

AM0040b
PAG. : 1
FECHA: 2015/04/14

NOTA CREDITO

NOTA: 287045

FACTURA: 3142332

NOMBRE: COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA
DIRECCION: CALLE 73 N 7-31 PISO 10 C 03

NIT: 800106339
CIUDAD: PUENTE ARANDA TELEFONO: 3240250 3240660

Vlr. Nota: \$1,006,778.00-

Vlr. Nota: UN MILLÓN SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

Me Permito enviar a ustedes respuesta a su objeción sobre la factura número: 3142332 \$12,053,097.00

ELEMENTO	DESCRIPCION	CONCEPTO / RESPUESTA OBSERVACIONES	Cant.	VLR. GLOSADO	VLR. ACEPTADO
903022	HOMOCISTEINA	108 Ayudas diagnósticas (incluye procedimientos SIN REGISTRO DE PROCESAMIENTO EN HC	3	933,867.00	933,867.00
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	108 Ayudas diagnósticas (incluye procedimientos SIN REGISTRO DE PROCESAMIENTO EN HC	1	6,378.00	6,378.00
906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M O IG A POR	108 Ayudas diagnósticas (incluye procedimientos SIN REGISTRO DE PROCESAMIENTO EN HC	1	66,533.00	66,533.00
				\$1,006,778.00	
				TOTAL ACEPTADO:	\$1,006,778.00

Vlr. Nota: UN MILLÓN SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

ELABORO

AUTORIZACION SHAIO

RECIBIDO POR CLIENTE

FORMATO DE OBJECCIÓN

Usted no está solo.

Nombre del Paciente	Dolly Salamanca		Consecutivo	Nº 50087566
Fecha de Objeción	13 Abril 15	Fecha de Conciliación	Número de Factura 3142332	

Motivo de Objeción	Vr. Objetado	Vr. Aceptado	Respuesta IPS
① Interconsulta F4 sop3 \$ 33317.		\$ 20.	
② Cardiolipina Ae Ig m \$ 66533.		NL	
F2 sop 1			
③ Creatinina F2 sop1 \$ 6378		NL.	
④ Homocisteina F3 sop0 \$ 933967.		NL.	
⑤ Proteína S Coagulación F2 sop 0 \$ 245126.		\$ 20.	
⑥ Enoxaparina F4 R20 \$ 71605.		\$ 0	No se Acepta (2) en copar. Raiz ro en Hoja 1 (2), Hoja 2 (2), Hoja 3 (2), Hoja 4 (2), Hoja 5 (2), Hoja 6 (2), Hoja 7 (2), Hoja 8 (2), Hoja 9 (2), Hoja 10 (2), Hoja 11 (1), ver sopar tes M //
Total \$ 1356826.			

LISTA DE CHEQUES

SALAMANCA CULTIVA DOLLY
JOHANNA
C 52,903,107 HC. 581567
Ing. 2357165 Edad 32 Años
COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

ENTIDAD:

FACTURA:

3142332

NOMBRE:

INGRESO:	SI	NO	OBSERVACIONES
GENERAL			
FACTURA	X		
DETALLADO DE PRESTACION DE SERVICIOS	X		
ANEXO NO POS	X		
CTC ANEXOS A LA FACTURA			
CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	X		
BAUCHER O BONOS			
AUTORIZACIONES			
AUTORIZACIONES EN FISICO (SI APLICA)	X		
PARA ENTIDADES SIN CONVENIO Y CASOS ESPECIALES:			
SEGUIMIENTO DE AUTORIZACIONES Y REFERENCIA			
ANEXOS TECNICOS			
CARTA DE NOTIFICACION A LAS ENTIDADES			
CORREOS DE NOTIFICACION Y TRAMITES CON LAS ENTIDADES			
CORREO DE NOTIFICACION AL DEPARTAMENTO JURIDICO Y CALIDAD			
COPIA DE TUTELAS O RECURSOS INTERPUESTOS			
SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA			
RESUMEN HCL O EPICRISIS			
CONSULTA DE URGENCIAS			
EVOLUCIONES (En pacientes de entidades sin convenio)			
DESCRIPCIONES QUIRURGICAS (si aplica)			
MAPA DE HEMODINAMIA (si aplica)			
REGISTRO DE ANESTESIA*			
SOPORTES DE BANCO DE SANGRE (si aplica)*			
REGISTRO DE NUTRICION*			
HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS HOSP Y URG*			
ODONTOGRAMA (si aplica)*			
SOPORTES DE APOYO DIAGNOSTICO:			
CARDIOLOGIA NO INVASIVA			
MEDICINA NUCLEAR			
ELECTROFISIOLOGIA (HOLTER - PRUEBA DE MESA BASCULANTE)			
RADIOLOGIA CONVENCIONAL			
TOMOGRAFIAS			
RESONANCIAS			
LABORATORIO CLINICO			
PATOLOGIAS			

FOLIOS

FIRMA FACTURADOR

FIRMA SOPORTE

FIRMA ENVIO

FORMA
CLINICA
STALO
Humb
Admin

AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FUNDACION CLINICA ABOOD SHAO
FORMATO RESPUESTA OBJECIONES



PACIENTE: SALAMANCA CUITIVA DOLLY
JOHANNA
FACTURA: C 52,903,107 HC. 581567
ENTIDAD: Ing. 2357165 Edad 32 Años
N° INGRESO: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR
FECHA:

- ① IC F4 → NO se acepta corresponden a Neurología, cardiología, Hemodinamia y Hematología
- ② cuadro clínico EBM → se acepta 1 no provisto se con firma laboratorio
- ③ Creatinina F2 → se acepta 1 no provisto
- ④ Hormona Tiroidea F3 → se aceptan 3 no provistos se con firma laboratorio
- ⑤ Proteína F2 → NO se acepta se anexa soporte. (p)

INGRESO : 02357165

PACIENTE : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA

DIRECCIÓN : CLLE 77 H # 70 -53 SUR

FACTURA: 3142332

DOCUM. : C 52,903,107

TELÉFONO: 2047604

PLAN . . : COL26

No. H.C. : 581567

F. INGR.: 2015/03/23

CARNET : 0000052903107

F. EGRE. : 2015/04/02

ITEM	DESCRIPCIÓN	ATC	CANTIDAD	VL.R. UNITARIO	VL.R. DESCUENTO	VL.R. TOTAL
1501	ESTANCIA GENERAL HABITACIONES					
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		1 ✓	25,605.00		25,605.00
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA		4 ✓	33,317.00		133,268.00
X00004	CAMA DE ACOMPAÑANTE		10 ✓	67,377.00		673,770.00
S11302	HABITACION BIPERSONAL		10 ✓	181,312.00		1,813,120.00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ES		11 ✓	30,115.00		331,265.00
	TOTAL CENTRO DE COSTO					2,977,028.00
2503	LABORATORIO CLINICO GENERAL					
M19275	GLUCOMETRIA		2 ✓	5,296.00		10,592.00
906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR		1 ✓	12,870.00		12,870.00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		1 ✓	15,487.00		15,487.00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		1 ✓	19,341.00		19,341.00
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO D		3 ✓	22,700.00		68,100.00
906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-		1 ✓	115,147.00		115,147.00
906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA		1 ✓	66,409.00		66,409.00
906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M O IG A POR EIA		2 ✓	66,533.00		133,066.00
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *		1 ✓	7,553.00		7,553.00
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		2 ✓	6,378.00		12,756.00
903864	SODIO		1 ✓	12,282.00		12,282.00
903859	POTASIO		1 ✓	17,249.00		17,249.00
903813	CLORO [CLORURO]		1 ✓	5,914.00		5,914.00
903703	VITAMINA B 12		1 ✓	67,347.00		67,347.00
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		1 ✓	47,780.00		47,780.00
904508	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIV		1 ✓	30,830.00		30,830.00
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONAL		1 ✓	40,278.00		40,278.00
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		1 ✓	11,365.00		11,365.00
903818	COLESTEROL TOTAL		1 ✓	9,098.00		9,098.00
903868	TRIGLICERIDOS		1 ✓	10,654.00		10,654.00
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIB		1 ✓	63,813.00		63,813.00
902005	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VE		1 ✓	86,771.00		86,771.00
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA		1 ✓	58,516.00		58,516.00
903022	HOMOCISTEINA		3 ✓	311,289.00		933,867.00
902024	FIBRINOGENO, COAGULACION		2 ✓	12,066.00		24,132.00
XBTA01	BETA 2 GLICOPROTEÍNA IG G		1 ✓	443,614.00		443,614.00
XBTA02	BETA 2 GLICOPROTEÍNA IGM		1 ✓	443,614.00		443,614.00
902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION		2 ✓	91,109.00		182,218.00
902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		2 ✓	122,563.00		245,126.00
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] S		1 ✓	116,085.00		116,085.00
906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA (117)		1 ✓	183,432.00		183,432.00
906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA (117)		1 ✓	183,432.00		183,432.00
902104	DIMERO D		1 ✓	61,051.00		61,051.00

INGRESO : 02357165

PACIENTE : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA

DIRECCIÓN : CLLE 77 H # 70 -53 SUR

FACTURA: 3142332

DOCUM.: C 52,903,107

TELÉFONO: 2047604

PLAN . . : COL26

No. H.C.: 581567

F. INGR.: 2015/03/23

CARNET : 0000052903107

F. EGRE.: 2015/04/02

ITEM	DESCRIPCIÓN	ATC	CANTIDAD	VLR. UNITARIO	VLR. DESCUENTO	VLR. TOTAL
903823	CREATININA DEPURACION		1	14,560.00		14,560.00
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMI		1	9,335.00		9,335.00
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TR		1	9,335.00		9,335.00
902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA		1	92,194.00		92,194.00
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]		1	12,962.00		12,962.00
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]		1	87,800.00		87,800.00
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]		1	87,800.00		87,800.00
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK		1	15,374.00		15,374.00
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]		1	11,850.00		11,850.00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		1	10,356.00		10,356.00
903833	FOSFATASA ALCALINA		1	7,841.00		7,841.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						4,099,196.00
2511	CARDIOLOGIA NO INVASIVA					
881235	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		1	433,510.00		433,510.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						433,510.00
2513	IMAGENOLOGIA - SCANNER					
879113	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON		1	242,592.00		242,592.00
879910	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI		2	280,043.00		560,086.00
879161	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLAN		1	179,682.00		179,682.00
879301	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX		1	201,021.00		201,021.00
879420	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (AB		1	264,478.00		264,478.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						1,447,859.00
2554	IMAGENOLOGIA - LABOR.VASCULAR					
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DELCU		1	187,011.00		187,011.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						187,011.00
2555	ELECTROFISIOLOGIA					
895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)		1	255,622.00		255,622.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						255,622.00
3007	TERAPIAS/FISIOTERAPIA					
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)		17	16,043.00		272,731.00
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)		10	13,488.00		134,880.00
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD (198) (296)		5	13,488.00		67,440.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						475,051.00
0015	MEDICAMENTOS					
017001868	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INY		1	7,107.00		7,107.00
017006211	IOVERSOL 320MG I /ML JER. PRELL*75ML		1	321,234.00		321,234.00

