de trabajo, la cual a hoy y producto del accidente se ha visto ostensiblemente menguada.

VEINTIDOS: La señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA es hija de la señora MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA, quien ha sufrido mucho a raíz del trágico accidente y las condiciones desfavorables en que ahora ve a su hija.

VEINTITRES: La señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA es compañera permanente del señor JHON JAIRO HERRERA CUEVAS, quien sufre mucho a diario al ver a su compañera sufrir producto de las secuelas que le viene dejando el trágico accidente, quien después del accidente y por estar pendiente de su esposa no ha podido trabajar en condiciones normales.

VEINTICUATRO: La señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA tiene una hermana menor, que se llama DANA FERNANDA VELOZA MANTILLA, quien sufre mucho a diario al ver a su hermana mayor sufrir producto de las secuelas que le viene dejando el trágico accidente y tras observar las condiciones en que la dejó el trágico accidente.

VEINTICINCO: La señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, desde la fecha del accidente hasta hoy ha estado incapacitada, no puede trabajar, sufre desmayos constantes, requiere de constante vigilancia, es por esta razón que su señora madre MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA, tuvo que abandonar su trabajo como recolectora de café y jornalera, para dedicarse al cuidado de su hija accidentada y nietos, de igual forma su Cónyuge el señor JHON JAIRO HERRERA CUEVAS, quien convive con la señora MARTHA RIVERA desde hace aproximadamente 7 años, trabaja esporádicamente.

VEINTISEIS: El vehículo BUS doble piso de Berlinas de placas WFI 496 Numero interno 9030, para el día 11 de noviembre de 2021, se encontraba cobijado con la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual expedida por la compañía de seguros EQUIDAD SEGUROS OC.



VEINTISIETE: En razón a que la aseguradora EQUIDAD SEGUROS OC. es la garante de la responsabilidad civil extracontractual de los siniestros ocasionados con el vehículo BUS de BERLINAS de placas WFI 496 Numero interno 9030, está llamada a reparar todos los daños y perjuicios causados a mis representados.

VEINTIOCHO: El día 26 de abril de 2023, la EPS COOSALUD expidió concepto DESFAVORABLE DE REHABILITACIÓN para MARTA CECILIA RIVERA.

VEINTINUEVE: El núcleo familiar de la señora Rivera esta conformado por personas como su madre catalogada del nivel del Sisbén A2 POBREZA EXTREMA y el de MARTA RIVERA catalogado como POBREZA MODERADA.

TREINTA: El núcleo familiar de la señora Rivera son gente de muy escasos recursos, viven en arriendo y carecen de los recursos económicos para sufragar los costos de una conciliación en una Notaría o centro de conciliación privado.

Corolario de lo anterior, de manera respetuosa informo las pretensiones, daños y perjuicios que se buscan conciliar o transigir a través de presente mecanismo alternativo de resolución de conflictos, así:

II. PRETENSIONES A CONCILIAR

PRIMERA: Se busca conciliar el monto de todos y cada uno de los daños y perjuicios causados a la señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA y su núcleo familiar más cercano, así:

• POR DAÑOS Y PERJUICIOS MATERIALES

.- La suma de SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS (\$6.929.222) correspondiente al lucro cesante, es decir la diferencia salarial que ha dejado de recibir en razón a la incapacidad permanente en la que esta sumida producto del accidente de tránsito, pues hasta la fecha no ha podido volver a laborar, mas las sumas que en adelante se sigan generando por esta diferencia, las cuales deberán ser canceladas de manera indexada.

.- La suma de SEISCIENTOS MIL PESOS (\$600.000), por concepto de daño emergente, correspondiente a los daños causados a la motocicleta de propiedad de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, suma que deberá ser debidamente indexada hasta la fecha en que se haga efectivo el pago.



.- La suma de CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL (\$445.000), correspondiente a algunos de los viajes que ha realizado la víctima a la ciudad del Bucaramanga, con el fin de cumplir cada una de las citas para los exámenes requeridos producto del accidente.

.- La suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$3.300.000) correspondientes los 11 pagos quincenales por valor de trescientos mil que se le cancelaban a la señora MARIEL ROJAS CARDENAS, para el cuidado, limpieza, alimentación y apoyo a la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**.

.- La suma de VEINTIOCHO MIL PESOS (\$28.000) correspondientes a un pago realizado para una radiología RX Panorámica de fecha 07 de junio de 2022.

- **POR DAÑOS Y PERJUICIOS INMATERIALES.**

Por daños morales:

Conforme a la sentencia de unificación del Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo – Sección Tercera, aditada 28 de agosto de 2014, Exp. 31172, M.P. Olga Mélida Valle De la Hoz, y como quiera que a la fecha la señora MARTA RIVERA MANTILLA ha sido calificada con una pérdida de la capacidad laboral equivalente al 40.67% derivada del accidente de tránsito, deberá indemnizarse a los convocantes de la siguiente manera.

.- A **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA** por concepto de **DAÑO MORAL** con la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$92.800.000=), como víctima directa del accidente de tránsito.

.- A **SAMUEL DAVID RIVERA MANTILLA**, hijo de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA** por concepto de **DAÑO MORAL**, con la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$92.800.000).

.- A **JULIETH ANDREA MORENO RIVERA**, hija de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, por concepto de **DAÑO MORAL**, con la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$92.800.000).

.- A **MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA**, madre de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, por concepto de **DAÑO MORAL**, con la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$92.800.000).



.- A **JHON JAIRO HERRERA CUEVAS**, cónyuge de la víctima directa, por concepto de **DAÑO MORAL**, con la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$92.800.000).

.- A **DANA FERNANDA VELOZA MANTILLA** hermana de **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, por concepto **DAÑO MORAL** con la suma de CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$46.400.000=).

Por daños a la SALUD:

.- A **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA** por concepto de **DAÑO A LA SALUD** con la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$92.800.000=), como víctima directa del accidente de tránsito.

Por daños a la VIDA EN RELACIÓN:

Como quiera que los convocados, ya no podrán compartir y disfrutar en igual medida de los placeres que le brinda la vida a un hijo, a una hermana, a una madre y aun esposo, al tener en condiciones normales a su señora madre, hermana, hija y esposa, con la cual poder compartir en iguales condiciones a las que existían antes del accidente fechas especiales, recibir educación, cariño y afecto de ella, entre otras relaciones que por el accidente sin duda se van a ver menguadas o comprometidas, solicitamos que se indemnice este daño así:

.- A **SAMUEL DAVID RIVERA MANTILLA**, hijo de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA** por concepto de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN**, con la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$34.800.000).

.- A **JULIETH ANDREA MORENO RIVERA**, hija de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, por concepto de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN**, con la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$34.800.000).

.- A **MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA**, madre de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, por concepto de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN**, con la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$34.800.000).

.- A **JHON JAIRO HERRERA CUEVAS**, cónyuge de la víctima directa, por concepto de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN**, con la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$34.800.000).



.- A **DANA FERNANDA VELOZA MANTILLA** hermana de **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, por concepto de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN**, con la suma de VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$23.200.000).

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

La responsabilidad Civil en nuestro ordenamiento jurídico es fuente de obligaciones, por cuanto se somete a quien ha ocasionado un perjuicio a otro por un actuar negligente o imprudente, a reparar el daño causado. Según la normatividad colombiana, encontramos que la responsabilidad civil se puede dar de dos maneras: contractual o extracontractual, siendo la primera aquella que resulta de la inejecución total o parcial o de la ejecución imperfecta o tardía de una obligación contenida en un contrato válido; y la extracontractual, que se desarrolla por fuera o en ausencia de contrato alguno, puede nacer por un hecho cualquiera, consagrada ésta en el Artículo 2341 del Código Civil, que a la letra preceptúa:

ARTICULO 2341. <RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL>. El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.

En relación con la clase de daños que se derivan de la responsabilidad civil, la Corte Constitucional ha dicho:

Sentencia C-344/17 CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA

El daño material abarca "la pérdida o detrimento de los ingresos de las víctimas, los gastos efectuados con motivo de los hechos y las consecuencias de carácter pecuniario que tengan un nexo causal con los hechos del caso" Por su parte, el daño inmaterial "puede comprender tanto los sufrimientos y las aflicciones causados a la víctima directa y a sus allegados, el menoscabo de valores muy significativos para las personas, así como las alteraciones, de carácter no pecuniario, en las condiciones de existencia de la víctima o su familia". (Negrilla y cursiva fuera de texto)

En lo atinente a la reparación de los daños morales en los eventos en que acaecen lesiones personales, el Consejo de Estado en sentencia de Unificación Jurisprudencial, dejó sentado:

Consejo de Estado – Sala de lo Contencioso Administrativo – Sección Tercera, sentencia de unificación jurisprudencial del 28 de agosto de 2014, Exp. 31172, M.P. Olga Mélida Valle De la Hoz.



REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES PERSONALES La reparación del daño moral en caso de lesiones tiene su fundamento en el dolor o padecimiento que se causa a la víctima directa, familiares y demás personas allegadas. Para el efecto se fija como referente en la liquidación del perjuicio moral, en los eventos de lesiones, la valoración de la gravedad o levedad de la lesión reportada por la víctima. Su manejo se ha dividido en seis (6) rangos:

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paternofiliales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100	50	25	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Sentencia de unificación del 14 de septiembre de 2011, exp. 19031, proferida por la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo, y se complementan los términos de acuerdo con la evolución jurisprudencial de la Sección Tercera.

La indemnización, en los términos del fallo referido está sujeta a lo probado en el proceso, única y exclusivamente para la víctima directa, en cuantía que no podrá exceder de 100 S.M.L.M.V. de acuerdo con la gravedad de la lesión, debidamente motivada y razonada, conforme a la siguiente tabla:

GRAFICO REPARACION DEL DAÑO A LA SALUD REGLA GENERAL	
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Victima directa
	SMLMV
Igual o superior al 50%	100
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10

Sentencia T-671/17



En la sentencia de 28 de agosto de 2014, la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado unificó su jurisprudencia sobre la tasación de perjuicios morales en casos de lesiones. En tal sentido, puntualizó que para determinar el monto que corresponde como indemnización, se debe verificar la gravedad o levedad de la lesión causada a la víctima directa. Además, señaló que a las víctimas indirectas se les asignará un porcentaje, de acuerdo con el nivel de relación en que se hallen respecto del lesionado. Así mismo, aclaró que "la gravedad o levedad de la lesión y los correspondientes niveles se determinarán y motivarán de conformidad con lo probado en el proceso". Con posterioridad a este pronunciamiento, la jurisprudencia de la Sección Tercera señaló que la valoración de la gravedad o levedad de la lesión es el referente que permite ubicar el quantum indemnizatorio que le corresponde a quien alegue el perjuicio moral, dentro de los parámetros establecidos en la sentencia de unificación. Además, de manera reiterada, ha sostenido que esa cuantificación debe ser definida en cada caso por el juez, en proporción al daño sufrido, a las circunstancias particulares de las causas y consecuencias de la lesión y según lo que se pruebe en el proceso. (Negrilla y cursiva fuera de texto).

IV. CUANTIA DE LAS PRETENSIONES

La cuantía del proceso la estimo en la suma de SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS PESOS MCTE (\$776.902.222).

V. PRUEBAS

- 1.- Cédula de ciudadanía correspondiente a MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA.
- 2.- Cédula de ciudadanía correspondiente a MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA (madre de la víctima directa)
- 3.- Cédula de ciudadanía correspondiente a JHON JAIRO HERRERA CUEVAS (cónyuge de la víctima directa)
- 4.- Registro Civil de Nacimiento MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, en donde consta que es hija de la señora convocante MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA.
- 5.- Registro Civil de Nacimiento de las menores Julieth Andrea Moreno Rivera identificada con No. 1102489983 y Samuel David Rivera Mantilla identificado con No. 1222253548, en donde consta que son hijas menores de edad de la víctima directa del accidente Señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA.
- 6.- Registro Civil de Nacimiento de la menor DANA FERNANDA VELOZA MANTILLA identificada con número de identidad 1.102.488.922, en donde consta que es hija menor de edad de la señora MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA y a su vez hermana de la víctima directa del accidente Señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA.



- 7.- Certificados de afiliación a EPS, donde consta que JHON JAIRO HERRERA CUEVAS en su condición de cónyuge de Martha Cecilia Rivera esta afiliado como beneficiario de esta última.
- 8.- Informe pericial médico forense expedido por medicina legal correspondiente a MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA.
- 9.- Soat, licencia de tránsito de la moto de placas YYZPPF, de propiedad de la señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA.
- 10.- Copia de conduce en Excel de fecha 11 de noviembre de 2021 expedido por el Terminal de Transporte de San Gil S.A., en el cual se evidencia que fue el único vehículo despachado sobre las 04:00 am con rumbo a Bogotá. (Documento que reposa en el expediente de la fiscalía)
- 11.- Copia registro de prueba de alcoholemia practicada al señor ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS, conductor de la empresa Berlinas del Fonce, vehículo de numero interno 9030 de placa WFI496 que cubría ruta CUCUTA - BOGOTA. (Documento que reposa en el expediente de la fiscalía que se adelanta en contra del conductor por el delito de lesiones personales)
- 12.- Fotografías de la señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, del estado posterior del accidente de tránsito.
- 13.- Video del momento de la ocurrencia del accidente de tránsito.
- 14.- 17 Comprobantes de pago por cada uno de los viajes realizados a la ciudad de Bucaramanga expedidos por la empresa Cootrasaravita, viajes que se vienen realizando a fin de cumplir con las citas médicas producto de los tratamientos médicos que se adelantan a consecuencia del accidente de tránsito.
- 15.- 6 Comprobantes de pago realizados a la señora MARIELA ROJAS CARDENAS, por concepto de cuidado, alimentación, aseo de la señora MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA.
- 16.- Recibo de caja menor correspondiente a un pago realizado para una radiología RX Panorámica de fecha 07 de junio de 2022.
- 17.- Dictamen de determinación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander.
- 18.- Historia clínica correspondiente a MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA.
- 19.- Expediente de pérdida de capacidad laboral adelantado hasta la fecha por la aseguradora de riesgos y la junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander.
- 20.- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, perteneciente a la empresa de transporte público de pasajeros TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A. BERLINAS TUR SA, identificada con Nit. 860015624-1.



21.- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, perteneciente a la Compañía Aseguradora EQUIDAD SEGUROS O.C.

22.- Derecho de petición formulado a la empresa TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A., a través del cual se le solicitó información sobre la empresa aseguradora del siniestro, cobertura de la póliza, e información sobre conductor y propietario del vehículo Bus doble pliso de placas WFI496 Numero interno 9030.

23.- Respuesta derecho de petición ofrecida por TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A..

VI. ANEXOS

- 1.- Aporto todas y cada una de las pruebas referidas en el acápite anterior.
- 2.- Poder para presentar y actuar en la presente conciliación extrajudicial.

VII. NOTIFICACIONES

Los convocados reciben notificaciones así:

- **ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS** (Conductor del bus Berlinas), residente en la manzana 10 Casa 6 Barrio Camila Sánchez de Aguachica Cesar, celular 3503909100 - 3173779226, correo electrónico alejandrojaimes2010@hotmail.com.

- **TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A. BERLINAS TUR SA**, identificada con Nit. 860015624-1, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá en la Carrera 68 D No. 15-15, correo electrónico para notificaciones juridica@berlinasdelfonce.com e informacion@berlinasdelfonce.com, teléfono para notificaciones 743505 - 76322327, representada legalmente por PEDRO JOSE COBOS SANABRIA, o quien haga sus veces al momento de la notificación, empresa a la cual estaba inscrito el Vehículo bus de placas WFI496 Numero interno 9030.

- **JUAN CARLOS RUBIANO** (propietario del bus doble piso de placas WFI496 Numero interno 9030), respecto de cual se desconoce su ubicación pero quien podrá ser ubicado a través de la empresa BERLINAS TUR SA, dado que vía derecho de petición, LA EMPRESA se negó a entregar la información de ubicación y demás datos del señor, alegando ser información reservada.

- La compañía aseguradora **EQUIDAD SEGUROS O.C.**, identificada con Nit. 860028415-5, con domicilio principal en la Cra. 9 A No. 99- 07 Torre 3 piso 14 de la ciudad de Bogotá, teléfono 5922929 y 5185898, y correo electrónico para



notificaciones laequidad@laequidadseguros.coop , empresa aseguradora y garante del siniestro que se ocasionó con el vehículo de placas WFI 496 para el día 11 de noviembre de 2021.

Las partes convocantes, recibirán notificaciones así:

-. **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**, en la calle 28 B N° 7-09 barrio Pueblito Viejo de Municipio del Socorro, correo electrónico marthacrm01@gmail.com, actuando en nombre propio y en nombre de sus menores hijos **SAMUEL DAVID RIVERA MANTILLA**, y **JULIETH ANDREA MORENO RIVERA**,

-. **MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA**, en la ciudad del Socorro, Santander, con dirección de notificaciones en la calle 14 N° 2-27 barrio Altos de la Floresta del municipio del Socorro, celular 3107990768, correo electrónico marthacrm01@gmail.com.

-. **JHON JAIRO HERRERA CUEVAS**, en la calle 28 B N° 7-09 barrio Pueblito Viejo de Municipio del Socorro, correo electrónico marthacrm01@gmail.com,

-. El suscrito apoderado **JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ** recibirá notificaciones en la calle 14 N° 14-23 del municipio de Socorro Santander, celular 317 423 239 y al correo electrónico serranogconsultores@gmail.com

Cordialmente,

JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ

C.C. 91.110.808 del Socorro
T.P. 166.658 del C. S. de la J.

CONCEPTO MEDICO PARA REMISION A ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES (AFP)

Este concepto se emite para cumplir lo establecido por el artículo 142 del Decreto Ley 0019 de 2012 y el Artículo 2.2.3.2.2 del Decreto 1333 de 2.018, que estipula que las Entidades Promotoras de Salud deberán emitir el concepto de rehabilitación y enviarlo antes de cumplirse el día ciento veinte (120) a la Administradora de Fondo de Pensiones, con el fin de que la misma defina si postergará el trámite de calificación de Invalidez hasta por un término máximo de trescientos sesenta (360) días calendario adicionales a los primeros ciento ochenta (180) días de incapacidad temporal reconocida por la Entidad Promotora de Salud otorgando un subsidio equivalente a la incapacidad que venía disfrutando el trabajador (para los casos con concepto de rehabilitación favorable) o si procederá a calificar la pérdida de capacidad laboral con el fin de definir si hay lugar a pensión por invalidez. Señor afiliado, una vez recibida la notificación del concepto de rehabilitación emitido por esta entidad; usted debe acercarse a las instalaciones de su fondo de pensiones o Colpensiones, según corresponda, a iniciar el trámite pertinente de acuerdo a la normativa vigente.

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL AFILIADO

Apellidos: RIVERA MANTILLA **Nombres:** MARTHA CECILIA
Documento identidad: Seleccione tipo de Documento. **No:** 1101691518 **Edad:** 30 **Fecha de nacimiento:** 01/03/1993

Género: FEMENINO

EPS: COOSALUD **ARL:** no se cuenta con la información **AFP:** PORVENIR

Fecha de emisión del concepto: 25 de abril de 2023 **Días de incapacidad:** 536 días

DIAGNÓSTICOS

ORIGEN

CODIGO	NOMBRE DIAGNOSTICO	COMUN	LABORAL	EN ESTUDIO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	X		
S060	CONCUSION	X		
G443	CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA	X		
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	X		
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	X		
H544	CEGUERA MONOCULAR	X		

DESCRIPCIÓN DE LAS SECUELAS

TIPO DE SECUELA	DESCRIPCIÓN	PRONOSTICO
FUNCIONALES	limitación para la marcha	REGULAR
FUNCIONALES	Déficit auditivo	REGULAR
FUNCIONALES	Ceguera monocular	REGULAR

RESUMEN HISTORIA CLINICA Y ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE

Usuaría 30 años cotizante dependiente por medio de empleador INVERSIONES EL DORADO, quien acorde con historial clínico revisado tiene antecedente de trauma craneoencefálico moderado sufrido en accidente de tránsito el 11-11-2021, presentó contusiones hemorrágicas temporooccipitales izquierdas, fractura de mastoides, requirió estancia en UCI, presenta cefalea temporooccipital recurrente con limitación para la marcha. TAC de cráneo del 21/01/2022 reabsorción del sangrado. De acuerdo con valoración por neurología de fecha 25-03-2022, describe al examen físico, alerta, lenguaje normal, perímetro cefálico sin alteraciones, movimientos oculares conservados en todos los planos, no nistagmus, asimetría focal conservada, tono normal, fuerza 5/5 extremidades, no disimetría, marcha cautelosa no atáxica, indica manejo farmacológico y terapias físicas. Sin embargo ha continuado siendo incapacitada por médicos tratantes cuyos

conceptos más recientes de marzo 2023 describen persiste mareo que le impide estar de pie, dificultad para la marcha por sensación de caída, en algunos con caída y pérdida del conocimiento con hipoacusia izquierda y perdida de la visión ojo izquierdo, otorrinolaringología indica control cada 6 meses, psiquiatría indica síndrome postconcusional, y neurología no encuentra patología neurológica secundaria, fisiatría indica terapias físicas para equilibrio de la marcha, terapia ocupacional neurocognitiva, medicina interna da alta niega hipotensión ortostática considera debe ser manejada por neurología, potenciales evocados visuales sugiere lesión nervio óptico post traumática, continua alteración funcional para la marcha, e hipoacusia, perdida visual ojo izquierdo, pendiente resonancia de pares craneales

ANALISIS MEDICO LABORAL: Paciente con antecedente de accidente de tránsito 11-11-2021, presentó contusiones hemorrágicas temporooccipitales izquierdas, **fractura de mastoides**, persiste alteración funcional de la marcha a pesar que neurología descarto alteración neurológica objetiva, cuenta con perdida visual monocular secuelar, hipoacusia unilateral leve, sin reintegro efectivo y por lo cual se considera CONCEPTO DESFAVORABLE

TRATAMIENTO INTEGRAL

Tipo de tratamiento	Recibido	Posible	No aplica	Ultima Fecha Recibido
Farmacológico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Quirúrgico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Terapia física	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Terapia ocupacional	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonoaudiología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (especifique)				

Observaciones y/o complicaciones presentadas: Paciente con antecedente de accidente de tránsito 11-11-2021, presentó contusiones hemorrágicas temporooccipitales izquierdas, **fractura de mastoides**, persiste alteración funcional de la marcha a pesar que neurología descarto alteración neurológica objetiva, cuenta con perdida visual monocular secuelar, hipoacusia unilateral leve, sin reintegro efectivo y por lo cual se considera CONCEPTO DESFAVORABLE

Finalidad del tratamiento (Posible recuperación)	Paliativa	Curativa
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PRONÓSTICO

Duración estimada del tratamiento	Menor a 1 año	Mayor a 1 año	Indefinido
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teniendo en cuenta las actividades de la vida diaria y las actividades básicas cotidianas, el pronóstico funcional del paciente es:	Favorable	Desfavorable	
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

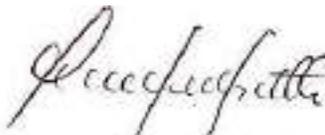
REMISION A ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES

Es posible que la incapacidad actual se prolongue más de 180 días y tiene un pronóstico favorable . (La administradora de Fondo de Pensiones debe definir el tiempo por el cual postergará el trámite la evaluación por medicina laboral para calificar la pérdida de capacidad laboral, y a partir del día 181 otorgar un subsidio equivalente a la incapacidad que venía disfrutando el trabajador)	<input type="checkbox"/>
Es posible que la incapacidad actual se prolongue más de 180 días y tiene un pronóstico desfavorable . (La administradora de Fondo de Pensiones debe tramitar la evaluación por medicina laboral para calificar la pérdida de capacidad laboral y definir si hay lugar a pensión por invalidez, previo lleno de requisitos)	<input checked="" type="checkbox"/>
El afiliado no tiene días de incapacidad temporal acumulados y tiene un pronóstico desfavorable . (La administradora de Fondo de Pensiones debe tramitar la evaluación por medicina laboral para calificar la pérdida de capacidad laboral y definir si hay lugar a pensión por invalidez, previo lleno de requisitos)	<input type="checkbox"/>

Este concepto está basado en las diferentes historias clínicas que acompañan las incapacidades del paciente.

MÉDICO EVALUADOR

Identificación: CC 22583684	Nombres y apellidos: ROSSANA MARÍA PEÑA BENEDETTI	
No. Registro Médico: 1829	Especialidad: SALUD OCUPACIONAL	No. Licencia: 0784/2015



Rossana Peña Benedetti
Médico Especialista
Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 0784

Rossana María Peña Benedetti

Medicos especialistas en salud ocupacional

**Departamento Medicina Laboral
COOSALUD EPS**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

91109632

NUMERO

HERRERA CUEVAS

APELLIDOS

JHON JAIRO

NOMBRES

Jhon Jairo Herrera Cuevas



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

14-AGO-1978

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

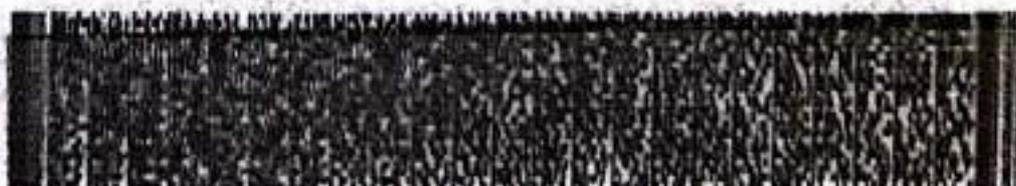
M

SEXO

09-DIC-1996 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2719500-50083885-M-0001109632-20010321

0112401076G 02 094454076

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.945.559

MANTILLA POVEDA

APPELLIDO

MARTHA LUCIA

NOMBRES

Martha Lucia Mantilla Poveda

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1973

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

27-ABR-1992 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arbel Canoñez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL CANOÑEZ TORRES



A-2719900-001R0036-F-0037945559-20090974

0015488065A 1

197000606

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1101691518** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado: **Activo**
IPS de atención: **FUNDACION SOCIAL BIOSSANAR**
Categoría: **A**
Fecha afiliación: **21/05/2021**
Régimen: **Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 04 de noviembre del 2023. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Integrantes del grupo familiar vigentes

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo de Afiliado	Parentesco	Estado
CC 91109632	HERRERA CUEVAS JHON JAIRO	Beneficiario	Cónyuge o compañero(a) permanente	Activo
TI 1222253548	RIVERA MANTILLA SAMUEL DAVID	Beneficiario	Hijo o hija	Activo
TI 1102489983	MORENO RIVERA JULIETH ANDREA	Beneficiario	Hijo o hija	Activo

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com
- Línea permanente 24 Horas 018000515611

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Director de Operaciones - Contributivo
afiliacionescontributivo@coosalud.com
COOSALUD EPS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 637 3100

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
	9007	

Super Transporte
151 180758

FECHA	HORA
10-04-2023	907300

NOMBRE	C.C. No.
Martha Lina	1101691518

DE	A:
Bucaram	Socorro

EL AGENTE	VALOR \$
	28000

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA SEGUROS LA EQUIDAD
Nit. 890.201.509-9



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 637 3100

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
	9007	

15T 180758

FECHA	HORA
10-04-2023	907300

NOMBRE	C.C. No.
Martha Lina	1101691518

DE	A:
Bucaram	Socorro

EL AGENTE	VALOR \$
	28000

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA SEGUROS LA EQUIDAD
Nit. 890.201.509-9

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 13 diciembre 2021 - 31 dic. - 2021	No.
PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas	\$300.000=-
POR CONCEPTO DE: Servicios generales en la casa	
VALOR (en letras) Trescientos mil pesos m/c/a	
CODIGO	FIRMA RECIBIDO
APROBADO	Mariela Rojas C C.C./NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 03-01-2022 - 15-01-2022	No.
PAGADO A: Mariela Rojas Corderas	\$300.000=
POR CONCEPTO DE: Servicios generales en la Casa	
VALOR (en letras) Trescientos mil pesos-	
CODIGO	FIRMA RECIBIDO
APROBADO	Mariela Rojas C C.C./NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16-01-2022 - 31-01-2022	No.
PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas	\$ 300.000=
POR CONCEPTO DE: Servicios generales en la Casa	
VALOR (en letras) trescientos mil pesos	
CODIGO	FIRMA RECIBIDO
APROBADO	Mariela Rojas C. C.C./NTT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 01-02-2022 - 15-02-2022		No.
PAGADO A: Mariela Rojas Corderos		\$ 300.000
POR CONCEPTO DE: Oficios Generales		
en la casa		
VALOR (en letras) Trescientos mil /		
Pesos		
CODIGO	FIRMA RECIBIDO	
APROBADO	Mariela Rojas C	
	C.C./NIT.	

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16-02-2022 - 29-02-2022 No.

PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas \$300,000.-

POR CONCEPTO DE: Oficios Generales

VALOR (en letras) Trescientos m.

pesos

CODIGO

FIRMA RECIBIDO

APROBADO

Mariela Rojas Cardenas
C.C./NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 1-03-2022-15-03-2022 No.

PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas \$300.0002

POR CONCEPTO DE: Oficios Generales

VALOR (en letras) Trescientos mil pesos

CODIGO

FIRMA RECIBIDO

APROBADO

Mariela Rojas C
C.C./NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16-03-2022-31-03-2022 No.

PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas \$300.000=

POR CONCEPTO DE: Oficios Varios

VALOR (en letras) Trescientos mil pesos

CODIGO

FIRMA RECIBIDO

APROBADO

Mariela Rojas
C.C./NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 7-04-2022 - 15-04-2022	No.
PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas	\$ 300.000=
POR CONCEPTO DE: Oficios varios	
VALOR (en letras) Trescientos mil pesos	
CODIGO	FIRMA RECIBIDO
APROBADO	<u>Mariela Rojas C</u> C.C./NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16-04-2022-30-04-2022 No.

PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas \$300.000=

POR CONCEPTO DE: Oficios Varios

VALOR (en letras)

Trescientos mil pesos

CODIGO

FIRMA RECIBIDO

APROBADO

Mariela Rojas C
C.C/NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 1-05-2022 - 15-05-2022	No.
PAGADO A: Mariela Rojas Cardenas	\$300.000
POR CONCEPTO DE: Oficios Varios	
VALOR (en letras)	Trescientos mil pesos
CODIGO	FIRMA RECIBIDO
APROBADO	Mariela Rojas C
	C.C./NIT.

CONDUCES DIA 31 NOVIEMBRE DE 2021 EMPRESA BERLINAS DEL FONCE

RT Empresa	Nombre	Fecha	HORA Ingreso	Nº Sistema	Placa	Destino	Detalle	Detalle	Cédula conductor	Nombre conductor	Valor Conduse	Total
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	0033	808943	W00808	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	08078133983	EDMIL WERRERA	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	0108	808944	CT2808	Bus	BUCARAMANGA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	60879832453	EDAL RAZ GARCES HERNANDEZ	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	0148	808988	CV1812	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	8081347530	ARISTOBALO MARCELA	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	0745	808973	W1350	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	80803114312	LUIS GOMEZ	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	0493	808938	W1386	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	08078120114	ALFONSO JOSE CONTRERAS	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	0812	808987	W0385	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	08078124534	OSCAR SANCHEZ	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	0830	808933	W0108	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	08068572261	WILLIAM ANDRES SANCHEZ	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	1205	808989	W0625	Bus	BUCARAMANGA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	080781662215	HENRI BOGOTA	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	2012	808989	CT7387	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	08081624999	EDMILDO CRIDA	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	2145	808971	W0888	Bus	SAN JOSE DE CUCUTA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	08078107188	DAVID CRISTIAN	5.500,00	5.500,00
800015024	BERLINASTUR S.A.	11/11/2021	2518	808970	W0448	Bus	BUCARAMANGA	SANTA FE DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	8087221385	ANDRES RINCON	5.500,00	5.500,00



Junta Regional de Calificación Invalidez de Santander
Nu. 804.000.705-0

**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

1. Información general del dictamen		
Fecha de dictamen: 02/08/2023	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	N° Dictamen: 13202301363
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: ARL	Nombre solicitante: SEGUROS DE VIDA ALFA	Identificación: NIT 860503617
Teléfono: 6572109	Ciudad:	Dirección: CRA 34 48-69 OFICINA 206 SINGER LTDA
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora		
Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander	Identificación: 804.000.705-0	Dirección: Carrera 37 # 44-74 Cabeera
Teléfono: 6576094 / 6577195	Correo electrónico: juntasantander@hotmail.com	Ciudad: Bucaramanga - Santander

3. Datos generales de la persona calificada		
Nombres y apellidos: Martha Cecilia Rivera Mantilla	Identificación: CC - 1101691518	Dirección: Calle 14 No 2-27 Altos De La Floresta
Ciudad: El Socorro	Teléfonos: - 3103250759	Fecha nacimiento: 01/03/1993
Lugar:	Edad: 30 año(s) 5 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Unión Libre	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico: marthacrm01@gmail.com	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: Coosalud EPS
AFP: Porvenir S.A.	ARL: POSITIVA	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado		
Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo: Auxiliar de granja	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa: INVERSIONES EL DORADO SAS	Identificación: NIT - 891856457	Dirección:
Ciudad:	Teléfono:	Fecha ingreso:
Antigüedad: 27 Meses		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		
Auxiliar de Granja con actividad principal auxiliar de vacunación, vacunación de pollos, tareas propias de la cría de pollos, pesar, lavar bebederos, lavar equipos. Actualmente con incapacidad médica. Certificado laboral de inversiones el Dorado, con fecha 11 de enero de 2023: Auxiliar de granjas reproductoras desde el 21 de abril de 2021.		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Se trata de paciente de 30 años de edad, Auxiliar de granja en inversiones El Dorado a quien Alfa califica con un porcentaje de pérdida de capacidad laboral de 32.40% y fecha de estructuración: 20/04/2023, por los diagnósticos traumatismo intracraneal no especificado, cefalea postraumática crónica, ceguera de un ojo, hipoacusia no especificada, calificación con la cual el afiliado se muestra inconforme.

Resumen de información clínica:

Anamnesis

Accidente de tránsito en calidad de conductora de motocicleta ocurrido el 11 noviembre de 2021 con trauma craneoencefálico moderado con contusión hemorrágica occipital, posterior evidencia de reabsorción del hematoma sin secuelas estructurales intracraneales. La paciente manifiesta hipoacusia y pérdida visual izquierdos después del trauma, además de mareo y desvanecimiento.

Fue a valorada por otorrinolaringología y neurología quienes indicaron realización de pruebas objetivas (videonistagmografía, telemetría) lo cual a la fecha no se ha realizado. Relata dificultades administrativas para autorización de los servicios.

Alteraciones ansiosas y depresivas por las cuales viene en seguimiento por psiquiatría a partir de marzo 2022, "me vela cada vez que yo pasaba a una cita" no precisa regularidad. Ha acudido en 4 oportunidades hasta septiembre y luego 4 abril 2023. Había suspendido medicamentos "porque siento como que la carne me sigue temblando..." Dx Trastorno mixto de ansiedad y depresión.

Como sintomatología actual manifiesta cefalea hemicránea derecha, no responde a topiramato. Además, manifiesta "veo como que el piso se va...como un vacío... u la única manera es acostarme boca abajo..."

Antecedentes: dos cesáreas. Niega adicionales.

Conceptos médicos

Fecha: 16/03/2022

Especialidad: Psiquiatría

Resumen:

"Paciente joven quien sufrió accidente de tránsito con evolución clínica referida a dificultades en marcha y cefalea."

Fecha: 30/04/2022

Especialidad: Psiquiatría

Resumen:

"Refiere la paciente que continúa presentando dolor de cabeza, dificultad para desplazarse y ahora dice se está presentando mareos asiste al servicio de neurología e igualmente participa en los procesos de terapia ocupacional, y terapia física; recibe medicación indicada por servicios que considere posibilidades de su incapacidad porque se terminó ayer yo les responde que solamente les pido por tres días mientras el servicio tratante lo define además sugiero valoración por tu servicio de fisiatría. Diagnóstico F 412 Trastorno mixto de ansiedad y depresión."

Fecha: 16/06/2022

Especialidad: Psiquiatría

Resumen:

"Control trastorno de estado del ánimo a secuela de trauma de cráneo hace 8 meses punto fue valorada por servicio y medicina laboral en esta entrevista trae informe de Medicina laboral que comunica hipotensión ortostática goma trastornos vías ópticas interactuar no especificado, mareo y desvanecimiento. Actualmente sensación de desesperanza inquietud poco duerme temor a no poder seguir cuidando a sus hijos. Mujer joven curso trastorno estado de ánimo asociado a secuelas de accidente de tránsito. Diagnóstico F 412 Trastorno mixto de ansiedad y depresión."

Fecha: 07/09/2022

Especialidad: Psiquiatría

Resumen:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Calificado: Martha Cecilia Rivera Mantilla

Dictamen:13202301363

Página 2 de 6

"Asiste a control continúa señalando malestares generales descripción vaga, sin contexto referentes a ruidos raros, miedo estar sola incluso me compré unos audífonos para estar hablando por teléfono con alguien de la casa. En estudios por servicio de neurología y psiquiatría valoraciones recientes. Está pendiente monitorización de video y radio solicitado por neurología. Mujer joven curso trastorno mixto del estado de ánimo que la paciente asocia a secuelas de accidente de tránsito. Diagnóstico F 412 Trastorno mixto de ansiedad y depresión."

Fecha: 28/11/2022 **Especialidad:** OFTALMOLOGIA

Resumen:

Accidente de tránsito 11/11/2021 en calidad de conductora de moto, refiere disminución de AV de OI desde entonces si mejoría, cefalea intensa. Estudio de campo visual que reporta: OD no trae reporte, OI anopsia total. Tomografía de nervio ojo izquierdo: macrodisco con espesor promedio de capas de fibra nerviosas dentro del límites normales y adelgazamiento sospechoso del complejo celular ganglionar. Angiotomografía de mácula ojo izquierdo: Examen dentro de límites normales. Trae reporte de potenciales evocados visuales 08/10/2022 OD: dentro de límites normales con onda de amplitud normal, OI con latencia prolongada con estímulos de bajo contraste compatible con neuropatía óptica traumática. Examen físico: AV sc OD 20/20 OI NPL. Diagnóstico trastorno de las vías ópticas, no especificado.

Fecha: 05/05/2023 **Especialidad:** MEDICINA FAMILIAR

Resumen:

Paciente femenina de 38 años de edad con familia nuclear extensa, con buena red de apoyo y relación intrafamiliar, al parecer previamente sana quien sufre accidente de tránsito como conductora de motocicleta noviembre 2021 con TCE moderado, con contusiones hemorrágicas temporooccipitales izquierda, con episodios de cefalea crónica recurrente, quien inicialmente alteraba la marcha, actualmente sin repercusión de este síntoma. Cuenta con neuroimagen última 21/01/2023 con reabsorción del sangrado y sin otras alteraciones. Ha estado en seguimiento periódico por neurología por parte de su soat. Considero cuadro de cefalea crónica tensional en manejo profiláctico con pregabalina y topiramato con control parcial de sintomatología, previamente recibió manejo con bloqueo mioneural con mejoría satisfactoria en el 2022 por lo que se pensó en la posibilidad de un segundo procedimiento. Adicionalmente la paciente relata episodios de alteración del estado de conciencia y posible cuadro de clonias de hemicara izquierda por lo que previamente se inició prueba terapéutica con levetiracetán al parecer con buena tolerancia pero aún con episodios y frecuencia de cuatro episodios en el mes. En este contexto de posible evento sincopales y eventos convulsivos pseudocrisis considero debe realizar estudios complementarios Por lo cual dejó orden para su realización y control por neurología de epilepsia. En clínica de posible síncope redirecciono a valoración por cardiología para descartar eventos relacionados a patología cardiovascular, por síntomas afectivos debe ser valorado por psiquiatría de forma oportuna. Se continuará manejo propuesto hasta nueva valoración. En el momento sin signos de focalización, hemodinámicamente estable.

Fecha: 23/05/2023 **Especialidad:** Psiquiatría

Resumen:

"Paciente femenino de 30 años con condiciones ansiosas y depresivas alteración del reloj biológico no ideas auto y heterolíticas actuales, si las ha tenido pasivas no síntomas psicóticos actuales se beneficia de uso de irss, dosis en óptica que se apenas se solicitaron laboratorios para descartar organicidad y se indica psicoterapia se le explica la importancia del mismo. diagnóstico F 412 Trastorno mixto de ansiedad y depresión, F 432 Trastorno de adaptación."

Pruebas específicas

Fecha: 16/02/2022 **Nombre de la prueba:** ANGIOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE OJO IZQUIERDO

Resumen:

Dentro de límites normales

Fecha: 30/06/2022 **Nombre de la prueba:** AUDIOMETRIA

Resumen:

PTA OD 1.25 OI 21.25 descenso de umbral a partir de 3 KHz a 25 dB. Preserva normal en 10 dB frecuencias 500 a 2000

Fecha: 08/10/2022 **Nombre de la prueba:** POTENCIALES EVOCADOS VISUALES

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Calificado: Martha Cecilia Rivera Mantilla

Díctamen: 13202301363

Página 3 de 6

Resumen:

Posible neuropatía óptica traumática: latencia ligeramente prolongada en ojo derecho, con normalidad en ojo izquierdo.

Fecha: 19/05/2023

Nombre de la prueba: ELECTROENCEFALOGRAMA

Resumen:

Actividad epileptiforme interdicial de predominio en región frontal bilateral, sin eventos ictales en el presente estudio.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 17/07/2023

Especialidad: PSICÓLOGA ESP. SALUD OCUPACIONAL (JRCIS)

Revisado el título I referido a las deficiencias previamente calificadas, teniendo en cuenta la documentación contenida en el expediente, la ponencia y lo expresado en la entrevista interdisciplinaria se encuentra lo siguiente: Se trata de evaluado de 30 años de edad, quien acude acompañada de la madre "Martha Lucía Mantilla". Se observa marcha autónoma, conversación funcional, alerta, orientación global preservada, afecto depresivo, ideas pasivas de muerte, curso del pensamiento con ideas de minusvalía. Lenguaje coherente y fluido. Juicio y raciocinio preservado. Prospección incierta asociado a limitaciones percibidas derivadas de sus deficiencias. En tratamiento por psiquiatría por trastorno mixto de ansiedad y depresión, manejada con psicofármacos.

Describe reside en el municipio del Socorro Santander, convive con esposo, la madre y dos hijos de 10 y 8 años

Certificado laboral de Inversiones el Dorado, con fecha 11 de enero de 2023: Auxiliar de granjas reproductoras desde el 21 de abril de 2021. El cargo Auxiliar de Granja lo describe con actividad principal auxiliar de vacunación de pollos, tareas propias de la cría de pollos, pesar, lavar bebederos, lavar equipos. Actualmente con incapacidad médica. Señala debido a condición de salud de la evaluada la madre debió abandonar su rol laboral para apoyar el cuidado.

Aqueja episodios recurrentes de cefalea con duración cercana de más de 4 horas, acompañado de mareo, astenia y temblor en pómulo izquierdo. Logra modular parcialmente el dolor con medicamento.

