REPÚBLICA DE COLOMBIA

CUADERNO PRINCIPAL
EL FOLIO 1 AL FOLIO 200

JUZGADO SEGUNDO 2º ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

EXPEDIENTE: 2526 9333 3002 **2019** 00**235** 00

CONVOCANTE: ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO

CONVOCADO: NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA

JUEZ: MARLA JULIETH JULIO IBARRA

FACATATIVÁ - (CUNDINAMARCA)

REPUBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO

Rama Judicial Del Poder Público
Oficina Judicial
CALI

DATOS PARA RADICACION DEL PROCESO

JURISDICCION: **ADMINISTRATIVA**

Grupo/Clase de Proceso **NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**

No. De Cuadernos: **1** Folios Correspondientes: _____

DEMANDANTE (S)

ANDRÉS MAURICIO	**CASTILLO**	**RESTREPO**	**79´949.987**
Nombre(s)	1º Apellido	2º Apellido	No. C. C. Nit

APODERADO

OSCAR DARIO	**SAAVEDRA**	**ORDOÑEZ**	**79´435.101**
Nombre(s)	1º Apellido	2º Apellido	No. C.C. Nit

Dirección de Notificación **Carrera 7 No. 12 B 65, oficina 603 Bogotá** Teléfono **3105811353**

DEMANDADO(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL.

Nombre(s)	1º Apellido	2º Apellido	No. C. C. Nit

ANEXOS _____

Firma Apoderado _____ 79435101

Radicado Proceso

RECIBIDO
OFICINA DE APOYO
14 AGO 2019
JUZGA

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTA - REPARTO
E. S. D.

REF : Demanda de Nulidad y Restablecimiento del derecho.

DEMANDANTE : ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO
DEMANDADO : NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISION MILITAR Y DE POLICIA

OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79´435.101 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 208414 del H.C.S. de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial del señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO identificado con cédula de ciudadanía No. 79´949.987 de Bogotá, y cuya representación acredito con el poder que anexo al presente, comedidamente acudo ante el Despacho a su digno cargo, con el fin de interponer demanda de NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO contra LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISION MILITAR Y DE POLICIA, organismo público de orden Nacional, para que de conformidad con el trámite dispuesto en los Artículos 138 y 164 numeral 2, literal d) del Código Contencioso Administrativo Ley 1437 de 2011, esa entidad con citación y audiencia de su representante legal o quien haga sus veces legalmente, y del Señor Agente del Ministerio Público, a efecto de que mediante sentencia se hagan las siguientes declaraciones de condena:

PARTES

DEMANDANTE: ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO identificado con cédula de ciudadanía No. 79´949.987 de Bogotá.

APODERADO JUDICIAL DEL DEMANDANTE: OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 79´435.101 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 208414 del H.C.S. de la Judicatura.

DEMANDADA: LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISION MILITAR Y DE POLICIA, representadas por el Señor Ministro de Defensa nacional, o quien haga sus veces y legalmente la represente.

PRETENSIONES

PRIMERA. - Declarar la Nulidad del Acta de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 19-2-130 MDNSG-TML-41.1 Registrada al Folio No. 184 del Libro de Tribunal Médico Laboral, de fecha 27 de febrero de 2019, la cual ratificó los resultados del Acta de Junta Médico Laboral (JML) No. 103504 de fecha 02 de octubre de 2018, acta de JML que le determinó una pérdida de capacidad laboral del setenta y uno punto catorce por ciento (71,14%) al señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO; y negó que requiere el auxilio de una tercera persona para realizar las funciones elementales de su vida, al considerar que el grado de dependencia de una tercera persona, es leve.

SEGUNDA. – Como consecuencia de la anterior declaración, y a título de restablecimiento del derecho, se ordene Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, a reconocer que la pérdida de la capacidad laboral del señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO corresponde

al cien por ciento (100%), y que requiere el auxilio de una tercera persona para realizar las funciones elementales de su vida.

TERCERA. – Se ordene a la entidad demandada, que conforme a la normatividad especial vigente que regula la fuerza pública, reconozca y pague la pensión de invalidez de acuerdo con el cien por ciento (100%) de la pérdida de su capacidad laboral, aumentada en un veinticinco por ciento (25%) por requerir el auxilio de otra persona para realizar las funciones elementales de su vida, así como el reconocimiento y pago de la indemnización y/o demás emolumentos a que legalmente tenga derecho como consecuencia de la pérdida de su capacidad laboral, a partir de la fecha en que se le practicó la JML No. 103504 el 02 de octubre de 2018, y hasta que se haga efectiva la pensión de invalidez.

CUARTA. – Que se ordene a la Entidad demandada el pago de gastos y costas procesales, así como las agencias en Derecho.

QUINTA. – Que se ordene el cumplimiento de la sentencia dentro del término establecido en el artículo 192 y 195 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (C.P.A.C.A.)

HECHOS

PRIMERO.- El señor CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO fue soldado profesional del Ejército Nacional por más de veinte (20) años, en desarrollo de operaciones militares con el Batallón de Contraguerrillas No. 59 en el área general del Putumayo, el día 19 de marzo de dos mil cuatro (2004) fue herido en combate por acción directa de los guerrilleros de las FARC, quedando con esquirlas en su cuerpo y afectaciones graves en su salud.

SEGUNDO.- En el año 2008 en desarrollo de operaciones militares, el soldado CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO sufrió caída de un puente vehicular, golpeándose fuertemente en la cabeza, causándole más afectaciones graves a su salud, entre ellas la perdida temporal de la visión por un ojo, como se evidencia según historia clínica.

TERCERO.- En el mes de julio de 2012, a consecuencia de las afectaciones sufridas en su salud, el soldado CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO sufre un accidente cerebrovascular isquémico, quedando paralizado, encogido y perdió el conocimiento, fue hospitalizado y las consecuencias, entre otras fueron:

- perdió la fuerza en el lado derecho de su cuerpo.
- Perdió la visión del ojo derecho.
- Presentó un infarto antiguo del territorio posterior del cerebro.
- Atrofia cerebral por pequeños infartos antiguos

CUARTO.- A raíz de ese accidente, y desde ese momento la salud del soldado presentó múltiples quebrantos, una vez revisada su historia médica, se puede evidenciar que el soldado en mención presenta las siguientes afectaciones en su salud, así:

a. Pérdida de la memoria
b. Depresión
c. Autoagresión
d. Un tumor en la cabeza
e. Está siendo tratado por NEUROLOGIA, debido al dolor de cabeza constante
f. Parálisis del nervio motor ocular, pérdida de la visión de un ojo y por el otro ve borroso.
g. Presenta fallas en la escritura y en la lectura
h. Requiere supervisión para la realización de actividades, ya que presenta función neurosicológica muy pobre.

QUINTO.- La esposa del del soldado CASTILLO RESTREPO, manifiesta que a ella le dijeron que su esposo tiene una "atrofia cerebral difusa" que para que se hiciera una idea o entendiera lo que eso significa, es que tiene quemado medio cerebro y ya no tiene recuperación, que actualmente y dicho en otras palabras, el Soldado Profesional CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO presenta los siguientes inconvenientes, así:

a. Solo ve por un ojo y muy poco.
b. Tiene problemas de trombosis, para lo cual consume medicamento.
c. Presenta problemas siquiátricos, se lastima físicamente, es agresivo, se irrita porque se burlan de él, llanto constante, entre otros.
d. No coordina al hablar.
e. Presenta problemas en la columna vertebral.
f. Perdió el control de esfínteres.
a. Está en tratamiento y consume medicamentos por neurosicología y siquiatría.
b. Está en terapia del lenguaje
c. Requiere acompañamiento constante de su esposa para la realización de todas sus actividades.

SEXTO.- Cuando el soldado se encontraba activo en el Ejército nacional, pude evidenciar, que aún con todos estos antecedentes médicos que presenta el Soldado, se encontraba **laborando** en una oficina del Batallón de Comunicaciones con sede en Facatativá, donde cumplía funciones de auxiliar de oficina, sin tener en cuenta en lo más mínimo, que el soldado NO estaba en capacidad de realizar esa clase de funciones. Exponiéndolo a un accidente y poniendo en serio riesgo su integridad física, por tratar de cumplir con funciones que no les es posible, como la incineración de documentación.

SEPTIMO.- Ante esta situación que presentaba el soldado, el día 15 de agosto del año 2017, en calidad de apoderado judicial del soldado, le solicité al Ejército Nacional el desacuartelamiento inmediato del soldado y la definición de su situación de sanidad militar.

OCTAVO.- Ante la falta de repuesta coherente por parte del Ejército Nacional, el día 22 de noviembre del año 2017 interpuse una acción de tutela en contra del Ejército Nacional solicitando:

> ***PRIMERA.-*** *Ordene al Ejército Nacional – Dirección de Personal, para que con carácter* ***URGENTE*** *el Soldado Profesional CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO, sea entregado a su señora esposa TERESA ECHEVERRI RUIZ previa acreditación de su parentesco civil, con el fin que sea ella la que ejerza el cuidado y acompañamiento personal del soldado, ya que como lo manifesté en el acápite de los hechos, requiere de supervisión constante para la realización de sus actividades, y empezó a perder el control de esfínteres.*
>
> ***SEGUNDA.-*** *Se ordene a la Dirección General de Sanidad Militar del Ejército Nacional, que en forma* ***INMEDIATA*** *se inicien los procedimientos establecidos para definir su situación de sanidad, para poder acceder a la pensión de invalidez.*

NOVENO.- El día cuatro (04) de diciembre de 2017 el Tribunal Administrativo de Cundinamarca en sentencia dentro del radicado 2017-01846 ordenó al director de Sanidad del Ejercito Nacional que dentro de las 48 siguientes iniciara las gestiones administrativas pertinentes para que el soldado profesional CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO sea valorado por las especialidades a que haya lugar y posteriormente realizar la Junta Médico Laboral al mencionado soldado, y que en todo caso no podía superar los tres (03) meses para definir su situación médico laboral.

DECIMO.- Pese a existir fallo de tutela donde le concedió un término de tres (03) meses para definir su situación medico laboral, el Ejército Nacional solamente, once (11) meses después le practicó la junta medico laboral previo a varios requerimientos para que dieran cumplimiento al fallo de tutela; En esa Junta Médico Laboral (JML) le diagnosticaron una pérdida de capacidad laboral (PCL) del setenta y uno punto catorce (71.14) por ciento. En esa JML le tuvieron en cuenta los siguientes conceptos médicos:

Según Junta Médico Laboral No. 103504 de fecha 02 de octubre de 2018

Fecha: 12/05/2018 Servicio: ORTOPEDIA
FECHA DE INICIO: HERIDA POR ESQUIRLA EN PIERNA DERECHA, SUBDERMICA CUELLO ANTEPIE DERECHO, OMALGIA BILATERAL EN MAS O MENOS 8 AÑOS. SIGNOS Y SINTOMAS: HERIDA POR ESQUIRLAS EN PIERNA DERECHA SUBDERMICA DESDE EL 2004. HIPERQUERATOSIS ANTEPIE DERECHO. OMALGIA BILATERAL DESDE HACE 8 AÑOS, POSIERIOR A CAIDA DE SU ALTURA , RX RODILLA DERECHA NORMAL, RX COLUMNA NORMAL. ESPONDILOSIS LUMBAR DISCOPATIA 1.5 S1. ETIOLOGIA: TRAUMATICA ESQUIRLA DE GRANADA Y SOBREUSO. ESTADO ACTUAL: BUEN ESTADO GENERAL. MOLESTIA DOLOR CON LOS ULTIMOS GRADOS DE ABDUCCION DEL HOMBRO DERECHO POR TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO ESQUIRLA SUBDERMICA CARA POSTERIO 1/2 DISTAL PIERNA DERECHA CON HIPERATOSIS PLANTAR ANTEPIE SOBRE ARTEJO DE 3 MTT. **DIAGNOSTICO: HIPERQUERATOSIS ANTEPIE PLANTAS SOBRE CABEZA DEL 3 MTT. ESQUIRLA SUBDERMICA CON POSTERIOR 1/3 DISTAL DE RODILLA DERECHA, TENDINOSIS SUPRAESPINOSO HOMBRO DERECHO**. RONOSTICO: BUENO. Null FDO. MEDICO ESPECIALISTA N°138905.

Fecha: 10/04/2018 Servicio: NEUROLOGIA
FECHA DE INICIO: PACIENTE CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO EN SEGUIMIENTO POR CUADRO QUE SE PRESENTO DESDE 2008 CONACCIDF.NES CEREBROVASCULARES ISQUEMICOS A REPETICION POR ESTADO HIPERCOAGULABLE.EL PACIE.VI'E PRESENTO ACV EN' TERRHORI() DIAGNOSTICO EN 2008 - 2012 - 2013 - 2014 - 2015 SE ENCUENTRA EN TRATAMIEX'I'O COX WARFARINA EN SEGUIMIE.VFO POR HEMATOLOGIA PRESENTA EVENTOS DE INICIO SUBII'O INTERMITENTES DE PARESTESIAS EN HEMICUERPO DERECHO Y POSTERIOR RELAJACIOX DE ESFIXVF,RF.S 01ROS DE RISA IN.VIO'I'IVADA SE REALIZO VI'.M 05/09/2017 MUESTRA F.EG ACTIVIDAD EPII,EP'IICA FOCAL 'PF..MPORAI, PERECUA CON CONDUCCION A LA ASI COMO PLEDS EN HEMISFERIO DERECHO POR ESTE CUADRO SE REALIZA DIAGNOS'IICO DE EPILEPSIA FOCAL DE ETIOLOGIA ESTRUCTURAL Y SE ENCUEN'I'R.A EN MANEJO AC'I'UAI, CON LEVE'VIRACF,'VA.VI. SIGNOS Y SINTOMAS: EXAMEN NEUROLOGICO ALERTA ORIENIAI)O EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO DISARTICO PENSAMIENTO COHERENTE NORMINA REPITE COMPRENDE CALCULO JUICIO Y ABSTRACCION SIN ALTERACIONES EVOCA 3/3 ISOCORIA REAC'IIVA DE 3 MM HEMIANOPSIA _UOMONI.MA IZQUIERDA NO ALTERACION EN VISION DE COLORES FUNDOSCOPIA OD Y 01 NO EDEMA DE PAPILA NO OFTAI,.MOPARESIAS NO ALTERACIONES SEXSVIIVAS 31 NO DEFICIT DE PARES BAJOS MOTOR FUERZA MUSCULAR 5/5 RMT EN LAS 4 EXIRE.MIDAI)ES NO REFLEJOS PATOI,OGICOS DISMETRIA Y DISADIADOCOCINESIA MARCHA ATAXICA CON DIFICULTADES EN TANDE.M% SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROFUNDA Y CORTICAL SIN AI,'1'ERACIONES NO RIGIDEZ NUCAI, NO SIGNOS DE IRRITACION .MF.NIXGF.A V'VM 05/09/2017 MUESIRA F.EG ANORMAL ACI'IVIDAD EPII.EPTICA FOCAL TEMPORAL DERECHA COX CONDUCCION A LA REGION FRO.VI'OCEN' I'RAI. IPSII.A'I'ERAI, ASI COMO PLEI)S EN HEMISFERIO DERECHO. DIAGNOSTICOI: EPILEPSIA Y SINPROJVIES EPILEPTICOS SINTO.MAIWOS RELACIONADOS COX LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES). _DIAG.XOSTIC02: 164X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALIC() AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAOICO O ISQUEMICO. DIAGNOSUC03: 1)688 0'I'ROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION. EFIOLOGIA: ESTRUCTURAL. **ESTADO ACTUAL PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL QUIEN REFIERE ULTIMO EPISODIO EL 26 DE MARZO SE CONSIDERA POR TANTO EPILEPSIA NO CONTROLADA. PRONOSTICO: RESERVADO DEBIDO A LA CRONICIDAD DE SU TRASTORNO**. Null FDO. MEDICO ESPECIALISTA \' 5598873.

Fecha: 10/04/2018 Servicio: NEUROCIRUGIA
FECHA DE INICIO: APACIENTE QUIEN PRESENTA EN EL AÑO 2008 EPISODIO DE ALTERACION VISUAL DE AGUDO._SIGNOS Y SI.VI'O.VIAS: INGRESA AL HOSPITAL MILIIAR_AL EXAMEN SE DOCUMENTA HEMIANOPSIA HOMONIMA Y AI, TAC SE EVIDENCIA [XFARTO PARIETO

OCCIPI'IAI, DIAGNOSTICO SINDRO.ME DE HIPERVISCOSII)AD SANGUINF,A POR CUAL ESTA EN MANEJO CON WARIARINA AI. PARECER NUEVOS EPISODIOS CEREBRAL_QL'E GENERAN COMPROMISO Y LENGUAJE MEMORIA Y ESCRITURA Y DESDE DICIEMBRE DE 2017 EPILEPSIA EX CO.VIROI, Y MANEJO POR NEUROI,OGIA CON I GM OFAI, CADA 8 HORAS VALORACION COMPROMISO _COGNITIVO I.VIPOR'FA.NTE '1A.VBIF.X EN IRA1A.VIIEN'IO POR PSIQUI'RIA POR TRASTORNO DE ESTRES POSIIRAUMATICO DE CRANEO DE DICIEMBRE MULTIPLES ZONAS MALACICAS OCCIPFVALES DERECHA PARIETALES IZQUIERDA SECUELAS DE. F..NFER.VIF.I)AI) CEREBROVASCVI.AR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRÁGICA U OCLUSIVA. DIAGNOSI'IC02: (5400 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPA'I'ICOS RELACIONADOS COX LOCALIZACIONES _(FOCAI.ES) (PARCIALES). F09X 'I'RASTORX() MENTAL ORGANICO _O SINTOMATICO _N() ESPECIFICADO. E'ITOI,OGIA: ADQUIRIDA. **ESTADO ACTUAL: PRESENTA ALTERACION DE FUNCIONES MENTALES CON COMPROMISO DEL LENGUAJE MEMORIA PENSAMIENTO Y COMPORTAMIENTO HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA. PRONOSTICO: DEPENDE DE CONCEPTO DE NEUROLOGIA, HEMATOLOGIA, SIQUIATRIA** DIAGNOSTICO: 1678 OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS. Null FDO. MEDICO ESPECIALISTA No. 5693166

Fecha: 12/05/2018 Servicio: MEDICINA INTERNA

FECHA DE INICIO: PACIENTE COX ACV RECURRF,XTES DESDE 2008 MANEJO DESDE ENTONCES COX WORFARI.NA SODICA ACTUAI,MEXI'F, E.N DOSIS 5 MG/DIA ULTIMO HACE 8 MESES. SIGNOS Y SMAS: RESUMES DE __IIISIORIA 110.MIC REFIERE ESTADO ULTIMO INR 2.5 FEB(2018. ETIOLOGIA: IDIOPXI'ICO. ESTADO ACTUAL: AVITOAGULACIO.N CONTROLADA EN RASGO TERAPEUTICO. **DIAGNOSTICO: USO CRONICO DE ANTICOAGULANTES** 7,921. PRONOSTICO: FAVORABLE PERO **DEPENDIENTE DE USO REGULAR DE MEDICAMENTOS Y DE CONTROLES MEDICOS Y DE LABORATORIOS**. Null MEDICO ESPECIALISTA N ° 109987

Fecha: 17/07/2018 Servicio: OFTALMOLOGIA

FECHA _I)I•: INICIO: ANTECEDENTE DE. EVENTOS CEREBROVASCULARES_ISQUEMICOS A REPETICION (PRIMERO 2008 ACV TERRITORIO POSTERIOR) DESDE ENTONCES TIENE HEMIANOPSIA VIO.MON'LMA IZQUIERI)A TUVO OTRO EVENTO EN 20.122 RNM CEREBRAL SIMPLE INFARTO AGUDO OCCIPITAL ECHO INFAIUO A.VIJGUO OCCIPITAL 17.QUIEW1)O E INFARTO ANTIGUO_FROXTAL .MRF,TAI, I'/.QUIERJ)O DESDE 2017 CRISIS S CONVULSIVA. SIGNOS Y SINTOMAS: AL'VERACION CAMPO_VISUAI, DESDE 2008 CAMPO VISUAL 30-2, 06/07/2018 DEFECTO ABSOLUTO TEMPORAL OJO DERECHO QUE RESPETA: VER'I'ICAI. DEFECTO NASAI, INFERIOR 01 DEFECTO NASAL _QU'E_RESPETA MERIDIANO VER'I'ICAI, DEFECTO CONFLUENTE E.N PERIFERIA TEMPORAL INFERIOR..OPTOMF,TRIA 15/06/2018 PI) i 0.75 -0.75 X 0.20/25 01 +1.00 ESF 2012 SUBJE'I'IVO OI) X-0.50 X 0.01 0.25 ESE. ETIOLOGIA: AL'I'ERACIOX CA.MPI.MEIRIÇA SECUNDARIA A F.VEVFO CEREBRO VASCULAR. ESTADOA CFUAI,: AVE OI) SC 20/40 01 SC 20/40 1_IISCHBF.RG CE.VI'RADO VERSIOXF,S SIN RESTRICCIONF,SV LEVE P'VOSIS APONEUROTI'ICA AO BIO CO.XJIJNJIVACO.X CRISFALI.XO CIARO PAPILAR HIPEREMIA EN AREAS EXPUESIÃS CORNEA CLARA CRISTAI,I.XO CLARO, PUPILAS 3 MM OD Y 3.1 MM 01, RESPUF,STA PUPILAR LENTA PIO 12/12 VIMIIG FONDO DE OJO DISCOS ROSADOS REGULARES EID 0.2/0.2 MACULA NORMAL. **DIAGNOSTICO: SECUELA EVENTO CEREBRO VASCULAR HERNIA NOPSIS HOMONIMA IZQUIERDA. PRONOSTICO: VA A DEPENDER DE CONTROL DE RIESGO CARDIO VASCULAR SI PRESENTA NUEVO EVENTO SIN AFECTAR VIA VISUAL PUEDE TENER MAYOR DETERIORO H. DEFECTO ACTUAL ES IRREVERSIBLE**. Null EDO. MEDICO ESPECIALISTA N° 139654

Fecha: 23/05/2018 Servicio: NEUROPSICOLOGIA

FECHA DE INICIO: PACIEN'I'E CON AXFECF.DENTES DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVER02 CAYENI)O DE PUE.XTE COI,GAXTE WN 2004 EN CO.VIB/VI'F„ REFIERE HARII)A POR AR'VEFAC'VO EXPLOSIVO "GRANADA" DP.MDE CO.MEN'ZO A PRESENTAR ALTE'RACION DEL COMPORTAMIENTO E.N 2008 PRESENTO ACU_ISQUEMICWMIENTRAS SE

EXCONTRABA_HACIENDO CURSO DE INSTRUCTOR DE CANINOS* DESDE ALLI SE EXACERBO LA EMOCIONAI. SIGNOS Y SINTOMAS: El, PACIENTE PRESENTA A NIVEL_COGNITIVO DE_DETERIORO GLOBAL QUEJAS SUBJEVIVAS DE MINUSVAI.F..X'CIA. PERDIDA DE HABILIDADES SOCIALES EN CUA.VI'O AL AREA EMOCIONAL LABILIDAD PUERIL PESADII,I..AS AGRESIVII)AD CON FAMILIARES IRRITABI,E Y DIENTE EMOCIONALMENTE DE LA ESPOSA. E'I'IOI,OGIA: 'ICE 2004EACV ISQUEMICO 2008, I_IERIDA POR ARTEFACTO EXPLOSIVO. ESTADO ACTUAL: SINTOMATICO. DIAGNOSTICO: TRAS'VORNO COG.XIT'IVO MODERADO, DE 'IIPO MUI" DOMINIO, ASOCIADO A SECUELAS DE ACV ISQUE.MIÇO Y EPISODIOS CONVULSIVOS. **PRONOSTICO: DE ACUERDO A LAS VALORACIONES REALIZADAS POR EL AREA DE NEUROPSICOLOGIA DCA SE EVIDENCIA EVOLUCION PROGRESIVA DEL DETERIORO LO QUE TRADUCE EN UN PRONOSTICO DESFAVORABLE: EL PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO Y SUPERVISION PARA ACTIVIDADES DIARIAS DE LA VIDA**. Null FDO. MEDICO ESPECIALISIA N°. 135791

Fecha: 25/04/2018 Servicio: PSIQUIATRIA (COMITE BASA.N)
FECHA DE INICIO: PACIENTE CON CUADRO DESDE FEBRERO 2012 DE XXXXXX DIFICULTAD PARA HABLAR; LLANTO FACIL TUVO ACCIDENTE CON UN HERMANO ANTECEDENTE DEANCV 2008 COS ALTERACIOX DEL CAMPO VISUAL OJO .17QUIERDO PERDIDA DE LA MEMORIA PRUEBA DE, NEUROPSICOLOGIA JULIO 2012 CONCLU'VE DETERIORO COGNITIVO. LEVE SECUNDARIO A XXXXXX HA SEGUIDO EN CONTROLES POR PSIQUIA'VRIA CON UNA IMPRESION' DE MENTAI, Y DEI. COMPOR'I'A.VIIE.X'I'O POR LESION CEREBRAL Y ES'I'RF,S POSTRAUMATJCO. SIGNOS Y SINTOMAS: VER I. ETIOLOGIA: MULTICAUSAL ESTADO ACTUAL: ORIENTACION PARCIAL EN TIEMPO, ADECUADO EN ESPACIO Y PERSONA* AFECTO POCO MODULADO ANCIOSO CON TENDENCIA AL APLACAMIENTO, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE NIEGA IDEAS DE MUER'I'E Y SUICIDIO EN EL MOMENTO SENSOPERSEPCION SINACTIVIDAD ALUCINATORIA NI DELIRANTE.EN MOMENTO.INSTROSPECCIO.X PARCIAL. **DIAGNOSTICO: IRANSTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDÁRIO A LESION CEREBRAL. PRONOSTICO: DEBE CONTINUAR EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA DE FORMA INDEFINIDA**. Null FDO. MEDICO ESECIALISTA N ^{0} 134981

Fecha: 04/05/2018 Servicio: CIRUGIA
FECHA DE INICIO: PACIENTE MASCULINO ASCOS ANTECEDENTE DE ACV ISQUEMICO DJ}, TERRITORJOS POSI'F,RJOR _m08). SIGNOS Y SIVIOMAS: CREPITACION EN _AR'I'ICUJ?ACIO.X TEMPORO.MA.NDIBULAR BII,VI'ERAL EN CIERRF. APF,IVI'URA ORAL DENTRO DE PARAMEIROS NOR.VIALES MOVI.VIIENTOS F.X'CEMRICOS ASIMO.MIVICOS. DIAGNOSTICOI: K076 'I'RASTORNOS DE LA ARTICUI.ACION TEMPOROMAXILAR. ETIOLOGIA: EXFER.VIF.DAD GENERAL. ESTADO ACTUAL: PACIENTE SINSINTOMATOLOGIA \SOCIADA. PRONOSTICO: BUENO. Null FDO. MEDICO ESPECIALISIA N'0 5695661

Fecha: 16/08/2008 Servicio: FISIATRIA
FECHA DE INICIO: VIII-04 SUFRE DIPSOAÑADA EN MIEMBRO INFERIORDERECHO. SIGNOS Y SÍNTOMAS: 1-RECHA. DIAGNOSTICO: LIERIDASSUPERFICIALES POR ESQUIRJ\ DE. GRANADA DOLOR RESII)IJAV,"IRAUMATICA. ESTADO ACITAL: SIN COMPROMISO FUNCIONAL MOTOR . '1 SENSITIVO. PRONOSTIC BUENO Xuli FDO. MEDICO ESPECIALISTA N°0109508

Fecha: 24/09/2018 Servicio: HEMATO-ONCOLOGIA
FECHA DE INICIO: PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON .I)E ACV EN 5 OCASIONES PRIMER EPISODIO 2012 CON EPILEPSIA FOCAL SECUNDARIA INDICACION DE ANTICONVULSIVANTE CON FF..NITOI.XA 200 MG(DIA Y 2500 MG DIA, NUEVA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DE VENA SAFENA I)ERECIIA, CONSIDERAN SECUNDARIO INR SUBTERAPEUTICO POR NO DISPENSACION DE COUMAI)IX. SIGNOS Y_SINI'O.VIAS: I.DOPPLER VENOSO MIEMBRO INTERIOR DERECHO (2018) COX 'IRANSDUCII'OR SE REALIZO EXAMEN I)FJ, MIEMBRO UNFERIOR DERECHO A NIVEL FERMORAL (COMUN PROFUNDA) FEMORAL POPIXI'EO VENAS TIBIALES PERONEAS GEMELARES SOLEAIYS Y SAFENAS EN MODO BIDIMENSIONAL DOPPLER

PULSADO Y COLOR A NIVEL DE LA VENA SAFENA MAYOR SE. IDENTIFICAS IMÁGENES ECOGENICAS ENDOLUMINALES SOBRE TODO SU TRAYECTO ASOCIADAS A AUSENCIA DE COMPRESIBILIDAD Y ENGROSAMIENTO DE SUS PAREDES, ADEMAS EN SU TERCIO PROXIMAL SE IDENTIFICAN IMAGENES ENDOI.VMINLES QUE SE ACOMPAÑAN DE AUMENTO EN EL CALIBRE DEL VASO Y FALTA DE COMPRESIBILIDAD. LAS DEMAS VENAS EXAMINADAS PRESENTAN CALIBRE NOR.VIA1.v SUS PAREDES SON DELGADAS REGULARES Y SE COLAPSAN CON LA COMPRENSION FLUJO YESOSO ES ESPONTANEO FASICO Y AUMENT'A CON I.A COMPRESION DE LA MASA MUSCULAR DISTAL CONCLUSION: TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DE ASPECTO CRONICO DE 'FODO EL TRAYEC'I$() DE LA SAFENA MAYOR DERECHA ASOCIADA A SIGNOS QUE SUÇIERF,.N 'VROMBOSIS AGUDA CONCOMITANTE ENSU TERCIO PROXIMAL 2.'1AC CRANEO SIMPLE (2012) PRESEN"I'A ADECUADA CORTICOSUBCORTICAI, LINEA MEDIA CEN'I'R_ADA ACV ISQUEMICO OCCIPITO'FE.MPORAL DERECUIO_DE GRAN '1'13 MAÑO FRONTAL IZQUIERDO ANTIGUO Y _AÇV FRONTAL DERECHO AGUDO. **DIAGNOSTICO: 1679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA. ETIOLOGIA: DESCONOCIDA. ESTADO ACTUAL: ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON WARFARINA PRONOSTICO: REGULAR, DEBE EVITARSE NUEVOS EVENTOS TROMBOTICOS POR DETERIORO NEUROLOGICO**. Null FDO. MEDICO ESPECIALISTA N°6334053.-

ONCE.- Por considerar que esta calificación de PCL no es consecuente con los diagnósticos y conceptos médicos del soldado profesional CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO, solicité Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía al Acta de Junta Médico Laboral (JML) No. 103504 de fecha 02 de octubre de 2018, acta de JML que le determinó una pérdida de capacidad laboral del setenta y uno punto catorce por ciento (71,14%); manifestación que hago en consideración, a que, pese a que no tengo conocimientos médicos, si puedo evidenciar las diferentes situaciones médicas que actualmente presenta el mencionado soldado, como son:

a. Pérdida de la memoria inmediata
b. No se ubica en el espacio ni en el tiempo.
c. Depresión
d. Autoagresión
e. Requiere acompañamiento y supervisión constante para realizar cualquier actividad "función neurosicológica muy pobre", según concepto médico: NEUROSICOLOGIA: un **pronóstico desfavorable**: **el paciente requiere acompañamiento continuo y supervisión para actividades diarias de la vida**
f. Está siendo tratado por NEUROLOGIA, debido al dolor de cabeza constante
g. Parálisis del nervio motor ocular, pérdida de la visión de un ojo y por el otro ve borroso.
h. Presenta fallas en la escritura y en la lectura
i. Tiene problemas de trombosis, para lo cual consume medicamento.
j. Presenta problemas siquiátricos, se lastima físicamente, es agresivo, se irrita porque se burlan de él, llanto constante, entre otros.
k. Presenta problemas para poder hablar, y no coordina cuando intenta hablar.
l. Presenta problemas en la columna vertebral.
m. Perdió el control de esfínteres, se orina y defeca en la ropa, cuando los puede controlar se orina encima de las personas, no se ubica.
n. Está en tratamiento y consume medicamentos por neurosicología y siquiatría.
o. Presenta entre otros los siguientes diagnósticos:
   - Paciente con evento cerebrovascular: accidente cerebrovascular isquémico comprometiendo el área visual derecho.
   - Infarto antiguo del territorio posterior
   - Atrofia cerebral, por pequeños infartos antiguos (su esposa manifiesta que a ella le dijeron que su esposo tiene una "atrofia cerebral difusa" que para que se hiciera una idea o entendiera lo que eso significa, es que tiene quemado medio cerebro y ya no tiene recuperación, y que cada día se va a empeorar.)
p. Sufre constantes ataques epilépticos o convulsiones, mínimo uno por semana, y a consecuencia de esos ataques se lastima y pasa un ochenta por ciento (80%) del tiempo de la semana en una cama.

DOCE.- El día 27 de febrero de 2019, el Tribunal Médico mediante Acta de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 19-2-130 MDNSG-TML-41.1 Registrada al Folio No. 184 del Libro de tribunal Médico Laboral, de fecha 27 de febrero de 2019, ratificó los resultados del Acta de Junta Médico Laboral (JML) No. 103504 de fecha 02 de octubre de 2018, acta de JML que le determinó una pérdida de capacidad laboral del setenta y uno punto catorce por ciento (71,14%) al señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO; y negó que requiere el auxilio de una tercera persona para realizar las funciones elementales de su vida, al considerar que el grado de dependencia de una tercera persona, es leve.

TRECE.- El día 21 de marzo de 2019, solicite ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá, D.C., la calificación del porcentaje de la Pérdida de Capacidad Laboral del señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO, para ser presentada como prueba anticipada en esta demanda, la evaluación física se la practicaron el día 26 de julio de 2019 y está pendiente la notificación del resultado.

CATORCE.- El día veintisiete (27) de mayo de 2018 se presentó ante la Procuraduría General de la Nación solicitud de conciliación extrajudicial con el Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional, solicitud que por reparto le correspondió el conocimiento a la procuraduría 198 Judicial I para Asuntos Administrativos; finalmente el día veinticinco (25) de julio de 2019, se declaró que no existe ánimo conciliatorio y se dio por agotado el requisito de procedibilidad para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, expidiéndose el acta correspondiente y la respectiva constancia.

QUINCE.- La última Unidad donde el señor Soldado Profesional ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO prestó sus servicios, fue en el Batallón de Mantenimiento de Comunicaciones "CR. CARLOS HOLGUIN MALLARINO" con sede en el municipio de Facatativá.

FUNDAMENTOS DE DERECHO DE LAS PRETENSIONES

De lo narrado anteriormente se puede establecer que a mi mandante el señor el señor Soldado Profesional ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO se le están violando los derechos al debido proceso, a la igualdad, a la dignidad humana, entre otros, consistentes en:

1. NORMAS VIOLADAS

Se consideran violadas por el acto acusado las siguientes:

A. CONSTITUCIONALES

Artículos 1, 2 y 29 entre otros.

ART. 1o.- SE VULNERA LA DIGNIDAD HUMANA. En este entendido me permito manifestar, que como ha quedado plasmado en el acápite de los hechos de este escrito, se puede evidenciar que señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO padece una serie de quebrantos en su salud que lo ha llevado a llevado a quedar postrado en una cama, y con el actuar del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía viola su dignidad humana, al no reconocer el verdadero estado en su salud y sus verdaderas necesidades.

ART. 2o.- FINES ESENCIALES DEL ESTADO Se vulnera el derecho del Demandante al no recibir por parte del estado la protección de sus derechos sociales, faltando así la

administración a lo consagrado en la Constitución Política de Colombia, omitiendo los deberes sociales del Estado, de garantizar el bienestar y un orden justo que abarque a todos los trabajadores, así mismo omite el deber de garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución.

ART. 29.- DEBIDO PROCESO. Así mismo, es claro que a mi mandante se le está violando flagrantemente su derecho constitucional al debido proceso, pues no me explico cómo es posible que Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía no hacen una correcta valoración de la situación de sanidad de mi mandante, lo que con lleva a no calificarlo en forma correcta y por ende a violar el derecho al debido proceso.

B. LEGALES:

Artículos 2 y 3 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, ley 1437 de 2011.

LEY 1437 DE 2011.

ART. 2 y 3.- según estos artículos,

todos los organismos en sus distintos órdenes, sectores y niveles, que cumplan funciones administrativas, deben tener en cuenta las normas establecidas esta Ley, en este orden de ideas, las autoridades sujetarán sus actuaciones a los procedimientos que se establecen en este Código, y deberán interpretar y aplicar las disposiciones que regulan las actuaciones y procedimientos administrativos a la luz de los principios consagrados en la Constitución Política, en la Parte Primera de este Código y en las leyes especiales. Y es claro que a mi mandante le están siendo vulnerados estos principios legales, como el principio de imparcialidad, ya que el Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar está actuando sin tener en cuenta la finalidad de los procedimientos de sanidad militar, el cual consiste en asegurar y garantizar los derechos de mi mandante para garantizarle una vida digna

2. <u>CONCEPTO DE LA VIOLACIÓN</u>

FALSA MOTIVACIÓN DEL ACTO ACUSADO

Existe falsa motivación del acto administrativo acusado, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Mediante Acta de Junta Médico Laboral (JML) No. 103504 de fecha 02 de octubre de 2018, que le determinó una pérdida de capacidad laboral del setenta y uno punto catorce por ciento (71,14%) al señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO, y la cual fue ratificada con el Acta de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 19-2-130 MDNSG-TML-41.1 Registrada al Folio No. 184 del Libro de Tribunal Médico Laboral, de fecha 27 de febrero de 2019, documentos mediante los cuales se puede evidenciar que mi mandante presenta entre muchas las siguientes situaciones en su salud, de acuerdo con los diagnósticos de conceptos médicos emitidos por los diferentes especialistas, así:

a. Concepto de **ORTOPEDIA** del 12 de mayo de mayo de 2018.

DIAGNOSTICO: HIPERQUERATOSIS ANTEPIE PLANTAS SOBRE CABEZA DEL 3 MTT. ESQUIRLA SUBDERMICA CON POSTERIOR 1/3 DISTAL DE RODILLA DERECHA, TENDINOSIS SUPRAESPINOSO HOMBRO DERECHO.

b. Concepto de **NEUROLOGÍA** del 10 de abril de 2018.

ESTADO ACTUAL: PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL QUIEN REFIERE ULTIMO EPISODIO EL 26 DE MARZO SE CONSIDERA POR TANTO **EPILEPSIA NO CONTROLADA**. PRONOSTICO: RESERVADO DEBIDO A LA CRONICIDAD DE SU TRASTORNO.

c. Concepto de **NEUROCIRUGÍA** del 10 de abril de 2018.

ESTADO ACTUAL: PRESENTA ALTERACION DE FUNCIONES MENTALES CON COMPROMISO DEL LENGUAJE MEMORIA PENSAMIENTO Y COMPORTAMIENTO HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA. PRONOSTICO: DEPENDE DE CONCEPTO DE NEUROLOGIA, HEMATOLOGIA, SIQUIATRIA

d. Concepto de **MEDICINA INTERNA** del 12 de mayo de 2018.

DIAGNOSTICO: USO CRONICO DE ANTICOAGULANTES 7,921. PRONOSTICO: FAVORABLE PERO DEPENDIENTE DE USO REGULAR DE MEDICAMENTOS Y DE CONTROLES MEDICOS Y DE LABORATORIOS.

e. Concepto de **OFTALMOLOGIA** del 17 de julio de 2018

DIAGNOSTICO: SECUELA EVENTO CEREBRO VASCULAR HERNIA NOPSIS HOMONIMA IZQUIERDA. PRONOSTICO: VA A DEPENDER DE CONTROL DE RIESGO CARDIO VASCULAR SI PRESENTA NUEVO EVENTO SIN AFECTAR VIA VISUAL PUEDE TENER MAYOR DETERIORO H. **DEFECTO ACTUAL ES IRREVERSIBLE**.

f. Concepto de **NEUROPSICOLOGIA** del 23 de mayo de 2018.

PRONOSTICO: DE ACUERDO A LAS VALORACIONES REALIZADAS POR EL AREA DE NEUROPSICOLOGIA DCA **SE EVIDENCIA EVOLUCION PROGRESIVA DEL DETERIORO LO QUE TRADUCE EN UN PRONOSTICO DESFAVORABLE**: **EL PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO Y SUPERVISION PARA ACTIVIDADES DIARIAS DE LA VIDA**.

g. Concepto de **PSIQUIATRIA (comité basan)** del 25 de mayo de 2018.

DIAGNOSTICO: **TRANSTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDÁRIO A LESION CEREBRAL**. PRONOSTICO: **DEBE CONTINUAR EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA DE FORMA INDEFINIDA**.

h. Concepto de **CIRUGIA MAXILOFACIAL** del 04 de mayo de 2018.

DIAGNOSTICO: K076 TRANSTORNO DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR.

i. Concepto de **FISIATRIA** del 16 de agosto de 2008.

DIAGNOSTICO: HERIDAS POR ESQUIRLA DE GRANADA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIGNOS Y SÍNTOMAS DOLOR OCASIONAL.

j. Concepto de **HEMATO-ONCOLOGIA** del 25 de mayo de 2018

DIAGNOSTICO: 1679 **ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR**, ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON WARFARINA **PRONOSTICO: REGULAR**, DEBE EVITARSE NUEVOS EVENTOS TROMBOTICOS POR DETERIORO NEUROLOGICO.

➢ DE LA FALSA MOTIVACION DEL ACTO ACUSADO

De acuerdo con los diferentes pronunciamientos jurisprudenciales y doctrinales, entendemos que se presenta una **falsa motivación** en un acto administrativo cuando no existen los fundamentos de hecho o de derecho en la manifestación de la voluntad de la administración pública.

De igual forma cuando los supuestos de hecho esgrimidos en el acto administrativos son contrarios a la realidad, ya sea porque se ha cometido un error o porque se pretende simular o desvirtuar las verdaderas intenciones del acto, o de igual forma, porque el funcionario que promulga el acto administrativo da a los fundamentos de hecho o de derecho una interpretación que no es la correcta, o porque los motivos que fundamentan el acto administrativo no justifican la decisión que se está tomando.

Es así como en varias oportunidades, el propio Consejo de Estado ha manifestado que la falsa motivación se relaciona directamente con el principio de legalidad de los actos administrativos, razón por la cual el acto administrativo que ratificó la JML de mi mandante, padece de una falsa motivación.

En este entendido, es preciso traer a colación que sobre la falsa motivación de los actos administrativos según diferentes pronunciamientos jurisprudenciales, la falsa motivación es un vicio de ilegalidad del acto cuando en las consideraciones se incurre en un error de hecho porque los hechos aducidos que fundamentan el acto son inexistentes, y que se incurre en un error de derecho cuando son calificados erróneamente desde el punto de vista jurídico, como es el caso en particular, y en consecuencia como vicio de ilegalidad del acto, se debe anular.

Así lo respaldo el Consejo de Estado, cuando en sentencia de 27 de enero de 2011 adujo entre otros lo siguiente: *"la falsa motivación, que se traduce en el error de hecho o de derecho que en determinado momento puede afectar la legalidad del acto"*.

Ahora bien, una vez leídos y analizados los conceptos médicos que presenta mi mandante, y visto el desempeño habitual del señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO, pero de igual forma reconociendo que carezco de la experticia que tiene un perito médico, es apropiado manifestar que mi mandante sufre de graves afectaciones en su salud, que en la actualidad, entre las más graves afectaciones presenta las siguientes:

a. Pérdida de la memoria inmediata
b. No se ubica en el espacio ni en el tiempo.
c. Depresión
d. Autoagresión
e. Requiere acompañamiento y supervisión constante para realizar cualquier actividad "función neurosicológica muy pobre", según concepto médico: NEUROSICOLOGIA: un **pronóstico desfavorable**: **el paciente requiere acompañamiento continuo y supervisión para actividades diarias de la vida**

f. Está siendo tratado por NEUROLOGIA, debido al dolor de cabeza constante
g. Parálisis del nervio motor ocular, pérdida de la visión de un ojo y por el otro ve borroso.
h. Presenta fallas graves en la escritura y en la lectura
i. Tiene problemas de trombosis, para lo cual consume medicamento.
j. Presenta problemas siquiátricos, se lastima físicamente, es agresivo, se irrita porque se burlan de él, llanto constante, entre otros.
k. Presenta problemas para poder hablar, y no coordina cuando intenta hablar.
l. Perdió el control de esfínteres, se orina y defeca en la ropa, cuando los puede controlar se orina encima de las personas, no se ubica.
m. Está en tratamiento y consume medicamentos por neurosicología y siquiatría.
n. Sufre constantes ataques epilépticos o convulsiones, mínimo uno por semana, y a consecuencia de esos ataques se lastima y pasa un ochenta por ciento (80%) del tiempo de la semana en una cama.

Con estos síntomas y situaciones médicas que el señor presenta constantemente, y haciendo énfasis en el concepto de NEUROSICOLOGIA: un **pronóstico desfavorable**: **el paciente requiere acompañamiento continuo y supervisión para actividades diarias de la vida**, es coherente manifestar que el señor CASTILLO RESTREPO no se puede desempeñar por si solo, que requiere el acompañamiento y supervisión constante para realizar las actividades diarias y rutinarias que le depara el diario vivir, anudado, con a los demás conceptos médicos de los especialistas, se puede concluir que mi mandante ha perdido la totalidad de su capacidad laboral, no solo un setenta y uno punto catorce por ciento (71,14%), ha perdido el cien por ciento (100%) de su capacidad laboral, social, y que requiere de la ayuda de otra persona para poder realizar las simples actividades diarias, y más para poder desplazarse de un lugar a otro, o para estar cumpliendo las citas médicas constantes, porque como se puede evidenciar de los conceptos médicos emitidos y de su historia médica, el señor CASTILLO RESTREPO está obligado en forma constante y de por vida a acudir a tratamientos siquiátricos, sicológicos, oftalmológicos, y debe estar visitando constantemente los dispensarios médicos para que le formulen los medicamentos y ordenen los exámenes de laboratorio para poder controlar sus afecciones de salud en forma vitalicia.

Ante estas consideraciones, no entiendo cómo es posible que una Junta Médica, valga la pena recordar de paso, que en el momento de la llamada Junta Médica, mi mandante solo fue escuchado, examinado y valorado por **un solo médico**, y que el examen que se le practico duro al máximo unos diez (10) minutos, de igual forma, sucedió con el llamado Tribunal Médico, donde el señor CASTILLO RESTREPO fue igualmente escuchado, examinado y valorado por **un solo médico,** y que el examen que se le practico duro al máximo unos quince (15) minutos, con la particularidad que el mencionado galeno, dio la apariencia de haber perdido el sentido de la humanidad, en forma dominante, déspota, y hasta grosera, y sin tener en cuenta todo lo manifestado por su acompañante, ni todas las afectaciones que presenta el soldado en su salud, incluso, pretendiendo obligar al soldado a realizar actividades para las cuales ya perdió la capacidad, razón por la cual en forma alterada tuvo que intervenir la esposa en su defensa, por considerar que las consecuencias de lo que pretendía el médico que realizara el paciente, después la debe asumir ella, y como lo aduje anteriormente, simplemente con un examen físico superficial y muy rápido, confirmó en todo, la calificación de la pérdida de la capacidad laboral del soldado.

Ante este proceder, consideró que no es posible que un galeno en una consulta de 15 o 20 minutos, sin tomarse la molestia de leer su historia médica, que consta de un poco más de setecientos (700) folios, se atreva a diagnosticar la Pérdida de Capacidad Laboral, sin tener en cuenta como dicen los conceptos médicos que el señor CASTILLO RESTREPO:

- Presenta **EPILEPSIA NO CONTROLADA**, de pronóstico reservado debido a la cronicidad del trastorno.
- Presenta **ALTERACIÓN DE FUNCIONES MENTALES CON COMPROMISO DEL LENGUAJE MEMORIA PENSAMIENTO Y COMPORTAMIENTO.**

- Presenta **CONSUMO CRÓNICO DE ANTICOAGULANTES** con control regular de medicamentos y controles de laboratorios.
- Que tiene una **SECUELA DE UN EVENTO CEREBRO VASCULAR** y que el pronóstico es que PUEDE TENER MAYOR DETERIORO, y que el **DEFECTO ACTUAL ES IRREVERSIBLE**.
- Que en NEUROSICOLOGIA se evidencia **EVOLUCION PROGRESIVA DEL DETERIORO** por ende tiene un **PRONOSTICO DESFAVORABLE**: **EL PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO Y SUPERVISION PARA ACTIVIDADES DIARIAS DE LA VIDA**.
- Que tiene un **TRANSTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO** y que debe **CONTINUAR EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA DE FORMA INDEFINIDA**.

Como es posible que diga el médico que el paciente se encuentra ubicado en el tiempo y en el espacio y que tiene un pensamiento coherente, que comprende, calcula y tiene un juicio sin alteraciones, al igual que su visión es 20/20, afirmaciones que **no obedecen a la realidad**, y que van en contravía con las afectaciones en la salud que presenta mi mandante y que se respaldan con los conceptos médicos emitidos por los especialistas.

Si mi mandante se encontrara ubicado, no sería necesario acompañarlo, pero es todo lo contrario, el señor CASTILLO RESTREPO no tiene la capacidad siquiera de vestirse solo, no puede leer, no puede escribir, se puede decir que ha perdió considerablemente su visión, y el médico sin un examen idóneo, manifiesta que ve un 20/20, situación que considero hasta irrespetuosa.

Al contrario, y de acuerdo con la realidad que presenta mi mandante, y al concepto médico de NEUROSICOLOGIA que aduce que **va a continuar su deterioro progresivamente, y que requiere un acompañamiento y supervisión continuo para que el señor CASTILLO RESTREPO pueda hacer sus actividades cotidianas**, se puede apreciar que su estado cognitivo se ha ido empeorando día a día, y que este degeneramiento en su salud va a continuar, hasta el punto que se puede afirmar que a la fecha de hoy, si el señor CASTILLO RESTREPO no cuenta con una persona que lo acompañe constantemente, no puede sobrevivir un tiempo considerable, pues requiere que le estén dando constantemente sus medicamentos, cosa que el no es capaz de hacer, ni de reconocer que medicamentos debe tomar, de igual forma cuando presenta un ataque epiléptico, si no cuenta con una persona que lo controle y lo auxilie, se pone en riesgo su integridad física e incluso su propia vida, si se deja solo, se pierde, no es capaz de ubicarse, cuando tiene ataques de ansiedad y estrés postraumático, se auto agrede, al punto que si no hay una persona que lo auxilie, atenta contra su integridad física, estas son solo algunas consideraciones por las cuales me permito afirmar que la calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral de mi mandante, no se compadece con las patologías médicas que presenta, toda vez que el señor **CASTILLO RESTREPO ANDRÉS MAURICIO** se encuentra postrado en una cama, pierde el conocimiento en forma constante, su habla es muy escasa y casi no se le entiende lo que dice, no tiene control de esfínteres, su visión está en menos del 50%, necesita de una persona que lo acompañe constantemente para realizar todas sus actividades diarias, entre otras secuelas.

Con esta descripción de su estado de salud, es apenas lógico que mi mandante ha perdió el cien por ciento (100%) de su capacidad laboral, y que necesita de una persona para que lo acompañe constantemente, así se puede desprender de las conclusiones que se tomaron en la JML de la referencia, según las cuales no se requiere ser un perito idóneo en medicina para entender que la situación de su salud del soldado, se ha deteriorado enormemente y conlleva a una pérdida de la capacidad laboral del cien por ciento (100%) y requiere de un acompañante para realizar sus actividades diarias. Anudado a todo lo anterior, es pertinente anunciar que el soldado adquirió estas lesiones en su salud durante su permanencia en el Ejército Nacional en actos especiales del servicio, ya que el deterioro en su salud se inicia cuando sufre un ataque con artefactos explosivos por parte de grupos al margen de la ley, y que al final deja como consecuencia todas las secuelas que

presenta en su salud, secuelas que son permanentes e irreversibles, y que cada día se van a empeorar.