INGRESO : 02357165

PACIENTE : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA

DIRECCIÓN : CLLE 77 H # 70 -53 SUR

FACTURA: 3142332

DOCUM. : C 52,903,107

TELÉFONO: 2047604

PLAN . . : COL26

No. H.C. : 581567

F. INGR. : 2015/03/23

CARNET : 0000052903107

F. EGRE. : 2015/04/02

ITEM	DESCRIPCIÓN	ATC	CANTIDAD	VL.R. UNITARIO	VL.R. DESCUENTO	VL.R. TOTAL
017006229	IOVERSOL 320MG I /ML JER. PRELL*100ML		1 ✓	250,129.00		250,129.00
017008762	ATORVASTATINA 40MG TAB		10 ✓	6,340.00		63,400.00
017111204	SODIO CLORURO 0,9% (S.S.N.) SLN INY BOLSA*500ML		2 ✓	2,704.00		5,408.00
017120056	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL		21 ✓	71,605.00		1,503,705.00
017130329	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INY		1 ✓	2,919.00		2,919.00
017400102	ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB		10 ✓	931.00		9,310.00
017702127	SODIO CLORURO 0,9% (S.S.N.) SLN INY BOLSA*100ML		1 ✓	3,913.00		3,913.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						2,167,125.00
0018	ELEMENTOS					
041004581	EQUIPO EXTENSION ARC 0473 5ML		2 ✓	4,717.00		9,434.00
041005166	AGUJA 18 X 1 1/2 DESECHABLE		1 ✓	184.00		184.00
041008475	JERINGA 10CC		3 ✓	745.00		2,235.00
041008483	JERINGA 20CC/30CC		1 ✓	2,243.00		2,243.00
041008566	LLAVE DE TRES VIAS 42385		1 ✓	3,911.00		3,911.00
041010562	EQUIPO EXTENSION ARC050 1139 2ML		1 ✓	5,292.00		5,292.00
041020880	EQUIPO BOMBA INFUSION XL3		1 ✓	23,156.00		23,156.00
041038343	CAT. IV SEGURIDAD 18 GA REF: 381844		3 ✓	2,880.00		8,640.00
TOTAL CENTRO DE COSTO						55,095.00
BONO			1 ✓	-44,400.00		-44,400.00
VALOR TOTAL LIQUIDACIÓN						12,053,097.00
A CARGO DE : COL26 COLMEDICA MED PRE						12,053,097.00

PACIENTE DEBE CANCELAR POR BONO UN VALOR DE \$ 44400 Y CANCELO \$ 44400

ANEXO HISTORIA CLINICA
CONSUMOS DE PROCEDIMIENTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS NOPOS
AL INGRESO: 2357165 DE LA FACTURA: 3142332

FECHA: 2015/04/07

PAG.: 1



Paciente. . . : SALAMANCA CUITIVA DOLLY JOHANNA	Identificac : C 52903107	
Género. . . . : Femenino	Edad. : 32 Años	Nro. Histor : 581567
Vía Ingreso . : HOSPITALIZADO	Nro. Ingreso: 2357165	
Entidad . . . : COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Fec. Ingreso: 2015/03/23	

Al paciente se le practicarón los siguientes servicios NO POS:

Descripción	Presentación	Unidad	Cantidad	Valor
BETA 2 GLICOPROTEÍNA IG G			1	443,614
BETA 2 GLICOPROTEÍNA IGM			1	443,614

Dr. Schelsinger Antonio

Reg. Médico No. : 0000003228202



CONSTANCIA DE SERVICIOS RECIBIDOS EN LI

SALAMANCA CUITIVA DOLLY
JOHANNA

C 52.903.107

HC. 581567


Ing. 2357165 Edad 32 Años

COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Fecha: 02/04/2015 Ingreso No. _____

Yo JAVIER ANDRES CEBALLA, mayor de edad, identificado con D.I. C.C. No. 79.923.267 de Bogotá, actuando a nombre y representación de Dolly Salamanca, identificado con D.I. C.C. No. 52.903.107, manifiesto que ha recibido los servicios médicos hospitalarios en la Clínica Shaio durante los días 23-02 del mes 03/04 del año 2015.

En constancia firma:


C.C.No. 79.923.267

Señor usuario: Si usted tiene una devolución de dinero, favor tramitarla en el momento de firmar el presente documento. Dicha devolución se realizará en Caja Principal, horario de oficina, en el momento por ellos indicado a través de comunicación telefónica.

Pacientes con necesidad de representación legal

CLINICA SHAI0 EL CORAZÓN

Nombre del Prestador: FUNDACION ABOOD SHAIO ...	NIT del Prestador: NI 860006656.00
Nombre del Usuario: DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro de Identificación: CC 52903107
Nro. de Contrato: 280000014828	Fecha Desde: 20150222 Fecha Hasta: 20150408
Plan: 28 Descripción Plan: ESMERALDA	Regimen:
Anexo: 2 Descripción Anexo: PREMIUM	

Oficina	Nro. de Autorización	Nro. Días	Valor Pagar	Observaciones	Fecha Expedición
257	20758987	1.00	0.00	**** INICIAL *** FI: 23/03/2.015 *** CUBRE HABITACION BIPERSONAL + CAMA DE ACOMPAÑANTE TOPE 1 DE 20 DIAS POR EVENTO + SANGRE + DERIVADOS ** SUJETO AUDITORIA MEDICA ** POS ALIANSALUD ** COBERTURA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA INTRAHOSPITALARIO DEACUERDO A PERTINENCIA MEDICA	20150323
	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.			
285	2957334		44400.00		20150323
	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL.			
202	1091909	3.00	0.00	INTERMEDIA* FI: 23/03/2.015 * CUBRE HABITACION BIPERSONAL + CAMA DE ACOMPAÑANTE TOPE 4D DE 20 DIAS POR EVENTO + SANGRE + DERIVADOS ** SUJETO AUDITORIA MEDICA ** POS ALIANSALUD ** COBERTURA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA INTRAHOSPITALARIO DEACUERDO A PERTINENCIA MEDICA	20150327
	S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL.			
202	1092273	4.00	0.00	INTERM. ** FI: 23/03/15 ***HABITACION BIPERSONAL*CAMA DE ACOMPAÑANTE 8D DE TOPE DE 20 DIAS POR EVENTO*SANGRE** SUJETO AUDITORIA MEDICA ** POS ALIANSALUD ** COBERTURA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA INTRAHOSPITALARIO CON PERTINENCIA MEDICA	20150331
	S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL.			
202	1092863	2.00	0.00	INTERM. * FI: 23/03/15 ***FE: 02/04/15* HABITACION BIPERSONAL + CAMA DE ACOMPAÑANTE 10D DE TOPE DE 20 DIAS POR EVENTO*SANGRE ** SUJETO AUDITORIA MEDICA ** POS ALIANSALUD ** COBERTURA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA INTRAHOSPITALARIO DEACUERDO A PERTINENCIA MEDICA	20150407
	S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL.			

COL MÉDICA
MEDICINA PREPAGADA
ENFERMERIA INTRAHOSPITALARIO

13/04/15.



ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN

Código: RE-4.1.1-02

Versión: 02

FECHA (d/m/a): 23/03/2019 HORA 01:20 am

PACIENTE Dely Salamanca

APELLIDOS

NOMBRES

NÚMERO DE INGRESO 52903107

IDENTIFICACIÓN

2357165

ENTIDAD

Colmedica

DIAGNÓSTICO DE

CODIGO (CIE 10)

NOMBRE (opcional)

INGRESO

I67.2

ECV

PRINCIPAL

RELACIONADO 1

RELACIONADO 2

RELACIONADO 3

Dr. Roncallo Nazza

Médico

C.O. 42536-2013

USO EXCLUSIVO REFERENCIA

Paciente quirúrgico: SI NO
Envío correo a salas de CX: SI NO N/A

MEDICO TRATANTE

Firma: _____

DEPARTAMENTO TRATANTE

USO EXCLUSIVO DEL CAJERO

Nombre del especialista llamado:

Firma: _____

DATOS CLÍNICOS

ALV

SITIO DE HOSPITALIZACIÓN

PISO

**Solicitud de Servicios Médicos - Urgencias Prepa**

Sujeto a Auditoría Médica de Colmedica Medicina Prepagada

Operación realizada con éxito

[Regresar](#)

Usuario: CC 52903107 DOLLY JC

Plan: ESMERALDA

Anexo:

PREMIUM

Producto: PRE- CRUCE

Oficina: VALIDACION DERECHO


Autorización:

285 2957334

Valor Pagar 44400

Numero
UPDS: 3

REGISTRO DE ATENCION TRIAGE

FUNDACION
CLINICA
SHAIO


Fecha Actual: 2015/03/23

Nro Historia: 581567

Nro Ingreso : 2357165

Triage No. : 1

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Nombre, apellidos completos	Sexo	Fecha	Hora
DOLLY SALAMANCA	FEMENINO	2015/03/23	: 4:45
Documento Id Entidad			
C 52903107			
Tipo de Afiliado:			

MOTIVO DE CONSULTA

ENFERMEDAD GENERAL, consulta paciente quien consulta el dia viernes 20 marzo a clinica de occidente por ACV familiar solicita salida voluntaria por inconformidad en la atencion.paciente afasica con monoparesia miembro superior derecha

EXAMEN FISICO - HALLAZGOS

Nivel de conciencia: ALERTA	15/15 Glasgow'	
Tension arterial mm Hg	Frecuencias por minuto	Temperatura: 36.7 °C
Sistólica: 122	Cardiaca: 90	
Diastólica: 82,	Respiratoria: 19	Escala del Dolor: 4

CLASIFICACION

2

OBSERVACIONES

aut. hx.
hab. bnp
cama a com
Sangre y hem.
no cancela por hx.
aut. azucar.
25720758987.

Dr.
Fabian. Hernandez

SALAMANCA CUITIVA DOLLY
JOHANNA
C 52,903,107 HC. 581567
Ing. 2357165 Edad 32 Años
COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Lic. Alvarado Peñuela John Jairo
0000079975182

COL MEDICA
ESMERALDA FUNDACION
SOCIAL PREMIUM
DOLLY JOHANNA
SALAMANCA CUITIVA
CC 52903107

Bogotá 745 4646 • Cali 486 8686 • Barranquilla 385 3333
 Medellín 493 70 00 • Resto del país 01 8000 123700

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52903107


SALAMANCA CUITIVA

DOLLY JOHANNA

INDICER

Dolly Salamanca

IRMA



República de Colombia
 Sistema General de Seguridad Social en Salud
 Plan Obligatorio de Salud POS

Aliansalud
 eps

DOLLY JOHANNA
SALAMANCA CUITIVA

Fecha de afiliación 01/11/2010 CC Contrato 52903107
 Tipo de afiliado CC Identificación 52903107
 COTIZANTE

Bogotá 756 8000 • Cali 486 8600 • Barranquilla 385 3030
 Medellín 493 7004 • Resto del país 01 8000 123703
www.aliansalud.com.co

Veriluz SuperSalud

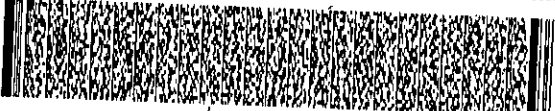
FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1982
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUL-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500100-42082181-F-0052903107-00011219 0312301352C 01: 101482123