En concordancia con los registros clínicos se considera las dificultades de velocidad de reacción para su desplazamiento en vías públicas y terrenos irregulares, menciona fotofobia, mareo, reporta tropieza con bordes salientes con frecuencia y presenta incidentes para sortear escalones por afectación de la visión de profundidad.

De acuerdo a lo relatado y en coherencia con los hallazgos encontrados se determina impacto leve a moderado para realizar de manera eficiente actividades de higiene y arreglo personal, la actividad física recreativa en familia, la participación en tareas domésticas (cocinar, limpieza de superficies, arreglar objetos del hogar) y uso de transporte público masivo por trayectos extendidos. Sus deficiencias han afectado de manera progresiva el desempeño de rol de pareja y social. Impacto severo para conducir motocicleta.

Fecha: 17/07/2023

Especialidad: MEDICO PONENTE

Hallazgos al Examen: ingresa a la valoración sola, se desplaza de manera independiente, alerta, orientada, colaboradora, narra de manera muy detallada su historia clínica. Describe su cuadro clínico de manera coherente. No tiene evidencia de alteración motora gruesa. El patrón de marcha está conservado. Los reflejos osteotendinosos están normales. No se encuentran alteraciones cardiovasculares. Tiene facies simétrica. Enfoque visual bilateral sin alteraciones en movimientos oculares. No hay interferencia en la comunicación.

Otros conceptos técnicos:

ROL LABORAL Y OCUPACIONAL: Previa revisión de la documentación aportada, valoración, entrevista y determinación de deficiencia calificable se concluye reubicación laboral es decir rol laboral adaptado, teniendo como referencia el trabajo habitual de auxiliar de granja con actividad principal de vacunación, economía reajustada y se asigna valoración correspondiente a la edad. Además, se identifican restricciones leves a moderadas que generan menor eficiencia en la tarea de las áreas ocupacionales de movilidad, cuidado personal y vida doméstica. Ver valoración cuantitativa en registro correspondiente.

Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993, Decreto Ley 019/12 Ley 1562/12 Decreto 1072/2016, Decreto 1507/14.

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Calificado: Martha Cecilia Rivera Mantilla

Dictamen:13202301363

Página 4 de 6

Análisis y conclusiones:

Se evidencian como deficiencias valorables trastorno de ansiedad, cefalea post traumática crónica, ojo izquierdo ciego, hipoacusia neurosensorial

No se demuestran otros diagnósticos que cumplan criterios de valoración de acuerdo con los parámetros del anexo técnico del decreto 1507 de 2014.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional**Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias****Diagnósticos y origen**

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
G443	Cefalea postraumática crónica			Accidente común
H544	Ceguera de un ojo	IZQUIERDO		Accidente común
H919	Hipoacusia, no especificada			Accidente común
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión			Accidente común
S069	Traumatismo intracraneal, no especificado	MODERADO - SECUELAS		Accidente común

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por pérdida de la agudeza auditiva (No ponderada)	9	9.1, 9.2, 9.3	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
Valor combinado									0,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por sistema visual	11	NA	NA	NA	NA	NA	36,00%		36,00%
Valor combinado									36,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por cefaleas - migraña	12	12.6	2	NA	NA	NA	3,00%		3,00%
Valor combinado									3,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos de ansiedad (Eje I)	13	13.3	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
Valor combinado									20,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 9. Deficiencias por alteraciones del sistema auditivo y vestibular.	0,00%
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	36,00%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	3,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	50,34%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: $(CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)$

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

25,17%

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales**Rol laboral**

Entidad calificadoras: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Calificado: Martha Cecilia Rivera Mantilla

Dictamen: 13202301363

Página 5 de 6

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	12,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B 0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C 0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E 0,4	Dificultad completa, dependencia completa.		

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d118-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d178-d177	d1751	
		0.2	0	0	0	0.1	0.1	0.1	0	0.1	0	0.6
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0.1	0.1	0	0	0.1	0	0.1	0.1	0.5
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.3	0.7
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0.1	0	0.1	0	0	0.1	0	0.2	0.2	0.7
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0	0.1	1

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) **3.5**

Valor final título II **15,50%**

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	25,17%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	15,50%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	40,67%

Origen: Accidente Riesgo: Común Fecha de estructuración: 23/05/2023

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:
concepto por psiquiatría cuando se cumple el criterio mínimo de asignación de deficiencia mental.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial Muerte: No aplica Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica Enfermedad degenerativa: No aplica Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

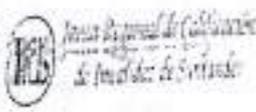
Profesión	Nombre	Firma
Médico Calificador	Myriam Barbosa Zarate	
Médico Calificador	Sergio Eduardo Ayala Moreno	
Psicóloga	Jeannette Duran Salazar	

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Calificado: Martha Cecilia Rivera Mantilla

Dictamen: 13202301363

Página 6 de 6

	NOTIFICACIÓN	
	Código: NOT-FO-01	
	Versión: 05	
Elaboró: Coordinador del Sistema		Aprobó: Directora Administrativa y Financiera
Fecha: 13 de mayo de 2023		

En Bucaramanga a los 10/08/2023 se deja constancia de que se hizo presente el señor (a) Martha Lucia Mejia Mancera identificado(a) con Cedula de Ciudadanía N° 63432167 en calidad de Auxiliar - Martha Rivera ante la junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander con el objeto de notificarse del dictamen N° 1363 de fecha 2/08/2023 expediente 7100.

Para constancia se firma en Bucaramanga a los 10/08/2023 y se entrega al notificado el dictamen referido, surtiéndose de esta manera la notificación personal.

Así mismo, se hace saber al notificado que contra el presente dictamen proceden los recursos de **Reposición** ante la Junta Regional y el de **apelación** ante la Junta Nacional dentro de los **DIEZ (10) DIAS HABILES SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN**, el cual debe ser radicado en esta entidad, en el horario de 7:00 am- 12:00 m y de 1:00 pm a 4:00 pm, o al correo electrónico tramitesrecursos@jrcl.com.co, en el mismo horario.

El Notificado

Martha Lucia Mejia M
CC: 63432167

El Notificador

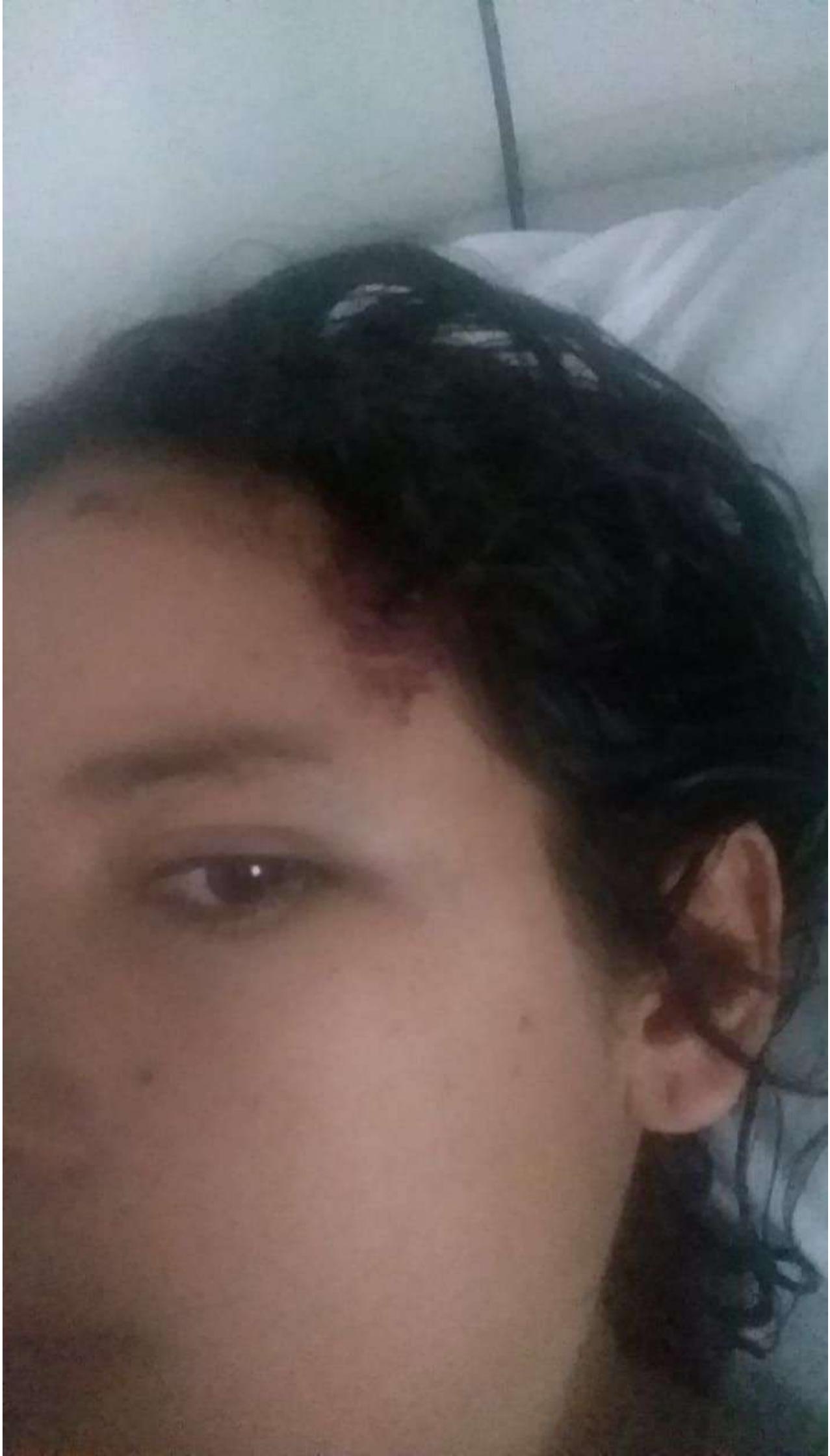
Elva Santamaria Sanchez
ELVA SANTAMARIA SANCHEZ
CC: 37.827.644 de Bucaramanga

Proyectó AMSR
Carrera 37 # 44-74 Cabecera Bucaramanga
Teléfono 6577195
Celular 3143245890
Correo electrónico: info@jrcl.com.co
Web: www.jrcl.com.co



MINISTERIO DEL TRABAJO











4

MB

Hospital Nueva Esperanza

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: GIF-FO-188

Versión: 01

Fecha : 11/02/2022

Page 1 of 2

ATENCION DE URGENCIAS

Identificación: 1101691518

Edad : 29 Años

Fecha : 09/02/2022

Nombres : MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO

Sexo : Femenino

Ingreso : 278861

Datos de la Consulta

Fecha 09/02/2022 Hora 8:09

DATOS INICIALES DE LA CONSULTA

• MOTIVO DE CONSULTA

" Tengo mucho dolor de cabeza y es desesperante, no me pasa con nada"

• ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenino, adulto joven, con antecedente de accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VMI, ha consultado en varias oportunidades al servicio de urgencias por cefalea con realización de múltiples TACS de cráneo, última realizada el 27/01/2022 Normal, ha sido valorada por Neurocirugía quien cita a control con tomografía, Cx maxilofacial y ORL con Dx de hipoacusia neurossensorial mínima, manifiesta no puede caminar sin apoyo por "desmayos", admas de cefalea global diaria, el cual se exacerba desde el día de ayer intensidad 10/10 en la EAD manejada con Fencafen.

• REVISION POR SISTEMAS

Niega

• ANTECEDENTES

<- PERSONALES

-Patológicos: HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos: LEGRADO OBSTETRICO 2011, CESAREA BAR SC.

-Alérgicos: Niega

-Transfusionales: Niega

-Ginecológicos: G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con

implante subdermico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos: Niega

-Inmunológicos: Completo no trae carnet

-Tóxicos: Niega

-Trauma: Niega

-Prenatales: Niega

<- EPIDEMIOLOGICOS

Niega

<- FAMILIARES

Niega

• SIGNOS VITALES Pulso: 89 x min TA: 125/80 mmHg Frec. Resp: 20 x min Temp: 36 °C Peso: 60 Kg Talla: 160 cm SPO2 % 98

• EXAMEN CABEZA, CUELLO Y CARA

Cabeza y cuello: Mucosa oral húmeda y rosada, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, cuello nmóvil, no ingurgitación yugular

• EXAMEN TORAX

Torax: Simétrico, sin tirajes, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado sin agregados

• EXAMEN ABDOMEN

Abdomen: blando, no doloroso a la palpacion, sin signos de irritacion peritoenal

• EXAMEN GENITALES

Diferido

• EXAMEN EXTREMIDADES

Extremidades: Simétricas, llenado capilar menor a 2 segundos

• EXAMEN NEUROLOGICO

Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit motor o sensitivo aparente, no signos meníngeos

• ANALISIS

Paciente en la segunda década de la vida quien historia de TCE moderado por Hx intraparenquimatosa en Noviembre del 2021 con ultima tomografía del 27/01/20222 dentro de normalidad, quien manifiesta cefalea global diaria, la cual se exacerba desde el día de ayer, Examen fisico signos vitales dentro de normalidad, se valora marcha sin embargo esta es tambaleante y requiere apoyo, se indica manejo analgesico y antiemético.

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

• PLAN

Dipirone 1 gr iv ahora

Datos de la Consulta

Diclofenac 75 mg 1m ahora
Dexametasona 8 mg 1m ahora
Ondesetron 8 mg 1m ahora
revalorar

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR LEIDY ANDREA FORERO CISNEROS
REGISTRO MEDICO: 1098760405

Fecha 09/02/2022 Hora 8:42

FINALIZACION DE LA ATENCION

• **DIAGNOSTICO**

R51X-CETALEA

• **DIAGNOSTICO RELACIONADO ?**

• **REVALORACION**

Se reevalora paciente quien manifiesta resolucion de crisis de cefalea, en el momento sin deficit motor, ni signos de focalizacion neurologica, se indica egresar con signos de alarma

• **CONDUCTA A LA SALIDA**

Alta de la atencion

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR LEIDY ANDREA FORERO CISNEROS
REGISTRO MEDICO: 1098760405

Fin del Documento

5



Hospital Manuela Beltrán

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: GIF-FO-188

Versión: 01

Fecha : 11/02/2022

Page 1 of 2

ATENCION DE URGENCIAS

Identificación: 1101691518	Nombres : MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Ingreso : 279549
Fecha : 17/02/2022	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	

Datos de la Consulta

Fecha 17/02/2022 Hora 7:40

DATOS INICIALES DE LA CONSULTA

• MOTIVO DE CONSULTA

"tengo dolor de cabeza"

• ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 28 años, sin antecedente patológicos, no alergias, quien ingresa por cuadro clínico de 4 meses de evolución consistente en cefalea unilateral izquierda, vision borrosa, sensación de vertigo y tinnitus. Hace 4 meses tuvo un accidente de tránsito, desde entonces presenta cefalea. Ayer se le acabo incapacidad.

• REVISION POR SISTEMAS

Lo referido en EA

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA. ha solicitado multiples incapacidades mayor a 90 dia

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC,

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/08/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con

implante subdermico (15/07/2015)FUR 15/08/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

<> FAMILIARES

Niega

• SIGNOS VITALES Pulso: 85 x min TA:120/70 mmHg Frec.Resp:16 x min Temp:36 °C Peso:1 Kg Talla:1 cm SPO2 %98

• EXAMEN CABEZA,CUELLO Y CARA

Normocéfalo, isocoria normorreactiva, escleras anictéricas, conjuntiva normocrómica, mucosa oral húmeda, orofaringe sin eritema, amígdalas sin placas o exudados, otoscopia bilateral normal, cuello móvil, sin rigidez nucal, no soplos, pulsos carotídeos presentes de buena intensidad, no masas ni adenopatías, sin ingurgitación yugular..

• EXAMEN TORAX

Simétrico, normoexpansible, no retracciones. Ruidos cardíacos rítmicos sincrónicos con el pulso, no soplos.

Murmullo vesicular conservado en ambos campos, sin agregados pulmonares, resonantes.

• EXAMEN ABDOMEN

Peristaltismo +,blando, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no masa ni megalias, no soplos, sin signos de irritación peritoneal.

• EXAMEN GENITALES

Diferido

• EXAMEN EXTREMIDADES

Eutróficas, simétricas, sin edemas, pulsos distales presentes de buena intensidad, llenado capilar < 2 segundos.

• EXAMEN NEUROLOGICO

Alerta, orientado en las 3 esferas, nomina, repite, comprende y memoriza, no disartria ni afasia, isocoria normorreactiva, no nistagmus, pares craneales sin alteraciones, simetría facial, no rigidez nucal, no signos meníngeos, no dismetría, no disdiadococinesia, fuerza muscular en extremidades 5/5 y sensibilidad conservada, reflejos osteotendinosos ++/++++, marcha sin alteraciones.

• ANALISIS

Paciente de 28 años, sin antecedente patológicos, no alergias, quien ingresa por cuadro clínico de 4 meses de evolución consistente en cefalea unilateral izquierda, vision borrosa, sensación de vertigo y tinnitus. Hace 4 meses tuvo un accidente de tránsito, desde entonces presenta cefalea. Ayer se le acabo incapacidad. TAC de craneo 27/01/2022 sin alteraciones. Al examen físico, hidratada, afebril, alerta, sin focalizacion neurologica, no dismetria, no nistagmus, no alteracion de pares craneales. Considero paciente con cefalea post traumatica cronica, se indica manejo sintomatico y egreso con incapacidad laboral.

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

Datos de la Consulta

- MEDICAMENTOS PRESCRITOS

- PLAN

Diclofenaco 75 mg im ahora
Dexametasona 4 mg ev ahora
Dimenhidrinato 1 tab ahora
Incapacidad laboral por 10 días
Cita prioritaria por neurología
Signos de alarma

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :MARIA JOSE DIAZ FUENTES
REGISTRO MEDICO :1098795779

Fecha 17/02/2022 Hora 8:51

FINALIZACION DE LA ATENCION

- DIAGNOSTICO

G443-CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA

- DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

- REVALORACION

egreso

- CONDUCTA A LA SALIDA

Alta de la atención

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :MARIA JOSE DIAZ FUENTES
REGISTRO MEDICO :1098795779

Fin del Documento

 Hospital Nueva Esperanza	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN	Código: GIF-FO-188	Versión: 01
		Fecha : 11/02/2022	Page 1 of 4
ATENCIÓN DE URGENCIAS			

Identificación: 1101691518	Nombres : MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Ingreso : 271296
Fecha : 23/11/2021	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	

Datos de la Consulta

Fecha 23/11/2021 Hora 13:33

DATOS INICIALES DE LA CONSULTA

• MOTIVO DE CONSULTA

"se siente mal"

• ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina, adulto joven, sin antecedentes patológicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VMH, además tx en extremidades in evidenciar compromiso óseo. Desde el miércoles de la semana pasada presenta episodios de síncope recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y visión borrosa por OI Dolor en antebrazo derecho.

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Lo referido en EA

• ANTECEDENTES

↔ PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSIÓN HEMORRÁGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRÍCULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos :G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdérmico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos :Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

↔ EPIDEMIOLÓGICOS

Niega

↔ FAMILIARES

Niega

• SIGNOS VITALES Pulso: 105 x min TA: 110/70 mmHg Frec.Resp: 16 x min Temp: 36 °C Peso: 1 Kg Talla: 1 cm SPO2 97

• EXAMEN CABEZA, CUELLO Y CARA

Normocéfalo, isocoria normorreactiva, escleras anictéricas, conjuntiva normocrómica, edema hemicara izquierda, con equimosis palpebral en resolución, mucosa oral húmeda, orofaringe sin eritema, amígdalas sin placas o exudados, otoscopia izquierda con evidencia de sangrado en conducto auditivo externo, sin exudado en oído medio, cuello móvil, sin rigidez nuca, no soplos, pulsos carotídeos presentes de buena intensidad, no masas ni adenopatías, sin ingurgitación yugular.

AV disminuida en OI

• EXAMEN TORAX

Simétrico, normoexpandible, no retracciones. Ruidos cardíacos rítmicos sincrónicos con el pulso, no soplos.

Murmullo vesicular conservado en ambos campos, sin agregados pulmonares, resonantes.

• EXAMEN ABDOMEN

Peristaltismo +, no cicatrices, blando, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no masa ni megalias, no soplos, sin signos de irritación peritoneal.

• EXAMEN GENITALES

Diferido

• EXAMEN EXTREMIDADES

Eutróficas, simétricas, sin edemas, dolor en antebrazo derecho con limitación funcional, pulsos distales presentes de buena intensidad, llenado capilar < 2 segundos.

• EXAMEN NEUROLÓGICO

Alerta, orientado en las 3 esferas, nomina, repite, comprende y memoriza, no disartria ni afasia, isocoria normorreactiva, no nistagmus, pares craneales sin alteraciones, simetría facial, no rigidez nuca, no signos meníngeos, no dismetría, no disidiadocinesia, fuerza muscular en extremidades 5/5 y sensibilidad conservada, reflejos osteotendinosos ++/++++, marcha sin alteraciones.

• ANÁLISIS

Paciente femenina, adulto joven, sin antecedentes patológicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital

Datos de la Consulta

derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VM, además lx en extremidades in evidenciar compromiso óseo. Desde el miércoles de la semana pasada presenta episodios de síncope recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y visión borrosa por OI. Dolor en antebrazo derecho. Al examen físico, hidratada, afebril, algica, alerta, orientada, sin signos de focalización neurológica, con disminución de agudeza visual en OI, equimosis palpebral en OI, sin defectos en la campimetría por confrontación, edema en hemirra izquierda, otoscopia izquierda con sangrado en CAE, dolor en antebrazo derecho sin deformidad aparente, no dismetría, no marcha atáxica. Se considera paciente con antecedente de TCE moderada, con cefalea posttraumática, alteraciones visuales, se indica ingreso para analgesia, toma de neuroimagen de control y revaloración.

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

• PLAN

Diclofenaco 75 mg im ahora
SS/ TAC de craneo simple + rx de antebrazo derecho
Revalorar

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR MARIA JOSE DIAZ FUENTES
REGISTRO MEDICO :1098795779

Fecha 23/11/2021 Hora 15:00
INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC DIAGNOSTICOS
-Procedimiento : RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO
-Informe :

DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA: 0.02mGy*cm

RX ANTEBRAZO DERECHO

No hay lesiones óseas de origen traumático, en especial líneas de fractura.

Las relaciones articulares se encuentran preservadas.

No hay calcificaciones intra ni perarticulares.

La densidad ósea es normal

Firmada Electrónicamente por : NESTOR MEJIA DUARTE Reg. Médico : 13741038 Esp.Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con MARIA JOSE DIAZ FUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 23/11/2021 Hora 15:00
INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC DIAGNOSTICOS
-Procedimiento : TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE
-Informe : DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA: 542 mGy*cm

TAC DE CRÁNEO SIMPLE

TECNICA: Se realizan cortes axiales desde el vertex hasta la base de cráneo con reconstrucción en el plano coronal y sagital.

RESULTADOS:

Se identifica lesión nodular redondeada, hiperdensa en rango de sangre de 15 mm la cual se encuentra localizada hacia el lóbulo occipital derecho con marcado edema perilesional que se extiende hacia el surco occipitotemporal ipsi lateral.

Datos de la Consulta

- El resto del parénquima cerebral presenta adecuada morfología y densidad
- Sistema ventricular de morfología normal sin desplazamientos en la línea media
- Estructuras ubicadas en la fosa posterior y unión cráneo-cervical de aspecto normal
- No se identifican lesiones traumáticas ni alteraciones en la densidad de las estructuras óseas.

CONCLUSIÓN

1. CONTUSIÓN HEMORRÁGICA EN EL LÓBULO OCCIPITAL DERECHO CON MARCADO EDEMA PERILESIONAL EL CUAL SE EXTIENDE HACIA EL SURCO OCCIPITOTEMPORAL. SE SUGIERE COMPLEMENTAR CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA PARA MEJOR CARACTERIZACIÓN

Firmada Electrónicamente por: NESTOR MEJIA DUARTE Reg. Médico: 13741038 Esp. Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: MARIA JOSE DIAZ FUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 23/11/2021 Hora 18:02

=> Nota Médica: Se revisa TAC de cráneo simple con evidencia de lesiones hemorrágicas en reabsorción, sin embargo con aumento de edema perilesional, sin nuevos sangrados, no desviación de línea media, no hidrocefalia, no LOE, no herniación, pendiente lectura oficial (revisado con Dr Oscar Ortiz). Rx de antebrazo derecho sin trazos de fracturas, no fisuras. Se revalora posterior a manejo analgésico con mejoría de sintomatología. Se considera paciente con cefalea post traumática con hallazgos imagenológicos consistentes en aumento de edema cerebral perilesional, que requiere valoración por neurocx y vigilancia neurológica para manejo intrahospitalario. Se explica la conducta, entiendo y acepta.

P/

- Observación en urgencias
- Monitorización continua no invasiva
- Dieta normal
- Solución salina 0.9% a 70 cc/h ev
- Mantol bolo de 200 cc ev ahora
- Omeprazol 40 mg ev cada 12 h
- Dipirona 1 g ev cada 8 h
- Metoclopramida 10 mg ev cada 12 h si náuseas o emesis
- Dexametasona 8 mg ev cada 12 h
- SS/ Valoración por neurocx
- Hoja neurológica cada 1 h
- CSV AC

Firmada Electrónicamente por: MARIA JOSE DIAZ FUENTES Registro Médico: 1098795779

Fecha 23/11/2021 Hora 18:41

• SOLICITUD DE INTERCONSULTA

-Especialidad: NEUROCIROLOGIA

-Motivo: Paciente femenina, adulto joven, sin antecedentes patológicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VMI, además tx en extremidades in evidenciar compromiso óseo. Desde el miércoles de la semana pasada presenta episodios de síncope recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y visión borrosa por OI. Dolor en antebrazo derecho. Al examen físico, hidratada, afebril, algica, alerta, orientada, sin signos de focalización neurológica, con disminución de agudeza visual en OI, equimosis palpebral en OI, sin defectos en la campimetría por confrontación, edema en hemisfera izquierda, otoscopia izquierda con sangrado en CAE, dolor en antebrazo derecho sin deformidad aparente, no dismetría, no marcha atáxica.

Se revisa TAC de cráneo simple con evidencia de lesiones hemorrágicas en reabsorción, sin embargo con aumento de edema perilesional, sin nuevos sangrados, no desviación de línea media, no hidrocefalia, no LOE, no herniación, pendiente lectura oficial (revisado con Dr Oscar Ortiz). Rx de antebrazo derecho sin trazos de fracturas, no fisuras. Se revalora posterior a manejo analgésico con mejoría de sintomatología. Se considera paciente con cefalea post traumática con hallazgos imagenológicos consistentes en aumento de edema cerebral perilesional, que requiere valoración por neurocx y vigilancia neurológica para manejo intrahospitalario. Se explica la conducta, entiendo y acepta.

-Solicitante: MARIA JOSE DIAZ FUENTES

Fecha 23/11/2021 Hora 18:42

FINALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

• DIAGNOSTICO

S099-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

• DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

• REVALORACION

observación en urgencias

• CONDUCTA A LA SALIDA

Impreso por Histocsoft

Usuario: 1101893454

Atención Urgencias: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Page 3 of 4
12/05/2022

Datos de la Consulta

Hospitalización

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR MARIA JOSE DIAZ FUENTES
REGISTRO MEDICO : 1098795779

Fecha 23/11/2021 Hora 20:15

• RESPUESTA DE INTERCONSULTA

-Especialidad : NEUROCIRUGIA

-Informe : PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO TCE MODERADO POR CAIDA DE MOTOCICLETA (11/11/21) CON LESION HEMORRAGICA INTRAPARENQUIMATOSA PARIETO-OCCIPITAL DERECHA QUIEN REQUIRIO ESTANCIA EN UCI, REINGRESA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN EPISODIOS DE SINCOPE, DOLOR FACIAL IZQUIERDO, CEFALEA FRONTAL, HIPOACUSIA IZQUIERDA Y VISION BORROSA POR OJO IZQUIERDO.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS ALGICA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION CON DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, EQUIMOSIS PALPEBRAL OI, EDEMA EN HEMICARA IZQUIERDA, DOLOR EN ANTEBRAZO DERECHO SIN DEFORMIDAD A PARENTE, NO MARCHA ATAXICA.

TAC DE CRANEO SIMPLE. CONSTUSION HEMORRAGICA EN FASE EDEMATOSA TEMPORAL DERECHA SIN MAYOR EFECTO DE MASA

-Tratamiento : HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA

DIETA NORMAL

DIPIRONA 1 GR SI HAY DOLOR

HOJA NEUROLOGICA CADA 8 HORAS

CSV Y AC

-Recomendaciones : HOSPITALIZAR

-Diagnóstico : S071-TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO

-Diagnóstico2 : -

-Diagnóstico3 : -

Firmada Electrónicamente por : SERGIO ROLDAN GOMEZ GUALDRON Reg. Médico : 0226 Esp.Méd: NEUROCIRUGIA

Fin del Documento



E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: GIF-FO-188

Versión: 01

Fecha : 11/02/2022

Page 1 of 2

ATENCION DE URGENCIAS

Identificación: 1101691518	Nombres : MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Ingreso : 285978
Fecha : 28/04/2022	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	

Datos de la Consulta

Fecha 28/04/2022 Hora 16:21

DATOS INICIALES DE LA CONSULTA

• MOTIVO DE CONSULTA

no puedo caminar bien

• ENFERMEDAD ACTUAL

paciente femenina de 29 años de edad quien ingresa al servicio de urgencia por presentar cuadro clínico 5 meses de evolución caracterizado por accidente de tránsito donde tiene pérdida de la inestabilidad, en el momento presenta ingreso nuevamente con inestabilidad, no es capaz de bipedestación por lo que decide consultar

• REVISIÓN POR SISTEMAS

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSIÓN HEMORRÁGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRÍCULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA. ha solicitado múltiples incapacidades inicio 17/11/21 mayor a 90 día múltiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 días al 27/03/22

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011, CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2. menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/05/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdérmico (15/07/2015) FUR: 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

<> FAMILIARES

Niega

• SIGNOS VITALES Pulso: 75 x min TA:110/75 mmHg Frec.Resp:18 x min Temp:36 °C Peso:1 Kg Talla:1 cm SPO2 %97

• EXAMEN CABEZA, CUELLO Y CARA

normocefalo, pupilas isocóricas normoreactivas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenopatías cervicales, no masas.

• EXAMEN TORAX

tórax simétrico normoexpansible, murmullo vesicular presente sin agregados pulmonares, no tirajes, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos.

• EXAMEN ABDOMEN

blando depresible, no doloroso a la palpación ni superficial ni profunda, no signos de irritación peritoneal. No masa ni megalias

• EXAMEN GENITALES

• EXAMEN EXTREMIDADES

simétricas sin edema sin limitación al movimiento

• EXAMEN NEUROLOGICO

sin déficit cognitivo, sin signos meníngeos, glisno 15/15

• ANALISIS

paciente femenina de 29 años de edad quien ingresa al servicio de urgencia por presentar cuadro clínico 5 meses de evolución caracterizado por accidente de tránsito donde tiene pérdida de la inestabilidad, en el momento presenta ingreso nuevamente con inestabilidad, no es capaz de bipedestación por lo que decide consultar se d incapacida dmedica por dos días continuar manejo ambulatorio con medico del trabajo

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

• PLAN

incapacidad medica por 2 días continua proceso por medico del trabajo

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :MARLEIDY YISED CARREÑO RINCÓN

Datos de la Consulta

REGISTRO MEDICO :1045720076

Fecha 28/04/2022 Hora 16:23

FINALIZACION DE LA ATENCION

- DIAGNOSTICO
- R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO
- DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

• REVALORACION

• CONDUCTA A LA SALIDA

Alta de la atención

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :MARLEIDY YISED CARREÑO RINCON

REGISTRO MEDICO :1045720076

Fin del Documento

HMB

Hospital Manuel Beltrán

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: RG35-PC11012

Versión: 01

Fecha : 28/10/2021

Page 1 of 6

EPICRISIS

Identificación: 1101691518
Sexo: FEMENINO
Edad: 29 Años
Via Ingreso: URGENCIAS
Estado Salida: VIVO
Servicio: MEDICINA INTERNA

Nombre: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA
Institución SGSS: MUNICIPAL DE SEGUROS S.A
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Fecha Ingreso: 11/11/2021
Fecha Egreso: 17/11/2021-11:50
Cama: M204A

Datos del Ingreso

• MOTIVO DE CONSULTA
MC "PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA"

• ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA POSTERIOR A CHOQUE CON CARRO, CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON POSTERIOR EVENTO EMETICO DE CONTENIDO ALIMENTARIO, AL INGRESO A LA INSTITUCION SE REALIZA TOMA DE TAC DE CRANEO CON CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DERECHA POR ESTO FUE VALORADA POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE INDICO TRASLADO A UCI PARA PROTOCOLO DE PROTECCION CEREBRAL

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos: HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 1 Y 11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A, TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA, ha solicitado multiples incapacidades inicio 17/11/21 mayor a 90 día multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 Inc 30 díassal 270322
-Quirúrgicos: LEGRADO OBSTETRICO 2011; CESAREA BAR SC.
-Alérgicas: Niega
-Transfusionales: Niega
-Ginecológicos: G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015), FUR 15/06/2020- G3P0A1C2

-Farmacológicos: Niega

-Inmunológicos: Completo no trae carnet

-Tóxicos: Niega

-Trauma: Niega

-Prenatales: Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

<> FAMILIARES

Niega

• REVISION POR SISTEMAS
YA DESCritos

• EXAMEN FISICO
SV TA 115/75 MMHG PAM 88 MMHG FC 80 FR 16 SAT 95% FIO 24% T 37°C

*C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES. PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVL SIN MASAS NI MEGALIAS
*TORAX NORMOEXPANSIBLE RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS
*ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
*EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
*NEUROLOGICO SOMNOLIENTA ERO ALERTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, MOVILIZA EXTREMIDADES, SIN FOCALIZACION AGUDA

• IMPRESION DIAGNOSTICA
DIAGNOSTICOS

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO
- ***GLASGOW 12/15
- CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DERECHA
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA

• AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Glucometría:
- Gases Arteriales/Venosos:
- EKG:
- Radiografía de Tórax:
- Otros:

• ANALISIS Y JUSTIFICACION

PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA QUIEN AL EXAMEN FISICO PRESENTA SOMNOLENCIA PERO SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA. HEMODINAMICAMEN ESTABLE CON BUENAS PAM COMO MEDIDA DE NEUROPROTECCION, VENTILATORIAMENTE CON OXIGENO A BAJO FLUJO, MANTENIENDO BUENA DINAMICA VENTILATORIA, SIRS MODULADA, SIN ALTERACIONES METABOLICAS. POR EL MOMENTO SE INDICA HOSPITALIZACION EN UCI INTERMEDIA PARA PROTOCOLO DE PROTECCION CEREBRAL

• PLAN DE TRATAMIENTO

- HOSPITALIZAR EN UCI INTERMEDIA
- NADA VIA ORAL
- CABECERAA 30°C
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LXM
- SSN 0.9% MAS 1 AMPOLLA DE POTASIO A 80 CC HORA
- MANITOL 100 CC IV CADA 8 HORAS
- DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS
- ACIDO TRANEXAMICO 500 MG IV CADA 8 HORAS
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS
- MONITORIZACION BASICA NO INVASIVA
- COLOCACION DE SONDA VESICAL
- CUIDADOS DE UCI INTERMEDIA

• CONDUCTA INICIAL

HOSPITALIZAR EN UCI PLENA.

• DIAGNOSTICO

S069-TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

• DIAGNOSTICO1

V293-MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO, NO ESPECIFICADO

Datos de la Evolución

11/11/2021-20:00

SV TA 108/65 MMHG PAM 72 MMHG FC 95 FR 18 SAT 96% FIO 24% T 36°C

BALANCE

LA 760CC LE 680CC

BALANCE 80 CC GU 1.3 CC/KG/H

GLUCOMETRIA 108-104-87 MG/DL

*C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVL SIN MASAS NI MEGALIAS

*TORAX NORMOEXPANSIBLE RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS

*ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

*EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS

*NEUROLOGICO SOMNOLIENTA ERO ALERTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, MOVILIZA EXTREMIDADES, SIN FOCALIZACION AGUDA
PACIENTE CURSANDO SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION EN UCI POR TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON HALLAZGO TOMOGRAFICO DE CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DERECHA, POR LO CUAL REQUIRIO MEDIDAS DE NEUROPROTECCION EN UCI.
ACTUALMENTE TRANQUILA, ALETABLE, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA, VENTILATORIAMENTE CON OXIGENO A BAJO FUJO MANTENIENDO BUENA DINAMICA VENTILATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIRS MODULADA, METABOLICAMENTE CON NORMOGLICEMIA, FUNCION RENAL CON ADECUADO GASTO URINARIO, POR ESTE MOTIVO SE CONTINUA PLAN DE MANEJO INSTAURADO, SE SOLICITA PARA CLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA

12/11/2021 09:24

PACIENTE ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN VASOACTIVO.
SV: TA: 113/63 MMHG. TAM: 71 MMHG. FC: 90. FR: 17. SAT: 95%. FIO2: 21%. T°: 37.8 °C.

-BALANCE HIDRICO:
LA: 2120 CC. LE: 1930 CC.
BALANCE (+) 190 ML. GU: 1.3 CC/KG/H.
GLUCOMETRIAS: 106-104-87-95 MG/DL.

*C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS
*TORAX NORMOEXPANSIBLE RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS
*ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
*EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
*NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.

PACIENTE BAJO DE HOSPITALIZACION EN UCI POR TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO, CON HALLAZGO TOMOGRAFICO DE CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DERECHA, QUE REQUIRIO MEDIDAS DE NEUROPROTECCION EN UCI.

ACTUALMENTE TRANQUILA, ALETABLE, SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA, VENTILATORIA MENTE ADECUADA SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON LEUCOS Y NEUTRO ELEVADOS DADO AL TRAUMA, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA EN MEJORIA, HIPOKALEMIA YA CORREGIDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIRS MODULADA, METABOLICAMENTE CON NORMOGLICEMIA, FUNCION RENAL CON ADECUADO GASTO URINARIO; PACIENTE CON 24 HORAS EN ESTANCIA HOSPITALARIA PACIENTE CON EVOLUCION MULTIORGANICA SATISFATORIA SIGNIFICATIVA MEJORIA NEUROLOGICA GLASGOW 15/15 COLABORADORA; SE SUGIRIO A NEUROCIROLOGIA EL EGRESO A SALAS DE HOSPITALIZACION QUIEN INDICÓ CONTINUAR BAJO MANEJO EN UCI POR 24 HORAS ADICIONALES Y SOLICITAR NEUROIMAGEN CONTROL; SE SUSPENDE DIURETICO OSMOTICO Y SE OPTIMIZA ANALGESIA.

PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADOS DE CONDICION ACTUAL Y CONDUCTAS A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

12/11/2021 21:09

PACIENTE ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.
SV: TA: 103/62 MMHG. TAM: 71 MMHG. FC: 77 FR: 22. SAT: 96%. FIO2: 21%. T°: 36.5 °C.

C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO E IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE MANEJO EN LA UNIDAD AJUSTADAS A CONDICION ACTUAL, CON EVOLUCION CLINICA Y PARA CLINICA SATISFATORIAS, SIN DETERIORO NEUROLOGICO CON NEUROIMAGEN CONTROL DE HOY SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS, A ESPERA DE NUEVO CONCEPTO DE NEUROCIROLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES; SE CONTINUARA MANEJO INSTAURADO Y SE SOLICITAN PARA CLINICOS CONTROL PARA MAÑANA.

13/11/2021 10:51

ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL.
SV: TA: 105/71 MMHG. TAM: 74 MMHG. FC: 70 FR: 15 SAT: 97%. FIO2: 21%. T°: 36.5 °C

C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS

TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
ADULTA FEMENINA JOVEN - EN UCI INTERMEDIA - AL MOMENTO EN VIGILANCIA NEUROLOGICA POR INDICACION DE
NEUROCIRUGIA SERVICIO TRATANTE - CON EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA SATISFATORIAS, SIN DETERIORO
NEUROLOGICO.
PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. CON NEUROIMAGEN CONTROL DE HOY SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS-
NEURO INDICA CONTINUAR VIGILANCIA EN UCI.

13/11/2021-20:37

ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL
SV:TA: 107/62 MMHG. TAM: 72 MMHG. FC: 65 FR: 18 SAT: 94%. FIO2: 21%. T°: 36.2 °C
C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS
ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
PACIENTE EN MANEJO POR UCI INTERMEDIA - DX ANOTADOS - VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA POR INDICACION DE
NEUROCIRUGIA SERVICIO TRATANTE - CON EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA SATISFATORIAS, SIN DETERIORO
NEUROLOGICO.
TOLERANDO DIETA * NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO - HEMODINAMICAMENTE ESTABLE - VENTILATORIAMENTE SIN
SOPORTES - METABOLICAMENTE REGULADA - GASTO URINARIO NORMAL
PLAN SIN CAMBIOS AL MOMENTO.

14/11/2021-08:44

ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL
SV:TA: 114/64 MMHG. TAM: 70 MMHG. FC: 59 FR: 18 SAT: 94%. FIO2: 21%. T°: 36.2 °C
C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS
ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
PACIENTE EN MANEJO POR UCI INTERMEDIA - DX ANOTADOS - VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA - EN EL DIA DE HOY
NEUROCIRUGIA CONSIDERA CONTINUAR CON 24 HORAS MAS DE VIGILANCIA - CON EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA
SATISFATORIAS, SIN DETERIORO NEUROLOGICO.
SE CORRIGIO TRASTORNO DEL SODIO - SE OBSERVO CON HIPERPOTASEMIA POR LO QUE SE REPITE MUESTRA.
TOLERANDO DIETA * NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO - HEMODINAMICAMENTE ESTABLE - VENTILATORIAMENTE SIN
SOPORTES - METABOLICAMENTE REGULADA - GASTO URINARIO NORMAL
PLAN SIN CAMBIOS AL MOMENTO.

14/11/2021-21:29

ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL
SV: TA: 104/59 MMHG. TAM: 72 MMHG. FC: 58 FR: 18 SAT: 96%. FIO2: 21%. T°: 36.2 °C
C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS
ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
UCI INTERMEDIA - DX ANOTADOS - VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA - MANEJO Y SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA -
CONSIDERA CONTINUAR CON 24 HORAS MAS DE VIGILANCIA - CON EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA SATISFATORIAS, SIN
DETERIORO NEUROLOGICO.
DURANTE EL DIA DE HOY HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIGNOS DE BAJO GASTO - SIN SIRS - NO DETERIORO
NEUROLOGICO.
SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA EGRESO MAÑANA.

15/11/2021-10:39

EN SU UNIDAD ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL

SV: TA: 109/62 MMHG. TAM: 71 MMHG. FC: 67 FR: 22 SAT: 98%. FIO2: 21%. T°: 35.8 °C
C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
PACIENTE ADULTO JOVEN CON DX ANOTADOS - VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA - MANEJO Y SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA - CONSIDERA CONTINUAR CON 24 HORAS MAS DE VIGILANCIA - CON EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA SATISFACTORIAS, SIN DETERIORO NEUROLOGICO.
HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE NO SIGNOS DE BAJO GASTO - SIN SIRS - NO DETERIORO NEUROLOGICO. LAB DE CONTROL DENTRO DE LIMITES NORMALES
POR RECOMENDACION DE NEUROCIRUGIA SE INDICA EGRESO A PISO.