En este entendido, y vuelvo y repito, sin ser un perito experto en la materia, pero sí con el conocimiento que me dan las reglas de la sana crítica, se puede evidenciar que si realmente hubiese existido una verdadera motivación en el Acta de Tribunal Médico, y se hubiera calificado las lesiones en su salud en debida forma, ya que el Tribunal Médico de Revisión Militar y de Policía al momento de definir el porcentaje de disminución de capacidad laboral, no tuvo en cuenta las pruebas que indicaban su gravedad, lo que muestra que no las valoro en debida forma, pues si así lo hubiera hecho, este organismo hubiera calificado la pérdida de capacidad laboral del señor CASTILLO RESTREPO en un cien por ciento (100%), al igual que le hubiera indicado sobre la necesidad constante que tiene de ser acompañado por otra persona para realizar sus actividades cotidianas, ya que en mi sentir, la calificación de la Junta Médico Laboral del señor CASTILLO RESTREPO, contrasta con los hallazgos en la salud del señor, afirmación que hago con fundamento en los resultados de los conceptos médicos de los especialistas y de su historia médica, ya que estos NO corresponden, no guardan correspondencia o no se compadecen como ya lo he manifestado, con su real situación de sanidad, lo que indica que NO existió una real motivación o fundamentación al momento de emitir el acto administrativo aquí demandado, y que el organismo demandado ignoró los conceptos médicos, los diagnósticos, los pronósticos médicos y en fin, su situación real de salud.

Con base en los argumentos expuestos, podemos evidenciar que el acto administrativo aquí denunciado viola normas constitucionales y padece de **una falsa motivación**, razones por las cuales ruego a su señoría se declare su nulidad y el respectivo restablecimiento del derecho.

ACCIÓN INTERPUESTA Y CADUCIDAD

La acción que se interpone a través de este libelo, es la ACCIÓN DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO, la cual se encuentra contemplada en el artículo 138 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Caducidad de la acción de la nulidad y restablecimiento del derecho.

Al respecto el numeral 2, literal d) del artículo 164 del Código Contencioso Administrativo señala el término de caducidad de las acciones ordinarias, entre ellas, la de nulidad y restablecimiento del derecho que caduca al vencimiento del plazo de cuatro (4) meses, los cuales se cuentan a partir del día siguiente al de la comunicación, **notificación**, ejecución o publicación del acto administrativo, según el caso, salvo las excepciones establecidas en otras disposiciones legales:

Artículo 164 de la ley 1437 de 2011 "CPACA"

"Articulo 164. Oportunidad para presentar la demanda. La demanda deberá ser presentada:

2. En los siguientes términos, so pena de que opere la caducidad:

d) Cuando se pretenda la nulidad y restablecimiento del derecho, la demanda deberá presentarse dentro del término de cuatro (4) meses contados a partir del día siguiente al de la comunicación, notificación, ejecución o publicación del acto administrativo, según el caso, salvo las excepciones establecidas en otras disposiciones legales;

En este entendido tenemos que el acto administrativo fue proferido el veintisiete (27) de febrero de dos mil diecinueve (2019), notificado por correo electrónico el día veintiocho (28) de febrero de dos mil diecinueve (2019), la solicitud de conciliación se interpuso el día 27 de mayo de 2019, un (01) mes antes de cumplirse los cuatro meses de caducidad y por ende suspende los términos hasta que se produzca la conciliación en la Procuraduría General de la Nación (PGN). Que la etapa de conciliación fue declarada fallida y expedida la respectiva constancia el

día 25 de julio de 2019, y que la demanda la estoy presentado el día 14 de agosto de 2019, lo que indica que la estoy presentado antes de vencerse los cuatro (4) meses para que opere la caducidad.

LEGITIMACIÓN

El señor **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO** identificado con cédula de ciudadanía No. 79´949.987 de Bogotá, y quien es el afectado directamente.

AGOTAMIENTO DE LOS RECURSOS DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA

Estos quedaron agotados con la audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación, la cual fue declara fallida por el señor Procurador 198 Judicial I para Asuntos Administrativos, por no existir ánimo conciliatorio por parte de la entidad convocada Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional, el día 25 de julio del año 2019, declarándose FALLIDA y expidiéndose la respectiva constancia.

ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA

Se estima la cuantía de la demanda por un valor de $ 6´000.000,00 (seis millones de pesos), en razón a lo dejado de devengar en el grado de Soldado profesional con el cien por ciento (100%) de su pensión durante los meses de noviembre y diciembre de 2018 y los meses de enero a abril de 2019, por valor de $1´000.000,00 (un millón de pesos) aproximadamente por cada mes.

Esto sin tener en cuenta que dicho valor se deberá incrementar hasta el momento en que se haga efectivo el pago de estos valores y la indexación correspondiente., así como el reconocimiento de los demás emolumentos a que tenga derecho en la liquidación de sus prestaciones sociales.

MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que no he interpuesto otras demandas de reparación nulidad y restablecimiento del derecho, respecto de los hechos y derechos aquí debatidos.

PRUEBAS

Comedidamente solicito al señor juez tener y evaluar los siguientes medios probatorios:

Documentales:

1. Copia Acta de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 19-2-130 MDNSG-TML-41.1 Registrada al Folio No. 184 del Libro de Tribunal Médico Laboral, de fecha 27 de febrero de 2019.

2. Copia Acta de Junta Médico Laboral (JML) No. 103504 de fecha 02 de octubre de 2018, acta de JML que le determinó una pérdida de capacidad laboral del setenta y uno punto catorce por ciento (71,14%) al señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO
3. Copia solicitud calificación pérdida de capacidad laboral de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá, D.C.
4. Copia citación a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para valoración médica.
5. Copia Historia clínica del señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO en físico y en CD.
6. Certificado ultima unidad de prestación de servicio indicando sitio geográfico.
7. Constancia de conciliación extrajudicial con la cual se agotó los requisitos de la actuación administrativa, emitida por la Procuraduría 198 Judicial I para Asuntos Administrativos el día 25 de julio de 2019.

Oficios

1. Teniendo en cuenta que ya fue valorado físicamente por la Junta Regional de Calificación de Invalidez el día 26 de julio de 2019, y queda pendiente la notificación de la calificación de la pérdida de capacidad laboral por esa entidad, ruego a su señoría para que por intermedio de su despacho se oficie a la Junta Regional de Calificación de Invalidez a fin haga llegar la respectiva calificación de pérdida de capacidad laboral de mi mandante.

ANEXOS

Me permito acompañar con la presente demanda, los siguientes anexos:

a. Los documentos aducidos como pruebas.

b. Copias de la Demanda con sus respectivos anexos para el archivo del Juzgado, traslado a la demandada, para el Señor Agente del Ministerio Público y para la Agencia Nacional para la defensa jurídica del Estado.

c. CD-R-Con demanda en formato PDF.

NOTIFICACIONES

Conforme lo establece el artículo 162, numeral 7o en concordancia con el artículo 197 de la Ley 1437 de 2011, me permito indicar la dirección electrónica en la que recibirán notificaciones las partes y sus representantes así:

DEMANDANTE: Email: teresita26041961@hotmail.com
DEMANDADO: Email: notificaciones.Bogotá@mindefensa.gov.co.

- El Demandante podrá recibir notificaciones en el Calle 2 No. 9A 46 E B. Paraíso - Pitalito / teresita26041961@hotmail.com, celular: 3207343533.
- El demandado Ministerio de Defensa Nacional podrá recibir notificaciones en la carrera 54 No 26-25 CAN en la ciudad de Bogotá, D.C. teléfono (57-1) 2660295-2660428 notificaciones.Bogotá@mindefensa.gov.co

- Las propias las recibiré en la secretaria de su despacho o en mi oficina de abogado ubicada en la carrera 7 No. 12 B 65, Oficina 603 Bogotá, D.C., Celular 3105811353 Correo electrónico: saavedraavilaabogados@gmail.com

Para efectos del Art. 65 y ss. De la Ley 1437 de 2011 C.C.A., notifíquese al Señor Agente del Ministerio Público.

- La Agencia Nacional para la Defensa Jurídica del Estado podrá recibir notificaciones en la carrera 7 No 24 A 45 en la ciudad de Bogotá, D.C., correo electrónico: procesosnacionales@defensajurídica.gov.co

Del Señor Juez,

OFICINA DE APOYO PARA LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE BOGOTA
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Compareció: Oscar Dario Saavedra Ordoñez
Quien se identificó C.C. No. 79435101
T.P. No. 208414 Bogotá D.C. 14 AGO. 2019
Secretario Centro de Servicios

OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ
C. C. 79´435.101 de Bogotá
T. P. No. 208414 del Consejo Superior de la Judicatura.

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DE Facatativá **- REPARTO**
E. S. D.

ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO, mayor de edad, vecino de la ciudad de Facatativá, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito manifiesto a su despacho, que confiero poder especial amplio y al doctor **OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79´435.101 de Bogotá, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 208414 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en calidad de apoderado judicial, en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su culminación ante la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, proceso de **NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**, contra LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISION MILITAR Y DE POLICIA, Persona Jurídica de Derecho Público, a fin de que se declare la Nulidad del del Acta de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 19-2-130 MDNSG-TML-41.1 Registrada al Folio No. 184 del Libro de Tribunal Médico Laboral, de fecha 27 de febrero de 2019, la cual ratificó los resultados del Acta de Junta Médico Laboral (JML) No. 103504 de fecha 02 de octubre de 2018, acta suscrita por los integrantes del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, y el consiguiente restablecimiento del derecho consistente en obtener el reconocimiento por parte de esa entidad, que la pérdida de mi capacidad laboral corresponde al cien por ciento (100%), y que requiero el auxilio de una tercera persona para realizar las funciones elementales de mi vida.

Mi apoderado, además de las facultades que le confiere el artículo 77 del C. G. P., queda expresamente facultado para que se notifique de los Actos Administrativos que se profieran a mi favor, para interponer los recursos, apelaciones y demás reclamaciones que considere necesarias, para recibir los dineros de la cuenta de cobro, transigir, sustituir, desistir, renunciar, conciliar, solicitar, aportar, reclamar pruebas y documentos necesarios para iniciar las acciones judiciales correspondientes, reasumir el presente poder y en general todas aquellas acciones que en derecho sean necesarias para la defensa y representación de mis intereses de conformidad como lo señala la ley.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos del presente mandato.

Del señor Juez Administrativo,

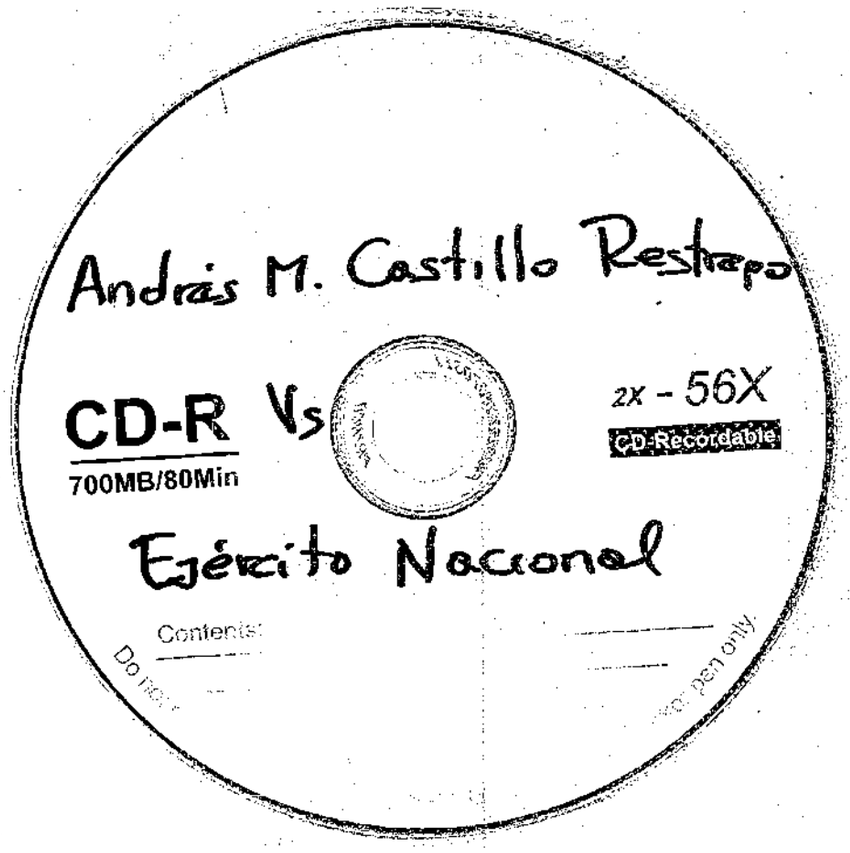
ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
C. C. No. 79´949.987 de Bogotá

OFICINA DE APOYO PARA LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE BOGOTÁ
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
documento fue presentado personalmente por Andres M. Castillo Restrepo
quien se identificó C C No. 79.949.987
en Bogotá D C 15 AGO 2019
Centro de Servicios

Acepto Poder,

OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ
C. C. 79´435.101 de Bogotá
T. P. No. 208414 del Consejo Superior de la Judicatura.

ARCHIVO JUZGADO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

LIBERTAD Y ORDEN

SECRETARIA GENERAL

TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA

CONSECUTIVO No. 79672

ACTA DE TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA No. **TML19-2-130** MDNSG-TML- 41.1 REGISTRADA AL FOLIO No **184** DEL LIBRO DE TRIBUNAL MÉDICO LABORAL.

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., 27 de febrero de 2019

INTERVIENEN:
DR. CIRO JOEL JOYA HERNANDEZ
Representante Dirección de Sanidad Policía Nacional
TF. MED. JONATHAN MAURICIO LEAL PENAGOS
Representante Dirección de Sanidad Armada Nacional
TE. MED. JULIO CESAR PADILLA AGREDO
Representante Dirección de Sanidad Ejército Nacional

ASUNTO: SESIÓN DEL TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA PARA ANALIZAR LAS INCONFORMIDADES PRESENTADAS POR EL SEÑOR **SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO** IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 79.949.987 EXPEDIDA EN BOGOTA D.C., CONTRA LA JUNTA MÉDICA LABORAL No. **103504 DEL 02 DE OCTUBRE DE 2018** REALIZADA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

En la ciudad de Bogotá D.C., 27 de febrero 2019, se reunieron los médicos integrantes del Tribunal Médico Laboral, con el fin de dar aplicación al artículo 21 del Decreto 1796 de 2000, actuando como última instancia de las reclamaciones contra las decisiones de las Juntas Médico Laborales, para lo cual se procederá a analizar:

I. SOLICITUD

El señor **SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.949.987 expedida en Bogotá D.C. natural de Bogotá D.C. - Cundinamarca, nacido el 05 de enero de 1979, de 40 años de edad, residente en la Calle 2 No. 9A - 46 Este, Barrio El Paraiso, en el municipio de Pitalito, teléfonos 3207343533, correo electrónico: teresita26041961@hotmail.com, a través de su apoderado el abogado Oscar Darío Saavedra Ordoñez, identificado con Cédula de Ciudadanía No 79.435.101 expedida en Bogotá D.C., y portador de la Tarjeta Profesional No. 208.414 del Consejo Superior de la Judicatura, residente en la Carrera 7 No. 12B - 65, Oficina 603 en la Ciudad de Bogotá D.C., celular 3105811353, teléfono fijo No. 5610323, correo electrónico: saavedraavilaabogados@gmail.com, mediante oficio radicado en el Ministerio de Defensa Nacional el dia 25 de enero de 2019 realizó la convocatoria del Tribunal Médico al encontrarse inconforme, con los resultados de la Junta Médica que le fue practicada, argumentando que: *"solicito al señor Secretario General del Ministerio de Defensa Nacional, autorice a quien corresponda se cite al Tribunal Médico para revisar el Acta de Junta Medico Laboral (JML) No 103504 de fecha 02 de octubre de 2018, notificado electrónicamente el dia 20 de noviembre de 2018, mediante la cual mi mandante fue calificado con una pérdida de capacidad laboral del setenta y uno punto catorce por ciento (71.14%)."*, (sic)

Mediante Resolución No. 21 del 04 de febrero del 2019, el Señor Secretario General del Ministerio de Defensa Nacional en su calidad de Presidente del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, autorizó la presente convocatoria.

II. ANTECEDENTES

Dentro del expediente del señor **SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO** aparece registrada la Junta Médico Laboral No. **103504 DEL 02 DE OCTUBRE DE 2018** realizada en la ciudad de Bogotá D.C., y cuyas conclusiones determinaron:

A. Al paciente le fue efectuado examen sicofísico general para la presente diligencia, la cual se verifica de acuerdo con el concepto y la intervención personal del especialista.

- Se le practicó Junta Médica Laboral SI _____ NO X

- Consejo Técnico SI _____ NO X

- Tribunal Médico SI _____ NO X

B. Antecedentes del Informativo

INFORMATIVO ADMINISTRATIVO NR. 23 DE FECHA MARZO 23 DE 2004 ADELANTADO POR BCC 59
NOTA: EL PACIENTE TIENE CONOCIMIENTO DEL INFORMATIVO ADMINISTRATIVO POR LESIÓN ELABORADO POR LA UNIDAD.-

IV. CONCEPTOS DE LOS ESPECIALISTAS

(AFECCIÓN POR EVALUAR- DIAGNÓSTICO- ETIOLOGÍA- TRATAMIENTOS VERIFICADOS- ESTADO ACTUAL- PRONÓSTICO- FIRMA MÉDICO)

Fecha: 12/05/2018 Servicio: ORTOPEDIA
FECHA DE INICIO: HERIDA POR ESQUIRLA EN PIERNA DERECHA SUBDERMICA CUELLO ANTEPIE DERECHO, OMALGIA BILATERAL EN MAS O MENOS 8 AÑOS SIGNOS Y SINTOMAS: HERIDA POR ESQUIRLAS EN PIERNA DERECHA SUBDERMICA DESDE EL 2004. HIPEROQUERATOSIS ANTEPIE DERECHO OMALGIA BILATERAL DESDE HACE 8 AÑOS, POSTERIOR A CAIDA DE SU ALTURA, RX RODILLA DERECHA NORMAL, RX COLUMNA NORMAL ESPONDITOSIS LUMBAR DISCOPATIA L5 S1. ETIOLOGÍA: TRAUMÁTICA ESQUIRLA DE GRANADA Y SOBREUSO. ESTADO ACTUAL BUEN ESTADO GENERAL MOLESTIA DOLOR CON LOS ÚLTIMOS GRADOS DE ABDUCCIÓN DEL HOMBRO DERECHO POR TENDINITIS SUPRAESPINOSO ESQUIRLA SUBDERMICA CARA POSTERIOR 1/2 DISTAL PIERNA DERECHA CON HIPERATOSIS PLANTAR ANTEPIE: SOBRE ARTEJO DE 3 MTT. DIAGNOSTICO: HIPERQUERATOSIS ANTEPIE PLANTAS SOBRE CABEZA DEL 3 MTT ESQUIRLA SUBDERMICA CON POSTERIOR 1/3 DISTAL DE RODILLA DERECHA, TENDINOSIS SUPRAESPINOSO HOMBRO DERECHO. PRONOSTICO: BUENO. Null FDO. MÉDICO ESPECIALISTA N°138905

Fecha: 10/04/2018 Servicio: NEUROLOGIA
FECHA DE INICIO: PACIENTE CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO ES SERVICIO EN SEGUIMIENTO POR CUADRO QUE SE PRESENTO DESDE 2008 CON ACCIDENTE CEREBROVASCUALR ISQUÉMICOS A REPETICIÓN POR ESTADO HIPERCOAGULABLE EL PACIENTE PRESENTO ACV EN TERRITORIO DIAGNOSTICO EN 2008 – 2012 -2013 – 2014-2015- SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON WAFARINA EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÍA PRESENTA EVENTOS DE INICIO INTERMITENTES DE PARESTESIAS EN HEMICUERPO DERECHO Y POSTERIOR RELAJACIÓN DE ESFÍNTERES OTROS DE RISA INMOTIVADA SE REALIZO VTM 05/09/2017 MUESTRA EFEG ANORMAL ACTIVIDAD EPILECTICA FOCAL TEMPORAL DERECHA CON CONDUCCIÓN A LA REGIÓN FRONTOCENTRAL IPSILATERAL ASI COMO PLEDS EN HEMISFERIO DERECHO POR ESTE CUADRO SE REALIZA DIAGNOSTICO DE EPILEPSIA FOCAL DE ETIOLOGÍA ESTRUCTURAL Y SE ENCUENTRA EN MANEJO ACTUAL CON LEVETIRACETAM SIGNOS Y SÍNTOMAS EXAMEN NEUROLÓGICO ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO DIASARTICO PENSAMIENTO COHERENTE NOMINA REPITE COMPRENDE CALCULO JUICIO Y ABSTRACCIÓN SIN ALTERACIONES EVOCA 3/3 ISOCORIA REACTIVA DE 3 MM HEMIANOPSIA HOMONINA IZQUIERDA NO ALTERACIÓN RN VISIÓN DE COLORES FUNDOSCOPIA OD Y OI NO EDEMA DE PAPILA NO OFTALMOPARESIAS NO ALTERACIONES SENSITIVAS NI ASIMÉTRICAS FACIALES NO DÉFICIT DE PAREDES BAJOS MOTOR FUERZA MUSCULAR 5/5 RMT ++++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES NO REFLEJOS PATOLÓGICOS DISMETRÍA Y DIADIADOCOCINESIA BILATERAL MARCHA ATÁXICA CON DIFICULTADES EN TÁNDEM SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PTROFUNDA Y CORTICAL SIN ALTERACIONES NO RIGIDEZ NUCAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENNGIA VTM 05/09/2017 MUESTRA EFG ANORMAL ACTIVIDAD EPILEPTICA FOCAL TEMPORAL DERECHA CON CONDUCCION A LA REGIÓN FRONTOCENTRAL IPSILATERAL ASI COMO PLEDS EN HEMISFERIO DERECHO DIAGNOSTICO G402 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMÁTICOS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

LIBERTAD Y ORDEN

SECRETARÍA GENERAL

TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA

CONSECUTIVO No. 79674

HOJA Nº 03 CONTINUACIÓN ACTA TRIBUNAL MEDICO LABORAL Nº TML19-2-130 FOLIO Nº 184 REALIZADA AL SEÑOR SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO.

RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) DIAGNOSTICO 2. 164X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO O ISQUÉMICO DIAGNOSTICO 3. D688 OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACIÓN ETIOLOGÍA ESTRUCTURAL ESTADO ACTUAL PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL QUIEN REFIERE ULTIMO EPISODIO EL 26 DE MARZO SE CONSIDERA POR TANTO EPILEPSIA NO CONTROLADA PRONOSTICO RESERVADO DEBIDO A LA CRONICIDAD DE SU TRASTORNO Null FDO MEDICO ESPECIALISTA Nº 5598873

Fecha: 10/04/2018 servicio: NEUROCIRUGIA

FECHA DE INICIO: APACIENTE QUIEN PRESENTA EN EL AÑO 2008 EPISODIO DE ALTERACIÓN VISUAL, DE INICIO AGUDO. SIGNOS Y SÍNTOMAS: INGRESA AL HOSPITAL MILITAR AL EXAMEN SE DOCUMENTA HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA Y AL TAC SE EVIDENCIA INFARTO PARIETO OCCIPITAL DERECHO. Y SE DIAGNOSTICO SINDROME DE HIPERVISCOSIDAD SANGUÍNEA POR LO CUAL ESTA EN MANEJO CON WARFARINA AL PARECER NUEVOS EPISODIOS DE ISQUEMIA CEREBRAL QUE GENERAN COMPROMISO Y LENGUAJE MEMORIA Y ESCRITURA Y DESDE DICIEMBRE DE 2017 EPILEPSIA EN CONTROL Y MANEJO POR NEUROLOGÍA CON ELVETIRACETAM 1 GM CADA 8 HORAS VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICO COMPROMISO COGNITIVO IMPORTANTE TAMBIÉN EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRÍA POR TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO DE CRÁNEO DE DICIEMBRE DE 2017 CON MÚLTIPLES ZONAS MALACICAS OCCIPITALES DERECHA PARIETALES IZQUIERDA Y BIFRONTALES DIAGNOSTICO 1694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGIA U OCLUSIVA DIAGNOSTICO 2: G400 EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILECTICOS IDIOPÁTICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) DIAGNOSTICO 3. F09X TRASTORNO MENTAL ORGÁNICO O SINTOMÁTICO NO ESPECIFICADO ETIOLOGIA ADQUIRIDA ESTADO ACTUAL PRESENTA ALTERACION DE FUNCIONES MENTALES CON COMPROMISOS DEL LENGUAJE MEMORIA PENSAMIENTO Y COMPORTAMIENTO HEMIANOPSIA IZQUIERDA PRONSOTICO DEPENDE DE CONCEPTO DE NEUROLOGÍA HEMATOLOGÍA PSIQUIATIRA DIAGNOSTICO 1678 OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCUALRES ESPECIFICADAS NULL FDO MEDICO ESPECIALISTA Nº 5693166-

Fecha: 12/05/2018 Servicio: MEDICINA INTERNA

FECHA DE INICIO PACIENTE CON ACV RECURRENTE DESDE 2008 MANEJO DESDE ENTONCES CON WARFARINA SÓDICA ACTUALMENTE EN DOSIS 5 MG/DIA ULTIMO EVENTO HACE 8 MESES SIGNOS Y SÍNTOMAS RESUMEN DE HISTORIA HOMIC ESTADO HIPERCOAGULABLE ULTIMO NR 2.5 FEB/2008 ETIOLOGÍA IDIOPÁTICO ESTADO ACTUAL ANTICOAGULACIÓN CONTROLADA NR EN RANGO TERAPÉUTICO DIAGNOSTICO USO CRÓNICO ANTICOAGULANTE Z9.21 PRONOSTICO FAVORABLE PERO DEPENDIENTE DE USO REGULAR DE MEDICAMENTOS Y DE CONTROLES MEDICOS Y DE LABORATORIOS NULL FDO MEDICO ESPECIALISTA Nº 109987

Fecha: 23/05/2018 servicio: NEUROPSICOLOGÍA

FECHA DE INICIO PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO SEVERO CAYENDO DE PUENTE COLGANTE WN 2004 EN COMBATE LUEGO REFIERE HERIDA POR ARTEFACTO EXPLOSIVO "GRANADA" DPMDE COMENZÓ A PRESENTAR ALTERACIÓN DE COMPORTAMIENTO EN 2008 PRESENTO ACU ISQUÉMICO MIENTRAS SE ENCONTRABA HACIENDO CURSO DE INSTRUCTOR DE CANINO DESDE ALL SE EXACERBO LA SINTOMATOLOGÍA EMOCIONAL SIGNOS Y SÍNTOMAS EL PACIENTE PRESENTA SINTOMATOLOGÍA A NIVEL COGNITIVO DE DETERIORO GLOBAL QUEJAS SUBJETIVAS DE MINUSVALENCIA PERDIDA DE HABILIDADES SOCIALES EN CUANTO AL ÁREA EMOCIONAL LABILIDAD PUERIL PESADILLAS AGRESIVIDAD CON FAMILIARES IRRITABLE Y DEPENDIENTE EMOCIONALMENTE DE LA ESPOSA ETIOLOGÍA TCE 2004 ACV ISQUÉMICO 2008 HERIDA POR ARTEFACTO EXPLOSIVO ESTADO ACTUAL SINTOMÁTICO DIAGNOSTICO TRASTORNO COGNITIVO MODERADO DE TIPO MULTIDOMINIO ASOCIADO A SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO Y EPISODIO CONVULSIVOS PRONÓSTICO DE ACUERDO A LAS VALORACIONES REALIZADAS POR ELAREA DE NEUROPSICOLOGÍA DCA SE EVIDENCIA EVOLUCIONES PROGESIVA DEL DETERIORO LO QUE TRADUCE EN UN PRONOSTICO

DESFAVORABLE EL PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO Y SUPERVISIÓN PARA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Null FDO MÉDICO ESPECIALISTA Nº 135791

Fecha: 25/04/2018 Servicio: PSIQUIATRÍA (COMITÉ BASAN)

FECHA DE INICIO PACIENTE CON CUADRO DESDE FEBRERO DE 2012 DE XXXXXX DIFICULTAD PARA HABLAR LLANTO FÁCIL TUVO ACCIDENTE CON UN HERMANO ANTECEDETE DE ACV 2008 CON ALTERACION DEL CAMPO VISUAL OJO IZQUIERDO PERDIDA DE LA MEMORIA PRUEBA DE NEUROPSICOLOGÍA JULIO 2012 CONCLUYE DETERIOR COGNITIVO LEVE SECUNDARIO A XXXX VALSALVA HA SEGUIDO EN CONTROLES POR PSIQUIATRÍA CON UNA IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO POR LESIÓN CEREBRAL Y ESTRÉS POSTRAUMATICO SIGNOS Y SÍNTOMAS VER ÍTEM 1ETIOLOGIA MULTICASUAL ESTADO ACTUAL ORIENTACIÓN PARCIAL EN TIEMPO ADECUADO EN ESPACIO Y PERSONA AFECTO POCO MODULADO ANSIOSO CON TENDENCIA AL APLACAMIENTO PENSAMIENTO LÓGICO COHERENTE NIEGA IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO EN EL MOMENTO SENSOPERSEPCION SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA NI DELIRANTE EN EL MOMENTO INTROSPECCIÓN PARCIAL DIAGNOSTICO TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A LESIÓN CEREBRAL PRONOSTICO DEBE CONTINUAR EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRÍA DE FORMA INDEFINIDA Null FDO MEDICO ESPECIALISTA Nº 134981

Fecha: 04/05/2018 Servicio: CIRUGIA MAXILOFACIAL

FECHA DE INICIO PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUÉMICO DE TERRITORIOS POSTERIOR (2008) SIGNOS Y SÍNTOMAS CREPITACIÓN EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR BLATERAL EN CIERRE APERTURA ORAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES MOVIMIENTO EXCÉNTRICOS ASINTOMÁTICOS DIANOSTICO K076 TRASTORNO DE LA ARTICULARON TEMPOROMAXILIAR ETIOLOGÍA ENFERMEDAD GENERAL ESTADO ACTUAL PACIENTE SIN SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA PRONÓSTICO BUENO Null FDO MEDICO ESPECIALISTA Nº 5695661

Fecha: 16/08/2008 Servicio: FISIATRIA

FECHA DE INICIO VIII-04 SUFRE HERIDA POR ESQUIRLAS DE GRANADA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIGNOS Y SÍNTOMAS DOLOR OCASIONAL PIERNA DERECHA DIAGNOSTICO HERIDAS SUPERFICIALES POR ESQUIRLA DE GRANADA DOLOR RESIDUAL OCASIONAL ETIOLOGÍA BUENO NULL FDO MEDICO ESPECIALISTA Nº 0109508

Fecha: 24/09/2018. Servicio: HEMATO-ONCOLOGIA

FECHA DE INICIO PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV EN 5 OCASIONES PRIMER EPISODIO 2012. EPILEPSIA FOCAL SECUNDARIA INDICACIÓN DE TRATAMIENTO ANTICOVULSIVANTE CON FENTONA 200 MG/DIA Y LEVETIRACETAM 2500 MG DIA NUEVA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DE VENA SAFENA DERECHA CONSIDERAN SECUNDARIO NR SUBTERAPEUTICO POR NO DISPENSACIÓN DE COUMADIN SIGNOS Y SÍNTOMAS 1.DOPPLER VENOSO MIEMBRO INFERIOR DERECHO (2018) CON TRANSDUCTOR LINEAL SE REALIZO EXÁMENES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL HERMORAL (COMUN PROFUNDIDA) FEMORAL POPLÍTEO VENAS TIBIALES PERSONALES GEMELARES SOLEALES Y SAFENAS EN MODO BIDIMENSIONAL DOPPLER PULSADO Y COLOR A NIVEL DE LA VENA SAFENA MAYOR SE IDENTIFICAN IMÁGENES ECOGENICAS ENDOLUMINALES SOBRE TODO SU TRAYECTO ASOCIADAS A AUSENCIA DE COMPRESIBILIDAD Y ENGROSAMIENTO DE SUS PADRES ADEMÁS EN SU TERCIO PROXIMAL SE IDENTIFICAN IMÁGENES ENDOLUMINALES HIPOECOICAS QUE ACOMPAÑAN DE AUMENTO EN EL CALIBRE DEL VASO Y FALTA DE COMPRESIBILIDAD DE LAS DEMÁS VENAS EXAMINADAS PRESENTA CALIBRE NORMAL SUS PAREDES SON DELGADAS REGULARES Y SE COLAPSAN CON AL COMPRESION EN FLUJO VENOSO ES ESPONTANEO FASICO Y AUMENTA CON LA COMPRESIÓN DE LA MASA MUSCULAR DISTAL CONCLUSIÓN TROMBOSIS VENSOA SUPERFICIAL DE ASPECTO CRÓNICO DE TODO EL TRAYECTO DE LA SAFENA MAYOR DERECHA ASOCIADA A SIGNOS QUE SUGIEREN TROMBOSIS AGUDA CONCOMITANTE EN SU TERCIO PROXIMAL 2. TAC CRÁNEO SIMPLE (2012) PRESENTA ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORITCOSSUBCORITCAL LÍNEA MEDIA CENTRADA A CV ISQUÉMICO OCCITOTEMPORAL DERECHO DE GRAN TAMAÑO FRONTAL IZQUIERDO ANTIGUO Y ACV FRONTAL DERECHO AGUDO DIAGNOSTICO 1679 ENFERMEDAD CEREBROVASCUALR NO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

LIBERTAD Y ORDEN

SECRETARIA GENERAL

TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA

CONSECUTIVO No. 79676

HOJA Nº 05 CONTINUACIÓN ACTA TRIBUNAL MEDICO LABORAL Nº TML19-2-130 FOLIO Nº 184 REALIZADA AL SEÑOR SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO.

ESPECIFICADO ETIOLOGÍA DESCONOCIDA ESTADO ACTUAL ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON WARFARINA PRONSOTICO REGULAR DEBE EVITARSE NUEVOS EVENTOS PRONOSTICO POR DETERIRORO NEUROLÓGICO Null FDO MEDICO ESPECIALISTA Nº 6334053

NOTA: EL PACIENTE TIENE PLENO CONOCIMIENTO DE LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR LOS ESPECIALISTAS.

V. SITUACIÓN ACTUAL

A. ANAMNESIS

PACIENTE DE 39 AÑOS QUIEN ASISTE A SU JUNTA MEDICA DE APTITUD PSICOFÍSICA CON 19 AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN LA FUERZA QUIEN REFIERE NO PUEDE HABLAR BIEN ME PIERDO NO PUEDO ESCRIBIR

B. EXAMEN FISICO

INGRESA EN APOYO DE UN TERCERO POR MARCHA ARRATRADA TA 120/ 70 FC 747 FR 20 N C7C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HÚMEDA BRUXISMO CONTINUO CREPITACIÓN EN LA ALM BILATERAL C/P SIN AGREGADOS RÍTMICOS SIN SOPLOS ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MEGALIAS GU NORMOCROMICO DISARTRICO BRANDILALICO BRADIPSIQUICO HEMIOANOPSIA IZQUIERDA FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA EN LA 4 EXTREMIDADES

VI. CONCLUSIONES

A- DIAGNOSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES:

1.ANTECEDNTE DE EPISODIO DE EVENTO CEREBROVASCUALAR AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO O ISQUÉMICO EL PRIMERO EN EL 2012 CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL SECUNDARIA ASOCIADO A UN EPISODIO DE TROMBOSIS SUPERFICIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DOCUMENTADO POR DOPPLER VENOSO ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON TAC DE CRÁNEO SIMPLE QUE REPORTA ACV ISQUÉMICO OCCIPITO TEMPORAL DERECHO DE GRAN TAMAÑO FRONTAL IZQUIERDO ANTIGUO Y ACV FRONTAL DERECHO AGUDO VALORADO Y TRATADO POR OFTALMOLOGÍA HEMATOCOGOLOGIA NEUROPSICOLOGIA MEDICINA INTERNA NEUROCIRUGÍA PSIQUIÁTRICA NEUROLOGÍA SALUD OCUPACIONAL QUE DEJA COMO SECUELA A) HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDO NASAL B) DÉFICIT COGNITIVO MODERADO MULTIDOMINIO C) TRASTORNO DE LA ARTICULACIÓN TEMPOMANDIBULAR BILATERAL 2) EN EL SERVICIO POR ACCIÓN DIRECTA DEL ENEMIGO SUFRE POLITRAUMATISMO POR ONDA EXPLOSIVA DE ARTEFACTO EXPLOSIVO SUFRIENDO HERIDAS EN PIERNA DERECHA POR ESQUIRLAS VALORADO Y TRATADO POR ORTOPEDIA CONTROLADO 4) TRASTORNO DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL NO REQUIERE DE MANEJO MEDICO SEGÚN CONCEPTO VALORADO Y TRATADO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CONTROLADO FIN DE LA TRASCRIPCION

B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad psicofisica para el servicio.

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL

NO APTO - PARA ACTIVIDAD MILITAR ARTICULO 68 LITERAL A Y B NO SE RECOMIENDA REUBICACION LABORAL

C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.

LE PRODUCE UNA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL SETENTA Y UNO CATORCE POR CIENTO (71.14%)

D. Imputabilidad del Servicio

AFECCION- 1 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) LESION -2 OCURRIO EN EL SERVICIO POR ACCION DIRECTA DEL ENEMIGO EN EL RESTABLECIMIENTO DEL ORDEN PUBLICO O CONFLICTO INTERNACIONAL LITERAL (C) (AT) DE ACUERDO A

INFORMATIVO No 23/2004 AFECCION -3 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)(EC)AFECCION 4- SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC)

E. Fijación de los correspondientes índices.
DE ACUERDO AL ARTICULO 47, DECRETO 0094 DEL 11 DE ENERO DE 1989, LE CORRESPONDE POR: 1-). NUMERAL 6-073 LITERAL (A) INDICE QUINCE (15) 1B) NUMERAL 3-017 LITERAL (A)= INDICE NUEVE (9) 1C) NUMERAL 1-025 LITERAL (A) INDICE DE LESION 4) NO HAY LUGAR A FIJAR INDIOCES DE LESION

MOTIVACION: EN CUANTO A SUGERENCIA DE REUBICACION LABORAL SE DA EN FORMA NEGATIVA TODA VEZ SU APTOLOGIA NEUROLOGICA LE IMPIDE DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD MILITAR (PATRULLAJE, FORMACIONES ETC) Y EL PERMANECER EN LA FUERZA ESTARA EXPUESTO A FACTORES ERGONOMICOS QUE IMPIDEN LOGRAR SU PROCESO DE RECUPERACION Y REHABILITACION Y ASI MISMO PUEDE EMPERORAR O AGRAVAR SU APTOLOGIA.

III. SITUACIÓN ACTUAL

El señor **SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO** se presentó a la sesión del Tribunal en la ciudad de Bogotá D.C., 27 de febrero 2019, y exhibió el documento de identidad No. 79.949.987 expedida en Bogotá D.C., en compañía de su esposa la señora Teresa Echeverri Ruiz identificada con cedula de ciudadanía No. 27.359.953 expedida en Villa Garzón y de su apoderado el Dr. Oscar Darío Saavedra Ordoñez identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.435101 expedida en Bogotá D.C., y portador de la tarjeta profesional No. 208414, del Consejo Superior de la Judicatura.

Manifestó bajo la gravedad de juramento que no le ha sido practicado otro Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, por la misma Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión. Acto seguido se le hizo saber que en el evento de faltar a la verdad el presente pronunciamiento no generará reconocimiento prestacional alguno y se tramitarán las acciones legales correspondientes.

Se procedió a ponerle de presente el documento contentivo de la solicitud de convocatoria de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía y se leyó el objeto de su petición, ante lo cual el paciente se ratificó en ella y refiere que le dan ataques, que no se acuerda de las cosas, refiere que se siente mal, no puede escribir ni hablar, no logra concretar muy bien su petición; desea que le suba la disminución de la capacidad y que lo califiquen de acuerdo a la severidad de sus patologías; refiere que se cayó de un puente colgante en el putumayo que fue atendido en hospital de la región no recuerda cual, que sufrió un trauma en la cabeza y que posterior a eso no quedo viendo por la mitad del ojo izquierdo; refiere que si puede ver por ojo contralateral; expresa que el accidente cerobrascular ocurrió años después del traumatismo en la cabeza que la afecto la visión; en relación a los problemas de la boca refiere no tener ningún problema en el momento. En relación a cicatrices en la pierna expresa que le quedo como consecuencia de herida en combate en la región del putumayo debido a esquirlas. En relación a su hombro derecho, dice que le duele mucho. Refiere la esposa que en el año 2012 perdió la consciencia, que la llamaron por que estaba en el dispensario; que permaneció en ese estado por una hora aproximadamente, estaba como torcido, sin hablar razón por la cual lo remiten al hospital militar para valoración por neurología quien tras la realización de los estudios, le manifiestan que lo que le había ocurrido era un accidente cerebrovascular isquémico; permaneció aproximadamente un mes hospitalizado; le dieron salida con incapacidad medica total para el servicio, lo anti coagularon con warfarina, ASA; expresa que regreso a laborar con incapacidad parcial; expresa que desde la época esta en controles con neurológica en promedio cada tres meses; refiere que después del accidente vascular cerebral refiere que no puede hablar bien, se le olvidan las cosas, a veces se pone agresivo porque le da desespero al ver que no puede hacer las cosas; refiere que quedo con ataques de convulsiones; actualmente está medicado con fenitoína, trazodona, sertralina y la warfarina. En relación al hombro, refiere que quedo con dolor al mismo desde el año 2012, que no puede alzar muy bien los brazos. En relación al problema visual refiere que lo presenta desde el año 2002, mucho antes del accidente cerebrovascular. Expresa el apoderado refiere desea se reconsidere la evaluación de la junta médico laboral, en relación a sus secuelas neurológicas, pues no se puede vestirse solo, necesita

ayuda para muchas cosas que se le aumente a 100% la disminución de la capacidad laboral y que se considere el 25% para la persona que le acompañe o le cuide.

Capacitaciones:
No aporta

Documentos que aporta:
Historia clínica y antecedentes médicos en 42 folios.
Los demás documentos allegados con la solicitud de convocatoria.

IV. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

Los integrantes del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía procedieron a efectuar examen físico al paciente evidenciándolo aceptables condiciones generales, ingresa por sus propios medios, sin apoyos, en compañía de su esposa y de su apoderado, con adecuada presentación personal, signos vitales estables: normocéfalo, ojos con pupilas isocóricas, normo reactivas a luz, escleras anictéricas, sin inyección conjuntival, movimientos oculares normales; agudeza visual no alterada, 20/20; rinoscopia con tabique central, con cornetes normales, sin signos de obstrucción funcional; otoscopia bilateral con conductos auditivos externos permeables, con membranas integras y cono luminoso presente prueba de Rinne bilateral negativa, prueba de Weber sin lateralizaciones; cuello simétrico, no ingurgtado sin masas ni megalias; con movimientos de flexo extensión, lateralización y rotación sin alteracones, pulsos carotideos presentes; cintura escapular simétrica; tórax simétrico, normo expansible, sin tirajes, no doloroso; pulmones con murmullo vesicular conservado, sin ruidos sobre agregados; corazón rítmico, eucardico, sin soplos; abdomen simétrico, no distendido, ruidos intestinales presentes, blando depresible, no doloroso, sin masas palpables, no presenta defectos de pared, sin alteracion en la percusión; examen genital no realizado; espalda simétrica, puño percusion lumbar negativa; columna centrada sin curvas anormales, realiza arcos de movilidad en flexón, extensión, inclinación y rotacion, no dolor a la palpación de apófisis espinosas; signos de timbre, Lassegue y Bragard negativos; extremidades superiores: hombros con arcos de movilidad conservada; brazos con fuerza conservada, sin alteración; codos con arcos de movilidad en flexión, extensión; rotación y prono supinación normal; manos con fuerza y sensibilidad conservada realiza agarre a mano llena, pinza y oposición de dedos, sin alteracion en movimientos de flexón, extensión, aducción y abducción de la muñeca, signos de Tinnel; Phallen o Finkelstein negativos, movimientos de las articulaciones metacarpo falángicas e interfalángicas sin alteracion; cintura pélvica simétrica, articulación de cadera con arcos de movilidad conservada; extremidades inferiores no presenta varices superficiales, fuerza muscular conservada, realiza arcos de movilidad de rodillas en flexión y extensión; no presenta roce patelofemoral; no presenta Cajón Antero Posterior, ni Bostezo Latero Medial; cuellos de pie sin alteración en los arcos de movilidad; marcha en punta - talón sin alteración, ligeramente atáxica; neurologico alerta orientado en tiempo persona y espacio pensamiento coherente nomina repite comprende calculo, juicio y abstracción sin alteraciones, evoca 3/3, no alteraciones sensitivas ni asimétricas faciales no déficit de paredes bajos, dismetria y diadococinesia bilateral; trofismo normal; piel con cicatrices de leve defecto estético en la pierna derecha, eucrómicas, eutróficas. Al examen mental en aceptables condiciones generales, con adecuada presentación personal, globalmente orientado, establece contacto visual con el entrevistador; en la quinta década de la vida, con edad cronológica acorde con la edad aparente, adecuada relación con el medio, colaborador con la entrevista, psicomotor sin alteración, modulación afectiva adecuada, eutímico, euprosexico, pensamiento lógico coherente, sin ideación delirante, ni obsesiva, ni fóbica, ni de auto o heteroagresión, sin alteración sensoperceptiva, juicio y raciocinio conservados; con introspección parcial y prospección pobre; sin alteracion er el patrón del sueño ni de la alimentación; memoria conservada; déficit cognitivo. Se evidencia que el calificado es funcional, independiente, se viste y se desviste, se peina solo, camina sin apoyos, realiza movimientos finos y gruesos sin limitación.

V. CONSIDERACIONES

Con el fin de resolver la situación médico aboral del señor **SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO**, al cual le fue practicada Junta Médico Laboral No. **103504 DEL 02 DE OCTUBRE DE 2018** realizada en la ciudad de Bogotá D.C, por parte de la Dirección de Sanidad del Ejercito Nacional, con los resultados antes consignados y luego de cotejar las conclusiones de ésta

con su estado médico laboral actual, teniendo en cuenta la documentación que reposa en el expediente médico laboral principalmente los conceptos de especialistas, los resultados de paraclínicos tomados y demás documentos aportados por el paciente, así como el examen médico practicado al calificado el día de su asistencia a esta instancia, el Tribunal toma las siguientes decisiones:

1. Con respecto al antecedente de evento cerebrovascular agudo isquémico que deja como secuela epilepsia focal asociado a déficit cognitivo moderado multidominio y trastorno mental y del comportamiento secundario a lesión cerebral según calificación de la Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión, esta Sala considera que los índices de lesión asignados por la Primera Instancia son acordes con el estado actual y grado de severidad y limitación funcional que presenta el calificado evidenciado durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico y mental practicado por este Organismo Médico Laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en neurología y neurocirugía del 10 de abril del 2018, con el concepto del profesional en neuropsicología del 23 de mayo del 2018 y con el concepto médico de la Junta Médico Científica de Psiquiatría del 25 de mayo del 2018, quienes dan cuenta del estado y origen de las secuelas en mención que presenta el calificado; por lo anterior esta Sala considera RATIFICAR la decisión de la Primera Instancia. Con respecto al origen esta Sala considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio.

2. Con respecto a la hemianopsia homónima izquierda según calificación de la Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión esta Sala considera que los índices de lesión asignados por la Primera Instancia son acordes con el estado actual del calificado evidenciado durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este Organismo Médico Laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en neurología y neurocirugía del 10 de abril del 2018 quienes dan cuenta de la afección ocular neurológica que presenta el calificado; por lo anterior esta Sala decide RATIFICAR la decisión de la Primera Instancia. Con respecto al origen esta Sala considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio.

3. Con respecto al trastorno de la articulación temporomandibular bilateral según calificación de la Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión esta Sala considera que los índices de lesión asignados por la Primera Instancia son acordes con el estado actual del calificado evidenciado durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este Organismo Médico Laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en cirugía maxilofacial del 04 de mayo del 2018, quien describe la patología en mención; por lo anterior esta Sala decide RATIFICAR la decisión de la Primera Instancia. Con respecto al origen esta Saa considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio.

4. Con respecto al antecedente de traumatismo de tejidos blandos por esquirlas en la pierna derecha secundario a la explosión de artefacto explosivo y que deja como secuela cicatrices de leve defecto estético y sin limitación funcional de la pierna en mención según calificación de la Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión esta Sala considera que los índices de lesión asignados por la Primera Instancia son acordes con el estado actual de las cicatrices que presenta el calificado evidenciado durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este Organismo Médico Laboral; por lo anterior esta Sala decide RATIFICAR la decisión de la Primera Instancia. Con respecto al origen esta Sala considera que se trata de accidente de trabajo en actos del servicio y por acción directa del enemigo, según Informativo Administrativo por Lesión No. 23 del 23 de marzo del 2004, Litera C, BCG 59.

5. Con respecto a la tendinitis del supraespinoso del hombro derecho de manejo médico sin secuela funcional valorable según calificación de la Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión esta Sala considera que la no asignación de índices de lesión por la Primera Instancia es acorde con el estado actual del calificado evidenciado durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este Organismo Médico Laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en ortopedia del 12 de

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

LIBERTAD Y ORDEN

CONSECUTIVO No. 79680

SECRETARIA GENERAL

TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA

HOJA Nº 09 CONTINUACIÓN ACTA TRIBUNAL MEDICO LABORAL Nº TML19-2-130 FOLIO Nº 184 REALIZADA AL SEÑOR SLP (R). CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO.

mayo del 2018. Con respecto al origen esta Sala considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio.

6. Con respecto a la Aptitud del calificado, esta Sala evidencia que se encuentran causales de no aptitud por lo cual se declara NO APTO para actividad militar de conformidad con el artículo 52 litera h ordinal 3, artículo 59 literal c ordinal 1 y artículo 68 literales a y b del Decreto 094 de 1989.

7 Con respecto a la recomendación de reubicación laboral, esta Sala considera que es improcedente el pronunciamiento por encontrarse retirado el calificado de la institución

8. Con respecto a la solicitud del apoderado que le sea asignado 25% adicional para el auxilio de una tercera persona para realizar las actividades diarias de la vida, esta Sala considera que el calificado presenta un grado leve de dependencia que no amerita el auxilio solicitado.

VI. DECISIONES

Por las razones anteriormente expuestas, el Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía decide por unanimidad **RATIFICAR** los resultados de la Junta Médico Laboral No. **103504 DEL 02 DE OCTUBRE DE 2018** realizada en la ciudad de Bogotá D.C.

Se imprime en papel de seguridad No. 79672,79673,79674,79675,79676,79677,79678,79679,79680.

No siendo otro el motivo de la presente sesión, se da por terminada una vez leída y aprobada por los integrantes de este Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía que en ella intervinieron.

De conformidad con lo señalado en el artículo 22 del Decreto 1796 de 2000 las decisiones contenidas en la presente Acta son irrevocables y obligatorias y contra ellas solo proceden las acciones jurisdiccionales pertinentes.

DR. CIRO JOEL JOYA HERNANDEZ
Representante Dirección de Sanidad Policía Nacional

TF. MED. JONATHAN MAURICIO LEAL PENAGOS
Representante Dirección de Sanidad Armada Nacional

TE. MED. JULIO CESAR PADILLA AGREDO
Representante Dirección de Sanidad Ejército Nacional

Cronista de Imágenes: CT. Diana Carolina Fuentes Alvarado
Cabo 3º. Dorian Ramírez A– DIG TADOR SS. MORA

BOGOTA **28 DE FEBRERO DE 2019**

ASUNTO: INFORME SECRETARIAL

NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

A: HONORABLES MIEMBROS TRIBUNAL MED CO LABORAL

Con el presente se deja constancia que dentro del trámite y en cumplimiento de lo previsto en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo Art 67, para efectos de la notificacion del acta de tribunal médico Laboral **TML19-2-130** registrada al folio No. **184** de fecha **27 DE FEBRERO DE 2019** al (la) señor (a) **SLP(R) CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO** identificado(a) con cédula de ciudadania **79.949.987** de **BOGOTA D.C.** se envió al correo **teresita26041961@hotmail.com** el día **28-feb-19** aportado en el expediente por el(a) calificado(a).