ANEXO TÉCNICO No. 2

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL			
INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS			
		NUMERO ATENCION 6 Fecha: 2015-03-23 Hora: 01:08	
INFORMACION DEL PRESTADOR			
Nombre FUNDACION ABOOD SHAO		NIT <input checked="" type="checkbox"/>	860006656 9
Código	11001006447	Dirección prestador: Diagonal 110 A Nro 70 C - 75	
Teléfono:	1 5938210	Departamento: BOGOTA	Municipio: BOGOTA D.C.
	Indicativo número		
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR) ALIANSA E.P.S		CODIGO: EPS001	
DATOS DEL PACIENTE			
SALAMANCA	CUITIVA	DOLLY	JOHANNA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificación		Número documento de identificación	
<input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería		<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Adulto sin identificación <input type="checkbox"/> Menor sin identificación	
		52903107	
Dirección de Residencia Habitual: CLLE 77 H # 70 -53 SUR		Fecha de Nacimiento: 1982-07-01	
Departamento: BOGOTA		Municipio: BOGOTA D.C.	
		Teléfono: 2047604	
Cobertura en salud		001	
<input type="checkbox"/> Regimen Contributivo <input type="checkbox"/> Regimen Subsidiado - total <input type="checkbox"/> Regimen Subsidiado - parcial <input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada con SISBEN <input type="checkbox"/> Población Pobre no asegurada sin SISBEN <input type="checkbox"/> Desplazado <input type="checkbox"/> Plan adicional de salud <input checked="" type="checkbox"/> Otro			
INFORMACION DE LA ATENCION			
Origen de la atención			
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General <input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/> Accidente de trabajo <input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Evento Catastrófico			
Clasificación Triage		<input type="checkbox"/> 1. Rojo <input checked="" type="checkbox"/> 2. Amarillo <input type="checkbox"/> 3. Verde	
Ingreso a Urgencias			
Fecha: 2015-03-23		Hora: 00:04	
Paciente Viene Remitido		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	
Nombre del prestador de servicios de salud que remite		Código	
Departamento:		Municipio:	
Motivo de consulta: Paciente la cual pidio salida voluntaria de clinica de occidente con Dx de ECV			
Impresión Diagnóstica:			
Diagnóstico principal	Código CIE 10	Descripción	
Diagnóstico relacionado 1	1678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICAD	
Diagnóstico relacionado 2			
Diagnóstico relacionado 3			
Destino del Paciente			
<input type="checkbox"/> Domicilio <input checked="" type="checkbox"/> Observación <input type="checkbox"/> Internación <input type="checkbox"/> Remisión <input type="checkbox"/> Contrarremisión <input type="checkbox"/> Otro			
INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA			
Nombre de quien Informa ADRIANA ROJAS VANEGAS		Teléfono	
		1 5938210 2115	
Cargo o actividad: Auxiliar Administrativo		Teléfono celular: 3105938210	

ANEXO TÉCNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD			
NUMERO DE SOLICITUD		13320	Fecha
		2015-03-23	Hora: 02:13
INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)			
Nombre		FUNDACION ABOOD SHAIO	
Código	11001006447	Dirección prestador:	Diagonal 110 A Nro 70 C 75
Teléfono:	1 5938210	Departamento:	BOGOTA
	11	Municipio:	BOGOTA D.C.
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)		ALIANSA SALUD E.P.S	EPS001
DATOS DEL PACIENTE			
SALAMANCA	QUITIVA	DOLLY	JOHANNA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	52903107	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación	Número documento de identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	Fecha de Nacimiento		1982-07-01
Dirección de Residencia Habitual:		Teléfono:	
align="center"> CLLE 77 H 70 53 SUR		align="center"> 2047604	
Departamento:	BOGOTA	Municipio:	BOGOTA D.C.
	11		001
Teléfono celular:	Correo electrónico:		
	align="center"> monisacun@hotmail.com		
Cobertura en salud			
<input type="checkbox"/> Régimen Contributivo	<input type="checkbox"/> Régimen Subsidado - parcial	<input type="checkbox"/> Población Petre no asegurada sin SISREN	<input type="checkbox"/> Plan adicional de salud
<input type="checkbox"/> Régimen Subsidado - total	<input type="checkbox"/> Población petre no asegurada con SISREN	<input type="checkbox"/> Desplazado	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
SERVICIOS AUTORIZADOS			
Origen de la atención		Tipo de servicios solicitados	
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General	<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de urgencias	Prioridad de la atención
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito	<input type="checkbox"/> Servicios electivos	<input type="checkbox"/> Prioritaria
			<input type="checkbox"/> No prioritaria
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:			
<input type="checkbox"/> Consulta Externa	<input checked="" type="checkbox"/> Hospitalización	Servicio	Cama
<input type="checkbox"/> Urgencias		IT	0001
Manejo integral según Guía de:			
Código CUPS	Cantidad	Descripción	
S11301	1	HABITACION UNIPERSONAL	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
Justificación Clínica:		presenta ECV isquémico 20 marzo de 2015 evidenciado en RNM ganglio basal izquierdo.	
Impresión Diagnóstica:		Código CIE 10	Descripción
Diagnóstico principal:		I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS
Diagnóstico relacionado 1			
Diagnóstico relacionado 2			
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA			
Nombre de quien autoriza		Teléfono	
align="center"> CESAR AUGUSTO FORERO BOTERO		1 5938210	2115
Carga o actividad:		Indicador	Número
align="center"> NEUROLOGIA			3105938210

FORMATO CONTROL DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
FUNDACIÓN CLÍNICA SHAO
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FUNDACIÓN
CLÍNICA
SHAO
FS

NOMBRE PACIENTE: <u>Willy Robinson</u>	INGRESO: <u>295765</u>
FECHA INGRESO: <u>23-03-10</u>	ENTIDAD/PLAN: <u>Wm. Pe</u>
FECHA EGRESO:	COTIZANTE () NIVEL EPS: A () B () C ()
	BENEFICIARIO () NIVEL SISBEN: I () II () III ()
DX INGRESO/ CIE 10: <u>1670</u>	VÍA INGRESO: URGENCIAS (X) AMBULATORIO ()

ALERTAS			
BONO URGENCIA: <u>44.900</u>	BONO HOSPITALARIO: <u>100</u>	ABONO PARTICULAR:	
COPAGO: <u>00</u>	FECHA SOLIC PHD:	FECHA SOLIC O2:	ENTREGA DE PAGARÉ: SI () NO ()
PREEXISTENCIAS DX/TTO <u>100</u>			
EXCLUSIONES:			

ESTANCIAS MES																																		
MES	ENERO	FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOST		SEPT		OCTUB		NOVIEM		DICIEMB												
DIAGNOSTICO	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	01-07			
PLG	INDIVIDUAL																																	
	COMPARTIDA																																	
UCI/UCC																																		
UCI INTERMEDIO																																		
URGENCIAS																																		
SALAS OBSERVACION																																		
OBSERVACIONES																																		

HONORARIOS MEDICOS																																	
DIA CALENDARIO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
INTERCONSULTA	ESPECIALIDAD																																
	Neonología																							X									
CIRUGIAS																																	

PROCEDIMIENTOS POS					
FECHA	CDPS/PROCEDIMIENTO	ESTADO AUTORIZACIÓN	FECHA	CDPS/PROCEDIMIENTO	ESTADO AUTORIZACIÓN

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente. . . : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA Nro. Doc. . . : C 52903107
Género . . . : Femenino Fecha Nac. : 1982/07/01 Edad. . . : 32A 9M 1D
Nro. Ingreso : 2357165 F. Ingreso : 2015/03/23 H. Ingreso : 00:04
Fecha Egreso. : 2015/04/02 Hora Egreso : 12:38 S. Ingreso : HOSPITALIZADO
Entidad . . . : COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR Historia. . : 581567



Esp. Med. Consulta Urgencias :
Servicio Egreso : NEUROLOGIA

INGRESO

Motivo de Consulta

Paciente la cual pidio salida voluntaria de clinica de occidente con Dx de ECV

Enfermedad Actual

TRIAGE

consulta paciente quien consulta el dia viernes 20 marzo a clinica de occidente por ACV familiar solicita salida voluntaria por inconformidad en la atencion.paciente afasica con monoparesaia miembro superior derecha

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 32 años de edad, la cual el 20 de marzo presento episodio de ACV, con perdida de la fuerza en hemicuerpo izquierda, disartria. La cual es traída en ambulancia Medicall movil 5774, por la auxiliar Marcela Zarate.

Antecedentes

ALERGICOS: niega

FAMILIARES: NEGATIVO

CLINICO PATOLOGICOS: sindrome convulsivo - hemorragia parenquimatosa - ACV (20 marzo/2015)

HOSPITALARIOS: NEGATIVO

QUIRURGICOS: NEGATIVO

TOXICOS: NEGATIVO

TRANSFUSIONALES: NEGATIVO

TRAUMATICOS: NEGATIVO

GINECO-OBSTETRICOS: G1P1 A0

DE VACUNAS: COMPLETO

Examen Fisico

Signos Vitales

Tensión Arterial: 122/82

Frecuencia Cardiaca: 90

Frecuencia Respiratoria: 19

Temperatura: 36.7°C

Temperatura Rectal: 0°C

Talla: 160 cm

Peso: 50 Kg

Masa Corporal: 20

Superficie Corporal: 1.49

Saturación: 94%

Examen Físico por Sistema

CABEZA - CUELLO: Cuello movil y no doloroso a la movilizacion sin presencia de adenomegalias cervicales

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: Mucos oral humeda no eritematosa, esclera anictericas.

TORAX CARDIO PULMONAR: Torax simetrico expansible murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares y sin presencia de sobreagregados. Sonidos cardiacos ritmicos de buen tono y sin soplos

ABDOMEN: Blando depresible no doloroso a la palpacion superficial ni profunda no signos de

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente. . . : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA Nro. Doc. . . : C 52903107
Género . . . : Femenino Fecha Nac. : 1982/07/01 Edad. . . : 32A 9M 1D
Nro. Ingreso : 2357165 F. Ingreso : 2015/03/23 H. Ingreso : 00:04
Fecha Egreso. : 2015/04/02 Hora Egreso : 12:38 S. Ingreso : HOSPITALIZADO
Entidad . . . : COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR Historia. . : 581567



Esp. Med. Consulta Urgencias :
Servicio Egreso : NEUROLOGIA

irritacion peritoneal no masas ni visceromegalias
GENITO-URINARIO: No explorado
EXTREMIDADES: Eutroficas no edemas, llenado capilar menor de 2 segundos.
NEUROLOGICO: Nivel de Conciencia: Alerta
Glasgow: 15/15
Pares Craneales: Sin alteraciones
Motor: MSD:2/5 MID:4/5 Hemicuerpo izquierdo:5/5
Sensitivo: Disminucion de la sensibilidad de hemicuerpo derecho
Reflejos: ++/++++ en las 4 extremidades.
Signos Meníngeos: Negativos
Neurovascular: Reflejo fotomotor bilateral conservado

Diagnósticos

Dx Principal: I678 OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS

Análisis y Plan de Manejo

Paciente de 32 años de edad, sin ningun antecedente de importancia, la cual presenta ECV isquemico (20 marzo de 2015) evidenciado en RNM ganglio basal izquierdo.; al examen fisico con perdida de la fuerza y sensibilidad de hemicuerpo derecho, estabilidad hemodinamica, afebril, adecuado patron respiratorio; se comenta caso a neurologo de turno Dr. Forero el cual recomienda hospitalizar por neurologia, se solicita eco tt y duplex cuello; ademas se solicita VDRL en sospecha de causa neuro-infeccioso sifilis terciaria. Paciente y acompañante comprenden conducta medica dada.

Dx

1. ACV

Conducta de Salida: Hospitalización

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS DE INGRESO

El Paciente informa que no consume ningun medicamento

LA FUNDACION CLINICA SHAI0 NO SE HACE RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS NATURALES, HOMEOPÁTICOS, TERAPIAS ALTERNATIVAS O FARMACOLOGÍA VEGETAL, DURANTE LA ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN DEL PACIENTE. El Dr. informa al Paciente.? Si

EVOLUCION

- 2015/03/23 06:04:51

Paciente femenina de 32 años sin antecedentes clinicos de importancia, con cuadro clinico que inicia hace 3 dias con disartria y hemiparesia izquierda, diagnostico de ACV isquemico gangliobasal izquierdo detectado por RMN, quien recibio manejo inicia hasta la noche de ayer en otra institucion. Ingresa estable hemodinamicamente, paraclínicos de ingreso dentro de limites normales, con secuelas de AVC descritas, paratamizaje neurovascular, tiene pendiente eco tt, VDRL, ANAS y ANCAS. Por el momento continua manejo medico y vigilancia neurologica.