16/11/2021-06:51

EN SU UNIDAD ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL.
SV: TA: 100/63 MMHG. TAM: 75 MMHG. FC: 54 FR: 19 SAT: 99%. FIO2: 21%. T°: 35.6 °C
C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
PACIENTE ADULTA HOSPITALIZADA POR DIAGNOSTICOS DESCRITOS. EL DIA DE AYER FUE TRASLADADA DE UCI A PISO DE HOSPITALIZACION, TRASLADO SIN COMPLICACIONES. ACTUALMENTE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DOLOR, SIN NAUSEAS, NI EMESIS, TOLERANDO VIA ORAL. SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, DEAMBULACION SATISFACTORIA, MOVILIZACION DE LAS 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS ++/++++, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.
SE DECIDE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA VIGILANCIA DE ESTADO NEUROLOGICO. SE INFORMA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

16/11/2021-07:55

EN SU UNIDAD ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL.
SV: TA: 109/62 MMHG. TAM: 71 MMHG. FC: 67 FR: 22 SAT: 98%. FIO2: 21%. T°: 35.8 °C
C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA.
EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODYNAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS, ALEXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD. ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA, EN EL MOMENTO PACIENTE NO CUENTA CON CRITERIOS PARA HOSPITALIZACION POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, POR LO QUE SE DA DE ALTA PARA SEGUIR TRATAMIENTO POR NEUROCITUGIA.

17/11/2021-08:04

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS HIDRATADA, AFEBRIL.
SV: TA: 104/62 MMHG. TAM: 76 MMHG. FC: 54 FR: 20 SAT: 97%. FIO2: 21%. T°: 36 °C
C/C HERIDA EN REGION TEMPORAL Y PARIETAL IZQUIERDA SUTURADA, SIN DEPRESIONES O CREPITACIONES, PUPILAS ISOSCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVL SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: NORMOEXPANSIBLE; RSCS RITMICOS SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN FOCALIZACION AGUDA EVIDENTE.
PACIENTE ADULTA QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR DIAGNOSTICO DESCRITO. ACTUALMENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, CONCIENTE, SIN DOLOR, CON MOVILIZACION SIN COMPLICACIONES. PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LYZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIGUE ORDENES SENCILLAS,

REFLEJOS ++/++++, FUERZA MUSCULAR 5/5, CONSERVA SENSIBILIDAD.

SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA DE CUADRO CLINICO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO QUE HAGA CONSIDERAR MANEJO QUIRURGICO, POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO, ORDENES DE CONTROL, INCAPACIDAD, REPOSO EN CAMA. SE LE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Datos del Egreso

- CONDICIONES GENERALES A LA SALIDA

PACIENTE ADULTA QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR DIAGNOSTICO DESCRITO, ACTUALMENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, CONCIENTE, SIN DOLOR, CON MOVILIZACION SIN COMPLICACIONES. PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LYZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIGUE ORDENES SENCILLAS, REFLEJOS ++/++++, FUERZA MUSCULAR 5/5, CONSERVA SENSIBILIDAD.

SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA DE CUADRO CLINICO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO QUE HAGA CONSIDERAR MANEJO QUIRURGICO, POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO, ORDENES DE CONTROL, INCAPACIDAD, REPOSO EN CAMA. SE LE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- PLAN DE TRATAMIENTO

- SALIDA
- DEXAMETASONA DE 4 MILIGRAMOS 7 AMP 1 IM DIARIA
- ACETAMINOFEN 500 POR SI DOLOR
- CARBAMACEPINA 200 MG CON CADA COMIDA 90 TAB
- CITA CONTROL PARA MARTES 30 /11/2021
- INCAPACIDAD DE 30 DIAS

- TRASLADO

- IPS DESTINO

DATOS DE LA REMISION

- DIAGNOSTICO DE EGRESO

S053-TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : RICARDO MOLINA VALENCIA Esp.Méd. NEUROCIROGIA
REGISTRO MEDICO :7820

Fin del Documento



Hospital Nueva Esperanza

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: RG35-PC11012

Versión: 01

Fecha : 28/10/2021

Page 1 of 4

EPICRISIS

Identificación: 1101691518	Nombres: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA
Sexo: FEMENINO	Institución SGSS: MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Edad: 29 Años	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Via Ingreso: URGENCIAS	Fecha Ingreso: 24/11/2021
Estado Salida: VIVO	Fecha Egreso: 25/11/2021-09.00
Servicio: MEDICINA INTERNA	Cama: M216B

Datos del Ingreso

• MOTIVO DE CONSULTA

"se siente mal"

• ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenino, adulto joven, sin antecedentes patologicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente transito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colision lateral con vehiculo de transporte publico (bus), sufrió TCE moderado con lesion hemorragica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 dias, no requirió VMI, además tx en extremidades in evidenciar compromiso oseo. Desde el miercoles de la semana pasada presenta episodios de sincopes recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y vision borrosa por OI. Dolor en antebrazo derecho.

• ANTECEDENTES

↳ PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA. ha solicitado multiples incapacidades inicio 17/11/21 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 diasal 270322

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/08/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal planifica con implante subdermico (15/07/2015)FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

↳ EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

↳ FAMILIARES

Niega

• REVISION POR SISTEMAS

DOLOR, EPISODIOS A PRENTES DE LIPOTIMIA VS CONVULSIONES.

• EXAMEN FISICO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES:

TA: 85/89 MM HG TAM: 72 MMHG FC: 73 LPM FR: 20 RPM

CYC: NORMOCEFALO, EN OI EQUIMOSIS BIPALPEBRAL CON APARENTE CUADRANTANOPSIA, CON SENSACION DE MAREO AL DESVIAR LA MIRADA HACIA TEMPORAL.

TORAX: CON ADECUADA MEANICA VENTILATORIA Y PATRON VENTILATORIO. SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS NORMALES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EN RODILLA DERECHA PLACA CICATRIZAL MIELICERICA, Y JUNTO A ELLA EQUIMOSIS.

ADECUADA PERFUSION, LLENADO CAPILAR >2 SEG.
NEUROLOGICO: NEUROLOGICAMENTE SIN DETERIORO APARENTE. A LA MARCHA CON DIFICULTAD A LA EVALUACION EN PUNTA DE PIES POR SENSACION DE INESTABILIDAD, REFLEJOS ++/+++ , FUERZA MUSCULAR 5/5.

- IMPRESION DIAGNOSTICA
- CEFALEA POSTRAUMATICA
- TRAUMA CRANEO ENCEFALICO 1 Y1 V21
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 1 Y1 V21
- CONSTUSION HEMORRAGICA EN FASE EDEMATOSA TEMPORAL DERECHA

• AYUDAS DIAGNOSTICAS
TAC DE CRANEO SIMPLE: CONSTUSION HEMORRAGICA EN FASE EDEMATOSA TEMPORAL DERECHA SIN MAYOR EFECTO DE MASA

1 Y1 V21
TAC CEREBRAL SIMPLE: SIGNOS DE CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DERECHA. ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL. NO HAY EVIDENCIAS DE OTRAS LESIONES. NO SE IDENTIFICA LESIONES.

• ANALISIS Y JUSTIFICACION
PACIENTE ADULTA JOVEN QUIEN SE ENCUENTRA EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICOS DESCRITOS. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON CIFRAS TENSIONALES BAJAS, TENSION ARTERIAL MEDIA DENTRO DE LIMITES. FAMILIAR REFIERE QUE DESDE EL DIA JUEVES PRESENTA CUADRO DE PERDIDA DEL TONO POSTURAL CON DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL Y RIGIDEZ. AL EXAMEN FISICO EN OI EQUIMOSIS BIPALPEBRAL CON APARENTE CUADRANTANOPSIA, CON SENSACION DE MAREO AL DESVIAR LA MIRADA HACIA TEMPORAL, NEUROLOGICAMENTE SIN DETERIORO APARENTE, A LA MARCHA CON DIFICULTAD A LA EVALUACION EN PUNTA DE PIES POR SENSACION DE INESTABILIDAD, REFLEJOS ++/+++ , FUERZA MUSCULAR 5/5.

SE CONSIDERA QUE PACIENTE CURSA CON APARENTE EPISODIO CONVULSIVO POR RELATO DE FAMILIAR, POR LO CUAL SE DECIDE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA OBSERVACION, SE SOLICITAN NIVELES DE CARBAMAZEPINA. SE INFORMA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES REFIERTEN ENTENDER Y ACEPTAR.

• PLAN DE TRATAMIENTO
HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA
DIETA NORMAL
CABECERA A 30°
DIPIRONA 1 GR SI HAY DOLOR
CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS
SS:// NIVELES DE CARBAMAZEPINA **** PARA HOY****
HOJA NEUROLOGICA CADA 8 HORAS
CSV Y AC

• CONDUCTA INICIAL
HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA
DIETA NORMAL
CABECERA A 30°
DIPIRONA 1 GR SI HAY DOLOR
CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS
SS:// NIVELES DE CARBAMAZEPINA **** PARA HOY****
HOJA NEUROLOGICA CADA 8 HORAS
CSV Y AC

• DIAGNOSTICO
S099-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Datos de la Evolución

24/1 V2021-08:09
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES:

TA: 85/69 MM HG TAM: 72 MMHG FC: 73 LPM FR: 20 RPM

CYC: NORMOCEFALO, EN OI EQUIMOSIS BIPALPEBRAL CON APARENTE CUADRANTANOPSIA, CON SENSACION DE MAREO AL DESVIAR LA MIRADA HACIA TEMPORAL.

TORAX: CON ADECUADA MEANICA VENTILATORIA Y PATRON VENTILATORIO, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS NORMALES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EN RODILLA DERECHA PLACA CICATRIZAL MIELICERICA, Y JUNTO A ELLA EQUIMOSIS. ADECUADA PERFUSION, LLENADO CAPILAR >2 SEG.

NEUROLOGICO: NEUROLOGICAMENTE SIN DETERIORO APARENTE, A LA MARCHA CON DIFICULTAD A LA EVALUACION EN PUNTA DE PIES POR SENSACION DE INESTABILIDAD, REFLEJOS ++/+++ , FUERZA MUSCULAR 5/5.

PACIENTE ADULTA JOVEN QUIEN SE ENCUENTRA EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICOS DESCRITOS. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON CIFRAS TENSIONALES BAJAS, TENSION ARTERIAL MEDIA DENTRO DE LIMITES. FAMILIAR REFIERE QUE DESDE EL DIA JUEVES PRESENTA CUADRO DE PERDIDA DEL TONO POSTURAL CON DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL Y RIGIDEZ. AL EXAMEN FISICO EN OI EQUIMOSIS BIPALPEBRAL CON APARENTE CUADRANTANOPSIA, CON SENSACION DE MAREO AL DESVIAR LA MIRADA HACIA TEMPORAL, NEUROLOGICAMENTE SIN DETERIORO APARENTE, A LA MARCHA CON DIFICULTAD A LA EVALUACION EN PUNTA DE PIES POR SENSACION DE INESTABILIDAD, REFLEJOS ++/+++ , FUERZA MUSCULAR 5/5.

SE CONSIDERA QUE PACIENTE CURSA CON APARENTE EPISODIO CONVULSIVO POR RELATO DE FAMILIAR, POR LO CUAL SE DECIDE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA OBSERVACION, SE SOLICITAN NIVELES DE CARBAMAZEPINA. SE INFORMA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES REFIERTEN ENTENDER Y ACEPTAR.

25/11/2021 08:11

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES:

TA: 95/54 MM HG TAM: 67 MMHG FC: 74 LPM FR: 19 RPM SPO2: 99% T°: 36°C

CYC: NORMOCEFALO, EN OI EQUIMOSIS BIPALPEBRAL CON APARENTE CUADRANTANOPSIA, CON SENSACION DE MAREO AL DESVIAR LA MIRADA HACIA TEMPORAL.

TORAX: CON ADECUADA MEANICA VENTILATORIA Y PATRON VENTILATORIO, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS NORMALES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EN RODILLA DERECHA PLACA CICATRIZAL MIELICERICA, Y JUNTO A ELLA EQUIMOSIS. ADECUADA PERFUSION, LLENADO CAPILAR >2 SEG.

NEUROLOGICO: NEUROLOGICAMENTE SIN DETERIORO APARENTE, A LA MARCHA CON DIFICULTAD A LA EVALUACION EN PUNTA DE PIES POR SENSACION DE INESTABILIDAD, REFLEJOS ++/+++ , FUERZA MUSCULAR 5/5.

PACIENTE ADULTA JOVEN QUIEN SE ENCUENTRA EN SU SEGUNDO DIA DE HOSPITALIZACION. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, SIN DOLOR, NI CEFALEA, NO HA PERSISTIDO CON EVENTOS CONVULSIVOS NI LIPOTIMIAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. AL EXAMEN FISICO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE DE NIVELES DE CARBAMAZEPINA.

POR ADECUADA EVOLUCION, SIN EVIDENCIA DE NUEVOS EVENTOS CONVULSIVOS, TENIENDO EN CUENTA TOMOGRAFIA CON EVIDENCIA DE REGRESION PROGRESIVA DE EDEMA Y HEMATOMA. SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO MEDICOAMBULATORIO, ORDENES DE CONTROL, REPOSO ABSOLUTO, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE INFORMA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Datos del Egreso

• CONDICIONES GENERALES A LA SALIDA

PACIENTE ADULTA JOVEN QUIEN SE ENCUENTRA EN SU SEGUNDO DIA DE HOSPITALIZACION. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, SIN DOLOR, NI CEFALEA, NO HA PERSISTIDO CON EVENTOS CONVULSIVOS NI LIPOTIMIAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. AL EXAMEN FISICO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE DE NIVELES DE CARBAMAZEPINA.

POR ADECUADA EVOLUCION, SIN EVIDENCIA DE NUEVOS EVENTOS CONVULSIVOS, TENIENDO EN CUENTA TOMOGRAFIA CON EVIDENCIA DE REGRESION PROGRESIVA DE EDEMA Y HEMATOMA. SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO MEDICOAMBULATORIO, ORDENES DE CONTROL, REPOSO ABSOLUTO, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE INFORMA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

• PLAN DE TRATAMIENTO

- SALIDA
- CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS - SI DOLOR
- CITA CONTROL EN 15 DIAS
- SIGNOS DE ALARMA: SI PRESENTA LIPOTIMIA, CONVULSIONES, CEFALEA O ALGUN OTRO SINTOMA NUEVO CONSULTAR NUEVAMENTE.
- RECOMENDACIONES: REPOSO ABSOLUTO, NO REALIZAR ESFUERZOS.

• TRASLADO

• IPS DESTINO

DATOS DE LA REMISION

• DIAGNOSTICO DE EGRESO
S068-OTROS TRAUMATISMOS INTRACRANEALES

• DIAGNOSTICO RELACIONADO 1
G443-CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :SERGIO ROLDAN GOMEZ GUALDRON Esp.Méd: NEUROCIRUGIA
REGISTRO MEDICO :0226

Fin del Documento



EPICRISIS DE HISTORIA DE OBSERVACION DE URGENCIAS

Identificación:	1101691518	Nombres:	MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA
Sexo:	Femenino	Institución SGSS:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Edad:	29 Años	Causa Externa:	ACCIDENTE DE TRANSITO
Cama:	MUJERES7	Fecha Ingreso:	23/11/2021-18:42
Estado Salida:	Vivo	Fecha Egreso:	24/11/2021-07:47

Fecha 23/11/2021 Hora 13:33

• MOTIVO DE CONSULTA

"se siente mal"

• ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenino, adulto joven, sin antecedentes patológicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VMI, además tx en extremidades in evidenciar compromiso óseo. Desde el miércoles de la semana pasada presenta episodios de síncope recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y visión borrosa por OI. Dolor en antebrazo derecho.

• REVISION POR SISTEMAS

Lo referido en EA

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011, CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos :G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con

implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos :Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

Niega

<> FAMILIARES

Niega

• SIGNOS VITALES Pulso: 105 x min TA:110/70 mmHg Frac.Resp:16 x min Temp:36 °C Peso:1 Kg Talla:1 cm SPO2:97 %

• EXAMEN CABEZA,CUELLO Y CARA

Normocéfalo, isocoria normorreactiva, escleras anictéricas, conjuntiva normocrómica, edema hemicara izquierda, con equimosis palpebral en resolución, mucosa oral húmeda, orofaringe sin eritema, amígdalas sin placas o exudados, otoscopia izquierda con evidencia de sangrado en conducto auditivo externo, sin exudado en oído medio, cuello móvil, sin rigidez nuchal, no soplos, pulsos carotídeos presentes de buena intensidad, no masas ni adenopatías, sin ingurgitación yugular.

AV disminuida en OI

• EXAMEN TORAX

Simétrico, normoexpansible, no retracciones. Ruidos cardíacos rítmicos sincrónicos con el pulso, no soplos.

Murmulo vesicular conservado en ambos campos, sin agregados pulmonares, resonantes

• EXAMEN ABDOMEN

Peristaltismo +, no cicatrices, blando, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no masa ni megalias, no soplos, sin signos de irritación peritoneal.

• EXAMEN GENITALES

Diferido

• EXAMEN EXTREMIDADES

Eutróficas, simétricas, sin edemas, dolor en antebrazo derecho con limitación funcional, pulsos distales presentes de buena intensidad, llenado capilar < 2 segundos.

• EXAMEN NEUROLOGICO

Alerta, orientado en las 3 esferas, nomina, repite, comprende y memoriza, no disartria ni afasia, isocoria normorreactiva, no nistagmus, pares craneales sin alteraciones, simetría facial, no rigidez nuchal, no signos meníngeos, no dismetría, no disidiadococinesia, fuerza muscular en extremidades 5/5 y sensibilidad conservada, reflejos osteotendinosos ++/+++, marcha sin alteraciones.

• ANALISIS

Paciente femenino, adulto joven, sin antecedentes patológicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VMI, además tx en extremidades in evidenciar compromiso óseo. Desde el miércoles de la semana pasada presenta episodios de síncope recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y visión borrosa por OI. Dolor en antebrazo derecho. Al examen físico, hidratada, afebril, algica, alerta, orientada, sin signos de focalización

neurológica, con disminución de agudeza visual en OI equimosis palpebral en OI sin defectos en la campimetría por confrontación, edema en hemicara izquierda, otoscopia izquierda con sangrado en CAE, dolor en antebrazo derecho sin deformidad aparente, no dismetría, no marcha atáxica. Se considera paciente con antecedente de TCE moderada, con cefalea posttraumática, alteraciones visuales, se indica ingreso para analgesia, toma de neuroimagen de control y revaloración

• PLAN

Diclofenaco 75 mg im ahora

SS/ TAC de cráneo simple + rx de antebrazo derecho

Revalorar

• DIAGNOSTICO

S099-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

• RECOMENDACIONES

• REVALORACION

observación en urgencias

Fecha 23/11/2021 Hora 15:00

INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC DIAGNOSTICOS

-Procedimiento: RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO

-Informe:

DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA: 0.02mGy*cm

RX ANTEBRAZO DERECHO

No hay lesiones óseas de origen traumático, en especial líneas de fractura.

Las relaciones articulares se encuentran preservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

La densidad ósea es normal

Firmada Electrónicamente por: NESTOR MEJIA DUARTE Reg. Médico: 13741038 Esp Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: MARIA JOSE DIAZ FUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 23/11/2021 Hora 15:00

INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC DIAGNOSTICOS

-Procedimiento: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE

-Informe:

DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA: 542 mGy*cm

TAC DE CRÁNEO SIMPLE

TECNICA: Se realizan cortes axiales desde el vertex hasta la base de cráneo con reconstrucción en el plano coronal y sagital

RESULTADOS:

Se identifica lesión nodular redondeada, hiperdensa en rango de sangre de 15 mm la cual se encuentra localizada hacia el lóbulo occipital derecho con marcado edema perilesional que se extiende hacia el surco occipitotemporal ipsi lateral.

El resto del parénquima cerebral presenta adecuada morfología y densidad.

Sistema ventricular de morfología normal sin desplazamientos en la línea media.

Estructuras ubicadas en la fosa posterior y unión cráneo-cervical de aspecto normal

No se identifican lesiones traumáticas ni alteraciones en la densidad de las estructuras óseas.

CONCLUSIÓN:

1. CONTUSION HEMORRAGICA EN EL LÓBULO OCCIPITAL DERECHO CON MARCADO EDEMA PERILESIONAL EL CUAL SE EXTIENDE HACIA EL SURCO OCCIPITOTEMPORAL. SE SUGIERE COMPLEMENTAR CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA PARA MEJOR CARACTERIZACION.

Firmada Electrónicamente por: NESTOR MEJIA DUARTE Reg. Médico: 13741036 Esp. Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: MARIA JOSE DIAZ FUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 23/11/2021 Hora 18:02

»> Nota Médica: Se revisa TAC de cráneo simple con evidencia de lesiones hemorrágicas en reabsorción, sin embargo con aumento de edema perilesional, sin nuevos sangrados, no desviación de línea media, no hidrocefalia, no LOE, no herniación, pendiente lectura oficial (revisado con Dr Oscar Ortiz). Rx de antebrazo derecho sin trazos de fracturas, no fisuras. Se revalora posterior a manejo analgésico con mejoría de sintomatología. Se considera paciente con cefalea post traumática con hallazgos imagenológicos consistentes en aumento de edema cerebral perilesional, que requiere valoración por neuroc y vigilancia neurológica para manejo intrahospitalario. Se explica la conducta, entiende y acepta.

P/

Observación en urgencias

Monitorización continua no invasiva

Dieta normal

Solución salina 0.9% a 70 cc/h ev

Manitol bolo de 200 cc ev ahora

Omeprazol 40 mg ev cada 12 h

Dipirona 1 g ev cada 8 h

Metoclopramida 10 mg ev cada 12 h si náuseas o emesis

Dexametasona 8 mg ev cada 12 h

SS/ Valoración por neuroc

Hoja neurológica cada 1 h

CSV AC

Firmada Electrónicamente por: MARIA JOSE DIAZ FUENTES Registro Médico: 1098795779

Fecha 23/11/2021 Hora 18:41

• SOLICITUD DE INTERCONSULTA

-Especialidad: NEUROCIROLOGIA

-Motivo: Paciente femenino, adulto joven, sin antecedentes patológicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VM, además tx en extremidades in evidenciar compromiso óseo. Desde el miércoles de la semana pasada presenta episodios de síncope recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y visión borrosa por OI. Dolor en antebrazo derecho. Al examen físico, hidratada, afebril, algica, alerta, orientada, sin signos de focalización neurológica, con disminución de agudeza visual en OI, equimosis palpebral en OI, sin defectos en la campimetría por confrontación, edema en hemicara izquierda, otoscopia izquierda con sangrado en CAE, dolor en antebrazo derecho sin deformidad aparente, no disimetría, no marcha atáxica.

Se revisa TAC de cráneo simple con evidencia de lesiones hemorrágicas en reabsorción, sin embargo con aumento de edema perilesional, sin nuevos sangrados, no desviación de línea media, no hidrocefalia, no LOE, no herniación, pendiente lectura oficial (revisado con Dr Oscar Ortiz). Rx de antebrazo derecho sin trazos de fracturas, no fisuras. Se revalora posterior a manejo analgésico con mejoría de sintomatología. Se considera paciente con cefalea post traumática con hallazgos imagenológicos consistentes en aumento de edema cerebral perilesional, que requiere valoración por neuroc y vigilancia neurológica para manejo intrahospitalario. Se explica la conducta, entiende y acepta.

-Solicitante: MARIA JOSE DIAZ FUENTES

Fecha 23/11/2021 Hora 20:15

• RESPUESTA DE INTERCONSULTA

-Especialidad: NEUROCIROLOGIA

-Informe: PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TCE MODERADO POR CAIDA DE MOTOCICLETA (11/11/21) CON LESION HEMORRAGICA INTRAPARENQUIMATOSA PARIETO-OCCIPITAL DERECHA QUIEN REQUIRIÓ ESTANCIA EN UCI, REINGRESA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN EPISODIOS DE SINCOPE, DOLOR FACIAL IZQUIERDO, CEFALIA FRONTAL, HIPOACUSIA IZQUIERDA Y VISION BORROSA POR OJO IZQUIERDO.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. ALGICA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION CON DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, EQUIMOSIS PALPEBRAL OI, EDEMA EN HEMICARA IZQUIERDA. DOLOR EN ANTEBRAZO DERECHO SIN DEFORMIDAD A PARENTE, NO MARCHA ATAXICA.

TAC DE CRANEO SIMPLE: CONTUSION HEMORRAGICA EN FASE EDEMATOSA TEMPORAL DERECHA SIN MAYOR EFECTO DE MASA

-Tratamiento: HOSPITALIZAR POR NEUROCIROLOGIA
DIETA NORMAL

DIPIRONA 1 GR SI HAY DOLOR
HOJA NEUROLOGICA CADA 8 HORAS
CSV Y AC

-Recomendaciones : HOSPITALIZAR

-Diagnóstico : S071-TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO

-Diagnóstico2 : -

-Diagnóstico3 : -

Firmada Electrónicamente por : SERGIO ROLDAN GOMEZ GUALDRON Reg. Médico : 0226 Esp Méd: NEUROCIROGIA

Fecha 23/11/2021 Hora 22:19

=> Nota Evolución: Paciente masculino de 40 años con ldx.

1. cefalea post traumática
2. edema cerebral perilesional

Examen físico

Refiere disminución del dolor, no náuseas, no vómito ni fiebre

FC: 67lat/min FR: 17 T°: 36.2 TA: 120/80

-cabeza y cuello: normocefalo, pupilas isocóricas normoreactivas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenopatías cervicales, no masas, laceración en región temporal

-cardio-pulmonar: tórax simétrico normoexpandible, murmullo vesicular presente sin agregados pulmonares, no ruidos cardíacos rítmicos sin soplos

-abdomen: blando depresible, no doloroso a la palpación ni superficial ni profunda, no signos de irritación peritoneal. No masa ni megalias

-genitourinario no se explora

-extremidades: simétricas móviles, sin edemas llenado capilar menos de 2 segundos

-neurologico: no déficit neurológico motor o sensitivo, orientado en 3 esferas (tiempo espacio y lugar).

Ayudas diagnósticas:

hallazgos imagenológicos consistentes en aumento de edema cerebral perilesional

rx d antebrazo sin lesión ósea

Análisis:

Paciente femenino, adulto joven, sin antecedentes patológicos, no alergias, qx cesareas#2, sufrió accidente tránsito 11/11/2021 como conductor de motocicleta colisión lateral con vehículo de transporte público (bus), sufrió TCE moderado con lesión hemorrágica intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral que requirió estancia en UCI aprox 3 días, no requirió VML, además tx en extremidades in evidenciar compromiso óseo. Desde el miércoles de la semana pasada presenta episodios de síncope recurrentes #3, asociado dolor facial izquierdo, cefalea frontal, hipoacusia izquierda y visión borrosa por OI. Dolor en antebrazo derecho aciente con cefalea post traumática con hallazgos imagenológicos consistentes en aumento de edema cerebral perilesional paciente quien presenta un episodio sincopal en el servicio no refiere pérdida de estado de consciencia se encuentra pendiente valoración pro neurocirugía en el día de mañana y se le indica hoja neurológica se le explica a familiar y paciente que no puede movilizarlo en la instrucción sin acompañante y se recomienda permanecer en cama

Plan:

Observación en urgencias

Monitorización continua no invasiva

Dieta normal

Solución salina 0.9% a 70 cch ev

Manitol bolo de 200 cc ev ahora

Omeprazol 40 mg ev cada 12 h

Dipirona 1 g ev cada 8 h

Metoclopramida 10 mg ev cada 12 h si náuseas o emesis

Dexametasona 8 mg ev cada 12 h

PI Valoración por neurocx

Hoja neurológica cada 1 h

CSV AC

Firmada Electrónicamente por :MARLEIDY YISED CARREÑO RINCON Registro Médico: 1045720076

Fecha 24/11/2021 Hora 7:47

• TERMINACION DE LA ATENCION

Hospitalizar por neurocirugía

• OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Hospitalizar por neurocirugía

• CONDUCTA DE SALIDA

Hospitalización

• DIAGNOSTICO DE EGRESO

S009-TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

• DIAGNOSTICO CAUSA MUERTE

Firmado Electrónicamente por :KEIDY VIVIANA SANCHEZ REYES

Registro Médico :1091665938

Fin del Documento



Hospital Nueva Esperanza

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: GIF-FO-52

Versión: 01

Fecha : 14/10/2021

Page 1 of 6

EPICRISIS DE HISTORIA DE OBSERVACION DE URGENCIAS

Identificación: 1101691518	Nombres: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA
Sexo: Femenino	Institución SGSS: MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Edad: 29 Años	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Cama: MUJERES5	Fecha Ingreso: 11/11/2021-06:04
Estado Salida: Vivo	Fecha Egreso: 11/11/2021-10:21

Fecha 11/11/2021 Hora 5:54

• MOTIVO DE CONSULTA

"Traído por la defensa civil, accidente de tránsito en moto, TEC moderado"

• ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente quien es traído por la defensa civil por cuadro clínico que ocurrió a las 04+45AM aproximadamente caracterizado por accidente de tránsito no se sabe la causa del accidente en la vía nacional San Gil- puente nacional kilometro 101 + 80 metros presentando TEC moderado con herida en región frontal izquierda de 2x2cm con presencia de hematoma no pulsátil no expansivo sin hundimiento de la bóveda craneana aparentemente, relajación de esfínter y 2 episodios eméticos, además de eso con confusión, respuesta verbal.

• REVISIÓN POR SISTEMAS

• ANTECEDENTES

⇨ PERSONALES

-Patológicos :Niega

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos :G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdérmico (15/07/2015) FUR 15/05/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos :Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

⇨ EPIDEMIOLOGICOS

Niega

⇨ FAMILIARES

Niega

• SIGNOS VITALES Pulso: 77 x min TA:112/77 mmHg Frec.Resp:18 x min Temp:36 °C Peso:75 Kg Talla:1 cm SPO2:97 %

• EXAMEN CABEZA,CUELLO Y CARA

Afebril hidratado, hemodinámicamente estable

Escleras anictéricas, conjuntivas noirmocromicas, PINRAL, Otoscopia bilateral normal, Rinoscopia normal, Mucosa oral húmeda, Garganta no eritematosa, amígdalas y pilar anterior no eritematoso sin signos de infección, cuello no adenopatías no masa no ingurgitación yugular móvil con limitación a la movilidad. Piel: herida de 2x2 cm en región frontal izquierda con hematoma no expansivo ni pulsátil

• EXAMEN TORAX

Simétrico sin signos de dificultad respiratoria no dolor a la digitopresión condrocostal o intercostal con RSCS rítmicos bien timbrados sin soplos, buena ventilación pulmonar sin sobreagregados no roncus no estertores crepitantes no sibilancias en campos pulmonares.

• EXAMEN ABDOMEN

Blando depresible no masa no megaliasin signos de irritación peritoneal sin defectos de pared abdominal no circulación colateral.

Se aprecia laceraciones en flanco izquierdo

• EXAMEN GENITALES

• EXAMEN EXTREMIDADES

Sin edem, simétricas pulsos distales presentes, buen tono, llenado capilar adecuado menor de 2 seg, no masas, no dolor ni parestesias, fuerza y sensibilidad no evaluable por compromiso cerebral.

• EXAMEN NEUROLOGICO

confusa, respuesta verbal al llamado, glasgow 9/15

• ANALISIS

Paciente adulto media sin antecedentes patológicos ? quien es traído por la defensa civil por cuadro clínico desde hace 30 minutos de evolución aproximadamente caracterizado por accidente de tránsito presentando TEC moderado con herida en región frontal izquierda de 2x2cm con presencia de hematoma no pulsátil no expansivo sin hundimiento de la bóveda craneana aparentemente, relajación de esfínter y 2 episodios eméticos, además de eso con confusión, respuesta verbal. Al examen físico afebril hidratada, signos vitales estables, herida frontal izquierda de 2x2cm con gran hematoma no expansivo ni pulsátil, no signos de dificultad respiratoria no sobreagregados, no dolor a la palpación abdominal, extremidades adecuadas con leve limitación, neurologico confusa, respuesta verbal al llamado, escala de glasgow 9/15. Paciente con cuadro de TEC moderado secundario a accidente de tránsito por lo cual se indica manejo en observación, toma de paraclínicos con posterior revaloración. Se le explica a paciente refiere entender y aceptar.

• PLAN

Observación

Cabecera elevada a 30°

Nada via oral

Lactato ringer bolo de 500cc continuar a 80 cc hora

Tramadol 50 mg SC ahora

Metoclopramida 10 mg IV ahora

Dexametasona 8 mg IV ahora

SS Hemograma, tiempos de coagulacion, creatinina

SS TAC de craneo simple y TAC de cuello

Revalorar

Csv-ac

• DIAGNOSTICO

S069-TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

• DIAGNOSTICO RELACIONADO

S019-HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

• RECOMENDACIONES

• REVALORACION

Fecha 11/11/2021 Hora 8:23

=> Nota Evolución, nota medica

paciente de 28 años con idx:

- tce severo

- glasgow 10/15

- hemorragia intraparenquimatosa parietal derecha

O/ paciente malas condiciones generales somnolienta pero alertable, hidratada afebril con sv: fc: 78 x min, sao2: 99% ambiente, fr: 20 x min, ta: 105/68 mmhg, con herida parietal y temporal izquierda con sangrado escaso, cuello inmovilizado, torax simétrico normoexpansible rscs ritmicos sin soplos, rrrs muimulto verisucilar conservado sin agregados, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, no masas ni visceromegalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades con dolor a nivel de caderas, no acortamiento ni rotacion de extremidades inferiores, neurologico, somnolienta pero alertables, apretura ocular al dolor con respuesta verbal inapropiada y respuesta motris retra al dolor, glasgow 10/15

reporte de paraclínicos:

pendientes

tac de craneo simple

hemorragia intraparenquimatosa temporal y occipital derecha

tac de columna cervical sin evidencia de lesiones oseas, no esguinces de columna, apofisis transversas y laterales sin lesiones

pendiente lectura oficial por radiologia

rx de torax: parenquima pulmonar conservado, no neumo ni hemotorax, silueta cardiaca conservada, no desplazamiento de traquea

rx de cadera, sin signos de fractura, no perdida de relaciones articulares

A/ paciente de 28 años de edad quien ingresa sobre las 5 am por cuadro cuadro clinico de accidente de transito en calidad de conductora de motocicleta con amnesia del evento, no sabe como fue el accidente, quien presenta TCE con perdida del estado de conciencia, y desorientacion, al examen fisico paciente hemodinamicamente estable con alteracion del sensorio glasgow 10/15, con herida frontal izquierda con exposicion de tabla osea, con tac de craneo simple que evidencia hemorragia intraparenquimatosa temporal y occipital derecha, tac de columna cervical sin evidencia de lesiones oseas, no esguinces de columna, apofisis transversas y laterales sin lesiones, rx de torax y cadera sin alteraciones, dado lo anterior se indica impregnacion con fenitoina, manejo para edema cerebral, se solicita valoracion por neurocirugia y se inician tramites de remision a uci, se explica conducta a familiar, alto riesgo de complicaciones

plan:

observacion en salas de reanimaicon

monitorizacion continua no invasiva

solucion salina 100 cc hora

fenitoina 750 mg para impregnacion, continuar a 150 mg iv cada 8 hrs

dexametasona 8 mg iv cada 8 horas

manitol bolo de 200 cc, continuar a 70 cc hora

cefalotina 1 gramo iv cada 6 hrs

dipirona 2,5 gramos iv cada 6 hrs

tramadol 50 mg iv cada 6 horas

paso de sonda vesical

ss: rx de torax y cadera, ya tomados

ss: gases arteriales, uroanalisis

ss: val por neurocirugia

ss: remision a neurocirugia

CSV AC

Firmada Electrónicamente por ,FABIAN CAMILO QUIROS CASTAÑEDA Registro Médico: 1098408324

Fecha 11/11/2021 Hora 8:26

• SOLICITUD DE INTERCONSULTA

-Especialidad : NEUROCIRUGIA

-Motivo : paciente de 28 años de edad quien ingresa sobre las 5 am por cuadro clínico de accidente de tránsito en calidad de conductora de motocicleta con amnesia del evento, no sabe como fue el accidente, quien presenta TCE con pérdida del estado de conciencia, y desorientación, al examen físico paciente hemodinamicamente estable con alteración del sensorio glasgow 10/15, con tac de cráneo simple que evidencia hemorragia intraparenquimatosa temporal y occipital derecha, tac de columna cervical sin evidencia de lesiones óseas, no esguinces de columna, apofisis transversas y laterales sin lesiones, rx de tórax y cadera sin alteraciones, dado lo anterior se indica impregnación con fenitoina, manejo para edema cerebral, se solicita valoración por neurocirugía y se inician tramites de remisión a uci, se explica conducta a familiar, alto riesgo de complicaciones

-Solicitante : FABIAN CAMILO QUIROS CASTAÑEDA

Fecha 11/11/2021 Hora 9:18

• RESPUESTA DE INTERCONSULTA

-Especialidad : NEUROCIRUGIA

-Informe : Se encuentra paciente en estupor superficial, herida con escoriación de piel frontal izquierda. Responde al llamado con monosílabos y obedece órdenes sencillas. Pupilas 4mm reactivas. No hay evidencia de déficit motor en extremidades

-Tratamiento : TAC CEREBRAL SIMPLE: SIGNOS DE CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DERECHA. ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL. NO HAY EVIDENCIAS DE OTRAS LESIONES. NO SE IDENTIFICA LESIONES.

-Recomendaciones : Concepto: cuadro de confusión cerebral por contragolpe.

Conducta: Se solicita traslado a UCI para aplicar protocolo de protección cerebral

-Diagnóstico : S063-TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

-Diagnóstico2 : S062-TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

-Diagnóstico3 : -

Firmado Electrónicamente por : RICARDO MOLINA VALENCIA Reg. Médico : 7820 Esp.Méd: NEUROCIRUGIA

Fecha 11/11/2021 Hora 9:54

• PROCEDIMIENTO-SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA

FECHA: 11/11/2021-09:54

SALA:Pequeña Cirugía - Urgencias

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

- previa asepsia y antisepsia

- se realiza lavado de herida en 1000 cc de solución salina

- puntos de afrontamiento con prolene 3-0, 5 puntos separados

- procedimiento sin complicaciones

- se cubre con gasa esteril

Firmado Electrónicamente por : FABIAN CAMILO QUIROS CASTAÑEDA Registro Médico: 1098408324-Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha 11/11/2021 Hora 10:20

=> Nota Evolución: nota médica:

paciente aceptada en uci institucional por dr sanguino

Firmado Electrónicamente por : FABIAN CAMILO QUIROS CASTAÑEDA Registro Médico: 1098408324

Fecha 11/11/2021 Hora 10:21

• TERMINACION DE LA ATENCION

paciente aceptada en uci institucional por dr sanguino

• OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

paciente aceptada en uci institucional por dr sanguino

• CONDUCTA DE SALIDA

Hospitalización

• DIAGNOSTICO DE EGRESO

I519-HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA

• DIAGNOSTICO CAUSA MUERTE

Firmado Electrónicamente por : FABIAN CAMILO QUIROS CASTAÑEDA

Registro Médico : 1098408324

Fin del Documento

Fecha 11/11/2021 Hora 15:00

INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC DIAGNOSTICOS

-Procedimiento : TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)

-Informe :

DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA: 645 mGy*cm

TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

TECNICA: Se realizan cortes axiales desde la base de cráneo hasta el opérculo torácico con reconstrucción en el plano coronal y sagital

RESULTADOS:

En todo el segmento estudiado el canal raquídeo y su contenido guardan relaciones normales, habiéndose reconocido la disposición simétrica de los recessos laterales y de los forámenes de conjugación.

Los anillos discales siguen los contornos vertebrales sin muestras de hernias.

Las apófisis y facetas articulares se orientan en forma igual a ambos lados y no presentan cambios degenerativos.

No se visualizan lesiones paravertebrales.

CONCLUSION:

ESCANOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL DENTRO DE LIMITES NORMALES.

Firmada Electrónicamente por : OSCAR LEONEL ORTIZ CALA Reg. Médico : 10232 Esp.Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: CAMILO ANDRES MARTINEZ GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 11/11/2021 Hora 15:00

INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC.DIAGNOSTICOS

-Procedimiento : TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE

-Informe : DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA: 542 mGy*cm

TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

TECNICA: Se realizan cortes axiales desde el vértex hasta la base de cráneo con reconstrucción en el plano coronal y sagital.

RESULTADOS:

Lesión hiperdensa hemorrágica intraparenquimatosa con edema perilesional de localización temporo occipital derecho. Condiciona pérdida en la profundidad de los surcos y en la convexidad de las circunvoluciones, así como en la amplitud de los valles silvianos.

Sistema ventricular de morfología normal sin desplazamientos en la línea media.

Estructuras ubicadas en la fosa posterior y unión cráneo-cervical de aspecto normal.

Cefale hematoma frontal izquierdo de 5 x 1.5 cm.

CONCLUSIÓN:

LESION HEMORRAGICA INTRAPARENQUIMATOSA TEMPORO OCCIPITAL DERECHA CON CAMBIOS DE EDEMA CEREBRAL.

Firmada Electrónicamente por : OSCAR LEONEL ORTIZ CALA Reg. Médico : 10232 Esp.Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: CAMILO ANDRES MARTINEZ GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 11/11/2021 Hora 15:00

INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC.DIAGNOSTICOS

-Procedimiento : RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)

-Informe : DOSIS RADIACION ABSORBIDA:0.15mGy*cm

RX CADERA BILATERAL

Estructura ósea íntegra.

Relaciones articulares sacroilíacas, coxofemorales y de la sínfisis del pubis normales.

Tejidos blandos sin alteraciones.

Firmado Electrónicamente por: NESTOR MEJIA DUARTE Reg. Médico : 13741038 Esp. Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: FABIAN CAMILO QUIROS CASTAÑEDA Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 11/11/2021 Hora 15:00

INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC.DIAGNOSTICOS

-Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

-Informe : DOSIS RADIACION ABSORBIDA: 0.08 mGy*cm.

RX TORAX

No se identifican alteraciones pleuropulmonares de tipo evolutivo.

La silueta cardíaca con leve aumento de dimensiones, hay ensanchamiento mediastinal superior

Hilos pulmonares prominentes con aumento en la trama broncovascular

No se identifican consolidaciones pulmonares ni alteraciones en la bases pleurales

Estructuras óseas íntegras

Firmado Electrónicamente por: NESTOR MEJIA DUARTE Reg. Médico : 13741038 Esp. Méd: RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: FABIAN CAMILO QUIROS CASTAÑEDA Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha 12/11/2021 Hora 15:00

INFORME DE IMAGENOLOGIA/PROC.DIAGNOSTICOS

-Procedimiento : TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE

-Informe : DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA: 542 mGy*cm

TAC DE CRANEO SIMPLE

TECNICA: Se realizan cortes axiales desde el vértex hasta la base de cráneo con reconstrucción en el plano coronal y sagital.