Atentamente,

AUX. LILIANA A. CARDELARIO G.
Funcionaria Tribunal Médico Laboral

Cra. 10 No. 27-51 Piso 6, Torre Sur Centro Internacional
Tequendama
Conmutador (57 1) 3150111 Ext. 24376
www.mindefensa.gov.co - @mindefensa

Codigo Paciente
297

17

DIPSO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

No.91390

ACTA DE JUNTA MEDICA LABORAL No. 103504
REGISTRADA EN LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

LUGAR Y FECHA: BOGOTA, D.C. OCTUBRE 2 de 2018

INTERVIENEN:

Doctor: **DR(A). EDUAR JOSE RONCALLO CERVANTES**
Oficial de Sanidad

Doctor: **DR(A). ROCIO CARBONÓ PINEDO**
Oficial de Sanidad

Doctor: **DR(A). KAREN NATALY SANDOVAL AVENDAÑO**
Oficial de Sanidad

ASUNTO: Que trata del Acta de Junta Medica Laboral Militar. Que estudia en todas sus partes los documentos de sanidad del caso a valorar, clasificando la capacidad laboral, lesiones, secuelas, indemnizaciones e Imputabilidad al servicio, de conformidad con el Articulo. 15° del Decreto 1796 de 14-SEPTIEMBRE DEL 2000, acordando el texto y conclusiones, de acuerdo con los conceptos emitidos por los especialistas tratantes.: **CIRUGIA MAXILOFACIAL-FISIATRIA-HEMATO-ONCOLOGIA-MEDICINA INTERNA-NEUROCIRUGIA-NEUROLOGIA-NEUROPSICOLOGIA-OFTALMOLOGIA-ORTOPEDIA-PSIQUIATRIA (COMITE BASAN)-**

I. IDENTIFICACIÓN: Grado: SLP. Código 79949987 Apellidos y Nombres Completos CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO CC No. 79949987 DE BOGOTA- ARMA: - FECHA DE NACIMIENTO: ENERO 5 DE 1979-NATURAL DE: BOGOTA- Edad 39 años, Ciudad y Residencia Actual: CL 2 N° 9 A - 46 ESTE BARRIO EL PARAISO DE: PITALITO TEL: 3207343533 CUENTA 382207389 AHORROS BBVA

II. CAUSAL DE CONVOCATORIA
De acuerdo al articulo 19 del Decreto 1796 de 2000 esta Junta Médica se convoca por: **EN CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA RADICADO NO.201701846-00 PROFERIDO POR EL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA SECCION PRIMERA SUBSECCION B MAGISTRADO PONENTE DR MOISES RODRIGO MAZABEL PINZON, QUE ORDENA JML (APTITUD PSICOFISICA)**

III. ANTECEDENTES
A. Al paciente le fue efectuado examen sicofisico general para la presente diligencia, la cual se verifica de acuerdo con el concepto y la intervención personal del especialista.

- Se le practicó Junta Medica Laboral SI_____NO__X__.
- Consejo Técnico SI_____NO__X__.
- Tribunal Médico SI_____NO__X__.

B. Antecedentes del Informativo

INFORMATIVO ADMINISTRATIVO NR. 23 DE FECHA MARZO 23 DE 2004 ADELANTADO POR BCG 59
NOTA: EL PACIENTE TIENE CONOCIMIENTO DEL INFORMATIVO ADMINISTRATIVO POR LESIONES ELABORADO POR LA UNIDAD.

SLP CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO IM No. 135504 FECHA: OCTUBRE 2 DE 2018 UNIDAD: SIN UNIDAD

DIPSO

IV. CONCEPTOS DE LOS ESPECIALI

(AFECCIÓN POR EVALUAR- DIAGNÓSTICO- ETIOLOGÍA- TRATAMIENTOS VERIFICADOS- ESTADO ACTUAL- PRONÓSTICO- FIRMA MÉDICO)

Fecha: 12/05/2018 Servicio: ORTOPEDIA
FECHA DE INICIO: HERIDA POR ESQUIRLA EN PIERNA DERECHA SUBDERMICA CUELLO ANTEPIE DERECHO, OMALGIA BILATERAL EN MAS O MENOS 8 AÑOS, SIGNOS Y SINTOMAS: HERIDA POR ESQUIRLAS EN PIERNA DERECHA SUBDERMICA DESDE EL 2004, HIPERQUERATOSIS ANTEPIE DERECHO OMALGIA BILATERAL DESDE HACE 8 AÑOS, POSTERIOR A CAIDA DE SU ALTURA, RX RODILLA DERECHA NORMAL, RX COLUMNA NORMAL ESPONDILOSIS LUMBAR DISCOPATIA L5 S1, ETIOLOGIA: TRAUMATICA ESQUIRLA DE GRANADA Y SOBRUSO, ESTADO ACTUAL: BUEN ESTADO GENERAL MOLESTIA DOLOR CON LOS ULTIMOS GRADOS DE ABDUCCION DEL HOMBRO DERECHO POR TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO ESQUIRLA SUBDERMICA CARA POSTERIOR 1/3 DISTAL PIERNA DERECHA CON HIPERATOSIS PLANTAR ANTEPIE SOBRE ARTRO DE 3 MET. DIAGNOSTICO: HIPERQUERATOSIS ANTEPIE PLANTAS SOBRE CABEZA DEL 3 MET ESQUIRLA SUBDERMICA CON POSTERIOR 1/3 DISTAL DE RODILLA DERECHA. TENDINOSIS SUPRAESPINOSO HOMBRO DERECHO PRONOSTICO: BUENO. Nal FDO. MEDICO ESPECIALISTA N 138905.-

Fecha: 10/04/2018 Servicio: NEUROLOGIA
FECHA DE INICIO: PACIENTE CONOCIDO POR NUES RO SERVICIO EN SEGUIMIENTO POR CUADRO QUE SE PRESENTO DESDE 2008 CON ACCIDENTES CEREBROVASCULARES ISQUEMICOS A REPETICION POR ESTADO HIPERCOAGULABLE, EL PACIENTE PRESENTO ACV EN DIFERENTES DIAGNOSTICO EN 2008 - 2012 - 2013 - 2014 -2015 SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON WARFARINA EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA, PRESENTA EVENTOS DE INICIO SUBITO INTERMITENTES DE PARESTESIAS EN HEMICUERPO DERECHO Y POSTERIOR RELAJACION DE ESFINTERES CUADRO DE RISA INMOTIVADA SE REALIZO VEM 05/09/2017 MUESTRA EEG ANORMAL ACTIVIDAD EPILEPTICA FOCAL TEMPORAL DERECHA CON CONDUCCION A LA REGION FRONTOCENTRAL IPSILATERAL ASI COMO PUEDE EN HEMISFERIO DERECHO, POR ESTE CUADRO SE REALIZA DIAGNOSTICO DE EPILEPSIA FOCAL DE ETIOLOGIA ESTRUCTURAL Y SE ENCUENTRA EN MANEJO ACTUAL CON LEVETIRACETAM, SIGNOS Y SINTOMAS; EXAMEN NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO DISARTRICO PENSAMIENTO COHERENTE NORMINA REPITE COMPRENDE CALCULO JUICIO Y ABSTRACCION SIN ALTERACIONES EVOCA 3/3 ISOCORIA REACTIVA D: 3 MM HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA NO ALTERACION EN VISION DE COLORES FUNDOSCOPIA OD Y OI NO EDEMA DE PAPILA NO OFTALMOPARESIAS NO ALTERACIONES SENSITIVAS NI ASIMETRICAS FACIALES NO DEFICIT DE PARES BAJOS MOTOR FUERZA MUSCULAR 5/5 RAM (++++) EN LAS 4 EXTREMIDADES NO REFLEJOS PATOLOGICOS DISMETRIA Y DISADIADOCOCINESIA BILATERAL MARCHA ATAXICA CON DIFICULTADES EN TANDEM, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROFUNDA Y CORTICAL SIN ALTERACIONES NO RIGIDEZ NUCAL NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA VEM 05/09/2017 MUESTRA EEG ANORMAL ACTIVIDAD EPILEPTICA FOCAL TEMPORAL DERECHA CON CONDUCCION A LA REGION FRONTOCENTRAL IPSILATERAL ASI COMO PUEDE EN HEMISFERIO DERECHO DIAGNOSTICO1: G40 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES). DIAGNOSTICO2: I64X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO. DIAGNOSTICO3: D688 OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION. ETIOLOGIA: ESTRUCTURAL. ESTADO ACTUAL: PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL QUIEN REFIERE ULTIMO EPISODIO EL 26 DE MARZO SE CONSIDERA POR TANTO EPILEPSIA NO CONTROLADA. PRONOSTICO: RESERVADO DEBIDO A LA CRONICIDAD DE SU TRASTORNO. Nal FDO. MEDICO ESPECIALISTA N 599887.-

Fecha: 10/04/2018 Servicio: NEUROPSICOLOGIA
FECHA DE INICIO: APACIENTE QUIEN PRESENTA EN EL AÑO 2008 EPISODIO DE ALTERACION VISUAL DE INICIO AGUDO, SIGNOS Y SINTOMAS: INGRESA AL HOSPITAL MILITAR AL EXAMEN SE DOCUMENTA HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA Y AL TAC SE EVIDENCIA INFARTO PARIETO OCCIPITAL DERECHO, Y SU DIAGNOSTICO SINDROME DE HIPERVISCOSIDAD SANGUINEA POR LO CUAL ESTA EN MANEJO CON WARFARINA AL PARECER NO VOLVIO EPISODIOS DE ISQUEMIA CEREBRAL QUE GENERAN COMPROMISO Y LENGUAJE, MEMORIA Y ESCRITURA Y DESDE DICIEMBRE DE 2017 EPILEPSIA EN CONTROL Y MANEJO POR NEUROLOGIA CON LEVETIRACETAM 1 CM DE AL CADA 8 HORAS VALORACION NEUROPSICOLOGICO COMPROMISO COGNITIVO MIXTO LEVE EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA POR TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO TAC DE CRANEO DE DICIEMBRE 2017 CON MULTIPLES ZONAS MALACICAS OCCIPITALES DERECHA PARIETALES IZQUIERDA Y BIFRONTALES. DIAGNOSTICO1: I69S SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA. DIAGNOSTICO2: G809 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES). DIAGNOSTICO3: F09X TRASTORNO MENTAL ORGANICO O SINTOMATICO NO ESPECIFICADO. ETIOLOGIA ADQUIRIDA ESTADO ACTUAL: PRESENTA ALTERACION DE FUNCIONES MENTALES CON COMPROMISO DEL LENGUAJE MEMORIA PENSAMIENTO Y COMPORTAMIENTO HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA. PRONOSTICO: DEPENDIENTE DE CONCEPTO DE NEUROLOGIA, HEMATOLOGIA, PSIQUIATRIA DIAGNOSTICO: I678 OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS. Nal FDO. MEDICO ESPECIALISTA N 569316.-

DIPSO

SLP CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO JM No.103504 FECHA: OCTUBRE 2 [illegible] No: 912391 [illegible] UNIDAD

Fecha: 12/05/2018 Servicio: MEDICINA INTERNA
FECHA DE INICIO: PACIENTE CON ACV RECURRENTES DESDE 2008 MANEJO DESDE ENTONCES CON WORFARINA SODICA ACTUALMENTE EN DOSIS 5 MG/DIA ULTIMO EVENTO HACE 8 MESES. SIGNOS Y SINTOMAS: RESUMEN DE HISTORIA BOMIC REFIERE ESTADO HIPERCOAGULABLE ULTIMO INR 2.5 [illegible]/2018 SEMIOLOGIA DIOPATICO ESTADO ACTUAL: ANTICOAGULACION CONTROLADA INR EN RANGO TERAPEUTICO. DIAGNOSTICO: USO CRONICO DE ANTICOAGULANTES Z921. PRONOSTICO: FAVORABLE PERO DEPENDIENTE DE USO REGULAR DE MEDICAMENTOS Y DE CONTROLES MEDICOS Y DE LABORATORIOS. NOMBRE MEDICO ESPECIALISTA [illegible]

Fecha: 17/07/2018 Servicio: OFTALMOLOGIA
FECHA DE INICIO: ANTECEDENTE DE EVENTOS CEREBROVASCULARES ISQUEMICOS A REPETICION (PRIMERO 2008 ACV TERRITORIO POSTERIOR) DESDE ENTONCES TIENE HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA TUVO OTRO EVENTO EN 2012. RNM CEREBRAL SIMPLE: INFARTO AGUDO OCCIPITAL DERECHO INFARTO ANTIGUO OCCIPITAL IZQUIERDO E INFARTO ANTIGUO FRONTAL PARIETAL IZQUIERDO. DESDE 2017 CRISIS CONVULSIVA. SIGNOS Y SINTOMAS: ALTERACION CAMPO VISUAL DESDE 2008 CAMPO VISUAL 30-2, 06/07/2018 DEFECTO ABSOLUTO TEMPORAL OJO DERECHO QUE RESPETA VERTICAL DEFECTO NASAL INFERIOR OI DEFECTO NASAL QUE RESPETA MERIDIANO VERTICAL DEFECTO CONFLUENTE EN PERIFERIA TEMPORAL INFERIOR OPTOMETRIA 15/06/2018 PO: 0.25 OS X 0.25 OI +0.50 ESF 2012 SUBJETIVO OD N+0.50 X 0.01 -0.25 ESF PATOLOGIA: ALTERACION CAMPIMETRICA SECUNDARIA A EVENTO CEREBROVASCULAR ESTADOA CTUAL: AVL OD SC 20/30 II SC 20/40 BSC/BIBRG CENTRADO VERSIONES SIN REFRACCIONES. LEVE PTOSIS APONEUROTICA AO BIO CONJUNTIVA CON CRISTALINO CLARO PAPILAR [illegible] RMIA EN AREAS EXPUESTAS, CORNEA CLARA CRISTALINO CLARO. PUPILAS 3 MM OD Y 3.5 MM OI. RESPUESTA PUPILAR LENTA PIO 12/12 MMHG FONDO DE OJO DISCOS ROSADOS REGULARES EXCAVACION 2/10 MACULA NORMAL. DIAGNOSTICO: SECUELA EVENTO CEREBRAL VASCULOCEREBRAL. HERNIANOPSIS HOMONIMA IZQUIERDA. PRONOSTICO: VA A DEPENDER DE CONTROL DE RIESGO CARDIO VASCULAR SI PRESENTA NUEVO EVENTO SIN AFECTAR VIA VISUAL PUEDE TENER MAYOR DETERIORO EL DEFECTO ACTUAL ES IRREVERSIBLE. NOMBRE MEDICO ESPECIALISTA N°139681.-

Fecha: 23/05/2018 Servicio: NEUROPSICOLOGIA
FECHA DE INICIO: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, CAYENDO DE PUENTE COLGANTE EN 2004 EN COMBATE, LUEGO REFIERE HERIDA POR ARTEFACTO EXPLOSIVO "GRANADA" EPOCA: COMENZO A PRESENTAR ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO EN 2008 PRESENTO ACV ISQUEMICO MIENTRAS SE ENCONTRABA HACIENDO CURSO DE INSTRUCTOR DE CANINOS, DESDE ALLI SE EXACERBO LA SINTOMATOLOGIA EMOCIONAL. SIGNOS Y SINTOMAS: EL PACIENTE PRESENTA SINTOMATOLOGIA A NIVEL COGNITIVO DE DETERIORO GLOBAL, QUEJAS SUBJETIVAS DE MINUSVALENCIA, PERDIDA DE HABILIDADES SOCIALES EN CUANTO AL AREA EMOCIONAL, LABILIDAD PUERIL, PESADILLAS AGRESIVIDAD CON FAMILIARES IRRITABILIDAD Y DEPENDENCIA EMOCIONAL HACIA LA ESPOSA. PATOLOGIA: TCE 2004, ACV ISQUEMICO 2008, HERIDA POR ARTEFACTO EXPLOSIVO ESTADO ACTUAL: SINTOMATICO DIAGNOSTICO: TRASTORNO COGNITIVO MODERADO, DE TIPO MULTIDOMINIO, ASOCIADO A SECUELAS DE ACV ISQUEMICO Y EPISODIOS CONVULSIVOS. PRONOSTICO: DE ACUERDO A LAS VALORACIONES REALIZADAS POR EL AREA DE NEUROPSICOLOGIA DICA SE EVIDENCIA EVOLUCION PROGRESIVA DEL DETERIORO LO QUE TRADUCE EN UN PRONOSTICO DESFAVORABLE. EL PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO Y SUPERVISION PARA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. NOMBRE MEDICO ESPECIALISTA N°[illegible].

Fecha: 25/04/2018 Servicio: PSIQUIATRIA (COMITE EASAN)
FECHA DE INICIO: PACIENTE CON CUADRO DESDE FEBRERO 2012 DE XXXXXX DIFICULTAD PARA HABLAR, HABLANTO FACIL, TUVO ACCIDENTE CON UN HERMANO, ANTECEDENTE DE ACV 2008 CON ALTERACION DEL CAMPO VISUAL OJO IZQUIERDO, PERDIDA DE LA MEMORIA, PRUEBA DE NEUROPSICOLOGIA JULIO 2012 CONCLUYE DETERIORO COGNITIVO LEVE SECUNDARIO A XXXXXX VASCULAR HA SEGUIDO EN CONTROLES POR PSQUIATRIA CON UNA IMPRESION DIAGNOSTICA DE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO POR LESION CEREBRAL Y ESTRES POSTRAUMATICO. SIGNOS Y SINTOMAS: VER ITEM 1. SEMIOLOGIA MULTICAUSAL. ESTADO ACTUAL: ORIENTACION PARCIAL EN TIEMPO ADECUADO EN ESPACIO Y PERSONA, AFECTO POCO MODULADO ANCIOSO CON TENDENCIA AL APLACAMIENTO, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE NIEGA IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO EN EL MOMENTO SENSOPERCEPCION SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA NI DELIRANTE EN EL MOMENTO, INTROSPECCION PARCIAL. DIAGNOSTICO: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A LESION CEREBRAL. PRONOSTICO: DEBE CONTINUAR EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA DE FORMA INDEFINIDA. NOMBRE MEDICO ESPECIALISTA N°[illegible].

Fecha: 04/05/2018 Servicio: CIRUGIA MAXILO ACTM
FECHA DE INICIO: PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUEMICO DE TERRITORIOS POSTERIOR (2008). SIGNOS Y SINTOMAS: CREPITACION EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL EN CIERRE APERTURA ORAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES MOVIMIENTOS EXCENTRICOS ASINTOMATICOS. DIAGNOSTICO: K076 TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR. SEMIOLOGIA: ENFERMEDAD GENERAL. ESTADO ACTUAL: PACIENTE SIN SINTOMATOLOGIA ASOCIADA PRONOSTICO: BUENO. NOMBRE MEDICO ESPECIALISTA N°[illegible].

DIPSO

Fecha: 16/08/2008 Servicio: FISIATRIA
FECHA DE INICIO: VII-04 SUFRE [illegible] GRANADA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. SIGNOS Y SINTOMAS: [illegible] DERECHA. DIAGNOSTICO: HERIDAS SUPERFICIALES POR ESQUIRLA DE GRANADA DOLOR RESIDUAL OCASIONAL. ETIOLOGIA: TRAUMATICA. ESTADO ACTUAL: SIN COMPROMISO FUNCIONAL MOTOR NI SENSITIVO. PRONOSTICO: BUENO. Nal. FDO. MEDICO ESPECIALISTA N 0709508.-

Fecha: 24/09/2018 Servicio: HEMATO-ONCOLOGIA
FECHA DE INICIO: PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACV EN 5 OCASIONES PRIMER EPISODIO 2012, CON EPILEPSIA FOCAL SECUNDARIA INDICACION DE TRATAMIENTO ANTICONVULSIVANTE CON FENITOINA 200 MG/DIA Y LEVETIRACETAM 2500 MG DIA, NUEVA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DE VENA SAFENA DERECHA, CONSIDERAN SECUNDARIO INR SUBTERAPEUTICO POR NO DISPENSACION DE COUMADIN. SIGNOS Y SINTOMAS: DOPPLER VENOSO MIEMBRO INFERIOR DERECHO (2018) CON TRANSDUCTOR LINEAL SE REALIZO EXAMEN DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL FEMORAL (COMUN, PROFUNDA) FEMORAL POPLITEO VENAS TIBIALES PERONEAS GEMELARES SOLEALES Y SAFENAS EN MODO BIDIMENSIONAL DOPPLER PULSADO Y COLOR A NIVEL DE LA VENA SAFENA MAYOR SE IDENTIFICAN IMAGENES ECOGENICAS ENDOLUMINALES SOBRE TODO SU TRAYECTO ASOCIADAS A AUSENCIA DE COMPRESIBILIDAD Y ENGROSAMIENTO DE SUS PARIDES, ADEMAS EN SU TERCIO PROXIMAL SE IDENTIFICAN IMAGENES ENDOLUMINLES HIPOECOICAS QUE SE ACOMPAÑAN DE AUMENTO EN EL CALIBRE DEL VASO Y FALTA DE COMPRESIBILIDAD. LAS DEMAS VENAS EXAMINADAS PRESENTAN CALIBRE NORMAL SUS PARREDES SON DELGADAS REGULARES Y SE COLAPSAN CON LA COMPRESION EL FLUJO VENOSO ES ESPONTANEO FASICO Y AUMENTA CON LA COMPRESION DE LA MASA MUSCULAR DISTAL CONCLUSION: TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DE ASPECTO CRONICO DE TODO EL TRAYECTO DE LA SAFENA MAYOR DERECHA, ASOCIADA A SIGNOS QUE SUGIEREN TROMBOSIS AGUDA CONCOMITANTE EN SU TERCIO PROXIMAL 2) TAC CRANEO SIMPLE (2018) PRESENTA ADECUADA DIFERENCIACION CORTICOSUBCORTICAL LINEA MEDIA CENTRADA ACV ISQUEMICO OCCIPITOTEMPORAL DERECHO DE GRAN TAMAÑO FRONTAL IZQUIERDO ANTIGUO Y ACV FRONTAL DERECHO AGUDO. DIAGNOSTICO: I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA. ETIOLOGIA: DESCONOCIDA ESTADO ACTUAL: ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON WARFARINA PRONOSTICO: RUGULAR, DEBE EVITARSE NUEVOS EVENTOS TROMBOTICOS POR DETERIORO NEUROLOGICO. Nal. FDO. MEDICO ESPECIALISTA N°6334053.-

NOTA: EL PACIENTE TIENE PLENO CONOCIMIENTO DE LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR LOS ESPECIALISTAS.

V. SITUACIÓN ACTUAL

A. ANAMNESIS
"PACIENTE DE 39 AÑOS QUIEN ASISTE A SU CITA MEDICA DE APTITUD PSICOFISICA CON 19 AÑOS DE ANTIGUEDAD EN LA FUERZA, QUIEN REFIERE NO PUEDE HABLAR BIEN, MI PERDIO NO PUEDO ESCRIBIR"

B. EXAMEN FÍSICO
INGRESA EN APOYO DE UN TERCERO POR MARCHA ARRASTRADA, TA 120/70 FC 747 FR 20X SPO2 CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, BRUXISMO CONTINUO CREPITACION EN LA ATM BILATERAL C/P SIN AGREGADOS RITMICOS SIN SOPLOS ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MEGALIAS GI NORMOCROMICO DISARTRICO BRADILALICO BRADIPSIQUICO HEMIANOPSIA IZQUIERDA, FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA EN LAS 4 EXTREMIDADES.

VI. CONCLUSIONES

A- DIAGNÓSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES:

1)ANTECEDENTE DE 5 EPISODIOS DE EVENTO CEREBROVASCULAR AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO, O ISQUEMICO, EL PRIMERO EN EL 2012, CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL SECUNDARIA ASOCIADO A UN EPISODIO DE TROMBOSIS SUPERFICIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DOCUMENTADO POR DOPPLER VENOSO ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON TAC DE CRANEO SIMPLE QUE REPORTA ACV ISQUEMICO OCCIPITOTEMPORAL DERECHO DE GRAN TAMAÑO FRONTAL IZQUIERDO ANTIGUO Y ACV FRONTAL DERECHO AGUDO, VALORADO Y TRATADO POR OFTALMOLOGIA, HEMATOCOOGOLOGIA , NEUROPSICOLOGIA, MEDICINA INTERNA, NEUROCIRUGIA, PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, SALUD OCUPACIONAL QUE DEJA COMO SECUELA A) HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA NASAL.- B)DEFICIT COGNITIVO MODERADO MULTIDOMINIO.- C) TRASTORNO DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL.- 2)EN EL SERVICIO POR ACCION DIRECTA DEL ENEMIGO SUFRE POLITRAUMATISMO POR ONDA EXPLOSIVA DE ARTEFACTO EXPLOSIVO, SUFRIENDO HERIDAS EN PIERNA DERECHA POR ESQUIRLAS VALORADO Y TRATADO POR ORTOPEDIA, FISIATRIA, SALUD OCUPACIONAL, QUE DEJA COMO SECUELA A) CICATRICES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL.- 3) TENDINITIS SUPRAESPINOSA DE HOMBRO DERECHO, SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, VALORADO Y TRATADO POR ORTOPEDIA CONTROLADO. - 4)TRASTORNO DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL, NO REQUIERE DE MANEJO MEDICO SEGUN CONCEPTO, VALORADO Y TRATADO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CONTROLADO EN DE LA ESASUR/SUR.-

DIPSO

SLP CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO JME No. 103504 FECHA: OCTUBRE 2 DE 2018 Nov 91392 UNIDAD

5

B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad psicofísica para el servicio.
INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL
NO APTO - PARA ACTIVIDAD MILITAR ARTICULO 68 LITERAL A Y B NO SE SUGIERE REUBICACION LABORAL.

C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.
LE PRODUCE UNA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL SETENTA Y UNO PUNTO CATORCE POR CIENTO (71.14%)

D. Imputabilidad del Servicio
AFECCION-1 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(C) LESION-2 OCURRIO EN EL SERVICIO POR ACCION DIRECTA DEL ENEMIGO, EN EL RESTABLECIMIENTO DEL ORDEN PUBLICO, O CONFLICTO INTERNACIONAL LITERAL (C)(A) DE ACUERDO A NORMATIVO No. 23 /2006 AFECCION-3 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(C) AFECCION-4 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(C)

E. Fijación de los correspondientes índices.
DE ACUERDO AL ARTICULO 47, DECRETO 094 DEL 11 DE ENERO DE 1989, LE CORRESPONDE POR LA NUMERAL 6-073, LITERAL (A) INDICE (SEIS) (6)- NUMERAL 3-017, LITERAL (A) INDICE NUEVE (9)- (C) NUMERAL 1-025, LITERAL (A) INDICE CUATRO (4)- 2-). NUMERAL 10-04, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 3-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION-4-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.

MOTIVACION: EN CUANTO A PRONUNCIAMIENTO DE REUBICACION LABORAL SE DA EN FORMA NEGATIVA TODA VEZ SU PATOLOGIA NEUROLOGICA LE IMPIDE DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA VIDA MILITAR (PATRULLAJE, FORMACIONES, ETC) Y EL PERMANECER EN LA FUERZA ESTARA EXPUESTO A FACTORES ERGONOMICOS QUE IMPIDEN LOGRAR SU PROCESO DE RECUPERACION Y REHABILITACION Y ASI MISMO PUEDE EMPEORAR O AGRAVAR SU PATOLOGIA

VII. DECISIONES:

En presencia de los participantes se establece que la decisión ha sido tomada por unanimidad y corresponde a la veracidad de los hechos.

DR(A). EDUARDO BONCALLO CERVANTES
Oficial de Sanidad

DR(A). ROCIO CARBONO PINEDO
Oficial de Sanidad

DR(A). KAREN NATALY SANDOVAL AVENDAÑO
Oficial de Sanidad

VIII. RECURSOS:

Contra la presente Acta de Junta Médica Laboral procede el recurso de solicitar convocatoria de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar del cual podrá hacerse uso dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la notificación según lo establecido en el Decreto 1796 de septiembre 14 2000 Ante la Secretaría General del Ministerio de Defensa Nacional.

NOTA: ES DECIR, USTED TIENE DERECHO A SOLICITAR TRIBUNAL MÉDICO DURANTE LOS 4 MESES SIGUIENTES CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACION, SI NO SE ENCUENTRA DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS EMITIDOS DE ESTA JUNTA MÉDICA. CUMPLIDO ESTE TIEMPO SE DARÁ TRAMITE A LA DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES DEL EJERCITO.

IX. NOTIFICACIÓN:

El acta de Junta Médica No. 103504 de fecha OCTUBRE 2 DE 2018 se notifica en forma personal al Via electronica Señor SLP CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO En Bogotá el día 20 NOV 2018 a del deber de realizar presentación ante el Oficial Medicina Laboral Divisionario o en la sede principal de Gestión Medicina Laboral Bogotá, dentro de los ciento veinte (120) días calendario término legal, con el fin de manifestar expresamente su derecho de convocatoria de Tribunal Medico Laboral. (Entregando evidencias en físico)

Notificado C.C. No. De

Notificador:
SV. KARL EDWIN DE ARCA RODRIGUEZ

REVISÓ
DR(A). CLAUDIA HERNANDEZ JIMENEZ

ES SARNA VIRUELA (B.S.A.)

"EL EN LA CAUSA"

DIPSO

ADVERTENCIA

LA DIRECCIÓN DE SANIDAD CON EL FIN DE DEFENDERLOS INTERESES DEL PERSONAL DE LA FUERZA PONE EN SU CONOCIMIENTO:

1. Hay personas que quieren aprovecharse de su dinero.
2. Le van a ofrecer préstamos con altos intereses que serán pagados cuando reciba el pago de su indemnización
3. Por los préstamos que le ofrecen le van a tomar gran parte de su indemnización.
4. Le van a ofrecer dinero a cambio de su indemnización mientras esta se la cancelan.
5. Si usted le llegara a poner a un abogado después no tiene lema de reclamar, puesto que le otorgó los derechos a esta persona.
6. **NINGÚN INTERMEDIARIO** puede lograr que su proceso se adelante en un solo día
7. Cuando le ofrezcan adelantar su proceso a logran mayores valores en su indemnización **LE ESTÁN MINTIENDO.**
8. Evite tutelas por terceras personas, usted personalmente puede tramitar su Junta Medica, solicitar Tribunal Medico si no esta de acuerdo con los resultados, este es el ejemplo del formato que debe diligenciar y enviar a la oficina de la Secretaria General del Ministerio de Defensa (Segundo Piso):

ASUNTO : Solicitud revisión Tribunal Médico
AL : SECRETARIO(A) DEL MINISTERIO DE DEFENSA

Con toda atención me permito solicitar al señor Doctor Secretario del Ministerio de Defensa materice a quien corresponda se sea revisada la Junta medica No de fecha ya que no me encuentro de acuerdo con sus resultados, por los motivos que relaciono a continuación:

1.
2.
3.

Atentamente, Grado
Dirección: TEL:

20

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD DEL EJÈRCITO

NOTIFICACION

DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MEDICA, SEGUN LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DE 2011

EN BOGOTA, D.C, A LOS **20/11/2018** SE NOTIFICA DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MEDICA LABORAL DEFINITIVA No. **103504** DE FECHA OCT 2 2018, CORRESPONDIENTE AL SR **SLP CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO CC.7994998?**

CONCLUSIONES

A- DIAGNOSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES
1) ANTECEDENTE DE 5 EPISODIOS DE EVENTO CEREBROVASCULAR AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO, O ISQUEMICO, EL PRIMERO EN EL 2012, CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL SECUNDARIA ASOCIADO A UN EPISODIO DE TROMBOSIS SUPERFICIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DOCUMENTADO POR DOPPLER VENOSO ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON TAC DE CRANEO SIMPLE QUE REPORTA ACV ISQUEMICO OCCIPITOTEMPORAL DERECHO DE GRAN TAMAÑO FRONTAL IZQUIERDO ANTIGUO Y ACV FRONTAL DERECHO AGUDO, VALORADO Y TRATADO POR DERMATOLOGIA, HEMATOCOAGULOGIA , NEUROPSICOLOGIA, MEDICINA INTERNA, NEUROCIRUGIA, PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, SALUD OCUPACIONAL QUE DEJA COMO SECUELA A) HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA NASAL.- B) DEFICIT COGNITIVO MODERADO MULTIDOMINIO.- C) TRASTORNO DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL.- 2) EN EL SERVICIO POR ACCION DIRECTA DE ENEMIGO SUFRE POLITRAUMATISMO POR ONDA EXPLOSIVA DE ARTEFACTO EXPLOSIVO, SUFRIENDO HERIDAS EN PIERNA DERECHA POR ESQUIRLAS VALORADO Y TRATADO POR ORTOPEDIA, FISIATRIA, SALUD OCUPACIONAL, QUE DEJA COMO SECUELA A) CICATRICES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL.- 3) TENDINITIS SUPRAESPINOSA DE HOMBRO DERECHO, SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, VALORADO Y TRATADO POR ORTOPEDIA CONTROLADO.- 4) TRASTORNO DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL, NO REQUIERE DE MANEJO MEDICO SEGUN CONCEPTO, VALORADO Y TRATADO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CONTROLADO EN DE LA TRASCRIPCION.-

B- CLASIFICACION DE LAS LESIONES O AFECCIONES Y CALIFICACION DE CAPACIDAD PSICOFISICA PARA EL SERVICIO
1)CAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL
NO APTO - PARA ACTIVIDAD MILITAR ARTICULO 68 LITERAL A Y B NO SE SUGIERE REUBICACION LABORAL

C-EVALUACION DE LA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL
1) PRODUCE UNA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL SETENTA Y UNO PUNTO CATORCE POR CIENTO (71.14%)

D- IMPUTABILIDAD DEL SERVICIO
1) AFECCION 1: SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(C) 2) SE CONSIDERA QUE OCURRIO EN EL SERVICIO POR ACCION DIRECTA DEL ENEMIGO, EN EL RESTABLECIMIENTO DEL ORDEN PUBLICO, O CONFLICTO INTERNACIONAL LITERAL (C)(A) DE ACUERDO A INFORMATIVO No. 25 2004. AFECCION 3 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(C) AFECCION 4 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(C)

E- TIPIFICACION DE LOS CORRESPONDIENTES INDICES
DE ACUERDO AL ARTICULO 15 DEL DECRETO 1796 DEL 14-SEP-2000, LE CORRESPONDE POR TAL NUMERAL 6-073, LITERAL (A) INDICE QUINCE (15)- LE NUMERAL 3-017, LITERAL (A) INDICE NUEVE (9)- LE NUMERAL 1-025, LITERAL (A) INDICE CUATRO (4)- 2- NUMERAL 10-004, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 3- NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 4- NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION NOTA: EN CUANTO A PRONUNCIAMIENTO DE REUBICACION LABORAL SE DA EN FORMA NEGATIVA TODA VEZ QUE PATOLOGIA NEUROLOGICA LE IMPIDE DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA VIDA MILITAR (PATRULLAJE, FORMACIONES, ETC) Y EL PERMANECER EN LA FUERZA ESTARA EXPUESTO A FACTORES ERGONOMICOS QUE IMPIDEN LOGRAR SU PROCESO DE RECUPERACION Y REHABILITACION Y ASI MISMO PUEDE EMPEORAR O AGRAVAR SU PATOLOGIA NOTA: EN CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA RADICADO NO.25-000-23-42-000-2012-00886-00 PROFERIDO POR EL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA SECCION PRIMERA SUBSECCION B MAGISTRADO PONENTE DR MOISES RODRIGO MAZABEL PINZON, QUE ORDENA ME

INTERVIENEN LOS MIEMBROS DE LA JUNTA MÈDICA LABORAL

DR(A) EDGAR JOSE RONCALLO CERVANTES OFICIAL DE SANIDAD
DR(A) ROCIO CARBONÓ PINEDO OFICIAL DE SANIDAD
DR(A) KAREN NATALY SANDOVAL AVENDAÑO OFICIAL DE SANIDAD

NOTIFICACION DEL ACTA DE JUNTA MEDICA SEGUN LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DE 2011, AL CORREO ELECTRONICO terosh26084196@gmail.com , AUTORIZADO POR EL TITULAR DEL DERECHO.

LA PRESENTE NOTIFICACION SE CONSIDERARÁ SURTIDA AL FINALIZAR EL DIA SIGUIENTE AL DE LA ENTREGA DEL AVISO EN EL LUGAR DEL DESTINO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DEL 2011

SV. KARL EDWIN DEAIBA RODRIGUEZ
TRAMITADOR JUNTAS MEDICAS

SV. KARL EDWIN DEAIBA RODRIGUEZ [illegible]

COPIA

Recibido. 21

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE BOGOTÁ D.C.
Reglamentada mediante Decreto 1072 de 2015 - Título 5

de 15 a 30 días hábiles a/o de valoración llamar para avisar.

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUND.
Rad. No. 1-2021130086
Fecha: 2019-03-21 Hora: 16:53

FORMATO SOLICITUD PERSONAL DE CALIFICACIÓN

FAVOR DILIGENCIAR AMBAS CARAS DE LA HOJA SEGÚN SU SOLICITUD

ATOS DEL PACIENTE:

Nombre completo	Andrés Mauricio Castillo Restrepo.
No. Documento 79'949.987.	**Tipo:** Cédula X Tarjeta de Identidad ____ Registro Civil ____ Otro: ____
Fecha de nacimiento: Día 5 Mes 1 Año 1979	**Edad:** 40 años / **Género:** F ___ M X
Teléfonos: Fijo: 5610323	Celular: 3207343533 - 3105811353
Dirección de residencia:	Dirección: Carrera 7 No 12B65 oficina 603 Barrio: Centro Ciudad: Bogotá.
Dirección de correspondencia: debe haber alguien que firme el recibido	Dirección: Carrera 7 No 12B65 oficina 603 Barrio: Centro Ciudad: Bogotá.

ENTIDADES A LAS QUE ESTA AFILIADO EL PACIENTE:

Entidad Promotora de Salud (EPS)	Administradora de Pensiones (AFP)	Administradora de Riesgos Laborales (ARL)
Sanidad Militar	Ministerio Defensa Nacional	Sanidad Militar

CERTIFICACIÓN NO CALIFICACION PREVIA:

Yo (nombre del paciente o persona responsable, autorizado o apoderado*) Oscar Dario Saavedra Ordoñez, Identificado(a) con CC No. 79435.101 bajo la gravedad de juramento, certifico que no he presentado solicitud de calificación ante ninguna otra Junta de Calificación de Invalidez por el mismo motivo o causa. En caso de contar con una calificación previa realizada por cualquier administradora o Junta, adjunto dicha calificación a la presente solicitud.

Firma ____ cc 79.435.101

***En caso de no ser firmada la certificación por el paciente, favor adjuntar el poder o la autorización debidamente legalizada y/o el documento que faculta como curador del paciente a la persona que firma, caso en el cual deberá aportarse además: fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del curador o del autorizado, y tarjeta profesional del apoderado.**

TRÁMITE PARA EL QUE REQUIERE LA CALIFICACIÓN. Por favor marque con una X la opción que corresponde al trámite que requiere adelantar:

Sustitución pensional. Por favor registre a continuación el nombre y cédula de la persona que dejaría el beneficio al paciente:	
Nombre: / Cédula:	
Reclamación de seguro (SOAT, Seguros de Vida).	
Condonación de deuda.	
Prueba anticipada **(completar requisitos especificados en tabla No. 1 y aportar escrito aparte donde explique ampliamente los hechos que motivan la solicitud)**	X
Victimas de conflicto armado **(completar requisitos especificado en tabla No. 2)**	

DATOS DE LA ENTIDAD ANTE LA QUE SE HARÁ RECLAMACIÓN DE SEGURO, CONDONACIÓN O SUSTITUCIÓN:

Nombre de la entidad	
Dirección, ciudad, Teléfono de la entidad	

Tabla No. 1. Prueba anticipada

De conformidad con el numeral 3, del artículo 2.2.5.1.1 del Decreto 1072 de 2015 *"las personas que requieran dictamen de **pérdida de capacidad laboral** para reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos, deben demostrar el interés jurídico e indicar puntualmente la finalidad del dictamen, manifestando de igual forma cuáles son las demás partes interesadas, caso en el cual, las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez actuarán como peritos , y contra dichos conceptos **no procederán recursos**..."* De acuerdo con lo anterior, por favor especifique:

Interés jurídico para solicitar la calificación	Presentar demanda de Nulidad y Restablecimiento del Derecho contra Tribunal Médico de Sanidad Militar.
Finalidad (uso) del dictamen	Calificar % discapacidad Aportarlo como prueba anticipada - Laboral.
Demás partes interesadas o afectadas con la calificación(Persona Jurídica o Natural contra quien se iniciará acción judicial o administrativa)	Ministerio de Defensa Nacional - Sanidad Militar

Tabla No. 2. Víctimas de conflicto armado

1. Aportar el certificado de inclusión en el Registro Único de Víctimas (RUV).
2. Aportar historia clínica que acredite el nexo causal entre las patologías que presenta con los actos violentos propios del conflicto armado interno.
3. Conforme lo señala el Artículo 2.2.5.1.16 del Decreto 1072 de 2015 las Juntas deben percibir anticipadamente el equivalente a un salario mínimo legal mensual vigente por cada dictamen.
4. Adicionalmente cumplir con los requisitos que se enuncian a continuación.

REQUISITOS QUE SE DEBEN ANEXAR, DEBIDAMENTE LEGAJADOS Y FOLIADOS:
(Sugerimos verificar la Junta Regional competente según su lugar de domicilio acorde con la Resolución No 4726 de 2011)

a. Formato de solicitud personal de calificación, debidamente diligenciado.
b. Fotocopia del documento de identidad del paciente, ampliada al 150%.
c. Copia con radicado, del oficio presentado ante las entidades aseguradoras involucradas en el trámite, mediante el cual se les informa sobre la solicitud de calificación ante esta Junta **(NO APLICA PARA PRUEBA ANTICIPADA, NI VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO).**
d. Recibo de consignación de los honorarios que genera la calificación (Artículo 2.2.5.1.16, del Decreto 1072 de 2015): Banco Colpatria, cuenta de ahorros No. 482202288 5, a nombre de la Junta de Invalidez Bogotá, por valor de un salario mínimo mensual vigente, que corresponda para el año en el que se presenta la solicitud de calificación. ***En el formato de consignación del banco, favor marcar la casilla denominada "RECAUDO EMPRESARIAL", con el fin de identificar contablemente el pago y en la Referencia 1, escribir el número del documento de identificación del paciente.***
e. Fotocopia de la historia clínica completa del paciente, exámenes, pruebas diagnósticas y demás documentos que soporten el o los diagnósticos a calificar, su tratamiento y **estado actual (valoraciones recientes).**
f. Fotocopia de calificación previa (solo para casos en que se cuente con una calificación previa de cualquier Junta o administradora).

NOTA 1: CUANDO LA JUNTA REGIONAL ACTÚA EN ESTOS CASOS (SUSTITUCIÓN PENSIONAL, RECLAMACIÓN DE SEGURO, CONDONACIÓN DE DEUDA Y PRUEBA ANTICIPADA), LO HACE EN CALIDAD DE PERITO Y CONFORME LO ESTABLE EL NUMERAL 3 DEL ARTÍCULO 2.2.5.1.1 DEL DECRETO 1072 DE 2015, NO PROCEDE LA INTERPOSICIÓN DE RECURSOS.

NOTA 2: LA CALIFICACIÓN OBEDECE A LO SEÑALADO EN LOS MANUALES DE CALIFICACIÓN PROCEDENTES, RAZÓN POR LA CUAL EL HECHO DE QUE REALICE EL PAGO DE LOS HONORARIOS NO GARANTIZA QUE VA A OBTENER EL RESULTADO QUE PRETENDE.

NOTA 3: EN CASO DE DESISTIR DE LA CONTINUACION DEL PROCESO, EL PAGO DE HONORARIOS SERÁ DEVUELTO EN UN 60%, CONFORME CON LOS PREVISTO EN EL Artículo 2.2.5.1.31 Dec 1072/15.

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA
Reglamentada mediante Decreto 1072 de 2015 (Ministerio del Trabajo)

Bogotá D.C., 7 de Mayo de 2019

Señor(a)
CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
C.C. 79949987
CRA 7 N 2 B 65 OFICINA 603
TELEFONO: 3105811353
BOGOTA, DISTRITO CAPITAL (BOGOTÁ D. C.)

CITA A VALORACION MÉDICA

En mi condición de Secretario Principal de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ BOGOTA D.C. Y CUNDINAMARCA por este medio me permito informarle fecha de citación a la persona de la referencia para valoración médica el día:

Miércoles,26 de Junio de 2019 a la(s) 12:45 A.M.

Para tramitar la calificación en la CALLE 50 No. 25 - 37 PBX. 795 3160.

De conformidad con el Parágrafo 3 del Art.2.2.5.1.36 del Decreto 1072 de 2015, se le precisa que 'Si la persona objeto de valoración no asiste a la cita fijada por el Secretario Principal de la Junta, una vez se surta el procedimiento descrito en el literal a., c y d del presente artículo éste dará aviso por escrito a las partes

La seguridad es de todos | Mindefensa

CREMIL
Caja de Retiro de las Fuerzas Militares

Bogotá D.C.,
No. 690

CERTIFICADO
CREMIL 38913

09/05/2019 6:30 p. m. JESPINOSA
ASUNTO: COMUNICACION
DESTINATARIO: JOSE EVER ESPINOSA MORENO
DEPENDENCIA: AREA DE ATENCION AL USUARIO
No. COMUNICACION: 0004014
CONSECUTIVO: 2019-4014

CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM
* 4 1 5 2 5 *
(interno)

CERTIFICACION DE UNIDAD MILITAR Y SITIO GEOGRAFICO

A CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

C E R T I F I C A:

Que revisada la hoja de servicios militares en el expediente administrativo del señorSoldado Profesional (R) del Ejército **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** , identificadocon cédula de ciudadanía **No. 79.949.987** se pudo establecer que la última unidad donde prestó sus servicios militares fue en: **BATALLÓN DE MANTENIMIENTO DE COMUNICACIONES DEL EJÉRCITO FACATATIVA – CUNDINAMARCA.**

La anterior información fue extraída del expediente administrativo del militar, a través del Sistema de Administración Documental (SADE-NET).

La presente se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

Profesional de Defensa **MARÍA DEL PILAR GORDILLO VIVAS**
Coordinadora del Grupo Centro Integral del Servicio al Usuario

Proyectó: ASD Ever Espinosa

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 2
	PROCURADURÍA CIENTO NOVENTA Y OCHO JUDICIAL I ADMINISTRATIVA ANTE LOS JUZGADOS DE FACATATIVÁ		

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

REFERENCIA:	EXPEDIENTE 3132 - 2019
CONVOCANTES:	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
CONVOCADOS:	NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA
MEDIO DE CONTROL:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
FECHA RADICACIÓN:	**BOGOTÁ:** 27 – MAY – 2019; **FACATATIVÁ:** 18 – JUN – 2019

En los términos del el numeral 3 del artículo 2 de La ley 640 de 2001 en concordancia con lo establecido en el artículo 2.2.4.3.1.1.2 del Decreto 1069 de 2015. La Procuradora 198 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente,

CONSTANCIA:

1. El día 27 de mayo de 2019, el apoderado de la parte convocante presentó la solicitud de conciliación de la referencia, en la Unidad Coordinadora de Procuradurias Judiciales Administrativas de Bogotá, correspondiéndole el trámite respectivo a la Procuraduría Décima Judicial II Administrativa de la misma ciudad, despacho que mediante Auto 228 del 12 de junio, dispuso remitir por competencia las referidas diligencias a esta agencia del Ministerio Público en atención a que la última unidad de prestación de servicios del convocante fue en municipio de Facatativá. La solicitud fue recibida en este Despacho el 18 de junio de 2019.

2. Las pretensiones de la solicitud consisten en: *"**PRIMERA:** Declarar la nulidad del Acta del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía N° TML 19-2-130 MDNSG-TML-41.1 Registrada al Folio N° 184 del Libro de Tribunal Médico Laboral, de fecha 27 de febrero de 2019, la cual ratificó los resultados del Acta de Junta Médico Laboral N° 103504 de fecha 2 de octubre de 2018, acta de JML que le determinó una pérdida de capacidad laboral del setenta y uno punto catorce por ciento (71.14%) al señor ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO; y negó que requiere el auxilio de una tercera persona para realizar las funciones elementales de su vida, al considerar que el grado de dependencia de una tercera persona, es leve. **SEGUNDA. -** Como consecuencia de la anterior declaración y a titulo de restablecimiento del derecho, se ordene al Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, a reconocer que la pérdida de la capacidad laboral del señor ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO corresponde al cien por ciento (100%), y que requiere el auxilio de una tercera persona para realizar las funciones elementales de su vida. **TERCERA.-** se ordene a la entidad demandada, que conforme a la normatividad especial vigente que regula la fuerza pública, reconozca y pague la pensión de invalidez de acuerdo con el cien por ciento (100%) de la pérdida de su capacidad laboral, aumentada en un veinticinco por ciento (25%) por requerir auxilio de otra persona para realizar las funciones elementales de su vida, así como el reconocimiento y pago de la indemnización y/o demás emolumentos a partir de la fecha en que se le practicó la JML N° 103504 de 2 de octubre de 2018, y hasta que se haga efectiva la pensión de invalidez (...)".*

3. El día de la audiencia de conciliación celebrada el 25 de julio de 2019, asistieron las partes declarándose fallida la misma por carencia de ánimo conciliatorio.

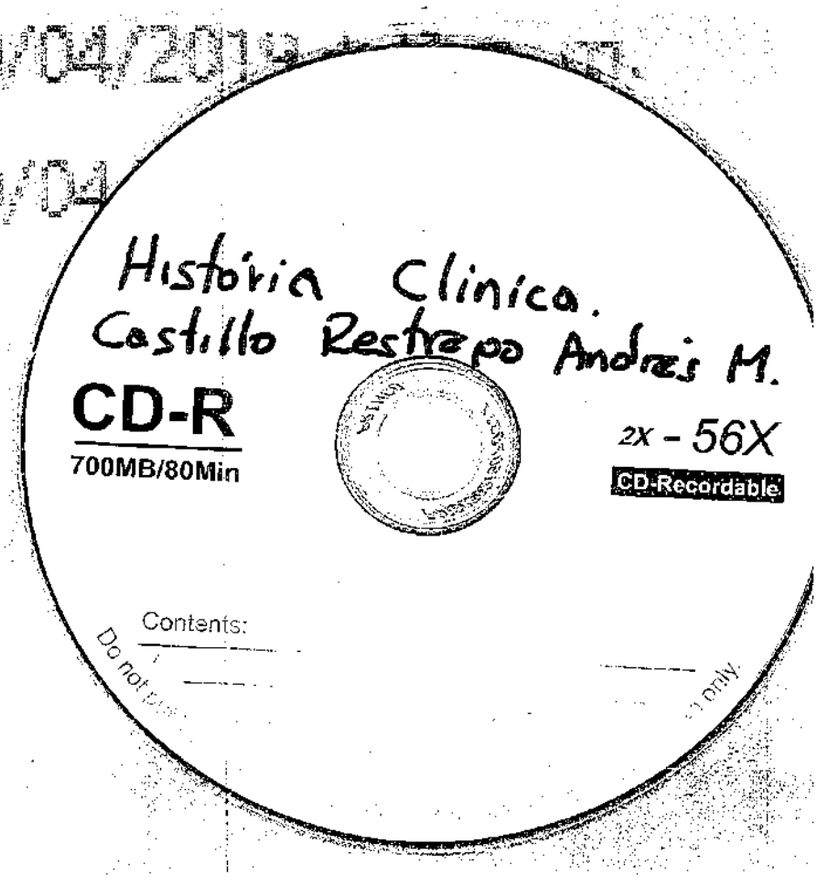
4. De conformidad con lo anterior, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Facatativá – Cundinamarca, a los veinticinco (25) días del mes de julio de 2019.