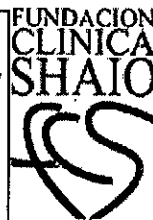
- 2015/03/23 13:50:03 - RESPUESTA INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

Edad 32 años, Trabajacomo asistente de banco, diestra informante hermana, se toman datos de historia clinica
Motivo de interconsulta: ACV

Enfermedad actual: Paciente que el 20 de marzo de 2015 durante reposo relativo presenta subitamente alteracion

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . . :	C	52903107	
Género . . . :	Femenino	Fecha Nac. :	1982/07/01	Edad. . . . :	32A 9M 1D
Nro. Ingreso :	2357165	F. Ingreso :	2015/03/23	H. Ingreso :	00:04
Fecha Egreso. :	2015/04/02	Hora Egreso :	12:38	S. Ingreso .:	HOSPITALIZADO
Entidad . . . :	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Historia. . :	581567		



Esp. Med. Consulta Urgencias :
Servicio Egreso : NEUROLOGIA

en marcha por lateropulsion derecha luego disartria afasia y asimetría facial con hemiplejía facio braquial derecha ingres a policlinico olaya donde se sospecha acv la paciente estaba hospitalizada en esa institucion epro pidio salida voluntaria e ingreso a shaio apra continuaur manejo. niega episodios simiales en el pasado, niega eventos troboticos arteriales o venosos previos, niega abortos espontaneos niega uso de sustanciasilicitas trauma o fiebre en dias previos.

Examen neurologico

Alerta atenta, movimeitnos oculares preservados, isocoria normroeactiva, asimetría facial por hemiparesia facio braquial derecha, fuerza proximal mmss derecho 3/5 distal 1/5, sensibilidad hipoestesia facio braquial, rmt ++/++++, sin reflejos patologicos, logra marcha con leve paresia mmii derecha adecuado poligono sustentacion, sin dismetria ni disdiacociencia. examen mental limitado por disartria flacida, hay alteraciones en nominacion pero preserva comprpesnion e intensta repeticion de palabras.

rmn extrainstitucional 21/03/2015 (se revisa imagenes en CD): restruiccion a la difusion en region gangliobasal izquierda (capsula interna brazo anterior y caudado) y restriccion a la difucion en region frontal posteor y parietal izquierda sin signos tempranos de transformacion hemorragica ni efecto de masa significativo.

analisis:

Paciente joven sin antecedentes relevantes que presenta deficit neurologico subitio, hay recuperacion aprcial pero persiste alteracion motora sensitiva y de lenguaje, las imagenes conforman acv isquemico cortical y subcortical agudo territorio de acm izquierda, considerando edad se debe realizar estudio exhaustivo para determinar causa, el doppler de cuello muestra aumento en veloidades pico en carotida externaizquierda que podria relacionarse con estenosis de carotida proximal, inicialmente se debe estudiar causas frecuentes y en caso de no encotnrar fuente embolica se solicitara angiotac cuello y cererbo.

dx:

acv paci acmizquierda TOAST posible embolismo arterio arterial (20/03/2015)

plan:

1. ss ecocardiograma transesofagico, holter ekg, perfil metabolico y autoinmune
2. en caso de no encotnrar fuente se solciitara angiotac de cuello y cerebro para descartar disecccion arterial
3. continua prevencion secundaria y vigilancia estrecha
4. se inicia rehabilitacion multimodal

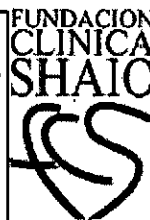
- 2015/03/24 12:30:29

paciente de 32 años quien ingresa posterior a 3 diasde presentar ataque cerebrovascular que comprometio los dominios del lenguaje y la funcion motora de predominio braquial distal y discreto compromiso sensitivo ipsilateral, todo esto concuerda con lesion evidenciada en imagenes que compromete territorio de capsula interna brazo anterior y region frontal posterior del hemisferio izquierdo, dada la edad de la paciente y la ausenciad e antecedentes clinicos que expliquen el acontecimientode este cuadro clinico empezaremos solicitando expansion de los estudios hacia causas criptogenicas de ACv, iniciando la pesquisa con ECO TE, anticuerpos para SAF, niveles de homocisteina y ademas TAC de craneo y cuello con reconstruccion 3D para identificar posibles causas de embolismo arterio-arterial tanto de localizacion extracreatnl como intracraneal. Estaremos atentos de evolucion clinica, se comenta con paciente y familiares quienes se encuentran debidamente informados.

- 2015/03/24 18:22:44

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . . :	C	52903107	
Género . . . :	Femenino	Fecha Nac. . :	1982/07/01	Edad. . . . :	32A 9M 1D
Nro. Ingreso . :	2357165	F. Ingreso . :	2015/03/23	H. Ingreso . :	00:04
Fecha Egreso. :	2015/04/02	Hora Egreso . :	12:38	S. Ingreso . :	HOSPITALIZADO
Entidad . . . :	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Historia. . . :	581567		



Esp. Med. Consulta Urgencias :
Servicio Egreso : NEUROLOGIA

- 2015/03/25 12:03:28

Paciente femenina de 32 años de edad, quien ingreso por cuadro de ACV en terriotiro de ACM izquierda, quien se encuentra en estudio etiologico, razón por la cual el día de ayer se solicitó estudios de extensión para causas criptogenicas de acv. Se encuentra pendiente reporte oficial de ECO TE. Paciente estable, sin deterioro neurologico adicional, continuamos igual manejo instaurado.

- 2015/03/26 15:44:11

Paciente de 32 años con ACV, se han descartado otras causas de Ataque cerebro Vascular, normalmente presentes en la poblacion, sin embargo edad de la paciente nos obliga descartar etiologia autoinmune pese a que estigmas de enfermedad reumatologica estan ausentes e igualmente los antecedentes de la paciente no orientan a pensar en una enfermedad del colageno eco tranesofagico con presencia de foramen oval persistente, sin embargo es de escaso tamaño y su apertura ocurre con maniobra de valsalva de momento esperamos a que reportes de otros paraclínicos sean negativos para considerar la causa cardioembolico sostenida por la persencia de foramen oval.
estaremos pendientes de evolucion, continuara rehabilitacion integral.

- 2015/03/27 10:46:18

Paciente con evolucion estacionaria, estable hemodinamicamente, sin signos de SIRS, sin nuevos cambios en el examen neurologico, la fuerza en parte distal de miembro superior derecho se encuentra con discreta mejoría pero incapaz de realizar mvimientos finos, el lenguaje persiste con afasia de broca, consideramos necesario mantener terapia de rehabilitacion integral, a la espera de pruebas autoinmunes dada alta sospecha de esta etiologia como causante de actual cuadro de ACV en paciente joven y sin ningun otor antecedente de importancia.

- 2015/03/28 13:31:54 - RESPUESTA INTERCONSULTA POR CARDIOLOGIA

PACIENTE CON ACV ISQUEMICO DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA A QUIEN SE LE REALIZO UN ECOCARDIOGRAMA TRANESOFAGICO QUE REPORTA FORAMEN OVAL PERMEABLE DE 0.4 MM. CONSIDERO DICHO HALLAZGO CORRESPONDE A UN HALLAZGO INCIDENTAL Y NO ES EL CAUSANTE DEL CUADRO ACTUAL DE LA PACIENTE. SUGIERO DESCARTAR CAUSA AUTOINMUNE O PATOLOGIA CAROTIDEA.

- 2015/03/28 14:24:50

Paciente femenino de 32 años de edad con diagnosticos descritos, en el momento paciente estable clinicamente, no deterioro neurologico, reporte de P Y C ANCAS NEGATIVOS, ANTICARDIOLIPINAS NEGATIVOS, se decide solicitar valoracion a departamento medico - Cardiologia para definir manejo ante la presencia de unico hallazgo de foramen oval permeable, se solicita proteina C y S. Continuamos atentos a evolucion clinica de la paciente y vigilancia neurologica.

- 2015/03/29 12:49:14

Paciente femenino de 32 años de edad con diagnosticos descritos previamente, en el momento paciente con evolucion clinica lenta hacia la mejoría, pendiente proteina S y C, homocisteina en sangre, fue valorada por el

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente. . . : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA Nro. Doc. . . : C 52903107
Género . . . : Femenino Fecha Nac. : 1982/07/01 Edad. . . : 32A 9M 1D
Nro. Ingreso : 2357165 F. Ingreso : 2015/03/23 H. Ingreso : 00:04
Fecha Egreso. : 2015/04/02 Hora Egreso : 12:38 S. Ingreso : HOSPITALIZADO
Entidad . . . : COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR Historia. . : 581567



Esp. Med. Consulta Urgencias :
Servicio Egreso : NEUROLOGIA

servicio de departamento medico quienes consideran que la presencia del foramen oval permeable no es causal del ACV, sugieren ampliar estudios paraorigen autoinmune o carotideo, por el momento continua manejo instaurado, sele explica a la paciente.

- 2015/03/30 11:53:30

Paciente con evolucion estacionaria, persisten pendientes los exámenes para descartar causascriptogenicas de ACV, mas teniendo en cuenta paciente previamente sana y de 32 años de edad, esta pendiente por descartar SAF e hiperhomocisteinemia como causas que se han caracterizado por generar trombosis de predominio arterial, ayer se solicitaron proteina c y s de la coagulacion. Durante la pesquisa se eco transesofagico se reporto la presencia de un formaen oval persistente de 0,4 mm, que permitia el paso de 10 microburbujas solo con la realiaciond e maniobra de valasalva, en vista de este hallazgo deseamos conocer el concepto de hemodinamia para definir si la paciente es candidata a intervencion quirurgica considerando los hallazgos ecocardiograficos y la clinica presentada por la paciente.

- 2015/03/30 15:33:13

Paciente de 32 años quien ingresa con accidente cerebrovascular agudo de la arteria cerebral media izquierda dentro de la pesquisa neurovascular documentan anticoagulante lupico positivo y en ecocardiograma TE se evidencia de foramen ovasl permeable con paso de menos de 10 microburbujas , orificio de 0.4 mm. Solicitan valoracion para definir si requiere cierre percutaneo- Se solicita valoracion por hematologia para completar estudio de trombofilia . Se comentara con el staff de hemodinamia

- 2015/03/31 10:48:50

Paciente de 32 años quien presento ACV, hasta el momento sin documentacion de etiologia del ataque cerebro vascular, en paciente joven se considero una alta sospecha de un sustrato autoinmune, hasta el momento no corroborado, en ECO TE, se observo discreta presencia de foramen oval persistente con paso de menos de 10 microburbujas estamos pendientes de concepto de hemodinamia para definir si la paciente se beneficiara de manejo percutaneo. Al momento paciente con enoxaparina a dosis plena dada la altasospecha de fuentes cardioembolicas y sustrato autoinmune, de acuerdo concepto de especialidades interconsultadas se planeara salida para continuar estudios de manera ambulatoria.

Al momento paciente estable hemodinamicamnte, sin signos de SIRS, pendientes reportes de cardioloipinas, beta 2 glicoproteina, y. Prot C y S ademas de niveles de homocisteina.

- 2015/03/31 16:09:08 - RESPUESTA INTERCONSULTA POR HEMATOLOGIA

Joven con cuadroanotado de ECV de lecho arterial, en quien por ahora no se ha identificado causa, la lectura de paraclínicos de tipo autoinmune por ahora son negativos, sin embargo esto no descarta la presencia de autoinmunidad, pues se deben repetir a cabalidad en 6 semanas. de igual forma aun hay muchas pruebas, que escalonadamente y de acuerdo a su prevalencia general debemos descartar, incluido algun neo oculto. Por ahora se complementaran estuduios clave. Es posible que para su alta los reportes no esten disponibles, por lo cual si los colegas tratantes, asi lo consideran viable, recomendando continuar con tratamiento anticoagulante y antiagregante actual, dieta ehipolipemiente, y valorar reportes por Consultas externas, pues lo cardinal es prevenir repitencia mientras se obtienen datos que degfinan el beneficio o apoprte de continuar con anticoagulación. Considero que lo que nose debe suspender hasta nueva orden es el ASA.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente. . . : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . . : C	52903107
Género . . . : Femenino	Fecha Nac. : 1982/07/01	Edad. . . . : 32A 9M 1D
Nro. Ingreso : 2357165	F. Ingreso : 2015/03/23	H. Ingreso : 00:04
Fecha Egreso. : 2015/04/02	Hora Egreso : 12:38	S. Ingreso . : HOSPITALIZADO
Entidad . . . : COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Historia. . : 581567	



Esp. Med. Consulta Urgencias :
Servicio Egreso : NEUROLOGIA

Se explica a paciente y familiares conducta a seguir.