RESULTADOS

Lesión hiperdensa hemorrágica, intraparenquimatosa, de localización parieto-occipital derecha con edema perilesional. Pérdida en la profundidad de los surcos y convejedad de las circunvoluciones.

Sistema ventricular de morfología normal sin desplazamientos en la línea media.

Estructuras ubicadas en la fosa posterior y unión cráneo-cervical de aspecto normal.

Densidad ósea sin alteraciones.

Con respecto a estudio anterior, no se observa progresión de la lesión hemorrágica.

CONCLUSIÓN

LESIÓN HEMORRAGICA INTRAPARENQUIMATOSA PARIETO- OCCIPITAL DERECHA CON CAMBIOS DE EDEMA CEREBRAL.

Firmada Electrónicamente por: OSCAR LEONEL ORTIZ CALA. Reg. Médico : 10232 Esp Méd. RADIOLOGIA, Revisado conjuntamente con: JOSE FERNANDO SANGUINO LEAL Especialidad: ANESTESIOLOGIA



Identificación: 1101691518	Nombres : MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4782606
Fecha : 14/06/2022 08:01	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : CIRUGIA MAXILOFACIAL	

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUIEN INGRESA CON MEDIOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA Y RX PANORAMICA

• ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO DE 7 MESES DE EVOLUCION LA CUAL PRESENTA APARENTE DISFUNCION DE ARTICULACION POSTERIOR AL ACCIDENTE

• ANTECEDENTES

⇔ PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA, ha solicitado multiples incapacidades inicio 171121 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 diasal 270322

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3POA1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

Consulta

Niega

Niega

Alimentos: Niega

EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJO EN GRANJA AVICOLA.

FAMILIARES

Niega

• EXÁMEN FÍSICO ESPECIALIZADO

EN RX PANORAMICA SE EVIDENCIA 28 SEMIINCLUIDO RESTO DE TERCEROS MOLARES AUSENTES, SE EVIDENCIA DOLOR EN TERCIO MEDIO, FACIAL SUPERIOR IZQUIERDO, EN RX PANORAMICA NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES DE IMPORTANCIA. EN RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES MEDICO RADIOLOGO JOAQUIN FERNANDO GONZALES GOMEZ - Presión Arterial: 120/80 mm/hg - Frecuencia Cardiaca: 60 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 20 x min - Peso: 86 Kg - Talla: 156 cm IMC: 35,34

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Sintomas

Sistema Nervioso: Niega Sintomas

Sistema Endocrino: Niega Sintomas

Sistema Circulatorio: Niega Sintomas

Sistema Respiratorio: Niega Sintomas

Sistema Digestivo: Niega Sintomas

Sistema Genitourinario: Niega Sintomas

Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas

Sistema Tegumentario: Niega Sintomas

• ANALISIS

PACIENTE QUIEN POR PROCESOS DE DESFOCALIZACION DE ARTICULACION REQUIERE REALIZAR EXODONCIA DEL 28

• DIAGNOSTICO

Consulta

EXAMENES DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR

- Examen 1:-
- Examen 2:-
- Examen 3:-

**PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
SI/AUTORIZACION PARA EXODONCIA DEL 28**

• **MEDICAMENTOS PRESCRITOS**
NINGUNO

• **RECOMENDACIONES**

Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

Por los hallazgos clínicos descritos en la historia clínica y en esta atención, se deduce que la causa de las lesiones sufridas por el paciente atendido corresponden a un accidente de tránsito- Resolución 1915/08

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: JAVIER EDUARDO GÓMEZ SARMIENTO Esp.Méd: CIRUGIA MAXILOFACIAL
Registro Médico 91294943

Impreso por Histosoft

Usuario 91294943

Historia Consulta Ext: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Page 3 of 3
14/06/2022



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518	Nombres: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo: Femenino
Edad: 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4704094
Fecha: 07/01/2022 15:31	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO	

- FINALIDAD
No aplica
- MOTIVO DE CONSULTA
DOLOR DE CABEZA MAREOS PERDIDA DEL EQUILIBRIO, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTOCICLETA
- ENFERMEDAD ACTUAL
DOLOR DE CABEZA MAREOS PERDIDA DEL EQUILIBRIO DE 2 MESES DE EVOLUCION, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTOCICLETA EL 17/11/2021
- ANTECEDENTES
 - <> PERSONALES
 - Patológicos: HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA, ha solicitado multiples incapacidades inicio 171121 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 dias al 270322
 - Quirúrgicos: LEGRADO OBSTETRICO 2011 CESAREA BAR SC.
 - Alérgicos: Niega
 - Transfusionales: Niega
 - Ginecológicos: G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2
 - Farmacológicos: Niega
 - Inmunológicos: Completo no trae carnet
 - Tóxicos: Niega
 - Trauma: Niega
 - Prenatales: Niega
 - <> EPIDEMIOLOGICOS
TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.
 - <> FAMILIARES
Niega
- EXAMEN FISICO
Pulso: 72 x min TA: 120/80 mmHg Frec. Resp: 20 x min Temp: 36 °C Talla: 156 cm Peso: 84kg
- CABEZA, CUELLO Y CARA
CEFALEA FRONTAL TIPO PESO OTOSCOPIA NORMAL NO MASAS EN CUELLO
- TORAX
RSCRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE
- ABDOMEN
RSIS++ NO MEGALIAS
- GENITALES
Normal
- EXTREMIDADES
NO EDEMAS
- NEUROLOGICO
DISMINUCION POLIGONO DE SUSTENTACION
- ANALISIS
CUADRO DE CEFALEA CUADRO DE VERTIGO
- DIAGNOSTICO
R51X-CEFALEA
Relacionado: H813-OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
- PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
GLUCOSA PRE POST HEMOGRAMA PERFIL LIPIDICO TRIGLICERIDOS
INCAPACIDAD 8 DIAS
- MEDICAMENTOS PRESCRITOS
DICLOFENACO 75 1IM DIA 2 DIAS
DEXAMETASONA 0,8 1IM DIA 2 DIAS
DIMENHIDRIMATO 50 0/0/1 30 DIAS
CAFEINA ERGOTAMINA 100/1 0/0/1 30 DIAS
- RECOMENDACIONES
NO KOLAS NEGRAS

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR ALBERTO VILLARREAL
REGISTRO MEDICO :1231



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518

Edad : 29 Años

Fecha : 07/01/2022 15:31

Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Empresa : MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO

Sexo : Femenino

Factura: FH4704094

Fin del Documento



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa : MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4706412
Fecha : 14/01/2022 10:51	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	

• FINALIDAD

No aplica

• MOTIVO DE CONSULTA

ME DUELE LA CABEZA ,ME DAN DESMAYOS,ME MAMRO

• ENFERMEDAD ACTUAL

CEFALEA ,SINCOPE,VERTIGO DE 63 DIAS DE EVOLUCION SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTOCICLETA

• ANTECEDENTES

⇨ PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA. ha solicitado multiples incapacidades inicio 171121 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 diasal 270322

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

⇨ EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

⇨ FAMILIARES

Niega

• EXAMEN FISICO

Pulso: 72 x/min TA:120/80 mmHg Frec.Resp:20 x/min Temp:36 °C Talla:156 cm Peso:83kg

• CABEZA,CUELLO Y CARA

CEFALEA GLOBAL TIPO PESO, NO MASAS EN CUELLO

• TORAX

RSCSRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE

• ABDOMEN

RSIS++ NO MEGALIAS

• GENITALES

Normal

• EXTREMIDADES

NO EDEMAS

• NEUROLOGICO

SECUELAS TRAUMA CRANEOENCEFALICO.DISMINUCION POLIGONO DE SUSTENTACION

• ANALISIS

CUADRO DE SECUELAS TRAUMA CRANEOENCEFALICO,CEFALEA ,VERTIGO ,SINCOPE

• DIAGNOSTICO

R51X-CEFALEA

Relacionado :R55X-SINCOPE Y COLAPSO

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

VAL CONTROL Y TTO POR NEUROLOGIA

INCAPACIDAD MEDICA PRORROGA 8 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

NO

• RECOMENDACIONES

TERAPIA ANTIVERTIGO

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :ALBERTO VILLARREAL
REGISTRO MEDICO :1231

Fin del Documento



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518	Nombres: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo: Femenino
Edad: 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4704094
Fecha: 07/01/2022 15:31	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO	

- FINALIDAD
No aplica
- MOTIVO DE CONSULTA
DOLOR DE CABEZA MAREOS PERDIDA DEL EQUILIBRIO, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTOCICLETA
- ENFERMEDAD ACTUAL
DOLOR DE CABEZA MAREOS PERDIDA DEL EQUILIBRIO DE 2 MESES DE EVOLUCION, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTOCICLETA EL 17/11/2021
- ANTECEDENTES
 - <> PERSONALES
 - Patológicos: HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA, ha solicitado multiples incapacidades inicio 171121 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 dias al 270322
 - Quirúrgicos: LEGRADO OBSTETRICO 2011 CESAREA BAR SC.
 - Alérgicos: Niega
 - Transfusionales: Niega
 - Ginecológicos: G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2
 - Farmacológicos: Niega
 - Inmunológicos: Completo no trae carnet
 - Tóxicos: Niega
 - Trauma: Niega
 - Prenatales: Niega
 - <> EPIDEMIOLOGICOS
TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.
 - <> FAMILIARES
Niega
- EXAMEN FISICO
Pulso: 72 x min TA: 120/80 mmHg Frec. Resp: 20 x min Temp: 36 °C Talla: 156 cm Peso: 84kg
- CABEZA, CUELLO Y CARA
CEFALEA FRONTAL TIPO PESO OTOSCOPIA NORMAL NO MASAS EN CUELLO
- TORAX
RSCRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE
- ABDOMEN
RSIS++ NO MEGALIAS
- GENITALES
Normal
- EXTREMIDADES
NO EDEMAS
- NEUROLOGICO
DISMINUCION POLIGONO DE SUSTENTACION
- ANALISIS
CUADRO DE CEFALEA CUADRO DE VERTIGO
- DIAGNOSTICO
R51X-CEFALEA
Relacionado: H813-OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
- PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
GLUCOSA PRE POST HEMOGRAMA PERFIL LIPIDICO TRIGLICERIDOS
INCAPACIDAD 8 DIAS
- MEDICAMENTOS PRESCRITOS
DICLOFENACO 75 1IM DIA 2 DIAS
DEXAMETASONA 0,8 1IM DIA 2 DIAS
DIMENHIDRIMATO 50 0/0/1 30 DIAS
CAFEINA ERGOTAMINA 100/1 0/0/1 30 DIAS
- RECOMENDACIONES
NO KOLAS NEGRAS

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR ALBERTO VILLARREAL
REGISTRO MEDICO :1231



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518

Edad : 29 Años

Fecha : 07/01/2022 15:31

Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Empresa : MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO

Sexo : Femenino

Factura: FH4704094

Fin del Documento



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa : MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4706412
Fecha : 14/01/2022 10:51	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	

• FINALIDAD

No aplica

• MOTIVO DE CONSULTA

ME DUELE LA CABEZA ,ME DAN DESMAYOS,ME MAMRO

• ENFERMEDAD ACTUAL

CEFALEA ,SINCOPE,VERTIGO DE 63 DIAS DE EVOLUCION SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTOCICLETA

• ANTECEDENTES

⇨ PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 17/11/2021AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA. ha solicitado multiples incapacidades inicio 171121 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 diasal 270322

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

⇨ EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

⇨ FAMILIARES

Niega

• EXAMEN FISICO

Pulso: 72 x/min TA:120/80 mmHg Frec.Resp:20 x/min Temp:36 °C Talla:156 cm Peso:83kg

• CABEZA,CUELLO Y CARA

CEFALEA GLOBAL TIPO PESO, NO MASAS EN CUELLO

• TORAX

RSCSRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE

• ABDOMEN

RSIS++ NO MEGALIAS

• GENITALES

Normal

• EXTREMIDADES

NO EDEMAS

• NEUROLOGICO

SECUELAS TRAUMA CRANEOENCEFALICO.DISMINUCION POLIGONO DE SUSTENTACION

• ANALISIS

CUADRO DE SECUELAS TRAUMA CRANEOENCEFALICO,CEFALEA ,VERTIGO ,SINCOPE

• DIAGNOSTICO

R51X-CEFALEA

Relacionado :R55X-SINCOPE Y COLAPSO

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

VAL CONTROL Y TTO POR NEUROLOGIA

INCAPACIDAD MEDICA PRORROGA 8 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

NO

• RECOMENDACIONES

TERAPIA ANTIVERTIGO

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :ALBERTO VILLARREAL
REGISTRO MEDICO :1231

Fin del Documento

13/06/2022 Medicina Interna

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA-
ESPECIALIZADA

MB
E.S.E Hospital Regional
Manuela Beltrán
Hospital Nuevo e Sostenible
III Nivel, El Socorro - Santander

Identificación:	1101691578	Nombres:	MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA	Sexo:	Femenino
Edad:	29 Años	Empresa:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura:	FH4782412
Fecha:	13/06/2022 16:43	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL	Especialidad:	MEDICINA INTERNA

Datos de la Consulta

- MOTIVO DE CONSULTA
Control

• ENFERMEDAD ACTUAL
Pcte con TEC, el 11 de noviembre en moto, ha recuperado en seguimiento por neurología, informa lipotimias, cefalea, con caída al piso intermitentes, Tiene tac Y RNM cerebral en seguimiento por salud ocupacional trae exámenes del 9 de Junio Hb 14,2 Hto 43 leucocitos 58960 PMN 67% plaquetas 209.000 TSH 2,97 Glucosa 84 post 109 Creatinina 0,54 Coleasterol 146 HDL 36,5.

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES
-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTO CICLETA. ha solicitado multiples incapacidades inicio 17/11/21 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 diasal 270322
-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.
-Alergicos :Niega
-Transfusionales :Niega
-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años):Retiere normal, -Farmacológicos :Niega

de la Consulta

-Inmunológicos: Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

<> FAMILIARES

Niega

• EXÁMEN FÍSICO ESPECIALIZADO

Alerta, orientada en todas las esferas, Rs Cs Rs no se auscultan soplos, murmullo vesicular conservado sin agregados, Abdomen abundante panículo adiposo, extremidades sin edemas - Presión Arterial 110/70 mm/hg - Frecuencia Cardíaca: 72 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 18 x min - Perímetro Abdominal 112 cm - Peso: 86 Kg - Altura 156 cm IMC: 35,34

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Síntomas

Sistema Nervioso: Niega Síntomas

Sistema Endocrino: Niega Síntomas

Sistema Circulatorio: Niega Síntomas

Sistema Respiratorio : Niega Síntomas

Sistema Digestivo: Niega Síntomas

Sistema Genitourinario: Niega Síntomas

Sistema Musculo-Esquelético: Niega Síntomas

Sistema Tegumentario: Niega Síntomas

• ANALISIS

Paciente adulta joven Obesa con antecedente de trauma craneoencefálico en proceso de recuperación, informa lipotimias, estable hemodinámicamente, debe continuar controles con Neurología

• DIAGNOSTICO

Impreso por Histosoft

Usuario 13825743

Historia Consulta Ext: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Page 2 of 3

Consulta

ALEA POSTRAUMATICA CRONICA

ado 1:-

onado 2:-

onado 3:-

ROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
de control con Neurologia

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS
No requiere

• RECOMENDACIONES
Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ Esp. Méd. MEDICINA INTERNA
Registro Médico 4220



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4708738
Fecha : 19/01/2022 08:15	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : NEUROCIROGIA	

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA
CEFALEA

• ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE REFIERE QUE DESDE EL ACCIDENTE DE TRANSITO SUFRIDO EN NOVIEMBRE DE 2021 CEFALEA GLOBAL, INTENSA, SENSACION DE DESMAYO, MULTIPLES TACS. TRABAJADORA GRANJA AVICOLA

• ANTECEDENTES

◊ PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A, TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

Datos de la Consulta

-Trauma :Niega
-Prenatales :Niega
↔ EPIDEMIOLOGICOS
Niega
↔ FAMILIARES
Niega

• EXÁMEN FÍSICO

GLASGOW 15/15

PINRAL, DIAMETRO 2MM REACTIVAS

PARES CRANEANOS NORMALES

MARCHA TAMALEANTE, INSEGURA, CON APOYO

NO FOCALIZACION NEUROLOGICA - Presión Arterial: 120/80 mm/hg - Frecuencia Cardiaca: 80 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 18 x min

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Sintomas

Sistema Nervioso: Niega Sintomas

Sistema Endocrino: Niega Sintomas

Sistema Circulatorio: Niega Sintomas

Sistema Respiratorio : Niega Sintomas

Sistema Digestivo: Niega Sintomas

Sistema Genitourinario: Niega Sintomas

Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas

Sistema Tegumentario: Niega Sintomas

• ANALISIS

PACIENTE ESTABLE, AMT DE TCE, TAC DE DIC DE 2021 MUESTRA CONTUSION EN FASE RESOLUCION TEMPORAL DERECHA, SS
TAC DE CRANEO DE CONTROL, CONTROL CON TAC

• DIAGNOSTICO

Datos de la Consulta

S069-TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Relacionado 1:-

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

SS TAC DE CRANEO SIMPLE

CONTROL CON TAC

Se solicitan:

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

NINGUNO

• RECOMENDACIONES

DIETA

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: SERGIO ROLDAN GOMEZ GUALDRÓN Esp.Méd: NEUROCIRUGIA

Registro Médico 0226

Impreso por Histosoft

Usuario 1101693454

Historia Consulta Ext: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Page 3 of 3

12/05/2022



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4686818
Fecha : 29/11/2021 09:28	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : NEUROCIROGIA	

Datos de la Consulta

• **MOTIVO DE CONSULTA**

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA, PROCEDENTE DE EL SOCORRO. VIENE CON LA MADRASTRA. SEGUIMIENTO DE TCE.

• **ENFERMEDAD ACTUAL**

EL 11 DE NOV 2021 SUFRIÓ TCE Y HOSPITALIZADA POR TCE AUTOMOR, ESTÁ EN TTO. POR SINDROME CONVULSIVO. TOMA CARBAZEPINA. FUR HACE 20 DIAS. ACTUALMENTE CON MAREOS - OSCILOPSIA- Y TOMA CBZ CADA 8 HRS.

• **ANTECEDENTES**

<> **PERSONALES**

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/08/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

Datos de la Consulta

- Trauma :Niega
- Prenatales :Niega
- ↔ EPIDEMIOLOGICOS
Niega
- ↔ FAMILIARES
Niega

• EXÁMEN FÍSICO

MARCHA LENTA. NISTAGMUS HORIZONTAL. ROMBERG NEGATIVO. - Frecuencia Cardiaca: 0 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 0 x min

• REVISIÓN POR SISTEMAS

- Cabeza y Cuello: Niega Síntomas
- Sistema Nervioso: Niega Síntomas
- Sistema Endocrino: Niega Síntomas
- Sistema Circulatorio: Niega Síntomas
- Sistema Respiratorio : Niega Síntomas
- Sistema Digestivo: Niega Síntomas
- Sistema Genitourinario: Niega Síntomas
- Sistema Musculo-Esquelético: Niega Síntomas
- Sistema Tegumentario: Niega Síntomas

• ANALISIS

PACIENTE CON SECUELAS DE TCE: SINDROME LABERITICO POR LESIO OIDO INTERNO. SINDROME CONVULSIVO POR CONTUSION CREREBRAL.

CTA.- S.S TAC CERERAL SIMPLE. SE PRESCRIBE CBZ 400 MG CON EL DESAYUNO Y 400 MG CON LA COMIDA.
CITA CON ORL.

• DIAGNOSTICO

- R568-OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
- Relacionado 1:T905-SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

Datos de la Consulta

Relacionado 2.H832-DISFUNCION DEL LABERINTO

Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS TAC CEREBRAL SIMPLE

Se solicitan:

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

CBZ

CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA
COMIDA.

DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA
TABLETA POR LA NOCHE.

Cantidad: 120 Via: Oral Frecuencia: DOS CON EL DESAYUNO Y DOS CON LA

Cantidad: 20 Via: Oral Frecuencia: MEDIA TABLETA POR LA MAÑANA Y MEDIA

• RECOMENDACIONES

CITA CON TAC



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518	Nombres: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo: Femenino
Edad: 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4693940
Fecha: 14/12/2021 07:31	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO	

• FINALIDAD

No aplica

• MOTIVO DE CONSULTA

ME DUELE LA COLUMNA

• ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DEL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER ZONA URBANA QUIEN REFIERE EL 11/11/2021 SUFRIÓ UN ACCIDENTE EN LA MOTO POR LO QUE ASISITIO A LA URGENCIA DE LA ESE MANUELA BELTRAN, MANIFIESTA DESDE ENTONCES REFIERE DOLOR LUMBAL DE SEVERA INTENSIDAD IRRADIADO A MIEMBROS INFERIORES LIMITANDO LA MARCHA, REFIERE MANEJO CON AINES SIN MEJORIA MOTIVO POR LO QUE CONSULTABA

NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON EL USO DE EPP, TAPABOCA, CARETA, BATA Y GUANTES POSTERIOR A LA CONSULTA SE DESINFECTA AREA

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA. ha solicitado multiples incapacidades inicio 17/11/21 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 diasal 270322

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

<> FAMILIARES

Niega

• EXAMEN FISICO

Pulso: 84 x min TA:120/80 mmHg Frec.Resp:18 x min Temp:36 °C Talla:156 cm Peso:75kg

• CABEZA,CUELLO Y CARA

NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, AMÍGDALAS DE TAMAÑO NORMAL, OTOSCOPIA NORMAL CUELLO NO INGURGITACION YUGULAR, TIROIDES NO PALPABLE, NO SE PALPAN ADENOPATIAS

• TORAX

TORAX SIMETRICO ESPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, NO SOPLO, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES

• ABDOMEN

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, RSIS POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

• GENITALES

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, SIN ALTERACIONES

• EXTREMIDADES

EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS

• NEUROLOGICO

NEUROLOGICO CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15

• ANALISIS

PACIENTE FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DEL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER ZONA URBANA QUIEN REFIERE EL 11/11/2021 SUFRIÓ UN ACCIDENTE EN LA MOTO POR LO QUE ASISITIO A LA URGENCIA DE LA ESE MANUELA BELTRAN, MANIFIESTA DESDE ENTONCES REFIERE DOLOR LUMBAL DE SEVERA INTENSIDAD IRRADIADO A MIEMBROS INFERIORES LIMITANDO LA MARCHA, REFIERE MANEJO CON AINES, SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA, SE DA MANEJO ANALGESICO, SE DAN RECOMENDACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

• DIAGNOSTICO

M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Relacionado :R522-OTRO DOLOR CRONICO

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518	Nombres: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo: Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4693940
Fecha : 14/12/2021 07:31	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO	

Se solicitan:
RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA

• **MEDICAMENTOS PRESCRITOS**

Acetaminofén 325 mg + Codeína 30 mg tableta Cantidad: 60 Via: Oral Frecuencia: Tomar Cada 12 horas, por 30 días

• **RECOMENDACIONES**

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTENCIA A URGENCIA COMO CEFALEA INTENSA, DOLOR TORÁCICO OPRESIVO E INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SÚBITA, SE DAN INDICACIONES DE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA O EJERCICIO, SE DAN INDICACIONES DE DIETA BAJA EN SAL, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, TOMAR MEDICACIÓN A HORARIO SIN FALTA. MEDIDAS GENERALES DE PREVENCIÓN DE CONTAGIO DE COVID-19: LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS, LAVADO DE SUPERFICIES Y AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRASE LA NARIZ Y LA BOCA CON PAÑUELO DESECHABLE (NUNCA CON LA MANO), O CON EL CODO

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :ROBERTO LUIS MOLINA PEREZ
REGISTRO MEDICO :1045711585

Fin del Documento



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S A	Factura : FH4727307
Fecha : 24/02/2022 12:24	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : NEUROLOGIA	

Datos de la Consulta

- MOTIVO DE CONSULTA
NEUROLOGIA PRIMERA VEZ

28 años
Cesante, previamente trabajab en granja avicola
Vive con esposo e hijos

dolor de cabeza e inestabilidad

- ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad actual
El 11 de noviembre presentca accidente tde trasnito en calidad de conductora de motocicleta presento TCE con alteracion del estado de conciencia, premanecio en UCI durante 5 dias, TAC de craneo simple con evidencia de hemorragia intraparenquimatosa temporo-occipital derecha, no quirurgica, desde entonces ha tenido cefalea de localizacion hemicraneana derecha, no define muy bien las caracteristicas del dolor, si que siente picadas en hemicraneno izquierdo, aveces se acompaña de ansueas y emesis, con fonofobia, sin fotofobia, cefalea continua, con remisiones mientras efectod e analgesia, patron de presentacion diario, no rinoliquid, no patron postural, del dolor, adicionalmente mnaifiesta que ha tenido sensacion de inestabilidad postural, con lateropulsion predominantemente a la derecha, requiere apoyo para la marcha, sensacion vertiginosa, no logra concilair el sueño, afecto triste.

Antecedentes personales

Datos de la Consulta

Patológicos: No refiere
Farmacológicos: fencafen
Quirúrgicos: Cesareas
Alergicos: No refiere

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR

MOTOCICLETA, ha solicitado multiples incapacidades mayor a 90 dia

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

<> FAMILIARES

Niega

• EXÁMEN FÍSICO

Alerta, oporientada, lenguaje fluente, nomina, repite, comprende , reconoce lateralidad,cruza la linea media

Pupilas isocricias, nomoreactivas a la luz, no recortes cmapimeticos por emanza, sin emabrgo dice que no percibe movientos en OI

mvoimeintos ocualres conservados en todos los planos, simetria facial conservada

Tono normal, fuerza 5/5 en extremidades, ROT **/**** RPI

Datos de la Consulta

Sensibilidad normal

No dismetria ni disdiadociencia

No sings meningeos

Marcha con lateropulsion indiferenciada, simebre evita la caída - Presión Arterial: 140/80 mmHg - Frecuencia Cardiaca: 80 Lpm -

Frecuencia Respiratoria: 18 x min - Peso: 85 Kg - Talla: 156 cm IMC: 34,93

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Sintomas

Sistema Nervioso: Niega Sintomas

Sistema Endocrino: Niega Sintomas

Sistema Circulatorio: Niega Sintomas

Sistema Respiratorio: Niega Sintomas

Sistema Digestivo: Niega Sintomas

Sistema Genitourinario: Niega Sintomas

Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas

Sistema Tegumentario: Niega Sintomas

• ANALISIS

TAC de crane simple 7/0/2022 con reabsorcion del sangrado

Pendiente resonancia el 8 de Marzo

Concepto

PAciente de 28 años quien despues de TCE moderado con contusiones hemorragicas temporo-occipitales izquierdas presenta cefalea recurrente junto con alteraciones parala marcha,polisintomatica,al exmane neurologico no se encuentra de manera objetiva lesion neurologica, llama la atencion queja visual no congruente con lesion y ademas lateopulsion para la marcha sin caída efectiva con sin inestabilidad postural, TAC de craneo simple del 21 de enero con reabsorcion del sangrado, sin otras alteraicones, por parte de neurologia se considera que la paciente cursa con uin sd postconcusional, posible presencia de sintomas neurologicos de origen funcional, se indica manejo preventivo y freno vestibular y se espera resultados de RNM cerebral simple adicionalmente se solicita valoracion por psuqiautria. Se extiendeincapacidad hasta resultados de RNM cerebral

Datos de la Consulta

- Amitriptilina 25mg O dia
- Dimenhidrinato 100mg VO cada 12 horas
- Valoracion por psiquiatria
- Control con resultados de resonancia cerebral

• DIAGNOSTICO

R51X-CEFALEA

Relacionado 1:-

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

pendiente RNM cerebral, potenciales visuales evocados (solicitados por oftalmologia)

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Se formula

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA

DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA

Cantidad: 30 Via: Oral Frecuencia: Tomar Cada 24 horas, por 30 dias

Cantidad: 60 Via: Oral Frecuencia: Tomar Cada 12 horas, por 30 dias

• RECOMENDACIONES

Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

Cita en un mes



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4689214
Fecha : 02/12/2021 15:02	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA	

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA
MAREOS

• ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO HACE 20 DIAS APROX EN MOTOCICLETA , CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO. ACTUALMENTE CON MAREOS E INESTABILIDAD PARA LA MARCHA Y CEFALEA+HIPOACUSIA IZQUIERDA. NIEGA TINITUS , NIEGA OTORRAGIA.

• ANTECEDENTES

◁ PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquía: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

Datos de la Consulta

- Tóxicos :Niega
- Trauma :Niega
- Prenatales :Niega
- <- EPIDEMIOLOGICOS
Niega
- <- FAMILIARES
Niega

• EXÁMEN FÍSICO

OTOSCOPIA OI: CAE PERMEABLE MT INTEGRAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO ANTIGUO . OD: CAES CON TAPON CERUMEN SE RETIRA MT INTEGRAS. NO ASIMETRIA FACIAL . RINOSCOPIA SEPTUM CON PEQUEÑA CRESTAL BASAL IZQUIERDA NO OBSTRUCTIVA . CORNETES EN CICLO, NO RINORREA. - Frecuencia Cardiaca: 0 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 0 x min

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Sintomas
Sistema Nervioso: Niega Sintomas
Sistema Endocrino: Niega Sintomas
Sistema Circulatorio: Niega Sintomas
Sistema Respiratorio: Niega Sintomas
Sistema Digestivo: Niega Sintomas
Sistema Genitourinario: Niega Sintomas
Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas
Sistema Tegumentario: Niega Sintomas

• ANALISIS

PACIENTE CON VERTIGO +HIPOACUSIA IZQUIERDA POSTRAUMATICO (TCE) . SE SOLICITA AUDIOLOGICOS+TAC OIDO

• DIAGNOSTICO

H919-HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA.
Relacionado 1:H813-OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Datos de la Consulta

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

- PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
AUDIOLOGICOS, TAC DE OIDO

Se solicitan:

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO

Se solicitan:

AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

LOGOUDIOMETRIA

INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)

- MEDICAMENTOS PRESCRITOS

TTO MEDICO

- RECOMENDACIONES

Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

Impreso por Histosoft

Usuario 1101693454

Historia Consulta Ext: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Page 3 of 4
12/05/2022

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: JUAN CARLOS ORTEGON OSPINA Esp.Méd: OTORRINOLARINGOLOGIA
Registro Médico 6901



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4715512
Fecha : 01/02/2022 11:13	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : CIRUGIA MAXILOFACIAL	

Datos de la Consulta

- MOTIVO DE CONSULTA
PACIENTE REMITIDO DE NEUROLOGIA PARA VALORACION DE ATM
- ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE QUIEN SUFRE TRAUMA CRANEOFACIAL APROXIMADAMENTE 2 MESES DE EVOLUCION CON POSTERIOR DIFICULTAD A LA APERTURA Y BLOQUEO DE LA MISMA
- ANTECEDENTES
<> PERSONALES
-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA
-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.
-Alérgicos :Niega
-Transfusionales :Niega
-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2
-Farmacológicos :Niega
-Inmunológicos:Completo no trae carnet
-Tóxicos :Niega

Relacionado 3:-

- PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
- 1. SE SOLICITA RX PANORAMICA
- 2. SE SOLICITA ...

Datos de la Consulta

- Trauma :Niega
- Prenatales :Niega
- <-> EPIDEMIOLOGICOS
- Niega
- <-> FAMILIARES
- Niega

• EXÁMEN FÍSICO
AL EXAMEN CLINICO SE EVIDENCIA FORMULA DENTAL COMPLETA CON AUSENCIA DE TERCEROS MOLARES. BRINCO ARTICULAR EN ATM IZQUIERDA Y DESVIACION AL CIERRE MANDIBULAR. CON DOLOR BAJO FUNCION MANDIBULAR IZQUIERDA - Presión Arterial: 120/80 mm/hg - Frecuencia Cardiaca: 60 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 22 x min

- REVISIÓN POR SISTEMAS
- Cabeza y Cuello: Niega Sintomas
- Sistema Nervioso: Niega Sintomas
- Sistema Endocrino: Niega Sintomas
- Sistema Circulatorio: Niega Sintomas
- Sistema Respiratorio : Niega Sintomas
- Sistema Digestivo: Niega Sintomas
- Sistema Genitourinario: Niega Sintomas
- Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas
- Sistema Tegumentario: Niega Sintomas

• ANALISIS
PACIENTE QUIEN REQUIERE MEDIOS DIAGNOSTICOS PARA DEFINIR PATOLOGIA

- DIAGNOSTICO
K076-TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR
- Relacionado 1:-
- Relacionado 2:-

Impreso por Histosoft

Usuario 1101693454

Historia Consulta Ext: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Page 2 of 3
12/05/2022

Datos de la Consulta

Relacionado 3:-

- PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
1. SE SOLICITA RX PANORAMICA
 2. SE SOLICITA RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA BIMAXILAR
 3. CITA ABIERTA CON RESULTADOS

Se solicitan:

RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

- MEDICAMENTOS PRESCRITOS

- RECOMENDACIONES

Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: JAVIER EDUARDO GÓMEZ SARMIENTO Esp.Méd: CIRUGIA MAXILOFACIAL
Registro Médico 91294943

Impreso por Histosoft

Usuario 1101693454

Historia Consulta Ext: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Page 3 of 3
12/05/2022

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILA

Documento: C.C 1101691518 Edad: 30 Años Género: Femenino Id: 238054

Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG-
SUBSIDIADO

Ha iniciado desde enero/2023 con episodios de contracción de hemicara izquierda tipo dikas con una frecuencia 4/mes.

Presenta compromiso afectivos sin tratamiento, insomnio de conciliación, ánimo triste, ideas de minusvalía, ideas de muerte estructuras e ideas de suicidio * en octubre ingreso múltiples medicamentos con objetivo muerte " * le pido a mi familia que pase lo que me pase no me lleven a urgencias, me quiero morir "

Tratamiento:

- Levitiracetam 500 mg vo cada 12 horas
- Topiramato 50 mg vo cada 12 horas
- Pregabalina 75 mg vo cada 12 horas
- Bloqueo Moneuronal (oct/2022)

Última valoración neurología Hospital Socorro 20/04/2023: solicita estudios de síncope, evaluar episodios convulsivos ?

Estudios:

- 12/11/2022 TAC de cráneo simple (Hospital Socorro): hemorragia intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral
- 03/12/2021 TAC de cráneo simple: Encefalomalacia del lóbulo temporal y parte del occipital del lado derecho.
- Resto de estudios sin evidencia de alteraciones intracraneales.
- 19/12/2021 TAC de cráneo simple:
- 27/01/2023 TAC de Órbitas : sin evidencia de alteración

Tipo de antecedentes negados

Tipo
Patológicos
Quirúrgicos
Traumatológicos
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusiones
Social y Personal
Oncológicos
Respiratorio
Psicológicos
Socio Económicos

REVISIÓN POR EL SISTEMA

- Síntomas Generales:
- Sistema Respiratorio:
- Sistema Cardiovascular:

FCV - HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN



Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA
 Documento: C.C 1101691518 Edad: 30 Años Género: Femenino Id: 238054
 Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG. SUBSIDIADO

Consulta Primera Vez Medicina Especializada 2023-05-05 06:09
 Especialidad de la consulta: Medicina Familiar
 Médico Registrador: ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA
 Finalidad de la Consulta: No aplica

Diagnósticos:			
Nombre	CodCie10	Ppal	Observaciones
OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES	F338	No	2023/05/05 07:13 ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA
CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA	G443	Si	2023/05/05 07:12 ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA
SINCOPE Y COLAPSO	R55X	No	2023/05/05 07:12 ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA

VALORACIÓN DEL DOLOR:
 Grado de dolor: 0 - Sin dolor

MOTIVO DE LA CONSULTA:
 RIVERA MANTILLA, Martha Cecilia
 CC: 1101691518
 Edad: 30 años
 Natural: Socorro
 Residente: Socorro
 Estudios: Bachiller
 Ocupación: Hogar
 Lateralidad: Diestra
 Conviue: esposo, hija, madre y hermano
 Acompañante: Martha Lucia Pineda (madre)



Motivo de consulta: " para que me vea el neurologo "

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente femenina de 30 años de edad con historia clínica de trauma craneoencefálico moderado secundario a accidente de tránsito como conductora de motocicleta 11/11/2021 con contusión hemorrágica temporoparietal derecha con afecto de masa sobre el mesencéfalo lateral que recibió manejo hospitalario en el hospital del socorro, resurgimiento en la unidad de cuidados intensivos (13/ 11/2021 -15/11/2021) y posterior manejo en piso. Desde ese momento se le ha brindado atención por SOAT por neurología con los siguientes impresiones diagnósticas posterior a TCE:

- Cefalea Crónica/Migraña sin aura: dolor a nivel de hemisferio derecho (localizado inicialmente en región parietotemporal que se irradia a región occipital) de tipo pulsátil con una frecuencia de más 15 episodios en el mes con duración de más de 48 horas sin ingesta de analgésicos, se asocia a náuseas, fotofobia, fonofobia. Cefalea que altera el ciclo del sueño.
 Ha presentado episodios de pérdida súbita del tono postural y de la consciencia al parecer sin sintoma premonitorio con una frecuencia : 15 episodios /mes

[Km 7 Vía Piedecuesta - Floridablanca, Vereda de Mercurio, Teléfono (807) 6394040, Piedecuesta - Santander - Colombia - Sur América. CITAS MEDICAS a través de CONTACT CENTER :Tel (097) 6394040 -Opción 1 - Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m./ Sábado 8:00 a 11:00 a.m.]

**HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN**
Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Documento: C.C.1101691518 **Edad:** 30 Años **Género:** Femenino **Id:** 238054
Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG-SUBSIDIADO

rodilla normal. Marcha normal. No ataxia. No signos de irritación meníngea ni liberación frontal, no movimientos anormales, no posturas distónicas

ANÁLISIS Y PLAN
Análisis:

Paciente femenina de 30 años de edad con familia nuclear extensa con buena red de apoyo y relación intrafamiliar al parecer previamente sana, quien sufre accidente de tránsito como conductora de motocicleta Nov2021 con TCE moderado con contusiones hemorrágicas temporo-occipitales izquierda con episodios de cefalea crónica recurrente quien inicialmente alteraba la marcha, actualmente sin repercusión de este síndrome. Cuenta con neuroimagen última: 21/01/2023 con reabsorción del sangrado y sin otras alteraciones. Ha estado en seguimiento periódico por neurología por parte de su SOAT.

Considero cuadro de cefalea crónica tensional ? en manejo profiláctico con pregabalina y topiramato con control parcial de sintomatología, previamente recibió manejo con bloqueo mio neural con mejoría satisfactoria en el 2022 por lo que se pensó en la posibilidad de un segundo procedimiento.

Adicionalmente la paciente relata episodios de alteración del estado de conciencia y posible cuadro de crisis de hemias izquierda por lo que previamente se hizo prueba terapéutica con levetiracetam al parecer con buena tolerancia pero así con episodios y frecuencia de 4 episodios en el mes.

En este contexto de posible eventos sincopales y eventos convulsivos ? pseudocrisis ? considero debe realizar estudios complementarios por lo cual dejo orden para su realización y control por neurología de Epilepsia (Dra Aura o Dr Alexander Mora)

En Clínica de posible síncope, redirección a valoración por cardiología para descartar eventos relacionado a patología cardiovascular.

Por síntomas afectivos debe ser valorado por psiquiatría de forma oportuna

Se continuará manejo propuesto hasta nueva valoración

En el momento sin signos de focalización, hemodinámicamente estable.

Medicamentos ordenados-Consulta Externa Neurológico-

LEVETIRACETAM Tableta 500mg
Pregabalina CAPSULA 75mg
Topiramato Tableta 50mg

Exámenes y procedimientos ordenados-Consulta Externa Neurológico:

VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
HORMONA ESTIMULANTE DEL TÍRICOES ULTRASENSIBLE
CLORO
ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]



HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Documento: C.C 1101601518

Edad: 30 Años Género: Femenino Id

238054

Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCION INTEGRAL NEUROLOGIA REG-SUBSIDIADO

Sistema Gastrointestinal:

Sistema Genitourinario:

Sistema Endocrino:

Sistema Neurológico:

Piel y Mucosas:

Otros:

OBJETIVO

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
IMC	35.34
Superficie Corporal	1.99
Talla	155.0 cm
Peso	86.0 Kg
Frecuencia Cardíaca	87.0 /min
Frecuencia Respiratoria	18.0 /min
Presión Sistólica	114.0 mmHg
Presión Diastólica	70.0 mmHg
Saturación	96.0 %
Temperatura	38.2 °C
Zona Anatómica:	
Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Sin alteración
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

Estado de conciencia: Alerta, orientado persona, tiempo y lugar.

Esfera mental: Animo adecuado, Euprosodia, comprende, nombra, repite, evoca 3 palabras, juicio y raciocinio conservados, no alteración en el cálculo.

Pares craneales:

No refiere alteraciones olfatorias, lágrime normoreactiva, 4mm, no alteraciones en la mirada primaria, movimientos oculares conservados en todos los planos.

Fondo de ojo bilateral normal, pulso venoso presente. No recorries campimétricas por confrontación HINTS.

Sensibilidad facial conservada en las tres modalidades, masticación y reflejo masticatorio conservados. Simetría y fuerza facial conservada. Audición sin alteración, no hay déficit en pares bajos. Fuerza: 5/5, bilateral y simétrica. Tono normal. Reflejos: ++/+++ Respuesta plantar flexora bilateral. Sensibilidad para las 3 modalidades conservadas de forma simétrica. No hemi-ataxia. Coordinación conservada, no diadococinesia, no diestria prueba talón

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN**Paciente:** MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**Documento:** C.C 1101691518 **Edad:** 30 Años **Género:** Femenino **Id:** 238054**Epi Y Plan:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGÍA REG-SUBSIDIADO

Visión, Alteración del Lenguaje, Pérdida de la Fuerza O la Sensibilidad, Incoordinación Motora para ejecutar los movimientos o caminar, Alteración Del Estado De Consciencia, Confusión Mental, Desorientación súbita, Crisis Convulsiva.

Destino o Estancia: Alta a Casa

Seguimiento de necesidades educativas - La Enfermedad	Criterio de Educación Cumplido: SI
---	------------------------------------

Recibe Educación: Paciente y Familia**Seguimiento realizado:** Ambulatorio**Detalle Necesidad:** Conceptos - Cuidados y recomendaciones en casa - Factores de Riesgo - Importancia a la asistencia de controles médicos y seguimiento al tratamiento - Tratamiento**Nota:****Médico Registró:** ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA**Registro Médico:** 109862688**Especialidad:** Hematóloga - Medicina Familiar -
Oncología Clínica - Medicina General

**HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN**

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Documento: C.C 1101891518

Edad: 30 Años Género: Femenino Id 238054

Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG-SUBSIDIADO

VITAMINA B1 (TIAMINA)
VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO protocolo epilepsia
ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA Dra. Aura o Dr Alexander Mora
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Urgencias
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

Plan:**Medicamentos:**

- LEVETIRACETAM Tableta 500mg - 500.0 Miligramos - 12 Horas - 2 Mes(es).
- Topiramato Tableta 50mg - 50.0 Miligramos - 12 Horas - 2 Mes(es).
- Pregabalin CAPSULA 75mg - 75.0 Miligramos - 12 Horas - 2 Mes(es).