LEIDY CASTAÑO GONZALEZ
PROCURADORA 198 JUDICIAL I ADMINISTRATIVA

2008	10/04/2019 2:50	p. m.
2009	10/04/2019 2:52	p. m.
2010	10/04/2019 2:53	p. m.
2011	10/04/2019 2:55	p. m.
2012	10/04/2019 3:00	p. m.
2013	10/04/2019 3:11	p. m.
2014	10/04/2019 3:19	p. m.
2015	10/04/2019 3:22	p. m.
2016	10/04/2019 3:26	p. m.
2017	10/04/2019	p. m.
2018	10/04	



2008

6/
27

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ESM: _____

HISTORIA CLÍNICA DE APERTURA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha: 29/12/2009 Hora: _____

Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	79949 987
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
	A X R P B		
4. Grado: SIP	5. Situación:	6. Unidad: BANCO	7. Edad: 29 Años
8. Dirección:		9. Teléfono:	

10. Motivo de consulta y enfermedad actual:

MC "Estoy malo desde ayer"
EA Paciente con cuadro clínico de 1 día de evolución caracterizado por malestar general, astenia, adinamia, nauseas. No refiere vomito, no diarrea, no fiebre, no vomito, no tos, no secreciones.

11. Revisión por sistemas:

NO

12. ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL	ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL
Neonatal				Quirúrgicos	X		Herida penetrante toracica
Crecimiento y desarrollo				Traumáticos			
Desarrollo Psicomotor				Tropicales/infec.			
Tóxico alérgicos				Neurológicos	X		Quiste aracnoideo izq.
Salud mental				Cardiovasculares			
Medicamentos				Metabólicos			
				Otros			

13. GINECO-OBSTÉTRICO

G	P	A	C	V	FUP	FUR	Método de planificación

14. VACUNACIÓN

TD	FA	PAI	HEP. B	Otras			

4. Fecha y hora	5. ANOTACIONES Recuerde firmar siempre sus anotaciones
	Exam Matino:
	Pm bien, [illegible]
	TA: 120/80 FC 90 P: 53 kg
	CI: [illegible]
	CP: [illegible]
	AV
	Abdom.: Blando, [illegible]
	Ext: ok
	IDx: (1) [illegible]
	(2) [illegible] de TTV
	Plan (1) [illegible]
314 6/11	AV-EA - [illegible] ATV
9 am	[illegible] TTV
	[illegible]
	[illegible] el
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	Exam Matino
	Pm BE, [illegible]
	TA 110/70 FC 64 P. 53 kg
	CP [illegible]
	Abd [illegible]
	Abdom. Blando, [illegible]
	Ext. ok
	IDx (1) [illegible]
	Plan (1) [illegible]

GENERAL
[illegible] 788 B/[illegible]
(2) [illegible]

Paciente ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Edad 29.06
Cédula No. 79949987
Empresa EJERCITO

Apertura de Historia Clinica 14/07/2008 10:06 a.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
PACIENTE CON HISTORIA DE DIPLOPIA HORIZONTAL ASOCIADO A CEFALEA Y COMPROMISO DE PARES CRANIANOS II III Y VII. IMAGENES DOCUMENTARON ACV ISQUEMICO DE TERRITORIO POSTERIOR.
SE MANEJA ACTUALMENTE CON ASA 100 MG DIA CON RECUPERACION DE LA SINTOMATOLOGIA NEUROLOGICA.
SE ENVIA A ESTA CONSULTA PARA ESTUDIO DE ESTADO HIPERCOAGULABLE.
TIENE COMO FACTORES DE RIESGO HISTORIA DE TABAQUISMO.
NO HAY OTROS ANTECEDENTES PERSONALES NI FAMILIARES DE ENFERMEDAD TROMBOEMBOLICA.
TRAE ANAS NEGATIVOS, ANTIFOSFOLIPIDOS NEGATIVOS, RESISTENCIA A LA PROTEINA C NEGATIVO.

EXAMEN FISICO:

CABEZA:NORMAL
CUELLO:NORMAL
TORAX:NORMAL
ABDOMEN:NORMAL
EXTREMIDADES:NORMAL
NEUROLOGICO:NORMAL

DIAGNOSTICO:ESTADO HIPERCOAGULABLE
CODIGO:D 688

OPINION Y PLAN DE MANEJO:
SE SOLICITA EXAMNES COMPLEMENTARIOS PARA ESTADO HIPERCOAGULABLE Y SE CONTROLARA CON RESULTADOS.

JULIAN RIVERA DIAZ M.D
HEMATOLOGO Y ONCOLOGO CLINICO
RM:79389506

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. P.M. FECHA Julio 14 08 REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ORDINARIO REMISION INTERCONSULTA ORDEN DE LABORATORIO ORDEN IMAGENES RX

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. Hosmic CODIGO NIVEL DE ATENCION I II III IV SERVICIO SOLICITADO

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. I. P. S. Hosmic ESPECIALIDAD Hematologia NIVEL DE ATENCION I II III IV

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Andres Cashilo COD. CITA OTORGADA HORA A.M. P.M. CONSULTA No

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S COD. DE IDENTIDAD 79979997 CC X CE TI SEXO F M 29

CALIDAD USUARIO ACTIVO RETIRADO RENSIGNADO ENT DESCENT BENEFICIARIO SI NO GRADO SLP NOMBRE DE LA FUERZA/UNIDAD DONDE LABORA EX CLASE SEGURO EG M AT EP

TELEFONO TELEFONO OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Dx: Estado Hipercoagulable D688

T/A T° FR FC Peso Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS Control con Resultados?

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD DIAS TOTAL DIAS FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE Julian Rivera

PROFESION Hemato-Oncologo

COD GO TARJETA PROFESIONAL 79389506

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DR. JULIAN RIVERA DIAZ
ESPECIALISTA HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA
C.C. 79.389.506

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ESM: _____

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castillo	Restrepo	Andres Mauricio.	79.949.987

4. Documento de Identidad			5. Sexo		6. Edad	7. Fecha de nacimiento		
RC ☐ TI ☐	CC ☒ CE ☐		M ☒	F	29	Día 05	Mes 01	Año 1979
No. 79.949.987.								

8. Calidad del afiliado				9. Beneficiario	10. Parentesco con el afiliado	11. Grado afiliado	12. Fuerza
Activo ☒	Pensionado ☐	Retirado ☐	Esc. formación ☐	SI NO		SIP.	Ejercito

13. Unidad a la que pertenece	14. Natural	15. Procedente	16. Fecha de atención			
			Día	Mes	Año	Hora
BASER 26 (BASAN)			03	05	2008	

17. Dirección:	18. Teléfono:
Calle 9 sur # 14336	732423 Cel: 3125228278

19. ACOMPAÑANTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Parentesco

Dirección:	Teléfono:

20. CONDICIÓN DEL PACIENTE AL INGRESO

Vivo:	Muerto:	Caminando:	En camilla:	Conciente:	Inconciente:

TIPO DE EVENTO [AT] [EP] [EC] [OTROS]

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: _____

04-07-08: perdida cita el dia
11-07-08 Aumento con la pus.
Cita con OR. 18-07-08.

REVISIÓN POR SISTEMAS: _____

ANTECEDENTES PERSONALES: _____

ANTECEDENTES FAMILIARES: _____

Estado general: _____

Cabeza y cuello: _____

O.R.L.: [illegible] 14/2012

Ojos (pupilas): [illegible]

Cardio-pulmonar: [illegible]

Abdomen: [illegible]

Recto y ano: _____

Genitourinario: [illegible]

Osteoarticular: [illegible]

Vascular periférico: [illegible]

Piel y faneras: [illegible]

Neurológico: [illegible]

ESCALA CINCINNATI PARA ACV

Asimetría facial	SI	NO
Descenso del brazo	SI	NO
Lenguaje anormal	SI	NO
Cualquier anomalía sugiere ACV		

ESCALA DE GLASGOW

APERTURA DE OJOS	
Espontánea	4
Llamado	3
Al dolor	2
Ninguna	1
RESPUESTA MOTORA	
Obedece, localiza	6
Retira	5
Flex. anormal	4
Ext. anormal	3
Ninguna	2
	1
RESPUESTA VERBAL	
Orientado	5
Confuso	4
Inapropiado	3
Incomprensible	2
Ninguna	1
Puntaje total	**15**

ANÁLISIS: _____

DIAGNÓSTICO: _____

PLAN: _____

REMITIDO [SI] [NO]

DESTINO _____

_____

Firma. Posfirma y Sello del Médico

OT 28565 Imprenta y Publicaciones FEAFU - 2008 - PBX: 345 6932 - NIT: 890390250-9

HOSPITAL M[illegible]TAR CENTRAL

[illegible] Tel. [illegible]

TRANSVERSAL 3a No. 49-00 [illegible]

CITA MEDICA

HISTORIA 79646667

Fecha de la Cita [illegible] Clase de Cita CONTROL

Código: 39775520

Medico: CARDOZO TMARIA DULCE

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Tipo de Cita: PERSONAL

Ciudad: BOGOTÁ

Estado: ASIGNADA

[illegible]

[illegible]

Paciente CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
A.M. / P.M.	08 / 06 / 19	H. 0045530

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO — ORDINARIO ✓ — REMISION — INTERCONSULTA — ORDEN DE LABORATORIO — ORDEN IMAGENES RX

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION I II III IV
HMC		HMC	

SERVICIO SOLICITADO: otorrinolaringología (ORL) - C. Ext.

ESPECIALIDAD:

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	R.C. / T.I / C.C. / C.E.	SEXO F M	EDAD
Andrés Alvarado Tavera	79 049 497			

ORIGEN DEL EVENTO: M | AT | EP

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.

DIRECCION RESIDENCIA

TELEFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO / RETIRADO — PENSIONADO / ENT. DESCENT. — BENEFICIARIO: SI | NO

GRADO

NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA

TELEFONO

OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO: ACV FGR

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS): Otoscopia

TRATAMIENTOS INSTAURADOS:

PRONOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10: SD / Urticaria x ERC

INCAPACIDAD

CODIGO	TOTAL DIAS

FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

20-05-08

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SERVICIO DE PATOLOGIA

2892

CARGO DE LABORATORIO DE PATOLOGIA

NOMBRE DEL PACIENTE Homocistelna

HISTORIA CLINICA No. _____ CUENTA No. _____

ENTIDAD Andres Castillo CAMA _____

PROCEDIMIENTO _____

CODIGO DEFINITIVO _____ VALOR$ _____

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SERVICIO DE HEMATOLOGIA
LABORATORIO CLÍNICO DE COAGULACIÓN

PACIENTE Andres Mauricio Castillo 79999982
CAMA E2892 FUERZA EJC

RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA - RPCA

PCAT: Tiempo de Coagulación dependiente de la actividad de Proteína C
PCAT/0: Tiempo de Coagulación en ausencia de la actividad de Proteína C
RN: Radio Normalizado

PCAT: 116.6 Seg.
PCAT/0: 74.5 Seg.
R. 1.56
RN. 0.75

INTERPRETACIÓN: LA PRUEBA SE CONSIDERA POSITIVA SI EL RADIO NORMALIZADO ES **MENOR** DE 0.7
MUESTRA PROCESADA CON PLASMA DEFICITARIO FV

FIRMA _____ FECHA V - 20 - 08

NT 116.110-17% UR: 75-125%

35

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLON DE SANIDAD "SL. JOSE MARIA HERNÁNDEZ

Bogotá DC, 02 de Mayo de 2008

Nº 3892 / MD-CE-JELOG-BRALOG-BASAN-CDO

ASUNTO : Informe Situación Soldado

AL : Señor Teniente Coronel
COMANDANTE BASPC Nº 26
Gn-

Con el presente , se le informa al señor Teniente coronel Comandante batallón ASPC Nº 26 , la situación medica del SLP.CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO CC.79949987 orgánico de su unidad y que se encuentra por tratamiento de NEUROLOGIA, quien fue ingresado el 07 de Abril año en el curso proveniente del Hospital Militar, en estos momentos el mencionado ha cumplido con sus citas de control en el HOSMIL, tiene pendiente una cita de control y un TAC Cerebral, además; exámenes de laboratorio para el próximo martes.

Atentamente,

Teniente Coronel. HUGO MOSOS GOMEZ
Comandante del Batallón de Sanidad

ANEXO: Copia Resultados Exámenes
Copia Cita Clínica

ELABORO: CS RAMIREZ

REVISO: TE DURAN

Vo Bo. MY BEJARANO

2008 AÑO DE FORTALECIMIENTO Y RESPETO DE LOS DERECHOS HUMANOS

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HISTORIA CLINICA
EVOLUCION

Fecha: 03/28/2008
Pág: 1/1

Historia clínica 79949987 Ingreso 0000902683 Identificación: 000000079949987 **Folio:** 4

Nombre: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**

Fecha ingreso : 25 marzo 2008 11:05 Fecha registro : 28 marzo 2008 05:53
Dirección: CLL 9A S NO 14-36 Teléfono: 7321423 Procedencia: BOGOTÁ
Sexo masculino Estado Civil: 1 Fec. Nacimiento: 05/01/1979 Edad: 29 AÑOS - 2 MESES - 22 DÍAS
Datos de afiliación Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Plan: EJERCITO NACIONAL
Nombre Responsable: Teléfono 13

SERVICIO TRATANTE: neurocirugia revista del servicio

GNOSTICOS

		Principal	DX Ingreso	DX. Egreso
I633	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE ARTERIAS CEREBRALES	No	No	No

SUBJETIVO MANIFIESTA MEJORIA CLINICA IMPORTANTE DE LA ALTERACION VISUAL NO CEFALEADIU+ DEP+

OBJETIVO fc :67 fr: 18 TA 105/80buen estado gral hidratado afebrilcp: sin agregadosneurologico: glasgow 15/15 nomina abtrae cruza linea media orientado en las trese esferas no hay signos meningeos ni cerebelososptosis palpebral leve ojo derecho

AYUDAS DIAGNOSTICAS RESULTADO DE AYER ANGIOGRAFIA CEREBRAL QUE NO MUESTRA DILATACIONES ANEURISMATICAS NI MALFORMACIONES REPORTADA COMO NORMALRMN QUE ES LEIDA CON LESION COMPATIBLE CON ECV ISQUMICO DE TERRITORIO DE LA ARTERIA CEREBRAL POSTERIORPENDIENTES POTENCIALES VISUALES Y CAMPIMETRIA DIGITALPACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA NEUROQUIRURGICA EN LE MOMENTO

MEDICAMENTOS

1) DIETA CORRIENTE 2) RANITIDINA 150MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 3) FENITOINA 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 4) ACETAMINOFEN 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR 5) ATORVASTATINA 40 MG VIA ORAL DIA 6) CABECERA A 30 GRADOS

EXAMENES Y APOYO DIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

INDICACIONES MEDICAS

Conducta: Hospitalizacion

29-03/08

FIRMA DEL PROFESIONAL
MONSALVE DUARTE GUILLERMO ALFONSO Registro Profesional 91489315

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT 830.040.256-0
SERVICIO IMÁGENES DIAGNOSTICAS

FECHA	ABRIL 28 2008
PACIENTE	ANDRES MAURICIO C ASTILLO RESTREPO
REMITENTE	DR ALVARO GUDIÑO
REMISION	SINUSITIS CRONICA
EDAD	29 AÑOS

TAC SENOS PARANASALES

Lo positivo en este examen es la presencia de un quiste de retención mucoso que es ubicado en la parte anterior del antro maxilar izquierdo y que depende de la pared anterior tiene un diámetro de 1.8.

El otro es la presencia de herniacion del Septum nasal hacia la derecha con características blandas pues en estas porción anterior no esta representado el Septum como estructura ósea y parece contactar o presentar adhernacia con el cornete inferior del este lado hay una restricción nasal derecha mientras la ventilación nasal es adecuada.

El lado opuesto tiene buena ventilación y los complejos osteometales son permeables algo menos el lado derecho.

Las cavidades frontales etmoidales y esfenoidales son transparentes , como variante anatómica existe una neumatización de la apofisis de la Crista Galli.

Radiólogo

DR. FERNANDO MEDINA

TRANSCRISIO: DORIS

6. Division

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
INSTITUTO DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES
BATALLON DE SANIDAD "SOLDADO JOSE MARIA HERNANDEZ"

HISTORIA SOCIO - FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA: 7 Abril/08 C. MILITAR: 79910981 COMPAÑIA: C.
NOMBRE: SLP. Castillo Restrepo Andrés. ESTADO CIVIL: U. Libre
EDAD: 29 ESCOLARIDAD: PRIMARIA: AÑOS 11º SECUNDARIA AÑOS:
FECHA NACIMIENTO: 5 Enero/79. LUGAR: Bogotá
PROCEDENCIA: CIUDAD: Bta. DEPARTAMENTO: Cundinamarca
DIRECCION RESIDENCIA: Cll 9A Sur # 14-36 Soacha - Compartir TELEFONO: 7321423.
BATALLON: BCS 59 / Basel 36. CIUDAD: Villa Garzón DPTO: Putumayo.
REFERENCIA FAMILIAR: Ana Mercedes Restrepo (mamá) DIRECCION: " TELEFONO: 7321423.

CUADRO FAMILIAR

PARENTESCO SOLDADO	NOMBRE	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACION
PADRE	Luis Jorge Castillo	72	5 Prim.	Independiente Doméstico.
MADRE	Ana Mercedes Restrepo	45	11 Bach.	Peluquera.
HERMANOS: 1	Andrea M. Castillo	25	11 Bach.	Desempleada.
" 2	Alejandro Castillo	8	2º.	Estudiante.
" 3				
" 4				
" 5				
" 6				
ESPOSA	Ruth M. Moreno	26	9º Bach.	Desempleada.
HIJOS: 1	Jordi Steven Castillo	2 años.		
" 2				
" 3				

DIAGNOSTICO: Neurología.
ACTIVIDADES A REALIZAR: Inducción Básica Organizacional
OBSERVACIONES: Ortesis a seguir

Sandra Rubio Gómez
TRABAJADORA SOCIAL
U. de La Salle
Reg. 088695211-A

Mauricio Castillo R
FIRMA DEL SOLDADO

Sandra Rubio
FIRMA REVISOR (PROFESIONAL)

SECCION DE PUBLICACIONES DEL EJERCITO DIA05/05

12

G. Renal y Urológico: _____

II. QUIRURGICOS Y ANESTESICOS Extracción pterigio bil. hace ± 3 años.

III. TRAUMATICOS _____

Peso _____ TA: _____ FC: _____ FR: _____ To. _____

Cabeza: N

Ojos N

Cuello N

Otorrino: N

Cardiopulmonar N

Abdomen: N

Extremidades N

Genitourinario: N

NEUROLOGICO: leve ptosis palpebral der;

DIAGNOSTICO: ACV isq vert izq
sindrome

Plan: pte cita dc control Neurologia
" val. ORL
" para TAC senos paranasales.

Interconsultas Prequirúrgicas: 14/IV/08
No le dieron los citas
SS
control

Elaboró: Médico General
R.M. 15[illegible]

ESM: 79949987.

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Oludes	Mamico	Cornelio	

4. Documento de Identidad	5. Sexo	6. Edad	7. Fecha de nacimiento
RC ☐ CC ☒ TI ☐ CE ☐ No. 79949987	M ☒ F ☐	29	Día 5 Mes Jan Año 89

8. Calidad del afiliado	9. Beneficiario	10. Parentesco con el afiliado	11. Grado afiliado	12. Fuerza
Activo ☐ Pensionado ☐ Retirado ☐ Esc. formación ☐	SI NO			

13. Unidad a la que pertenece	14. Natural	15. Procedente	16. Fecha de atención
			Día Mes Año Hora

17. Dirección:	18. Teléfono:

19. ACOMPAÑANTE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Parentesco
Dirección:		Teléfono:	

20. CONDICIÓN DEL PACIENTE AL INGRESO					
Vivo:	Muerto:	Caminando:	En camilla:	Conciente:	Inconciente:

TIPO DE EVENTO AT EP EC OTROS

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 29 años - que en 9 de abril presenta visión doble, es valorado y hospitalizado en Hx militar allí realizan RMN que muestra multiples areas de impacto antiguo y recibe Qx de descompresión sin otras secuelas -

REVISIÓN POR SISTEMAS:

ANTECEDENTES PERSONALES: Cursa para Mielo. Qx: pet = ACV multivascular Qx = pterigio Alergias = no Toxicos = fuma 1/2 paq al dia, hace 10 años - Farmacologicos: Asa, Atorvastatina

ANTECEDENTES FAMILIARES:

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

HISTORIA CLINICA

Fecha _____

Nombres y apellidos: _____ HC. CC. No. _____

Edad _____ No. Afiliación: _____

Ocupación: _____ Procedencia: _____

Dirección _____ Teléfono _____

Médico o entidad remitente: 21.IV.02

Motivo de consulta: C=O Fiebre TBC el 24/IV/02

ANTECENDENTES Y REVISION POR SISTEMAS

I. MEDICOS: _____

A. Cardiovascular: _____

B. Pulmonar: _____

C. Digestivo: _____

D. Metabólicos: _____

E. Hematológicas y Transfusionales: _____

F. SNC _____

G. Renal y Urológico: _____

II. QUIRURGICOS Y ANESTESICOS _____

III. TRAUMATICOS _____

IV. TOXICO - ALERGICOS _____

V. FARMACOLOGICOS _____

VI. GINECOOBSTETRICOS _____

VII. OTROS _____

VIII. FAMILIARES _____

GUARNICIÓN DE BOGOTÁ V. 09-94

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

EPICRISIS

1. IDENTIFICACION

NOMBRE:	ANDRES MAURICIO			APELLIDOS:	CASTILLO RESTREPO		
N° HISTORIA CLÍNICA:	79949987	N° CUENTA:	902683			CAMA:	1007 2
FUERZA:	EJERCITO		EDAD:	65 AÑOS	SEXO:	FEMENINO	
RESPONSABLE: EJEC (X) ARC () FAC () HMC () OTRO()							
DIRECCIÓN: CLL 9ª S NO 14 38					TELÉFONO: 7321423		
SERVICIO POR EL QUE INGRESA EL PACIENTE			NEUROLOGIA				
FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE			25/03/08				
SERVICIO POR EL QUE EGRESA EL PACIENTE			NEUROCIRUGIA				
FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE			05/04/08				
DIAS DE ESTANCIA:							
PRESUNTO ACCIDENTE DE TRABAJO SÍ () NO (X)							
MEDICO QUE AUTORIZA EGRESO: DR JUAN CARLOS LUQUE SUAREZ							
FIRMA Y SELLO							

2. DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
INGRESO	
I64X	AIT
EGRESO	
I64X	AIT
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: SÍ () NO: (X)	

3. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FECHA	CÓDIGO	UVR	DESCRIPCIÓN

4. PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

FECHA	CÓDIGO	UVR	DESCRIPCIÓN

ESTADO DE SALIDA: DEFUNCIÓN () DESTINO: HOGAR () CENTRO MÉDICO () UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO () HOGAR DE PASO ()

DEFUNCIÓN: MENOR DE 48 HORAS () MAYOR DE 48 HORAS () AUTOPSIA () N°_____

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

1. MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	7. OTROS ESTUDIOS Y / O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS
2. ANTECEDENTES	8. RESERVA Y/O APLICACIÓN HEMODERIVADOS
3. EXAMEN FISICO DE INGRESO	9. COMPLICACIONES
4. EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO	10. CONDICIONES DEL PACIENTE A SU SALIDA
5 EXÁMENES DE LABORATORIO REALIZADOS	11. PRONOSTICO
6. ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS REALIZADOS	12. RECOMENDACIONES

1. Paciente de 29 años que ingresa por cuadro subito de diplopia en el plano horizontal, asociado a cefalea hemicraneana derecha tipo pulsatil, de instauración progresiva, asociada a nauseas
2.ANTECEDENTES: no refiere antecedentes de importancia.
3. Examen fisico: fc 78 fr 16 pa 120/70, paciente conciente, hidratado, afebril, C/C normal, C/P normal. Abdomen normal. Extremidades con pulsos simetricos. Neurologico: paciente alerta,

orientado, lenguaje fluente, comprende nomina repite, reconoce lateralidad cruza la linea media, memoria conservada. Presenta pupila derecha de 4 mm, pupila izquierda de 2 mm, fondo de ojo sin papiledema,ptosis palpebral derecha, hemianopsia homonima izquierda, octalmoplejias, sensibilidad facial conservada, desviación de la comisura labia hacia el lado izquierdo, pares bajos dentro de parámetros normales. Motor con fuerza de 5/5, reflejos ++/++++, respuesta plantar flexora bilateral. Sensibilidad conservada. Coordinación y marcha dentro de parámetros normales.

4, Paciente de 29 años que ingresa por cuadro subito de diplopia en el plano horizontal, asociado a cefalea hemicraneana derecha tipo pulsatil, de instauración progresiva, asociada a nauseas, quien al examen neurologico presentaba compromiso de los pares craneanos II, III y VII, con posterior recuperacion completa del compromiso del VII par. Fue valorado en conjunto con el servicio de neurocirugía. RM cerebral simple muestra lesion hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y FLAIR, con realce periferico tras el contraste, e imagen sugestiva de sinusitis cronica. Según concepto de neurorradiologia la imagen es compatible con un ACV isquemico de territorio posterior. Se realizo angiografía cerebral para descartar aneurisma de la arteria comunicante posterior que se interpreto como normal. Se realizarion estudios para factores de riesgo cerebrovascular que reportarion: VDRL no reactivo, perfil lipidico dentro de parámetros normales, ecocardiograma transtoracico y eco doppler carotídeo normales. Se solicitaron laboratorios para estudio de posible enfermedad autoinmune cuyos resultados están pendientes.
El paciente persiste con hemianopsia homonima izquierda, pero no presenta nuevos deficits neurologicos durante su estancia, intrahospitalaria, por lo que se continuar con manejo ambulatorio con ASA 100 mg cada 12 horas y atorvastatina 40 mg noche, se deja orden de TAC de senos paranasales y valoración por consulta externa por otorrinolaringología, cita control con neurologia con reporte de examenes de perfil autoinmune.

5. CH, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS, TIEMPOS DE COAGULACION
6. RM cerebral simple muestra lesion hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y FLAIR, con realce periferico tras el contraste, e imagen sugestiva de sinusitis cronica. Según concepto de neurorradiologia la imagen es compatible con un ACV isquemico de territorio posterior.
9. NO
10. Paciente en adecuadas condiciones generales, persiste con hemianopsia homonima izquierda, y ptosis palpebral derecha.
11. RESERVADO
12. Manejo con atorivastatina 40 mg noche, ASA 100 mg dia, control con neurologia con reporte de perfil autoinmune.

ELABORÓ DR. EDGAR AUGUSTO GOMEZ LOPEZ
RESIDENTE I NIVEL NEUROCIRUGÍA
DEPARTAMENTO DE NEUROLOGIA..

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT 830.040.256-0
SERVICIO IMÁGENES DIAGNOSTICAS

FECHA MARZO 28 2008
PACIENTE ANDRES CASTILLO

RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE + CONTRASTE

Se realiza estudio mediante secuencias sagital axial y coronal antes de aplicar medio de contraste paramagnético en secuencasi dependientes de T1,
Demuestran la presencia de dos infartos antiguos en diferentes territorios arteriales cortico subcorticales parasigitales occipital derecho y cortical fronto parietal derecho . Estos infartos tienen una intensidad de señal paralela a la de liquido cefalorraquídeo en todos las secuencias y en Flair se rodean de alo hiperintenso correspondiente a gliosis. Se observa características retractiles causando dilatación del cuerno y el atrio ventricular derechos así como de los surcos corticales vecinos.
En las secuencias Flair se observan otros focos hiper-intensos en la sustancia blanca en los centros semiovales y frontales bilaterales de etiología inespecífica, pueden ser de naturaleza isquemica no arterio-esclerótica estar asociados a migraña proceso viral entre otras etiología.
Se demuestra engrosamiento mucoso en ambos senos maxilares.
Silla turca clivus y estructuras de la unión cráneo cervical de apariencia normal.
Con el medio de contraste paramagnético no se demostraron cambios de significación .

OPINION.

Se demuestra la presencia de infartos antiguos en diferentes territorios arteriales de la arteria cerebral posterior derecha y territorio limítrofe posterior derecho. También se observan pequeños infartos antiguos en territorio de la PICA derecha posiblemente de origen embolico .
Ex vacuo cortical leve y central. Sinusitis maxilar bilateral .

DR. ALEYDA RODRIGUEZ

HISTORIA CLINICA
EVOLUCION

Hist clínica 79949987 Ingreso 0000902683 Identificación: 000000079949987 Folio: 4

Nombre: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO

Dirección: CLL 9A S NO 14-36 Fecha ingreso : 25 marzo 2008 11:05 Fecha registro : 28 marzo 2008 05:53
Teléfono: 7321423 Procedencia: BOGOTA

Sexo masculino Estado Civil: 1 Fec. Nacimiento: 05/01/1979 Edad: 29 AÑOS - 2 MESES - 22 DIAS

Datos de afiliación Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Plan: EJERCITO NACIONAL

Nombre Responsable: Teléfono 13

SERVICIO TRATANTE: neurocirugia revista del servicio

DIAGNOSTICOS

		Principal	DX Ingreso	DX. Egres
I633	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE ARTERIAS CEREBRALES	No	No	No

SUBJETIVO MANIFIESTA MEJORIA CLINICA IMPORTANTE DE LA ALTERACION VISUAL NO CEFALEADIU+ DEP+

OBJETIVO fc :67 fr: 18 TA 105/80buen estado gral hidratado afebrilcp: sin agregadosneurologico: glasgow 15/15 nomina abtrae cruza linea media orientado en las tres esferas no hay signos menimgeos ni cerebelososptosis palpebral leve ojo derecho

ANALISIS RESULTADO DE AYER ANGIOGRAFIA CEREBRAL QUE NO MUESTRA DILATACIONES ANEURISMATICAS NI MALFORMACIONES REPORTADA COMO NORMALRMN QUE ES LEIDA CON LESION COMPATIBLE CON ECV ISQUMICO DE TERRITORIO DE LA ARTERIA CEREBRAL POSTERIORPENDIENTES POTENCIALES VISUALES Y CAMPIMETRIA DIGITALPACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA NEUROQUIRURGICA EN LE MOMENTO

MEDICAMENTOS

1 1) DIETA CORRIENTE 2) RANITIDINA 150MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 3) FENITOINA 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 4) ACETAMINOFEN 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR5) ATORVASTATINA 40 MG VIA ORAL DIA 6) CABECERA A 30 GRADOS

EXAMENES Y APOYO DIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

INDICACIONES MEDICAS

C ...: Hospitalizacion

29-03-08

NATHA RONCAL
Enfermera U.N
Reg. 8550
28 03 08

FIRMA DEL PROFESIONAL
MONSALVE DUARTE GUILLERMO ALFONSO Registro Profesional 91489315

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HISTORIA CLINICA
EVOLUCION

Historia clínica 79949987 Ingreso **0000902683** Identificación: 000000079949987 **Folio:** 3

Nombre: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**

Fecha ingreso : 25 marzo 2008 11:05 Fecha registro : 27 marzo 2008 10:52

Dirección: CLL 9A S NO 14-36 Teléfono: 7321423 Procedencia: BOGOTÁ

Sexo masculino Estado Civil: I Fec. Nacimiento: 05/01/1979 Edad: 29 AÑOS - 2 MESES - 21 DÍAS

Datos de afiliación Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Plan: EJERCITO NACIONAL

Nombre Responsable: Teléfono 13

SERVICIO TRATANTE: neurocirugia revista del servicio

DIAGNOSTICOS		Principal	DX Ingreso	DX. Egreso
D332	TUMOR BENIGNO DE ENCEFALO. PARTE NO ESPECIFICADA	No	No	No
????				

SUBJETIVO niega cefalea manifiesta mejoria clinica de la alteracion visual

OBJETIVO fc :78 fr: 18 TA 106780buen estado gral hidratado afebrilcp: sin agregadosneurologico: glasgow 15/15 nomina abtrae cruza linea media orientado en las tres esferas no hay signos meningeos ni cerebelososptosis palpebral leve ojo derecho

ANALISIS pte complementar estudios

MEDICAMENTOS

0 1) DIETA CORRIENTE .2) RANITIDINA 150MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.3) FENITOINA 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS.4) ACETAMINOFEN 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR5) ATORVASTATINA 40 MG VIA ORAL DIA .6) CABECERA A 30 GRADOS.

EXAMENES Y APOYO DIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

INDICACIONES MEDICAS

Dieta: Hospitalizacion

FIRMA DEL PROFESIONAL
MONSALVE DUARTE GUILLERMO ALFONSO Registro Profesional 91489315

Profesional: MONSALVE DUARTE GUILLERMO ALFONSO Registro profesional: 91489315

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SERVICIO IMÁGENES DIAGNOSTICAS

FECHA	MARZO 27 DE 2008
NOMBRE DEL PACIENTE	ANDRES CASTILLO
HISTORIA CLINICA	79949987
MD SOLICITANTE	GUILLERMO MONSALVE MD NEUROCIRUGIA
FUERZA	EJC
CAMA	605 1
PROCEDIMIENTO REALIZADO	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL COD 21422

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

DATOS CLINICOS: COMPROMISO III PAR DERECHO - SOSPECHA DE LESION VASCULAR

Previa explicación del procedimiento y sus potenciales complicaciones, se firma consentimiento informado por parte del paciente y se procede a realizar el estudio.

Previa asepsia y antisepsia con anestesia local bajo visión fluoroscópica directa y mediante técnica de Seldinger se realiza punción – cateterizacion de la arteria femoral derecha con aguja angiografica, a través del cual se avanza guía, introductor y catéter angiografico hasta los vasos carotideos en el lado derecho y vertebral instilando medio de contraste no iónico diluido observando:

adecuada morfologia de las arterias intracerebrales evaluadas sin lesiones saculares. tampoco se evidencia lesion vascular.

Se toman imágenes de registro.

Se dan recomendaciones y signos de alarma

DR CARLOS TRIANA
RESIDENTE DR. MIGUEL ANGEL PEDRAZA
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

HISTORIA CLINICA

No. Historia clínica **79949987** Ingreso : **0000902683** Identificación: 000000079949987 Folio: 2

Nombre **ANDRES** **MAURICIO** **CASTILLO** **RESTREPO**

Fecha ingreso : 25 marzo 2008 11:05 Fecha registro : 25 marzo 2008 11:14

Direccion: CLL 9A S NO 14-36 Telefono: 7321423 Procedencia: BOGOTÁ

Sexo : masculino Estado Civil: 1 Fec. Nacim.: 05/01/1979 Edad: 29 AÑOS - 2 MESES - 20 DIAS

Datos de afiliación Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Plan: EJERCITO NACIONAL

Datos del ingreso Ocupacion: SOLDADO Causa externa : Ingreso :

Responsable : Telefono Dirección:

ANTECEDENTES

Fecha	Especilista / Detalle
Quirúrgicos	
25/03/2008	NIEGA
Alérgico	
25/03/2008	NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
Traumatologicos	
25/03/2008	TCE LEVE A MODERADO FRONTAL IZQ EN AGO DE 2007.
Farmacológicos	
25/03/2008	NIEGA INGESTA DE MEDICAMRNTOS.
Otros	
25/03/2008	NIEGA OTROS.

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA " PORQUE NO PUED ABRIR BIEN EL OJO"

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROX 16 HRS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN VISION BORROSA, DIPLOPIA Y ASOCIADA POR LO QUE ACUDE. ASI MISMO REFIERE PTOSIS PALPEBRAL IPSILATERAL. NO OTRO SINTOMA.

REVISION POR SISTEMAS SIN CAMBIOS HABITO INTESTINAL O URINARIO

Signos Vitales

EXAMEN FISICO

Pres. Arterial 85 / 110 Fr. Cardiaca 80 F.Resp. 20 Temp. 36 Peso 0 kg Talla 0 cms

IMC 0 Saturacion 0 Glasgow 15 /15 Perim.Cefalico 0 cms Perim. Toraxico 0 SAC 0

CABEZA	Normal	
OJOS	Anormal	- PRESENTA PTOSIS PALPEBRAL DERECHA.
OTORRINO	Normal	OROFARINGE CONGESTIVA CON ESCURRIMIENTO POSTERIOR MUCOSO, NEO NUBADOS.
BOCA	Normal	
CUELLO	Normal	
TORAX	Anormal	RS CS RS SIN SOPLOS. RS RS CON MV RNOAML BILATERAL. NO SDR.
ABDOMEN	Anormal	BLANDO INDOLOR Y SIN MASAS. RS IS + NORMALES.
GENITOURINARIO	Normal	
EXTREMEDIDAD	Normal	
OSTEOMUSCULAR	Normal	
NEUROLOGICO	Anormal	GLASGOW 15/15 NOMINA ABSTRAE CRUZA LINEA MEDIA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS PTOSIS PALPEBLA LEVE EN OJO DERECHO NO HAY ALTERACION DE OTROS PARES CRANEALES FUERZA 5-5 EN LAS 4 EXTREMIDADES ROT++++HEMIANOPSIA HOMONIMA DERECHA
PIEL	Normal	
EXAMEN MENTAL	Normal	
OTROS		

Profesional: MONSALVE DUARTE GUILLERMO ALFONSO Registro profesional: 91489315

Nombre ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO

DIAGNOSTICO

		PRINCIPAL	DX.INGRESO	DX.EGRESO
D32	TUMOR BENIGNO DE ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	Si	Si	No

MEDICAMENTOS

—	0	1) DIETA CORRIENTE .2) RANITIDINA 150MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.3) FENITOINA 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS.4) ACETAMINOFEN 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR5) ATORVASTATINA 40 MG VIA ORAL DIA .6) CABECERA A 30 GRADOS.

Retiro LEO.

EXAMENES Y APOYOS DIAGNOSTICOS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

INDICACIONES MEDICAS

26/03/08

Dr. Mary Rodriguez
Enfermera Jefe U.C.I

CONDUCTA Remision

Guillermo A. Monsalve D.
Especialista en Neurocirugia
U.M.N.G. - H.M.C.
C.C. 91.489.315
R.M. 91489315 S.S.D

23-03/08
10:20am

FIRMA PROFESIONAL

MONSALVE DUARTE GUILLERMO ALFONSO Registro profesional: 91489315

Profesional: MONSALVE DUARTE GUILLERMO ALFONSO Registro profesional: 91489315

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLINICA FORMA No. 24

HOJA DE EVOLUCION
Y ORDENES MEDICAS

Andres Cashello.
HC: 79949987

4E

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE EVOLUCION	ORDENES
25/3/08 10:00 PM:	Neurologia - Nota de Turno. Pte. masculino 29 años DX craneoencefalico. se reciben reportes Cuadro H: Leuco: 9.990 Neut: 64.5% Linf 26%. Hb: 13. Hcto: 52; Plaq. 322.000 dentro de limites normales. Electrolitos Na: 139. K: 4.0 Cl: 106. normales. Glucemia: 85 BUN. 14 Creat 0.9 dentro de limites normales. se revisa RNM cerebral. Simple: se observa lesion (hipercaptante) hiperintensa en T2 en region occipital derecha, que capta el medio de contraste, de aspecto quistico se considera paciente con masa de aspecto quistico occipital derecho, con clinica que sugiere hemiparesia hemisensitiva lateral. Plan: SS/ valoracion Neurocirugia. Dr. Cardino Villamizar	
25/3/08	Neurocirugia 29 años con cuadro clinico de 1 dia de D. manejo de la cadena visual en ojo Derecho no asociado a perdida de conciencia no asociado a trauma. no alergias antecedentes negados Pac la cual ingresa al Examen fisico FC 67 FR 18 TA 110/80 Neurologico Glasgow 15/15 PIC Pupila incompleta en ojo Derecho dado x Ptosis palpebral no movilizo hemiparesia hemisensitiva hemicuerpo derecho.	

Y ÓRDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN CON ADHESIOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCIÓN DEBE TENER LA FIRMA DEL MÉDICO QUE LA ESCRIBE E V O L U C I Ó N	Ó R D E N E S
	En TAC se evidencia lesión ocupante Derecho de características hipointensa que realza en el medio de contraste a lobulo occipital derecho que no compromete la linea media no desplaza ni tiene efecto de masa Compresivo	
	→ lóbulo occipital Derecho?	
	Plan ① ② ③	① Dieta blanda ② SSN a 60 cc hora ③ Cama con barandas
	Dra Mendez - Neurocirugia	④ Nota Neurocirugia hacer y avisar cambios ⑤ Cabecera a 30 grados ⑥ Esmalte
	María Fernanda Barbosa Sarad CC No. 52.961.143 Bogotá ENFERMERA 26/IV/2019	
25/10/19 11:20 pm	Neurología - Nota de Turno. Mx con adecuado control del dolor. Edad: 52 años. FC: 52 x' FR: 19 x' Actualmente refiere mejoría de cefalea. Nervios craneales: Pares ①: Incoordinación 3mm reactivos. Mejoría discreta de ptosis palpebral derecha; persiste midriasis y hemiparesia hemicuerpo derecho. Sin otros déficit neurológicos. Se concerta plan con Dr Gudiño y se indica manejo expectante observación y vigilancia/de la tensión	
	Dr Gudiño	

Ivan Mauricio Rodriguez Bonilla CC No. 52.961.143 ENFERMERA

H.M.C.1.2.0.1.14

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLINICA FORMA NO. 24

HOJA DE EVOLUCION
Y ORDENES MEDICAS

ANDRES MAURICIO CASTILLO 49
HC 79949987
Cto: 902683
Edad: 27a EJC

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE E V O L U C I O N	O R D E N E S
26-03-08	OFTALMOLOGIA	
09:15	Paciente que el dia de ayer presento diplopia que duro 24 horas, en el momento asin- tomatico visual.	
	ANTECEDENTES	
	Pat (-)	
	Qx: Niega.	
	T-A: Niega	
	Farmacologicos: (-)	
	Oftalmologicos: Resección Pterigio A.C	
	EXAMEN FISICO	
	AV sc OD 20/25 J2	
	OI 20/25 J2	
	EXE: Se evidencia Ptosis PSD de aprox 2 mm no compromiso de eje visual	
	MOE: * * Nistagmus Horizontal ogetable	
	Niega diplopia en posicion primaria y en mirados extremas	
	Hemianopsia homonima bitemporal	
	Pupilas: 3 mm reactivas, Consensual, fotomotor: Acomodacion conservadas	
	BIO: Lagr: Bordes palpebrales sanos, de saco sin secreción, conjuntival Cornea clara, lente hipermia cristalino de aspecto sano	
	PIO: 14/14 @ 09:30	
	FO: Dilatado. ODI: Medios claros, disco de bordes regulares, excavacion 0,3/0,3, emergencia central de vasos macula de aspecto sano, reflejo aplicado, vas- cultura normal.	
	→ Sigue →	

H.M.C-4-2.0.1.14

HOJA DE EVOLUCION
Y ORDENES MEDICAS

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE E V O L U C I O N	O R D E N E S
	IDx: 1. Fract. PSI	
	2. III po. Incompleto ??	
	3. Hemianopsia Homónima Bitemporal Der	
	4. Lesion Quistica Occipital Derecha	
	P/ En el momento no requiere manejo por oftalmologia. Control por Consulta Externa.	
		Toma - Toma
26/3/08 10:40	Neurocirugia	Ordenes Medicas
	(1) Se hospitaliza por neurocirugia	
	(2) Dieta corriente	
	(3) SSN pasa a 60 cc / hora	
	(4) Ranitidina 50 mg IV c/8 horas	
	(5) Acetaminofen 1 gr VO c/8 horas	
	(6) Hidroclorotiazida 40 mg VO c/noche	
	(7) Control con Examenes	
	(8) Hoja de neurologia	
	(9) Suplementos calcio y vitaminas	
	(10) Fenitoina 100 mg VO c/8 horas	
	Dr Marcos Orco	
	Interconsulta a Cardiologia	
	Hoy dentro de 1 hora	
	14:30 pm	

Dr. Hernando A. Manzaba B.
Especialista en Neurocirugia
M.S.P. 0906-03-315
C.C. 91-469-315
M. 91-469-315

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLINICA FORMA No. 24

HOJA DE EVOLUCION
Y ORDENES MEDICAS

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE E V O L U C I O N	O R D E N E S
26/03/08 5+43	Urgencias Pte con Dx de ① Herniorrafia inguinal derecha ② Masa quistica en el muslo derecho En el momento asintomatico 120/70 fc: 80 fr: 20 ③ Nueva valoración Nx para ingreso manejo CM Reyes R2	Hernioplastia Inguinal derecha electiva temprana.
27/03/08 06h00	Neurocirugia Paciente con 1Dx: ① lesión quistica cocktel dr en S/. Refiere mejoria de su dificultad oral, no dolor O/ BEG, HDinamico TA: 100/60 FC: 58x' FR: 18x' Cab/ Craneo sin, CP/ RS csrno sin, MVQuser, Abd/ Blando, depresible, no lucen. Ext/ No edem Neuro/ Alerta, orientado, pares 3 esfera, Hemic muscular superiores conservada. Isocoria 4mm reactivos, movimientos oculares conserv hemiparesia hemicuerpo derecho, ptosis palpebral derecha, pares bajos conservados motor fuerza 5/5 ROT++/+++, no meningeo, Marcha Coordinación conservada, no dismetria no dismetriaconocida. A/ Paciente Neuro relativamente estable P/ Dieta Hidratación SSN 0.9% 1.000 cc/h Ranitidina 1 amp Dr Bedoya / Ortopedia 27.03	

Fecha D - M - A	Remitido Si	Remitido No	EVOLUCION - IMPRESION DIAGNOSTICA	ORDENES - TRATAMIENTO (Firma y sello)
24/7/09 11:11 pm			Neurocirugia Dx ECV occipital izquierdo isquemico @ Sindr. H. Parroquialidad Cruzada Pl con hemianopsia homonima izda persistente No patologia neuroquirurgica no cefalea Se ordena valoracion Cx el mismo Dr Mateo - Cmd	
13 AB 09			Neurologia Dx: ACV occipital izquierdo. S Hiperacqueabilidad S/ Persiste hemianopsia homonima izquierda - no ha seguido tomando medicamentos - refiere olvidos recientes. Se descarta enfermedad neoplasica O/ Aceptables condiciones generales FC: 80 FR: 14 TA: 120/80 murmullos humedos Examen neurologico: Nistagmo horizontal izquierda FM 5/5 Simetrico ROT 1+/4++ memoria ejecucion y lenguaje normal PC pupilas normales - pares perifericos A/ Mejoria - estado neurologico Se formula atorvastatina 20 mg/dia Acido acetilsalicilico 100 mg/noche	

Dr. Alvaro Cardona Restrepo
Neurocirugia Clinica
C. Identidad 12.059.986

HISTORIA CLINICA

Forma 21

IDENTIFICACION DEL PACIENTE			HISTORIA CLINICA	EDAD	SEXO
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)			F / M
Castillo	Restrepo	Andrés	79949487	29	M

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EJC	ARC	FAC	HMC	SOAT	PNAL	ISS	PART	OTRA Cual?

Lugar y fecha de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación

Residencia actual	Dirección	Teléfono

Fecha D-M-A	Remitido Si	Remitido No	EVOLUCION - IMPRESION DIAGNOSTICA	ORDENES - TRATAMIENTO (Firma y sello)
Turno 15+	16	58	Neurología Paciente de 29 años Cx Dx de: ECV posterior (occipital derecho) S/ Viene a control post hospitalización, trae laboratorios: C3-C4, F. reumatoideo, ANA-S, ANCAS = negativos. También = Antifosfolípidos: negativos Viene tomando: ASA 100 c/día y Acetaminofen 500 c/6hrs., No cefalea, tolerando bien vía oral O/ Alerta, orientado, afebril VS: TA: 120/70 FC: 70' FR: 18x Cx: Anictérico, pupilas isocóricas Cr: No roncus ni sibilancias. Ruidos cardiacos rítmicos Ext: No edemas. Neuro = Pupila derecha de 4mm poco reactiva, pliegue nasogeniano derecho disminuido, hemiparesia izquierda 4/5. Reflejos aumentados en ambos miembros Plan: Citar control X 2mm y Atorvastatina 40 mg/noche = 0/1/24 ASA 100 c/día Valorada x Neurología → Hipercoagulabilidad	

Código 4.1.0.1.3

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLINICA FORMA No. 24

Andres Castillo

HOJA DE EVOLUCION
Y ORDENES MEDICAS

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE EVOLUCION	ORDENES
04/01/08	Neurologia	
10+26	Paciente de 29 años con diagnosticos de:	
	① ECV occipital derecho.	
	② Paciente que refiere cefalea secundaria a mecanismo de proceso patologico. No otros	
	síntomas, a excepción de alteración emocional.	
	OTC 71 FR: 20.	
	Paciente consciente, vigil, orientado, colaborador. ECO normal.	
	Abdomen normal. Neurologicos: alerta, orientado,	
	esfera mental conservada. Pupilas isocoricas,	
	normoreactivas. Presente hemianopsia homonima D.	
	asociada, no oftalmoplejias, leve ptosis palpebral	
	derecha, resto de pares conservados. Motor es sensi-	
	bilidad conservados. Coordinación y marcha	
	normales.	
	A/P. Paciente con evolución estacionaria sin	
	deficits neurologicos. Se realiza ecocardiograma	
	transtoracico que se reporta como normal, serologia	
	no reactiva, perfil lipidico dentro de parametros nor-	
	males. Pendiente campimetria visual, eco doppler	
	de vasos del cuello, perfil inmunologico.	
	Se continua igual manejo.	
	Dr Godino Cortes.	
01-04/08.	Campimetria visual Sin Storiad.	
	OD OI	
	FIL FIL	
	Bien Bien 02-04-08	
	Hemianopsia Homonima D	
	Remitir especialista de Medicina Critica.	

Yudy Cipamocha
ENFERMERA U.P.T.C.
RUN 17915

ENFERMERA U.N.
RUN 2580

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE	
	E V O L U C I O N	O R D E N E S
01/04/08	Neurologia-	
15:39	Paciente de 29 años con diagnostico de:	
02/04/08	① Evento vascular isquemico occipital derecho	
	S/ Persistencia de vertigo ampuloso, no refiere otros	
	sintomas.	
	O: TC: 78 FR: 15.	
	Buen estado general. CyP normal. Abdomen normal	
	Extremidades sin edemas pulsos simetricos	
	Neurologico: alerta, orientado, pupilas isometricas norma-	
	reactivas, no oftalmoplegias, hemicampsia homonima	
	no negligencia, (prueba dedo) presente, pares craneales	
	izquierda, resto de pares normales. No deficit	
	motor ni sensitivo. Coordinacion y marcha normales	
	no signos meningeos.	
	A/P: Paciente estable, sin deficit neurologico	
	hoy se realiza ampliacion visual, pendiente	
	reporte oficial.	
	Pendiente realizacion de eco doppler de carotidas	
	Se continua igual manejo medico	
	Dr. Gustavo Cruz	
	03-04-08.	