NOTA para su aseguradora médica: la paciente debe continuar sin interrupcion alguna el suministro de Enoxaparinade forma ambulatoria desde el primer día de su alta hospitalaria, pues su condicion es de alto riesgo de repitencia hasta no se demuestre lo contrario. Situacion clinica de lato riesgo vital y de calidadde vida.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

- 2015/03/31 17:03:24 - RESPUESTA INTERCONSULTA POR HEMODINAMIA Y CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Paciente quien tiene antecedente de ACV con foramen oval permeable. Se comentara con neurologia lapertinencia del cierre del mismo.

- 2015/04/01 11:43:10

SE REVISAS DE MANERA COJUNTA CON SERVICIO DE HEMODINAMIA LA HISTORIA DE LA PACIENTE DOLLY SALAMANCA QUIEN PRESENTO A SUS 32 AÑOS ACV DE CIRCULACION ANTERIOR CON COMPROMISO DE ACM AFECTANDO AREA OPERCULAR Y GENERANDO DEFICIT NEUROLOGICO CONSISTENTE EN AFASIA DE BROCA Y HEMIPARESIA DE PREDOMINIO BRAQUIO FASCIAL, DURANTE ESTUDIOS DE PESQUIZA HGASTA EL MOMENTO SOLO SE HA CONSEGUIDO IDENTIFICAR EN ECO T.E. LA PRESENCIA DE UN FORAMEN OVAL PERSISTENTE DE UN DIAMETRO DE 0.4 MM Y QUE PERMITE UN PASO DE ESCASAS MICROBURBUJAS: MENOR A 10 SEGUN REPORTE, RESTO DE PARACLINICOS DE AUTOINMUNIDAD Y PARA TROMBOFILIAS PRIMARIAS SE ENCUENTRAN PENDIENTES, ESTA PENDIENTE HOMOCISTEINA, SOLO CONTAMOS CON ANTICOAGULANTE LUPICO NORMAL HASTA EL MOMENTO.

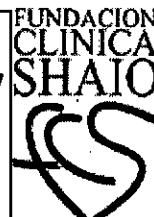
SE CONSIDERO DE MANERA CONJUNTA QUE LA PACIENTE AL MOMENTO NO NECESITA SER LLEVADA PROCEDIMIENTO DE CIERRE PERCUTANEO DE FORAMEN OVAL YA QUE SU PERSISTENCIA ES EN LA ECOCARDIOGRAFIA REALIZADA INDICADORA DE ESCASO RIESGO EMBOLIGENO, ADEMAS CONSIDERAMOS QUE LA ETIOLOGIA EMBOLICA NO ES LA CAUSANTE DE ESTECUADRO CLINICO, ESPERAMOS DESCARTAR PRIEMRO CAUSAS TROMBOTICAS, LAS CUALES AUN NO SE HAN LOGRADO CORROBORAR, LA INDICACIN EN ESTA PACIENTE ESPERMANECER EN SEGUIMIENTO POR PARTE DE HEMODINAMIA PARA ESTIMAR SI MAS ADELANTEPUDE SER CANDIDATA A CIERRE PERCUTANEO. AL MOMENTO ESPERAREMOS COMPLETAR ESTUDIOS PARA SAF Y HOMOCISTEINA ANTES DE DAR SALIDA, DEBE PERMANECER ANTICOAGULADA Y ANTIAGREGADA CON ASA HASTA NUEVA ORDEN. SE OBSERVAN TRANSAMINAS ELEVADAS: ALT/AST: CERCANA A 2, SE SOLICTARA CPK Y BILIRRUBINAS, JUNTO CON LDH Y FOSFATASA ALCALINA Y GAMA GLUTAMIL., HABRA QUE DESCARTARSE ELEVACION DE LAS TRANAMINASAS NOSEA SECUNDARIA A REACCION MEDICAMENTOSA VS COMPROMISO MIOPATICO.

- 2015/04/02 09:59:13

Paciente estable hemodinamicamente sin signos de SIRS, al momento con mejoría neurológica respecto al ingreso, se considero ayer paciente no candidata a manejo quirúrgico, aun pendiente estudios de sustratao

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente. : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA Nro. Doc. : C 52903107
Género : Femenino Fecha Nac. : 1982/07/01 Edad. : 32A 9M 1D
Nro. Ingreso : 2357165 F. Ingreso : 2015/03/23 H. Ingreso : 00:04
Fecha Egreso. : 2015/04/02 Hora Egreso : 12:38 S. Ingreso : HOSPITALIZADO
Entidad : COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR Historia. : 581567



Esp. Med. Consulta Urgencias :
Servicio Egreso : NEUROLOGIA

utorinmune y hematologico dada presencia de ACV en paciente joven, se completaran estudios de manera ambulatoria, se da salida con anticoagulacion con enoxaparina a dosis plena cada 12 horas. asa y estatina, citas de control por neurologia y hematologia cuando se disponga de resultados de paraclínicos ya solicitados en esta hospitalizacion.

Se recomienda a paciente acudir a esta institucion para mantener seguimiento.

EGRESO

Dx Principal: I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

Condiciones Generales

buenas

Plan de Manejo

Se da salida para completar estudios de manera ambulatoria.

Ddebe ser vista por sevicios de hematologia y neurologia

Estado de Salida

MEJORO

Al paciente se le practicarón los siguientes servicios NO POS:

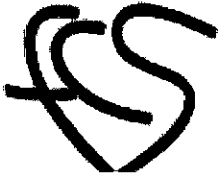
Descripción	Presentación	Unidad	Cantidad
BETA 2 GLICOPROTEÍNA IG G			1
BETA 2 GLICOPROTEÍNA IGM			1

Médico Elaboró:

Dr. Schelsinger Antonio

Reg. Médico No: 0000003228202

NEUROLOGIA

FUNDACIÓN CLÍNICA SHAIO 	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-12	Fecha Tomado:	3/23/15 4:17 AM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Roncallo Nazzar, Luis	Habitacion:	-
	Estudio:	882112-DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR		
		Historia:	581567	

RESULTADO

Se realizó el examen de ambos ejes carotídeos y de las arterias vertebrales, con transductor lineal de 5 – 9 MHz. en modo bidimensional, doppler pulsado y color.

Los vasos tienen trayecto normal, sus paredes son delgadas, regulares, el espesor del complejo intima-media es normal, no se aprecian cambios ateroscleróticos con repercusión hemodinámica.

Las arterias vertebrales son simétricas. No se aprecian aneurismas ni fistulas arteriovenosas. No hay evidencia de masas en las bifurcaciones carotídeas.

Aumento en la velocidad picosistólica y en la resistencia a nivel de la ACI izquierda, la cual alcanza la velocidad de 125 cm/s.

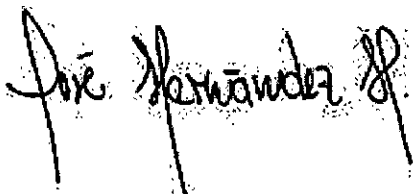
Se demuestra flujo en todos los segmentos, el cual presenta ondas de velocidad monofásicas, con velocidades pico sistólicas, velocidades de fin de diástole, índices de resistencia e índices carotídeos dentro de límites normales en las restantes estructuras vasculares evaluadas.

En las arterias vertebrales la dirección de flujo es normal.

CONCLUSIÓN

Aumento de la velocidad picosistólica y resistencia a nivel de la arteria carótida externa izquierda, sin que en lo visualizado del presente examen se observen placas arterioscleróticas significativas condicionando dicho hallazgo. Correlacionar con clínica.

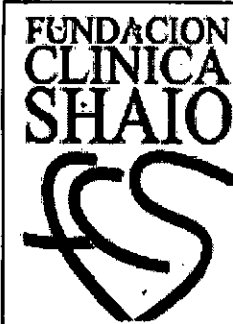
Cordialmente,



Dr. HERNANDEZ HERRERA, JOSE HERNANDO

Registro: 0000005793739

Fecha Firmado: 23-03-2015 04:08 AM



Paciente: SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA

Género: Mujer

Doc: C52903107

Via Ingreso:

Ingreso: 2357165-59

Fecha Tomado: 3/24/15 7:20 PM

Entidad: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Edad: 32 a

Solicita: Torres Zafra, Javier

Habitacion: -

Estudio: 879113,879161,879910-TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL

Historia: 581567

RESULTADO - Todos los estudios**ANGIOTAC CEREBAL:****INDICACION:**

Sospecha de embolismo arterio - arterial.

TECNICA:

Se realizó estudio mediante técnica volumétrica, posterior a la administración de 50 cc de medio de contraste yodado no iónico, endovenoso, con imágenes multiplanares y reconstrucción 3 D, en fases arterial y venosa.

HALLAZGOS:

En imágenes tomográficas simples pre contraste se observa infarto agudo en núcleo caudado y brazo anterior de la cápsula interna izquierda, así como gran hipodensidad corticosubcortical frontal posterior, precentral y en lóbulo parietal izquierdo, por infarto agudo, el resto del parénquima es de aspecto satisfactorio. Surcos y cisternas con amplitud satisfactoria para la edad.

Arterias carótidas y vertebrales con morfología, trayecto y densidad satisfactoria sin flaps de disección o aneurismas.

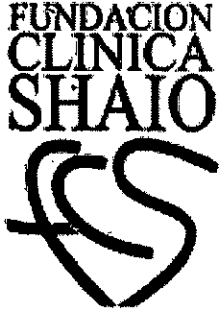
Estructuras del polígono de Willis de aspecto normal, origen fetal de arteria cerebral posterior derecha, atrofia del segmento P1 ipsilateral. No hay otras variantes anatómicas de importancia, pobre desarrollo de la arteria comunicante posterior izquierda, no hay defectos de llenado ni aneurismas.

Senos duros de aspecto usual, pobre desarrollo del seno transversal izquierdo, vena yugular ipsilateral de menor tamaño, los demás segmentos venosos tienen densidad satisfactoria sin defectos de llenado.

CONCLUSIÓN - Todos los estudios

Infarto agudo ganglio basal y frontoparietal izquierdo.

No se observan defectos de llenado proximal. Variantes anatómicas descritas.

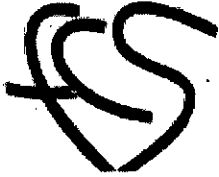
	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-59	Fecha Tomado:	3/24/15 7:20 PM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Torres Zafra, Javier	Habitacion:	-
	Estudio:	879113,879161,879910-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE,TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		

Cordialmente,

Dr. ALDANA LEAL, JUAN CARLOS

Registro:0000079388330

Fecha Firmado: 27-03-2015 07:02 PM

FUNDACION CLINICA SHAIO 	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-47	Fecha Tomado:	3/24/15 7:20 PM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Torres Zafra, Javier	Habitacion:	-
	Estudio:	879113,879161,879910-TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		

RESULTADO - Todos los estudios**ANGIOTAC CEREBAL:****INDICACION:**

Sospecha de embolismo arterio - arterial.

TECNICA:

Se realizó estudio mediante técnica volumétrica, posterior a la administración de 50 cc de medio de contraste yodado no iónico, endovenoso, con imágenes multiplanares y reconstrucción 3 D, en fases arterial y venosa.