Procedimientos:

- VITAMINA B 12
- GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
- CLORO [CLORURO]
- ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]
- TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICO O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]
- VITAMINA B1
- VITAMINA D 25 DIHIDROXI (CALCIFEROL)
- CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
- PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
- RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
- ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

Educación al Paciente:**EDUCACIÓN GENERAL:**

- Ingerir los medicamentos de forma indicada por su médico Tratante - Asistir a las consultas de acuerdo a orientación, idealmente acompañado por un familiar. - Alimentación saludable, rica en fibras, frutas y verduras y limitada en grasas, carbohidratos, sal y azúcar. - Actividad física aeróbica (caminata) 20 a 30 minutos al día durante por lo menos 5 veces a la semana - Ambiente propicio para el sueño nocturno, dormir por lo menos 6 Horas de sueño continuo nocturno y evitar siestas prolongadas durante el día

- CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO: Dolor de cabeza de inicio Súbito y muy Intenso, Pérdida Súbita De La

[Km 7 Via Peducuesta - Floridablanca, Vereda de Menzuly, Teléfono (807) 6394040, Peducuesta - Santander - Colombia - Sur América, CITAS MEDICAS a través de CONTACT CENTER - Tel (897) 6394040 -Opción 1 - Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m./ Sábado 8:00 a 11:00 a.m.]



Identificación: 1101691518	Nombres: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo: Femenino
Edad: 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4720309
Fecha: 10/02/2022 10:51	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO	

- FINALIDAD

No aplica

- MOTIVO DE CONSULTA

Para incapacidad

- ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente consulta refiriendo antecedente de accidente de tránsito el 11/11/2021 como conductora de moto, con trauma craneoencefálico, pérdida del estado de conciencia, 4 días en UCI, amnesia total de los días que estuvo en UCI. Desde entonces presenta alteración del equilibrio, no puede caminar sin ayuda porque se cae, continuamente con cefalea de intensidad 10/10 que le causa vómito, ha presentado episodios de síncope ocasionales. Hoy fue valorada por neurocirugía quienes derivan a neurología, TC de cráneo simple del 27/01/2022 sin evidencia de alteración, neurocirugía solicita IRM, aún no ha sido vista por neurología a pesar de que ha sido solicitada varias veces. No puede trabajar dada su situación actual.

- ANTECEDENTES

- ↳ PERSONALES

-Patológicos: HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA, ha solicitado múltiples incapacidades inicio 171121 mayor a 90 días múltiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 días al 270322

-Quirúrgicos: LEGRADO OBSTETRICO 2011 CESAREA BAR SC.

-Alérgicos: Niega

-Transfusionales: Niega

-Ginecológicos: G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdérmico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos: Niega

-Inmunológicos: Completo no trae carnet

-Tóxicos: Niega

-Trauma: Niega

-Prenatales: Niega

- ↳ EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

- ↳ FAMILIARES

Niega

- EXAMEN FISICO

Pulso: 88 x min TA: 104/74 mmHg Frec.Resp: 14 x min Temp: 36 °C Talla: 156 cm Peso: 1kg

- CABEZA, CUELLO Y CARA

Cabeza: sin lesiones aparentes, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, Isocoria normorreactiva, mucosas húmedas y rosadas.

Cuello: móvil, no doloroso, sin adenopatías

- TORAX

simétrico, normoexpansible, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados patológicos.

- ABDOMEN

blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias,

- GENITALES

no valorado

- EXTREMIDADES

simétricas, móviles, sin edema, llenado capilar menor a 2 seg.

- NEUROLOGICO

sin alteraciones sensitivas o motoras agudas, sin signos meníngeos. Isocoria normorreactiva, movimientos oculares conjugados, campimetría por confrontación ojo derecho normal, ojo izquierdo refiere alteración de agudeza visual desde el accidente, audición conservada, simetría facial, resto de pares craneales sin alteraciones, adecuado trofismo muscular, reflejos: ++/++++, sin dismetrias, sin adiadococinesias, fuerza muscular 4+/5, marcha con precaución, no mantiene el equilibrio.

- ANALISIS

Paciente consulta refiriendo antecedente de accidente de tránsito el 11/11/2021 como conductora de moto, con trauma craneoencefálico, pérdida del estado de conciencia, 4 días en UCI, amnesia total de los días que estuvo en UCI. Desde entonces presenta alteración del equilibrio, no puede caminar sin ayuda porque se cae, continuamente con cefalea de intensidad 10/10 que le causa vómito, ha presentado episodios de síncope ocasionales. Hoy fue valorada por neurocirugía quienes derivan a neurología, TC de cráneo simple del 27/01/2022 sin evidencia de alteración, neurocirugía solicita IRM, aún no ha sido vista por neurología a pesar de que ha sido solicitada varias veces. No puede trabajar dada su situación actual. En el momento hemodinámicamente estable, clínica neurológica sin cambios respecto a consulta previa, marcha inestable. ES PRIORITARIO que esta paciente sea valorada por neurología para determinar conducta, se prolonga incapacidad por 6 días más. Se le explica que para ampliar su incapacidad se debe tener



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación: 1101691518	Nombres: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo: Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura: FH4720309
Fecha : 10/02/2022 10:51	Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO	

concepto de especialista. Se explica, entiende y acepta.

- DIAGNOSTICO
T909-SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA
Relacionado :S007-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA
- PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
-
- MEDICAMENTOS PRESCRITOS
-
- RECOMENDACIONES
-

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR :AL-YHUWERT MURCIA TAPIAS
REGISTRO MEDICO :1101690075

Fin del Documento



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4720026
Fecha : 10/02/2022 08:09	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : NEUROCIRUGIA	

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA
TRAE TAC

• ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE REFIERE CEFLEA PERSISTENTE LUEGO DE TCE SECUDNARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO. CEFALEA DE PREDOMNIO FRONTAL DERECHO CONPICADAS EN LADO IZQUIERDO PTERIONAL. TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

TAC CRANEO ENERO 2021: NO LESIONES INTRACRANEALES OCPUANDO ESPACIO O CON EFECTO DE MASA

• ANTECEDENTES

- <> PERSONALES
- Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA
- Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.
- Alérgicos :Niega
- Transfusionales :Niega
- Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015) FUR 15/06/2020-G3P0A1C2
- Farmacológicos :Niega

Datos de la Consulta

-Inmunológicos Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

Niega

<> FAMILIARES

Niega

• EXÁMEN FÍSICO

GLASGOW 15/15

PINRAL, DIAMETRO 2MM REACTIVAS

PARES CRANEANOS NORMALES

MARCHA NORMAL CON ACOMPAÑAMIENTO - Presión Arterial: 120/80 mm/hg - Frecuencia Cardíaca: 80 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 18 x min

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Síntomas

Sistema Nervioso: Niega Síntomas

Sistema Endocrino: Niega Síntomas

Sistema Circulatorio: Niega Síntomas

Sistema Respiratorio : Niega Síntomas

Sistema Digestivo: Niega Síntomas

Sistema Genitourinario: Niega Síntomas

Sistema Musculo-Esquelético: Niega Síntomas

Sistema Tegumentario: Niega Síntomas

• ANALISIS

PACIENTE ESTABE, MIGRANA, TAC DE CRANEO DENTRO DE LMITES NORMALES, SE CONSIDERA REMISION A NEUROLOGIA, SS RNM CEREBRAL SIMPLE, CONTROL CON RNM

Datos de la Consulta

- **DIAGNOSTICO**

G430-MIGRAÑA SIN AURA [MIGRAÑA COMUN]

Relacionado 1:-

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

- **PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS**

SS RNM CEREBRAL SIMPLE

VALORACION NEUROLOGIA

CONTROL CON RNM

Se solicitar:

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO

- **MEDICAMENTOS PRESCRITOS**

NINGUNO

- **RECOMENDACIONES**

DIETA

Datos de la Consulta

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: SERGIO ROLDAN GOMEZ GUALDRÓN Esp Méd. NEUROCIRUGIA
Registro Médico 0226



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4691545
Fecha : 09/12/2021 09:01	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : NEUROCIRUGIA	

Datos de la Consulta

• **MOTIVO DE CONSULTA**

SEGUIMIENTO POR TCE. VIENE CON EL ESPOSO, PROCEDENTES DE EL SOCORRO

• **ENFERMEDAD ACTUAL**

HAY TRASTORNOS DE MEMORIA. CONTINUA CON SINDROME VERIGINOSO EN MANEJO POR ORL POR LESION DE OIDO INTERNO

• **ANTECEDENTES**

<> **PERSONALES**

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

Datos de la Consulta

-Prenatales :Niega

↔ EPIDEMIOLOGICOS

Niega

↔ FAMILIARES

Niega

• EXÁMEN FÍSICO

FACIES DE ANSIEDAD, SIN DEFICIT FOCAL. - Frecuencia Cardiaca: 0 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 0 x min

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Sintomas

Sistema Nervioso: Niega Sintomas

Sistema Endocrino: Niega Sintomas

Sistema Circulatorio: Niega Sintomas

Sistema Respiratorio : Niega Sintomas

Sistema Digestivo: Niega Sintomas

Sistema Genitourinario: Niega Sintomas

Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas

Sistema Tegumentario: Niega Sintomas

• ANALISIS

TAC CEREBRAL SIMPLE.- 23 NOV. 2021. CONTUSION OCCIPITAL EN MEJORIA.

COTA.- SE MANTIENE TTO CON CBZ SE REMITE A TERAPIA OCUPACIONAL.

• DIAGNOSTICO

T905-SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

Relacionado 1:-

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

Datos de la Consulta

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
TERAPIA OCUPACIONAL

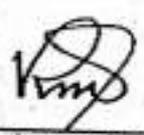
• MEDICAMENTOS PRESCRITOS
CARBAMAZEPINA
CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA
COMIDA
TIAMINA 300 mg TABLETA

Cantidad: 120 Via: Oral Frecuencia: DOS CON EL DESAYUNO Y DOS CON LA

Cantidad: 30 Via: Oral Frecuencia: UNA DIARIA ANTES DEL ALMUERZO

• RECOMENDACIONES
CITA SEGUNDA SEMANA DE ENERO DE 2022

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: RICARDO MOLINA VALENCIA Esp.Méd: NEUROCIRUGIA
Registro Médico 7820

Impreso por Histosoft

Usuario 1101693454

Historia Consulta Ext: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Page 3 of 3
12/05/2022



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4699366
Fecha : 27/12/2021 11:27	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : NEUROCIRUGIA	

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA
 SUFRIO TCE EN MOTO EL 9 DIC.2021 VIENE CON EL ESPOSO

• ENFERMEDAD ACTUAL
 ACUSA CEFALEA, SIN EMESIS. DOLOR EN HEMICARA IZQDA,

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

Datos de la Consulta

- Prenatales :Niega
- <> EPIDEMIOLOGICOS
Niega
- <> FAMILIARES
Niega

• EXÁMEN FÍSICO
SIN EVIDENCIA DE DEFICIT. - Presión Arterial: 120/80 mm/hg - Frecuencia Cardíaca: 80 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 16 x min

- REVISIÓN POR SISTEMAS
Cabeza y Cuello: Niega Síntomas
Sistema Nervioso: Niega Síntomas
Sistema Endocrino: Niega Síntomas
Sistema Circulatorio: Niega Síntomas
Sistema Respiratorio : Niega Síntomas
Sistema Digestivo: Niega Síntomas
Sistema Genitourinario: Niega Síntomas
Sistema Musculo-Esquelético: Niega Síntomas
Sistema Tegumentario: Niega Síntomas

• ANALISIS
CEFALEA POST TCE.

- DIAGNOSTICO
T905-SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL
Relacionado 1:-
Relacionado 2:-
Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

Datos de la Consulta

TOMOGRFIA CEREBRAL

Se solicitan:

TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRNEO SIMPLE

• **MEDICAMENTOS PRESCRITOS**

ACETAMINOFEN

ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA

Cantidad: 10 Via: Oral Frecuencia: TOMAR UNA TABLETA EN CASO DE DOLOR

• **RECOMENDACIONES**

CITA CON MAXILOFACIAL Y CON TAC

ENTREGO COPIA DE HRIA PARA EPS.

Fin del Documento



Firmada Electrnicamente por: RICARDO MOLINA VALENCIA Esp.Méd: NEUROCIRUGIA

Registro Médico 7820



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4724439
Fecha : 18/02/2022 09.45	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : OFTALMOLOGIA	

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA
VALORACION

• ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A VALORACION, POR ACCIDENTE DE TRANSITO (11/11/2021) EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTO. REFIERE DISMINUCION DE AV DE OI DESDE ENTONCES SIN MEJORIA, CEFALEA INTENSA
-TRAE REPORTE DE ESTUDIO DE CAMPO VISUAL QUE REPORTA OD NO TRAE REPORTE OI ANOPSIA TOTAL
-TOMOGRAMIA DE NERVIO OPTICO OJO IZQUIERDO
PROMEDIO DE CAPA DE FIBRAS NERVIOSAS: 102 UM (NORMAL)
ANALISIS POR OCTANTES: DENTRO DE LIMITES NORMALES
AREA DE DISCO: 2.56 MM2 (MACRODISCO)
RELACION COPA DISCO HORIZONTAL: 0.52
RELACION COPA DISCO VERTICAL: 0.45
ESPESOR DE COMPLEJO CELULAR GANGLIONAR: 89 UM (SOSPECHOSO)
COMENTARIO: MACRODISCO CON ESPESOR PROMEDIO DE CAPAS DE FIBRAS NERVIOSAS DENTRO DE LIMITES NORMALES Y ADELGAZAMIENTO SOSPECHOSO DEL COMPLEJO CELULAR GANGLIONAR
-ANGIOTOMOGRAMIA DE MACULA OJO IZQUIERDO
GROSOR RETINIANO CENTRAL: 247 UM VALOR DE REFERENCIA (220-290 UM)
INTERFASE VITREORETINIANA: HALOIDES POSTERIOR ADHERIDA, BURSA PREMACULAR
NEUROEPITELIO: SIN ALTERACIONES

Datos de la Consulta

COMPLEJO EPR-CORIOCAPILAR: SIN ALTERACIONES
ANGIO: ZAF NORMAL, SIN ALTERACIONES DE FLUJO EN PLEXO CAPILAR SUPERFICIAL O PROFUNDO
OPINION: EXAMEN DENTRO DE LIMITES NORMALES

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA. ha solicitado multiples incapacidades mayor a 90 dia

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/08/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

-Trauma :Niega

-Prenatales :Niega

<> EPIDEMIOLOGICOS

TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.

<> FAMILIARES

Niega

• EXÁMEN FÍSICO

AV SC OD 20/20 OI NPL

EE OI: REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL CONSERVADOS

BIOMICROSCOPIA

OD CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, CRISTALINO CLARO, PUPILA REDONDA, RESTO DE SEG ANT DE ASPECTO NORMAL

OI CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, CRISTALINO CLARO, PUPILA REDONDA, RESTO DE SEG ANT DE ASPECTO NORMAL

Datos de la Consulta

FONDO DE OJO

ODI RED 0 2 / 0 2 PAPILA DE ASPECTO NORMAL MACULA, RETINA Y VASOS DE ASPECTO NORMAL - Presión Arterial: 122/85 mmHg - Frecuencia Cardíaca: 75 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 25 x min - Peso: 85 Kg

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Síntomas
Sistema Nervioso: Niega Síntomas
Sistema Endocrino: Niega Síntomas
Sistema Circulatorio: Niega Síntomas
Sistema Respiratorio: Niega Síntomas
Sistema Digestivo: Niega Síntomas
Sistema Genitourinario: Niega Síntomas
Sistema Musculo-Esquelético: Niega Síntomas
Sistema Tegumentario: Niega Síntomas

• ANALISIS

NINGUNO

• DIAGNOSTICO

H477-TRASTORNOS DE LAS VIAS OPTICAS, NO ESPECIFICADO

Relacionado 1:-

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

Se solicitan:

POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES
DE AMBOS OJOS

Datos de la Consulta

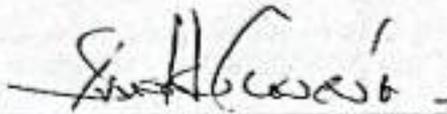
• MEDICAMENTOS PRESCRITOS
NINGUNO

• RECOMENDACIONES

Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

CITA CON RESULTADOS DE AMBOS OJOS

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: ARNOLDO CHACÓN ENCISO Esp.Med: OFTALMOLOGIA

Registro Médico 6254-93

Identificación:	1101691518	Nombre:	MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA	Sexo:	Femenino
Edad:	29 Años	Empresa:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura:	FH4783421
Fecha:	15/06/2022 07:45	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL		
		Especialidad:	OTORRINOLARINGOLOGIA		

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA CONTROL

• ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE HACE 7 MESES APROXIMADAMENTE, CON HIPOACUSIA NEUROSENROIAL MINIMA IZQUIERA+ OTALGIA OCASIONAL. REFIERE INCREMENTO DE LA HIPOACUSIA + TINITUS Y CUADROS DE LIPOTIMIA Y MAREOS.

• ANTECEDENTES

- ↳ PERSONALES
- Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA, ha solicitado multiples incapacidades inicio 17/11/21 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 260222 inc 30 diasal 270322
- Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.
- Alérgicos :Niega
- Transfusionales :Niega
- Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015).FUR 15/06/2020-G3P0A1C2
- Farmacológicos :Niega
- Inmunológicos:Completo no trae carnet

Datos de la Consulta

- Tóxicos :Niega
- Trauma :Niega
- Prenatales :Niega
- <> EPIDEMIOLOGICOS
- TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.
- <> FAMILIARES
- Niega

• EXAMEN FISICO ESPECIALIZADO
MARCHA NORMAL, ROMBERG NEGATIVO, OTOSCOPIA BILATERAL CAES PERMEABLES MT INTEGRAS. RINOSCOPIA SEPTUMI
SINUOSO, MT INTEGRAS, NO RINORREA, OROFARINGE SIN SECRECIÓN. - Presión Arterial 120/80 mmHg - Frecuencia Cardíaca: 70
Lpm - Frecuencia Respiratoria: 19 x min - Peso: 86 Kg - Talla: 156 cm IMC: 35,34

• REVISIÓN POR SISTEMAS

- Cabeza y Cuello: Niega Sintomas
- Sistema Nervioso: Niega Sintomas
- Sistema Endocrino: Niega Sintomas
- Sistema Circulatorio: Niega Sintomas
- Sistema Respiratorio : Niega Sintomas
- Sistema Digestivo: Niega Sintomas
- Sistema Genitourinario: Niega Sintomas
- Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas
- Sistema Tegumentario Niega Sintomas

• ANALISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE HACE 7 MESES, CON HIPOACUSIA NEUROSENROIAL MINIMA IZQUIERA+ OTALGIA
OCASIONAL Y MAREOS. REFIERE INCREMENTO DE LA SINTOMATOLOGIA. SS AUDIOLOGICOS, ELECTRONISTAGMOGRAFIA Y RMN
DE PARES CRANEANOS

• DIAGNOSTICO

Impreso por Histosoft

Usuario 7305469

Historia Consulta Ext: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Page 2 of 3
15/06/2022

Datos de la Consulta

H905-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Relacionado 1:R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
AUDIOLOGICOS, ELECTRONISTAGMOGRAFIA Y RMN DE PARES CRANEANOS
VALORACION POR NEUROLOGIA

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS
NO REQUIERE

• RECOMENDACIONES
Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: JUAN CARLOS ORTEGA OSPINA Esp.Méd. OTORRINOLARINGOLOGIA
Registro Medico 6901

Impreso por Histosoft

Usuario 7305469

Historia Consulta Ext: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

MRB

Hospital Nuevo, sostenible

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN**

Código: RG77-PC11012

Versión: 01

Fecha : 28/10/2021

Page 1 of 1

FORMATO REMISION A MEDICINA ESPECIALIZADA 762646

Identificación: 1101691518

Sexo : Femenino

Edad : 29 Años

Fecha : 15/06/2022 07:45

Nombres : MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Empresa : MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Factura : FH4783421

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de la Solicitud

CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

Diagnóstico: H905-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO



Firmada Electrónicamente por: JUAN CARLOS ORTEGON OSPINA - Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Registro Médico: 6901

MRB

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: RG18-PC11012
Fecha : 28/10/2021

Versión: 01
Page 1 of 1

FORMATO DE ORDEN DE PROCEDIMIENTOS 1561541

Identificación : 1101691518

Nombres: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Sexo : Femenino

Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Edad : 29 Años

Factura : FH4783421

Fecha Elab : 15/06/2022 07:46

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Descripción Clínica

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE HACE 7 MESES APROXIMADAMENTE. CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MINIMA IZQUIERA+ OTALGIA OCASIONAL. REFIERE INCREMENTO DE LA HIPOACUSIA + TINITUS Y CUADROS DE LIPOTI

Código - Nombre del Procedimiento - Cantidad

954402 - ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA - 1

Diagnóstico: H905-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Observaciones:

Firmada Electrónicamente por: JUAN CARLOS ORTEGÓN OSPINA Esp. Méd. OTORRINOLARINGOLOGÍA
Registro Médico: 6901

MB

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: RG18-PC11012
Fecha : 28/10/2021

Versión: 01
Page 1 of 1

FORMATO DE ORDEN DE PROCEDIMIENTOS 1561543

Identificación	1101691518	Nombres:	MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA
Sexo	: Femenino	Empresa:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Edad	: 29 Años	Factura :	FH4783421
Fecha Elab	: 15/06/2022	Servicio:	RADIOLOGIA

Descripción Clínica PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE HACE 7 MESES APROXIMADAMENTE, CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MINIMA IZQUIERA+ OTALGIA OCASIONAL. REFIERE INCREMENTO DE LA HIPOACUSIA + TINITUS Y CUADROS DE LIPOTI

Código - Nombre del Procedimiento - Cantidad
883108 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS - 1

Diagnóstico: H905-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Observaciones:

Firmada Electrónicamente por: JUAN CARLOS ORTEGON OSPINA Esp.Méd: OTORRINOLARINGOLOGIA
Registro Médico: 6901



E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRÁN

Código: RG18-PC11012
Fecha: 28/10/2021

Versión: 01
Page 1 of 1

FORMATO DE ORDEN DE PROCEDIMIENTOS 1561540

Identificación	1101691518	Nombres:	MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA
Sexo	: Femenino	Empresa:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Edad	: 29 Años	Factura:	FH4783421
Fecha Elab	: 15/06/2022	Servicio:	FISIOTERAPIA Y FONOAUDIOL

Descripción Clínica: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE HACE 7 MESES APROXIMADAMENTE, CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MINIMA IZQUIERA+ OTALGIA OCASIONAL. REFIERE INCREMENTO DE LA HIPOACUSIA + TINITUS Y CUADROS DE LIPOTIMIA
Código - Nombre del Procedimiento - Cantidad

- 954107 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] - 1
- 954301 - LOGO AUDIOMETRIA - 1
- 954302 - INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRIA) - 1

Diagnóstico: H905-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Observaciones:

Firmada Electrónicamente por: JUAN CARLOS ORTEGON OSPINA Esp.Méd: OTORRINOLARINGOLOGIA
Registro Médico: 6901

30 Junio
2022

469
299



Identificación: 1101691518
 Edad : 29 Años
 Fecha : 19/01/2022 08:43

Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA
 Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A
 Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO
 Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Sexo : Femenino
 Factura : FH4708826

Datos de la Consulta

- MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL
- ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE HACE 2 MESES APROXIMADAMENTE, TRAE AUDIOMETRIA AUDICION NORMAL DERECHA PTA -2.5 DB OIDO IZQUIERDO HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MINIMA PTA 22.5 DB CON CAIDA EN AUDIOS, DISCRIMINACION DEL 100% OD A 30 DB Y OI 50 DB, IMPEDANCIOMETRIA TIPO A.
- ANTECEDENTES
 <> PERSONALES
 -Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA
 -Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011. CESAREA BAR SC.
 -Alérgicos :Niega
 -Transfusionales :Niega
 -Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015)FUR 15/06/2020-G3P0A1C2
 -Farmacológicos :Niega
 -Inmunológicos:Completo no trae carnet

Datos de la Consulta

- Tóxicos :Niega
- Trauma :Niega
- Prenatales :Niega
- <> EPIDEMIOLOGICOS
Niega
- <> FAMILIARES
Niega

• EXÁMEN FÍSICO

OTOSCOPIA BILATERAL CON CAE PERMEABLE, MEMBRANAS NORMALES, RINOSCOPIA CON SEPTUM FUNCIONAL, OROFARINGE SIN PRESENCIA DE SECRECIÓN POSTERIORES - Presión Arterial: 120/70 mm/hg - Frecuencia Cardíaca: 80 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 20 x min

• REVISIÓN POR SISTEMAS

- Cabeza y Cuello: Niega Síntomas
- Sistema Nervioso: Niega Síntomas
- Sistema Endocrino: Niega Síntomas
- Sistema Circulatorio: Niega Síntomas
- Sistema Respiratorio: Niega Síntomas
- Sistema Digestivo: Niega Síntomas
- Sistema Genitourinario: Niega Síntomas
- Sistema Musculo-Esquelético: Niega Síntomas
- Sistema Tegumentario: Niega Síntomas

• ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE HACE 2 MES APROXIMADAMENTE, CON HIPOACUSIA NEUROSENROIAL MINIMA IZQUIERDA OTALGIA OCASIONAL Y MAREOS. SE EXPLICA AL PACIENTE Y SE DA TRATAMIENTO MEDICO, CONTROL AUDIOLOGICO EN 6 MESES.

• DIAGNOSTICO

Datos de la Consulta

H905-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Relacionado 1: R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO

Relacionado 2:-

Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
NO REQUIERE

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS
DIMNEHIDRINATO
DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA

Cantidad: 30 Via: Oral Frecuencia: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

• RECOMENDACIONES

Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: JUAN CARLOS ORTEGON OSPINA Esp.Méd: OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro Médico 6901

Impreso por Histosoft

Usuario 1101693454

Historia Consulta Ext: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Page 3 of 3
12/05/2022

Identificación:	1101691518	Nombres	:	MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA	Sexo	:	Femenino
Edad	:	29 Años	Empresa:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura	:	FH4784591
Fecha	:	16/06/2022	Causa Externa	:	ENFERMEDAD GENERAL		
		14:49	Especialidad	:	PSIQUIATRIA		

Datos de la Consulta

• **MOTIVO DE CONSULTA**
control trastorno estado animo a secuelas del trauma de craneo hace ocho meses. fue valorada por servicio medicina laboral en esta entrevista trae informe de medicina laboral que comunica hipotension ortostatica, trastornos vias opticas trauma intracranial no especifico; mareo y desvanecimiento. actualmente sensacion de desesperanza, inquietud, poco duerme, temor a no poder seguir cuidando a sus hijos.

• **ENFERMEDAD ACTUAL**
trastorno mixto estado animo a sociado secuelas accidente transito.

• ANTECEDENTES

↳ PERSONALES

- Patológicos: HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOICICLETA, ha solicitado multiples incapacidades inicio 17/11/21 mayor a 90 dia multiples consulta de urgencias y consulta externa 26/02/22 inc 30 dias al 27/03/22
- Quirúrgicos: LEGRADO OBSTETRICO 2011 CESAREA BAR SC.
- Alérgicos: Niega
- Trasfusionales: Niega
- Ginecológicos: G3C2A1V2, menarquia: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal planifica con implante subdermico (15/07/2015). FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

Datos de la Consulta

-Farmacológicos: Niega
-Inmunológicos: Completo no trae carnet
-Tóxicos: Niega
-Trauma: Niega
-Prenatales: Niega
-> EPIDEMIOLOGICOS
TRABAJA EN GRANJA AVICOLA.
-> FAMILIARES
Niega

• EXAMEN FÍSICO ESPECIALIZADO
conciente, afecto hipomodulado, pensamiento contenido depresivo; memoria/juicio conservado; prospección comprometida. - Presión Arterial: 10/69 mm/Hg - Frecuencia Cardíaca: 69 Lpm - Frecuencia Respiratoria: 19 x min - Peso: 86 Kg - Altura: 156 cm IMC: 35,34

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Síntomas
Sistema Nervioso: Niega Síntomas
Sistema Endocrino: Niega Síntomas
Sistema Circulatorio: Niega Síntomas
Sistema Respiratorio: Niega Síntomas
Sistema Digestivo: Niega Síntomas
Sistema Genitourinario: Niega Síntomas
Sistema Musculo-Esquelético: Niega Síntomas
Sistema Tegumentario: Niega Síntomas

• ANALISIS

mujer joven cursa trastorno estado ánimo asociado a escuelas accidente tránsito.

• DIAGNOSTICO

F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Impreso por Histosoft

Usuario 4171381

Historia Consulta Ext: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Page 2 of 3

16/06/2022

Relacionado 1:-
Relacionado 2:-
Relacionado 3:-

• PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS
no aplica

• MEDICAMENTOS PRESCRITOS
melatonina cps 3 mlgrs una cpla en la noche e; escitalopran tblts 10 mlgrs una tblar en la mañana

• RECOMENDACIONES
Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias)..
cita control tres meses-

Fin del Documento



Firmada Electrónicamente por: LUIS ARTURO SERRANO MONSALVE Esp.Méd: PSQUIATRIA
Registro Médico 10433



Identificación: 1101691518	Nombres : RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	Sexo : Femenino
Edad : 29 Años	Empresa: MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Factura : FH4689424
Fecha : 03/12/2021 09:07	Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO	
	Especialidad : OFTALMOLOGIA	

Datos de la Consulta

• MOTIVO DE CONSULTA
VALORACION

• ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A VALORACION, POR ACCIDENTE DE TRANSITO (11/11/2021) EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTO. REFIERE DISMINUCION DE AV DE OI DESDE ENTONCES SIN MEJORIA

• ANTECEDENTES

<> PERSONALES

-Patológicos :HOSP (15/11/2021) POS UCI (ESTANCIA 11/11/2021 AL 15/11/2021) TCE MODERADO - CONTUSION HEMORRAGICA TEMPOROCCIPITAL DER CON ESCASO EFECTO DE MASA SOBRE EL VENTRICULO LATERAL - A. TRANSITO CONDUCTOR MOTOCICLETA

-Quirúrgicos :LEGRADO OBSTETRICO 2011, CÉSAREA BAR SC.

-Alérgicos :Niega

-Transfusionales :Niega

-Ginecológicos:G3C2A1V2, menarquía: 10 años, IRS: 15, NCS: 3, ETS: Niega, FUR: 15/06/2020, citología (Hace 3 años): Refiere normal, planifica con implante subdermico (15/07/2015),FUR 15/06/2020-G3P0A1C2

-Farmacológicos :Niega

-Inmunológicos:Completo no trae carnet

-Tóxicos :Niega

Datos de la Consulta

- Trauma :Niega
- Prenatales :Niega
- <> EPIDEMIOLOGICOS
Niega
- <> FAMILIARES
Niega

• EXÁMEN FÍSICO

AV SC OD 20/20 OI NO MEJORA PH 20/60+

BIOMICROSCOPIA

OD CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, CRISTALINO CLARO, PUPILA REDONDA, RESTO DE SEG ANT DE ASPECTO NORMAL

OI CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, CRISTALINO CLARO, PUPILA REDONDA, RESTO DE SEG ANT DE ASPECTO NORMAL

FONDO DE OJO DILATADO

ODI RED 0.2 / 0.2 PAPILA DE ASPECTO NORMAL MACULA, RETINA Y VASOS DE ASPECTO NORMAL. - Frecuencia Cardiaca: 0 Lpm -

Frecuencia Respiratoria: 0 x min

• REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Cuello: Niega Sintomas

Sistema Nervioso: Niega Sintomas

Sistema Endocrino: Niega Sintomas

Sistema Circulatorio: Niega Sintomas

Sistema Respiratorio: Niega Sintomas

Sistema Digestivo: Niega Sintomas

Sistema Genitourinario: Niega Sintomas

Sistema Musculo-Esquelético: Niega Sintomas

Sistema Tegumentario: Niega Sintomas

• ANALISIS

NINGUNO

Datos de la Consulta

- **DIAGNOSTICO**
H477-TRASTORNOS DE LAS VIAS OPTICAS, NO ESPECIFICADO
Relacionado 1.H359-TRASTORNO DE LA RETINA, NO ESPECIFICADO
Relacionado 2.-
Relacionado 3.-

- **PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS**

Se solicitan:
ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO

Se solicitan:
TOMOGRFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR
DE MACULA OJO IZQUIERDO

Se solicitan:
TOMOGRFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR DE NERVIÓ OPTICO OJO IZQUIERDO

Se solicitan:
TOMOGRFIA COMPUTADA DE ÓRBITAS

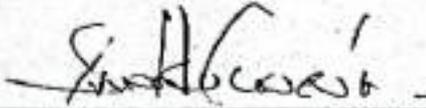
- **MEDICAMENTOS PRESCRITOS**
NINGUNO

- **RECOMENDACIONES**
Recomendaciones generales, mantener un peso adecuado, dieta rica en fibra de verduras, frutas y proteínas. Disminución de azúcares y sal, baja en grasas especialmente saturadas. Ambientales, estilos de vida saludables, abundante hidratación con agua diaria, actividad física

Datos de la Consulta

Indicada. Ante signos y síntomas de alarma (dolor en el pecho intenso que se irradia a cuello y brazo izquierdo, sensación de ahogo, desmayo, cefalea intensa acompañado de visión borrosa, debilidad y/o vómito, acudir a urgencias).
CITA CON RESULTADOS

Fin del Documento



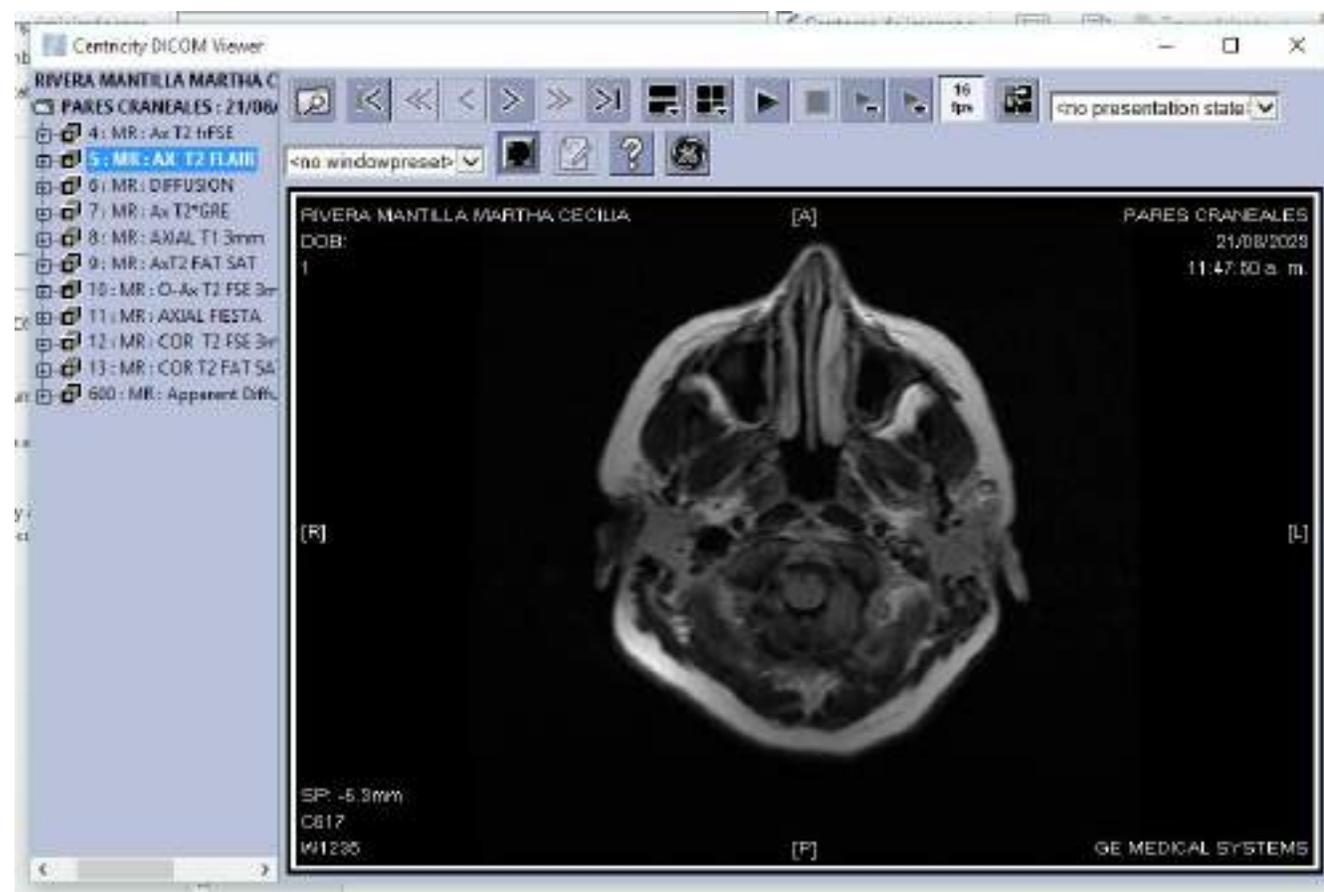
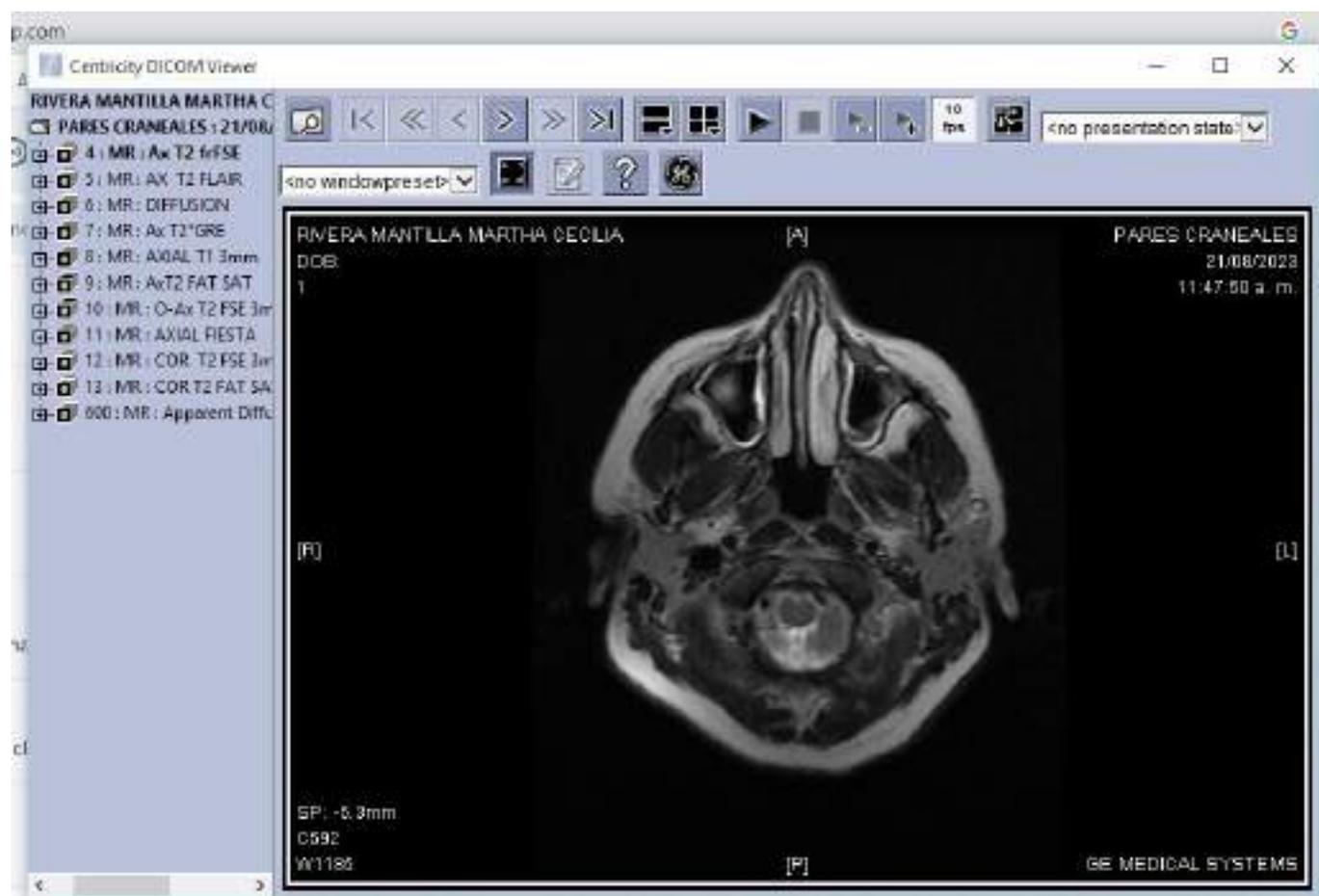
Firmada Electrónicamente por: ARNOLDO CHACÓN ENCISO Esp.Méd: OFTALMOLOGIA
Registro Médico 6254-93