Dr. Gustavo Cruz M.C. 1.0 [illegible] Especialista en Neurologia Cedula Profesional 3116[illegible] Reg. 6590

2 04 08

H.M.C.4.2.0.1.14

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLINICA FORMA No. 24

HOJA DE EVOLUCION Y ORDENES MEDICAS

Andres Castillo
HC: 79940998

IDENTIFICACION CON ADRESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE	
	E V O L U C I O N	O R D E N E S
30/6/17	Neurología	
6+15	HC Masculino de 29 años de edad	
cms	Dx: (1) Fuerza conducción Lagrimeo	
	Orgánico derecho	
	S/ Todem no oral disarm (+)	
	Buen pulso del habla	
	SV: TA: 69x' FR 18x AF.	
	PC Mucosa oral humedad	Dieta blanda
	Cuello simétrico no soplos ni ni murmullo	
	Ventilación conservada	
	Abdomen BN (+) Blando depresible no	
	doloroso.	
	Ext/ pulsos (+) simétricos no edemas	
	Neurológico: Consciente en tiempo	
	funciones M. superiores son difícil	
	lenguaje adecuado, pares C: Disocia	
	a bm fuerza, mov oculares conservados	
	No. hemianopsia homónima derecha.	
	Sensitivo fuerza, pares 3/10 son difícil,	
	fuerza 5/5 simétrico, no H/HH simétrico	
	No disimetría, no disdiadocoquinesia	
	Pares craneales y meningeos sin alteraciones	
	S/ Buen aguda General Hemodinamicamente	
	estable, sin nuevo déficit	
	Neurológico Mejoría Clínica	
	C/ Pendiente Doppler Dúplex Carotídeo	
	Perfil Autoinmune	
	Riesgo Moderado	
		Dr continuo de la tarde
		Medico 3' TH 10 am 9:30

Dr Sandra Cruz Neurología Fund Bosa

Y ORDENES MEDICAS

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE	
	E V O L U C I O N	O R D E N E S
31-03-08	NEUROLOGIA	
7:30pm	Paciente de 29 años con Dx:	
	1. Evento Vascular isquemico	
	Occipital derecha	
	S/ refiere sentirse bien niega cefalea,	
	acepta y tolera via oral	
	O/ Paciente en buen estado general	
	FC 88x FR 18 TA 110/70	
	C/C Conjuntivas normocromicas, esclera	
	anictericas mucosa oral humeda	
	C/P Ruidos condiacos rítmicos sin soplos	
	Ruidos respiratorios sin sobreagregados	
	Abd/ Blando, no doloroso.	
	Ext/ no edema.	
	Neu/ Alerta, orientado esfera mental	
	superior conservada. Pupilas 3mm normoreac-	
	tivas a la luz, ptosis derecha (alteracion	
	en mirada hacia arriba (tercer par incom-	
	pleto) resto de movimientos oculares con-	
	servados: simetria facial. Pares bajos	
	conservados. Motor: Fuerza 5/5 en 4 ext,	
	ROT ++/++++ simétricos. Sensibilidad conser-	
	vada No dismetria No adiadocoquinesia.	
	Marcha normal* Hemianopsia homónima	
	izquierda.	
	A/ Paciente estable sin deterioro neuroló-	
	gico en estudios por ACV. Se continua	
	igual manejo. SOL Elisa para VIH	
	Dr. Cadima - Andrade - Guzmán	

H.M.C.4.2.0.1.14

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Historia Clinica Forma No. 24

HOJA DE EVOLUCION Y ORDENES MEDICAS

IDENTIFICACION CON ADRESOGRAFO

TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE

FECHA HORA	EVOLUCION	ORDENES
[illegible]	[illegible]	
07:30	Pte [illegible] con [illegible]	
	S/ [illegible] persistencia [illegible]	
	O/ BEG, hidratado TA 100/[illegible] FC 64 FR 18	
	C/P [illegible] [illegible] R/C R no soplos,	
	[illegible] conservado, [illegible] apoyo, Abd	
	Blando, depresible, no masas, ext [illegible]	
	[illegible] [illegible] [illegible]	
	[illegible] [illegible] [illegible]	
	T/C [illegible] [illegible], [illegible] y coordinación	
	conservada	
	[illegible] estable, [illegible] TT normal,	
	P/ Reporte [illegible]	
	[illegible] [illegible]: normal, [illegible]	
	normal	
	Plan [illegible]	
	Dr. [illegible]	

[illegible] Garzón C.M. 20531-477 Enfermera [illegible]

27/III/08

Y ORDENES MEDICAS

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE
	E V O L U C I O N	O R D E N E S
27/03/08	Radiología Intervencionista	
17:45		(4) Traslado a piso
	-Se realiza arteriografía	(5) Inicio dieta
	sin complicaciones, se anexará	(6) Envío de ordenes por
	reporte en historia clínica	servicio tratante
	Dr. Triana / Pedraza	
28/03/08	Neurología:	
08:54	Paciente de 29 años con diagnostico de	
	(1) lesion cortical occipital derecha. Infarto?	
	SI Paciente refiere perdida de fuerza en	
	campo visual.	
	AI FC: 78 FR: 16 PA: 110/60	
	Paciente consciente, hidratado, orientado,	
	CIP normal, fondo de ojo normal, extremidades con	
	edemas con godes anemicos. Neurologico: alerta	
	orientado en los tres esferas. Pupilas isometricas	
	normoreactivas, presente defecto campimetrico a hemianopsia	
	esta hemianopsia izquierda. Leve perdida del pliegue	
	derecho, resto de pares conservados. Motor fuerte 5/5	
	reflejos ++/+++, respuesta plantar flexora. No deficit	
	sensitivo. Marcha y coordinación normal. NO	
	signos meningeos.	
	AI Paciente a quien se le realizo angiografia cerebral	
	cerebral que radiologia interprete como normal.	
	Concepto de radiologia, interpreta inicialmente el resultado	
	negativo como sugestivo de evento isquemico.	
	PI Se solicita. Eco doppler carotideo, ecocardiograma	
	TAC, perfil lipidico. C3-C4, ESR, ANAS, ANCA	

Dr Godoy / Cremel

H.M.C.4.2.07.14

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HISTORIA CLINICA FORMA No. 24

HOJA DE EVOLUCION

Y ORDENES MEDICAS

55

IDENTIFICACION CON ADHESOGRAFO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA ESCRIBE	
	E V O L U C I O N	O R D E N E S
08/08/08	Neurología	
12H17	Paciente de 24 años con diagnostico de:	
	① Evento cerebro vascular isquemico occipital derecho	
	s/ Paciente asistido. Persistencia de deficit visual	
	OA AC: TP: TP: 16	
	Consciente hidratado afebril, en BCG	
	Neurologico: alerta orientado, pares craneanos	
	inmunes, no oftalmoplejia, fuerza simetrica	
	derecha, fuerte 5/5, no deficit motor	
	AIP: Paciente con adecuada evolución clinica, en el	
	momento a la espera de eco doppler de vasos	
	del cuello (carotideo).	
	se continua igual manejo actual	
	Dr. Cadena / Cirujano	
09/08/08	Neurología	
07H14	Paciente de 24 años con diagnostico de:	
	① Evento cerebro vascular isquemico con diagnostico de:	
	s/ Paciente presente con animo depresivo	
	OA TA: FC: FR: 15	
	Paciente consciente, hidratado, afebril.	
	Neurologico: paciente alerta orientado, pupilas	
	isocoricas normoreactivas, no dismetria ni disdiadocosinesia.	
	Paciente no presenta hemiparesia ni hemiplejia.	
12H17	fuerza 5/5, no deficit motor - Pares craneales ok.	
	AIP: Paciente estable, con deficit neurologico	
	que recibio eco doppler carotideo que se	
	reporta como normal paciente quien	
	se explica de perfil manifiesta igual en este	
	momento se continua igual manejo	
	Dr. Cadena / Cirujano.	

H.M.C.4.2.0.1.14

HOJA DE EVOLUCION

Y ORDENES MEDICAS

IDENTIFICACION CON ADHESIVO

FECHA HORA	TODA NOTA DE EVOLUCION DEBE TENER LA FIRMA DEL MEDICO QUE LA EMITE	
	E V O L U C I O N	O R D E N E S
05/04/23	Ingresa / Dx. a ACV PL	joven Comunidad dispuesta
	S/ asintomático	
	O/ Buenas condiciones Gx:	TA: 110 FC: 70 T°: 36
	CB/ Normal	
	Neurológico: alerta, orientado,	PIA disponible en
	glasgow 15 orientado Pupilas	planes diuresis +
	isocóricas normorreactivas	reflejos S/S
	EOT: +/+++ Sensitivo:	No disponible RM
	sin déficit aparente. Marcha:	Normal.
	Pendiente / estable se decide	alta Salida para
	continuar estudio ambulatorio	
	Manejo: Sedrida	
		Lisa / Andrea

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NEUROLOGÍA – URGENCIAS
25/03/08
HORA: 12.05PM

ANDRES MAURICIO CASTILLO
HC: 79949987
Edad: 29
EJC 902683
RESIDENTE- PROCEDENTE: BOGOTA
LATERALIDAD: DIESTRA
FUENTE: PACIENTE
OCUPACION: SOLDADO ACTIVO

MOTIVO DE CONSULTA
"VEO DOBLE"

ENFERMEDAD ACTUAL
Paciente cuadro que inicia el día de hoy a las 4.30 am, consistente en diplopia horizontal de inicio súbito, asociado posteriormente a cefalea frontal derecha, opresiva de intensidad 7/10, no irradiada, aumenta con el movimiento, cede parcialmente con el reposo, o ha tomado analgesicos, no asociado a otros síntomas, presenta anisocoria y ptosis parpebral derecha. Refiere es el primer episodio.

REVISIÓN POR SISTEMAS
No refiere fiebre, refiere rinorrea, tos seca, odinogagia de 20 días de evolución.. No refiere síntomas urinarios, ni gastrointestinales.

ANTECEDENTES:
MÉDICOS: negativos
QUIRÚRGICOS: no refiere
ALÉRGICOS: No refiere
FARMACOLÓGICOS: negativos
TÓXICOS: No refiere
FAMILIARES: No refiere
TRAUMATICOS: TCE MODERADO con objeto contundente hace 1 años sin secuelas en región frontal

EXAMEN FÍSICO
Buenas condiciones generales, tranquilo, de buen ánimo
PA: 120/80 FC: 75xmin. FR: 16xmin Afebril
C/C: mucosas húmedas, anictéricas, no soplos, no masas, ptosis parpebral derecha
C/P: RsCsRs no ruidos patológicos, MV conservado sin agregados, adecuado patrón respiratorio, no tos.
Abd: blando, depresible, no doloroso, peristaltismo adecuado
Ext y piel: sin lesiones ni edemas, no signos de trauma
Neuro: Alerta, orientado en las 3 esferas, funciones mentales superiores: lenguaje nomina, repite, calculo, abstracción y juicio conservados, pares craneales: Anisocoria púpila derecha de 4mm hiporeactiva, púpila izquierda 3mm reactiva, movimientos oculares conservados, fondo de ojo: normal, pérdida de visión en campo temporal

ANALISIS

Paciente joven sin antecedentes patologicos previos. quien cursa con cuadro de inicio súbito, consistente en alteración de pares craneales documentados en el examen fisico, asociado a cuadro de cefalea intermitente, sin ninguna otra sintomatología, refiere es el primer episodio. Se considera dejar en observación para realizar estudios complementarios.

Idx

1. SINDROME ALTERACION DE PARES CRANEALES II – III- VI -VII –
2. TOPOGRAFIA: MESENCEFALO
3. ETIOLOGICO. EVENTO VASCULAR?

PLAN

1. DEJAR EN OBSERVACIÓN POR NEUROLOGÍA
2. NVO
3. SSN0.9% A 60CC/H
4. CAMA CON BARANDAS
5. DEAMBULACIÓN ESTRICTAMENTE ASISTIDAS
6. VIGILAR SIGNOS VITALES Y ESTADO NEUROLÓGICO
7. ACETAMINOFEN 500 MG VO AHORA
8. SS/ CUADRO H. GLICEMIA. BUN, CREATININA, ELECTROLITOS
9. SS/ RNM CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA
10. CSV- AC
11. Diazepam 2,5 mg IV lento y diluido

DR GUDIÑO/ DE LA HOZ
NEUROLOGÍA.

5

57

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
REPORTE TRIAGE

Datos Generales

☐ Paciente Ausente

No. Historia clínica 79949987 **Triage** 0000008428 **Fecha** 03/25/2008

Identificación 000000079949987 **Paciente** castillo andres

Edad 26 anos

Empresa Paciente

Clasificación Médica

Signos Vitales

Tensión Arterial 110/85 Frecuencia Cardiaca 74 Frecuencia Respiratoria 14

Temperatura . So2 91

Estado de Conciencia Alerta Peso (Kg) Aliento a Alcohol

Motivo consulta remitido por cefalea, diplopia, ptosis palpebral

Observaciones

Hallazgos Positivos al Examen

Antecedentes

☐ Diabetes ☐ Enfermedad Coronaria ☐ Acv
☐ Convulciones ☐ Hipertenso ☐ Enfermedad Pulmonar
☐ Hospitalización reciente ☐ Anticoagulado ☐ Parto Reciente
☐ Infarto Reciente
☐ Otros Antecedentes

Cuales Antecedentes 0

TCE hace 1 año

Cirugías Niega

Alergias Niega

Medicamentos Niega

Planifica **Alternativas** **Fecha Ultimo Regla**

Arribo a urgencia

☐ Consulta Expontanea ☑ Remisión
☐ Confirmado ☐ Sin Confirmar
☑ Llegada Caminando ☐ Llegada Vehículo ☐ Llegada Ambulancia ☐ Llegada vehículo Policia
☐ Collar Vertica ☐ Tabla Espinal ☐ Férula Extremidades ☐ Oxigeno
☐ Lev ☐ Intubación traqueal ☐ Sng ☐ S. Vesical
☐ Tubo de Torax ☐ Helicoptep ☐ Acción ☐ Soat
☐ Enfermedad ☐ Consulta Externa HUB

REPORTE TRIAGE

Datos Generales

Paciente Ausente

No. Historia clínica 79949987 **Triage** 0000008428 **Fecha** 03/25/2008

Identificación 000000079949987 **Paciente** castillo andres

Edad 26 anos

Empresa Paciente

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico

Observación

Recomendaciones

Clasificacion *USTED HA SIDO CLASIFICADO EN URGENCIA MEDICA....NIVEL II...SERA ATENDIDO EN EL LAPSO DE LOS 45 MINUTOS*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CORONEL ALFONSO TORRES AGUILAR

Médico TORRES AGUILAR JAIRO ALFONSO

58

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

EPICRISIS

1. IDENTIFICACION

NOMBRE:	ANDRES MAURICIO			APELLIDOS:	CASTILLO RESTREPO		
N° HISTORIA CLÍNICA:	79949987	N° CUENTA:	902683			CAMA:	1007 2
FUERZA:	EJERCITO		EDAD:	65 AÑOS	SEXO:	FEMENINO	
RESPONSABLE: EJEC (X) ARC () FAC () HMC () OTRO()							
DIRECCIÓN: CLL 9ª S NO 14 38					TELÉFONO: 7321423		
SERVICIO POR EL QUE INGRESA EL PACIENTE			NEUROLOGIA				
FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE			25/03/08				
SERVICIO POR EL QUE EGRESA EL PACIENTE			NEUROCIRUGIA				
FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE			05/04/08				
DÍAS DE ESTANCIA:							
PRESUNTO ACCIDENTE DE TRABAJO SÍ () NO (X)							
MÉDICO QUE AUTORIZA EGRESO: DR JUAN CARLOS LUQUE SUAREZ							
FIRMA Y SELLO							

2. DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
INGRESO	
64X	AIT
EGRESO	
I64X	AIT
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: SÍ () NO: (X)	

3. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FECHA	CÓDIGO	UVR	DESCRIPCIÓN

4. PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

FECHA	CÓDIGO	UVR	DESCRIPCIÓN

ESTADO DE SALIDA: DEFUNCIÓN () DESTINO: HOGAR () CENTRO MÉDICO () UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO () HOGAR DE PASO ()

DEFUNCIÓN: MENOR DE 48 HORAS () MAYOR DE 48 HORAS () AUTOPSIA () N°_____

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

1. MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	7. OTROS ESTUDIOS Y / O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS
2. ANTECEDENTES	8. RESERVA Y/O APLICACIÓN HEMODERIVADOS
3. EXAMEN FÍSICO DE INGRESO	9. COMPLICACIONES
4. EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO	10. CONDICIONES DEL PACIENTE A SU SALIDA
5. EXÁMENES DE LABORATORIO REALIZADOS	11. PRONOSTICO
6. ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS REALIZADOS	12. RECOMENDACIONES

1. Paciente de 29 años que ingresa por cuadro subito de diplopia en el plano horizontal, asociado a cefalea hemicraneana derecha tipo pulsatil, de instauración progresiva, asociada a nauseas
2.ANTECEDENTES: no refiere antecedentes de importancia.
3. Examen fisico: fc 78 fr 16 pa 120/70, paciente conciente, hidratado, afebril. C/C normal. C/P normal. Abdomen normal. Extremidades con pulsos simetricos. Neurologico: paciente alerta,

orientado, lenguaje fluente, comprende nomina repite, reconoce lateralidad cruza la linea media, memoria conservada. Presenta pupila derecha de 4 mm, pupila izquierda de 2 mm, fondo de ojo sin papiledema,ptosis palpebral derecha, hemianopsia homonima izquierda, octalmoplejias, sensibilidad facial conservada, desviación de la comisura labia hacia el lado izquierdo, pares bajos dentro de parámetros normales. Motor con fuerza de 5/5, reflejos ++/++++, respuesta plantar flexora bilateral. Sensibilidad conservada. Coordinación y marcha dentro de parámetros normales.

4, Paciente de 29 años que ingresa por cuadro subito de diplopia en el plano horizontal, asociado a cefalea hemicraneana derecha tipo pulsatil, de instauración progresiva, asociada a nauseas, quien al examen neurologico presentaba compromiso de los pares craneanos II, III y VII, con posterior recuperacion completa del compromiso del VII par. Fue valorado en conjunto con el servicio de neurocirugía. RM cerebral simple muestra lesion hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y FLAIR, con realce periferico tras el contraste, e imagen sugestiva de sinusitis cronica. Según concepto de neurorradiologia la imagen es compatible con un ACV isquemico de territorio posterior. Se realizo angiografía cerebral para descartar aneurisma de la arteria comunicante posterior que se interpreto como normal. Se realizarion estudios para factores de riesgo cerebrovascular que reportarion: VDRL no reactivo, perfil lipidico dentro de parámetros normales, ecocardiograma transtoracico y eco doppler carotídeo normales. Se solicitaron laboratorios para estudio de posible enfermedad autoinmune cuyos resultados están pendientes.
El paciente persiste con hemianopsia homonima izquierda, pero no presenta nuevos deficits neurologicos durante su estancia, intrahospitalaria, por lo que se continuar con manejo ambulatorio con ASA 100 mg cada 12 horas y atorvastatina 40 mg noche, se deja orden de TAC de senos paranasales y valoración por consulta externa por otorrinolaringología, cita control con neurologia con reporte de examenes de perfil autoinmune.

5. CH, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS, TIEMPOS DE COAGULACION
6. RM cerebral simple muestra lesion hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y FLAIR, con realce periferico tras el contraste, e imagen sugestiva de sinusitis cronica. Según concepto de neurorradiologia la imagen es compatible con un ACV isquemico de territorio posterior.
9. NO
10. Paciente en adecuadas condiciones generales, persiste con hemianopsia homonima izquierda, y ptosis palpebral derecha.
11. RESERVADO
12. Manejo con atorivastatina 40 mg noche, ASA 100 mg dia, control con neurologia con reporte de perfil autoinmune.

ELABORÓ DR. EDGAR AUGUSTO GOMEZ LOPEZ
RESIDENTE I NIVEL NEUROCIRUGÍA
DEPARTAMENTO DE NEUROLOGIA..

59

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA A.M. P.M.	FECHA	REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD — PRIORITARIO — ORDINARIO — REMISION — INTERCONSULTA — ORDEN DE LABORATORIO — ORDEN IMAGENES RX

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NIVEL DE ATENCION I II III IV
SERVICIO SOLICITADO		

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION I II III IV	ESPECIALIDAD

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No. R.C. T.I. C.C. C.E.	SEXO F M	EDAD

ORIGEN DEL EVENTO EG M AT EP	CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO RETIRADO PENSIONADO ENT. DESCENT.	BENEFICIARIO SI NO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TIENTOS INSTAURADOS

PRONOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE		NOMBRE DIRECTOR E.S.M.
PROFESION		
CODIGO TARJETA PROFESIONAL	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO

60

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLON DE CONTRAGUERRILLAS No 59 "MY. BAYARDO PARADA OJEDA"

Cantana Putumayo, 23 de marzo de 2004.

Asunto : Informe herido en combate.

Al : SEÑOR MAYOR
Comandante Batallón de Contraguerrillas No 59.
Gn.

Por medio del presente me permito informar al señor mayor Comandante del Batallón de Contraguerrillas No 59 los hechos sucedidos el día 19 de Marzo de 2004, donde por acción directa del enemigo fue herido el SLP. CASTILLO RESTREPO ANDRES CM. 79949987 quien presenta herida por esquirla pierna derecha, estos hechos ocurrieron en desarrollo de la operación "RELAMPAGO",en combates que se llevaron acabó en el sector de puente cuatro en coordenadas 003832-770911 contra bandidos de las cuadrilla 2,14,32,y 48 de las ONT FARC. paso el presente informe para los fines que ese comando estime convenientes.

NOTARIA PRIMERA
CIRCULO DE SOACHA CUNDINAMARCA
-COPIA DE COPIA-
El Notario Primero del Circulo de Soacha Cundinamarca Certifico que previo el respectivo cotejo la presente copia coincide exactamente con la copia tenida a la vista.
Soacha Cundinamarca 2 ABR 2008
JAIME ENRIQUE BOGOTA AGUDELO

CT. FLETSCHER MEDINA LEONEL FERNANDO
Comandante Compañía "BUFALO"

2009

62

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

Nº 7217

AUTORIZACIÓN SERVICIOS

FECHA: _____

SERVICIO: Autorizo VALOR: 10 830

LUGAR ATENCIÓN: Clinico 3ro UNIDAD: BACOM

TITULAR: Andres Mauricio Castillo GDO: SLP CEDULA: 79949987

BENEFICIARIO: _____ PARENTESCO: _____

DOCUMENTO IDENTIFICACION Nº: _____

Jefe E.S.M Basco

Ordenador del Gasto

Firma Quien Recibe Servicio

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE COMUNICACIONES Nº. 1
DISPENSARIO BATALLÓN DE COMUNICACIONE

RESULTADOS LABORATORIO CLÍNICO

HEMATOLOGÍA

Grado: SP Nombre: Andres M. Castillo Restrepo Mayo 8/09

Cedula: 79949987 Unidad: BACOM. Registro: 9975

Hematocrito: 50%	Hombre 42 - 52% Mujer 36 - 46%
Hemoglobina: 17.8	Hombre 14 - 18 gr/dl Mujer 12 - 16 gr/dl
Recuento Leucocitos: 7600	5000 - 10000 / mm³
Recuento Plaquetas: 220500	150000 - 450000 / mm³

Recuento Diferencial:

Neutrofilos: 56%	55-65 %
Linfocitos: 40%	35-45 %
Monocitos:	0-3 %
Eosinolfilos: 4%	0-3 %
Basofilos:	0-15
Vsg:	0-3 mm/hr

Yamile Salgado Sanchez
Bacterióloga
C.C. 53.054.111 Bta.

BACTERIÓLOGA ENCARGADA

64

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE COMUNICACIONES Nº. 1
DISPENSARIO BATALLÓN DE COMUNICACIONES

RESULTADOS LABORATORIO CLÍNICO

UROANALISIS Y PARASITOLOGÍA

Grado: SLP Nombre: Andres M. Castillo Restrepo Mayo 8/09

Cedula: 79949987 Unidad: BACOM Registro: 9925

PARCIAL DE ORINA

QUÍMICA DE ORINA

Color:	Amarillo	Sangre:	Neg
Aspecto:	Limpido	Proteínas:	Neg
Densidad:	1.030	Glucosa:	Neg
PH:	6.0	Cetonas:	Neg
Leucocitos:	Neg	Urobilinogeno:	Normal
Nitritos:	Neg	Bilirrubinas:	Neg

EXAMEN MICROSCOPIO

Leucocitos: 0-2xc	Otros:
Hematíes:	Espermatozoides 0-2xc
C Epiteliales: 0-2xc	
Bacterias: Escasas	
Moco:	

PARASITOLOGÍA

COPROLOGICO / COPROSCOPICO

EXAMEN MICROSCOPIO

Color:	Flora Bacteriana:	Grasas:
Consistencia:	Levaduras:	Fibras Musculares:
Azucares Reductores:	Fibras Vegetales:	Celulosa:
Sangre Oculta:	Almidón:	
	Otros:	

C.C. 53.054.711 sta.

BACTERIÓLOGA ENCARGADA

65

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE COMUNICACIONES Nº. 1

DISPENSARIO BATALLÓN DE COMUNICACIONES
LABORATORIO CLINICO

RESULTADOS LABORATORIO CLÍNICO

Grado: SLP Nombre: Andres M. Castillo Restrepo Mayo 8/09.

Cedula: 79949987 Unidad: BACOM7 Registro: 9925

Glicemia Pre: 79 mg/dl	70-100 mg/dl	GOT (AST):	Hombre Hasta 38 mg/dl Mujer Hasta 31 mg/dl
Glicemia Post:	<140 mg/dl	GPT (ALT):	Hombre Hasta 40 mg/dl Mujer Hasta 38 mg/dl
Colesterol Total:	<200Normal 200-239 Moderado	Serología (VDRL):	Reactiva - No Reactivo
Colesterol L.D.L.:	<130mg/dl	VSG:	0-13mm/h
Colesterol H.DL.:	Riesgo Menor >55 mg/dl Riesgo Normal 35/55 mg/dl Riesgo Elevado <35 mg/dl	RA test:	<8UI/ml
Triglicéridos:	Hombre 40-160 mg/dl Mujer 35-165 mg/dl	PCR:	<6UI/ml
Acido Úrico:	Hombre 3,6-7,7 mg/dl Mujer 2,5-6,8 mg/dl	ASTOS:	<200UI/ml
Creatinina: 0.8 mg/dl	Hombre 0,7-1,4 mg/dl Mujer 0,6-1,1 mg/dl .	Prueba de Embarazo:	Sensibilidad >25mUI/ml
Nitrógeno Ureico: (BUN)	7-21 mg/dl	V.I.H.:	
Amilasa:	Hasta 90 UL	Toxoplasma Ig G:	<10UI/ml
Bilirrubina Total:	Hasta 1,1 mg/dl	PT:	10-14 seg.
Bilirrubina Indirecta:	Hasta 0,8 mg/dl	PTT:	25-43 seg.
Bilirrubina Directa:	Hasta 0,2 mg/dl	INR:	
PSA		Toxoplasma Ig M:	
Ag superficie HB	Reactiva-No React.	Helicobacter pylori:	Positivo-Negativo

BACTERIÓLOGA ENCARGADA

2010

F67

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ESM:

HOJA DE APERTURA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castillo	Restrepo	Andres	79949989

4. Documento de Identidad	5. Sexo	6. Edad	7. Fecha de nacimiento
RC [ ] CC [ ] TI [ ] CE [ ] No. ____	M [X] F [ ]	31	Día 5 Mes 01 Año 79

8. Calidad del afiliado	9. Beneficiario	10. Parentesco con el afiliado	11. Grado afiliado	12. Fuerza
Activo [X] Pensionado [ ] Retirado [ ] Esc. formación [ ]	SI [ ] NO [X]		SLP	EJC.

13. Unidad a la que pertenece	14. Natural	15. Procedente	16. Fecha de inscripción
BAMCE	BOGOTA		25 10 10

17. Estado civil	18. Dirección Residencia-Ciudad	20. Ocupación
Soltero [X] Casado [ ] Viudo [ ] U. Libre [ ] Separado [ ]	cl: 9 A sur 14-36	Militar
	19. Teléfonos: 3214693295	

21. NOMBRE DE LOS PADRES

Nombres y apellidos del Padre	Nombres y apellidos de la Madre

22. DATOS DE RESIDENCIA FAMILIARES

Dirección residencia padre - madre	Localidad/Municipio	Teléfono
Dirección residencia esposa y/u otro familiar	Localidad/Municipio	Teléfono

23. RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre	Parentesco	Dirección	Teléfono

24. HOSPITALIZACIÓN

25. Fecha admisión	26. Fecha salida	27. Diagnóstico definitivo	28. Causa salida Fecha	29. Firma y sello Médico
25/10/10	13+20	Golpe por botella en cara izquierda SP 92% FC 88" FR 18 TA 110/80 PCxEP: Ingresa Clínica de Apoyo 24 hrs de [illegible] con [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] ACV occipital derecho Hemiparesia izquierda		

25/10/10

Examen Físico

Paciente Bien Estado General

Hidratado Sin Anadenia Ictericia

Izquierda Lucido Cráneo Atlas

Abd = Blando Ext = Extremidades

IDx Gastritis en Casa

Plan (Manejo)

- Dieta Suave 500 c/6h x 7 días
- Valoración control por Urgencias por ACV x 2007

Dr. [illegible]
CC [illegible]

6584700

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

2010

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
10 A.M. ☐ P.M. ☐	2010 | 10 (MES) | 25 (DIA)	E- 347027

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☒ — REMISION ☐ INTERCONSULTA ☒ — ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION
Basco		Hosmil	I ☐ III ☐ II ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD
I ☐ III ☐ II ☐ IV ☐		Neurologia

DESTINO DE LA REFERENCIA

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.			SEXO	EDAD
Andres Castillo	79999987	R.C. ☐ T.I. ☐	C.C. ☒ C.E. ☐	F ☐ M ☒	31 AÑOS | MESES | DIAS

ORIGEN DEL EVENTO	CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO
EG ☒ M ☐ AT ☐ EP ☐			

CALIDAD USUARIO	BENEFICIARIO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
ACTIVO ☐ PENSIONADO ☐ RETIRADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	SI ☐ NO ☒	SLP	ESC		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES): Paciente con Hemiparesia

T / A	T°	FR

FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO: Lateral de Ojo Izquierdo

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS): Antecedente de TCE hace 3 años, Caida de 12 pies

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: Conservador Hemiparesia

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10: S069

CODIGO CUBS: 05

DGSM DIRECCION DE SANIDAD MILITAR ARC HOMIC FAC ESM DIMITEA Prioridad (ESM) 04 NOV 2010

Direccion Prestador (ESM) Autorizado por No. De Autorización

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	
ANO | MES | DIA	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA 11:00 A.M. [X] P.M. [ ] | FECHA 11/02/2010 | REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [ ] ORDINARIO [ ] | REMISION [ ] INTERCONSULTA [ ] | ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN IMAGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M.: Homic | CODIGO | NIVEL DE ATENCION: I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ] | SERVICIO SOLICITADO

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. I. P. S.: Homic | NIVEL DE ATENCION: I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. [ ] A.M. [ ] | CONS. No.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: ANDRES CASTILLO PEREZ | DOC. DE IDENTIDAD No. 79999985 | R.C. [ ] | C.C. [X] | C.E. [ ] | SEXO F [ ] M [X] | EDAD: 31 | CLASE SEGURO D [X] M [ ] AT [ ] EP [ ]

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO [ ] PENSIONADO [ ] RETIRADO [ ] ENT. DESCENT. [ ] | BENEFICIARIO SI [ ] NO [ ] | GRADO | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

AP Acv isquemico en territorio posterior. (Occipital izquierdo)

T/A | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

EGAX

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: Revision x neurologia en 6 meses

INCAPACIDAD: CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

ADRIANA TRUJILLO CANON MD. NEUROLOGÍA CLÍNICA RM 16 775

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA		FECHA	REFERENCIA No.
11:00	A.M. [X] P.M. [ ]	11 / 02 / 2010	

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [ ] ORDINARIO [ ]
REMISION [ ] INTERCONSULTA [ ] ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN IMAGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M.	CODIGO	NIVEL DE ATENCION
Hamic		I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

SERVICIO SOLICITADO	NIVEL DE ATENCION
	I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. I. P. S.	NIVEL DE ATENCION
	I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

ESPECIALIDAD	COD.	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
HEMATOLOGIA			A.M. [ ] A.M. [ ]	

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD	SEXO	EDAD	CLASE SEGURO
ANDRES CASTILLO RESTREPO	RC [ ] No. 799+998?? C.C. [X] C.E. [ ]	F [ ] M [X]	31	ES [ ] M [ ] AT [ ] EP [ ]

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S.	CODIGO	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO	BENEFICIARIO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
ACTIVO [ ] PENSIONADO [ ] RETIRADO [ ] ENT. DESCENT. [ ]	SI [ ] NO [ ]				

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)
31 años. AP Acv isquemico cerebral posterior estudiado x hematologia en 2008.

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO
quedan en remisión para estudio de trombofilia adicional.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS
se solicita valoración x hematología

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS
I64X

INCAPACIDAD: CODIGO | TOTAL DIAS
FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE
PROFESION
CODIGO TARJETA PROFESIONAL

ADRIANA PATRICIA CAÑÓN M.D.
NEUROLOGIA CLINICA
52716 775
FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.
FIRMA Y SELLO

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. P.M. FECHA 11/02/13 REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ORDINARIO REMISION INTERCONSULTA ORDEN DE LABORATORIO ORDEN IMAGENES RX

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. HMC CODIGO NOMBRE E.S.M. NIVEL DE ATENCION

NIVEL DE ATENCION DEPENDENCIA ESPECIALIDAD COD CITA OTORGADA HORA A.M. P.M.

MEDICINA GENERAL

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Y/O ACOMPAÑANTE Luis Tisnes No. 79990981 SEXO F M EDAD 51 SEGURO M AT ES

ENTIDAD DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. CODIGO DIRECCION RESIDENCIA TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO RETIRADO PENSIONADO BENEFICIARIO GRADO NOMBRE DE LA FUERZA O UNIDAD DONDE LABORA TELEFONO OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES) Paciente con antecedente de ACV

TA FC FR FT Peso Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO Cicatriz occipital derecho lado izq. paciente no presenta alteración cognitiva

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS PREVIAS se solicita valoración y estudio de base

TRATAMIENTOS INSTAURADOS control por Neurología

6 meses

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS I64 X

REPOSO

CODIGO TOTAL DIAS

FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

52 726 775

21
№72

2011

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
A.M. [X] P.M. [ ]	20 [illegible] 12 [illegible]	E- 406289

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [X] ORDINARIO [ ]
REMISION [ ] INTERCONSULTA [ ] ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN IMAGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.
BASC	5207

NIVEL DE ATENCION: I [ ] II [ ] III [ ] IV [X]
SERVICIO SOLICITADO: Neurología

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION
HOSMIL	I [ ] II [ ] III [ ] IV [X]

ESPECIALIDAD: Neurología

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.		SEXO	EDAD
Castillo Restrepo Andres Mauricio	79949998	R.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ]	F [ ] M [X]	32 AÑOS [ ] MESES [ ] DIAS [ ]

ORIGEN DEL EVENTO (EG / M / AT / EP)	CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO
		Calle 9A SUR #43 Mz 42	7329423

CALIDAD USUARIO				GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
ACTIVO [X] RETIRADO [ ]	PENSIONADO [ ] ENT. DESCENT. [ ]	BENEFICIARIO SI [ ] NO [ ]		SLP	BAMCE	-	Abogado

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Reporta "no puede cambiar lo que me dicta en clase" "los medicamentos me dan mucho sueño"

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Rca. conformada esta lectura-escritura, dificultad en la memoria a corto plazo, disgrafia del tono y.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

C.A.Q. se observa depresión ósea parietooccipital derecha. Para el dentro de la normalidad D1(6) D2(4) D3(4) D4(7) D5(8) D6(6) D7(4) Pa(6) Ppa(7) Sc(7) As(1) Es(6)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

Actualmente esta medicado con Acido Acetilsalicilico 100 mg 2 diarias y Atorvastatina 20 mg 2 diarias. Desde el 2008

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10

A.C.V. Dos Calloridades Nomaiva - Vista Izquierda.

CODIGO CUBS I698

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	
AÑO / MES / DIA	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE Paola M
PROFESION Medico
CODIGO TARJETA PROFESIONAL 5[illegible]

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DGSM

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
A.M. ☑ P.M. ☐	AÑO 2024 MES 12 DIA 11	E-406216

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION ☐ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NIVEL DE ATENCION
BASICO	5707	I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

SERVICIO SOLICITADO:

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION	ESPECIALIDAD
HOSPITAL	I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	NEUROLOGIA

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☑ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☑	EDAD AÑOS	MESES	DIAS
[illegible]	[illegible]					

ORIGEN DEL EVENTO (EG, M, AT, EP)	CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES):

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO:

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS):

TRATAMIENTOS INSTAURADOS:

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10:

CODIGO CUBS:

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	
AÑO	MES / DIA

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE	PROFESION	CODIGO TARJETA PROFESIONAL	FIRMA Y SELLO
Juan Eduardo Rocha Ramirez	MEDICO GENERAL	C.C. 1083003080	UNIMAG

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.	FIRMA Y SELLO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: Paz 11-10-2011

Servicio solicitado: PE. Neumos

Grado o categoría del paciente: Cabo Rempo Andres M.

Apellidos y nombres: pe

Documento de Identidad Nº: 3994993 Tels. Paciente:

Historia Clínica Nº:

Diagnostico: Hipertensión Arterial Secundaria

CIE 10: I10X

Firma, Nombre y Registro Médico

CLINICA CEDIMEC LTDA.
NIT. 900.293.300-6
Brindando seguridad y protección en tu salud.

- ECOGRAFÍA 4D A COLOR
- MAMOGRAFÍA
- DOPPLER COLOR
- TAC

Calle 15 No. 5-74 Av. Ecopetrol a media cuadra de CAFAM Facatativá
Tel: 091 - 842 49 03 / 842 63 29 / 842 63 33 / 842 63 34 clinicacedimec@hotmail.com

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

HOJA DE EVOLUCIÓN MEDICA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia
Cardona	Restrepo	Andres Mauricio	7996099

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones Recuerde firmar siempre sus anotaciones
11-10-2011	Edad: 32 Rx: Trae examen de laboratorio CH: HG: 15.7 HTO: 42.1 Leuco: 9.800 Plaquetas: 239.300. NEU: 54 LINF: 42 EOF: 3. glicemia: 86 Colesterol total: 149 LDC: 90. HDL: 34 triglicerid: 200 - Hipotiroidismo - antecedente de DCV. Plan: - V/ Normales - Ingreso horario fue completado el turno día

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

HOJA DE EVOLUCIÓN MEDICA

Cuello	Restrepo	Andres Mauricio	[illegible]
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. N°. de Historia

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones Recuerde firmar siempre sus anotaciones
11-10-2011	HC: Trae examen de laboratorios Edad: 32 Cel: HG: 15.2 Hto: 42.1 leucos: 9.900 plaquetas 239.300 NEU: 54 LIN: 42 EOS: 3. glucosa Colesterol total: 144 UR: 30 HDL: 34 triglicéridos 200 - Tipo/Hipertensión - antecedentes de HTA. Plan: - Normales - Control tercero por [illegible] - Toma de [illegible]

DISPENSARIO BATALLÓN DE COMUNICACIONES

LABORATORIO CLINICO

ESM: _____

HISTORIA CLÍNICA DE APERTURA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Fecha: _____ Hora: 14 +40

Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	79949987
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
	A R P B		
4. Grado: SP	5. Situación:	6. Unidad: BAUCE	7. Edad: 31 A
8. Dirección:		9. Teléfono: 312 722826	

10. Motivo de consulta y enfermedad actual: Herido y Vco Bonoso

Refiere durante jornada hace 1 hr aproximadamente presenta dolor en región de cuello y unión hombro. Refiere buen calmado.

11. Revisión por sistemas:

12. ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL	ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL
Neonatal		X		Quirúrgicos		X	
Crecimiento y desarrollo		X		Traumáticos		X	
Desarrollo Psicomotor		X		Tropicales/infec.		X	
Tóxico alérgicos		X		Neurológicos	X		ACV
Salud mental		X		Cardiovasculares		X	
Medicamentos		X		Metabólicos		X	
ASA 100 mg c/dia				Otros	X		Acetaminofen seca

13. GINECO-OBSTÉTRICO

G	P	A	C	V	FUP	FUR	Método de planificación

14. VACUNACIÓN

TO	FA	PAI	HEP. B	Otras				

N°79

15. ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	SI	NO	COMENTARIOS
Cáncer			
Diabetes			
Hipertensión			
Enfermedad Coronaria			
Enfermedad Genética			
Psiquiátricos			
Tuberculosis			
Asma			
Epilepsia			
Otro:			

16. ESTADO FÍSICO: TA: 110/90 FC: 92 FR: 21 TEMP: 36.3 PESO: 52 SAT O

Estado general: Enuresis

Cabeza y cuello: Normocefalo cuello movil no adenos

O.R.L.: Humedad conservada no lesiones no placas no ulceras

Ojos (pupilas): Normal

Cardio-pulmonar: R C S R no soplos R S no agregados, MV

Abdomen: Blando depresible no masas no visceromegalias no signos de irritacion peritoneal

Recto y ano: Nl

Genitourinario: Nl

Osteoarticular: Normal

Vascular periférico: Normal

Piel y faneras: Normal

Neurológico: No deficit

Análisis: Paciente con problema especial enfermedad congenita de Gaucher Asintomatica actual

17. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

1a. Problema salud secundario a enfermedad base

2a.

3a.

18. PLAN

1. Recomendaciones sobre cuidados a tener durante examen y 24 horas siguientes, signos alarma a 48 horas
2. Por ortopedia del hospital JS en 1 mes Rx caderas y control con resultados por Consulta Externa

Nombre del médico	Firma	Registro médico
		2 [illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.949.987

CASTILLO RESTREPO
APELLIDOS

ANDRES MAURICIO
NOMBRES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CARNE DE BENEFICIARIO DE SALUD

EJC

SLP
ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Unidad de Atención: 7001 DIRECCION SANIDAD EJC
Usuario: 02
Expedición: Jan 6 2009 PERM.GRADO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1979
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26 1997 BOGOTA D.C.
FECHA LUGAR DE EXPEDICION

A-1300101-4210475-M-0079987-20090113 0053950179A 02 1980275

N°80

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CONSULTA EXTERNA
HISTORIA CLINICA

Forma 21

IDENTIFICACION DEL PACIENTE			HISTORIA CLINICA	EDAD	SEXO
Castillo	Andres		79949907	32	F / X M
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)			

79949907									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC	ARC	FAC	HMC	SOAT	PNAL	ISS	PART	OTRA Cual?

Lugar y fecha de nacimiento	Nacionalidad	Ocupacion

Residencia actual	Direccion	Telefono

Fecha D-M-A	Remitido SI	Remitido No	EVOLUCION - IMPRESION DIAGNOSTICA	ORDENES - TRATAMIENTO (Firma y sello)
04 oct 11			Neurologia Paciente masculino de 32 años con Dx: ① Antecedente ACV ACP derecha. ② SD hipercoagulabilidad en estudio P/ NO nuevos episodios de déficit neurologico. Persiste dificultad de campo visual O/ Alerta, orientado, afebril, FRDR CC: NO edema CP: Normal ABD: Normal neurologico: Alerta, orientado en 3 esferas, lenguaje fluido y coherente, hemicampsia homonima izq. NO déficit motor y sensitivo. A/ Paciente con antecedente de ACV en el 2008 en estudio por hipercoagulabilidad, NO nuevos déficit neurologico. Dx de prevencion secundaria y CI interconsulta neurologia oftalmologico permanente. P: Alta x Neurologia - Formulación de ASA 100 mg dia y Atorvastatina 40 mg noche x Medicina interna Dr. Espinosa Rodriguez (R3)	

CLINICA CEDIMEC
NIT. 000.000.000-0 LTDA.

Brindando seguridad y protección en tu salud.

Nº81

- ECOGRAFÍA 4D A COLOR
- MAMOGRAFÍA
- DOPPLER COLOR
- TAC

Bucaramanga, 09 de Junio de 2011

Doctor
NATTY COM
Ciudad

REF: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO

Atentamente estamos enviando el informe del estudio radiológico de RODILLA DERECHA del paciente en referencia.

La morfología y densidad de las partículas óseas se encuentran normales.

Existe derrame articular de moderada cantidad, con ligera sinovitis. No se observan cuerpos libres.

Atentamente,

DR. JAIME ROMERO
MEDICO RADIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA
REG. M. 0000

- Tejidos blandos, transvaginal, mamaria, testicular - Radiologia general - Electrocardiogramas
- Laboratorio Clínico, Especializado Automatizado - Endoscopia Rectosigmoendoscopia - Cirugia Ambulatoria

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
DISPENSARIO MEDICO

W82

ESM: _____

HISTORIA CLÍNICA DE APERTURA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha: 7/04/2010 Hora: 7+10

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	71749987
	A R P B		
4. Grado: SLP	5. Situación:	6. Unidad: BATIC4	7. Edad: 24
8. Dirección: Cll 15 # 8-106		9. Teléfono: 3212693295	

10. Motivo de consulta y enfermedad actual: Paciente masculino quien refiere dolor en el hombro izquierdo de origen traumático secundario a caída de su propia altura hace 1 año aproximadamente en bicicleta

11. Revisión por sistemas:

12. ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL	ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL
Neonatal				Quirúrgicos			HPAC (apendicectomia)
Crecimiento y desarrollo				Traumáticos			Esguinces MI.
Desarrollo Psicomotor				Tropicales/infec.			
Tóxico alérgicos				Neurológicos			
Salud mental				Cardiovasculares			
Medicamentos				Metabólicos			
				Otros			

13. GINECO-OBSTÉTRICO

NO

G	P	A	C	V	FUP	FUR	Método de planificación

14. VACUNACIÓN

TO	FA	PAI	HEP B	Otras

15. ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES	SI	NO	COMENTARIOS
Cáncer			
Diabetes			
Hipertensión			
Enfermedad Coronaria			
Enfermedad Genética			
Psiquiátricos			
Tuberculosis			
Asma			
Epilepsia			
Otro			

16. ESTADO FÍSICO: TA: NE AC FC: 63 x' FR: 18 x' TEMP.: 35.6 PESO: 54 kg SAT O_2 92.

Estado general: Otro

Cabeza y cuello: Normocefalo

O.R.L.: Otorrea por oido izq. Mucosa oral hidratada

Ojos (pupilas): PIRRA Hemianopsia medial a AO hay hipoacusia

Cardio-pulmonar: Ruidos cardiacos RSR no agregados

Abdomen: Blando no doloroso

Recto y ano: /

Genitourinario: /

Osteoarticular: /

Vascular periférico: /

Piel y faneras: /

Neurológico: Alerta orientado glasgow 15/15 no alteraciones en nervios craneales

Análisis: Paciente con cuadro de Carcinoma de [illegible] en tratamiento neurologia y riesgo de ACV - hemianopsia izquierda que agrede calidad de vida ordenar ct craneo simple

17. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
1a. Desacondicionamiento
2a. Antecedente ACV
3a.

18. PLAN

- Indicaciones ASM dieta K explico Maniobra.
- Si glasgow 15/15 alta
- Control por C externa

Nombre del médico	Firma	Registro médico

N°83

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

ESM: Bogotá

NOTAS DE ENFERMERIA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA:

Castillo	[illegible]	Andrés	79449982
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia

4. Fecha y hora	5. ANOTACIONES Recuerde firmar siempre sus anotaciones tem. 36.3
24-3-11 10:40	[illegible]
Julio 13/11 9:20	[illegible]
	[illegible]

2008

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

ESM: Bamce

NOTAS DE ENFERMERIA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA: _____

Castillo	Restrepo	Andres	79949982
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia

SIP

4. Fecha y hora	5. ANOTACIONES Recuerde firmar siempre sus anotaciones
24-3-11 16h40	Tem. 36.3 SAT/02 f: 91 Ingresado x cuadro clínico de 1 día de evolución caracterizado por dolor retroocular asociado a cefalea, mialgias, artralgias, fiebre cuantificada, diaforesis, escalofrios, anorexia, hiporexia. Al examen físico: Mucosas orales secas, no exantema, no petequias, no lesiones purpúricas, no adenopatias palpables, no visceromegalias, no signos de irritación meníngea. Se inicia manejo con hidratación endovenosa, acetaminofen y manejo sintomático.
	Juan [illegible] Médico. [illegible] C.C. 93.463.886
Julio 13/11 9h20	MI-EAi pte con antecedente de EIV que ingresa en AO por urgencias, quien consulta por presentar cuadro febril de 1 semana de evolución asociado a dolor muscular generalizado, dolor retroocular, cefalea, mialgias, artralgias, diaforesis, escalofrios, anorexia, hiporexia, pérdida de peso de 3 kg.
	Atención: Pat: EIV, Rx: (-)

4. Fecha y hora	5. ANOTACIONES Recuerde firmar siempre sus anotaciones
	Exam Mucosa ↓
	Pm Bien, hidratado, activo
	TA : 130/80 Fc: 70 P: 53 kg
	CV: RsCsRs, murmullo vesicular
	AP: RsAsRs, ruidos, no agregados, abdomen viste
	Ain
	Abdom: Blando, depresible, no doloroso
	Ext: OK
	IDx (1) Hipotiroidismo
	(2) Fenotipo de ECV
	Plan (1) Sol VxL y analgesia
6/11	AI-EA: PM Dx toma AJA y ATV
	permanencia por criterio ECV.
	Pm que inicia a consulta por presenta
	mareos, visión borrosa y dificultad en el
	habla. Hace 2 meses, pm
	en consulta a Neurología por el
	mismo y dan control en 6 meses.
	Exam Mucosa
	Pm Bien, hidratado, activo
	TA 110/70 Fc 64x1 P: 55 kg
	CVP: RsCsRs, murmullo no agregados ventilan
	Abd no abnormalidad
	Abdom: Blando, depresible no dolor
	Ext OK
	IDx (1) Mareos
	Plan (1) Sol CA, perfil lipídico,
	(2) Lenguaje & Habla

Paola Andrea Rey Cisneros
MEDICO GENERAL
C.C. 37.750.788 B/ga.

Yeny Páramo
GENERAL
1.788 Bga.

HISTORIA CLINICA PARA ATENCION DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION - RES. 1995 DE 1999 - FOLIO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE COMUNICACIONES Nº. 1

HISTORIA CLÍNICA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

H.C.: 7 9 9 M 9 9 3 7

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Castillo Restrepo SEXO: M F

FECHA: D 10 M 03 A 20 HORA: Hora 8:40 Min.

EDAD: 31 REMITIDO: SI NO X

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cll 9 sur # 14-36 TELÉFONO: 3125228279

UNIDAD Y GRADO				
UNIDAD	ACTIVO	BENEFICIARIO	RETIRADO	PENSIONADO
Barmec.	Sgt X			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Gripe

Paciente acude a consulta referenciado externo clínico de 2 días de evolución caracterizado por tos seca persistente asociado a dolor muscular generalizado, cefalea frontotemporal y dolor de garganta.
Ingresa en Hº con ASA completa y documentos completos.

REVISION POR SISTEMAS

SNP.

ANTECEDENTE	SI	NO	ANTECEDENTES
PATOLOGICAS			
QUIRÚRGICOS			
TRAUMÁTICOS			
TÓXICAS			
ALÉRGICOS			
FAMILIARES			
FARMACOLÓGICOS			
GINECOLÓGICOS			

GINECOOBSTETRICOS

G	P	A	C	FUR	FUP	MÉTODO DE PLANIFICAR

VACUNACION

TD	FA	PAI	OTRAS

IMPRESO POR: LUIS ALEJANDRO ROJAS T. - TEL.: 340 8561 TELEFAX 322 2284 FACSIMILIA DEL CAJERO: 316 8286858 / 322 553 3836

15. ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES	SI	NO	COMENTARIOS
Cáncer			
Diabetes			
Hipertensión			
Enfermedad Coronaria			
Enfermedad Genética			
Psiquiátricos			
Tuberculosis			
Asma			
Epilepsia			
Otro			

16. ESTADO FÍSICO: TA: FC: FR: TEMP.: PESO: SAT O

Estado general:

Cabeza y cuello:

O.R.L.:

Ojos (pupilas):

Cardio-pulmonar:

Abdomen:

Recto y ano:

Genitourinario:

Osteoarticular:

Vascular periferico:

Piel y faneras:

Neurológico:

Análisis:

17. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
1a.
2a.
3a.