HALLAZGOS:

En imágenes tomográficas simples pre contraste se observa infarto agudo en núcleo caudado y brazo anterior de la cápsula interna izquierda, así como gran hipodensidad corticosubcortical frontal posterior, precentral y en lóbulo parietal izquierdo, por infarto agudo, el resto del parénquima es de aspecto satisfactorio. Surcos y cisternas con amplitud satisfactoria para la edad.

Arterias carótidas y vertebrales con morfología, trayecto y densidad satisfactoria sin flaps de disección o aneurismas.


Estructuras del polígono de Willis de aspecto normal, origen fetal de arteria cerebral posterior derecha, atrofia del segmento P1 ipsilateral. No hay otras variantes anatómicas de importancia, pobre desarrollo de la arteria comunicante posterior izquierda, no hay defectos de llenado ni aneurismas.


Senos duros de aspecto usual, pobre desarrollo del seno transversal izquierdo, vena yugular ipsilateral de menor tamaño, los demás segmentos venosos tienen densidad satisfactoria sin defectos de llenado.

CONCLUSIÓN - Todos los estudios

Infarto agudo ganglio basal y frontoparietal izquierdo.

No se observan defectos de llenado proximal. Variantes anatómicas descritas.



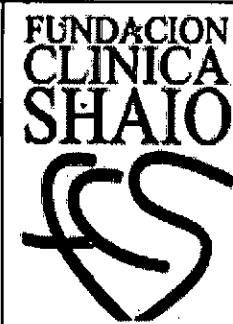
FUNDACION CLINICA SHAIO 	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-47	Fecha Tomado:	3/24/15 7:20 PM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Torres Zafra, Javier	Habitacion:	-
	Estudio:	879113,879161,879910-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE,TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		

Cordialmente,

Dr. ALDANA LEAL, JUAN CARLOS

Registro:0000079388330

Fecha Firmado: 27-03-2015 07:02 PM



Paciente: SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA

Género: Mujer

Doc: C52903107

Via Ingreso:

Ingreso: 2357165-52

Fecha Tomado: 3/25/15 7:24 AM

Entidad: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Edad: 32 a

Solicita: Dr. Torres Zafra, Javier

Habitacion: -

Estudio: 881235-ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

Historia: 581567

GENERAL

Peso: 48(Kgs)

Talla: 1.60(Cms)

S.C.: 1.48 (Mts2)

Diagnóstico Clínico: ANTECEDENTE DE SINDROME CONVULSIVO. HEMORRAGIA PARENQUIMATOSA. ACV 20-03-2015

MEDIDAS Y EQUIPOS

Equipo: X MATRIX X 5-1

Transductor(es): Multifrecuencia

DESCRIPCIÓN GENERAL

Paciente con antecedente de Síndrome convulsivo, hemorragia parenquimatosa. ACV. Se practicó ecocardiograma transesofágico bajo sedación con Midazolam y Anestesia tópica local (Xilocaina jalea – spray). Se explican a la paciente los beneficios del examen para el tratamiento de su patología, los riesgos previstos y probables consecuencias que conlleva el procedimiento; por lo cual la paciente, entiende, acepta y firma el consentimiento para la práctica del estudio; se observaron los siguientes hallazgos:

1.- Relaciones anatómicas normales, cavidades de tamaño normal, adecuado engrosamiento y excursión de las paredes, sin signos indirectos de hipertensión pulmonar, ni alteraciones pericárdica, con un GRP del ventrículo izquierdo de 0.40 para un normal menor de (0.42) y un IMVI de 90 gr/mt2, para un normal en mujeres de hasta 95 gr/mt2


2.- La función ventricular izquierda y derecha es normal, a nivel del septum inter-auricular se evidencia foramen oval forzado con maniobra de valsalva, pasando menos de 10 micro-burbujas hacia cavidades izquierdas, orificio venoso 0.4 mm, orificio arterial 0.14 mm, trayecto de 0.6 mm, no hay evidencia de prolapsos valvulares. El área de la aurícula derecha por planimetría es de 12 cm2 y la izquierda de 12 cm2 para un normal de (10-20 cm2), vena cava inferior de 12 mm con adecuado colapso inspiratorio.

3.- No se logra demostrar la presencia de masa ni trombos intracavitarios, La auriculilla izquierda de tamaño, forma y función normal sin evidencia de masas ni trombos en su interior, con velocidades promedio de 123 cm/seg.

4.- Válvula aórtica trivalva con un área por planimetría de 2.6 cms2. La aorta ascendente visualizada hasta 38 mm arriba del plano valvular y desde la región post sub-clavia hasta la diafragmática, de dimensiones normales con diámetros de: Anillo de 19 mm. Senos de Valsalva de 26 mm. Unión Sinotubular de 22 mm. Aorta ascendente de 25 mm.

5.- Las diferentes estructuras valvulares son de aspecto y características normales.

6.- El análisis de la curva por Doppler a través de los tractos de salida, válvulas y grandes vasos, en una paciente en ritmo sinusal con FC 73 lat/min, relación E/A sobre la mitral de 1.2, E/e' = 7.6. El volumen indexado de la aurícula Izquierda 20 cc/mt2 para un normal de (23 ± 6 cc/mt2). TAPSE de 25 mm. TAVS de 14 cms/seg.

FUNDACION CLINICA SHAIO 	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-52	Fecha Tomado:	3/25/15 7:24 AM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Dr. Torres Zafra, Javier	Habitacion:	-
	Estudio:	881235-ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	Historia:	581567

CONCLUSIÓN

- 1.- Ventrículo izquierdo de tamaño, forma y función normal.
- 2.- Foramen oval forzado con maniobras de valsalva.
- 3.- Se descarta la presencia de trombos intracavitarios, resto dentro de límites normales.

mngb.

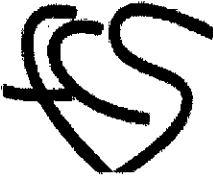
Cordialmente,



Dr. RODRIGUEZ MARTIN, JAIME

Registro: 0000004164620

Fecha Firmado: 25-03-2015 03:15 PM

FUNDACION CLINICA SHAIO 	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-60	Fecha Tomado:	3/24/15 7:20 PM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Torres Zafra, Javier	Habitacion:	-
	Estudio:	879113,879161,879910-TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		

RESULTADO - Todos los estudios**ANGIOTAC CEREBAL:****INDICACION:**

Sospecha de embolismo arterio - arterial.

TECNICA:

Se realizó estudio mediante técnica volumétrica, posterior a la administración de 50 cc de medio de contraste ~~yodado no iónico, endovenoso~~, con imágenes multiplanares y reconstrucción 3 D, en fases arterial y venosa.

HALLAZGOS:

En imágenes tomográficas simples pre contraste se observa infarto agudo en núcleo caudado y brazo anterior de la cápsula interna izquierda, así como gran hipodensidad corticosubcortical frontal posterior, precentral y en lóbulo parietal izquierdo, por infarto agudo, el resto del parénquima es de aspecto satisfactorio. Surcos y cisternas con amplitud satisfactoria para la edad.

Arterias carótidas y vertebrales con morfología, trayecto y densidad satisfactoria sin flaps de disección o aneurismas.

Estructuras del polígono de Willis de aspecto normal, origen fetal de arteria cerebral posterior derecha, atrofia del segmento P1 ipsilateral. No hay otras variantes anatómicas de importancia, pobre desarrollo de la arteria comunicante posterior izquierda, no hay defectos de llenado ni aneurismas.

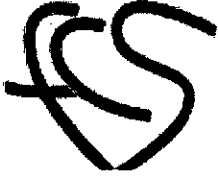
Senos duros de aspecto usual, pobre desarrollo del seno transversal izquierdo, vena yugular ipsilateral de menor tamaño, los demás segmentos venosos tienen densidad satisfactoria sin defectos de llenado.

CONCLUSIÓN - Todos los estudios

Infarto agudo ganglio basal y frontoparietal izquierdo.

No se observan defectos de llenado proximal. Variantes anatómicas descritas.



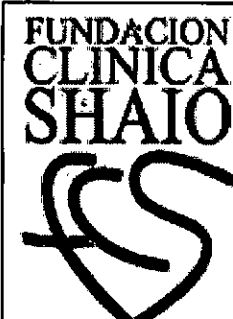
FUNDACION CLINICA SHAIO 	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-60	Fecha Tomado:	3/24/15 7:20 PM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Torres Zafra, Javier	Habitacion:	-
	Estudio:	879113,879161,879910-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE,TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		

Cordialmente,

Dr. ALDANA LEAL, JUAN CARLOS

Registro:0000079388330

Fecha Firmado: 27-03-2015 07:02 PM



Paciente: SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA

Género: Mujer

Doc: C52903107

Via Ingreso:

Ingreso: 2357165-47

Fecha Tomado: 3/24/15 7:20 PM

Entidad: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Edad: 32 a

Solicita: Torres Zafra, Javier

Habitacion: -

Estudio: 879113,879161,879910-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE, TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL

Historia: 581567

RESULTADO - Todos los estudios**ANGIOTAC CEREBAL:****INDICACION:**

Sospecha de embolismo arterio - arterial.

TECNICA:

Se realizó estudio mediante técnica volumétrica, posterior a la administración de 50 cc de medio de contraste yodado no iónico, endovenoso, con imágenes multiplanares y reconstrucción 3 D, en fases arterial y venosa.

HALLAZGOS:

En imágenes tomográficas simples pre contraste se observa infarto agudo en núcleo caudado y brazo anterior de la cápsula interna izquierda, así como gran hipodensidad corticosubcortical frontal posterior, precentral y en lóbulo parietal izquierdo, por infarto agudo, el resto del parénquima es de aspecto satisfactorio. Surcos y cisternas con amplitud satisfactoria para la edad.

Arterias carótidas y vertebrales con morfología, trayecto y densidad satisfactoria sin flaps de disección o aneurismas.

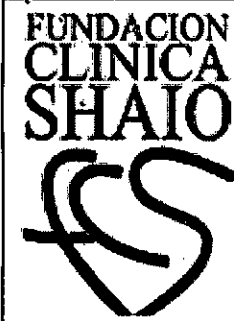
Estructuras del polígono de Willis de aspecto normal, origen fetal de arteria cerebral posterior derecha, atrofia del segmento P1 ipsilateral. No hay otras variantes anatómicas de importancia, pobre desarrollo de la arteria comunicante posterior izquierda, no hay defectos de llenado ni aneurismas.

Senos duros de aspecto usual, pobre desarrollo del seno transversal izquierdo, vena yugular ipsilateral de menor tamaño, los demás segmentos venosos tienen densidad satisfactoria sin defectos de llenado.

CONCLUSIÓN - Todos los estudios

Infarto agudo ganglio basal y frontoparietal izquierdo.

No se observan defectos de llenado proximal. Variantes anatómicas descritas.



Paciente: SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA

Género: Mujer

Doc: C52903107

Via Ingreso:

Ingreso: 2357165-47

Fecha Tomado: 3/24/15 7:20 PM

Entidad: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Edad: 32 a

Solicita: Torres Zafra, Javier

Habitacion: -

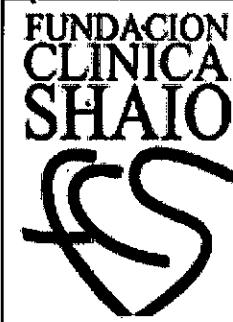
Estudio: 879113,879161,879910-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE, TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL

Cordialmente,

Dr. ALDANA LEAL, JUAN CARLOS

Registro: 0000079388330

Fecha Firmado: 27-03-2015 07:02 PM



Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
Ingreso:	2357165-133	Fecha Tomado:	4/1/15 12:41 AM
Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
Solicita:	Niño Galeano, Elkin	Habitación:	-
Estudio:	879301,879420-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX		
		Historia:	581567

RESULTADO - Todos los estudios
TOMOGRFIA DE TORAX - ABDOMEN

Paciente con sospecha de neoplasia oculta.