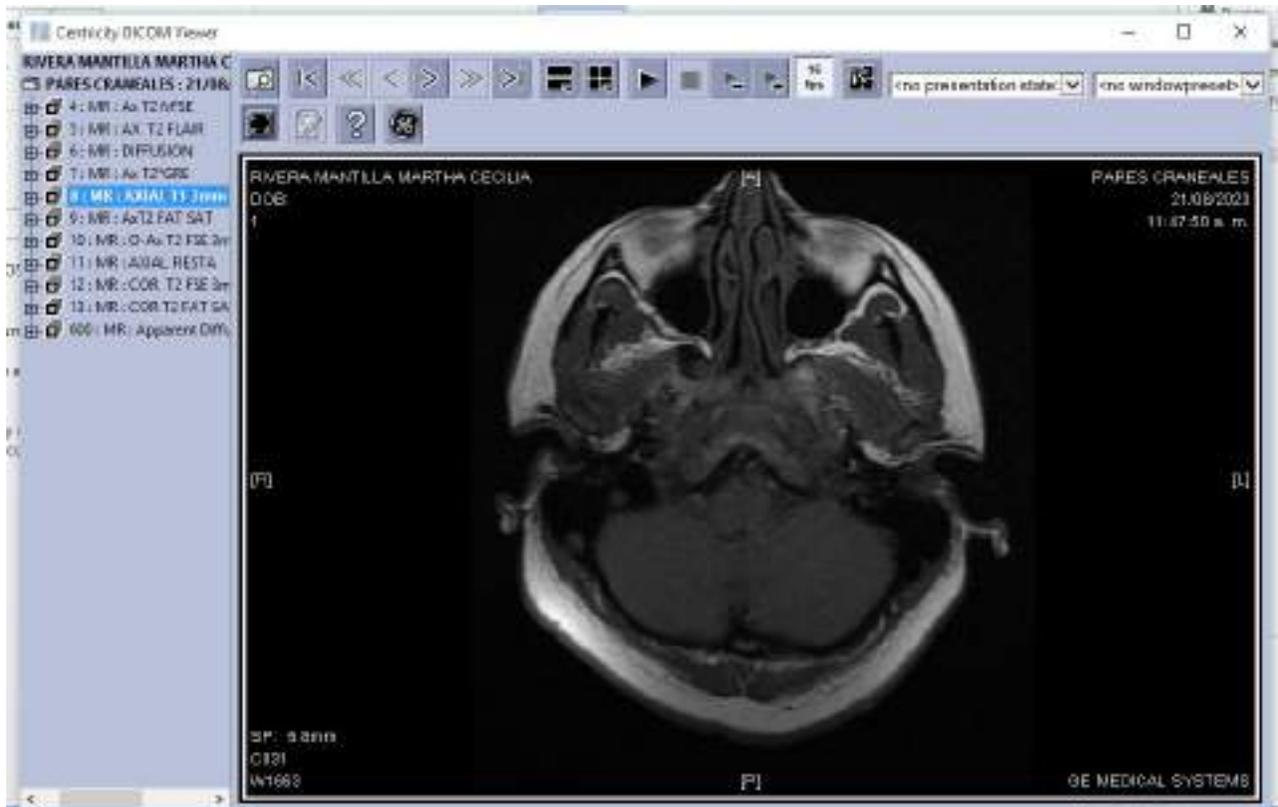
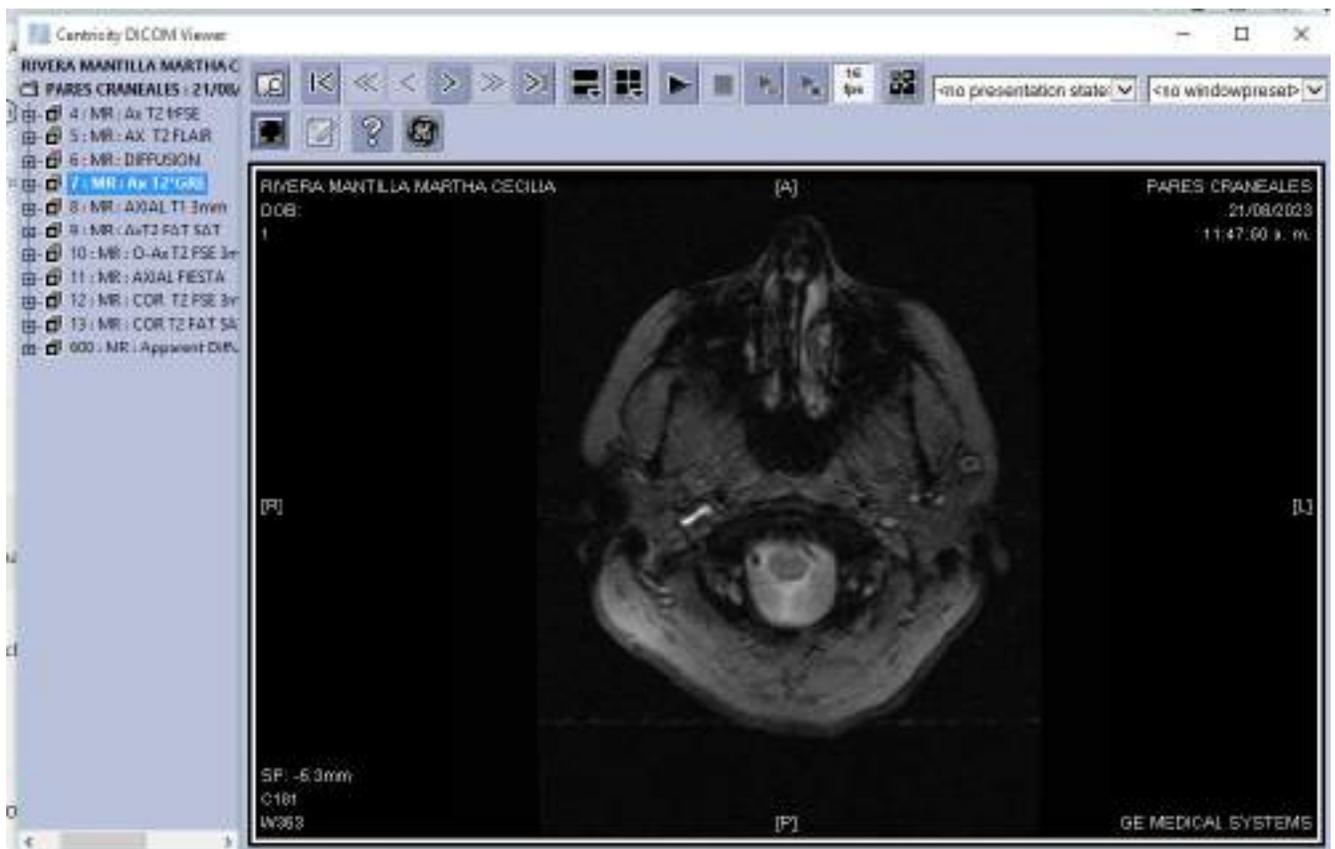
Impreso por Histosoft

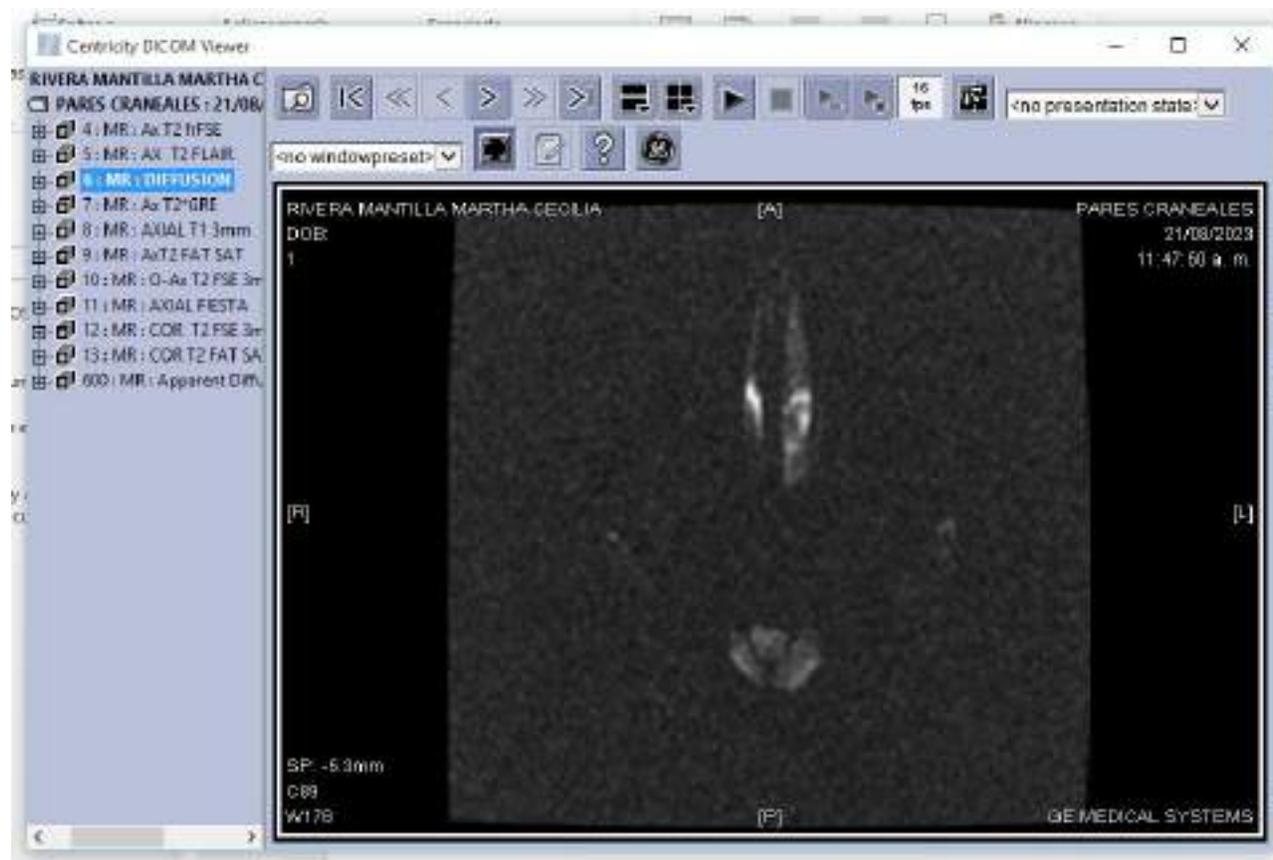
Usuario 1101693454

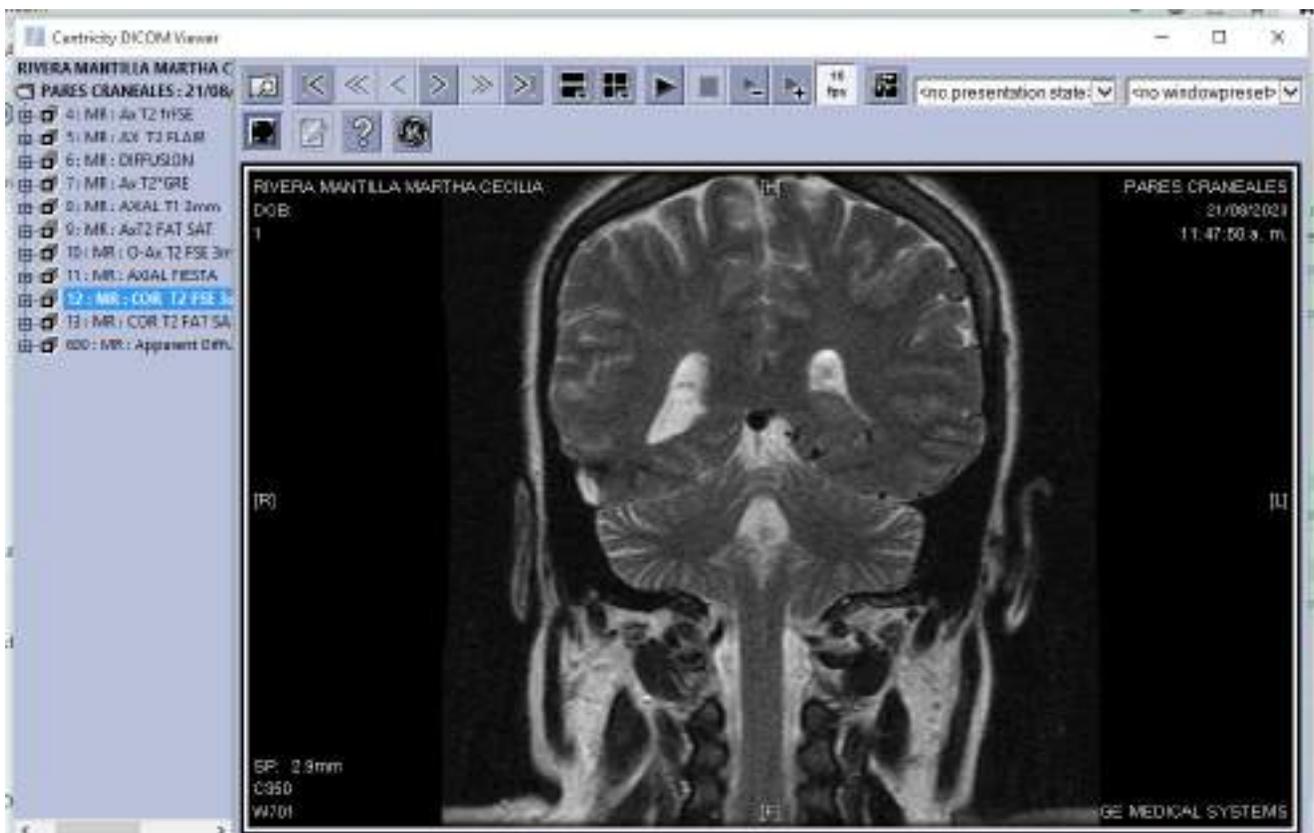
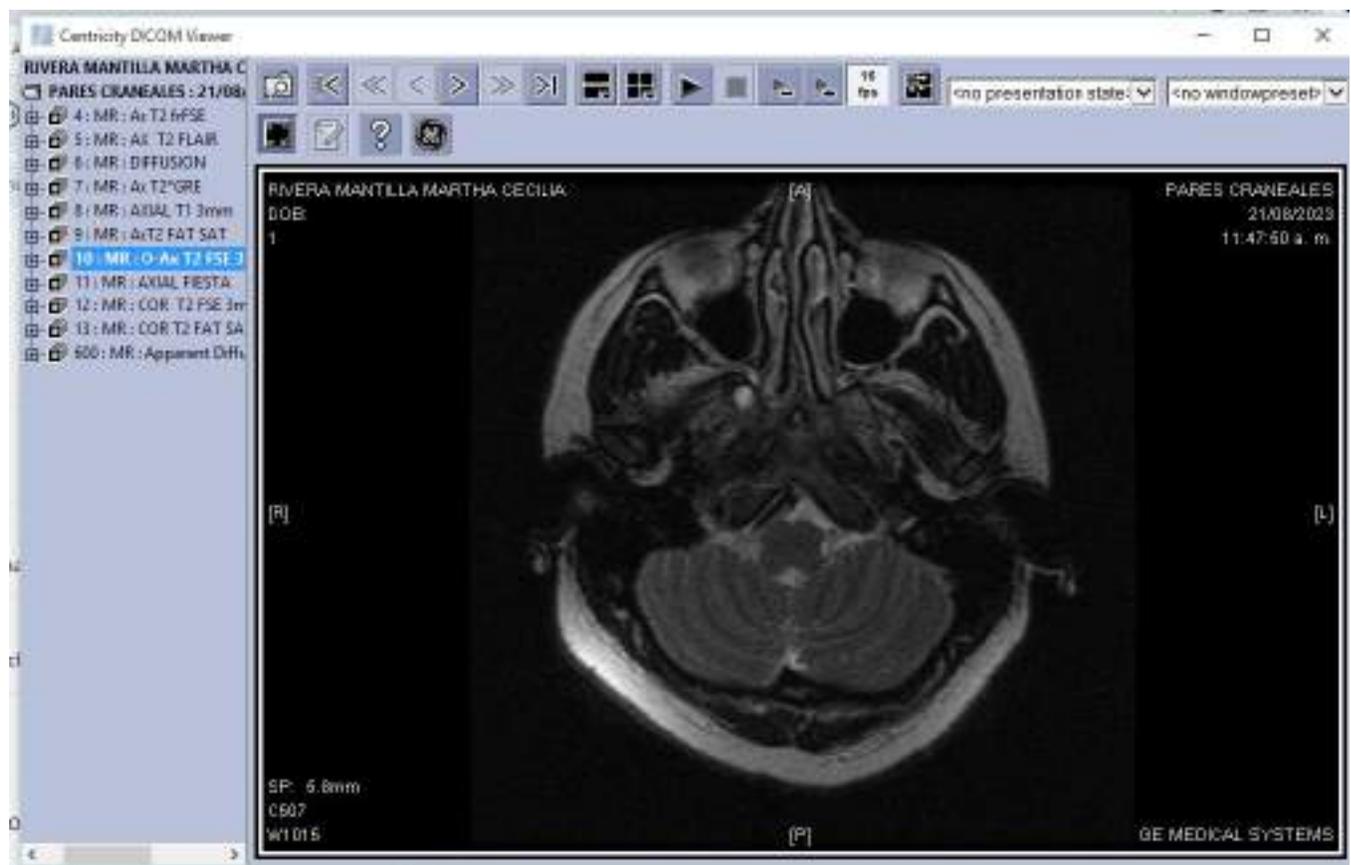
Historia Consulta Ext: RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

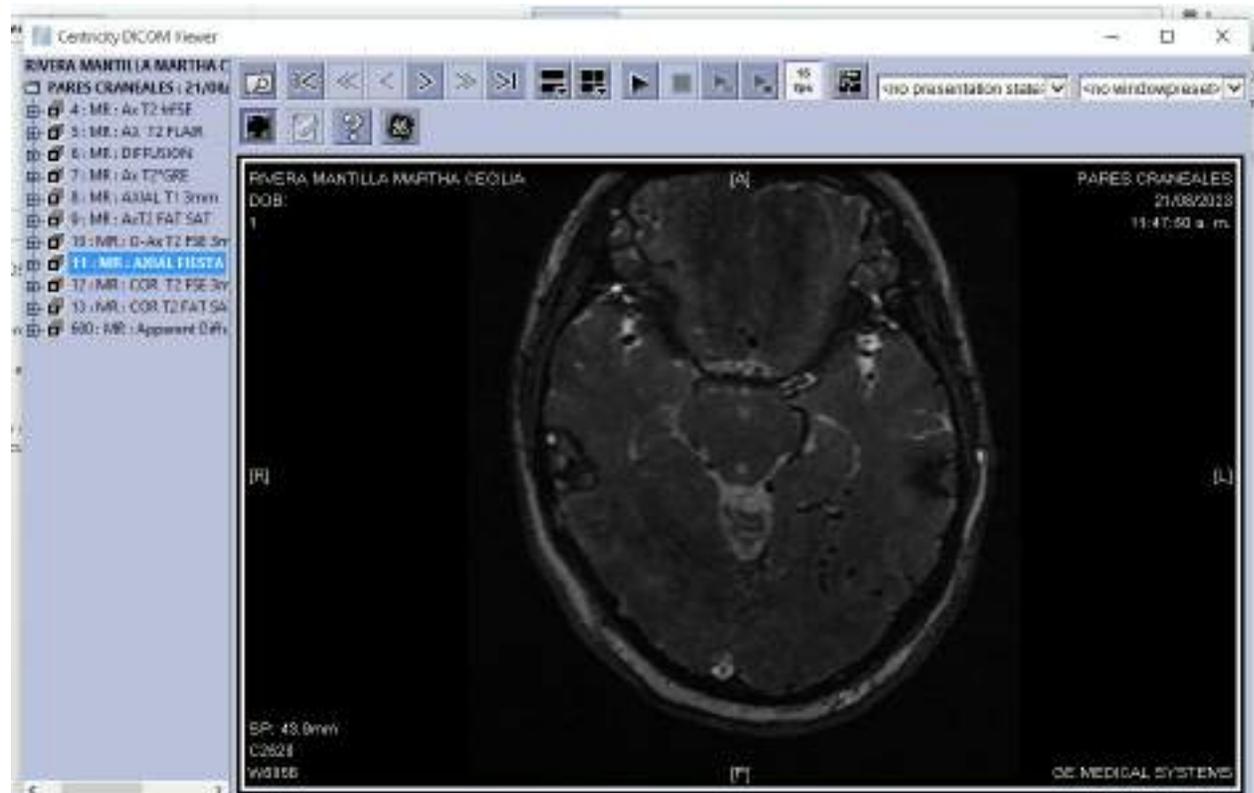
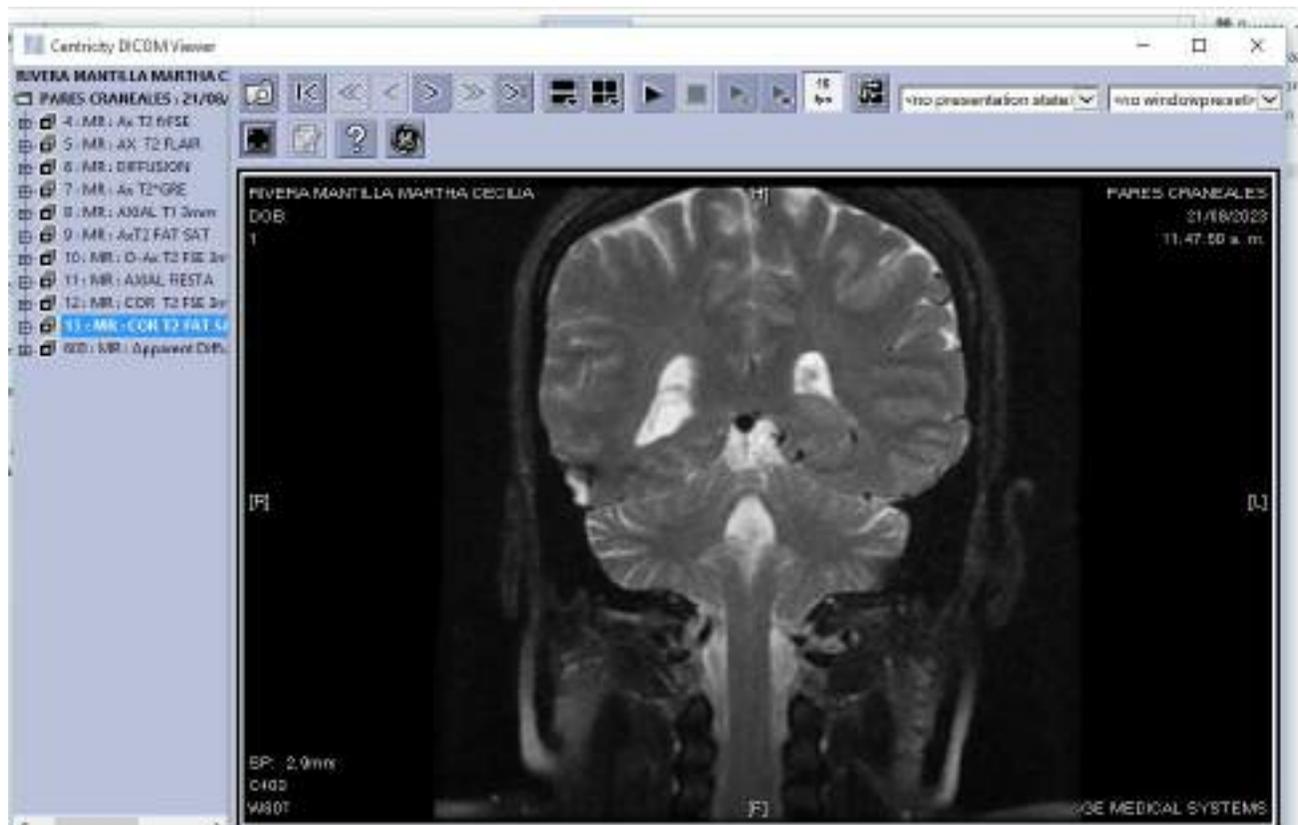
Page 4 of 4
12/05/2022

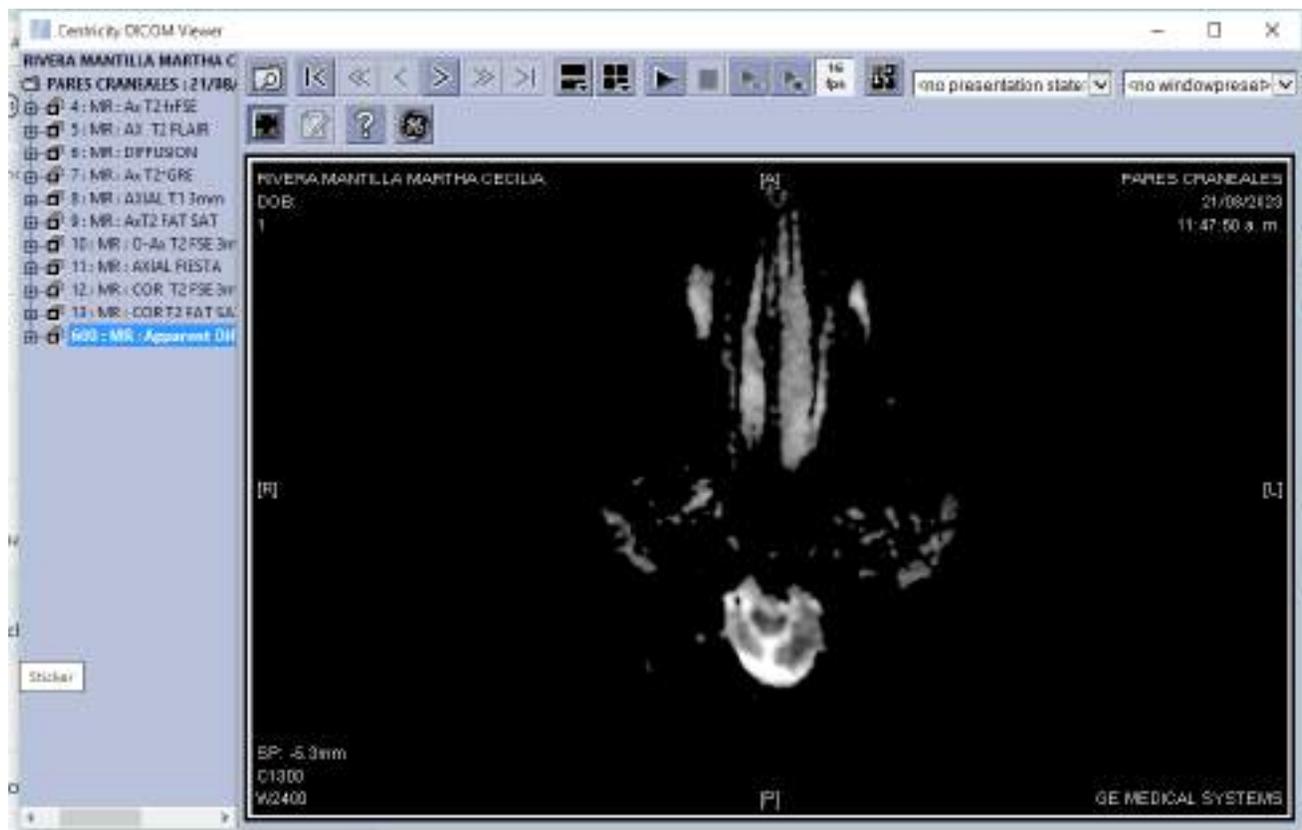












Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA CC 1101691518
Empresa: CONFIMED SAS Edad: 30 Años
Fecha: 21 de agosto de 2023 RNM No: G50792

RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS

Se atiende al paciente bajo directrices de autocuidado y bioseguridad dadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y protocolo de Imágenes Diagnósticas, con toda la protección personal para el manejo del riesgo a las enfermedades infectocontagiosas.

DATOS CLÍNICOS: antecedente de trauma craneoencefálico. Hipoacusia neurosensorial. tinnitus.

TÉCNICA: Se realiza estudio en equipo 1.5 Tesla, cortes axiales T2, FLAIR, GRE y difusión, axiales en T1 de fosa posterior T2, axial Fiesta, coronal Fiesta, coronal T1 de 3 mm y coronal T2.

HALLAZGOS:

Se identifican algunas estructuras vasculares tortuosas y dilatadas de localización tèmpero-occipital izquierdas. No se definen otras alteraciones de la señal del parénquima cerebral. Adecuada diferenciación entre sustancia blanca y gris.

Se observa discreta área de encefalomalacia cortico subcortical comprometiendo algunos giros temporales posteriores laterales derechos.

Los núcleos grises de la base, los talamos, el tallo cerebral, el cerebelo y demás estructuras de la fosa posterior tienen apariencia usual.

No hay alteraciones en el tamaño ni configuración del sistema ventricular.

En los cortes de alta resolución de la base del cráneo se identifican adecuadamente los pares craneanos III, V, VII y VIII de configuración normal.

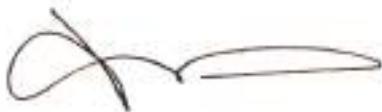
Las estructuras de la línea media son centrales.

No hay colecciones epi o subdurales anormales.

OPINIÓN:

1. Presencia de algunas estructuras vasculares dilatadas y tortuosas de localización tèmpero-occipital izquierdas, hallazgos que deben ser correlacionados con antecedente de trauma a considerar fistula dural o malformación vascular.
2. Discretas áreas de encefalomalacia comprometiendo algunos giros laterales temporales derechos.

Atentamente,



DR. WILLIAM ARENAS BORDA
Médico radiólogo
Fellow en Neuro-radiología

Lcp.





AUDIOMIC

VIDEONISTAGMOGRAFIA

Nombre: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA CC: 1101691518

Edad: 30 años

Entidad: CONFIMED S.A.S (SERVICIOS MEDICOS CONFIABLES S.A.S)

Fecha: 30/08/2023

OBSERVACIÓN: Se realiza atención al paciente bajo directrices de autocuidado y bioseguridad, indicados por el Ministerio de Protección Social y protocolos de Audiomic, con todos los elementos de protección personal completos para manejo de riesgos de Covid 19

MOTIVO DE CONSULTA: Vértigo

ANAMNESIS: Paciente que refiere antecedentes de accidente de tránsito en el año 2021 presentando posteriormente pérdida de la audición izquierda y sensación de mareo constante, acompañado de acufeno y síntomas neurovegetativos. Refiere alteración visual del ojo izquierdo. Actualmente medicada con pasedol.

OTOSCOPIA: Estructuras normales a nivel bilateral

Se realiza prueba de Videonistagrafia Infrarrojo con equipo Eclearis VNG Plus y estimulador calórico Eclearis Otoplus

1. FIJACIÓN VISUAL EN OSCURIDAD: En la segunda fase se observó:

- o Ausencia de nistagmo espontáneo a 0° en la oscuridad.

2. MOVIMIENTOS OCULOMOTORES (OMM): En la primera fase se observó:

- o Seguimiento visual pendular con valores de ganancia adecuados aunque con presencia de sacada correctiva
- o Trazados sacádicos con latencia conservada con relación a la base registro
- o Optoquinéticos con registro simétrico y dentro de parámetros. La paciente manifestó sensación de mareo especialmente en el plano vertical.

3. PRUEBA DE GAZE (REGISTRO DE NISTAGMO CON FIJACIÓN VISUAL EN PLANO HORIZONTAL Y VERTICAL):

- o No se registra desencadenamiento de nistagmo en plano horizontal y vertical.

4. CAMBIOS POSICIONALES (EVALUACIÓN CANALES SEMICIRCULARES): En la tercera fase se observó:

- o Presencia de nistagmo horizontal de dirección izquierda inducido por estimulación postural ante maniobras de Dix-Hallpike bilateral y Roll Test derecha

5. PRUEBAS CALÓRICAS: En la cuarta fase presentó:

- o Reactividad laberíntica asimétrica ante estimulación calórica aplicada con irrigación de aire a 30 y 44° con hipofuncionalidad derecha y preponderancia direccional izquierda.

CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA

El presente estudio Videonistagmográfico muestra:

- o Asimetría laberíntica con hipofuncionalidad derecha y preponderancia direccional izquierda, Presencia de nistagmo de origen posicional de dirección izquierda principalmente para maniobras hacia la derecha.

RECOMENDACIÓN: Se contrarremite para manejo.

Examen realizado con previa firma del consentimiento informado



AUDIOMIC S.A.S
AUDIOLÓGIA

PROFESIONAL: AUD ADRIANA MARIA VALDERRAMA CARRASCO

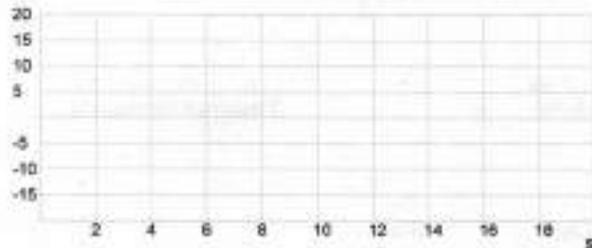
Especialidad: FONOAUDIOLÓGIA ESP. AUDIOLÓGIA NV: 46369480 RM: 1366-97



Nombre: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA NHC: 1101691518
 Edad: 30 Doctor: ADRIANA VALDERRAMA
 Sexo: Femenino Fecha: 30/08/2023

Espontaneo (20)

VFL (°/s)



Nistagmos

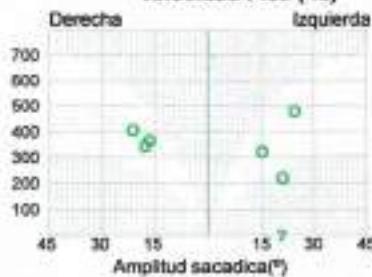


Nist	VFL Prom (°/s)
0	0

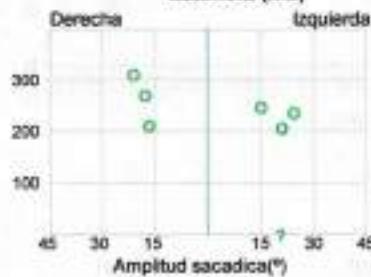


Sacádicas

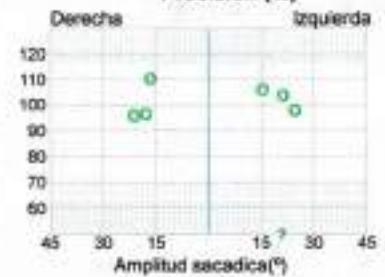
Velocidad Pico (°/s)



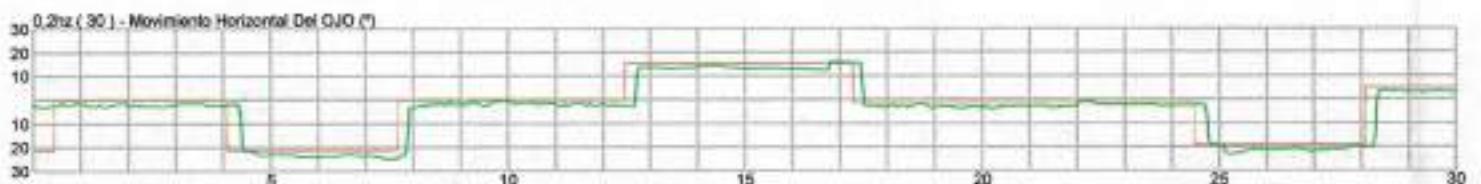
Latencia (ms)



Precision (%)

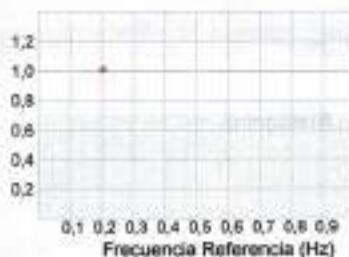


	Velocidad pico(°/s)	Latencia(ms)	Precision(%)
Izquierda (0,2)	255,5 +/- 201,6	171, +/- 115,92	76,7 +/- 51,88
Derecha (0,2)	372,3 +/- 31,1	263,3 +/- 50,33	100,8 +/- 8,31

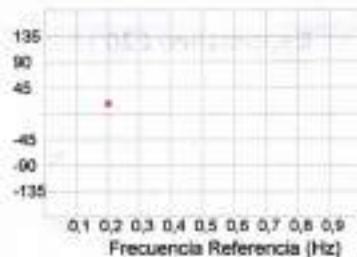


Seguimiento

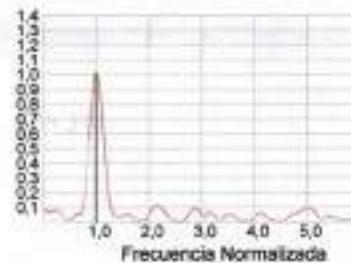
Ganancia



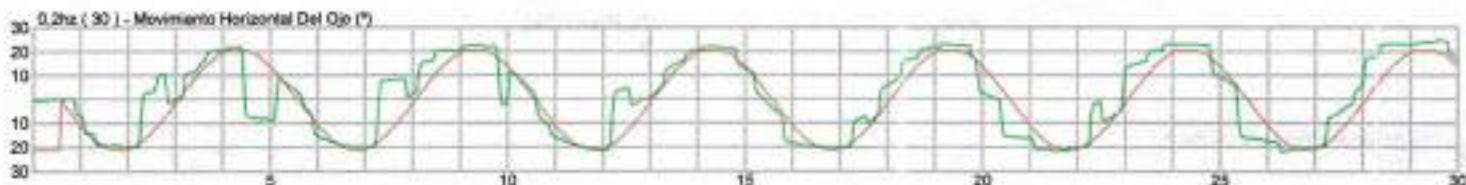
Fase (°)



THD



Frec (Hz)	Gan	Fase (°)	DH	DNH	DProm
0,2	1,0	18	,22	,01	12



Gaze

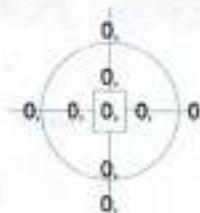
Horizontal Nistagmos



Horizontal Nistagmos



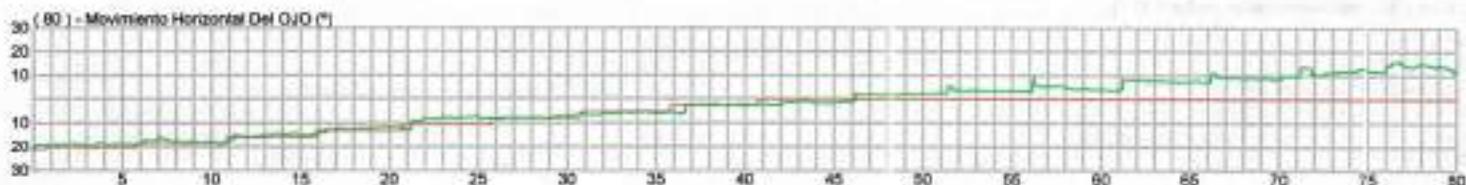
Horizontal VFL (°/s)

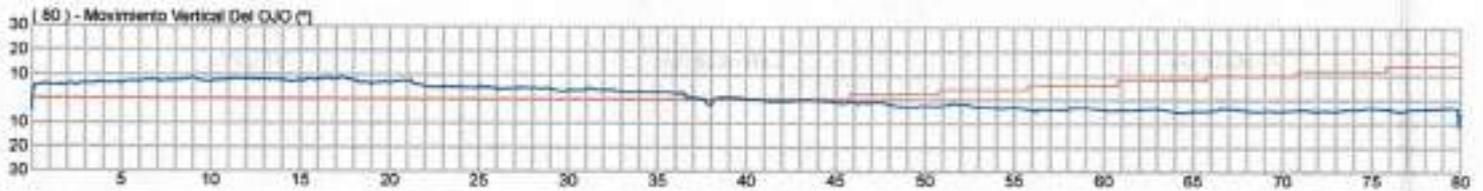


Horizontal VFL (°/s)

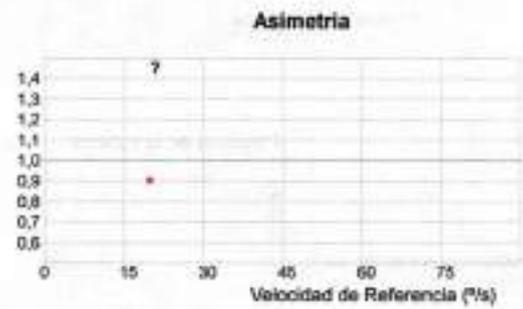
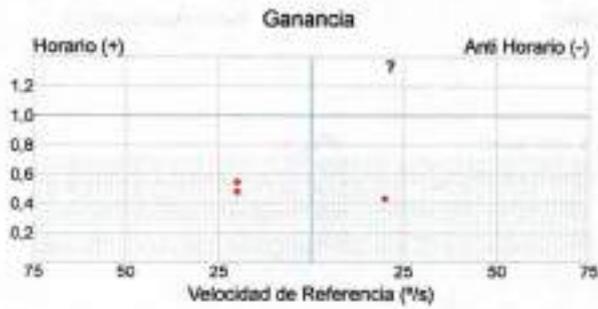


Pos	Nyst	VFL (°/s)	Dir
C	0	0,	-
I	0	0,	-
C	0	0,	-
D	0	0,	-
C	0	0,	-
Ab.	0	0,	-
C	0	0,	-
Arr.	0	0,	-
C	0	0,	-

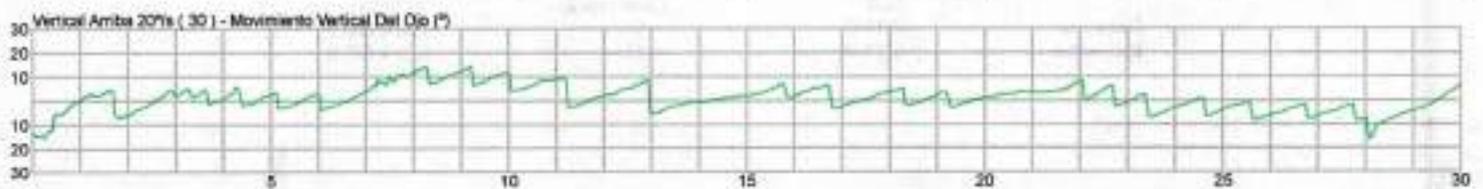
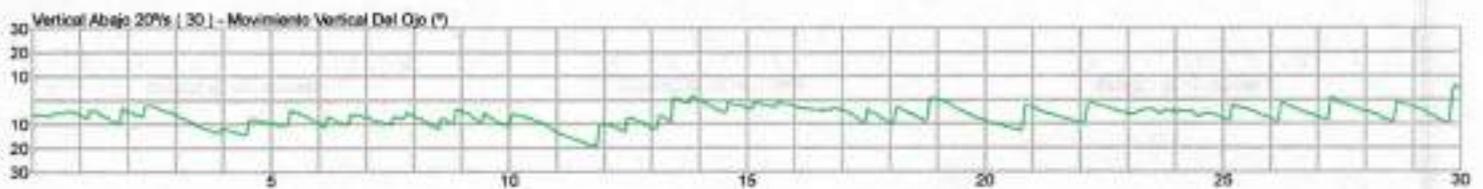
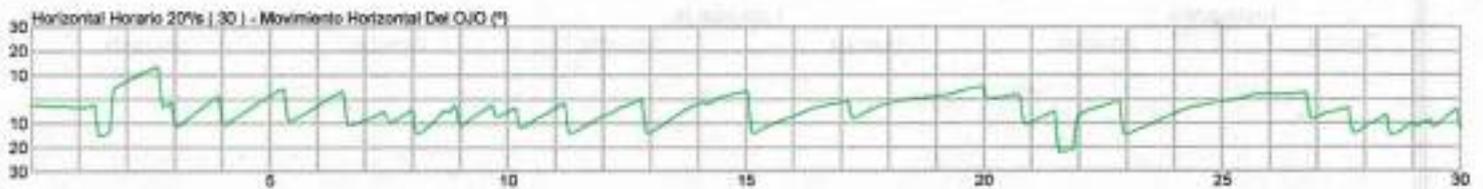
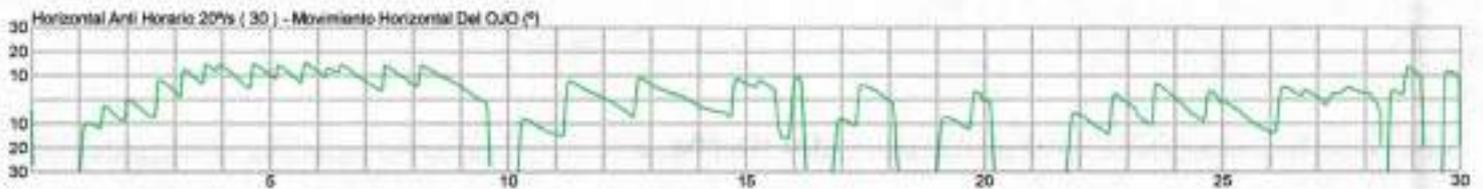