18. PLAN

Nombre del médico	Firma	Registro médico

95
N°60

100/70 39 36 T 54K 5a+8m

TA:	FC:	FR:	T:	P:
CABEZA	Normocefalo			
OJOS	Ictericos			
ORL	Hialinizados	Orofaringe leve eritema	Otalgia leve	
CUELLO	[illegible]	[illegible]		
TÓRAX	[illegible]	[illegible]		
ABDOMEN	Blando			
GENITOURINARIO	[illegible]			
EXTREMIDADES	[illegible]			
OSTEOARTICULAR	[illegible]			
NEFROLÓGICO	[illegible]			
ESTADO GENERAL	[illegible]			
HALLAZGOS				
PEL:				

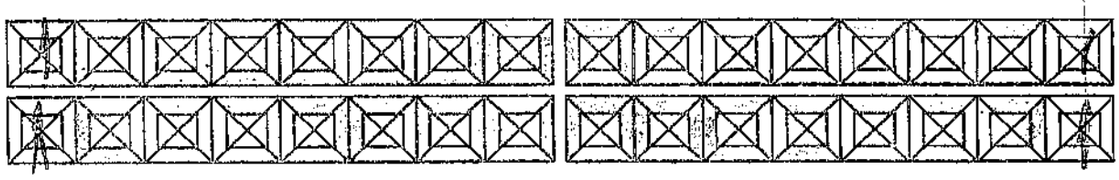
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	COD CIE - 10
1 [illegible]	1
2	2
3	3

PLAN Y MEDICAMENTOS
1) Acetaminofen
Ibuprofeno
[illegible]

Firma: Medico tratante

Registro Minsalud

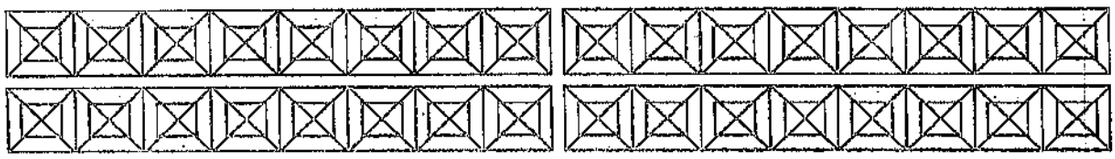
Nombre del Paciente: S.P. Castillo Andres Mauricio -
Identificación: C 99.949.983 -
Fecha: NOV - 17 - 2009.



INDICES

O'LEARY : 52%.
GREEN :
COP-CEO : C=3 O=19 P:0
PERIODENTAL :

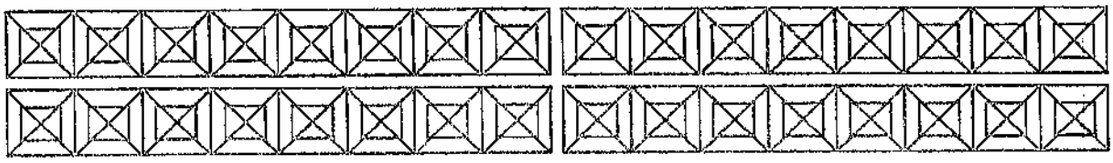
Fecha: Abril 16 /13



INDICES

O'LEARY : 20.5%
GREEN :
COP-CEO : C=0 O=17-13=4=0
PERIODENTAL :

Fecha: Diembre 4 /13



INDICES

O'LEARY : 15.7
GREEN :
COP-CEO : C=1 O=17 E=0
PERIODENTAL :

Nº87

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA: A.M. ☐ P.M. ☐ | FECHA 11/02/13 | REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION ☐ | INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ | ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M.	CODIGO	NOMBRE E. S. M. I. P. S	NIVEL DE ATENCION
HMAC			II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
II ☐ III ☐ IV ☒	MEDICINA	GENERAL			A.M. ☐ P.M. ☐	

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.		SEXO	EDAD	CLASE USUARIO
[illegible]	79944978	CC ☒ CE ☐	F ☐ M ☐	37	RC ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S.	CODIGO	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA O UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
ACTIVO ☐ PENSIONADO ☐ BENEFICIARIO ☐ RETIRADO ☐ ENT DESCENT ☐		EJC		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Paciente con antecedente de ACV

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO adquirió derecho hasta el momento no ha tenido episodios convulsivos

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS) se le ordena antiepilepticos

TRATAMIENTOS INSTAURADOS y estudios de primer adelgazando. Control por Neurología en 6 meses

T/A		FR
FC	Peso	Talla

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

Z86.73

INCAPACIDAD: CODIGO | TOTAL DIAS

FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

ADRIANA TORO LLANOS M.D.
NEUROLOGIA CLINICA
52 716 779

FIRMA Y SELLO

Nº88

2012

CONFIDENCIAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

PSICOLOGÍA

FECHA DE EVALUACION: 18/12/2012

I.DATOS DE IDENTIFICACION
Apellidos y nombres completos: CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
C.C:79949987 Unidad: BAMCE Grado: SLP Edad: 38 años
Fecha de nacimiento: 5/01/1979 Estado civil: CASADO
Escolaridad: BACHILLER Profesión u oficio: SLP
Teléfono:3166986180
Tiempo en la institución: 19 AÑOS

II. **MOTIVO DE CONSULTA** (según el consultante)
Solicitud de valoración por psicología para actualización de su carpeta en el BAMCE

Voluntario_____ Remitido:_____X Fuente de remisión:__COMANDANTE_____

PROCEDIMIENTO
Examen mental, entrevista semiestructurada, no se aplica el CAQ por las condiciones actuales y su DX

EXAMEN MENTAL:

I. Aspectos Generales: Su actitud es tranquila, mantiene contacto visual. Su presentación personal es adecuada.
II. Atención, conciencia y orientación: Su estado de atención y conciencia se encuentran conservados, se halla orientado en el tiempo, lugar y persona, responde a los estímulos que se le presentan.
III. Lenguaje: presenta dificultad en el habla a nivel de pronunciación, con tono de voz bajo y verbosidad media.
IV. Estado afectivo: Evidencia un estado de ánimo tranquilo, expresión emocional de acuerdo al contexto.
V. Actitudes y tendencias dominantes: no presenta Tendencias dominantes de evitación y escape.
VI. Memoria y funciones intelectuales: No evidencia alteraciones en la memoria a corto ni mediano plazo.

CONCEPTO

El slp en mención se encuentra en seguimiento por psiquiatria desde el 2012 hasta la fecha actual con dx de otros trastornos mentales especificados debidos a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física (f068) y trastorno de estrés postraumático (f431). De igual forma recibe tratamiento integral de distintas áreas. Presenta junta médica de reubicación laboral desde el 2008.

Todos los datos consignados en este concepto están autorizados por el paciente para ser entregados para los fines que estime convenientes. Se debe considerar que la aplicación de la prueba y entrevista realizada nos brindan una aproximación a su estado actual psicológico y no a un futuro comportamiento.

Elaboro:

YESSICA PINZÓN CARDONA
Psicóloga

UNIDAD Y/O ESM:5207

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | FECHA Dic 5/12 | REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION ☐ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M.	CODIGO	NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐
HMC		

NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☒	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD.	CITA OTORGADA	HORA A.M. ☐ P.M. ☐	CONS. No.
	Hematología					

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. I. P. S.	NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☒
HMC	

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐	SEXO F ☐ M ☒	EDAD	CLASE SEGURO CO ☐ M ☐ AT ☐ EP ☒
Andres Castillo	79999987			33	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S.	CODIGO	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO: Dx Estado Hipercoagulable D68.5 ACV

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: Cita Hematología

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CONSEC. | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA: A.M. / P.M.
FECHA: Dic 5/12
REFERENCIA No
GRADO BENEFICIARIO: PRIORITARIO / ORDINARIO
REMISION / INTERCONSULTA
ORDEN DE LABORATORIO / ORDEN IMAGENES RX

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M.: HMC
CODIGO
NIVEL DE ATENCION: I / II / III X
SERVICIO SOLICITADO: Neurologia

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. I. P. S.: HMC
ESPECIALIDAD
NIVEL DE ATENCION
COD. / CITA OTORGADA / HORA / A.M. / A.M. / CONSULTA X

IDENTIFICACION DEL USUARIO

APELLIDOS Y NOMBRES: Andres Castillo
CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S.
DOC. No. 79949987 C.C / C.E
CODIGO
SEXO F / M
EDAD: X 33
CALIDAD USUARIO: ACTIVO / RETIRADO / PENSIONADO / EXT. DESCEN.
GRADO
DIRECCION RESIDENCIA
TELEFONO
NOMBRE DE LA UNIDAD Y UNIDAD DONDE LABORA: ETC
CAUSA SALIDA: M / AT / EP
TELEFONO
OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A / T° / FR
FC / Peso / Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Dx 164X

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAR)

Cita Neurologia

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

CODIGO / TOTAL DIAS
FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE
PROFESION
CODIGO TARJETA PROFESIONAL
FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

No 02

HORA A.M. P.M. | FECHA Dic 5/12 | REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ORDINARIO | REMISION INTERCONSULTA | ORDEN DE LABORATORIO ORDEN IMAGENES RX

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. HMC | CODIGO | NOMBRE E.S.M. I.P.S. HMC | **DESTINO DE LA REFERENCIA**

NIVEL DE ATENCION I II III IV X | SERVICIO SOLICITADO Psiquiatria | ESPECIALIDAD | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. A.M. | NIVEL DE ATENCION II III IV X | CONS. No.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Andres Castillo | DOC. DE IDENTIDAD No. 79949987 | C.C. X C.E. | SEXO F M X | EDAD 33

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | CLASE SEGURO EG M AT EP X

CALIDAD USUARIO ACTIVO RETIRADO PENSIONADO ENT. DESCENT. BENEFICIARIO SI NO | GRADO | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Dx Trastorno depresivo
ACV 164X

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

Rx Psiquiatric

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

NOMBRE | CODIGO 1020 | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE | PROFESION | CODIGO TARJETA PROFESIONAL | FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.S. | FIRMA Y SELLO

TROFISMO MUSCULAR

EVOLUCION

1) Calor X Crioterapia X TENS X Ultrasonido ___ Masaje Manual X Vibración X Ejercicios Pasivos X
Ejercicio Activos X Estiramiento X Fortalecimiento Muscular X Ejercicios propioceptivos X Mecanoterapia
X Balonterapia X Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Dic 3/12 Fisioterapeuta

2) Calor X Crioterapia X TENS X Ultrasonido ___ Masaje Manual X Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos X Estiramiento X Fortalecimiento Muscular X Ejercicios propioceptivos X Mecanoterapia
X Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Dic 9/12 Fisioterapeuta

3) Calor X Crioterapia X TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual X Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos X Estiramiento X Fortalecimiento Muscular X Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
X Balonterapia X Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Dic 6/12 Fisioterapeuta

4) Calor X Crioterapia X TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual X Vibración X Ejercicios Pasivos X
Ejercicio Activos X Estiramiento X Fortalecimiento Muscular X Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
X Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Dic 10/12 Fisioterapeuta

5) Calor X Crioterapia X TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual X Vibración X Ejercicios Pasivos X
Ejercicio Activos X Estiramiento X Fortalecimiento Muscular X Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
X Balonterapia X Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Dic 12/12 Fisioterapeuta

6) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

7) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

8) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

9) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

10) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

FIN TERMINO TRATAMIENTO!

94

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | FECHA 2012 12 22 | REFERENCIA No. E- 384904

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | SESION ☐ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REMISION

NOMBRE E.S.M. Bosan. | E.S.M. | NOMBRE E.S.M./UNIDAD Bosan. | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO Neuropsicologia | ESPECIALIDAD Pruebas.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Estiven Mauricio Castro | DOC. DE IDENTIDAD No. 79 941 987 RC ☐ TI ☐ CC ☑ CE ☐ | SEXO F ☐ M ☑ | EDAD 33

ORIGEN DEL EVENTO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐ | CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M. | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ | PENSIONADO ☐ INVALIDEZ ☐ | BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐ | GRADO SLP | NOMBRE E.S.M. / FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES) Usuario que sufrio ACV en el hemisferio izquierdo hace 1 año. Remitido por el programa de rehabilitacion cognitiva. Busca valoracion neuropsicologica.

TA | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS ASA x 100mg 1 tableta Rosuvastatina x 20mg 1 tableta x 10 unidades 01-01-12.

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10 F068.

CODIGO CUPS Valoracion Neuropsicologica.

INCAPACIDAD | CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL

NOMBRE Dra. INDIRA MENDOZA | NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

ROL MEDICO PSIQUIATRA

CODIGO TARJETA PROFESIONAL C.C. 1.693.728 | FIRMA Y SELLO | FIRMA Y SELLO

Nº95

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 0207 FACATATIVA BASICO

DIRECCION IPS: CARRERA 7 # 13-35 FACA

NOMBRE USUARIO: CASTILLO PEREZ PEDRO ANDRES VALERIO

DOCUMENTO:

UNIDAD: BASICO

DIAGNOSTICO:

PROCEDIMIENTO:

OFICIAL DE GUARDIA
Julio Ernesto Perez Rios
Medico Cirujano
R.M. 1997

TE. RIO JAIME PEREZ RICO

HAUPTMANN CASTILLO B.

FIRMA Y NOMBRE CC 7999940 . 2

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 12 - 10 - 12.

Servicio Solicitado: Valoracion Oftalmologia

Grado o Categoría del Paciente: SLP.

Apellidos y Nombres: Andres Castillo.

Documento de Identidad No.: 79949987 Tels. Paciente:

Historia Clínica No.: 79949987.

Diagnóstico: Disminucion Agudeza Visual Posterior a A.C

CIE 10: Hemianopsias (H543)

Karina Díaz Mosquera
MEDICO GENERAL - CEMAG
C.C. 1.003.501.393

Firma, Posfirma, y No. Registro Médico

95

N°97

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

ESM: BASCO

CAMA:

HOJA DE EVOLUCIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Castillo	Contreras	Andres	79494984
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones	5. EVOLUCIÓN
10-12 Infante	MC" Me [illegible] "Bravo" Paciente con Antecedente de A.C.V hace +/- 2 meses. Paciente con Hemiplejia de Izquierda por afasia del habla y disminución de fuerza motora Braquio derecho. Paciente en Control con Neurología. Actualmente Medicado con Aspirina. Alergicos Medicamentosos= Niega. Al examen físico, Despierto, Alerta, orientado por las tres esferas, TA= 94x1 FR= 17x1 PESO: 62 Kg Hidratado, Buen Patron, C.P. Abdomen Blando no doloroso, Extremidades con disminución Fuerza motora Brazo der. Se evidencia hoca Pinhuesta pupilar. Fuerza y disminución Visual Hemianopsia Sns: Sin Datos. TDX= (1) Secuelas ACV (2) Trastorno motor. (3) Disminución Agudeza Visual. Hemianopsia Plan- S/S Val x Oftalmología S/S Val x Oftalmología Recomendaciones	

FORMATO HC-003

9

1	Quien ingresa en compañía de [illegible] Enfermera Control de TB - TPT - IND. Actualmente manejado con Rifampicina. Cuenta manejado con Fluoxetina. Cuenta quien tiene pendiente ida a Oftalmología. A Examen físico = Despierta, Hidratado, Bien patron C.P. Abdomen blando, no dolor, Extremidades movil. Neurologico sin; Sin deficit. IDx: (1) Ecuelas A CV Plan: S/S Continuar Fluoxetina S/C TPT - TP IND.
Jonoe 13	MC "Control"
3pm	CA: Paciente con [illegible]
Cnig	de ACV en tto con [illegible]
	Tab 5mg/d. Solicita [illegible]
	CA Necesita [illegible]
	S/S TP, TPT, IND.

Sistema de Información en Sanidad Militar

4. Fecha y Hora	5. ANOTACIONES Recuerde firmar siempre sus anotaciones
Sep. 12/2012	Hora: 6:30 pm paciente asiste a fonoaudiología se realiza ejercicios de Odinofonación, puerta abierta y Coreuta Sin.
Sep. 20/2012	Hora 9:00 am paciente asiste a fonoaudiología. Se realiza Ejercicio de flujo cuero. Mantenimiento de tonicidad, comunicación ambos se cita para control en 1 mes. Maneja Puerta abierta y coreuta. Claudia J. Castañeda M. Fonoaudióloga T.P. 52.0[illegible].679
Febrero 25/2013	Hora: 3:00 pm paciente asiste a fonoaudiología refiere disfonía expresa textualmente lo que quiere. Paciente continua Hot Objeto de aumentar el nombre schwanka y Sonidos paciente solo asiste a 2 sesiones. Claudia J. Castañeda M. Fonoaudióloga T.P. 52.0[illegible].679

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

NOTAS DE FONOAUDIOLOGIA

Teléfono: 3214693295

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Grado: SLP

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia
Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	79.979.984

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones Recuerde firmar siempre sus anotaciones
Mayo 29/2012	Hora 7:00 am. Paciente ingresa a fonoaudiologia, se realiza ejercicios de discriminacion auditiva, cuadernos cuento de palomas, se entrega - explica paciente acude acompañado, paciente sale alerta y consiente. 7:30 am
	Claudia J. Castañeda Fonoaudiologa T.P. 52.015.579
Junio 27/2012	Hora: 9:00 am: paciente asiste a fonoaudiologia en compañia de la esposa se realiza ejercicios de coaticulacion y discriminacion del progreso de lista-cuento. paciente alerta y consiente presenta dificultades y instrucciones de forma parcial sale alerta y consciente 9:30
	Claudia J. Castañeda Fonoaudiologa T.P. 52.015.579
Agosto 27/2012	Paciente asiste en compañia de la esposa, paciente presenta Acv. hace 10 dias Consulta Especial Lecto. escritura, paciente alerta y consciente de tiempo espacio no orientado se remite a la siguiente sesion paciente sale a pie 10:30 am

Fecha: 28/08/2012
Hora: 01:18:52
Usuario que asigna:
Usuario que imprime: Usuario: 52988532

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256
TRANSVERSAL 3a No. 49-00 BOGOTA D.C.

CITA MEDICA

Cuenta :	**1262194**	**Fecha :**	**05/09/2012 10:40 , miércoles**
Especialidad :	HEMATO ONCOLOGIA	**Medico :**	**. FORERO JIMENEZ ANDRES**
Centro Atencion :	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Consultorio:**	**HEMATOLOGIA TERCERO SUR HE1**
Proceso:	LINFOMAS,LEUCEMIA,ANEMIA ,COAGULA C,YMM	**Tipo Cita :**	Extra
Estilo Cita :	Primera_Vez	**Asignacion :**	Personal
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :			

Paciente : ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Documento :** 79949987
Telefono : 3214693295 **Fuerza:** EJERCITO
Indicaciones:

PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA CITA, CON LA HOJA DE REFE
RENCIA, AUTORIZADA Y NUMERO DE CUENTA

Nombre reporte : CMRPCitaMedica **Asigna:52988532 - UMAÑA ALFONSO NELSY LEANDRA** Usuario: 52988532

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA: AM PM FECHA: 05/09/12 REFERENCIA No. 100

ORIGEN DE LA REMISIÓN

HmC

Control

HmC

Hematología

Andrea Castillo 7949982

EJC

OX: Estudio Hipercoagulable

0698

Cod. 314

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS Control 3 meses.

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
UNIDAD LABORATORIO CLÍNICO
SOLICITUD EXÁMENES

DÍA	MES	AÑO	ASIGNADO EN EL LABORATORIO
2092 05	09	12	

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD
Andres	Castillo		

SEXO: MAS. ✓ FEM.

No. DE IDENTIFICACIÓN: 79949907
BENEFICIARIO: 1262174
FUERZA: EJC ✓ ARC FAC PONAL
GRADO / PARTICULAR / EPS / SOAT / ARP
ESPECIALIDAD REMITENTE: Hematologia
DIAGNÓSTICO: D698
SOLICITUD: URGENTE / PRIORITARIA / HOSPITALIZADO/CAMA / URGENCIAS / CONSULTA EXTERNA ✓

QUÍMICA — COD | X | EXAMEN

HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN — COD | X | EXAMEN (three items marked ✓)

ENDOCRINOLOGÍA — COD | X | EXAMEN

INMUNOSEROLOGÍA — COD | X | EXAMEN

MICROBIOLOGÍA — COD | X | EXAMEN

INMUNOSEROLOGÍA ESPECIAL — COD | X | EXAMEN

LÍQUIDOS — COD | X | EXAMEN

ORINA 24 HORAS — COD | X | EXAMEN

FUNCIÓN RENAL Y COPROLÓGICOS — COD | X | EXAMEN

NOTAS: LETRA LEGIBLE
NO SE ACEPTAN TACHONES NI ENMENDADURAS
NO SE ADMITEN DATOS INCOMPLETOS
MARCAR CLARAMENTE EL EXAMEN SOLICITADO

Firma, Cédula y Teléfono del Paciente

No. DE EXÁMENES SOLICITADOS EN LETRAS Y NÚMEROS

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

FIRMA, SELLO Y REGISTRO DEL MÉDICO SOLICITANTE

FECHA ENTREGA DE RESULTADOS

FECHA TOMA O ENTREGA DE MUESTRAS

NÚMERO ASIGNADO

FECHA PARA RECLAMAR RESULTADOS

HOSPITAL MILIT AR CENTRAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO
INTRUCCIONES PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE LAS MUESTRAS SEGÚN SOLICITUD DEL MEDICO TRATANTE

Los Laboratorios deben tomarse entre las 7:00 y 9:00 AM. en ayunas diríjase al laboratorio del primer piso, verificando que tenga la autorizacion de la fuerza respectiva. Firmadas con nombre completo, edad, teléfono y medicamentos que este tomando. **Entrega de Resultados de Lunes a Viernes de 07:00 AM a 1:00 PM y de 2:00 a 3:30 PM con el desprendible.** dos días hábiles después de la toma de muestra, en caso de exámenes especiales, la bacterióloga confirmara la fecha.

1. Para exámenes de Química sanguinea (Perfil Lipídico, Glicemia / Insulina, Enzimas, Acido úrico) se debe hacer un ayuno de 8 a 10 horas, comiendo la noche anterior algo suave (Fruta sin crema de leche, Te con galletas o Jugos de frutas).Si le solicitan curva de glucosa, glicemia pre y post carga, O'sullivan, venir con disponibilidad de tiempo (2 - 3 horas).

2. Exámenes de Hematología, Inmunología, Reumatología y Endocrinología deben tomarse en ayunas.

3. Exámenes de Coagulación deben informarse a la Bacterióloga que medicamento(s) y en que dosis se esta usando.

4. El Parcial de Orina y el Urocultivo idealmente deben recogerse la primera muestra de la mañana previo aseo genital, en un recipiente estéril y desechable, entregar en el laboratorio lo más pronto posible MARCADAS. No recoja la muestra si esta con la menstruación, espere cinco días y recoja la muestra.

5. Las muestras de orinas para recolección de 24 horas, deben iniciarse a recoger en la mañana (5:00 a.m.), esta primera orina se desecha, el resto debe recogerse en un recipiente limpio (preferiblemente de agua) durante las 24 horas hasta el siguiente día a las (5:00 a.m.) y entregarse en el Laboratorio MARCADAS con Nombre, hora de inicio y de finalización de la recolección de la muestra.
Nota: Preguntar en el Laboratorio si necesita alguna sustancia para preservar la muestra de acuerdo con el exámen solicitado o si debe hacer alguna dieta especial.

6. Las muestras para coptológico, coproscópico y coprocultivo deben recogerse el mismo día en un recipiente estéril y desechable, entregándolo en el laboratorio lo más pronto posible MARCADAS.

7. Si le solicitan Sangre oculta en materia fecal, no se puede ingerir carnes rojas, remolacha, gaseosas o bebidas con colorantes, tres días antes.

8. Exámenes para cultivos, gram y KOH preguntar en el servicio de Microbiología extensión 5348, para dar instrucciones precisas.

9. Para exámenes especiales solicite información en el Laboratorio Clínico con un profesional. (Pruebas dinámicas para endocrinología, Curvas de tolerancia para ginecología)

SU LABORATORIO ESTA PARA PRESTARLE UN SERVICIO CON CALIDAD, CUALQUIER INQUIETUD DIRIJASE AL LABORATORIO CLINICO DONDE LO ATENDEREMOS O LLAME AL 3486868 EXT 5345 (Fax) 5346-5348-5349. E-mail: laboratorionilitar@hotmail.com

Nº102 10

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

FORMULA MEDICA
PROFESIONALES DE PLANTA

NUMERO CUENTA PACIENTE: 1262194

SERIE Y NUMERO FORMULA: C 3485359

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Andres Castillo

Nº HISTORIA CLINICA: 79949987

CLASIFICACION Y CARGO: D698

CARNE MEDICO Nº:

GRADO O CARGO:

UNIDAD O ENTIDAD:

CAMA Nº:

UBICACION DEL PACIENTE: EJERCITO | FAC | ARC | PARTICULAR

FECHA: DIA 05 | MES 09 | AÑO 12 | HORA

CODIGO ELEMENTO	NOMBRE GENERICO	PRESENTACION	CANTIDADES: LETRAS	RECIBIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Warfarina tab x 5 mg		# 60 (Sesenta).			
	Tomar 5 mg vo al día					
→	Fórmula x 2 meses.					

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL TRATANTE

RESPONSABLE DE DESPACHO: AUXILIAR TECNICO | AUXILIAR VENTANILLA

TOTAL CARGO $

USO EXCLUSIVO DE: LIQUIDADOR DE LA CUENTA | REVISOR

INFORMACION DE QUIEN RECIBE

APELLIDO Y NOMBRE: Andrés Mauricio Castillo R.

TELEFONO: 3207543538 cel 2755495 53.

FIRMA: Teresa Echeverri

NOTA
VALIDEZ DE LA FORMULA: 5 DIAS HABILES

NO FIRME HASTA TANTO NO RECIBA LA DROGA

14

#103 102

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
LABORATORIO CLINICO

8301199

Nombre	CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICO			Fecha de recepcion:	30-Aug-2012 8:42 am
Identificacion	CC 79949987	Tel.	3207343533	Fecha de impresion:	05-Sep-2012 7:35 am
Edad	33 Años 0 meses 0 dias	Sexo	M	Empresa	4202 HOSPITAL MILITAR CENTRAL-CONTRATO
Medico	MEDICOS VARIOS			Sede	PRINCIPAL
No. Ordenamiento	3962			Fecha Validacion	31-Aug-2012 4:07 am

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HOMOCISTEINA EN SUERO (CARDIOVASCULAR)	7.3	umol/L	

Metodo: Quimioluminiscencia

V. de Referencia:
Adultos: De 5.0 a 12.0 umol/L
Niños: De 3.3 a 8.3 umol/L

GREY CAROLINA MEDINA MONTANO
CC 1017157512
BACTERIOLOGA

ALICIA DE ANDRADE M D
REG. 158036
MEDICO PATOLOGO

Sede Principal Calle 49 No. 13-83 • PBX 744 7555 Ext. 2315 - 2310 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte Calle 109 No. 15-31 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro Calle 19 No. 10-68 Cons. 304 • Tels: 282 2819 - 283 2817 • Fax: 282 2819
Sede Calle 85 Calle 85 nº 12-15 • Tel: 256 3765 • Fax: 257 3012
E-mail: info@laboratoriocolcan.com • www.laboratoriocolcan.com • Bogotá - Colombia

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION GENERAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO

N°104

Fecha de Ingreso : 30/08/2012 07:02
Fecha de Validacion:30/08/2012 08:36
Fecha de Impresión: 05/09/2012 08:03

No. de Orden :8300095
Paciente :CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id :79949987
Fuerza :EJERCITO NACIONAL
Servicio :CONSULTA EXTERNA

Edad : 33Años
Cama :

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referenc	
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	9.3	X10³mm³	4.5	11.0
NEUTROFILOS %	63.5	%	35.0	66.0
LINFOCITOS %	29	%	24.0	44.0
MONOCITOS %	6.1	%	3.0	8.0
EOSINOFILOS %	1.3	%	0.0	7.0
BASOFILOS %	0.1	$	0.0	1.5
NEUTROFILOS #	5.96	10^3/uL	1.90	8.00
LINFOCITOS #	2.7	10^3/uL	0.9	5.2
MONOCITOS #	0.57	10^3/uL	0.16	1.00
EOSINOFILOS #	0.1		0.0	0.8
BASOFILOS #	0.0		0.0	0.2
RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	5.54	10*6 x	4.50	5.50
HEMATOCRITO	51.5	%	41.0	50.0
HEMOGLOBINA	17.8	g/dl	13.5	16.5
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93	fl	80	100
HB CORPUSCULAR MEDIA	32.1	pg	26	30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	34.6	g/dl	31	37
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	13.3	%	12.0	14.0
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	234	10³/uL	150	450
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.6	fl		

DRA. ELIZABETH BENITEZ C
T.P

Responsable : ELIZABETH BENITEZ CELY

INMUNOLOGIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION GENERAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO

105

Fecha de Ingreso : 30/08/2012 07:02
Fecha de Validacion: 30/08/2012 09:27
Fecha de Impresión: 05/09/2012 08:03

No. de Orden :8300095
Paciente :CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id :79949987
Fuerza :EJERCITO NACIONAL
Servicio :CONSULTA EXTERNA

Edad : 33Años
Cama :

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referenc
CONTROL PT	10.9	seg	
INR	2.87		
Método : COAGULOMETRICA			
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	36.3	seg	
CONTROL DEL PTT	28.4	seg	
Método : COAGULOMETRICA			

Responsable : GLORIA RAMOS RAMOS

Nº106

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION GENERAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO

Fecha de Ingreso : 30/08/2012 07:02
Fecha de Validacion: 30/08/2012 11:41
Fecha de Impresión: 05/09/2012 08:03

No. de Orden : 8300095
Paciente : CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id : 79949987
Fuerza : EJERCITO NACIONAL
Servicio : CONSULTA EXTERNA

Edad : 33Años
Cama :

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referenc	
ACIDO FOLICO	>20.00	ng/ml	4.20	19.90
VITAMINA B 12	1394	pg/ml	243.00	894.00

Responsable : MARIA CLAUDIA ARIZA G.

COAGULACION

RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA

**RESULTADOS:
**PCAT :135.5 segundos
**PCAT/0 :65.5 segundos
**R :2.68
**RN :0.8

**PCAT : TIEMPO DE COAGULACION DEPENDIENTE DE LA ACTIVIDAD DE PROTEINA C
**PCAT/0: TIEMPO DE COAGULACION EN AUSENCIA DE LA ACTIVIDAD DE PROTEINA C
**RN: RADIO NORMALIZADO

INTERPRETACION
LA PRUEBA SE CONSIDERA POSITIVA SI EL RADIO NORMALIZADO ES MENOR DE 0.7.
MUESTRA PROCESADA CON PLASMA DEFICITARIO EN FACTOR V.
Método : COAGULOMETRICA

PROTEINA C DE LA COAGULACION % 70.0 130.0
LA PROTEINA C Y S NO DEBEN SER CUANTIFICADAS EN PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN ANTICOAGULADOS CON WARFARINA, PORQUE SUS RESULTADOS ESTARAN SIEMPRE BAJOS YA QUE ESTAS PROTEINAS SON VITAMINO K DEPENDIENTES
Método : SUSTRATO CROMOGENICO

PROTEINA S DE LA COAGULACION % 50 150
LA PROTEINA C Y S NO DEBEN SER CUANTIFICADAS EN PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN ANTICOAGULADOS CON WARFARINA, PORQUE SUS RESULTADOS ESTARAN SIEMPRE BAJOS YA QUE ESTAS PROTEINAS SON VITAMINO K DEPENDIENTES
Método : ELISA

TIEMPO DE PROTROMBINA 30.3 seg

18

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
UNIDAD LABORATORIO CLÍNICO
SOLICITUD EXAMENES

FECHA: DIA 28 MES 08 AÑO 12

ASIGNADO EN EL LABORATORIO

NOMBRE: ANDRES MAURICIO | PRIMER APELLIDO: CASTILLO | SEGUNDO APELLIDO: RESTREPO.

EDAD 33 | SEXO MAS. X FEM.

No. DE IDENTIFICACION 79944996 3

APELLIDO | BENEFICIARIO

No. DE CUENTA 2883379

FUERZA: EJC X | ARC | FAC | HOMC | GRADO | PARTICULAR | EPS

SOAT | ARP

ESPECIALIDAD REMITENTE: Hematologia | DIAGNOSTICO: D64X

SOLICITUD: URGENTE | PRIORITARIA | HOSPITALIZADO/CAMA | URGENCIAS | CONSULTA EXTERNA

QUIMICA

COD	X	EXAMEN
903841		Glucosa
903866		BUN
903825		Albumina
903868		Amilasa
903867		ALT
903816		Bilirrubina Total y directa
903814		Calcio sérico
903818		Colesterol HDL
903815		Colesterol LDL
903819		Colesterol Total
903824		Creatinina suero, orina, otros
903841		Fosfatasa acida
903842		Fosfatasa Alcalina
903843		Fosforo
903844		GGT
903846		Lipasa
903847		Magnesio
903848		Nitrogeno Ureico (BUN)
903849		Proteinas totales
903850		Sodio
903851		TGO
903852		TGP
903853		Triglicéridos
903854		Uroanalisis
903855		Uricemia
903856		Otra

FUNCION RENAL Y COPROLOGICOS

COD	X	EXAMEN
907301		Aparato reductores hasta
907302		Cuadro Renal Prueba Química
907303		Coprológico
907304		Coprológico
907305		Prueba de orina
907306		Sangre Oculta (guayaco)

HEMATOLOGIA Y COAGULACION

COD	X	EXAMEN
903805		Hemograma Pediátrico
903807		Hemograma Cuadro Manual
903808		Antiestreptolisina O (cuantitativa)
903809		Coagulograma
903810		Cuadro Hepático (6 pruebas)
903811		Creatina
903812		Factor No
903813		Fibrinogeno
903814		Hemoglobina
903815		Hemograma Cuadro Manual
903816		Hemograma Cuadro Pediátrico (CBC)
903817		Hematocrito
903818		Hemosedimentación
903819		Hemograma Cuadro Simple
903820		Reporte de transfusión de componentes sanguíneos
903821		Tiempo de Protrombina (TP)
903822		Tiempo parcial de tromboplastina (PTT)
903823		Tiempo de sangría
903824		Prueba C de la Coagulación
903825		Prueba E de la Coagulación
903826		Prueba cruce (Con Hemoderivados)
903827		VSG
903828		Otra
903829		Otra
903830		Recuento Manual de Reticulocitos
903831		Recuento de la prueba - cuadro manual
903832		Reticulocitos (recuento manual)
903833		Tiempo de sangría
903834		Tiempo de coagulación
903835		VSG

LIQUIDOS

COD	X	EXAMEN
901109		LCR Cultivo
903899		LCR Citoquímico y morfología celular (c/u)
901109		Líquidos Cultivo
901109		Peritoneal Cultivo
903821		Peritoneal Citoquímico, proteínas, amilasa, morfología leucocitaria y de eritrocitos
901109		Pleural Cultivo
903892		Pleural Citoquímico y morfología leucocitos, glucosa, LDH
901109		Sinovial Cultivo
901109		Urocultivo Cultivo
903893		Sinovial Citoquímico y morfología leucocitos y eritrocitos, glucosa, mucina, proteínas
901109		Otro Cultivo
		Otro Citoquímico

ENDOCRINOLOGIA

COD	X	EXAMEN
904409		17- hidroxiprogesterona
		Beta Chorio Ag
904406		Cortisol pre y post estimulación con ACTH
904407		Cortisol pre y post glucosa
904408		Dehidroepiandrosterona (DHEA)
904401		Estradiol
904403		FSH basal y post estimulación
904404		Gonadotropina Coriónica (HCG)
904405		Hormona del crecimiento (GH)
904410		Insulina pre y post glucosa
904411		Perfil Hormonal completo con estimulación
904412		Prolactina basal
904413		Prolactina pre y post estimulación
904414		Progesterona
904415		Prolactina basal
904416		Prolactina pre y post estimulación
904417		Sin clasificar
904418		T3 Libre
904419		T3 Total
904420		T4 Libre
904421		T4 Total
904422		Testosterona Libre
904423		Testosterona Total
904424		Tiroglobulina
904425		TSH ultrasensible
904426		TSH Neonatal
904427		TSH pre y post estimulación

ORINA 24 HORAS

COD	X	EXAMEN
903301		Acido Urico
903302		Albumina
903303		Amilasa
903304		Calcio
903305		Creatinina
903306		Depuración de creatinina
903307		Citrato
903308		Fosforo Inorganico
903309		Magnesio
903310		Nitrogeno Ureico (BUN)
903311		Proteinas
903312		Proteinuria
903313		Sodio

INMUNOSEROLOGIA

COD	X	EXAMEN
903701		A. Epstein
903702		A. Varicela zo
903703		ADA
903704		AFP (alfafetoproteina)
903705		ANTI-TPO
903706		BHCG
903707		CA-125
903708		Carbamazepina
903709		CEA (antigeno carcinoembrionario)
903710		CMV Ig G
903711		CMV Ig M
903712		Digoxina
903713		Fenitoina
903714		Fenobarbital
903715		Fenitoina
903716		PSA Total
903717		PSA Libre
903718		Rpr de sangrado BHCG
903719		Rubeola IgG
903720		Rubeola IgM
903721		Toxoplasma IgG
903722		Toxoplasma IgM
903723		Troponina
903724		VIH carga viral
903725		VIH en suero o LCR (confirmatorio)
903726		Vitamina B 12
907701		Serología prueba no treponemica (RPR)

INMUNOSEROLOGIA ESPECIAL

COD	X	EXAMEN
903431		Ac Anticitoplasma Ig G CIA
903432		Ac Anticitoplasma Ig M EIA
903433		Ac - Anticuerpo
903434		Ac ARCA citoplasma neutrófilo
903435		Ac dsNAS EIA
903436		Ac ENAS
903437		Ac Anti DNA
903438		Ac ASMA (Ac. músculo liso)
903439		Ac Anti SCL 70
903440		Ac hepatitis mitocondriales EIA
903441		Ac hepatitis citosólicos EIA
		Ac tiroideo Tiroglobulina
903428		Cardiolipina Ac Ig G
903429		Cardiolipina Ac Ig M
903710		CH3 citrulina Ig G
903711		CH3 citrulina Ig M
903720		CH3 citrulina Ig A

MICROBIOLOGIA

COD	X	EXAMEN
901109		Antibiograma MIC automatizado
901101		Baciloscopia BK Directo ZN
901220		BK Cultivo (BACTEC)
902026		Coprocultivo
901218		Cultivo Anaerobios muestra
903317		Cultivo Generales Comunes sin AB muestra
902219		Entomobio Mano Nasal HAS
902218		Esporotricosis muestra
901102		Esputo directo Tinta China
901101		Gram muestra
902220		Hemocultivo anaerobios N°
901101		Hemocultivo N°
901204		Hongos piel, uñas, cabello
901106		Hongos otras muestras
901101		Micobacterias cultivo para identificación
902217		Micobacterias identificación por sondas
902216		Micobacterias susceptibilidad primera línea
902215		Micobacterias susceptibilidad segunda línea
902214		Micobacterias tipificación por PCR
902213		Micobacterias tipificación por spoligotyping
902212		Micobacterias tipificación por RFLP
902211		Micobacterias tipificación por secuenciación
902210		Micobacterias tipificación por MIRU
902209		Micobacterias tipificación por LIPA
902208		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902207		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902206		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902205		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902204		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902203		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902202		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902201		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902200		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902199		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902198		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902197		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902196		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902195		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902194		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902193		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902192		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902191		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902190		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902189		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902188		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902187		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902186		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902185		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902184		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902183		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902182		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902181		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902180		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902179		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902178		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902177		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902176		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902175		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902174		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902173		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902172		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902171		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902170		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902169		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902168		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902167		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902166		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902165		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902164		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902163		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902162		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902161		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902160		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902159		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902158		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902157		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902156		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902155		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902154		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902153		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902152		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902151		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902150		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902149		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902148		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902147		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902146		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902145		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902144		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902143		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902142		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902141		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902140		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902139		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902138		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902137		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902136		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902135		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902134		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902133		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902132		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902131		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902130		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902129		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902128		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902127		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902126		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902125		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902124		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902123		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902122		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902121		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902120		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902119		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902118		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902117		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902116		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902115		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902114		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902113		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902112		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902111		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902110		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902109		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902108		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902107		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902106		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902105		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902104		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902103		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902102		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902101		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902100		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902099		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902098		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902097		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902096		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902095		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902094		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902093		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902092		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902091		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902090		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902089		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902088		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902087		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902086		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902085		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902084		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902083		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902082		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902081		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902080		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902079		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902078		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902077		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902076		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902075		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902074		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902073		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902072		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902071		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902070		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902069		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902068		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902067		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902066		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902065		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902064		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902063		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902062		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902061		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902060		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902059		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902058		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902057		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902056		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902055		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902054		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902053		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902052		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902051		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902050		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902049		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902048		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902047		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902046		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902045		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902044		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902043		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902042		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902041		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902040		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902039		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902038		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902037		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902036		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902035		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902034		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902033		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902032		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902031		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902030		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902029		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902028		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902027		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902026		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902025		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902024		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902023		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902022		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902021		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902020		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902019		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902018		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902017		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902016		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902015		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902014		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902013		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902012		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902011		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902010		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902009		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902008		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902007		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902006		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902005		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902004		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902003		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902002		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902001		Micobacterias tipificación por GENOTYPE
902000		Micobacterias tipificación por GENOTYPE

Otros: Niveles de Homocisteina en Sue

NOTAS: LETRA LEGIBLE
NO SE ACEPTAN TACHONES NI ENMENDADURAS
NO SE ADMITEN DATOS INCOMPLETOS
MARCAR CLARAMENTE EL EXAMEN SOLICITADO

Firma, Cedula y Telefono del Paciente

No. DE EXAMENES SOLICITADOS EN LETRAS Y NUMEROS

FIRMA, SELLO Y REGISTRO DEL MEDICO SOLICITANTE

FECHA ENTREGA DE RESULTADOS

FECHA TOMA O ENTREGA DE MUESTRAS

NUMERO ASIGNADO

FECHA PARA RECLAMAR RESULTADOS

SOLICITUD EXAMENES

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 12

No. ASIGNADO EN EL LABORATORIO

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	35
Andres	Castillo		SEXO	MAS. X FEM.

No. DE IDENTIFICACION	FUERZA				GRADO	PARTICULAR	EPS	SOAT	
	EJC	ARC	FAC	HOMIC				ARP	
AFILIADO X BENEFICIARIO	X								
No. DE CUENTA 28837									

ESPECIALIDAD REMITENTE	DIAGNOSTICO	SOLICITUD	URGENTE	PRIORITARIA	HOSPITALIZADO/CAMA	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA
Neurologia	ACV						X

QUIMICA

COD	X	EXAMEN
903301		Acido urico
903866		ALAT
903803		Albúmina
903805		Amilasa
903867		ASAT
903809		Bilirrubina Total Dta e India
903810		Calcio colorimetrico
903821		CK
903820		CK-MB
903813		Cloro
903815		Colesterol HDL
903816		Colesterol LDL
903818		Colesterol Total
903825		Creatinina suero, orina, otros
903830		Fosfatasa acida
903833		Fosfatasa Alcalina
903835		Fósforo
903839		Gases arteriales
903838		GGT
903841		Glicemia Basal suero, LCR, no orina
903844		Glicemia Curva HORAS ____
903842		Glicemia Pre y Post carga
903843		Glicemia Pre y Post
903425		Hemoglobina Glicosilada
903846		Hierro
903828		LDH
903854		Magnesio
903030		Micro albuminuria turbidimetria
903856		Nitrógeno Ureico (BUN)
903845		O sullivan
903859		Potasio
903861		Proteinas Diferenciales, alb y globulina
903863		Proteinas Totales
903045		Saturación de transferrina (calculado)
903864		Sodio
903812		TIBC
903868		Triglicéridos
903869		Urea

FUNCION RENAL Y COPROLOGICOS

COD	X	EXAMEN
907101		Azucares reductores heces
903005		Cálculo Renal Físico Químico
907002		Coprológico
907004		Coprocópico
907107		Parcial de orina
907008		Sangre Oculta (guayaco)

HEMATOLOGIA Y COAGULACION

COD	X	EXAMEN
902003		Agregación Plaquetaria
902005		Anticoagulante Lúpico veneno víbora
902007		Antitrombina III cromógenos
		Cofactor de ristocetina
902210		Cuadro Hematico sin VSG
902104		Dimero D
9020		Factor No. ____
902024		Fibrinogeno
902107		Fragilidad osmótica
902206		Frotis de Sangre Periférica (FSP)
902211		Hematocrito
902213		Hemoglobina
902214		Hemoparasitos / gota gruesa
902026		Heparina dosificacion de cromógenos
902031		PDF Productos degradación fibrinogeno
902029		Plasminógeno
902034		Proteina C de la Coagulación
902037		Proteina S de la Coagulación
902120		Prueba ciclaje (Cel. Falciformes)
902045	X	PT 1 mes
902049		PTT
902011		PTT cruzado
902221		Recuento Manual de Plaquetas
902039		Resistencia a la proteina C activada (Leyden)
902223		Reticulocitos (metodo manual)
902047		Tiempo de Sangria
902048		Tiempo de trombina
902204		VSG

LIQUIDOS

COD	X	EXAMEN
901209		LCR Cultivo ____
903850		LCR Citoqco morfologia globular rio
901209		BILIAR Cultivo ____
901209		Peritoneal Cultivo
903851		Peritoneal Citoqco glucosa, proteina, amilasa, morfologia leucocitos y rio eritrocitos
901209		Pleural Cultivo ____
903852		Pleural Citoqco rio y morfologia, leucocitos, glucosa, LDH
901209		Ascitico Cultivo ____
901209		Sinovial Cultivo ____
903853		Sinovial Citoqco Rio y morfologia leucocitos y eritrocitos, glucosa, mucina, proteinas
901209		Otro Cultivo ____
		Otro Citoqco

ENDOCRINOLOGIA

COD	X	EXAMEN
904509		17- hidroxiprogesterona
		Beta Cross Lap
904302		Cortisol pre y postsupresión con dexametasa
904303		Cortisol pre y post insulina
904809		Dehidroepiandrosterona sulfato (DEAS)
904503		Estradiol
904105		FSH basal 30 60 90 120
904203		FSH y LH post estimulación basal 30' 60'
904103		Hormona ACTH
904501		Hormona androstenediona
904104		Hormona de crecimiento
904201		Hormona de crecimiento pre y post estimulación
		IGFBP 3
904704		Insulina cada muestra
904702		Insulina pre y post glucosa
904107		LH Basal 30 60 90 120
904913		Paratohormona
904510		Progesterona
904107		Prolactina basal
904108		Prolactina mezcla de 3 muestras
904101		Somatomedina C
904921		T4 Libre
904922		T4 total
904925		T3 Total
904801		Testosterona Libre
904602		Testosterona Total
904920		Tiroglobulina
904904		TSH ultrasensible
904903		TSH Neonatal
904906		TSH pre y post estimulación

ORINA 24 HORAS

COD	X	EXAMEN
903802		Acido Urico
903804		Albúmina
903806		Amilasa
903811		Calcio
903824		Creatinina
903823		Depuración de creatinina
903814		Cloro
903836		Fosforo Inorgánico
903855		Magnesio
903857		Nitrógeno Ureico (BUN)
903860		Potasio
903862		Proteinuria
903865		Sodio

INMUNOSEROLOGIA

COD	X	EXAMEN
903105		A. Fólico
905201		A. Valproico
903401		ADA
906602		AFP alfafetoproteina
		ANTI-TPO
906625		BHCG
906605		CA-125
905206		Carbamazepina
906603		CEA (antigeno carcinoembrionario)
906205		CMV Ig G
906206		CMV Ig M
905605		Digoxina
905213		Fenitoina
905216		Fenobarbital
903016		Ferritina
906610		PSA Total
906611		PSA Libre
904508		Pba de embarazo BHCG cualitativa
905241		Rubéola IgG
906243		Rubéola IgM
906127		Toxoplasma IgG
906129		Toxoplasma IgM
903436		Troponina
906840		VIH carga viral
906916		VDRL en suero o LCR cuantitativa
906915		Vitamina B 12
903703		Serología prueba no treponémica RPR

INMUNOSEROLOGIA ESPECIAL

COD	X	EXAMEN
906423		Ac Antifosfolipido Ig G EIA
906424		Ac Antifosfolipido Ig M EIA
903406		α1 – Antitripsina
906415		Ac ANCA citoplasma neutrófilos
906442		Ac ANAS EIA
906406		Ac ENAS
906418		Ac Anti DNA
906438		Ac ASMA Ac músculo liso
906457		Ac Anti SCL 70
906460		Ac tiroideos microsomales EIA
906464		Ac tiroideos peroxidasa EIA
		Ac tiroideos tiroglobulina
906403		Cardiolipina Ac Ig G
906409		Cardiolipina Ac Ig M
906712		CD3 citometria flujo
906714		CD 4 citometria flujo
906720		CD 8 citometria flujo

MICROBIOLOGIA

COD	X	EXAMEN
901002		Antibiograma MCI automatizado
901101		Baciloscopia Bk directo ZN
901230		BK Cultivo ESPUTO ____ ORINA ____
901206		Coprocultivo
901218		Cultivo Anaerobios muestra ____
901217		Cultivo Gérmenes Comunes sin AB muestra ____
902219		Eosinofilos Moco Nasal HAN
902218		Eosinofilos muestra ____
901304		Examen directo fresco muestra ____
901107		Gram muestra ____
901223		Hemocultivo anaerobios N° ____
901221		Hemocultivo N° ____
901004		Hongos prueba de sensibilidad
901305		KOH examen directo hongos
90121302		HONGOS CULTIVO ____
901225		HONGOS HEMOCULTIVO
901320		Streptococcus bela hemolitico prueba rápida
901109		Tinta China Cryptococcus neoformans
901236		Urocultivo Rto colonias y AB

INMUNOSEROLOGIA ESPECIAL

COD	X	EXAMEN
906744		CD3, CD4, CD8 citometria flujo
906906		Complemento C3
906908		Complemento C4
906909		Crioglobulinas
906701		Cultivo mixto de linfocitos
906808		Electroforesis Hemoglobina en medio acido
906809		Electroforesis Hemoglobina en medio alcalino
906039		FTA ABS
906837		Kappa nefelometria
906824		Inmunoelectroforesis cualquier muestra
906910		Factor Reumatoideo
906623		Factor alfa de necrosis tumoral EIA
906507		HLAA, B, B27
906507		HLA B27
906501		HLA ABL serologia
906582		HLA DR DQ
906835		Ig E
906827		Ig A
906829		IgG
906832		IgM
906837		Lambda nefelometria
906711		Linfocitos B (totales CD19 y maduros CD 20)
906913		PCR turbidimetria
		Pruebas cruzadas citotoxicas

OTROS

NOTAS: LETRA LEGIBLE
NO SE ACEPTAN TACHONES NI ENMENDADURAS
NO SE ADMITEN DATOS INCOMPLETOS
MARCAR CLARAMENTE EL EXAMEN SOLICTADO

Firma, Cédula y Teléfono del Paciente

No. DE EXAMENES SOLICITADOS EN LETRAS Y NUMEROS

Dr. Carlos A. Nieblas Polo
R.M. NEUROCIRUGIA
FIRMA, SELLO Y REGISTRO DEL MEDICO SOLICITANTE

FECHA ENTREGA DE RESULTADOS

FECHA TOMA O ENTREGA DE MUESTRAS

NUMERO ASIGNADO

FECHA PARA RECLAMAR RESULTADOS

Clínica Sabana de Occidente

Facturativa

Orden No.: 0817273

CASTILLO RESTREPO, ANDRES MAURICIO
C.C.: 7594997
Sexo: Masculino
Edad: 33
Teléfono: 3214693295

Empresa: PARTICULAR
Sede: CLINICA
Ambito: CONSULTA EXTERNA
Servicio:

Historia Clínica:
Fecha Muestra: 17/08/2012 08:35:37 a.m.
Fecha de Impresión: 21/08/2012 08:03:40 a.m.
Usuario Impresión: 21/08/2012 08:03:40 a.m.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
COAGULACION			
TIEMPO De PROTROMBINA	55.8	seg	11.8 - 15.1
TIEMPO DE PROTROMBINA PT	13.8	seg	
CONTROL DE PT	4.79		
INR			25 - 35
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA		seg	
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	49.8	seg	
CONTROL PTT	31.5		

DATO CONFIRMADO, SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE

BACTERIOLOGA
ARROYO YEDRES MORALES PAOLA
Revisado: 17/08/2012 11:43:32 a.m.

Sede Fontibon Telefono: 4043804 | Sede Tautapolito: Cra 72 # 37-27 Piso 2 Telefono: 7377651/8873038/8903439
Sede Kennedy: Calle 40 Sur # 72D-30 Telefono: 4038855 | Sede Facatativa: Cra 3 # 8-89 Telefono: 8435501
Sede Mosquera: Calle 2 # 1-50 Telefono: 8279001 | Sede Madrid: Calle 7 # 10-12 Telefono: 8261520

Pag: 1/1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO
SOLICITUD EXAMENES

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 12

PRIMER APELLIDO: Castillo
SEGUNDO APELLIDO:
PRIMER NOMBRE:
BENEFICIARIO:
EXAMENES: HEMATOLOGIA COAGULACION
CONSULTA EXTERNA
HOSPITALIZACION
URGENCIAS
AMBULATORIO
SOLICITANTE
DX
FOLIO

HOSPIT MILIT AR CENTRAL

UNIDAD LABORATORIO CLINICO

INTRUCCIONES PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE LAS MUESTRAS SEGÚN SOLICITUD DEL MEDICO TRAT

Los Laboratorios deben tomarse entre las 7:00 y 9:00 AM. en ayunas diríjase al laboratorio del primer piso, verificando que ten de la fuerza respectiva. Firmadas con nombre completo, edad, teléfono y medicamentos que este tomando. **Entrega de Result Viernes de 07:00 AM a 1:00 PM y de 2:00 a 3:30 PM con el desprendible,** dos días hábiles después de la toma de muestra, en c especiales, la bacterióloga confirmara la fecha.