TECNICA

Durante la administración de medio de contraste endovenoso, iodado, no iónico (75 cc), se realizó estudio con adquisición volumétrica, con reconstrucciones multiplanares con TCMD de 320.

HALLAZGOS EN TORAX

Pequeña imagen nodular, redondeada, hipodensa, en de el polo inferior del lóbulo tiroideo derecho , de 6 mm de diámetro.

Cavidades cardíacas de tamaño y configuración dentro de limites normales.

La aorta y sus ramas principales, al igual que la pulmonar y sus ramas principales, son de calibre y trayecto normales.

No hay adenopatías mediastinales significativas.

La luz de la traquea y sus ramas principales son de calibre y trayecto normales.

Adecuada atenuación del parénquima pulmonar, sin áreas de lesión parenquimatosa pulmonar, ni derrames pleurales.

HALLAZGOS EN ABDOMEN

La vía biliar intra y extra hepática es de calibre normal. Vesícula sin alteraciones.

El hígado, el bazo, el páncreas y las suprarrenales son de tamaño, forma y densidad normales, sin evidencia de lesiones focales.

Los riñones son de tamaño y posición normales, concentran y eliminan adecuadamente el medio de contraste endovenoso.

Uréteres de calibre y trayecto normales.

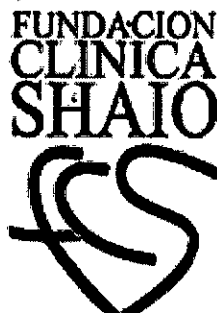
Aorta y vena cava inferior de calibre y trayecto normales.

No hay adenopatías retroperitoneales significativas.

Se obtuvo adecuado llenamiento de la cámara gástrica y de las demás asas intestinales, sin evidencia de lesiones intrínsecas o extrínsecas.

Vejiga de características normales.

Útero en anteversión flexión.



Paciente: SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA

Género: Mujer

Doc: C52903107

Via Ingreso:

Ingreso: 2357165-133

Fecha Tomado: 4/1/15 12:41 AM

Entidad: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Edad: 32 a

Solicita: Niño Galeano, Elkin

Habitacion: -

Estudio: 879301,879420-TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL), TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX

Historia: 581567

No hay líquido libre en cavidad.

CONCLUSIÓN - Todos los estudios

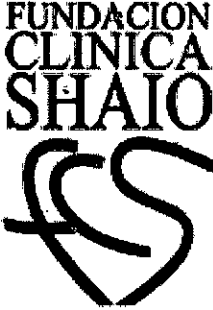
Pequeño nódulo en el polo inferior del lóbulo tiroideo derecho .
Resto del estudio dentro de límites normales.

Cordialmente,

Dr. VELASCO MORALES, MARTHA LUCIA

Registro: 0000039686649

Fecha Firmado: 01-04-2015 05:21 PM

	Paciente:	SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA	Género:	Mujer
	Doc:	C52903107	Via Ingreso:	
	Ingreso:	2357165-133	Fecha Tomado:	4/1/15 12:41 AM
	Entidad:	COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	Edad:	32 a
	Solicita:	Niño Galeano, Elkin	Habitacion:	-
	Estudio:	879301,879420-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX		
			Historia:	581567

RESULTADO - Todos los estudios
TOMOGRFIA DE TORAX - ABDOMEN

Paciente con sospecha de neoplasia oculta.

TECNICA

Durante la administración de medio de contraste endovenoso, iodado, no iónico (75 cc), se realizó estudio con adquisición volumétrica, con reconstrucciones multiplanares con TCMD de 320.

HALLAZGOS EN TORAX

Pequeña imagen nodular, redondeada, hipodensa, en de el polo inferior del lóbulo tiroideo derecho , de 6 mm de diámetro.

Cavidades cardíacas de tamaño y configuración dentro de limites normales.

La aorta y sus ramas principales, al igual que la pulmonar y sus ramas principales, son de calibre y trayecto normales.

No hay adenopatías mediastinales significativas.

La luz de la traquea y sus ramas principales son de calibre y trayecto normales.

Adecuada atenuación del parénquima pulmonar, sin áreas de lesión parenquimatosa pulmonar, ni derrames pleurales.

HALLAZGOS EN ABDOMEN

La vía biliar intra y extra hepática es de calibre normal. Vesícula sin alteraciones.

El hígado, el bazo, el páncreas y las suprarrenales son de tamaño, forma y densidad normales, sin evidencia de lesiones focales.

Los riñones son de tamaño y posición normales, concentran y eliminan adecuadamente el medio de contraste endovenoso.

Uréteres de calibre y trayecto normales.

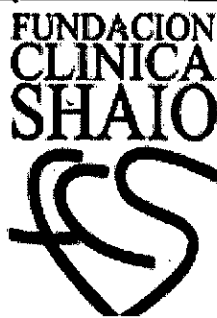
Aorta y vena cava inferior de calibre y trayecto normales.

No hay adenopatías retroperitoneales significativas.

Se obtuvo adecuado llenamiento de la cámara gástrica y de las demás asas intestinales, sin evidencia de lesiones intrínsecas o extrínsecas.

Vejiga de características normales.

Útero en anteversión flexión.



Paciente: SALAMANCA CUITIVA, DOLLY JOHANNA

Género: Mujer

Doc: C52903107

Via Ingreso:

Ingreso: 2357165-133

Fecha Tomado: 4/1/15 12:41 AM

Entidad: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR

Edad: 32 a

Solicita: Niño Galeano, Elkin

Habitacion: -

Estudio: 879301,879420-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL), TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX

Historia: 581567

No hay líquido libre en cavidad.

CONCLUSIÓN - Todos los estudios

Pequeño nódulo en el polo inferior del lóbulo tiroideo derecho .

Resto del estudio dentro de límites normales.

Cordialmente,

Dr. VELASCO MORALES, MARTHA LUCIA


Registro: 0000039686649

Fecha Firmado: 01-04-2015 05:21 PM

<div><div>MINISTERIO DE SALUD</div><div>ESTADO</div></div>		KARDEX DE ENFERMERÍA		SALAMANCA CUITIVA DOLLY	
		HOSPITALIZACIÓN		JOHANNA	
				C 52,903,107 HC. 581567	
				Ing. 2357165 Edad 32 Años	
				COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	
CAMA 2091				NOMBRE Dolly Johanna Salamanca Cuitiva	EDAD 32
FECHA DE INGRESO 23-3-15				MEDICO TRATANTE	
DIAGNOSTICO (S)				Neurología	
ANTECEDENTES					
Miomatosis uterina. Síndrome convulsivo. Hemorragia parangimétrica. ACU (20-3-15)					
PLAN DE CUIDADOS					
FECHA		CUIDADOS BÁSICOS		CATÉTERES Y SONDAS	
		CONTROL DE SIGNOS VITALES		CHA COLOCACIÓN TIPOS FECHA DE CAMBIO	
Abril		CONTROL DE LÍQUIDOS		S. VESICAL	
20		ACTIVIDAD		S. NASOGÁSTRICA	
		CURACIÓN		TRAQUEOSTOMIA	
		TERAPIAS		CAT. CENTRAL	
		O2			
		DIETA			
CUIDADOS ESPECIALES					
Vigilancia hemodinámica. Valoración neurológica. Medidas de seguridad y control. Compañía permanente. Rehabilitación integral.					
PENDIENTES					
LIQUIDOS					
CONTROL DE EQUIPOS DE INFUSIÓN					
FECHA		HORA		SOLUCIÓN + MEZCLA	
				CC/HORA	
				FECHA COLOCACIÓN	
				EQUIPO	
				FECHA DE CAMBIO	
				MACROGOTEO	
				XL	
				BURETROL	
				EXTENSION DE ANESTESIA	
				LLAVE DE 3 VIAS	
				CONECTOR CLAVE	
				EQ. GASTROCLISIS	
VENOPUNCIONES					
FECHA		HORA		CATÉTER	
				LOCALIZACIÓN	
				FECHA DE CAMBIO	
				CRITERIO DE CAMBIO	
				RESPONSABLE	
RECUERDE LOS CATÉTERES PERIFÉRICOS DE ADULTO SE DEBEN CAMBIAR CADA 72 HORAS Y LOS PEDIÁTRICO S/NECESIDAD					

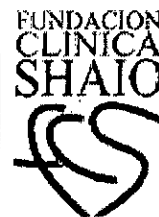
PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNOSTICO

[illegible]

		HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS						Código: RE-4.3.2-05	
								Versión: 02	
								Página: 1 de 2	
NOMBRE DEL USUARIO Dolly Johanna Salamanca.								SALAMANCA CUITIVA DOLLY JOHANNA C 52.903.107 HC. 581507 Ing. 2357165 Edad 32 Años COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	
HOJA #									
HABITACIÓN 2091.									
ALERGIAS Niega.									
DIAGNOSTICO ACV. 20-03-15									
MEDICAMENTOS Y PRESENTACIÓN		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
		HORA	FIRMA	HORA	FIRMA	HORA	FIRMA	HORA	FIRMA
DOSIS									
VÍA									
FRECUENCIA									
DILUCIÓN									
MEDICAMENTOS Y PRESENTACIÓN									
DOSIS									
VÍA									
FRECUENCIA									
DILUCIÓN									
MEDICAMENTOS Y PRESENTACIÓN									
DOSIS									
VÍA									
FRECUENCIA									
DILUCIÓN									
MEDICAMENTOS Y PRESENTACIÓN									
DOSIS									
VÍA									
FRECUENCIA									
DILUCIÓN									
MEDICAMENTOS Y PRESENTACIÓN									
DOSIS									
VÍA									
FRECUENCIA									
DILUCIÓN									
F.S: Usuario fuera del servicio		NVO: Nada Vía Oral				R: Usuario Rechazo			

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 1

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/23 A las 7 AM del 2015/03/24



Paciente. . . : DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . : C 52903107	
Genero . . . : Femenino	Edad. . . : 32 Años	Historia. . : 581567
Vía Ingreso . : HOSPITALIZADO	Habitacion. : 2N-2091	Nro Ingreso : 2357165
Servicio. . . : Hospitalizado	Talla: 160.0 Cms	Peso: 48.00 Kios

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Forero Botero Cesar Augusto	2015/03/23 08:00:00 PM	Torres Avella Lynda Maria	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 60 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Caro	2015/03/23 08:00:00 AM	Rincon Pulido Yeison Andr	
	2015/03/23 08:00:00 PM	Torres Avella Lynda Maria	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Forero Botero Cesar Augusto	2015/03/23 04:00:00 PM	Rincon Pulido Yeison Andr	

Mariana Torres A
Enfermera
Universidad el Rosario
C.C. 1.020.724.51.3

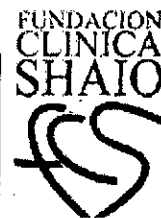
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 2

: 1

O: ENJULOCA

: 2015/03/25

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/24 A las 7 AM del 2015/03/25

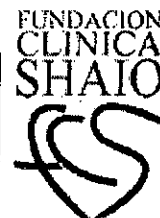


Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA		Nro. Doc. . . :	C 52903107	
Genero . . . :	Femenino	Edad. . . . :	32 Años	Historia. . . :	581567
Vía Ingreso . . :	HOSPITALIZADO	Habitacion. :	2N-2091	Nro Ingreso :	2357165
Servicio. . . :	Hospitalizado	Talla:	160.0 Cms	Peso: 48.00	Kilos

<u>FECHA</u>	<u>HORA</u>	<u>ADMINISTRO</u>	<u>OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO</u>
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Torres Zafra Javier			
2015/03/24	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Diaz Diaz			
2015/03/24	08:00:00 AM	Torres Avella Lynda Maria	
2015/03/24	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Torres Zafra Javier			
2015/03/24	02:00:00 PM	Aguirre Paez Angelica	