OKN

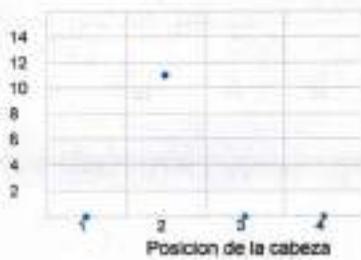


Velocidad(°/s)	Ganancia	Asimetría
20 / -20	0,55 / ?	?
20 / -20	0,48 / 0,44	0,9

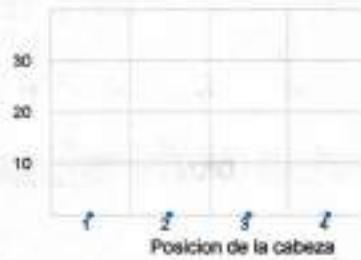


Supine

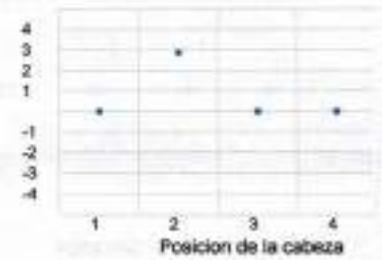
Nistagmos



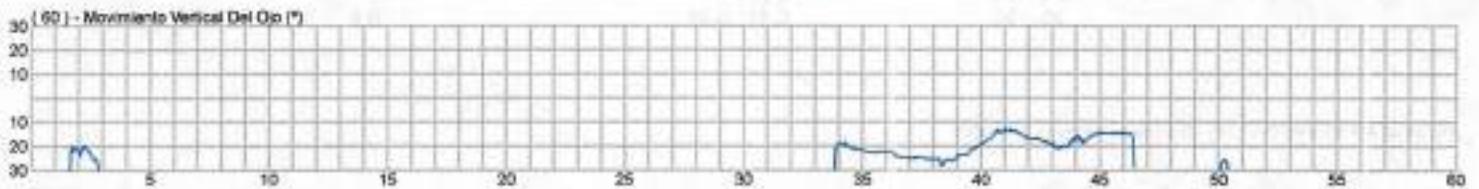
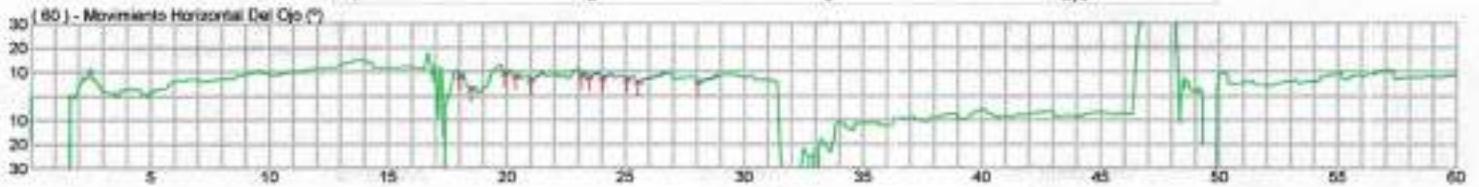
Latencia (s)



VFL (°/s)

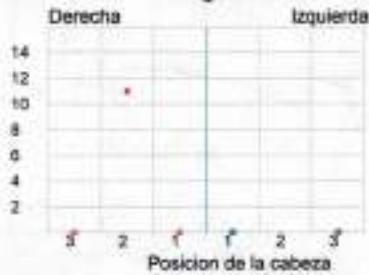


Posicion de la cabeza	Nist	Latencia(s)	VFL(°/s)
1	0	0	0,0
2	11	0	2,9
3	0	0	0,0
4	0	0	0,0

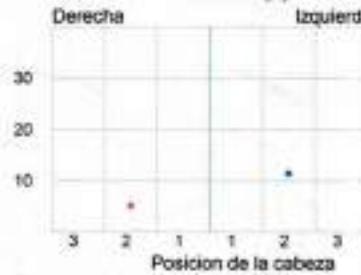


Dix Hallpike

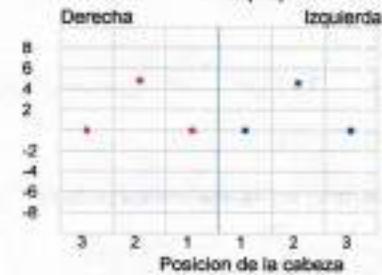
Nistagmos



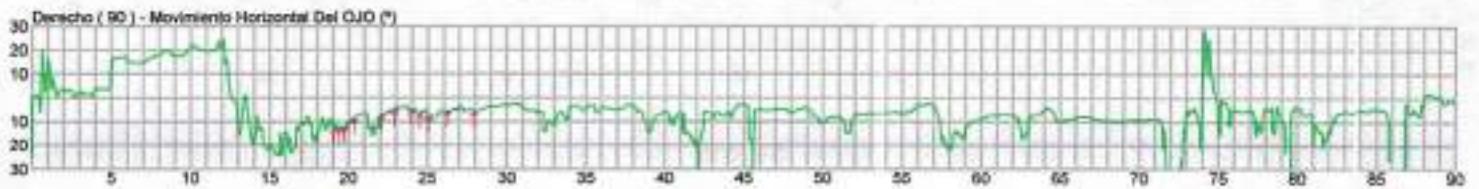
Latencia (s)

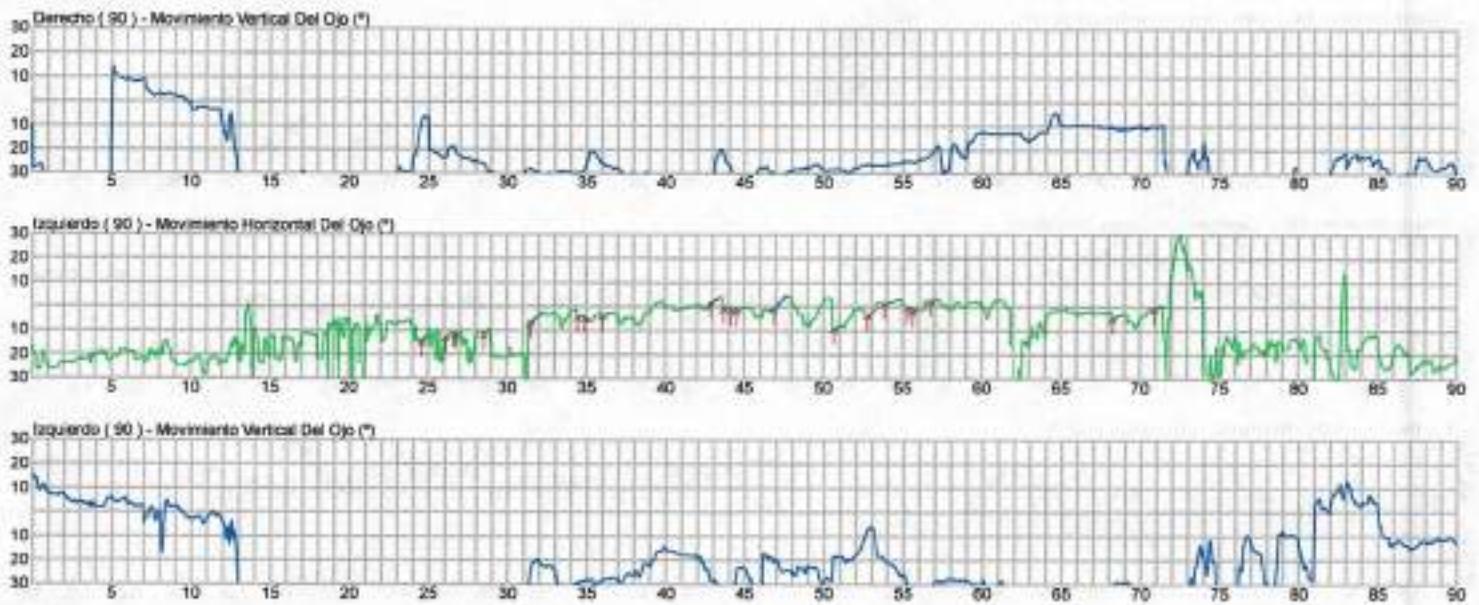


VFL (°/s)

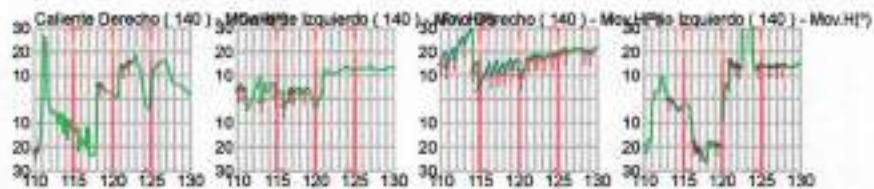
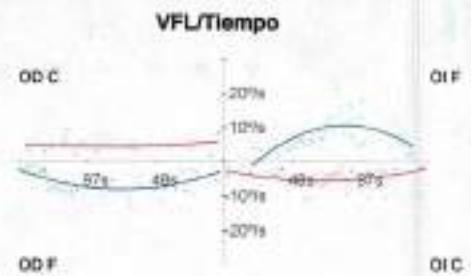
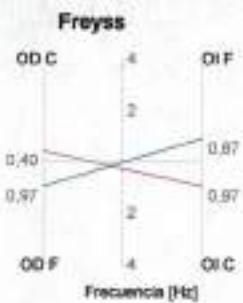
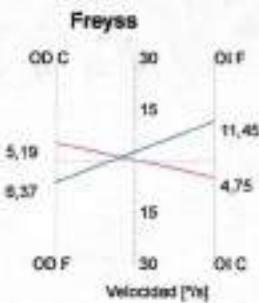


	Nist	Latencia(s)	VFL(°/s)
Derecha	0/11/0	-/5/-	0,0/4,8/0,0
Izquierda	0/21/0	-/11/-	0,0/4,6/0,0

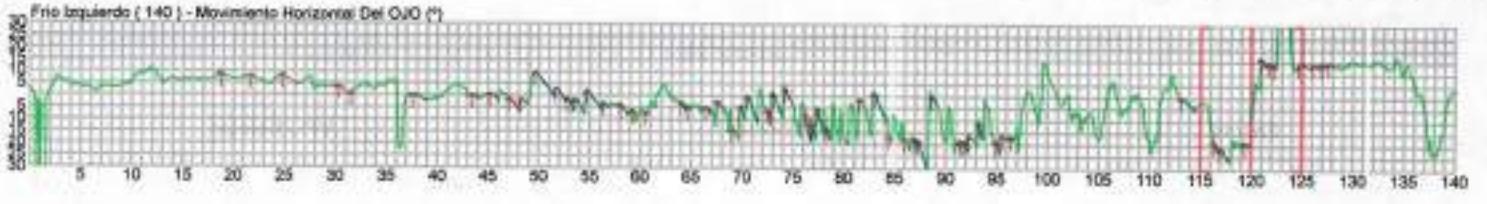
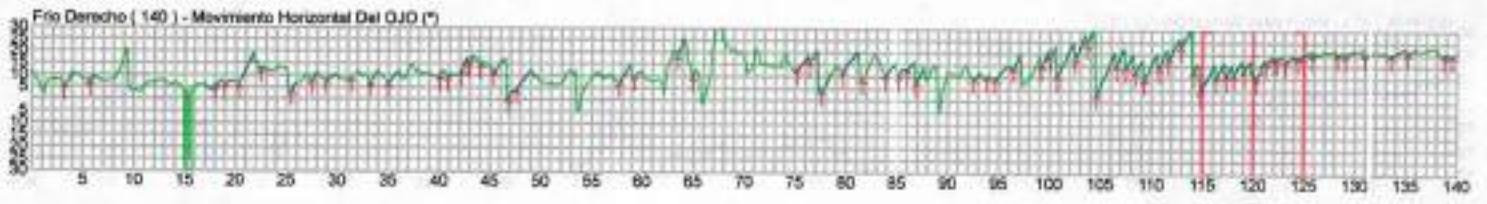
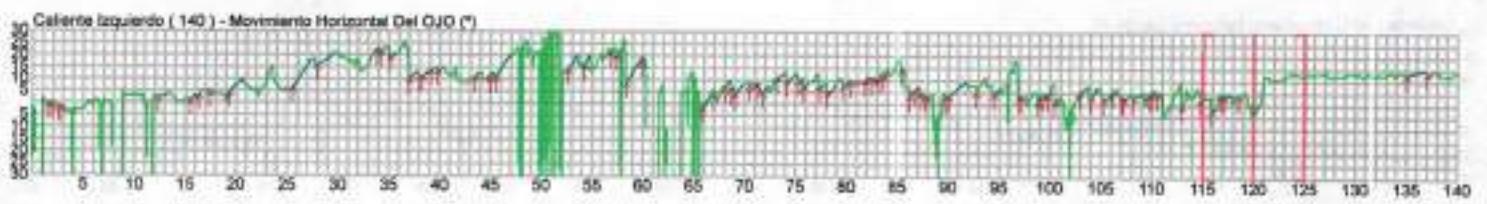
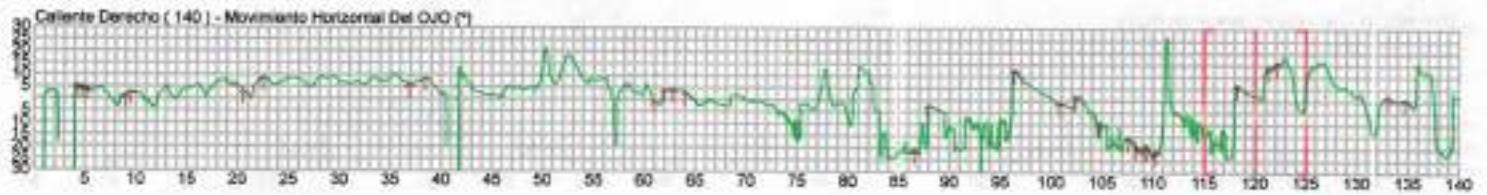




Caloricas



Parametros	Frecuencia	VFL		Frecuencia	VFL
Prep. Abs.	-0,18 Hz	1,05 %s	Simetria	14,58 %	16,73 %
Prep. Dir.	-20,83 %	19,86 %	OD	1,37 Hz	11,56 %s
Nist. a Der.	1,27 Hz	16,63 %s	OI	1,83 Hz	16,20 %s
Nist. a Izq.	1,93 Hz	11,12 %s		Caliente(Nist/Fijacion)	Frio(Nist/Fijacion)
			OD	29 / 0,70	72 / 0,49
			OI	81 / --	59 / 0,84



2%	10%	5%	15%	10%	5%
47.75	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20
47.20	47.20	47.20	47.20	47.20	47.20

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILA

Documento: C.C 1101691518 Edad: 30 Años Género: Femenino Id: 238054

Eps Y Plan: CDOSSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG-SUBSIDIADO

Ha iniciado desde enero/2023 con episodios de contracción de hemicara izquierda tipo dikas con una frecuencia 4/mes.

Presenta compromiso afectivos sin tratamiento, insomnio de conciliación, ánimo triste, ideas de minusvalía, ideas de muerte estructuras e ideas de suicidio * en octubre ingreso múltiples medicamentos con objetivo muerte " * le pido a mi familia que pase lo que me pase no me lleven a urgencias, me quiero morir "

Tratamiento:

- Levitiracetam 500 mg vo cada 12 horas
- Topiramato 50 mg vo cada 12 horas
- Pregabalina 75 mg vo cada 12 horas
- Bloqueo Moneuronal (oct/2022)

Última valoración neurología Hospital Socorro 20/04/2023: solicita estudios de síncope, evaluar episodios convulsivos ?

Estudios:

- 12/11/2022 TAC de cráneo simple (Hospital Socorro): hemorragia intraparenquimatosa parieto-occipital derecha con cambios de edema cerebral
- 03/12/2021 TAC de cráneo simple: Encefalomalacia del lóbulo temporal y parte del occipital del lado derecho.
- Resto de estudios sin evidencia de alteraciones intracraneales.
- 19/12/2021 TAC de cráneo simple:
- 27/01/2023 TAC de Órbitas : sin evidencia de alteración

Tipo de antecedentes negados

Tipo
Patológicos
Quirúrgicos
Traumatológicos
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusiones
Social y Personal
Oncológicos
Respiratorio
Psicológicos
Socio Económicos

REVISIÓN POR EL SISTEMA

Síntomas Generales:
Sistema Respiratorio:
Sistema Cardiovascular:

FCV - HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN



Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA
 Documento: C.C 1101691518 Edad: 30 Años Género: Femenino Id: 238054
 Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG. SUBSIDIADO

Consulta Primera Vez Medicina Especializada 2023-05-05 06:09
 Especialidad de la consulta: Medicina Familiar
 Médico Registrador: ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA
 Finalidad de la Consulta: No aplica

Diagnósticos:			
Nombre	CodCie10	Ppal	Observaciones
OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES	F338	No	2023/05/05 07:13 ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA
CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA	G443	Si	2023/05/05 07:12 ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA
SINCOPE Y COLAPSO	R55X	No	2023/05/05 07:12 ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA

VALORACIÓN DEL DOLOR:
 Grado de dolor: 0 - Sin dolor

MOTIVO DE LA CONSULTA:
 RIVERA MANTILLA, Martha Cecilia
 CC: 1101691518
 Edad: 30 años
 Natural: Socorro
 Residente: Socorro
 Estudios: Bachiller
 Ocupación: Hogar
 Lateralidad: Diestra
 Conviue: esposo, hija, madre y hermano
 Acompañante: Martha Lucia Pineda (madre)



Motivo de consulta: " para que me vea el neurologo "

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente femenina de 30 años de edad con historia clínica de trauma craneoencefálico moderado secundario a accidente de tránsito como conductora de motocicleta 11/11/2021 con contusión hemorrágica temporoparietal derecha con afecto de masa sobre el mesencéfalo lateral que recibió manejo hospitalario en el hospital del socorro, resurgimiento en la unidad de cuidados intensivos (13/ 11/2021 -15/11/2021) y posterior manejo en piso. Desde ese momento se le ha brindado atención por SOAT por neurología con los siguientes impresiones diagnósticas posterior a TCE:

- Cefalea Crónica/Migraña sin aura: dolor a nivel de hemicraneo derecho (localizado inicialmente en región parietotemporal que se irradia a región occipital) de tipo pulsátil con una frecuencia de más 15 episodios en el mes con duración de más de 48 horas sin ingesta de analgésicos, se asocia a náuseas, fotofobia, fonofobia. Cefalea que altera el ciclo del sueño.
 Ha presentado episodios de pérdida súbita del tono postural y de la consciencia al parecer sin sintoma premonitorio con una frecuencia : 15 episodios /mes

[Km 7 Vía Piedecuesta - Floridablanca, Vereda de Mercurio, Teléfono (807) 6394040, Piedecuesta - Santander - Colombia - Sur América. CITAS MEDICAS a través de CONTACT CENTER :Tel (097) 6394040 -Opción 1 - Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m./ Sábado 8:00 a 11:00 a.m.]

**HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN**
Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Documento: C.C.1101691518 **Edad:** 30 Años **Género:** Femenino **Id:** 238054
Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG-SUBSIDIADO

rodilla normal. Marcha normal. No ataxia. No signos de irritación meníngea ni liberación frontal. No movimientos anormales, no posturas distónicas

ANÁLISIS Y PLAN
Análisis:

Paciente femenina de 30 años de edad con familia nuclear extensa con buena red de apoyo y relación intrafamiliar al parecer previamente sana. quien sufre accidente de tránsito como conductora de motocicleta Nov2021 con TCE moderado con contusiones hemorrágicas temporo-occipitales izquierda con episodios de cefalea crónica recurrente quien inicialmente alteraba la marcha, actualmente sin repercusión de este síndrome. Cuenta con neuroimagen última: 21/01/2023 con reabsorción del sangrado y sin otras alteraciones. Ha estado en seguimiento periódico por neurología por parte de su SOAT.

Considero cuadro de cefalea crónica tensional ? en manejo profiláctico con pregabalina y topiramato con control parcial de sintomatología, previamente recibió manejo con bloqueo mio neural con mejoría satisfactoria en el 2022 por lo que se pensó en la posibilidad de un segundo procedimiento.

Adicionalmente la paciente relata episodios de alteración del estado de conciencia y posible cuadro de crisis de hemias izquierda por lo que previamente se hizo prueba terapéutica con levotiroacetam al parecer con buena tolerancia pero así con episodios y frecuencia de 4 episodios en el mes.

En este contexto de posible eventos sincopales y eventos convulsivos ? pseudocrisis ? considero debe realizar estudios complementarios por lo cual dejo orden para su realización y control por neurología de Epilepsia (Dra Aura o Dr Alexander Mora)

En Clínica de posible síncope, redirección a valoración por cardiología para descartar eventos relacionado a patología cardiovascular.

Por síntomas afectivos debe ser valorado por psiquiatría de forma oportuna

Se continuara manejo propuesto hasta nueva valoración

En el momento sin signos de focalización, hemodinámicamente estable.

Medicamentos ordenados-Consulta Externa Neurologico-

LEVETIRACETAM Tableta 500mg
Pregabalina CAPSULA 75mg
Topiramato Tableta 50mg

Exámenes y procedimientos ordenados-Consulta Externa Neurologico:

VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
CLORO
ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]



HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Documento: C.C 1101601518

Edad: 30 Años Género: Femenino Id

238054

Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCION INTEGRAL NEUROLOGIA REG-SUBSIDIADO

Sistema Gastrointestinal:

Sistema Genitourinario:

Sistema Endocrino:

Sistema Neurológico:

Piel y Mucosas:

Otros:

OBJETIVO

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
IMC	35.34
Superficie Corporal	1.99
Talla	155.0 cm
Peso	55.0 Kg
Frecuencia Cardíaca	87.0 /min
Frecuencia Respiratoria	18.0 /min
Presión Sistólica	114.0 mmHg
Presión Diastólica	70.0 mmHg
Saturación	96.0 %
Temperatura	38.2 °C
Zona Anatómica:	
Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Sin alteración
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

Estado de conciencia: Alerta, orientado persona, tiempo y lugar.

Esfera mental: Animo adecuado, Euprosodia, comprende, nombra, repite, evoca 3 palabras, juicio y raciocinio conservados, no alteración en el cálculo.

Pares craneales:

No refiere alteraciones olfatorias, lágrime normoreactiva, 4mm, no alteraciones en la mirada primaria, movimientos oculares conservados en todos los planos.

Fondo de ojo bilateral normal, pulso venoso presente. No recorries campimétricas por confrontación HINTS.

Sensibilidad facial conservada en las tres modalidades, masticación y reflejo masticatorio conservados. Simetría y fuerza facial conservada. Audición sin alteración, no hay déficit en pares bajos. Fuerza: 5/5, bilateral y simétrica. Tono normal. Reflejos: ++/+++ Respuesta plantar flexora bilateral. Sensibilidad para las 3 modalidades conservadas de forma simétrica. No hemi-ataxia. Coordinación conservada, no diadococinesia, no diestria prueba talón

[Km 7 Vía Piedecuesta - Floridablanca, Vereda de Menzú, Teléfono (007) 6394040, Piedecuesta - Santander - Colombia - Sur América, CITAS MEDICAS a través de CONTACT CENTER -Tl (097) 6394040 -Opción 1 - Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m / Sábado 8:00 a 11:00 a.m.]

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN**Paciente:** MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA**Documento:** C.C 1101691518 **Edad:** 30 Años **Género:** Femenino **Id:** 238054**Epi Y Plan:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGÍA REG-SUBSIDIADO

Visión, Alteración del Lenguaje, Pérdida de la Fuerza O la Sensibilidad, Incoordinación Motora para ejecutar los movimientos o caminar, Alteración Del Estado De Consciencia, Confusión Mental, Desorientación súbita, Crisis Convulsiva.

Destino o Estancia: Alta a Casa

Seguimiento de necesidades educativas - La Enfermedad	Criterio de Educación Cumplido: SI
---	------------------------------------

Recibe Educación: Paciente y Familia**Seguimiento realizado:** Ambulatorio**Detalle Necesidad:** Conceptos - Cuidados y recomendaciones en casa - Factores de Riesgo - Importancia a la asistencia de controles médicos y seguimiento al tratamiento - Tratamiento**Nota:****Médico Registró:** ELSA JULIETH TAPIAS DE VÍA**Registro Médico:** 109862688**Especialidad:** Hematóloga - Medicina Familiar -
Oncología Clínica - Medicina General

**HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN**
Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Documento: C.C 1101891518

Edad: 30 Años **Género:** Femenino **Id:** 238054

Eps Y Plan: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ATENCIÓN INTEGRAL NEUROLOGIA REG-SUBSIDIADO

VITAMINA B1 (TIAMINA)
VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO protocolo epilepsia
ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA Dra. Aura o Dr Alexander Mora
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Urgencias
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

Plan:
Medicamentos:

- LEVETIRACETAM Tableta 500mg - 500.0 Miligramos - 12 Horas - 2 Mes(es).
- Topiramato Tableta 50mg - 50.0 Miligramos - 12 Horas - 2 Mes(es).
- Pregabalin CAPSULA 75mg - 75.0 Miligramos - 12 Horas - 2 Mes(es).

Procedimientos:

- VITAMINA B 12
- GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
- CLORO [CLORURO]
- ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]
- TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICO O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]
- VITAMINA B1
- VITAMINA D 25 DIHIDROXI (CALCIFEROL)
- CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
- PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
- RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
- ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

Educación al Paciente:
EDUCACIÓN GENERAL:

- Ingerir los medicamentos de forma indicada por su médico Tratante - Asistir a las consultas de acuerdo a orientación, idealmente acompañado por un familiar. - Alimentación saludable, rica en fibras, frutas y verduras y limitada en grasas, carbohidratos, sal y azúcar. - Actividad física aeróbica (caminata) 20 a 30 minutos al día durante por lo menos 5 veces a la semana - Ambiente propicio para el sueño nocturno, dormir por lo menos 6 Horas de sueño continuo nocturno y evitar siestas prolongadas durante el día

- CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO: Dolor de cabeza de inicio Súbito y muy Intenso, Pérdida Súbita De La

[Km 7 Via Peducuesta - Floridablanca, Vereda de Menzuly, Teléfono (807) 6394040, Preducuesta - Santander - Colombia - Sur América, CITAS MEDICAS a través de CONTACT CENTER - Tel (897) 6394040 -Opción 1 - Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m./ Sábado 8:00 a 11:00 a.m.]



ORDENES MÉDICAS



Consulta Externa

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Servicio: Consulta Externa

Tipo Usuario: Contributivo Cotizante

Edad: 30 Años - Sexo Femenino - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. **
CONTRIBUTIVO **

Direccion: Calle 28 B 7 09 Teléfono: 3103250759

Orden Nro: **799447**

Fecha: 23/05/2023 11:00:29

Nro Historia: Cédula 1101691518
Id. Paciente 184406

Paciente con Diagnóstico :

1 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (F412) , 2 - TRASTORNOS DE ADAPTACION (F432)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 TSH Obs:	904904	1
2 TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE) Obs:	904921	1

Concepto:

SE REALIZA TELECONSULTA, SE EXPLICAN LIMITACIONES DE LA MISMA, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

MC: DERIVADA POR NEUROLOGIA

EEA: REFIERE LA PACIENTE LA NEUROLOGA LA SEMANA PASADA ME VIO Y ME REMITIO PRIORITARIO A PSIQUIATRIA POR QUE NO LE

Médico:

PAOLA DEL CARMEN SEQUEDA CHICRE

Firma:

Registro:

426006

E.S.E. HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO

Calle 45 No. 7 - 04 Barrio Campo Hermoso PBX: (57+7) 6985111 Citas PBX (57-7) 6978111

Bucaramanga - Santander - Colombia - Sur América



ORDENES MÉDICAS



Consulta Externa

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA

Servicio: Consulta Externa

Tipo Usuario: Contributivo Cotizante

Edad: 30 Años - Sexo Femenino - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. **
CONTRIBUTIVO **

Direccion: Calle 28 B 7 09 Teléfono: 3103250759

Orden Nro: **799447**

Fecha: 23/05/2023 11:00:29

Nro Historia: Cédula 1101691518
Id. Paciente 184406

Paciente con Diagnóstico :

1 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (F412) , 2 - TRASTORNOS DE ADAPTACION (F432)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
3 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Obs: 2 MESES	890384	1
4 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA Obs:	943102	1

Concepto:

SE REALIZA TELECONSULTA, SE EXPLICAN LIMITACIONES DE LA MISMA, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

MC: DERIVADA POR NEUROLOGIA

EEA: REFIERE LA PACIENTE LA NEUROLOGA LA SEMANA PASADA ME VIO Y ME REMITIO PRIORITARIO A PSIQUIATRIA POR QUE NO LE

Médico:

PAOLA DEL CARMEN SEQUEDA CHICRE

Firma:

Registro:

426006

E.S.E. HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO

Calle 45 No. 7 - 04 Barrio Campo Hermoso PBX: (57+7) 6985111 Citas PBX (57-7) 6978111

Bucaramanga - Santander - Colombia - Sur América



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
CONSULTA

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA - Cédula 1101691518
- Id. Paciente 184406
Edad: 30 Años - Sexo Femenino - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. **
CONTRIBUTIVO **

<<<< Consulta de Psiquiatría - 23/05/2023 10:58:18 >>>>

IMC: 0 **Superficie Corporal:** 0

Especialidad: Psiquiatría

Finalidad de la Consulta: Detección de alteraciones del adulto

* **Diagnóstico:**

- Trastorno mixto de ansiedad y depresión (F412)
- Trastornos de adaptación (F432)

* **MEDICAMENTOS FORMULADOS**

Orden Nro. 925058 - CONSULTA EXTERNA

- ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG. TABLETA

-Obs: TOMAR MEDIA TAB VIA ORAL POR 6 DIAS, POSTERIOR 1 TAB ENTERA

DESPUES DEL DESAYUNO

-Resp: PAOLA DEL CARMEN SEQUEDA CHICRE

- QUETIAPINA 25 MG. TABLETA

-Obs: TOMAR MEDIA TAB VIA ORAL POR LA NOCHE, SI NO LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO TOMAR 1 TAB ENTERA.

-Resp: PAOLA DEL CARMEN SEQUEDA CHICRE

* **EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS**

Orden Nro. 799447 CONSULTA EXTERNA

- PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA -

- TSH -

- TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE) -

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

- 2 MESES

* **Concepto:**

- SE REALIZA TELECONSULTA, SE EXPLICAN LIMITACIONES DE LA MISMA, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

MC: DERIVADA POR NEUROLOGIA

EEA: REFIERE LA PACIENTE LA NEUROLOGA LA SEMANA PASADA ME VIO Y ME REMITIO PRIORITARIO A PSIQUIATRIA POR QUE NO LE ENCUENTRO SENTIDO A LA VIDA , HE PENSADO EN HACERME MUCHAS COSAS PERO ME ENCUENTREN MIS HIJOS" MIS HIJOS TIENEN UNA MAMA INCOMPLETA Y MI ESPOSA UNA MUJER INCOMPLETA. ANIMO TRISTE , NIEGA ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION, ALTERACION DEL RELOJ BIOLOGICO. CRISIS DE PANICO , LLANTO FACIL. REGULARES RELACIONES CON EL ESPOSO,

A PERSONALES :

OCUPACION : HOGAR , ESTUDIOS : BACHILLER ALERGIAS : NIEGA QX: NIEGA PAT: NIEGA



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA CONSULTA

Paciente: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA - Cédula 1101691518
- Id. Paciente 184406
Edad: 30 Años - Sexo Femenino - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. **
CONTRIBUTIVO **

ACCIDENTED DE TRANSITO EN 2021, CON TCE SEVERO HIPOACUSIA OIDO IZQUIERDO ,
PERDIDA DE VISION OJO IZQUIERDO
ENF PSIQUIATRICAS : T MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.
FARMACOS NO RECUERDA NO ADHERENCIA.
VIVE CON EL ESPOSO MADRE 2 HIJOS DE 10-8 AÑOS
ES LA 3 DE 5 HNOS
EXAMEN MENTAL
ATIENDE TELECONSULTA, DE MANERA ESPONTANEA, SE PERCIBE VIGIL ATENTA MEMORIA
CONSERVADA ORIENTADA GLOBALMENTE NIEGA ALTERACIONES DE LA
SENSOPERCEPCION, MAL EN SU FUNCION DE RELACIONES CONSIGO MISMA,
INTROSPECCION PROSPECCION INCIERTA , JUICIO DEBILITADO, PENSAMIENTO NO EXHIBE
DELIRIOS NO IDEAS AUTO Y HETEROLITICAS ACTUALES, SI LAS HA TENIDO PASIVAS,
AFECTO HIPOTIMICO, LENGUAJE ENTENDIBLE DE BUEN TONO SUEÑO ALTERADO DE
CONCILIACION, OREXIA CONSERVADA EUBULICA

ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS , CON COGNICIONS ANSIOSAS Y
DEPRESIVOS, ALTERACION DEL RELOJ BIOLOGICAS NO IDEAS AUTO Y HETEROLITICAS
ACTUALES, SI LAS HA TENIDO PASIVAS, NO SINTOMAS PSICOTICOS ACTUALES, SE
BENEFICIA DE USO DE IRSS, DOSIS HIPNOTICA QUETIAPINA, SE SOLICITAN LAB DESCARTAR
ORGANICIDAD, Y SE INDICA PSICOTERAPIA, SE E XPLICA LA IMPORTANCIA DEL MISMO.

PLAN :
ESCITALOPRAM TAB 10 MG 1-0-0
QUETIAPINA TAB 25 MG 0-0-1
SS TSH T4 LIBRE
PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA
CITA CONTROL EN 2 MESES

Destino: Ambulatorio

Médico Tratante

Doctor: PAOLA DEL CARMEN SEQUEDA CHICRE
Reg. Médico: 426006

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1102489983

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **51317408**



51317408

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registrada	<input type="checkbox"/>	Nacida	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	02	Convulso	<input type="checkbox"/>
Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	R B L		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento sin Inspección de Policía							
COLOMBIA-SANTANDER-SOCORRO XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
MORENO XXXXXXXXXXXXX				RIVERA XXXXXXXXXXXXX			
Nombre(s)							
JULIETH ANDREA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2013	Sexo	M A N O	Grupo	XXX	Factor	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento sin Inspección)							
COLOMBIA-SANTANDER-SOCORRO XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX							

Tipo de documento antecedente a Declaración de registro				Número certificado de nacimiento			
SENTENCIA JUDICIAL XXXXXXXXXXXXX				OFICIO No. 021 XX			

Datos de la madre							
Apellidos y nombres completos							
RIVERA MANTILLA MARTHA-ROCILLA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Documento de Identificación (Clase y número)				Nacionalidad			
C.C. No. 1.101.691.518 DE SOCORRO (SANTANDER) XX				COLOMBIANA XXXX			

Datos del padre							
Apellidos y nombres completos							
MORENO GALA CRISANTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Documento de Identificación (Clase y número)				Nacionalidad			
C.C. No. 91.111.149 DE SOCORRO SDIP XXXX				COLOMBIANA XXXX			

Datos del declarante							
Apellidos y nombres completos							
MORENO GALA CRISANTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Documento de Identificación (Clase y número)				Firma			
C.C. No. 91.111.149 DEL SOCORRO SDIP XXXX				<i>Crisanto Moreno Gala</i>			

Datos primer testigo							
Apellidos y nombres completos							
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Documento de Identificación (Clase y número)				Firma			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				XXXXXXXXXXXXXXXXXX			

Datos segundo testigo							
Apellidos y nombres completos							
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Documento de Identificación (Clase y número)				Firma			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				XXXXXXXXXXXXXXXXXX			

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2016	Mes	FEB	Día	11	<i>Efraim Pandifio Marin</i>	
						Nombre y firma	

Reconocimiento paterno				Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento			
<i>Crisanto Moreno Gala</i>				<i>Efraim Pandifio Marin</i>			
Firma				Nombre y firma			

ESPACIO PARA NOTAS							
Este folio reemplaza el folio serial No. 51317069 de fecha Septiembre 30 del año 2013, por impugnación de paternidad según sentencia de fecha 29 de Diciembre del 2015 proferida del Jurado Primero Pro Mis que de Familia Socorr.							
						<i>Efraim Pandifio Marin</i>	
EL NOTARIO							

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

IMPRESO POR THOMAS CREO & SOMO DE COLOMBIA S.A. - 87 00 00 0002 TEL. 54 10 90

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.102.489.983**

MORENO RIVERA

APELLIDOS

JULIETH ANDREA

NOMBRES

Julieth Moreno

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-2013**

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

15-MAR-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

26-OCT-2020 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **F**
G S RH SEXO

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2719900-01191963-F-1102489983-20201222

0072908298A 1

56805876

ORGANISMO AUTÓNOMO
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1 222 253 548

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53460979

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador: Notario Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código E R Q

~~REGISTRADURIA DE FLORIDABLANCA PCC~~ ~~INSTITUTO DEL CORAZON~~ ~~COLOMBIA~~

Datos del inscrito

Primer Apellido RIVERA Segundo Apellido MANTILLA

Nombre(s) SAMUEL DAVID

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes OCT Día 27 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo A Factor Rh POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA SANTANDER SOCORRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 12686187-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.101.691.518 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

Datos de la abuela

Apellidos y nombres completos MANTILLA POVEDA MARTHA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número) CC 37.945.559 Firma x Martha Lucia Mantilla P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2014 Mes OCT Día 31 Registrador Especial FLORIDABLANCA

Reconocimiento paterno No Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS 31.OCT.2014 - ACTA COMPLEMENTARIA - ACTA COMPLEMENTARIA NO 0239

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.222.253.548**

RIVERA MANTILLA

APELLIDOS

SAMUEL DAVID

NOMBRES

Samuel Rivera

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-2014**

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

27-OCT-2032

FECHA DE VENCIMIENTO

18-ENE-2022 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **M**
G S RH SEXO

[Signature]
REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VELAZQUEZ



P-2710900-01280430-M-1222253548-20220216

0078203853A 1

56667198

5041
LC F-3^a

**HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.- SOCORRO.
INFORME PERICIAL MEDICO FORENSE DE LESIONES NO FATALES.-**

00

CIUDAD Y FECHA.- SOCORRO AGOSTO 22 DE 2023. RML# 162
AUTORIDAD SOLICITANTE. FISCALIA LOCAL. SOCORRO.
CODIGO UNICO DE INVESTIGACION.- NUC # 687556000242202150450
ASUNTO: VALORACION MEDICO LEGAL. TERCER RECONOCIMIENTO.
NOMBRE. MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA. EDAD.- 31 AÑOS.
GENERO.- FEMENINO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C#- 1101691518.
FECHA DE LOS HECHOS.- NOVIEMBRE 11 DE 2021.

0000

Examinado por la oficina de Medicina Legal del Hospital Regional Manuela Beltrán, en el servicio de Consulta Externa, se reconoce adulto, femenino, en regulares condiciones generales, previa aceptación del consentimiento informado, firma y coloca la huella dactilar en el oficio petitorio, --

ANAMNESIS refiere.-* Todavía me duele la cabeza, no veo bien por el ojo izquierdo me está viendo el psicólogo y el psiquiatra.* Historia Clínica.- neurología Dx. Cefalea crónica migraña, con antecedente de trauma craneo encefálico moderado, oftalmología.- trastorno de retina trastorno de vías ópticas no especificada. TCE. Moderado contusión hemorrágica temporo occipital derecha.

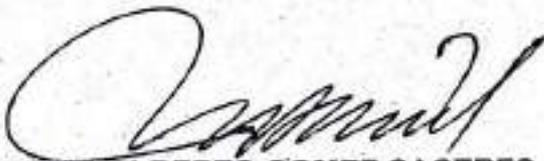
EXAMEN FISICO.- Examinado por la oficina de medicina legal, en tercer reconocimiento médico legal, se reconoce adulto femenino, en regulares condiciones generales, al examen presenta.-1.-cicatriz frontal izquierda parcialmente cubierta por piel. 2.- manchas hiperpigmentadas en rodillas. Refiere ceguera por ojo izquierdo e hipoacusia izquierda. Refiere pendiente monitorización por neurología...

CONCLUSION.- ELEMENTO CAUSAL MECANICO CONTUNDENTE. COLISION MOTOCICLISTA CONDUCTOR DE MOTO

INCAPACIDAD MEDICO LEGAL PROVISIONAL CIENTO (100) DIAS.

SECUELAS MEDICO FORENSES POR ESTABLECER, CONTROL EN UN MES CON ORDEN DE VALORACION MEDICO LEGAL VALORACION PENDIENTE POR NEUROLOGIA Y COPIA DEL DICTAMEN.

ATENTAMENTE.



**DR. MARIO ALBERTO GOMEZ CACERES.-
MEDICO LEGISTA HRMB**

5041
LC F-3^a

**HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.- SOCORRO.
INFORME PERICIAL MEDICO FORENSE DE LESIONES NO FATALES.-**

00

CIUDAD Y FECHA.- SOCORRO AGOSTO 22 DE 2023. RML# 162
AUTORIDAD SOLICITANTE. FISCALIA LOCAL. SOCORRO.
CODIGO UNICO DE INVESTIGACION.- NUC # 687556000242202150450
ASUNTO: VALORACION MEDICO LEGAL. TERCER RECONOCIMIENTO.
NOMBRE. MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA. EDAD.- 31 AÑOS.
GENERO.- FEMENINO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C#- 1101691518.
FECHA DE LOS HECHOS.- NOVIEMBRE 11 DE 2021.

0000

Examinado por la oficina de Medicina Legal del Hospital Regional Manuela Beltrán, en el servicio de Consulta Externa, se reconoce adulto femenino, en regulares condiciones generales, previa aceptación del consentimiento informado, firma y coloca la huella dactilar en el oficio petitorio. --

ANAMNESIS refiere.-* Todavía me duele la cabeza, no veo bien por el ojo izquierdo me está viendo el psicólogo y el psiquiatra.* Historia Clínica.- neurología Dx. Cefalea crónica migraña, con antecedente de trauma craneo encefálico moderado, oftalmología.- trastorno de retina trastorno de vías ópticas no especificada. TCE. Moderado contusión hemorrágica temporo occipital derecha.

EXAMEN FISICO.- Examinado por la oficina de medicina legal, en tercer reconocimiento médico legal, se reconoce adulto femenino, en regulares condiciones generales, al examen presenta.-1.-cicatriz frontal izquierda parcialmente cubierta por piel. 2.- manchas hiperpigmentadas en rodillas. Refiere ceguera por ojo izquierdo e hipoacusia izquierda. Refiere pendiente monitorización por neurología...

CONCLUSION.- ELEMENTO CAUSAL MECANICO CONTUNDENTE. COLISION MOTOCICLISTA CONDUCTOR DE MOTO

INCAPACIDAD MEDICO LEGAL PROVISIONAL CIENTO (100) DIAS.

SECUELAS MEDICO FORENSES POR ESTABLECER, CONTROL EN UN MES CON ORDEN DE VALORACION MEDICO LEGAL VALORACION PENDIENTE POR NEUROLOGIA Y COPIA DEL DICTAMEN.

ATENTAMENTE.