1. Para exámenes de Química sanguínea (Perfil Lipídico, Glicemia / Insulina, Enzimas, Acido úrico) se debe hacer un ayuno comiendo la noche anterior algo suave (Fruta sin crema de leche, Te con galletas o Jugos de frutas).Si le solicitan curva de gluc post carga, O'sullivan, venir con disponibilidad de tiempo (2 - 3 horas).

2. Exámenes de Hematología, Inmunología, Reumatología y Endocrinología deben tomarse en ayunas.

3. Exámenes de Coagulación deben informarse a la Bacterióloga que medicamento(s) y en que dosis se esta usando.

4. El Parcial de Orina y el Urocultivo idealmente deben recogerse la primera muestra de la mañana previo aseo genital, en un r desechable, entregar en el laboratorio lo más pronto posible MARCADAS. No recoja la muestra si esta con la menstruación, es recoja la muestra.

5. Las muestras de orinas para recolección de 24 horas, deben iniciarse a recoger en la mañana (5:00 a.m.), esta primera orina se debe recogerse en un recipiente limpio (preferiblemente de agua) durante las 24 horas hasta el siguiente día a las (5:00 a.m.) y Laboratorio MARCADAS con Nombre, hora de inicio y de finalización de la recolección de la muestra.
   Nota: Preguntar en el Laboratorio si necesita alguna sustancia para preservar la muestra de acuerdo con el exámen soli hacer alguna dieta especial.

6. Las muestras para coprológico, coproscópico y coprocultivo deben recogerse el mismo día en un recipiente estéril y desechable el laboratorio lo más pronto posible MARCADAS.

7. Si le solicitan Sangre oculta en materia fecal, no se puede ingerir carnes rojas, remolacha, gaseosas o bebidas con colorantes, tre

8. Exámenes para cultivos, gram y KOH preguntar en el servicio de Microbiología extensión 5348, para dar instrucciones precisas.

9. Para exámenes especiales solicite información en el Laboratorio Clínico con un profesional. (Pruebas dinámicas para endocrin agregación plaquetaria)

SEÑOR USUARIO EL LABORATORIO ESTA PARA PRESTARLE UN SERVICIO CON CALIDAD, CUALQUIER INQUIETUD DIRIJASE AL CLINICO DONDE LO ATENDEREMOS O LLAME AL 3486868 EXT 5345 (Fax) 5346-5348-5349. E-mail: laboratoriomilitar@hotm

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL
JEFATURA DE COORDINACION MILITAR

Bogotá DC, 15 de Agosto del 2012

No. 009756 -DIASO-COORMIL

Señor Teniente Coronel
COMANDANTE BATALLON DE APOYO PARA LAS COMUNICACIONES

Asunto: Envío de un soldado

Con toda atención me permito enviar al señor Coronel Señor Teniente Coronel **COMANDANTE BATALLON DE APOYO PARA LAS COMUNICACIONES** un personal dado de alta del Hospital Militar Central en el día de hoy, por los diferentes servicios médicos así:

No	*APELLIDOS Y NOMBRES*	*CC*	*UNIDAD*	*SERVICIO*
01	SL.CASTILLO ANDRES MAURICIO	*79949987*	BAMCE	NEUROLOGIA

Atentamente.

Sargento Viceprimero. **MOTATO RAMOS ASNORALDO.**
Jefe Sección Coordinación Militar
Hospital Militar

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | FECHA 15/08/12 | REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION ☐ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

REFERENCIA

NOMBRE E. S. M	CODIGO	NOMBRE E. S. M. I. P. S.	NIVEL DE ATENCION
Hmc		Hmc	I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD.	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐		Neurología			A.M. ☐ P.M. ☐	

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	R.C. ☐ C.D. ☒ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☒	EDAD	CLASE SEGURO SO ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐
Andrés Cortés	79494114			33	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S	CODIGO	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ PENSIONADO ☐ RETIRADO ☐ ENT DESCENT ☐	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Ago AcneI.

TA	TT	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

IGtx

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

Control & Neurología

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

Dr. Carlos A. Nieves Polo
R.M. Neurólogo
C.C. [illegible]

INCAPACIDAD
CODIGO | TOTAL DIAS
FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE
PROFESION
CODIGO TARJETA PROFESIONAL
FIRMA Y SELLO

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.
FIRMA Y SELLO

idime

Fecha Jueves, Agosto 02 2012 10:09:29 am
Estudio 29457263 258544
Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Edad. 33 a 6 m 27 d
Examen RM CEREBRO
Empresa: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Sede: SUR
Documento: 79949987

El examen se practicó en secuencias sagital, axial y coronal de T1, axial y coronal de T2 y axial de FLAIR observando:

Acentuación de los surcos corticales de ambos hemisferios cerebrales por cambios atróficos.
Leves hiperintensidades en T2 y FLAIR de la sustancia blanca periventricular por cambios de microangiopatia crónica.
Cambios malácicos secuelares parietooccipitales córticosubcorticales posterolaterales derechos.
Cambios malacicos secuelares parietales corticales posteriores izquierdos.
Area de malacia secuelar focal frontal córticosubcortical anterolateral derecha.
Cambios malácicos secuelares temporales corticales posterolaterales izquierdos.
De localización frontal corticosubcortical parasagital superior izquierda lesión parenquimatosa hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y FLAIR, con aumento de señal en la secuencia difusión, hallazgo en relación con evento vascular isquémico subagudo.

Leve aumento de volumen del sistema ventricular supratentorial, sin signos de paso transependimario del LCR.

El tallo cerebral y cuarto ventriculo tienen una morfologia e intensidad de señal normal. Prominencia de la folia de ambos hemisferios cerebelosos por cambios atróficos. Los ángulos pontocerebelosos están libres.
Cambios malácicos del aspecto posteroinferior del hemisferio cerebeloso derecho.

El cuerpo calloso, los nervios y el quiasma óptico, la hipófisis y los senos cavernosos son normales.

Las cisternas de la base y el espacio subaracnoideo de las convexidades están libres. Los vasos del polígono de Willis se identifican adecuadamente. No hay colecciones extraxiales.

Los senos paranasales y las órbitas son normales.

CONCLUSION:

Atrofia cortical difusa y cambios de microangiopatia crónica.
Cambios malácicos secuelares parietooccipitales córticosubcorticales posterolaterales derechos.
Cambios malácicos secuelares parietales corticales posteriores izquierdos.
Area de malacia secuelar focal frontal córticosubcortical anterolateral derecha.
Cambios malácicos secuelares temporales corticales posterolaterales izquierdos.
Leve atrofia cerebelosa.
Leve ventriculomegalia supratentorial de carácter compensatorio.
Cambios malácicos del aspecto posteroinferior del hemisferio cerebeloso derecho.

SANDRA LILIANA MAHECHA
M.D. RADIOLOGO
R.M. 51898963
CC 51898963
RODMAR.
Copia solicitada por SUAROC

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

1 12

118

HORA A.M. P.M. | FECHA 30 julio 2015 | REFERENCIA No.

ORDEN DE LABORATORIO | ORDEN IMAGENES RX

ASUNTO SOLICITUD: PROGRAMADO ORDINARIO | REMISION | INTERCONSULTA

NOMBRE E.S.M. HMC | CODIGO | NOMBRE E.S.M.P.S. HMC | NIVEL DE ATENCION I II III IV

SERVICIO SOLICITADO: Cons. Ext Hematología QG | ESPECIALIDAD | SOC | CITA OTORGADA | HORA A.M. P.M. | COMB. No.

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: CASTILLO ANDRES 79949983 | CODIGO | SEXO F M | EDAD 53 | CLASE BENEFICIO SS M AT EP

CENTRO DE CONCENTRACION DEL USUARIO E.M.M. | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD DEL USUARIO: ACTIVO RETIRADO | BENEFICIARIO BAT. DESIGNAT. | GRADO | NOMBRE DE LA EMPRESA UNIDAD DONDE LABORA EJC | RECIBIDO | SECCION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES): | TA | T | FR | PC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO: Extr

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAR): Control en Asemeris con resultados

TRATAMIENTOS INSTAURADOS:

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: | CLASIFICACION | CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

NOMBRE | FIRMA Y SELLO

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

NOMBRE DIRECTOR E.S.M. | FIRMA Y SELLO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO
SOLICITUD EXAMENES

FECHA: DIA 30 MES 04 AÑO 12

ASIGNADO EN EL LABORATORIO

NOMBRE: ANDRES MAURICIO | PRIMER APELLIDO: CASTILLO | SEGUNDO APELLIDO: BERMUDEZ

EDAD 33 | SEXO MAS. | FEM.

No. DE IDENTIFICACION 79979983 | BENEFICIARIO | ARLIADO

FUERZA: EJC (5) | ARC | FAC | HOMIC | GRADO | PARTICULAR | EPS

SGAT | ARP

No. DE CUENTA 125835-TC

ESPECIALIDAD REMITENTE: HEMATOLOGIA | DIAGNOSTICO: D61X

SOLICITUD: URGENTE | PRIORITARIA | HOSPITALIZADO/CAMA | URGENCIAS | CONSULTA EXTERNA

QUIMICA

COD	X	EXAMEN
903801		Acido urico
903806		ALAT
903809		Albumina
903811		Amilasa
903867		ASAT
903871		Bilirrubina Total Dif. o Frac
903876		Calcio sérico/orina
903877		CK
903878		CK-MB
903879		Cloro
903880		Colesterol HDL
903881		Colesterol total
903882		Creatinina suero, orina, otros
903883		Fosfatasa acida
903884		Fosfatasa Alcalina
903886		Fosforo
903888		Gases arteriales
903889		GGT
903891		Glucosa Basal suero, LCR, orina
903892		Glucosa Curva suero
903893		Glucosa Pre y Post
903895		Hemoglobina Glicosilada
903896		Hierro
903898		LDH
903899		Magnesio
903900		Micro albumina/ Microalbumina
903902		Nitrogeno Ureico (BUN)
903905		Orosomucoide
903906		Potasio
903907		Proteinas Diferenciales, en geles de
903908		Proteinas Totales
903909		Sodio en tira reactiva (cualquier
903910		Sodio
903911		TIBC
903912		Triglicéridos
903913		Urea

FUNCION RENAL Y COPROLOGICOS

COD	X	EXAMEN
507101		Aclaramiento reabsorbidas hepas
903909		Calcio Renal Fosfo Quimica
507106		Coprologico
507106		Coprologico
507107		Parcial de orina
507108		Sangre Oculta (cualquier

HEMATOLOGIA Y COAGULACION

COD	X	EXAMEN
903801		Agregacion Plaquetaria
903805		Anticoagulante Lupico, veneno viboras
903807		Antitrombina III cromogenico
		Calcular de reticulocitos
902210	X	Cuadro Hemático sin VSG
903186		Dimero D
9000		Factor No. 12 (Fletcher)
903829		Fenotipaje
903830		Fragilidad osmotica
903900		Frotis de sangre Periferica (FSP)
903831		Hematocrito
903832		Hemoglobina
903834		Hemoglobina - cola guaiac
903835		Hemoglobina distribucion de eritrocitos
903837		HDL Fraccion Diagnostica Homogenea
903839		Hemograma
903841		Prueba de Cruce Coagulacion
903842		Prueba de la Cruzada en
903843		Prueba Directa (Del Hemograma)
903844	X	PT
903845	X	PTT
903846		Rh (D)
903847		Recuento Diario de Plaquetas
903848		Reticulocitos (manual automat)
903849		Reticulocitos (manual manual)
903850		Tiempo de Sangria
903851		Tiempo de Trombina
903852		VSG

LIQUIDOS

COD	X	EXAMEN
903850		LDH Cultivo
903850		LDH Cliquo manitoqui pulmar ot
903850		BILIAR Cultivo
903850		Peritoneal Cultivo
903851		Peritoneal Citoquo glucosa, proteina, amilasa monitoqui leucocitos y otr entrocitos
903850		Pleural Cultivo
903852		Pleural Citoquo rto y monitoqui, leucocitos, glucosa, LDH
903850		Articular Cultivo
903850		Sinovial Cultivo
903853		Sinovial Citoquo rto y monitoqui leucocitos y eritrocitos, glucosa, proteina, proteinas
903850		Otro Cultivo
903850		Otro Citoquo

ENDOCRINOLOGIA

COD	X	EXAMEN
904509		17- Alfa-hidroxiprogesterona
		Beta Cross Lap
903830		Cortisol pre y postquirurgico por dexametra
904510		Cortisol pre y post. insulina
903809		Densitometria osea/cuerpo entero (DEXA)
904500		Estradiol
904505		FSH basal 30 60 90 120
904506		FSH y LH por estimulacion basal 30 60
904507		Hormona ACTH
904508		Hormona antidiuretica
904509		Hormona de crecimiento
904510		Hormona paratiroidea y paratiroidea
904511		OPER 3
904514		Insulina cada espacio
904515		Insulina pre y post glucosa
904516		LH basal 30 60 90 120
904517		Parathormona
904518		Progesterona
904519		Prolactina basal
904520		Prolactina, medida en 3 momentos
904521		Somatomedina C
904522		T3 Libre
904523		T3 total
904524		T4 total
904525		T3 Total
904526		Testosterona Libre
904527		Testosterona total
904528		Thyroglobulina
904529		TSH alta sensibilidad
904530		TSH basal
904531		TSH pre y post estimulacion

ORINA 24 HORAS

COD	X	EXAMEN
903858		Acido Urico
903859		Albumina
903860		Amilasa
903861		Calcio
903862		Creatinina
903863		Depuracion de creatinina
903864		Cloro
903865		Cuerpos cetonicos
903866		Nitrogeno
903867		Nitrogeno Ureico (BUN)
903868		Potasio
903869		Proteinas
903870		Sodio

INMUNOSEROLOGIA

COD	X	EXAMEN
903800	X	A. Febrico
903801		A. Valproico
903802		ADA
903803		AFP alfafetoproteina
		ANTI TPO
903805		B-HCG
903806		CA-125
903807		Carbamazepina
903808		CEA (antigeno carcinoembrionario)
903809		CMV Ig G
903810		CMV Ig M
903811		Digoxina
903812		Fenitoina
903813		Fenobarbital
903814		Ferritina
903815		PSA Total
903816		PSA Libre
903817		Rta de embarazo BHCG cualitativa
903818		Rubeola IgG
903819		Rubeola IgM
903820		Toxocariasis IgG
903821		Toxoplasma IgM
903822		Toxoplasma IgM
903823		VIH carga viral
903824		VDRL en suero o LCR cualitativo
903825	X	Vitamina B 12
903826		Serologia prueba de treponema viva

INMUNOSEROLOGIA ESPECIAL

COD	X	EXAMEN
903826		Ac Adenovirus Ig G EIA
903826		Ac Adenovirus Ig M EIA
903826		a1 - Antitripsina
903826		ACANCA citoplasma neutrofilo
903826		Ac ANAS EIA
903826		Ac ENAS
903826		Ac Anti DNA
903826		Ac ASMA Ac musculo liso
903826		Ac Anti Beta 2
903826		Ac bloqueo mamosomales EIA
903826		Ac bloqueo parietales EIA
903826		Ac bloqueo tiroideos
903826		Citomegalovirus Ac Ig G
903826		Citomegalovirus Ac Ig M
903826		CMV cornea Ig G
903826		CMV cornea Ig M
903826		CD 4 citometria flujo
903826		CD 8 citometria flujo

MICROBIOLOGIA

COD	X	EXAMEN
901000		Antibiograma MIC automatizado
901101		Bacteriologia BK directo ZN
901220		BK Cultivo (Tiempo ___ dias)
901306		Coprocultivo
901310		Cultivo Anaerobios muestra
901317		Cultivo Germenes Comunes sin Ag muestra
901320		Espermograma Mogo Nosal HSN
901210		Endospitos muestra
901304		Examen directo para muestra
901101		Gram muestra
901321		Hemocultivo Aerobios M
901321		Hemocultivo M
901004		Hongos prueba de susceptibilidad
901000		KOH examen directo hongos
901000		HONGOS CULTIVO
901000		HONGOS MICROCULTIVO
901000		Identificacion bac Aerobios prueba rapida
901000		Identificacion Bac Anaerobios rapida
901000		Urocultivo RD colonias y Ab

INMUNOSEROLOGIA ESPECIAL

COD	X	EXAMEN
903826		CD3, CD4, CD8 citometria flujo
903826		Complemento C3
903826		Complemento C4
903826		Crioglobulinas
903826		Cultivo micro de tejidos
903826		Determinacion Hemoglobina en orina
903826		Endotoxinas bacterianas
903826		FTA ABS
903826		Huevos y parasitos en materia fecal
903826		Factor reumatoideo
903826		HBeAg
903826		HBsAg
903826		HBeAb
903826		HBsAb
903826		HBcAb IgM
903826		HBcAb IgG
903826		HIV
903826		Inmunoglobulinas IgA
903826		Inmunoglobulinas IgG
903826		Inmunoglobulinas IgM
903826		Panel ANA por inmunofluorescencia
903826		Panel de alergia a alimentos
903826		Panel de alergia a inhalados
903826		Proteina C reactiva ultrasensible

OTROS: Niveles cp Homocisteina

NOTAS: LETRA LEGIBLE. NO SE ACEPTAN TACHONES NI ENMENDADURAS. NO SE ADMITEN DATOS INCOMPLETOS. MARCAR CLARAMENTE EL EXAMEN SOLICITADO

Firma, Cedula y Sello del Profesional

No. DE EXAMENES SOLICITADOS EN:

FIRMA, SELLO Y REGISTRO DEL MEDICO SOLICITANTE

FECHA TOMA O ENTREGA DE MUESTRAS

NUMERO ASIGNADO

FECHA ENTREGA DE RESULTADOS

FIRMA RECLAMA RESULTADOS

PAMCE

HC

#115

HOSPITAL MILITAR CENTRAL-
SERVICIO DE NEUROLOGIA
EPICRISIS

1. IDENTIFICACION

Nombre : **Andres Mauricio**	Apellidos: **Castillo**		Cama: 616-1
N° Historia Clínica: 79949987	N° cuenta: 288379	Edad : **33 A**	Sexo: **M**
Fuerza : EJC (X) ARC () FAC () HMC ( ) OTRO():			
Responsable en ingreso: **DRA. Carlos Niebles**			
Servicio por el que ingresa el paciente	**NEUROLOGIA**		
Fecha de ingreso del paciente	**28/07/2012**		
Servicio por el que egresa el paciente	**NEUROLOGIA**		
Fecha de egreso del paciente	**15/08/ 2012**		
Días de estancia: **19 DIAS**			
Presunto accidente de trabajo SI ( ) NO (X)			
Medico que autoriza egreso: **DR. Polo Niebles**			
Firma y sello			

2. DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
INGRESO	
I64X	**ACV**
EGRESO	
I64X	**ACV**

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: SI ( ) NO: (X)

3. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FECHA	CÓDIGO	UVR	DESCRIPCIÓN

4. PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

FECHA	CÓDIGO	UVR	DESCRIPCIÓN

ESTADO DE SALIDA: **MEJORÍA(X)** Destino: Hogar ( ) Centro Médico ( ) Unidad Cuidado Intermedio ( ) Hogar De Paso ( )
DEFUNCIÓN: Menor de 48 horas () Mayor de 48 horas ( ) Autopsia ( ) N°_____

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

1. Motivo consulta y Enfermedad actual	**7. Otros Estudios y / o procedimientos especiales realizados**
2. Antecedentes	**8. Reserva Y/O aplicación Hemoderivados**
3. Examen físico de ingreso	**9. Complicaciones**
4. Evolución y tratamiento	**10. Condiciones del paciente a su salida**
5. Exámenes de laboratorio realizados	**11. Pronostico**
6. Estudios imagenológicos realizados	**12. Recomendaciones**

MC: "Perdí la fuerza en el lado derecho"

EA Paciente masculino de 33 años remitido del BASAN, por cuadro clínico de 30min de evolución dado por hemiparesia derecha, afasia motora y facial central derecha, sin recuperación. Dada la sintomatología se considera paciente con evento cerebro vascular nos solicitan interconsulta para valoración y Manejo.
RXS: Niega

Quirúrgicos: No Refiere
Farmacológicos: No refiere
Tóxicos: No fuma, no licor
Alérgicos No refiere
Traumaticos TCE

Examen físico:
Paciente en buen estado general, alerta, hidratado, afebril, no signos de dificultad respiratoria.
TA: 102/75 Fc: 78 por minuto Fr: 16 por minuto T: 36.0ºC.
CC: conjuntivas normocrómicas, mucosas húmedas. Escleras anictéricas. Cuello móvil, no masas, no soplos.
CP: RsCs rítmicos sin soplos, RsRs con murmullo vesicular conservado, no sobreagregados.
ABD: Blando, depresible, globoso, RsIs +, no irritación peritoneal.
EXT: Pulsos +, no edemas, adecuada perfusión distal. Se aprecia livedo reticularis.
NEURO: Alerta, Orientado en persona, espacio y en tiempo. Lenguaje más fluido, coherente, disartria leve, nomina, repite, abstrae, hace analogías, atención y calculo normal, parafasias fonéticas, lee con dificultad, escribe poco. Pares craneales: Isocoria de 3mm normoreactiva, no papiledema, visión de colores normal, campimetría revela hemianopsia homónima izquierda, movimientos oculares sin alteración, sensibilidad facial normal, parálisis facial central izquierda, reflejo nauseoso positivo bilateral, úvula centrada, eleva velo del paladar en forma simétrica, lengua centrada en posición primaria, la moviliza en todas las direcciones. MOTOR: Tono y Trofismo normal en hemicuerpo izquierdo, aumento del tono en hemicuerpo derecho, Fuerza: 5/5 en hemicuerpo izquierdo, 4+/5 en hemicuerpo derecho, ROT: ++/++++ hemicuerpo izquierdo, +++/++++ hemicuerpo derecha, respuesta plantar flexora izquierda extensora derecha, no dismetría, ni disdiadococinecia, retira al dolor en 4 extremidades, No rigidez nucal, no signos meníngeos, marcha parética.

Paraclínicos:
Reporte de paraclinicos:
ECO TT: FEVI 69% no trombos intracavitarios, insuficiencia valvular mitral de grado leve crónica reumática? Buena funcion sistólica biventricular
Doppler de vasos de Cuello: NO se evidencian estenosis significativas, no obstrucciones dadas velocidades normales. Ausencia de lesiones intraarteriales, Vertebrales flujo cefálico.
TAC cerebral simple: Se evidencian lesiones isquémicas antiguas occipitales y una aguda parietal izquierda.
IRM cerebral simple: Prominencia del espacio subaracnoideo, infarto agudo occipital derecho, Infarto antiguo occipital izquierdo e infarto subagudo fronto parietal izquierdo.
4. EVOLUCION Y TRATAMIENTO:
Paciente masculino joven con evidencia imagenológica de múltiples eventos isquémicos de diferente tiempo de evolución, dada la edad se hospitalizo para iniciar prevención secundaria, y estudio complementarios, se solicito valoración por cardiología quienes descartan origen cardioembolico, hematología considera posible cuagulopatia Tipo LES- SAF ordenan anticoagular a arangos terapéuticos estudios inmunológicos, con control por la consulta externa, se inicio terapia de rehabilitación conjunta junto con tratamiento combinado de cumarinicos con heparinas, dado el INR actual en rango terapéutico se considera dar salida con control de INR en 48 hr y cita control con neurología por consulta externa, Se dan signos de alarma y recomendaciones generales.

5. Reserva Y/O aplicación Hemoderivados: No
6. Complicaciones: No
7. CONDICIONES DE PACIENTE A SALIDA: Vivo.
8. Pronóstico: Bueno

Dr. Carlos Niebles
Neurólogo HMC

José Martínez
Residente Neurología HMC

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN GENERAL
SUBDIRECCIÓN MÉDICA Y SERVICIOS DE SALUD
JEFATURA DE PSICOLOGIA Y NEUROPSICOLOGIA

Bogotá, 13 JULIO de 2012

INFORME NEUROPSICOLOGICO

Nombre: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	Edad : 33 años
Escolaridad: BACHILLER	Ocupación: SLP
DIRECCIÓN: Cra.14B Nº4B-21 B/ EL BOSQUE FACATIVA	Teléfono:321469395/3207343533
Acompañante: TERESA ECHEVERRY	Relación: ESPOSA
Sexo: Masculino	Lateralidad: DERECHO
Remitido por: DRA INDIRA MONDUL IDX F068	

Motivo de Consulta:

Paciente que sufrió ACV en el 2008, con secuelas oculares OI hemiagnosia-lado izquierdo, pérdida de la memoria, con heteroagresividad con llanto e inquietud.

Quejas Subjetivas:

Paciente que asiste acompañado con su esposa, argumenta que desconoce el área implicada por su ACV, sus secuelas son pérdida de memoria inmediata, depresión, autoagresión, pero dentro de la evaluación que se desarrollo en un mes, se evidencio un progreso dentro de los factores cognoscitivos a través de un proceso de rehabilitación.

Personalidad Previa:
Su esposa y paciente dice que fue una persona activa, con excelente funcionamiento cognoscitivo.

Antecedentes Médicos:

AP: ACV

Antecedentes Médicos Familiares
NO REPORTA

MEDICAMENTOS: NO TOMA
No refiere

EVALUACION NEUROPSICOLOGICA.
Protocolo de las Pruebas Neuropsicológicas pacientes que han tenido ACV.

RESULTADOS DEL PROCEDIMIENTO

RESULTADOS CUANTITATIVOS:

Proceso	Prueba	Resultado
Memoria y atención	**Curva de memoria – California**	
	• Retención inmediata	7/16
	• Agrupaciones: Semánticas • Agrupaciones seriales	8 10
	• Fenómenos patológicos	Intrusiones: 6 Perseveraciones:4
	• Reconocimiento • Falsos positivos 1 • Omisiones 1 • Nivel de aprendizaje 41.25%	15/16

Nº118

Fecha A	Fecha M	Fecha D	TRATAMIENTO REALIZADO	NOMBRE DEL ODONTOLOGO
2012	07	4	Hora: 8:00 Anestesia Alveolar Retiro Analgesia [illegible]	
			27 de retiro cordal se coloca [illegible]	
			[illegible] se obtiene [illegible]	
			[illegible] Hora: 8:30	
2012	07	5	[illegible]	
			[illegible]	
			[illegible]	
2012	07	12	Hora: 10:30 [illegible]	
			[illegible]	
			[illegible]	
		16	[illegible]	

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO ODONTOLOGICO

Yo _____ identificado(a) con C.C. No. _____
de _____, declaro que estoy enterado sobre la naturaleza y el propós
del procedimiento, la posibilidad que puedan surgir o desarrollarse complicaciones, los ries
previsibles que puedan estar involucrados y los posibles métodos alternativos de tratamie
en los términos consignados en esta historia.

Yo _____ con C.C. No. _____ declaro que que
completa satisfacción con el tratamiento.

_____
FIRMA DEL PACIENTE

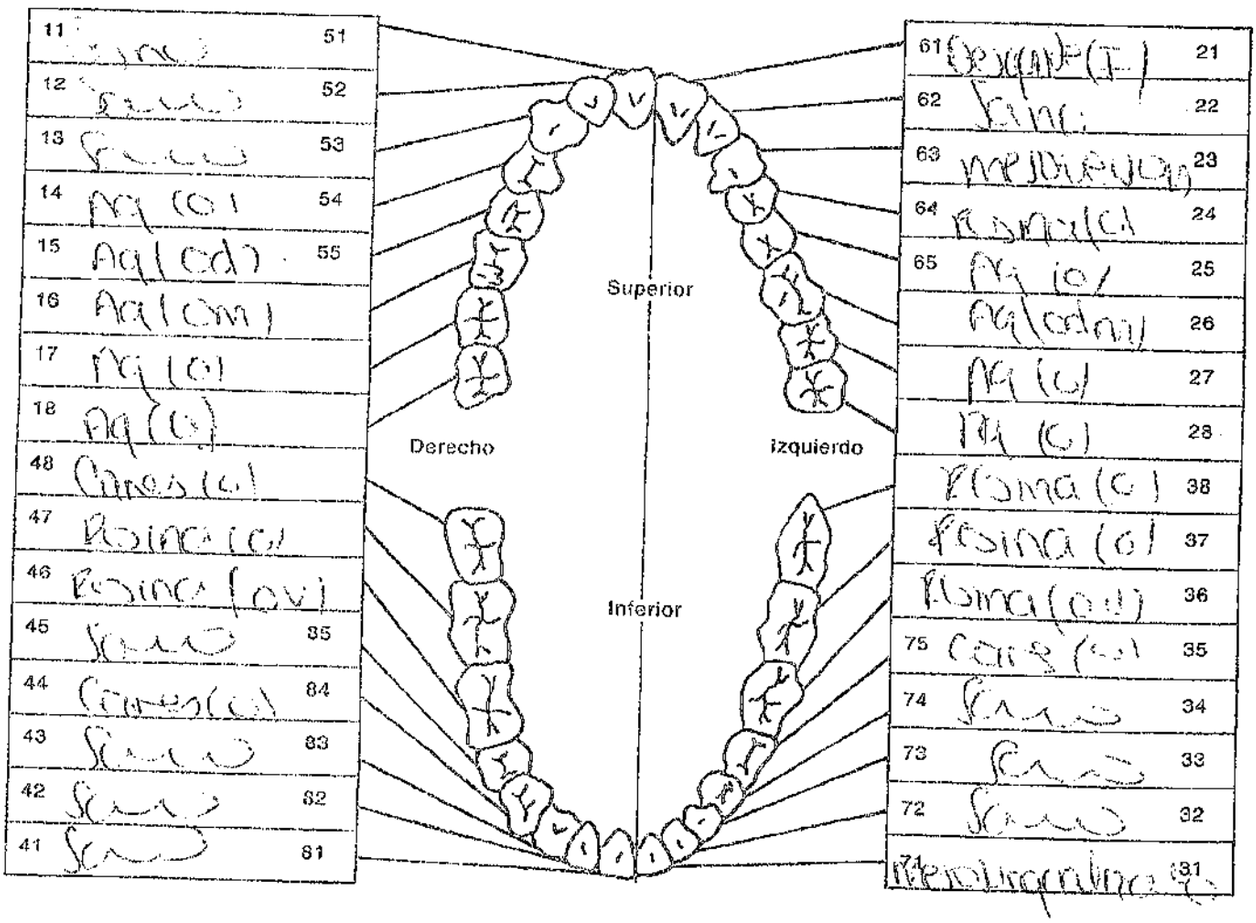
_____
FIRMA Y CODIGO DEL ODONTOLOGO

IV. EXAMENES PARACLINICOS

		SI	NO
1. Modelos:	Superior	☐	☐
	Inferior	☐	☐
2. Radiografías:	Apicales	☐	☐
	Oclusal	☐	☐
	Panorámica	☐	☐
	Otras	☐	☐

Observaciones _____

V. ODONTOGRAMA



Observaciones _____

VI. DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO

Presuntivo _____

Definitivo _____

Pronóstico _____

VII. PLAN DE TRATAMIENTO

1. Operatoria
2. Periodoncia
3. Ortodoncia
4. Medicina oral
5. Cirugía oral
6. Endodoncia
7. Prótesis
8. Interconsulta

Observaciones _____

Fecha A	Fecha M	Fecha D	TRATAMIENTO REALIZADO	NOMBRE DEL ODONTOLOGO
2011	XI	11	Hora: Exploración — Apertura de HC — Dx: IE (COM) — Mariana Castillo	
2011	XII	8	Hora: Examen. Fx Detartrajes Profilaxis	
11	XII	10	Hora: Sesión Tratamiento de caries en los molares y premolares.	Sandra Ortiz
11	XII	15	Hora: 12:00 Pedro Cares Cabral de 35 se obtura Corona y se realiza control	Sandra Ortiz
12	X	28	Hora: 11:30 Anestesia obtenida en nivel del [illegible] se retira [illegible] con cavo dental se coloca Dique bank y se obtura con resina previendo control de oclusión Hora: 12:00	Sandra Ortiz
12	XII	29	Anestesia obtenida, control [illegible] del 28 [illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sandra Ortiz

Nombres

19

EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA

No. Historia Clínica: 99404

Fecha:

PRIMER APELLIDO	2do. APELLIDO (o de casada)	NOMBRES
Castillo	Restrepo	Andres Mauricio

GRADO	UNIDAD	EDAD	SEXO
SI	Bmc 2	X	M

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Cra 4 # 19-36	3125282	Bucaramanga

I. MOTIVO CONSULTA

Limpieza

II. ANTECEDENTES MEDICOS

	SI	NO	NO SABE
1. Tratamiento con medicación			
2. Reacciones alérgicas			
3. Hemorragias			
4. Irradiaciones			
5. Sinusitis			
6. Enfermedades respiratorias			
7. Cardiopatías			
8. Diabetes			
9. Fiebre reumática			
10. Hepatitis			

	SI	NO	NO SABE
11. Hipertensión arterial			
12. Trastornos emocionales			
13. Otras enfermedades (cuáles)			

No Refiere

14. Hábito de higiene oral	SI	NO
Cepillado	X	
Seda dental		X
Cuántas veces	2	

Observaciones

III. EXAMEN FISICO ESTOMATOLOGICO

	Normal	Anormal
1. Articulación temporo-mandibular	N	
2. Tejidos blandos	N	
3. Músculos masticadores	N	
4. Función de oclusión	N	
5. Tejidos periodontales	N	

6. Tejidos dentales	SI	NO
Supernumerarios		
Abrasión		
Manchas		
Patología pulpar		
Placa blanda		
Placa calcificada		
Anomalías de color		
Otros		

Observaciones

₩120

Fecha			TRATAMIENTO REALIZADO	NOMBRE DEL ODONTOLOGO
A	M	D		
11	12	16	Hcat. RC	
11	XII	19		
12	1	22		
12	11	23		

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO ODONTOLOGICO

Yo _____ identificado(a) con C.C. No. _____ de _____, declaro que estoy enterado sobre la naturaleza y el propós del procedimiento, la posibilidad que puedan surgir o desarrollarse complicaciones, los riesg previsibles que puedan estar involucrados y los posibles métodos alternativos de tratamier en los términos consignados en esta historia.

Yo _____ con C.C. No. _____ declaro que que completa satisfacción con el tratamiento.

_____
FIRMA DEL PACIENTE

_____
FIRMA Y CODIGO DEL ODONTOLOGO

126

N121

VI. DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO

Presuntivo

Definitivo Enfermedad periodontal

Pronóstico Bueno

VII. PLAN DE TRATAMIENTO

1. Operatoria		5. Cirugía oral	
2. Periodoncia	☑	6. Endodoncia	
3. Ortodoncia		7. Prótesis	
4. Medicina oral		8. Interconsulta	

Observaciones

Fecha A	Fecha M	Fecha D	TRATAMIENTO REALIZADO	NOMBRE DEL ODONTOLOGO
10	12	09	[illegible]	[illegible]
10	01	07	Retiro de [illegible]	[illegible]
			[illegible]	Carlos Londoño Valencia Odontólogo R.O 764245 05
			[illegible]	
2011	14/Mar		Hora [illegible]	
			[illegible]	
			[illegible]	[illegible]
			[illegible]	
			[illegible]	
20	12	12	[illegible]	Carlos Londoño Valencia Odontólogo R.O 764245 05
			[illegible]	
2011	12	24	[illegible]	
			[illegible]	[illegible]
2011	03	01	Hora 4:30, Control de placa bacteriana, Hora epidemiología, charlas en higiene oral, [illegible]	[illegible]

VI. DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO

Presuntivo _____

Definitivo Enfermedad periodontal

Pronóstico Bueno

VII. PLAN DE TRATAMIENTO

1. Operatoria
2. Periodoncia
3. Ortodoncia
4. Medicina oral
5. Cirugía oral
6. Endodoncia
7. Prótesis
8. Interconsulta

Observaciones _____

Fecha			TRATAMIENTO REALIZADO	NOMBRE DEL ODONTOLOGO
A	M	D		
10	12	09	Historia Clinica Periodontal Profilaxis y Detartraje Supra y Subgingival	
10	12	09	Detartraje, Profilaxis.	
				Carolina Londoño Valencia Odontóloga RO 764245 05
Dic	14/2010		Hora. Recepcionada y citada para epidemiológico.	
			recibido de placa Bacteriana,	
			Determine el Profundo Interdental de higiene oral	
			Profilaxis Base higiénica.	
2011	12	16	Se realiza Raspado Supra y Sub gingival con Periodontal	
			Hora.	Carolina Londoño Valencia Odontóloga RO 764245 05
2011	12	21	Hora: 9:30 Control de placa bacteriana Profilaxis y detartraje supra y subgingival	
			Hora 9:30 Control de placa bacteriana Profilaxis y epidemiologico educacion en higiene Oral, detartraje, Profilaxis. Solicita: Unidad	
2011	03	01		

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
HOJA DE EVOLUCIÓN

ANEXO B

ESM: PAU

No. HISTORIA CLÍNICA: 79. 949987

NOMBRES APELLIDOS: Andres Mauricio Castillo Restrepo

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	TRATAMIENTO REALIZADO	FIRMA Y SELLO ODONTÓLOGO	FIRMA DEL PACIENTE
			Mandibula		
Junio 5/12.			Paciente de 33 años con Dx. F068 Subj: Refiere que con la medicación, estuvo tranquilo. Objet: Ortodoncia: adecuado Ajuste: retire modulares plano. Tratamiento: lavado cálculo supra y subg. Indicaciones de cepillado y uso de H. en cantidad adecuada Ind: Mantenimiento Dx. F068 Se entrega fórula x 2 meses. Cabot en los		
Junio 6/12.			Paciente de 33 años sin Dx F068 Subj: Paciente atiende adecuado Objet: Cuadro estable. Ha estado cumpliendo con medicación Plan: Retiro de hilos Control: Cuadro sin cambio Dx F068 Se entrega fórula x 3 meses de Metronidazol - Ibuprofeno x 10 días 1-0-1 - Naproxeno x 3 días 0-0-1		

EDIARTE Publicidad S.A.S. Tel. 286 1284 - 286 1442

Tomo acenocumarina.

- Antecedentes: - Pat: ECV isquémico +2. - Qx: niega
  - Hosp. por patológicos - Fármacos: acenocumarina 5mg - 2
  - Alergias: niega G suspendieron sertralina - Respe
  donas. - Tóxicos: Fumador. - Familiares: niega

- Examen Físico: TA 120/70 FC 80 FR 18
  mucosas orales húmedas, RSCS rítmicos sin soplos
  RRS sin agregados bien ventilados. Neurológico
  alerta, consciente, orientado. leve disartria (secuela
  sensibilidad y fuerza conservada. Pomina, repite
  no dismetria.

- Dx 1. Secuelas ECV
  2. Enf. autoinmune en estudio

- Plan 1. SS/INR
  2. cita x m. interno - Oftalmología

Marcela Reinel M.
Médico Cirujano
R.M. 118547/2009

INR 1,07.
Se ajusta dosis a 5mg - 7,5mg
Control 12-02-13.

Marcela Reinel M.
Médico Cirujano
R.M. 118547/2009

12 Feb/13. Psiquiatría.
Notas. Paciente de 34 años con dx: F068
Trae pruebas neuropsicológicas de julio/12 pero
posterior a estas presenta nuevamente neuralgia
cerebral, actualmente control neurología, neurología
maneja con acenocumarina, en proceso de Rehabili-
tación integral. Actualmente laborando en BACOT.
Refiere sensación de tristeza. Por situación actual
P/: sertralina 1x 50 mg (1-0-0)

Dr. Arévalo B.
Psiquiatría

Andres Mauricio Castillo Restrepo

Ingresado

cc # 79.949.957

N°123

Hora 22/12.

Hc: 5-I-74 Edad: 33 años

Natural: Bogotá Scp: 12 años.

Paciente remitido por psicología el 13 febrero/12 por cuadro de ansiedad. Manifiesta dificultad para hablar. Refiere que en febrero/12 le accidentó un humano. "estuvo hospitalizado en Palermo". Comenta que cuando salió de permiso fue a ver al humano "lo vi mal y yo hablé con la psicóloga y no dormí bien". Comenta que a los 3 días falleció. Comenta que le hablaba con aislamiento, tristeza, ansiedad, insomnio de cambiaran "me dispuse a los 20". Niega ideas de muerte ni muerte. Refiere inestabilidad.

Antecedentes:

Pat: ACV en el 2008. Queda con alteración campo visual ojo izquierdo, dificultad para hablar, pérdida de la memoria.

Qx: ⊖ Tx: ⊖ TA: Funciona de 1/2 Paquete Farmacia: ⊖

Objetivo: Orientado, adecuado en los 3 esferas

Afecto: Modulado Lite cansado. Pensamiento: [illegible] ideas de muerte y suicidio

Dx: TAC Cerebral

Conducta: Se solicita Pruebas de Neuropsicología.

Se indica:

- Risperidona x 3mg 0-0-½
- Sertralina x 50mg 1-0-0

Dra. INDIRA MONDUL
MEDICO PSIQUIATRA
C.C. 39 683.728

SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIAS
CALLE 8 N° 4 - 21/23 TELÉFONO 91 8924698 - 8422365

Nº 124

SERVICIO DE T. Ocupacional N° TERAPIAS SOLICITADAS 4.

NOMBRE Andres Mauricio Castillo EDAD 33a

IDENTIFICACIÓN R.C. ☐ C.C. ☒ TI ☐ 7949595 87. DX Trastorno lenguaje

DIRECCIÓN Kra 19 #5-58 N. Holanda TELÉFONO 3214693795.

EPS F-Militares ARS .

Nº	FECHA	FIRMA DEL TERAPEUTA	Nº	FECHA	FIRMA DEL PACIENTE
1	17.05.12	Marcial Ortiz M	7		
2	24.05.12	Mauricio Castillo M	8		
3	31.05.12	Mauricio Castillo M	9		
4		Mauricio Castillo M	10		
5	Hoy 3	Realizo Terapia y Valoración			
6			12		

Dra. Paola [illegible]
Terapeuta Ocupacional
T.P. [illegible]
T.P. 3553[illegible]

4

Nº 125

Castillo Restrepo Andres

Cita x psiquiatra

Nov 22/12

CRH - BASAN
CENTRAL CITAS

Dra. INDIRA MONDUL
MEDICO PSIQUIATRA
C.C. 39 683 728
[illegible]

codigo:
420877

5 de Junio
3.20 Tarde

Andres Mauricio Castillo.

Cita x psiquiatra en
1 mes

Juno 5/12

CRH - BASAN
CENTRAL CITAS

Dra. INDIRA MONDUL
MEDICO PSIQUIATRA
C.C. 39 683 728
[illegible]

10 de Julio
2¼ de la tarde
cod. 464601

125

Nº126

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	A.M. ☐ P.M. ☐	FECHA	REFERENCIA No. 03435
GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐	REMISIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐	ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐	

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M./I.P.S.	NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐
BASCO			

NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	CÓD.	CITA OTORGADA	HORA A.M. ☐ P.M. ☐	CONS. No.
	CE	Siquiatria				

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	R.C. ☐	C.C. ☐ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☐	EDAD	CLASE SEGURO TG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐
Andrés Castillo	79999989				36	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO SGP.	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

TA	P	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO: Pte con antecedentes psiquiatricos

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS): Ecg + local de Cardiol.

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: F4 1ª

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD — CÓDIGO | TOTAL DÍAS | FECHA INICIACIÓN

SUJETO

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE	PROFESIÓN	CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL
Alexander Alfaro	MEDICO CIRUJANO	RM: 79690463

FIRMA Y SELLO

RELACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE CARGO: Yenier Reinoso

C.C. 1032[illegible]

FIRMA Y SELLO

ORIA MEDICA EXM

N°127

Jaraco 4 / 2012

Andres Castello

19/09/81

Cefalea x
Neurología en 6 meses.
Dicbre.

1-2

Nº128

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOTAS DE FONOAUDIOLOGIA

Teléfono: 3214693294

Grado: SLP

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia
Castillo	Restrepo	Andrés Mauricio	79979987

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones Recuerde firmar siempre sus anotaciones
Abril 18/2012	Hora: 10:00 am Paciente asiste a Fonoaudiología en compañía de la madre remitido por neuropsicometría. Motivo de consulta: evaluación auditiva. Dx. neuropsicología: Antecedentes: paciente refiere golpe en la cabeza frontal derecha. presento visión borrosa remitido Hospital, Dx. ACV: la madre refiere pérdida de memoria. refiere dificultad para hablar "enredado" anomino, dificultad en la escritura y la lectura. 2008 Ocurrió el incidente. Medicamentos que toma actualmente: Losperin 3ml 5ml rotomina 50 mg. Se realiza entrevista inicial, se toma muestra de escritura y lectura, conversación espontanea. Se evidencia limitado al hablar, dificultad para mantener memoria, escritura sustituciones de letras. Contesta tres preguntas De esta forma realizo suspensión de evaluación. Paciente sale en compañía de la esposa a las 11:00 am

Abril 19/2012 Hora: 9:00 am Paciente asiste en compañía de la esposa. se aplica test de Coloparesis y decodificación del lenguaje: Paciente presenta compresión de ordenes complejas. Mantenimiento consensuado. Claro reconocimiento consensuado. memoria a corto plazo no adecuada. se coordina próximo presente sesión alerta y orientado 9:30 am

Clarisa J. Castañeda T.
Fonoaudióloga
T.P. 52.015.579

Abril 25/2012 Hora 8:00 am paciente ingresa a fonoaudiología en compañía de su esposa, la esposa reporta que asistió Neurología, lo medico y que continuara en tto. se trabaja ejercicios de lecho-cuello. se otorgan tareas de lectura. Paciente alerta y colaborador. Sale 9:00 am

Abril 9/2012 Hora: 11:00 am paciente asiste en compañía de la esposa, reporta que inicio terapia ocupacional. se trabaja Codificación escrita paciente alerta y orientado Sale 12:00 am

Mayo 10/2012 Hora: 2:00 pm paciente asiste a fonoaudiología se trabaja discriminación del lenguaje y codificación escrita. pacpta Sustituciones de la /t/ y /d/. C/V. Paciente agrio y participativo sale 3:00 pm

Nº 129

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 2012 OCT 16 REFERENCIA No. 24816

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☒ ORDINARIO ☐ REMISIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐ ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

NOMBRE 2 1/2 Bocon CÓDIGO NOMBRE 2 APELLIDOS Boca NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☒

NIVEL DE ATENCIÓN SOLICITADO 1 cirugia general ESPECIALIDAD SEDE SITIO REMISIÓN HORA A.M. ☐ P.M. ☐ CONS. No

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Angie Dayana Bocon Arias TIPO DE IDENTIFICACIÓN RC ☐ TI ☐ CC ☒ EDAD 17 AÑOS Bogotá CLASE SEGURO ES ☐ M ☐ P ☐ OT ☐

CENTRO DE DISTRIBUCIÓN DEL USUARIO D.M.S. Tomas DIRECCIÓN RESIDENCIA TELÉFONO CALIDAD USUARIO ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ EXT. DEPEND. ☐ S ☐ M ☐ SUP NOMBRE DE LA PUERTA Y LUGAR DONDE LABORA Seguridad TELÉFONO OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Se encuentra en el momento por Act Cerebrovascular Isquemico

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO

Con hemiparesia derecha

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

Tomografia de cerebro

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

URGENTES

XEOX

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD CÓDIGO TOTAL DÍAS FECHA INICIACIÓN

NOMBRE Nu Ritaura Barrera

PROFESIÓN Auxiliar de enfermeria

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL 112246

NOMBRE DIRECTOR 2 1/2

129

N°130

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOTAS DE FONOAUDIOLOGIA

Teléfono: _____

Grado: _____

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones
	Usuario para ampliar sus anotaciones
	Andres Mauricio Castillo Rodriguez
	la caligrafia ella la Jalea se Azul y que bien y su importante buenta la color comun

47

131

16-04-12

Cita para valoración por Neuropsicología con la Jefe DENTS.

Dra. Clínica HGMIC

Dra Bermúdez
30 abril /2012
2:00 pm

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

Nº132

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

Teléfono: 3214693295

NOTAS DE FONOAUDIOLOGIA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Grado: SLP

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia
Castillo	Restrepo	Andrés Mauricio	79979987

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones Recuerde firmar siempre sus anotaciones
Dom 18/2012	Hora: 10:00 am Paciente asiste a Fonoaudiología en compañía de la madre remitido por neuropsicología. Motivo de consulta: evaluación auditiva. Dx. neuropsicología:
	Antecedentes: paciente refiere golpe en la cabeza frontal derecho. presento visión borrosa remitido Hospital. Dx. ACV: la madre refiere pérdida de memoria. refiere dificultad para hablar "enredado" palabras! dificultad en la escritura y la lectura. 2008 ocurrió el incidente.
	Medicamentos que toma actualmente: Lopesin 3mg Serotonina 50 mg.
	Se realiza entrevista inicial, se toma muestra de escritura y lectura, conversación espontanea se evidencia timidez al hablar, dificultad para recordar palabras, escritura sustituciones de letras. se realizan actividades propuestas
	Se cita para nuevas consultas de evaluación. Paciente sale en compañía de la esposa a las 11:00 am.