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 3

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/25 A las 7 AM del 2015/03/26



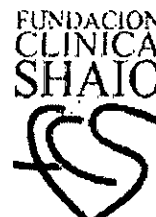
Paçiente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . . :	C 52903107
Genero . . . :	Femenino	Edad. . . . :	32 Años
Vía Ingreso . :	HOSPITALIZADO	Historia. . . :	581567
Servicio. . . :	Hospitalizado	Habitacion. :	2N-2091
	Talla:	160.0 Cms	Nro Ingreso : 2357165
		Peso: 48.00 Klos	

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Torres Zafra Javier			
2015/03/25 08:00:00 PM		Torres Avella Lynda Maria	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Torres Zafra			
2015/03/25 08:00:00 AM		Rincon Pulido Yeison Andr	
2015/03/25 08:00:00 PM		Torres Avella Lynda Maria	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Torres Zafra Javier			
2015/03/25 02:00:00 PM		Aguirre Paez Angelica	

ADMMED
PAGINA : 1
USUARIO: ENSINROZ
FECHA: 2015/03/27

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 4

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/26 A las 7 AM del 2015/03/27



Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . . :	C 52903107
Genero . . . :	FEMENINO	Edad. . . . :	32 Años
Via Ingreso . . :	HOSPITALIZADO	Habitacion. :	2N-2091
Servicio. . . :	Hospitalizado	Talla:	160.0 Cms
		Peso:	48.00 Kilos

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Hoyos Ceron Johan Alejandro			
2015/03/26	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Torres Zafra			
2015/03/26	08:00:00 AM	Rincon Pulido Yeison Andr	
2015/03/26	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Torres Zafra Javier			
2015/03/26	02:00:00 PM	Aguirre Paez Angelica	


Sindy K. Rozo Gomez
FARMACIA
BOGOTA

ADMMED
PAGINA : 1
USUARIO: ENMARDAZ
FECHA: 2015/03/28

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 5

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/27 A las 7 AM del 2015/03/28

Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . . :	C 52903107
Genero* . . . :	Femenino	Edad. . . . :	32 Años
Vía Ingreso . . :	HOSPITALIZADO	Historia. . . :	581567
Servicio. . . :	Hospitalizado	Habitacion. . :	2N-2091
		Nro Ingreso :	2357165
	Talla:	160.0	Cms
		Peso:	48.00 Kilos

FUNDACION
CLINICA
SHAIO


FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Schelsinger Antonio			
2015/03/27	08:00:00 PM	Torres Avella Lynda Maria	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Hoyos Ceron			
2015/03/27	08:00:00 AM	Rincon Pulido Yeison Andr	
2015/03/27	08:00:00 PM	Torres Avella Lynda Maria	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Schelsinger Antonio			
2015/03/27	02:00:00 PM	Aguirre Paez Angelica	

Mano
Ejemplar
Unidad de
C.C. 1000

FORMED
PAGINA : 1
USUARIO: ENNA2BET
FECHA: 2015/03/29

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 6

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/28 A las 7 AM del 2015/03/29



Paciente. . .	: DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . .	: C 52903107
Genero. . . .	: FEMENINO	Edad. . . .	: 32 Años
Via Ingreso . .	: HOSPITALIZADO	Habitacion. .	: 2N-2091
Servicio. . .	: Hospitalizado	Talla:	160.0 Cms
		Peso:	48.00 Kios

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Hoyos Ceron Johan Alejandro			
2015/03/28	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Schelsinger			
2015/03/28	08:00:00 AM	Aguirre Paez Angelica	
2015/03/28	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Hoyos Ceron Johan Alejandro			
2015/03/28	02:00:00 PM	Aguirre Paez Angelica	

ADMMED
PAGINA : 1
USUARIO: ENMARDAZ
FECHA: 2015/03/30

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 7

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/29 A las 7 AM del 2015/03/30



Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . . :	C 52903107
Genero. . . . :	Femenino	Edad. :	32 Años
Vía Ingreso . . :	HOSPITALIZADO	Habitacion. . :	2N-2091
Servicio. . . . :	Hospitalizado	Talla: :	160.0 Cms
		Peso: :	48.00 Kios

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
-------	------	------------	----------------------------------------------------

017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Hoyos Ceron Johan Alejandro

2015/03/29 08:00:00 PM Torres Avella Lynda Maria

017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Hoyos Ceron

2015/03/29 08:00:00 AM Ruiz. Gloria Cristina

2015/03/29 08:00:00 PM Torres Avella Lynda Maria

017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Hoyos Ceron Johan Alejandro

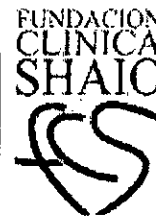
2015/03/29 02:00:00 PM Ruiz. Gloria Cristina

Mariana
Enfermera
Universidad el Bosque
C.C. 1026

ADMMED
PAGINA : 1
USUARIO: ENJULOCA
FECHA: 2015/03/31

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 8

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/30 A las 7 AM del 2015/03/31



Paciente. . .	: DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA	Nro. Doc. . .	: C 52903107
Genero. . . .	: Femenino	Edad. . . .	: 32 Años
Via Ingreso . .	: HOSPITALIZADO	Habitacion. :	2N-2091
Servicio. . .	: Hospitalizado	Talla:	160.0 Cms
		Peso:	48.00 Kios

<u>FECHA</u>	<u>HORA</u>	<u>ADMINISTRO</u>	<u>OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO</u>
--------------	-------------	-------------------	-----------------------------------------------------------

017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Forero Botero Cesar Augusto

2015/03/30 08:00:00 PM Rozo Gomez Sindy Katherin

017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Hoyos Ceron

2015/03/30 08:00:00 AM Rincon Pulido Yeison Andr

2015/03/30 08:00:00 PM Rozo Gomez Sindy Katherin

017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Forero Botero Cesar Augusto

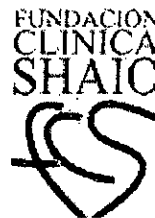
2015/03/30 02:00:00 PM Aguirre Paez Angelica

20150330

DMMED
PAGINA : 1
USUARIO: ENMARNIÑ
FECHA: 2015/04/01

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 9

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/03/31 A las 7 AM del 2015/04/01

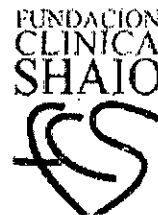


Paciente. . . .	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA		Nro. Doc. . . .	C 52903107	
Genero. . . .	Femenino	Edad. . . .	32 Años	Historia. . . .	581567
via Ingreso . .	HOSPITALIZADO	Habitacion. .	2N-2091	Nro Ingreso :	2357165
Servicio. . . .	Hospitalizado	Talla:	160.0 Cms	Peso:	48.00 Kilos

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Schelsinger Antonio			
2015/03/31	08:00:00 PM	Armenta Josefa	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Forero Botero			
2015/03/31	08:00:00 AM	Rincon Pulido Yeison Andr	
2015/03/31	08:00:00 PM	Armenta Josefa	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Schelsinger Antonio			
2015/03/31	02:00:00 PM	Aguirre Paez Angelica	

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 10

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/04/01 A las 7 AM del 2015/04/02



Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA		Nro. Doc. . . :	C 52903107	
Genero . . . :	Femenino	Edad. . . . :	32 Años	Historia. . . :	581567
Vía Ingreso . . :	HOSPITALIZADO	Habitacion. :	2N-2091	Nro Ingreso :	2357165
Servicio. . . :	Hospitalizado	Talla:	160.0 Cms	Peso:	48.00 Kilos

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
017008762 - ATORVASTATINA 40MG TAB Dosis 40 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Schelsinger Antonio			
2015/04/01	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Schelsinger			
2015/04/01	08:00:00 AM	Rincon Pulido Yeison Andr	
2015/04/01	08:00:00 PM	Rozo Gomez Sindy Katherin	
017400102 - ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TAB Dosis 100 Miligramo(s) Cada 24 Hora(s) VIA Oral Médico Schelsinger Antonio			
2015/04/01	02:00:00 PM	Aguirre Paez Angelica	

ADMED

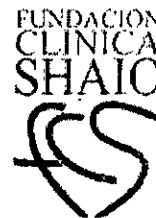
PAGINA : 1

USUARIO: ENMARJIM

FECHA: 2015/04/02

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS No 11

Medicamentos Administrados de las 7 AM del 2015/04/02 A las 7 AM del 2015/04/03



Paciente. . . :	DOLLY JOHANNA SALAMANCA CUITIVA		Nro. Doc. . . :	C 52903107	
Genero. . . . :	FEMENINO	Edad. . . . :	32 Años	Historia. . . :	581567
Vía Ingreso . . :	HOSPITALIZADO	Habitacion. :	2N-2091	Nro Ingreso :	2357165
Servicio. . . . :	Hospitalizado	Talla:	160.0 Cms	Peso: 48.00	Kilos

FECHA	HORA	ADMINISTRO	OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO
-------	------	------------	----------------------------------------------------

017120056 - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SLN INY JER PRELL Dosis 50 Miligramo(s) Cada 12 Hora(s) VIA Subcutanea Médico Schelsinger	2015/04/02 08:00:00 AM	Aguirre Paez Angelica	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	-----------------------	--

Angélica Aguirre Paez
Enfermera jefe
Pontificia Universidad Javeriana
C.C. 1013020144

CLINICA SHAO
Laboratorio Clínico, Patología y Servicio Transfusional

Sede: 0 N° Orden: 1311958	Tipo de Paciente: INTERNO	N° Ingreso: 2357165
Paciente: 209966 - SALAMANCA CUITIVA DOLLY JOHANNA	Convenio: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR	
Documento: CC 52903107	Ubicación: 2N-2091	
Sexo: Femenino	Medico: ELKIN ADRIAN NIÑO GALEANO	
Edad: Años 32 Meses: 9 Dias:	Fecha Ingreso: 31/03/2015 20:15	
Telefono: 2047604	Fecha Impresión: 13/04/2015 15:40	Copia N° 3

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
PROTEINA S DE COAGULACION:	75.60	%	
TECNICA: COAGULOMETRIA			60.00 - 150.00%

EXAMEN PROCESADO EN LABORATORIO DE REFERENCIA
VER ANEXO
Fecha y Hora Validación: 07/04/2015 12:09:34



Dra Isabel Torres
RSGC P.U.J CC 52077220

Dr: Por favor interpretar y reflejar este resultado en la Historia Clínica del paciente, muchas gracias

CLINICA SHAO

Laboratorio Clínico, Patología y Servicio Transfusional

Sede: 0 N° Orden: 1311177 Tipo de Paciente: INTERNO N° Ingreso: 2357165
Paciente: 209966 - SALAMANCA CUITIVA DOLLY JOHANNA Convenio: COLMEDICA MED PRE ESMERALDA PR
Documento: CC 52903107 Ubicación: 2N-2091
Sexo: Femenino Medico: JOHAN ALEJANDRO HOYOS CERON
Edad: Años 32 Meses: 9 Dias: Fecha Ingreso: 30/03/2015 01:10
Telefono: 2047604 Fecha Impresión: 13/04/2015 15:39 Copia N° 1

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
PROTEINA C DE COAGULACION: TECNICA: ENSAYO CROMOGENICO	110.40	%	70.00 - 140.00%
EXAMEN PROCESADO EN LABORATORIO DE REFERENCIA VER ANEXO Fecha y Hora Validación: 01/04/2015 14:43:39			
PROTEINA S DE COAGULACION: TECNICA: COAGULOMETRIA	73.60	%	60.00 - 150.00%

EXAMEN PROCESADO EN LABORATORIO DE REFERENCIA
VER ANEXO
Fecha y Hora Validación: 01/04/2015 14:43:39



Dra Isabel Torres
RSGC P.U.J CC 52077220

Dr: Por favor interpretar y reflejar este resultado en la Historia Clínica del paciente, muchas gracias