**DR. MARIO ALBERTO GOMEZ CACERES.-
MEDICO LEGISTA HRMB**



Doctor

MARIO PORRAS TORRES

COORDINADOR CENTRO DE CONCILIACION EN MATERIA CIVIL

Procuraduría General De La Nación De Bucaramanga

Calle 37 No. 11 – 18, Casa Luis Perú de la Croix

Bucaramanga, Santander - Email: mporras@procuraduria.gov.co

NOTARIA CÍRCULO NOTARIAL DEL SOCORRO - REPARTO

Socorro – Santander

REF: SOLICITUD DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL – ACCION ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

CONVOCANTE: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA Y OTROS

DEMANDADOS: TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A.; ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS (conductor del Bus Berlinas), JUAN CARLOS RUBIANO (propietario del Bus Berlinas), EQUIDAD SEGUROS O.C.

ASUNTO: Otorgamiento poder

JHON JAIRO HERRERA CUEVAS, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.109.632 expedida en Socorro Santander, domiciliado en la calle 28 B N° 7-09 barrio Pueblito Viejo de Municipio del Socorro, celular 3219897506, cónyuge de la señora **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA** víctima de un accidente de tránsito acaecido el día 11 de noviembre de 2021 en horas de las 4:35 de la mañana cuando desde el Socorro Santander, mi cónyuge se desplazaba hacia su trabajado en la ciudad de Confines – Granja el Dorado, fue atropellada por el bus doble piso y doble troque de placas WFI 496 número interno 9030, perteneciente a la Empresa de Transporte de Pasajeros TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A, quien intenta adelantar la motocicleta donde la señora MARTHA RIVERA se transportada y en una maniobra altamente negligente y descuidada del conductor, la cierra abruptamente antes de superarla, golpeándola con la parte lateral del Bus a la altura del doble troque, arrojándola contra el pavimento y dejándola allí inconsciente en el acto, en el lugar conocido como la Cartera cerca al motorista Km 1, pasos arriba del antes denominado restaurante la Aldea de Mateo y frente a una casa donde se vende gallinaza y otros insumos, ocasionándole graves daños a la salud; por medio de la presente me permito informarle que le confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.110.808 de Socorro Santander, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 166.658 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliado en la ciudad del Socorro Santander, con dirección de notificaciones en la calle 14 N° 14-23, celular 3174232239 y correo electrónico



por medio de notificaciones serranogconsultores@gmail.com, para que en mi nombre y representación y lleve hasta su culminación **SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL** en donde se convoque a conciliar al señor **ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS** identificado con CC. No. 79.732.014 (conductor del Bus Berlina); a la empresa de transporte de pasajeros **TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A.**, identificada con Nit. No. 860015624; al ciudadano **JUAN CARLOS RUBIANO** (propietario del Bus Berlina); a la compañía aseguradora **EQUIDAD SEGUROS O.C.**, EMPRESAS A LAS QUE SE ENCUENTRE AFILIADO EL VEHICULO, así como a las demás entidades de derecho público o privado o personas naturales que sea necesario a efectos de obtener la Reparación e Indemnización integral de todos y cada uno de los daños y perjuicios de todo orden, materiales, morales objetivos y subjetivos, etc. ocasionados como consecuencia del accidente ya referido.

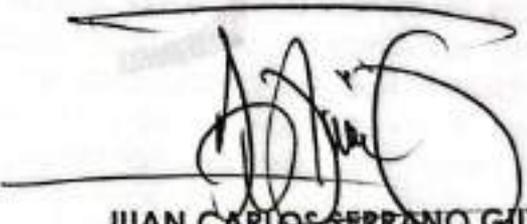
Mi apoderado queda investido de todas aquellas facultades estipuladas en el Artículo 77 del C.G.P., además de las especiales de Conciliar, Transigir, Renunciar, Sustituir, Reasumir, Recibir el Derecho en Litigio, Presentar Recursos, Contestar Incidentes, gestionar el cumplimiento de la Conciliación ante la autoridad o entidad que corresponda y en general para realizar toda clase de actos tendientes a lograr la plena eficacia de este mandato.

Solicito reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para efectos del presente poder.

Atentamente,

Jhon Jairo Herrera Cuevas
JHON JAIRO HERRERA CUEVAS
C.C N° 91.109.632 expedida en Socorro Santander

Acepto,


JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ
C.C. 91.110.808 del Socorro
T.P. 166.658 del C. S. de la J.

Notaria Segunda
Socorro (Sider)

Notaría 2 de Socorro

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

El suscrito Notario Segundo del Circuito de Socorro Sider. Certifica que el anterior escrito dirigido a CENTRO DE CONCILIACION, fue presentado personalmente por

HERRERA CUEVAS JHON JAIRO
Quien se identificó con la C.C. 91109832

y además declara que el contenido del presente documento es cierto y la firma y huella que lo autoriza fueron puestas por el(los) compareciente.



Socorro Sider., 2023-11-07 09:58:14
FOYER

Cód. Verificación
kmo29

Jhon Jairo Herrera Cuevas
FIRMA

JUAN DAVID MEJIA CATARO
NOTARIO 2 DE SOCORRO SANTANDER



Jhon Jairo Herrera Cuevas

Juan David Mejia Cataro



JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ
Consultores & Estrategas



Doctor

MARIO PORRAS TORRES

COORDINADOR CENTRO DE CONCILIACION EN MATERIA CIVIL

Procuraduría General De La Nación De Bucaramanga

Calle 37 No. 11 – 18, Casa Luis Perú de la Croix

Bucaramanga, Santander - Email: mporras@procuraduria.gov.co

NOTARIA CÍRCULO NOTARIAL DEL SOCORRO - REPARTO

Socorro – Santander

REF: SOLICITUD DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL – ACCION ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACTA

CONVOCANTE: MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA Y OTROS

DEMANDADOS: TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A.; ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS (conductor del Bus Berlinas), JUAN CARLOS RUBIANO (propietario del Bus Berlinas), EQUIDAD SEGUROS O.C.

ASUNTO: Otorgamiento poder

MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.101.691.518 del Socorro Santander, domiciliada y residente en la calle 28 B N° 7-09 barrio Pueblito Viejo de Municipio del Socorro, celular 3103250759, correo electrónico marthacrm01@gmail.com, actuando en nombre propio y en representación de mis menores hijos **Julieth Andrea Moreno Rivera** identificada con No. 1102489983 y **Samuel David Rivera Mantilla** identificado con No. 1222253548, en mi calidad de víctima de un accidente de tránsito acaecido el día 11 de noviembre de 2021 en horas de las 4:35 de la mañana cuando desde el Socorro Santander me desplazaba hacia mi trabajado en la ciudad de Oiba – Granja el Dorado, fui atropellada por el bus doble piso y doble troque de placas WFI 496 Numero interno 9030, perteneciente a la Empresa de Transporte de Pasajeros TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A, quien intenta adelantar la motocicleta donde me transportada y en una maniobra altamente negligente, peligrosa y descuidada del conductor, me cierra abruptamente antes de superarme, golpeándome con la parte lateral del Bus, arrojándome contra el pavimento y dejándome allí inconsciente en el acto, en el lugar conocido como la Cantera antes del lugar conocido como el motorista Km 1, pasos arriba del antes denominado restaurante la Aldea de Mateo y frente a una casa donde se vende gallinaza y otros insumos, ocasionándome graves daños a mi salud; por medio de la presente me permito informarle que le confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.110.808 de Socorro Santander, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 166.658 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliado en la



ciudad del Socorro Santander, con dirección de notificaciones en la calle 14 N° 14-23, celular 3174232239 y correo electrónico para notificaciones serranogconsultores@gmail.com, para que en mi nombre y representación y lleve hasta su culminación **SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL** en donde se convoque a conciliar al señor **ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS** identificado con CC. No. 79.732.014 (conductor del Bus Berlinas); a la empresa de transporte de pasajeros **TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A**, identificada con Nit. No. 860015624; al ciudadano **JUAN CARLOS RUBIANO** (propietario del Bus Berlinas); a la compañía aseguradora **EQUIDAD SEGUROS O.C.**, EMPRESAS A LAS QUE SE ENCUENTRE AFILIADO EL VEHICULO, así como a las demás entidades de derecho público o privado o personas naturales que sea necesario a efectos de obtener la Reparación e Indemnización integral de todos y cada uno de los daños y perjuicios de todo orden, materiales, morales objetivos y subjetivos, etc, ocasionados como consecuencia del accidente ya referido.

Mi apoderado queda investido de todas aquellas facultades estipuladas en el Artículo 77 del C.G.P., además de las especiales de Conciliar, Transigir, Renunciar, Sustituir, Reasumir, Recibir el Derecho en Litigio, Presentar Recursos, Contestar Incidentes, gestionar el cumplimiento de la Conciliación ante la autoridad o entidad que corresponda y en general para realizar toda clase de actos tendientes a lograr la plena eficacia de este mandato.

Solicito reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para efectos del presente poder.

Atentamente,

MARtha Cecilia Rivera
MARtha CECILIA RIVERA MANTILLA
C.C N° 1.101.691.518 del Socorro Santander

Acepto;


JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ

C.C. 91.110.808 del Socorro
T.P. 166.658 del C. S. de la J.

Notaria Segunda
Socorro (Sder)

10000 Idead389

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

El suscrito Notario Segundo del Circuito de Socorro Sder. Certifica que el anterior escrito dirigido a CENTRO DE CONCILIACIÓN, fue presentado personalmente por

RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA
Quien se identificó con la C.C. 1101891518

y además declara que el contenido del presente documento es cierto y la firma y huella que lo autoriza fueron puestas por el(los) compareciente(s).



www.moder.com Page 0001

Socorro Sder, 2023-11-07 10:01:40
#ODER

Cod. Verificación
kmoaa

Mantilla Cecilia Rivera
FIRMA



JUAN DAVID MELERA CATANO
NOTARIO 2 DE SOCORRO SANTANDER



JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ

Consultores & Estrategas



Doctor

MARIO PORRAS TORRES

COORDINADOR CENTRO DE CONCILIACION EN MATERIA CIVIL

Procuraduría General De La Nación De Bucaramanga

Calle 37 No. 11 – 18, Casa Luis Perú de la Croix

Bucaramanga, Santander - Email: m.porras@procuraduria.gov.co

NOTARIA CÍRCULO NOTARIAL DEL SOCORRO - REPARTO

Socorro – Santander

REF: SOLICITUD DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL – ACCION ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

CONVOCANTE: **MARTHA CECILIA RIVERA MANTILLA Y OTROS**

DEMANDADOS: TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A.; ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS (conductor del Bus Berlinas), JUAN CARLOS RUBIANO (propietario del Bus Berlinas), EQUIDAD SEGUROS O.C.

ASUNTO: Otorgamiento poder

MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 37.945.559 expedida en Socorro Santander, actuando en nombre propio y en representación de mi menor hija DANA FERNANDA VELOZA MANTILLA identificada con número de identidad 1.102.488.922, domiciliada en la ciudad del Socorro, Santander, con dirección de notificaciones en la calle 14 N° 2-27 barrio Altos de la Floresta del municipio del Socorro, celular 3107990768, madre de la señora MARTHA CECILIA RIVERA quien fuera víctima de un accidente de tránsito acaecido el día 11 de noviembre de 2021 en horas de las 4:35 de la mañana cuando desde el Socorro Santander se desplazaba mi hija hacia su trabajado en la ciudad de Confines – Granja el Dorado, fue atropellada por el bus doble piso y doble troque de placas WFI 496 Numero interno 9030, perteneciente a la Empresa de Transporte de Pasajeros TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A, quien intenta adelantar la motocicleta donde la señora MARTHA RIVERA se transportaba y en una maniobra altamente negligente y descuidada del conductor, la cierra abruptamente antes de superarla, golpeándola con la parte lateral del Bus a la altura del doble troque, arrojándola contra el pavimento y dejándola allí inconsciente en el acto, en el lugar conocido como la Cantera antes del lugar conocido como el motorista Km 1, pasos arriba del antes denominado restaurante la Aldea de Mateo y frente a una casa donde se vende gallinaza y otros insumos, ocasionándole graves daños a la salud por medio de la presente me permito informarle que le confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.110.808 de Socorro Santander, abogado en

Calle 14 N° 14-23 Socorro Santander – Celular 317 4732239 – 3163426977 – serranogconsultoria@gmail.com



ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 166.658 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliado en la ciudad del Socorro Santander, con dirección de notificaciones en la calle 14 N° 14-23, celular 3174232239 y correo electrónico para notificaciones serranogconsultores@gmail.com, para que en mi nombre y representación lleve hasta su culminación **SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL** en donde se convoque a conciliar al señor **ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS** identificado con CC. No. 79.732.014 (conductor del Bus Berlinas); a la empresa de transporte de pasajeros **TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A**, identificada con Nit. No. 860015624; al ciudadano **JUAN CARLOS RUBIANO** (propietario del Bus Berlinas); o la compañía aseguradora **EQUIDAD SEGUROS O.C., EMPRESAS A LAS QUE SE ENCUENTRE AFILIADO EL VEHICULO**, así como a las demás entidades de derecho público o privado o personas naturales que sea necesario a efectos de obtener la Reparación e Indemnización integral de todos y cada uno de los daños y perjuicios de todo orden, materiales, morales objetivos y subjetivos, etc, ocasionados como consecuencia del accidente ya referido.

Mi apoderado queda investido de todas aquellas facultades estipuladas en el Artículo 77 del C.G.P., además de las especiales de Conciliar, Transigir, Renunciar, Sustituir, Reasumir, Recibir el Derecho en Litigio, Presentar Recursos, Contestar Incidentes, gestionar el cumplimiento de la Conciliación ante la autoridad o entidad que corresponda y en general para realizar toda clase de actos tendientes a lograr la plena eficacia de este mandato.

Solicito reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para efectos del presente poder.

Atentamente,

Marta Lucia Mantilla Poveda

MARTHA LUCIA MANTILLA POVEDA

C.C N° 37.945.559 expedida en Socorro Santander

Acepto,

JUAN CARLOS SERRANO GUTIERREZ

C.C. 91.110.808 del Socorro

T.P. 166.658 del C. S. de la J.

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

El suscrito Notario Segundo del Circuito de Socorro Sder. Certifica que el anterior escrito dirigido al **OFICIO DE CONCILIACION**, fue presentado personalmente por

MANTILLA POVEDA MARTHA LUCIA
Quien se identificó con la C.C. 37945559

y además declara que el contenido del presente documento es cierto y la firma y huella que lo acompaña fueron puestas por el(la) compareciente



Socorro Sder., 2023-11-07 09:55 en
POWER

Cod. Verificación
kmmy



Martha Lucia Mantilla Poveda
FIRMA

Juan David Mejía Catano
JUAN DAVID MEJIA CATANO
NOTARIO 2 DE SOCORRO SANTANDER



Martha Lucia Mantilla Poveda

Juan David Mejía Catano



RADIOLOGIA
ORAL DIGITAL

Recibo de Caja Menor
N°

NIT. 901282013-3 Dirección: Calle 11 N° 15-24 - LOCAL 3
Teléfono: 727 4638 Celular: 315 570 59 99

Ciudad:	SOLWAY	Fecha:	07-06-22	Valor \$	28.000
Pagado a:	Dra Radiología				
Por Concepto de:	Rx panoramica				
La suma de: (En letras)					

\$	Efectivo
Elaboró:	Aprobó:

Firma del Beneficiario		
Cristina Blanco d		
C.C.	NIT	N° 7707682345
Fecha Recibido:		

 315 570 59 99
  radiologiaoral@gmail.com

ESSA

Grupo-epm

TEL 890.201.230-1
Carrera 19 No.24-56
Bucaramanga, Santander Colombia
Conmutador 57 (7) 633 9767

Número de cuenta:
1082134

Con este número
puedes hacer
transacciones y pagar

www.essa.com.co

**Datos del Medidor**

Número: 2459
%Consumo kWh/mes AC: 0
Marca: KRI
Factor: 1
Cifras: 5-0
Tipo: A1

Datos Técnicos y Calidad del Servicio

Grupo de cliente: 22	Transformador: 0875169
Duración (Meses): 0	Código del CU: 22 Prop BMTESA Nivel 1-2
Valor Compensación: 50	Carga adicional: 0
Ciclo: 005 URB SOCORRO	Cuentas Areas Consumos:
Ruta: 895 08-75-013-5552	Consumo mensual promedio:
Clase de usuario: 1 Residencial	Consumo: 174
Estado Nivel: 2 / 1	DUJ aug: 86.03
Tarifa: 1 Generica	PLUG UIC: 43
Subestación: 82 SOCORRO	DUK: -DUKmax: 6.847
Circuito: 82501	FUAB: -FUABmax: 5
SOCORRO-CENTRAL	
Consumo Mensual Promedio Teórico (kWh):	

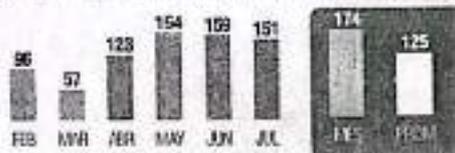
Diferido

Dec-517 de 2020 MME

Factura Diferida	Tasa	#Cuentas	Saldo	Inicio	Final
458	\$20,670	0%	36	\$0	sep-20 ago-23

Componentes de Costo (CU)

Generación (G): 346.99 \$/kWh
Transmisión (T): 40.07 \$/kWh
Distribución (D): 300.03 \$/kWh
Resistencias (R): 22.66 \$/kWh
Pérdidas (PL): 74.32 \$/kWh
Comercialización (C): 83.43 \$/kWh
G+T+D+Cr+PR+R=CUV (\$/kWh): 868.33
CU Opción Tarifaria \$/kWh: 825.55

**Histórico de consumo (kWh)**

- Consumo cobrado por Lectura Tomada



Cliente: **ENCISO BAUTISTA YOLANDA**
Documento N°: **37943403**
CCL 288 7 09 PUEBLITO VIEJO
Socorro, Santander
Ruta: 895 08-75-013-5552
Entidad:
Tel:

Liquidación Bienes, Servicios, Conexos y Otros

Concepto	Valor Mes	Saldo
Consumo Activo	\$ 143,646	63,146
Subsidio	\$ -51,359	0
Costo Consumo	\$ 850	852
Intereses Mes	\$ 360	0
Mora Financiaci3n	\$ 5	0

Total servicio \$ 157,500

* Tenga en cuenta que aplica hasta el consumo de 100 kWh/mes establecido según resolución UPRB C350 del 8 de julio 2014.

Tu energía ha sido subsidiada

Sin este subsidio pagarías **\$143,646**

Con el subsidio la estás ahorrando **\$51,359**

Estado del pago **47%**

La presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad al Art. 130 ley 142/94

ESSA en casa + ESSA = **\$157,500**

Este es el valor que pagas sin impuesto de alumbrado público

Mercado público + ESSA en casa + ESSA = **\$197,608**

Este es el valor que pagas por servicio de energía, impuesto de alumbrado público, otros conceptos.

Mayor información Línea gratuita
018000 971 903

Reporta daños y emergencias en
nuestro portal web,
nuestra app o en la

115

Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 017 del Julio 12 de 2014). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícale con la alcaldía de tu municipio. 7272077. CCU, cláusula 29.

Base gravable	\$	143,646
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		15%
Impuesto municipal alumbrado público	\$	21,547
Saldo anterior	\$	18,561

Total impuestos AP \$ 40,108

La mora en el pago de impuesto de AP, acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art. 720 ET.N.

Valida la identidad de nuestros trabajadores y personal contratista marcando el número 01 8000 971 903, ingresando a www.essa.com.co desde la aplicación móvil de ESSA.



Tú tienes el poder

Para detectar la estafa y ayudarnos a eliminar el fraude, el soborno y la corrupción

Denuncia
01 8000 522 955
Línea de Contacto Transparente



ESSA Grupo epm

¡Tu factura en el correo!
Haz el cambio ahora.



Escanea el código y solicita tu factura digital.



Puntos y Medios de Pago



- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatría
- Pago electrónico: ATH, PSE, Redeban
- Agencias la perla
- PTM
- Efecty
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo recaudos@essa.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta.

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

QR para pago por PSE >



ESSA

Grupo epm

Jorge Góngora
Gerente Área
General W



ESSA Grupo epm

AUTORETENEDORES RESOLUCIÓN N°0547 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN N°012270 DE DIC. 26 DE 2002

Atención:

Tienes 1 mes de mora

Valor total a pagar:
\$197,608

Pago oportuno hasta:
22/AGO/2023

Periodo facturado

De: 01/JUL/2023 a: 31/JUL/2023

Fecha último pago: 24/JUL/2023

Valor del último pago: 110,000

Suspensión desde: 23/AGO/2023

Expedición: 08/AGO/2023

Factura de venta: 210045570

Número para pago electrónico

1082134

SI CANCELA DESPUES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁN INTERESES DE MORA DE 2.25% M.V.

Información sobre reducción en los cargos de Distribución (OR) y Transmisión (TN) que son opcionales y a los que los Operadores de red y Transmisores se acogen voluntariamente en cumplimiento a las resoluciones CREG 101 027 y CREG 101 031



ESSA

Grupo-epm

TEL 890.201.230-1
Carrera 19 No.24-56
Bucaramanga, Santander, Colombia
Commutador 57 (7) 633 9767

Número de cuenta:
1082134

Con este número
puedes hacer
transacciones y pagar

www.essa.com.co

**Datos del Medidor**

Número: 2459
%consumo kWh/mes AC: 0
Marca: KRI
Factor: 1
Cifras: 5-0
Tipo: A1

Datos Técnicos y Calidad del Servicio

Grupo de cliente: 22	Transformador: 0875169
Duración (Meses): 0	Código del CU: 22 Prop BMTESA Nivel 1-2
Valor Compensación: 50	Carga adicional: 0
Ciclo: 895 LRB SOCORRO	Cuentas Areas Consumos:
Ruta: 895-08-75-013-5552	Consumo mensual promedio:
Clase de usuario: 1 Residencial	Consumo: 174
Estadío Nivel: 2 / 1	DUJ aug: 86.03
Tarifa: 1 Generica	PLUG litr: 43
Subestación: 82 SOCORRO	DUKk - DUkmax: 6.847
Circuito: 82501	FUAb - FUAugnt: 5
SOCORRO-CENTRAL	
Consumo Mensual Promedio Teórico (kWh):	

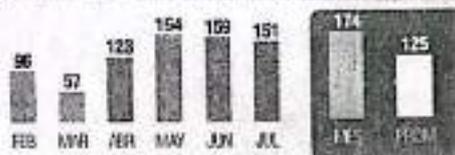
Diferido

Dec-517 de 2020 MME

Factura Diferida	Tasa	#Cuentas	Saldo	Inicio	Final
ABR	\$20,670	0%	36	\$0	sep-20 ago-23

Componentes de Costo (CU)

Generación (G): 346.99 \$/kWh
Transmisión (T): 40.07 \$/kWh
Distribución (D): 300.03 \$/kWh
Resistencias (R): 22.66 \$/kWh
Pérdidas (PR): 74.32 \$/kWh
Comercialización (C): 83.43 \$/kWh
G+T+D+Cr+PR+R=CUV (\$/kWh): 868.33
CU Opción Tarifaria \$/kWh: 825.55

**Histórico de consumo (kWh)**

- Consumo cobrado por Lectura Tomada



Cliente: **ENCISO BAUTISTA YOLANDA**
Documento N°: **37943403**
CCL 288 7 09 PUEBLITO VIEJO
Socorro, Santander
Ruta: 895 08-75-013-5552
Entidad:
Tel:

Liquidación Bienes, Servicios, Conexos y Otros

Concepto	Valor Mes	Saldo
Consumo Activo	\$ 143,646	63,146
Subsidio	\$ -51,359	0
Costo Consumo	\$ 850	852
Intereses Mes	\$ 360	0
Mora Financiaci3n	\$ 5	0

Total servicio \$ 157,500

* Tenga en cuenta que aplica hasta el consumo de 100 kWh/mes establecido según resolución UPRB 0350 del 8 de julio 2014.

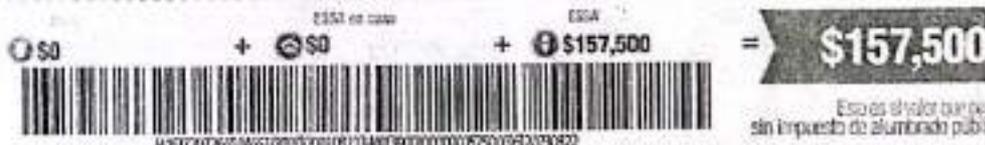
Tu energía ha sido subsidiada

Sin este subsidio pagarías **\$143,646**

Con el subsidio la estás ahorrando **\$51,359**

Estado del pago **47%**

La presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad al Art. 130 ley 142/94



Este es el valor que pagas sin impuesto de alumbrado público



Este es el valor que pagas por servicio de energía, impuesto de alumbrado público, otros conceptos.

Mayor información Línea gratuita
018000 971 903

Reporta daños y emergencias en
nuestro portal web,
nuestra app o en la

115

Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 017 del Julio 12 de 2014). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícalas con la alcaldía de tu municipio. 7272077. CCU, cláusula 29.

Base gravable	\$	143,646
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		15%
Impuesto municipal alumbrado público	\$	21,547
Saldo anterior	\$	18,561

Total impuestos AP \$ 40,108

La mora en el pago de impuesto de AP, acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectúe la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art. 720 ET.N.

Valida la identidad de nuestros trabajadores y personal contratista marcando el número 01 8000 971 903, ingresando a www.essa.com.co desde la aplicación móvil de ESSA.



Tú tienes el poder

Para detectar la estafa y ayudarnos a eliminar el fraude, el soborno y la corrupción

Denuncia
01 8000 522 955
Línea de Contacto Transparente



ESSA Grupo epm

Puntos y Medios de Pago



- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatría
- Pago electrónico: ATH, PSE, Redeban
- Agencias la perla
- PTM
- Efecty
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo recaudos@essa.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta.

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

QR para pago por PSE >



ESSA

Grupo epm

Jorge Guevara
Gerente Área
General W



ESSA Grupo epm

AUTORETENEDORES RESOLUCIÓN N°0547 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN N°012270 DE DIC. 26 DE 2002

Atención:

Tienes 1 mes de mora

Valor total a pagar:
\$197,608

Pago oportuno hasta:

22/AGO/2023

Periodo facturado

De: 01/JUL/2023 a: 31/JUL/2023

Fecha último pago: 24/JUL/2023

Valor del último pago: 110,000

Suspensión desde: 23/AGO/2023

Expedición: 08/AGO/2023

Factura de venta: 210045570

Número para pago electrónico

1082134

SI CANCELA DESPUES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁN INTERESES DE MORA DE 2.25% M.V.

¡Tu factura en el correo!

Haz el cambio ahora.



Escanea el código y solicita tu factura digital.



ESSA



Información sobre reducción en los cargos de Distribución (OR) y Transmisión (TN) que son opcionales y a los que los Operadores de red y Transmisores se acogen voluntariamente en cumplimiento a las resoluciones CREG 101 027 y CREG 101 031



REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39268790

NUIP 1102488922



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registradora	Notaria	Número	Consulado	Comprehenso	Inspección de Policía	Código	R	B	I
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Pais: Departamento - Provincia - Comarca - Ciudad o Inspección de Policía COLOMBIA-SANTANDER-SOCCORRO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX									

Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
VELOZA	XXXXXXXXXXXX	MANTILLA	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
Nombre(s)				
DANNA PERNANDA XXXXXXXXXXXXXXX				
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Estado Civil
Año	2007	Sexo	JUN	Estado Civil
Dia		13		POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Ciudad o Inspección de Policía - Comarca o Inspección)				
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL SOCCORRO, COLOMBIA-SANTANDER-SOCCORRO				

Tipo de inscripción		Número certificado de nacimiento	
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	XXXXXXXXXXXX	A 6268684	XXXX

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MANTILLA POVEDA MARTHA LUCIA XXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. 37.945.559 DE SOCCORRO (SDER)	XXXXXXXXXX COLOMBIANA XX

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
VELOZA TORRES JORGE ENRIQUE XXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. 91.107.675 DE SOCCORRO (SDER)	XXXXXXXXXX COLOMBIANA XX

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
VELOZA TORRES JORGE ENRIQUE XXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. 91.107.675 DE SOCCORRO (SDER)	XXXXXXXXXX

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
XX	
Documento de identificación (Clase y número)	
XX	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
XX	
Documento de identificación (Clase y número)	
XX	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2007	Marta Piedad Delgado Vera	
Mes	JUN	MARTHA PIEDAD DELGADO VERA	
Dia	20	NOTARIA SEGUNDA	

Reconocimiento potestativo		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Marta Piedad Delgado Vera		Marta Piedad Delgado Vera	
MARTHA PIEDAD DELGADO VERA		NOTARIA SEGUNDA	

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39268790

NUIP 1102488922



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registrada	Notaria	Número	Consulado	Correcciones	Inspección de Policía	Código	R	B	I
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Por: Departamento - Provincia - Corregimiento o Inspección de Policía COLOMBIA-SANTANDER-SOCCORRO X									

Datos del inscrito				
Primer Apellido			Segundo Apellido	
VELOZA X			MANTILLA X	
Nombre(s)				
DANYA PERNANDA X				
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupos Sangüneos
Año 2007 Mes JUN Día 13		FEMENINO X X		"0" POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Ciudad o barrio - Provincia - Corregimiento o Inspección)				
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL SOCCORRO. COLOMBIA-SANTANDER-SOCCORRO				

Tipo de inscripción		Número certificado de nacimiento	
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO X		A 6268684 X X X	

Datos de la madre				
Apellidos y nombres completos				
MANTILLA POVEDA MARTHA LUCIA X				
Documento de identificación (Clase y número)				
C.C. 37.945.559 DE SOCCORRO (SDER) X X X X X X COLOMBIANA X X				

Datos del padre				
Apellidos y nombres completos				
VELOZA TORRES JORGE ENRIQUE X				
Documento de identificación (Clase y número)				
C.C. 91.107.675 DE SOCCORRO (SDER) X X X X X X COLOMBIANA X X				

Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos				
VELOZA TORRES JORGE ENRIQUE X				
Documento de identificación (Clase y número)				
C.C. 91.107.675 DE SOCCORRO (SDER) X X X X X X <i>[Signature]</i>				

Datos primer testigo				
Apellidos y nombres completos				
X X				
Documento de identificación (Clase y número)				
X X				

Datos segundo testigo				
Apellidos y nombres completos				
X X				
Documento de identificación (Clase y número)				
X X				

Fecha de inscripción			Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2007 Mes JUN Día 20			Marta Piedad Delgado Vera MARTHA PIEDAD DELGADO VERA NOTARIA SEGUNDA	

Reconocimiento potestativo		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento		
<i>[Signature]</i>		Marta Piedad Delgado Vera MARTHA PIEDAD DELGADO VERA NOTARIA SEGUNDA		

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REGISTRO CIVIL

Superintendencia del Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica 2) Parte clínica
93-03-01

16655949 ✓

OFICINA REGISTRO CIVIL 3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA PRIMERA 4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SOCORRO (SANTANDER) 5) Código 5671

SECCION GENERAL

6) Primer apellido RIVERA 7) Segundo apellido MANTILLA 8) Nombres MARTHA CECILIA
9) Sexo FEMENINO 10) Masculino Femenino 11) Día 12) Mes MARZO 13) Año 1993
14) País COLOMBIA 15) Departamento, Int., o Com. SANTANDER 16) Municipio SOCORRO

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS DEL SOCORRO 18) Hora 7:45pm
19) Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Actaparrón, etc.) CONSTANCIA DE NACIMIENTO 20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento DR CARLOS IVAN RIBERO M.
21) No. de inscripción MR
22) Apellidos (de soltera) MANTILLA POVEDA 23) Nombres MARTHA LUCIA 24) Edad actual 19
25) Identificación (clase y número) C.C No. 37,945,559 DE SOCORRO. 26) Nacionalidad COLOMBIANA. 27) Profesión u oficio HOGAR
28) Apellidos RIVERA FRANCO 29) Nombres VICENTE 30) Edad actual 22
31) Identificación (clase y número) C.C No. 91,106,255 DE SOCORRO. 32) Nacionalidad COLOMBIANA. 33) Profesión u oficio AGRICULTOR

34) Identificación (clase y número) C.C No. 91,106,255 DE SOCORRO 35) Firma (autógrafa) Vicente Rivera Franco
36) Dirección postal y municipio VEREDA LA HONDA, SOCORRO
37) Nombre: VICENTE RIVERA FRANCO
38) Identificación (clase y número) X 38) Firma (autógrafa)
39) Domicilio (Municipio) X 41) Nombre:
40) Identificación (clase y número) X 42) Firma (autógrafa)
41) Domicilio (Municipio) X 43) Nombre:
42) Identificación (clase y número) X 44) Firma (autógrafa)
43) Domicilio (Municipio) X 45) Nombre:
44) Fecha de inscripción (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46) Día 23 47) Mes MARZO 48) Año 1993

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el reg. No. Forma DANE IP10 - 0 VI/77



REGISTRO CIVIL

Superintendencia del Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica	2) Parte civil
93-03-01	

16655949 ✓

OFICINA REGISTRO CIVIL	3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA PRIMERA	4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SOCORRO (SANTANDER)	5) Código 5671
------------------------	--	---	-------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6) Primer apellido RIVERA	7) Segundo apellido MANTILLA	8) Nombres MARTHA CECILIA
SEXO	9) Masculino o Femenino FEMENINO	10) <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14) País COLOMBIA	15) Departamento, Int., o Com. SANTANDER	16) Municipio SOCORRO
			11) Día 1
			12) Mes MARZO
			13) Año 1993

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS DEL SOCORRO	18) Hora 7:45pm	
	19) Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Actaparrón, etc.) CONSTANCIA DE NACIMIENTO	20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento DR CARLOS IVAN RIBERO M.	
MADRE	22) Apellidos (de soltera) MANTILLA POVEDA	23) Nombres MARTHA LUCIA	
	25) Identificación (clase y número) C.C No. 37,945,559 DE SOCORRO.	26) Nacionalidad COLOMBIANA.	27) Profesión u oficio HOGAR
PADRE	28) Apellidos RIVERA FRANCO	29) Nombres VICENTE	30) Edad actual 19
	31) Identificación (clase y número) C.C No. 91,106,255 DE SOCORRO.	32) Nacionalidad COLOMBIANA.	33) Profesión u oficio AGRICULTOR

DENUNCIANTE	34) Identificación (clase y número) C.C No. 91,106,255 DE SOCORRO	35) Firma (autógrafa) <i>Vicente Rivera Franco</i>
	36) Dirección postal y municipio VEREDA LA HONDA, SOCORRO	37) Nombre: VICENTE RIVERA FRANCO
TESTIGO	38) Identificación (clase y número) X X X X X X X X X X X X X X X X X X	38) Firma (autógrafa)
	40) Domicilio (Municipio) X X X X X X X X X X X X X X X X X X	41) Nombre:
TESTIGO	42) Identificación (clase y número) X X X X X X X X X X X X X X X X X X	43) Firma (autógrafa)
	44) Domicilio (Municipio) X X X X X X X X X X X X X X X X X X	45) Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
	46) Día 23	47) Mes MARZO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el reg. (110) Forma DANE IP10 - 0 VI/77

Registro válido

Fecha de consulta:

06/11/2023

A2

Ficha:

68755011547800000399

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA LUCIA

Apellidos: MANTILLA POVEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37945559

Municipio: Socorro

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/07/2019

Última actualización ciudadano:

20/10/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

DELCY AMPARO PEÑA PORTILLA

Dirección:

Calle 15 No 14 - 66 Centro

Teléfono:

7272579 extensión 103 - 3203055767

Correo Electrónico:

sisben@socorro-santander.gov.co

Registro válido

B3

Fecha de consulta:

06/11/2023

Ficha:

68755011547800000399

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA CECILIA

Apellidos: RIVERA MANTILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1101691518

Municipio: Socorro

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/07/2019

Última actualización ciudadano:

05/08/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

DELCY AMPARO PEÑA PORTILLA

Dirección:

Calle 15 No 14 - 66 Centro

Teléfono:

7272579 extensión 103 - 3203055767

Correo Electrónico:

sisben@socorro-santander.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta:

06/11/2023

A2

Ficha:

68755011547800000399

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA LUCIA

Apellidos: MANTILLA POVEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37945559

Municipio: Socorro

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/07/2019

Última actualización ciudadano:

20/10/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

DELCY AMPARO PEÑA PORTILLA

Dirección:

Calle 15 No 14 - 66 Centro

Teléfono:

7272579 extensión 103 - 3203055767

Correo Electrónico:

sisben@socorro-santander.gov.co

Registro válido

B3

Fecha de consulta:

06/11/2023

Ficha:

68755011547800000399

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA CECILIA

Apellidos: RIVERA MANTILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1101691518

Municipio: Socorro

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/07/2019

Última actualización ciudadano:

05/08/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

DELCY AMPARO PEÑA PORTILLA

Dirección:

Calle 15 No 14 - 66 Centro

Teléfono:

7272579 extensión 103 - 3203055767

Correo Electrónico:

sisben@socorro-santander.gov.co



Sistema Web Alcoholimetría

TERMINAL DE TRANSPORTES DE SAN GIL
CONSULTORIO DE SAN GIL

Auxiliar: MARIA ANDREA MEJIA REYES
CC37591462
Fecha: 2021-11-11
Hora: 04:02:43
Pr. a No: 16362943
Tasa Uso: undefined
Placa: WFI496
No. Interno: 9030
Empresa: BERLINAS DE FONCE SA
Ruta: CUCUTA - BOGOTA
Resultado: 0 mg/100ml. NEGATIVO
Alcoholómetro: EBS010
Consecutivo: EBS010
Observaciones:



Fi): _____
Conductor: ALEJANDRO JAIMES CONTRERAS
Cedula: 79732014

Conozco, acepto y autorizo la política de protección
y tratamiento de datos personales
cod:PA-FT-17 | ver:0 | pag:n.a.

1577058

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS MATERIALES Y PERSONALES DEL VEHIculo DE MOTOR

FECHA DE CONCLUSIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE EMISIÓN
2021 11 6	2021 11 7	2022 11 6



NÚMERO DE POLIZA 81740480 - 800501064	PLACA DE VEHIculo YYZ39F	CLASE DE VEHIculo MOTOCICLETA	USUARIO PARTICULAR	COORDINADORA 113	PERIODO 2022										
PASAJEROS 2	MARCA SUZUKI	CARROZERIA VIVA R STYLE													
NÚMERO DE MOTOR E482335812	NÚMERO DE CHASIS 9FSB84EWSNC105205	NÚMERO DE VEHIculo 9FSB84EWSNC105205	CANTIDAD TOTAL 0,00												
APLICADOR Y NOMBRADO DEL TITULAR DISTRIBUIDORA MOTOCENTRO SA	TELÉFONO DEL TITULAR 8516013	TÉRMINO DOCUMENTO MULTIMOTOR NIT	NÚMERO DOCUMENTO MULTIMOTOR 000187305	CIUDAD DE EMISIÓN BUCARAMANGA											
CÓDIGO DE ADMINISTRACIÓN 1317	CÓDIGO DE JUEZA COPIADORA 81	CÓDIGO DE VEHIculo 8000367	NÚMERO DE POLIZA 81740480	ORDEN DE EMISIÓN 01001											
TARIFA 12	PREMIO SOAT \$ 329.600	CONTRIBUCIÓN FONDA \$ 104.700	SOAT PVP \$ 1.900	<table border="1"> <tr> <td>DEDAJO POR VICTIMA</td> <td>MONEDA</td> </tr> <tr> <td>A. GASTOS MÉDICOS (HOSPITALIZACIÓN, EXAMENES MÉDICOS Y HOSPITALARIOS)</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>B. INCURRIDO PERMANENTE</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>C. SUJETE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>750</td> </tr> <tr> <td>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y PROVEEDOR DE VICTIMAS</td> <td>10</td> </tr> </table>		DEDAJO POR VICTIMA	MONEDA	A. GASTOS MÉDICOS (HOSPITALIZACIÓN, EXAMENES MÉDICOS Y HOSPITALARIOS)	800	B. INCURRIDO PERMANENTE	180	C. SUJETE Y GASTOS FUNERARIOS	750	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y PROVEEDOR DE VICTIMAS	10
DEDAJO POR VICTIMA	MONEDA														
A. GASTOS MÉDICOS (HOSPITALIZACIÓN, EXAMENES MÉDICOS Y HOSPITALARIOS)	800														
B. INCURRIDO PERMANENTE	180														
C. SUJETE Y GASTOS FUNERARIOS	750														
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y PROVEEDOR DE VICTIMAS	10														
TOTAL ANUAL \$ 496.000				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES											



¡ahora que estás a salvo! ingresa al Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y promociones de más de 10 mil establecimientos de comercio a nivel nacional. registro.tubeneficiomundial.com Cuando te registres en el enlace recibirás un correo electrónico de forma automática, ándalo y haz clic en el botón ÚNETE, crea tu contraseña y ya disfrutarás por millón en www.tubeneficiomundial.com

Antes de emitir la póliza se tienen en cuenta las siguientes recomendaciones:
 Recuerde comprar siempre su SOAT en las autoridades de tránsito o lo pueden solicitar en cualquier momento. Recuerde hacer que sus datos estén actualizados en el SOAT. Este punto al momento en que determine su póliza. No tener SOAT vigente ahorra muchos económicos o pérdidas de vehículos y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la reparación de la máquina del accidente. Acuérdese su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:
 Si alguna vez sufre un accidente, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas. Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito. Artículo 295 Decreto Ley 663 de 2015. En caso contrario, denuncie ante el Superintendente Nacional de Salud. Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el fidejante debe realizarse en la institución de atención de salud. Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere sueldo o ingresos.

Notificación voluntaria de la vigencia por duplicidad de empresas:
 Con el fin de evitar duplicidad de empresas y en la producción del seguro obligatorio de SOAT, el asegurado tiene la facultad de actualizar su póliza vigente o pagar en el SOAT, la vigencia de la póliza que se está renovando o mantener la vigencia de la póliza que está vigente a partir del vencimiento de la SOAT que ya se encuentra renovada en el SOAT.

Notas de datos:
 Dado cumplimiento a Ley 551 de 2012 y su decreto reglamentario, los datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en <http://www.informaciontransit.com.co/politica-proteccion-datos-personales> para los interesados y bajo los procedimientos que allí se establecen para ejercer su derecho de acceso, actualización, y recibir sus datos o borrar de nuestros sistemas de bases de datos toda la información asociada a ellos.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
 Date: 2021.11.04 15:02:17 -0500



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024440542

PLACA YYZ99F	MARCA SUZUKI	LÍNEA VIVA R STYLE	MODELO 2022
CILINDRADA CC 113	COLOR NEGRO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERÍA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD KgPSJ 2
NÚMERO DE MOTOR E482-335812	REG N	VIN 9FSBE4EW5NC105205	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FSBE4EW5NC105205	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) RIVERA MANTILLA MARTHA CECILIA	IDENTIFICACIÓN C.C. 1101691518		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - SERFINMOTOS S.A.S

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO

FECHA VENCIMIENTO

08/11/2021

08/11/2021

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTE MCPAL DE OIBA



LTQ7001161584