Claudia T. Castañeda T.
Fonoaudiología
T.P. 5[illegible]579

19

	compañera de la esposa. se aplica test no estandarizado de Comprensión y decodificación del lenguaje. paciente puede comprender de sobre contenido automático consenido. Claro semántico conservado. memoria a corto plazo no adecuada. se continua tratamiento paciente sale alerta y consciente 9:30 am
Abril 25/2012	Hora 8:00 am paciente ingresa a fonoaudiología en compañía de su esposa, la esposa reporta que asistió Neurología, lo medico y que continuara en tto. se trabajan ejercicios de lectura-escritura. se entregan tareas de lectura. Paciente alerta y consciente Sale 9:00 am
Abril 7/2012	Hora: 11:00 am paciente asiste en compañía de la esposa, reportan que inicio terapia ocupacional. se trabaja Comprensión escrita paciente alerta y consciente Sale 12:00 am

Claudia J. Castañeda T.
Fonoaudióloga
T.P. 52.015.579

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 5207 FACATATIVA, BASCO

Nº 133

DAU 13/04/2021 12:48:46 PM

ORDEN SERVICIO A: CLINICA SABANA DE OCCIDENTE No. Autorización 000247

DIRECCION IPS: CARRERA 7 Nº 18-95 FACA TELEFONO: 8900570 NIVEL 1

NOMBRE USUARIO: CASTILLO RESTREPO ANDRES FELIPE TELEFONO USUARIO 321-6[illegible]

DOCUMENTO: [illegible] GRADO: [illegible]

UNIDAD: BASCO GRADO: [illegible] VALOR $ 0.00

DIAGNOSTICO: [illegible]

PROCEDIMIENTO: TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIONES: ESTA ORDEN TIENE UNA VIGENCIA DE 15 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION. ENTREGAR A LA OFICINA ADMINISTRATIVA DEL BATALLON EN LA SOLICITUD DEL SERVICIO. LA ORDEN MEDICA PRESENTADA FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD. REGISTRO CIVIL PARA MENORES DE EDAD. LLEVE SU EPS CONVENIO CON LA CONSULTA USUARIO DE SERVICIOS MEDICOS

OFICIAL DE SANIDAD
Julie Janeth Pérez Rico
Registro M.D.U.C.M.C

TE. JULIE JANET PEREZ RICO
DIRECTORA ESM 5207 BASCO

FIRMA USUARIO CC

Calle 8ª # 4-21
4-23.
3 de Mayo 9 de la mañana
Paola [illegible]

9426998
8422365.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

Teléfono:_____

NOTAS DE FONOAUDIOLOGIA

Grado: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones Recuerde firmar siempre sus anotaciones
	Muestra orientación Castillo Restrepo Andres. 19-abril/2021
	Andres Mauricio Castillo Restrepo
	la calcagotoria de la mano se Azul y que bien y su impedancia buena lo color comun

Nº135 134

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: Facatativa 17-04-2012

Servicio solicitado: Terapia ocupacional

Grado o categoría del paciente: SLP

Apellidos y nombres: Andres Mauricio Castro

Documento de Identidad Nº: 79949987 Tels. Paciente:

Historia Clínica Nº:

Diagnostico: ACV

CIE 10:: I612

Firma, Postfirma, y Nº. Registro Médico

52

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 2021 04 16 — **REFERENCIA No. 24815**

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☒ ORDINARIO ☐ — REMISION ☐ INTERCONSULTA ☐ — ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M	CODIGO	NOMBRE E.S.M I.P.S	NIVEL DE ATENCION
Bmadm		Bmadm	I ☐ II ☐ III ☒ IV ☐

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	CUP	CITA OTORGADA	HORA A.M. ☐ P.M. ☐	CONS. No
I ☐ II ☒	Urgencias Ocupacional					

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL USUARIO	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	CLASE SEGURO
Andres Mauricio Ocampo	CC 1128	31 años	F ☒	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S	CODIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELEFONO
HOSMIL			

CALIDAD USUARIO				SERVICIO ARIO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
ACTIVO	☒	PENSIONADO	☐	SI ☒	SLP	Ejercito		
RETIRADO	☐	ENT. DESCENT.	☐					

ANAMNESIS (ANTECEDENTES): Solo Valoracion al momento

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO: Apto ACO Area Laboral a

Cargo con restricciones OI

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS): Glucosa, Hemoglobina, Hemograma

Urgentes

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: Foto

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: DIA(S) — TOTAL DIAS

FECHA INICIACION

NOMBRE: Mg Lilly Patricia Barrera

PROFESION: Medico laboral

CODIGO TARJETA PROFESIONAL: 21078

FIRMA Y SELLO

NOMBRE DIRECTOR E.S.M

FIRMA Y SELLO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Nº 137

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 2012 OCT 16

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☒ ORDINARIO ☐

REMISIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐

REFERENCIA No. 24816

ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. Bacan | CODIGO | NOMBRE E.S.M.P.S. Bacan | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☒

NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☒ | SERVICIO SOLICITADO Fonoaudiologia | ESPECIALIDAD | CUP | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. NO

INFORMACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Andres Octavio Castaño | DOC. DE IDENTIDAD NO. 7[illegible] | RC ☐ TI ☐ CC ☒ CE ☐ | SEXO M ☒ F ☐ | EDAD 3 Años

CENTRO DE CONCENTRACIÓN DEL USUARIO E.M.S. Home | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO | CLASE SEGURO C ☐ N ☐ AS ☐ SP ☐

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ BENEFICIARIO ☐ | GRADO SLP | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA Cooperativa | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Solicitud valoración el paciente por ATV Comportamiento adecuado con hiperactividad O.I atención, lenguaje y memoria.

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS ANTERIORES

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

F80.X

URGENTE

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

Ta	F	FR
FC	Peso	Talla

INCAPACIDAD DIAS | TOTAL DIAS

FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE SOLICITA REFERENCIA

NOMBRE Mi Tatiana Romero

PROFESIÓN Fonoaudiologa

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL 112016

FIRMA Y SELLO

DIRECTOR E.S.M. O QUIEN HAGA SUS VECES

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

~~137~~ Nº 138

HORA	A.M. ☐ P.M. ☐	FECHA	REFERENCIA No.
		20 / 04 / 16	24817

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [X] ORDINARIO [ ] | REMISIÓN [ ] INTERCONSULTA [ ] | ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN IMÁGENES RX [ ]

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M./IPS	NIVEL DE ATENCIÓN
Basoa		Barraca	I [X] II [ ] III [ ]

NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	CITA OTORGADA	CONS. No.
I [X] II [ ] III [ ]	Psicologia clinica			

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD	R.C. [ ] C.C. [X] C.E. [ ]	EDAD	GRUPO SANGUÍNEO
[illegible]	[illegible]		[illegible]	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO
HNC			

CALIDAD USUARIO	GENERICA/RC	OFICIO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN
ACTIVO [X] PENSIONADO [ ] RETIRADO [ ] (INT. DEGENT)	SI [X]	SLP.	Ejercito		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Se le hace valoracion y remite

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO

Pte y consciente con ACV

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

Ingresa UCI, Valorado por

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

URGENTE

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

TA	T°	FR
FC	PVC	SAT

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE: Mg Natalia Barrera

PROFESIÓN: Neuropsicologa

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL: 11028

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

Nº 139

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 20 12 2016 REFERENCIA No. 24815

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO [X] ORDINARIO ☐ REMISION ☐ INTERCONSULTA ☐ ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

NOMBRE E.S.M. Bravo GRADO NOMBRE E.S.M. Bravo NIVEL DE ATENCION III [X]

NIVEL DE ATENCION I ☐ IV [X] SERVICIO SOLICITADO Urgencias ESPECIALIDAD CITA OTORGADA HORA AM ☐ PM ☐ CONS. No.

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: [illegible] SEXO F [X] EDAD 33 años CLASE SEGURO EB ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.E. HOSPITAL CODIGO DIRECCION RESIDENCIA TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO [X] PENSIONADO POR INVALIDEZ ☐ SI [X] GRADO SLP NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA Ejercito TELEFONO OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Se ordena valoración x Medicina Interna por ACV Antiguo hemisferio cerebelar con hemiparesia D. [illegible]

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Glasgow, Hemiparesia, Inestable DOLENTE

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

Fx

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD DIAS [illegible] FECHA INICIACION

NOMBRE Med. Cirujano Patricia Bravo

PROFESION Medico Cirujano

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL 11676

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

159

Nº140

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DGSM

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
A.M. [X] P.M. [ ]	2012 | 02 MES | 13 DIA	E- 407376

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [X] ORDINARIO [ ]
REMISION [X] INTERCONSULTA [ ]
ORDEN DE LABORATORIO [ ]
ORDEN IMAGENES RX [ ]

LA REMISION

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NIVEL DE ATENCION
BASCO		I [X] II [ ] III [ ] IV [ ]

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD
Hospital militar	I [ ] II [ ] III [X] IV [ ]	PSIQUIATRIA.	PSIQUIATRIA.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD	R.C. T.I.	C.C. C.E.	SEXO F / M	EDAD AÑOS MESES DIAS
CASTILLO ESTRETO Andres Mauricio	79949987	[ ]	[X]	[ ] / [X]	33

ORIGEN DEL EVENTO EG / M / AT / EP	CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO
		Calle 9a 2R 14-36.	3124693205

CALIDAD USUARIO	ACTIVO [X] RETIRADO [ ]	PENSIONADO [ ] ENT. DESCENT. [ ]	BENEFICIARIO SI / NO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
				PF	ESJL - Barce		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Paciente con Antecedente de Estres Pos-Traumatico, fue Tratado por Psiquiatria CL.

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

El Paciente llega a consulta con Ansiedad, mucho llanto en momento de hablar, en momentos es dificil hacer lo que habla, Presenta ideacion Suicida.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10 F412.

CODIGO CUBS

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	
AÑO | MES | DIA	

PROFESIONAL QUE ORDENA LA REMISION

NOMBRE Diana Carolina Suarez
PROFESION Psicologa
CODIGO TARJETA PROFESIONAL

Diana C. Suárez
Psicóloga
Reg. Prof. 1500

RECIBIDO EN LA ADMISION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

OFICIAL DE SANIDAD
Julie-Janeth Pérez Rico
Bacteriologa U.C.M.C
R.P. 1487

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
GRUPO IMÁGENES DIAGNOSTICAS

F141

FECHA	FEBRERO 08 2012
PACIENTE	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
H.C.	79949987
FUERZA	EJC
CEX	

RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE

Infartos antiguos temporoccipital y frontal inferior en "banda " del hemisferio cerebral derecho y temporoinsular contra lateral en territorios detritos vasculares asi como limítrofe cerebeloso derecho

Hay además de la dilatación compensatoria de las estructura vecina perdida de volumen cortical y central generalizada.

Neuro - Radiólogo

DR MARCO L CHARRY
Servicio de Imágenes Diagnosticas
Hospital Militar Central

Transcribe Doris B.

"Nuestro Reto la Excelencia en Salud"

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
A.M. ☐ P.M. ☐	17 / 12 / 24	

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☒ | REMISION: INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ | ORDEN IMAGENES RX ☐

NOMBRE E.S.M.	CODIGO	NOMBRE E.S.M.I.P.S.	NIVEL DE ATENCION
HOSPITAL			I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐				ANO MES DIA	A.M. ☐ P.M. ☐	

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIFICACION No.	C.C. ☐ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☐	EDAD AÑO MES DIA	CLASE SEGURO ET ☐ MI ☐ SP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S.	CODIGO	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ BNT DEPEND ☐					

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLASGOS DEL EXAMEN FISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CODIGO | TOTAL DIAS

FECHA INICIACION: AA | MM | DD

IDENTIFICACION Y FIRMA DEL PROFESIONAL

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

1 de 2

F143

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 507

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ESM: BAMCO

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castillo	Pastrana	Andres Mauricio	1999999124

4. No. Documento de Identidad	5. Sexo	6. Edad	7. Fecha de Nacimiento
RC ☐ CC ☐ TI ☐ CE ☐ No. _____	M ☐ F ☐	23	DIA 5 MES 1 ANO 99

8. Calidad del Afiliado	9. Beneficiario	10. Parentesco con el afiliado	11. Grado afiliado	12. Fuerza
Activo ☒ Pensionado ☐ Retirado ☐ Esc. Formación ☐	SI ☐ NO ☐	—	SLP	EJE

13. Unidad a la que pertenece	14. Natural	15. Procedente	16. Fecha de Inscripción
BAMCE	Bogotá	Facatativa	DIA 29 MES 9 ANO 22

17. Dirección: calle 5 # 15-44 Bochica — 18. Teléfono: 3214693695

19. ACOMPAÑANTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Parentesco
Echeverri	Ruiz	Teresa	Esposa

Dirección: calle 5 # 15-44 Bochica — Teléfono: 3209343533

20. CONDICIÓN DEL PACIENTE AL INGRESO

Vivo: ✓	Muerto:	Caminando:	En camilla:	Consciente: ✓	Inconsciente:

TIPO DE EVENTO: AT ☐ EP ☐ EC ☐ OTROS ☐ Hora atención: 1

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente traido por cabo terrero + soldados, quienes refieren que inesperadamente el paciente tuvo mareo y refieren que el reporta que no hay sensibilidad de cuerpo Impresión clínica + hemiplejia Braco derecho hay disfasia

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cefalea (+) Osteomuscular

ANTECEDENTES PERSONALES: AP ACV Qx (-) Alergias (-)
Tx (-) Farmacologicos (-)

ANTECEDENTES FAMILIARES:

(-).

21. ESTADO FÍSICO: TA: 120/80 FC: 73x FR: 19x TEMP.: 36.5 PESO: SAT O_2

Estado general: Paciente en regular estado general

Cabeza y cuello: Normocefalo presencia de vendaje facial derecho

O.R.L.: Mucosa oral humeda

Ojos (pupilas): PINPS

Cardio-pulmonar: Rsc ritmicos no soplos RSR murmullo

Abdomen: Sin alteraciones

Recto y ano: No se explora

Genitourinario: No se explora.

Osteoarticular: Debilidad muscular

Vascular periférico: Pulsos disminuidos

Piel y faneras: Sin alteraciones

Neurológico: Alerta hay presencia de disfasia de predominio motor e inestabilidad, no hay equilibrio Hemiparesia y hemiparesia derecha.

ESCALA CINCINNATI PARA ACV

Asimetría facial	SI	NO
Desplome del brazo	SI	NO
Lenguaje anormal	SI	NO
Cualquier anomalía sugiere ACV	SI	

ESCALA DE GLASGOW

APERTURA DE OJOS	
Espontánea	4
Llamado	3
Dolor	2
Ninguna	1
RESPUESTA MOTORA	
Obedece, localiza	6
Retira	5
Flex. anormal	4
Ext. anormal	3
Ninguna	2
	1
RESPUESTA VERBAL	
Orientado	5
Confuso	4
Inapropiado	3
Incomprensible	2
Ninguna	1
Puntaje total	15

ANÁLISIS:

DIAGNÓSTICO: (1) ACV II Hemiplejia derecha (2) AIT

PLAN: Remisión Clínica Urgencias se cumple remisión a Neurología.

REMITIDO SI NO

DESTINO Clínica Verdeflor

Firma, Posfirma y Sello del Médico

2013

170

145

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424903

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
NUMERO DE INGRESO: 5781
H.C: 79949987 **EDAD:** 34 A **SEXO:** MASCULINO
FECHA INGRESO: 23 NOVIEMBRE DE 2013 **FECHA DE SALIDA:** 23 NOVIEMBRE DE 2013
EPS: BATALLON **DOCTOR:** MARIA IBARRA

COAGULACION

EXAMEN			RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	:	29	seg.	12.0 – 15.0	
CONTROL DIARIO (PT)	:	13	seg.		
INR	:	2.67			
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	:	71	seg.	25.0 – 43.0	
CONTROL DIARIO (PTT)	:	33	seg.		

Firma Responsable: Martha Isabel Ortiz G. Bacteriologa U.C.M.C. RE: 39528125

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

RESULTADOS LABORATORIO CLÍNICO

HEMATOLOGÍA

Grado: SLP Nombre: ANDRES CASTILLO 13 NOVIEMBRE DE 2013

Cédula: 79949987 Unidad: BAMCE Registro: 6157

Hematocrito:	Hombre 42 - 52% Mujer 36 - 46%
Hemoglobina:	Hombre 14 - 18 gr/dl Mujer 12 - 16 gr/dl
Recuento Leucocitos:	5000 - 10000 / mm³
Recuento Plaquetas:	150000 - 450000 / mm³

Recuento Diferencial:

Neutrofilos:	60	55-65 %
Linfocitos:	37	35-45 %
Monocitos:		0-3 %
Eosinolfilos:	3	0-3 %
Basofilos:		0-15
Vsg:		0-3 mm/hr

BACTERIÓLOGO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: Facatativa Sep 10 / 2013

Entidad solicitada: Psiquiatria Medica

Grado o categoría del paciente: Reservista SAP

Apellidos y nombres: Pinzon Moreno Carlos Ricardo

Documento de identidad Nº: 7499499 Tels. Paciente: 24 cc

Historia Clínica Nº: Sera incapacidad medica

Diagnostico: Para no tener Retratamiento

Motivo: Militar Por Su Problema Psico / Psiquia-
trico ya Manejado y tratado Por Psiquiatria.

Firma, Postfirma, y Nº Registro Médico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA FOLIO: 13

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **993404**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **26/08/13 07:51**

DATOS PERSONALES **FECHA DE REGISTRO:** 26/08/2013 9:38:07

Identificación: 79949987 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 05/01/1979 Edad en atención: 34 Años \ 7 Meses \ 20 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS Teléfono: 3214693295

Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 13 **(Fecha: 26/08/2013 09:38)** **Folio Asociado: 12**

Responsable: Teléfono Resp:

Dirección Resp: Nº Ingreso:993404 Fecha: 26/08/13 07:51:40

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

CAMA:

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:
1. DIPLOPIA HORIZONTAL ASOCIADO A CEFALEA Y COMPROMISO DE PAREDES CRANEANAS II, III y VII.
2. ACV ISQUEMICO DE TERRITORIO POSTERIOR.

S: ASINTOMATICO. ACTUALMENTE TOMANDO WARFRAINA 2.5 MG * 5 + 5 MG *2 DIA

EXAMEN FISICO

CUELLO SIN ADENOPATIAS.
TORAX NORMAL.
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS.
EXTREMIDADES SIN EDEMA.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

SIGNOS VITALES

PA		FC	FR	T	SATURACION	GLASGOW	
110	/ 70	80	20	0	0	0	/15

PARACLINICOS Y ANALISIS

22/08/13:
- BUN: 14.3.
- CR: 0.9.
- CH: LEU: 7600, N: 59, L: 32, HCT: 47, HGB: 16, PLQ: 254.000.
- PT: 19.7/10.9. INR: 1.85.
- TAC CRANEO SIMPLE: ATROFIA CORTICOSURCORTICAL A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTE CLINICO. LESIONES INTRAAXILIAES DESCRITAS DE PROBABLE ETIOLOGIA VASCULAR ISQUEMIA?. FOCO DE MALASIA DESCRITO EN LOBULO OCCIPITAL DERECHO.

PACIENTE CON SIND DE HIPERCOAGULABILIDAD ANTICOAGULADO CON WARFARINA, DEBE PERMANECER ANTICOAGULADO POR TIEMPO INDEFINIDO MANETENIENDO INR ENTRE 2 Y 3.
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONTINUA:
1. WARAFRINA 5 MG MI-SA-DO + 2.5 MG RESTO L-MA-JU-V1.

SS/: PT-INR.
CONTROL EN 2 MESES CON RESULTADOS.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
D698	OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS ESPECIFICADAS		☑	Presuntivo

Profesional: . FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416

Residente:

Relación Docencia / Servicio

GENERADO A TRAVES DE HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT [illegible]

Fecha de Impresión: lunes, 26 de agosto de 2013

148

149

Fecha: 12/08/2013
Hora: 01:19:48 p.m.

Usuario que asigna:

Usuario que imprime:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256
TRANSVERSAL 3a No. 49-00 BOGOTA D

CITA MEDICA

Cuenta : 1700760
Especialidad : HEMATO ONCOLOGIA
Centro Atencion : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Proceso: LINFOMAS,LEUCEMIA,ANEMIA ,COAGULA C,YMM
Estilo Cita : Control
Estado Cita : Asignada
Observaciones :

Fecha : 26/08/2013 07:00 a
Medico : . FORERO JIMENEZ A
Consultorio: HEMATOLOGIA PISO TI
Tipo Cita : Extra
Asignacion : Personal

Paciente : ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Telefono : 3214693295
Indicaciones:

Documento : 79949987
Fuerza: EJERCITO

PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA CITA, CON LA HOJA DE REFE RENCIA, AUTORIZADA Y NUMERO DE CUENTA

Asigna:80068081 - LIZARAZO BARBOSA WILDER UBERTY

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CC.19.104.418

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Especialista Hematología
C.C.19.104.418

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2013

INTERCONSULTAS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 12 **Folio Asociado:** 8

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 34 Años \ 7 Meses \ 20 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS **Teléfono:** 3214693295

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 993404 **Fecha:** 26/08/2013 7:51:40

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº:	45959	**Área Servicio:** HEMA HEMATOLOGIA		
Diagnóstico:	D698	OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS ESPECIFICADAS	**Clase:**	Confirmado_Repetido
Servicio:	T39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA		
Motivo:	CONTROL.			
Especialidad que solicita:	350 HEMATO ONCOLOGIA		**Medico que solicita:**	19104416 - . FORERO JIMENEZ ANDRES
Observaciones:	CON RESULTADOS. 2 MEDS.			

Total Items: 1

DGSM
DIRECCION DE SANIDAD MILITAR
E/C FAC ARC HOMIC
Protocolo ESM FECHAS
28 AGO 2013
1334366
Dirección Prestación de Salud
Autorizado por
Jefe De Asistencia Hnal

LICENCIADO A: HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NU

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2013

Nº 151

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 12 **Folio Asociado:** 8

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificacion:** 79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 34 Años \ 7 Meses \ 20 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS **Teléfono:** 3214693295
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 993404 **Fecha:** 26/08/2013 7:51:40
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Diagnostico D698 OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS ESPECIFICADAS

LISTADO DE EXAMENES		ÁREA SERVICIO:	PTHEMA	PROCEDIMIENTOS - HEMATOLOGIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
T19827	PROTROMBINA TIEMPO PT			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Observaciones: INR.

DIRECCION DE SANIDAD
26 AGO 2013
DISPENSARIO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS.
SERVICIO DE URGENCIAS

FECHA:	22 de agosto de 2013
NOMBRE:	ANDRES CASTILLO
FUERZA:	EJC
CTA:	989041
HC:	79949987

ESCANOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

Se realizó una adquisición helicoidal volumétrica con reconstrucciones en todos los planos a través del cráneo

HALLAZGOS:
Atrofia cortical que debe correlacionarse con antecedentes patológicos y medicamentosos del paciente.
El sistema ventricular tiene tamaño, forma y posición normales.
La amplitud de los surcos del espacio subaracnoideo periférico y cisternas de la base se encuentra preservada.
Llama la atención presencia de lesiones hipodensas intraaxiales localizadas sobre el lóbulo parieto occipital derecho y el lóbulo fronto parietal izquierdo evidenciándose solución de continuidad de la sustancia blanca del lóbulo occipital derecho, hallazgo en relación con probable foco de malacia a este nivel.
Los elementos de la fosa posterior no presentan alteraciones.

OPINION:
ATROFIA CORTICO SUBCORTICAL A CORRELACIOMAR CON ANTECEDENTES CLINICOS DEL PACIENTE.
LESIONES INTRAXIALES DESCRITAS DE PROBABLE ETILOGIA VASCULAR (ISQUEMIA?).
FOCO DE MALACIA DESCRITO DEL LOBULO OCCIPITAL DERECHO.

DR. CESAR MILLAN.
MEDICO RADIOLOGO.
RESIDENTES DRA. MANCHEGO.
IMÁGENES DIAGNOSTICAS.

1/1

Nº 153

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION GENERAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO

Fecha de Ingreso : 22/08/2013 16:12
Fecha de Validacion:22/08/2013 16:42

No. de Orden : 8220395
Paciente : CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id : 79949987
Fuerza : EJERCITO NACIONAL
Servicio : URGENCIAS

Edad : 34Años
Cama :

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
QUIMICA CLINICA				
IROGENO UREICO EN SUERO	14.3	mg/dl	6.0	20.0
CATININA EN SUERO	0.96	mg/dl	0.70	1.20
ECTROLITOS				
DIO EN SUERO	141	meq/l	136.0	145.0
TASIO EN SUERO	3.95	meq/l	3.5	5.1
OF SUERO	105.6	meq/l	98	107

Responsable : KELY JOANNA GARCIA SISSA

HEMATOLOGIA

ADRO HEMATICO				
UENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	7.6	X10³mm³	4.5	11.0
TROFILOS %	59.3	%	35.0	66.0
NFOCITOS %	32.3	%	24.0	44.0
NOCITOS %	6	%	3.0	8.0
SINOFILOS %	2.1	%	0.0	7.0
SOFILOS %	0.3	$	0.0	1.5
TROFILOS #	4.52	10^3/uL	1.90	8.00
NF OS #	2.4	10^3/uL	0.9	5.2
NOCITOS #	0.46	10^3/uL	0.16	1.00
SINOFILOS #	0.1		0.0	0.8
SOFILOS #	0.0		0.0	0.2
UENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	5.17	10*6 x	4.50	5.50
MATOCRITO	47.3	%	41.0	50.0
MOGLOBINA	16.7	g/dl	13.5	16.5
UMEN CORPUSCULAR MEDIO	91.5	fl	80	100

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION GENERAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO

Nº154

Fecha de Ingreso : 22/08/2013 16:12
Fecha de Validacion:22/08/2013 16:41

No. de Orden : 8220395
Paciente : CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id : 79949987
Fuerza : EJERCITO NACIONAL
Servicio : URGENCIAS

Edad : 34Años
Cama :

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
CORPUSCULAR MEDIA	32.3	pg	26	30
NCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.3	g/dl	31	37
CHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	13.2	%	12.0	14.0
CUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	254	10^3/uL	150	450
LUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.6	fl		

Responsable : NUBIA ESPERANZA COTAMO VELASCO

COAGULACION

EMPO DE PROTROMBINA	19.7	seg	
NTROL PT	10.9	seg	
R	1.85		
étodo : COAGULOMETRICA			
EMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	31	seg	
NTROL DEL PTT	26.0	seg	
étodo : COAGULOMETRICA			

Responsable : NUBIA ESPERANZA COTAMO VELASCO

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 22/08/13 REFERENCIA No. 755

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☒ REMISION INTERCONSULTA ☒ ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. Hmc CODIGO NOMBRE E.S.M.I.P.S. Hmc NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☒

SERVICIO SOLICITADO C. Externa ESPECIALIDAD Neurologia CUP CITA AUTORIZADA HORA A.M. A.M. CONS ☒

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Pedro Castillo DOC. DE IDENTIDAD No. 3794[illegible]4 CC ☒ CE ☐ SEXO F ☒ EDAD 34a. GRUPO SANGUINEO RH M AT EP

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. CODIGO DIRECCION RESIDENCIA TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ PENSIONADO ☐ RETIRADO ☐ ENT. DESCENT ☐ GRADO NOMBRE DE LA ENTIDAD Y UNIDAD DONDE LABORA Ex. TELEFONO OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

TA FC FR Peso Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO Cita Control Neurologia.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

DGSM DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO FAC ARC DIGSA Firmado (SM) Hilo

TRATAMIENTOS INSTAURADOS 27 AGO 2013 1644

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS Dx Principal: [illegible] 332.82 Autorizado por: No. De Autorizacion:

INCAPACIDAD DIAS TOTAL DIAS FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 79949987 REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☒ REMISION ☐ INTERCONSULTA ☒ ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. HMC | CODIGO | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

SERVICIO SOLICITADO Neurología | ESPECIALIDAD

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. I. P. S. HMC | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. No.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Andres Castillo

DOC. DE IDENTIDAD No. 79949987 | C.C. ☒ C.E. ☐ | SEXO F ☐ M ☒ | EDAD | CLASE SEGURO EG ☒ M ☐ AT ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ BENEFICIARIO ☐ GRADO | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA Ej | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO SS/ Cita con Neurología Dr. Carlos Nieblas. I64X.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD | CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

Nº157

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION GENERAL
UNIDAD LABORATORIO CLINICO

Fecha de Ingreso : 12/08/2013 09:04
Fecha de Validacion:12/08/2013 09:46

No. de Orden :8120264
Paciente :CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id :79949987
Fuerza :EJERCITO NACIONAL
Servicio :URGENCIAS

Edad : 34Años
Cama :

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
COAGULACION			
TIEMPO DE PROTROMBINA	44.6	seg	
CONTROL PT	10.9	seg	
INR	4.33		
Método : COAGULOMETRICO			

Responsable : GLORIA RAMOS RAMOS

156

158

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : lunes, 12 agosto 2013

SOLICITUD DE EXÁMENES
EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 8 **Folio Asociado:** 7

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 34 Años \ 7 Meses \ 6 Dias
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS
Procedencia: BOGOTA

Identificacion: 79949987 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero Casado
Teléfono: 3214693295
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Régimen: Reginen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 978596 **Fecha:** 12/08/2013 7:49:51
Causa Externa: Enfermedad_General

Diagnostico D698 OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS ESPECIFICADAS

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO: PTHEMA	PROCEDIMIENTOS - HEMATOLOGIA	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
719827	PROTROMBINA TIEMPO PT		1	Urgente

Total Items: 1

Observaciones: INR POR ALTO RIESGO DE SANGRADO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COMITE Ahora Fgem Jimenez
Especialista Hematologia
C.C. 19.104.419

DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO

14

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

105
159

HORA	FECHA	REFERENCIA No. E-346699
A.M. ☐ P.M. ☐	14 | 07 | 19	

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION
BOSA		ADMI	I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD
I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐		NEUROLOGIA

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	R.C. T.I.	C.C. C.E.	SEXO M | F	EDAD AÑOS | MESES | DIAS
[illegible]	1094948487	☐	☐	M	23

ORIGEN DEL EVENTO EG | M | AT | EP	CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO	PENSIONADO RETIRADO	PENSIONADO ENT. DESCENT.	BENEFICIARIO SI | NO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
X		☐		SP	EJC		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PCH en [illegible] de ELV

T/A	Tº	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

[illegible] 3 [illegible] en [illegible]

[illegible] a [illegible] en [illegible]

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS) no [illegible]

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10

ELV antiguo (I69.91)

CODIGO CUBS

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	
AÑO	MES | DIA

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE [illegible]

PROFESION Medico General

CODIGO TARJETA PROFESIONAL 327

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M. [illegible]

FIRMA Y SELLO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
RESPUESTA A LA REFERENCIA

NOMBRE PACIENTE	CONTRARREFERENCIA No. E-346699
NOMBRE E.S.M.	ORIGEN DEL EVENTO EG | M | AT | EP — FECHA ATENCION AL USUARIO AÑO | MES | DIA

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION

LABORATORIO CLINICO

Página N° : 1
Fecha de ingreso : 05/07/2013 07:12
Fecha de impresión: 05/07/2013 14:00

No. de Orden : 7051037
Paciente : CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id : 79949987
Edad : 34Años
Telefono : 3207343533
Medico : RINCON SANDRA YANETH
Tipo usuario: ACTIVO

Examen	Resultado	Unidades	Valor de referencia
QUIMICA			
NITROGENO UREICO(BUN)	12.2	mg/dL	6.0 - 20.0
CREATININA SUERO	0.83	mg/dL	0.70 - 1.20
GOT -AST- TRANSAMINASA	15	U/L	0 - 40
GPT - ALT-TRANSAMINASA	13	U/L	0 - 41
FOSFATASA ALCALINA	77	U/L	40.0 - 129.0
AMILASA	48	U/L	28.00 - 100.00
GLICEMIA PRE Y POST			
GLICEMIA BASAL	96	mg/dL	70.00 - 100.00
GLICEMIA 2 HORAS POST CARGA	100	mg/dL	-
BILIRRUBINAS			
BILIRRUBINA TOTAL	0.26	mg/dL	0.00 - 1.00
BILIRRUBINA DIRECTA	0.10	mg/dL	0.00 - 0.30
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.16	mg/dL	0.00 - 0.80

Valida: Dra. Angela Gomez
Bacteriologa U.C.M.C
Registro 25140

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO			
LEUCOCITOS	12.90 *	x	4.50 - 11.00
GLOBULOS ROJOS	5.15	x10^6/uL	4.50 - 5.60
HEMOGLOBINA	16.6	g/dL	12.0 - 18.0
HEMATOCRITO	47.1	%	36.0 - 54.0
VOL.CORP.MEDIO	91.5	fL	80.0 - 100.0
HGB.CORPUSCULAR MEDIA	32.2	pg	26.0 - 35.0
CONC.HGB.CORP.MEDIA	35.2	g/dL	33.0 - 37.0
PLAQUETAS	258	x10^3/uL	150 - 450
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS	13.8	%	11.5 - 15.0
VOL.MEDIO PLAQUETARIO	10.40	fL	9.00 - 13.00
NEUTROFILOS #:	8.3 *	10^3/uL	1.9 - 8.0
LINFOCITOS #:	3.26	10^3/uL	0.90 - 5.20
MONOCITOS #:	0.76	10^3/uL	0.00 - 1.00
EOSINOFILOS #:	0.48	10^3/uL	0.00 - 0.70
BASOFILOS #:	0.01	10^3/uL	0.00 - 0.30
%NEUTROFILOS	65.0	%	35.0 - 70.0
%LINFOCITOS	25.3	%	20.0 - 45.0

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION

LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso :05/07/2013 07:12
Fecha de impresión:05/07/2013 14:00

No. de Orden :7051037
Paciente :CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id :79949987
Edad : 34Años
Telefono : 3207343533
Medico : RINCON SANDRA YANETH
Tipo usuario: ACTIVO

Examen	Resultado	Unidades	Valor de referencia
% MONOCITOS	5.9	%	0.0 - 10.0
% EOSINOFILOS	3.7	%	0.0 - 7.0
% BASOFILOS	0.1	%	0.0 - 3.0

Valida:

INMUNOLOGIA

TIEMPO DE PROTROMBINA	28.7	Segs.	-
Control PT	11.5	Segs.	-
INR	2.39		-

Valida:

1/6

Nº 162

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
9:40 A.M. ☐ P.M. ☐	2013 07 04	35514

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☑ | REMISIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M./I.P.S	NIVEL DE ATENCIÓN
Base			I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	DÍAS	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No
I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	SS Valoracion x Neurologia				A.M. ☐ P.M. ☐	

DESTINO DE LA REFERENCIA

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	C.C. ☐ C.E. ☐	SEXO	EDAD	CLASE SEGURO AT ☐ EP ☐
Castillo Mauricio	1999499[illegible]2		M ☐ F ☐	34	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO

CALIDAD USUARIO	ACTIVO ☑ RETIRADO ☐	PENSIONADO ☐ BENEF. DEPEND. ☐	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES): Paciente Dx ACV isquemico en tto con anticoagulantes

T/A	T	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO:

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS PREVIAS:

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: Pendiente Valoracion x Neurologia

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS:

INCAPACIDAD	
CÓDIGO	TOTAL DÍAS
FECHA INICIACIÓN	

PROFESIONAL QUE ORIGINA LA REFERENCIA

NOMBRE:

PROFESIÓN:

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL:

FIRMA Y SELLO:

RECIBE EN LA INSTITUCIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.:

FIRMA Y SELLO:

Nº163 1/2

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ESM: _____

HOJA DE EVOLUCIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA _____

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	No. de Historia
Andres	Mauricio	Castillo CC79949987	

Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones EVOLUCIÓN 34 años
16/09/2015	M. Interno mc cuerpo EA. por caso Dx TCE. - ACV 2 días. Hace 3 días - Anticoagulado Warfarina Del quien refiere pruebas seguimiento, informa tres días atrás en Fusagasugá mejorado. Refiere disfagia Ant. patológicos TCE: ACV · Anticoagulado Hosp (+) TCE Qx (-) TxH (-) Toxicológicos (-) Tranq (-) Warfarina Fumador (+) 13 cig/día Bebedor (-) Se recibe paciente consciente, orientado en tiempo, espacio y persona, con disartria leve, FC 80 FR 17 TA 110/80 C/C Normocefalo C/P RR campos pulmonares ventilados RC rítmicos sin soplos Abd blando depresible RHA

Más XO Estim, Cola Hom
en Tercer Plano
Neurol. No Def. focal
D+ Anticoagulación
AEU
TCE

plan SS Valem + Neurolog
Neurolg

4 SS CH
Contact con Neurol

Labor: PT 12.2
INR: 1.81 (2-3)
PTT: 40.9

SECCIÓN DE PUBLICACIONES DEL EJÉRCITO DE TIERRA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

P164

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

NOTAS DE FONOAUDIOLOGIA

Teléfono: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Grado: _____

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia

4. Fecha y Hora	5. Anotaciones Recuerde firmar siempre sus anotaciones
	coloco la comeda en con junto el rincon
	coloco coloco la comeda junto al rincon
	la brazalabra la se costra costra a quebro el tubo
	la abrazabro abrazaderecha abrazadera se saltro saltro salto y
	NO acumbro y hablar con cabrada - su ecuas
	acum acus acostro acom
	coloco — junto — abrazadera - salto —
=acostumbro	coloco junto abrazadera salto
acom	
-acostumbro	coloco junto abrazadera salto
acostumbro	coloco junto abrazadera salto
-acostumbro	coloco Junto abrazadera salto
acostumbro	coloco Junto abrazadera salto
-acostumbro	coloco Junto abrazadera salto
acostumbro	coloco Junto abrazadera salto

yo · cos
yo acostumbro y· con cepillar los dientes
todos los dias

acostumbro

los to tuvos quienes los brazaderas/para una
unidas

qu tiene tienes tienen

tro tapa tamaño tiempo todos
temprano
tranto trinto tristo

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

ESM: Banco 5207

HOJA DE EVOLUCIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA:

Castillo	Restrepo	Andrés Mauricio	79499-84
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

SIN - Banco 3 Horas Cel 3214693295

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones	5. EVOLUCIÓN
Julio 3/13 18:30	"Paso inhaedos y vivos." Paso 59kg, 36°95 pres pres 7'36°C. Se llama al paciente en varias oportunidades y el paciente no responde. MC: Cuadro Clinico de 1 día de evolución consistente en prurito en miembros inferiores edema en miembros inferiores. Rx S: Riega. Antecedentes: Raf. ACV 2008 Hx: (+) Rx: Rat Farmacológicos Qx: (-) Alerg: (-) Traum: (-) Toxicos: (-) Objetivo: - Alerta hidratado, edema facial adenopatias cervicales Tórax: sin agregados Abd: RSIS (+) Blando depresible no doloroso Blumberg (-) Rovsing (-) Talne (-) Psoas (-) Neurologico. Extremidades: edema maleolar leve, no fovea a lodgido pruritico Dx. Edema maleolar en estudio. Plan: - Hidratacion como aplica sueros a 1 día x Solucion - Paraclinicos Orden Medica - Manejo control con Med. interno. Nota: Explicacion y los Cuidados Dados	

FORMATO HC-003 Sistema de Información en Sanidad Militar

3ª a.	Sujeto de ACV. Que tomaba Levetiracetam 500 mg cada 12 horas, refiere desde hace 1 semana cambios en su memoria AP: ACV hace 4 años con secuelas neurológicas Alergias: ( ) Qx ( ) TX ( ) Farmacológicas Niega otras AF: ( ) Rev datos Quirúrgicos/ Ortopédicos. Paciente FC 76 xm. TA 110/70. Paciente Sujeto en buen estado general, con otros planes Orientado en tiempo, espacio y persona. Sin datos de focalización aparente. Sin datos de focalización aparente Dx: Secuelas ECV. Plan: Mantener tratamiento actual. Control en 1 mes.
10/Sep/13 9:30	Paciente fue visto y valorado en consultorio 3 en compañía de su madre. Paciente refiere que desde hace 1 semana ha presentado olvidos frecuentes, no recuerda donde deja las cosas, no recuerda lo que hizo el día anterior, no recuerda las citas médicas, no recuerda los medicamentos que debe tomar, no recuerda los números telefónicos de sus familiares, no recuerda las direcciones de su casa, no recuerda las fechas importantes, no recuerda las palabras que quiere decir, no recuerda las personas que conoce, no recuerda las cosas que aprendió, no recuerda las cosas que vivió, no recuerda las cosas que sintió, no recuerda las cosas que pensó, no recuerda las cosas que soñó, no recuerda las cosas que imaginó, no recuerda las cosas que deseó, no recuerda las cosas que temió, no recuerda las cosas que amó, no recuerda las cosas que odió, no recuerda las cosas que lloró, no recuerda las cosas que rió, no recuerda las cosas que gritó, no recuerda las cosas que cantó, no recuerda las cosas que bailó, no recuerda las cosas que corrió, no recuerda las cosas que caminó, no recuerda las cosas que nadó, no recuerda las cosas que voló, no recuerda las cosas que manejó, no recuerda las cosas que cocinó, no recuerda las cosas que comió, no recuerda las cosas que bebió, no recuerda las cosas que durmió, no recuerda las cosas que soñó, no recuerda las cosas que despertó, no recuerda las cosas que se levantó, no recuerda las cosas que se acostó, no recuerda las cosas que se bañó, no recuerda las cosas que se vistió, no recuerda las cosas que se desvistió, no recuerda las cosas que se peinó, no recuerda las cosas que se cepilló los dientes, no recuerda las cosas que se lavó las manos, no recuerda las cosas que se secó las manos, no recuerda las cosas que se lavó la cara, no recuerda las cosas que se secó la cara, no recuerda las cosas que se lavó el cabello, no recuerda las cosas que se secó el cabello, no recuerda las cosas que se cortó el cabello, no recuerda las cosas que se afeitó, no recuerda las cosas que se maquilló, no recuerda las cosas que se desmaquilló, no recuerda las cosas que se perfumó, no recuerda las cosas que se desodorizó, no recuerda las cosas que se depiló, no recuerda las cosas que se tatuó, no recuerda las cosas que se perforó, no recuerda las cosas que se operó, no recuerda las cosas que se hospitalizó, no recuerda las cosas que se enfermó, no recuerda las cosas que se curó, no recuerda las cosas que se recuperó, no recuerda las cosas que se murió. Paciente fue valorado y tratado por Dr. Andrés Forero Jiménez Dr. Psiquiatra Hospitalario Adscrito a Clínica y [illegible] de Parkinson del Hospital Militar y también se anexa Escanografía de cráneo simple fecha 22/8/13 del Hospital Militar Central Dr. Cesar Agusto Muñoz que Dx Atrofia y cambios Subcortical y Leucoaraiosis (MIC)

Fecha de Incapacidad para No Reentrenamiento

Sistema de Información en Sanidad Militar

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION

LABORATORIO CLINICO

Página N° : 1 Nº166
Fecha de ingreso :02/07/2013 07:41
Fecha de impresión:04/07/2013 08:26

No. de Orden :7021052
Paciente :**CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO**
Documento Id :79949987
Medico : MEDICO DISPENSARIO NORTE
Tipo usuario: ACTIVO

Edad : 34Años
Telefono : 3207343533

Examen	Resultado	Unidades	Valor de referencia
	INMUNOLOGIA		
PERFIL DE COAGULACION			
TIEMPO DE PROTROMBINA	22.2	Segs.	-
Control PT	11.9	Segs.	-
INR	1.81		-
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	40.9	Seg	-
Control PTT	30	Seg.	-

Valida:

1/5

Nº167

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA 9:22 A.M. [X] P.M. [ ] | FECHA 2013 06 12 | **REFERENCIA No. 26199**

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [X] ORDINARIO [ ] | REMISIÓN: INTERCONSULTA [X] | ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN IMÁGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.: BASICO | CÓDIGO:

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M./I.P.S.: BAGAN | NIVEL DE ATENCIÓN: I [ ] II [ ] III [X]

NIVEL DE ATENCIÓN: I [X] II [ ] III [ ] IV [ ] | SERVICIO SOLICITADO: Med. Interna | ESPECIALIDAD: Med. Interna | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. [ ] P.M. [ ] | CONS. No.

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: Andres Castillo | DOC. DE IDENTIDAD No. 94[illegible] | CC [ ] CE [ ] | SEXO F [X] | EDAD 34 | CLASE SEGURO: ES [ ] M [ ] AT [ ] EP [ ]

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.: Cesar | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO [X] PENSIONADO [ ] RETIRADO [ ] INVALIDEZ [ ] | BENEFICIARIO SI [ ] NO [X] | GRADO SLP | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA: EJERCITO | TELÉFONO | OCUPACIÓN: SLP

ANAMNESIS (ANTECEDENTES): Paciente con antecedente de ACV hace 3 años, secuelas de evento cerebro vascular hace 1 año. [illegible] sueño continuo y [illegible] manejo

TA | FC | FR | PS | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO:

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS): [illegible]

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: [illegible]

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS: [illegible]

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE: Alexandra Ceballos | PROFESIÓN: Medico | CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL: 191546

FIRMA Y SELLO

NOMBRE DIRECTOR DE SALUD | 04 - julio / 13

FIRMA Y SELLO | 04:00

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

168

HORA 0922 A.M. [X] P.M. [ ] | FECHA 2013 06 06 | **REFERENCIA No. 26198**

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [X] ORDINARIO [ ] | REMISIÓN [ ] INTERCONSULTA [X] | ORDEN DE LABORATORIO [X] ORDEN IMÁGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.: BASCO | CODIGO: | NIVEL DE ATENCIÓN: I [ ] II [ ] III [X]

SERVICIO SOLICITADO: laborat

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.P.S: BASAN | NIVEL DE ATENCIÓN: I [ ] II [ ] III [X]

ESPECIALIDAD: laborat | CITA OTORGADA | HORA | CONS No.

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: Andres Castillo | DOC. DE IDENTIDAD: 99999999 | T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] | SEXO F [X] | EDAD: 34 | CLASE SEGURO: EG [ ] M [ ] AT [ ] EP [ ]

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.S.M.: EJERCITO | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO [X] RETIRADO [ ] PENSIONADO [ ] BENEFICIARIO [ ] | BENEFICIARIO SI [X] | GRADO: SLP | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA: EJERCITO | TELÉFONO | OCUPACIÓN: SLD

ANAMNESIS (ANTECEDENTES): SS// TP

TA	FC	FR
	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO: TPT

INR

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: IDX: T679

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL

NOMBRE: Alexandra Ocampo

PROFESIÓN: MEDICO

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL: 111348

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.: Jairo Ramirez Ejercito Basco 2.16.139

FIRMA Y SELLO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

Nº 169

AUTORIZACIÓN SERVICIOS

0959

FECHA: Junio 3/2013

SERVICIO: Valoracion inicial de Urgencias VALOR:

LUGAR ATENCIÓN: HSRF UNIDAD: BAMOE

TITULAR: Castillo Andres GDO: SLP CÉDULA: 7994998

BENEFICIARIO: Teresa Echeverri Ruiz PARENTESCO: Esposa

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN No.: 27359953

Jefe Enfermería BASCO

Comandante BASCO

Firma Quien Recibe Servicio

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 06/04/13 REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ REMISION ☐ INTERCONSULTA ☐ ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. Homic | CODIGO | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO | ESPECIALIDAD

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.I.P.S. | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ A.M. ☐ | CONS. No.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Pedro Castillo | DOCTO. IDENTIDAD 3999990 | C.C. ☒ C.E. ☐ | SEXO F ☐ M ☐ | EDAD | CLASE SEGURO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐ BENEFICIADO SI ☐ NO ☐ | GRADO | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A | T° | FR

FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Cita < Neurología en Cabeza

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

J2 2694

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD

CODIGO | TOTAL DIAS

FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

N°171

ESM: _____

HOJA DE EVOLUCIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1° APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRES	No. HISTORIA
Castillo.	Restrepo	Andres Mauricio	79.944.987.
UNIDAD		GRADO	
DIRECCIÓN		TELÉFONOS	
FECHA	CAMA	SEXO M X F	EDAD 32.

FECHA	HORA	Recuerde firmar siempre sus anotaciones	EVOLUCION
18 Mar 2013.		Psiquiatria.	
		MC: control	
		EA: Paciente con antecedente de AEV actualmente laborando, sin factores de riesgo. Buena red social.	
		J/: Estable	
		P/: Control en 2 meses	
		Fenitoina x 50mg (2-0-0)	
2014. Sept. 09		Psiquiatria	
8:00		1ra Vez.	
		- Sin tratamiento hace 30 días -	
		No consulta anterior.	
		E. Actual: Niega ideación suicida / homicida, alucinaciones, delirios, sobrevalorada. Alteración en la juntura de ideas. Hace relación a estresores.	
		Paciente con signos vitales dentro de la normalidad.	
		Plan: se realiza tratamiento / cita en 3 mes	

Dra. Alix Perez
Médico Psiquiatra
R.M. 1

JUAN DAVID MEJIA CARVAJAL
MEDICO CIRUJANO
R.M. 1

FORMATO HC-003 *Sistema de Información en Sanidad Militar*

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No. E- 407376
A.M. [X] P.M. [ ]	2012 | 02 | 13	

GRADO GEVERIDAD: PRIORITARIO [X] ORDINARIO [ ] — REMISION: INTERCONSULTA [ ] — ORDEN DE LABORATORIO [ ] — ORDEN IMAGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION
BAMCO		Hospital militar Policlinica	I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD
I [X] II [ ] III [ ] IV [ ]	PSIQUIATRIA.	PSIQUIATRIA.

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	R.C [ ] T.I [ ] C.C [X] C.E [ ]	SEXO F [ ] M [X]	EDAD 32
CASTILLO RESTREPO Andres Mauricio	79949987			

ORIGEN DEL EVENTO EG M AT EP	CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO
		calle 9a sur 14-36.	3219693295

CALIDAD USUARIO ACTIVO [X] RETIRADO [ ]	PENSIONADO [ ] ENT. CEDENTE [ ]	BENEFICIARIO [ ]	GRADO PF	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA EJC - BAMCE	TELEFONO	OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Paciente con Antecedente de estres Pos-Traumatico, fue Tratado por PSIQUIATRIA.

T / A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

E. Paciente llega a consulta con Ansiedad, mucho llanto al momento de hablar, en momentos es difícil entenderlo que habla. Piensa ideación Suicida.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10 F4-12.

CODIGO CUBS

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	

PROFESIONAL QUE ATIENDE

NOMBRE Diana Carolina Suarez

PROFESION Psicologa

CI TARJETA PROFESIONAL

Diana C. Suárez Psicóloga Reg. Prof. 13509

RESPONSABLE DEL E.S.M.

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

OFICIAL DE SANIDAD
Pedro Jose M. Perez Rico
Bacteriologo U.C.M.C
T.P. 1487
FIRMA Y SELLO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
RESPUESTA A LA REFERENCIA

NOMBRE PACIENTE	CONTRARREFERENCIA No. E- 407376
NOMBRE E.S.M.	ORIGEN DEL EVENTO EG M AT EP / FECHA ATENCIÓN AL USUARIO

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 2012/13 REFERENCIA No.

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ REMISION ☐ INTERCONSULTA ☐ ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. HMC | CODIGO | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

SERVICIO SOLICITADO Control

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. / I. P. S. HMC | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

ESPECIALIDAD Hematologia | COD | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ A.M. ☐ | CONS. No

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Andres Castillo | DOC. DE IDENTIDAD R.C. 99194918? | C.C. ☐ C.E. ☐ | SEXO F ☐ | EDAD 34 | CLASE SEGURO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT ☐ | GRADO | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA EJC | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES) DX: Estado Hipercoagulable D698

T.A | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO ACV

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS Control 1 Semana

INCAPACIDAD CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

Cod 314

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COMMED. Angela Forero Jiménez
Especialista Hematología
C.C. 39.104.416

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION

LABORATORIO CLINICO

122

Página N° : 1
Fecha de ingreso : 12/02/2013 07:27
Fecha de impresión: 12/02/2013 12:26

No. de Orden : 2121039

Paciente : CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Documento Id : 79949987
Medico : REINEL M. MARCELA
Tipo usuario: ACTIVO

Edad : 34Años
Telefono : 3207343533

Examen	Resultado	Unidades	Valor de referencia
	INMUNOLOGIA		
... DE COAGULACION			
MPO DE PROTROMBINA	62.5	Segs.	-
ESTRA TOMADA A LAS 12 M.			
76.5			
NTROL PT 12.1			
R 6.44			
trol PT	12.1	Segs.	-
	5.25		-
MPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	76.5	Seg	-
t ... PTT	30.4	Seg.	-

DOCTORA: NOHORA ISABEL MONTOYA PEREZ
RESOLUCION No 10325
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES

174

30

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION

LABORATORIO CLINICO

Página N° : 1
Fecha de ingreso : 01/02/2013 09:42
Fecha de impresión: 01/02/2013 11:14

No. de Orden : **2011070**
Paciente : **CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO** Edad : 34Años
Documento Id : 79949987 Telefono : 3207343533
Medico : REINEL M. MARCELA
Tipo usuario: ACTIVO

Examen	Resultado	Unidades	Valor de referencia
	INMUNOLOGIA		
TIEMPO DE PROTROMBINA	**12.8**	**Segs.**	-
DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA			
Control PT	**12.0**	**Segs.**	-
INR	**1.07**		-

Dra Angela Gómez
DOCTORA: Bacteriologa U C M C
Registro 251790

2-3

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION

LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso :01/02/2013 09:42
Fecha de impresión:01/02/2013 11:14

No. de Orden :**2011070**
Paciente :**CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO** Edad : 34Anos
Documento Id :79949987 Telefono : 3207343533
Medico : REINEL M. MARCELA
Tipo usuario: ACTIVO

Examen	Resultado	Unidades	Valor de referencia
	INMUNOLOGIA		
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.8	Segs.	-
DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA			
Control PT	12.0	Segs.	-
INR	1.07		-

Dra Angela Gómez
DOCTORA: Bacteriologa U C M C
Registro 25/790

2-3

42
W177

2014

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

176

Nº178

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
A.M. ☐ P.M. ☐	2014/VII/24	02051

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☒ ORDINARIO ☐ — REMISIÓN ☒ INTERCONSULTA ☐ — ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M. Ref.	NIVEL DE ATENCIÓN
BASICO		HOSMIL	I ☒ II ☐ III ☐

DESTINO DE LA REFERENCIA

NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	CÓD	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
I ☒ II ☐ III ☐	Psiquiatria				A.M. ☐ P.M. ☐	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD	R.C.	C.C.	C.E.	SEXO	EDAD	CLASE SEGURO
Andres Castillo	3444[illegible]	☐	☒	☐	M	31	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO

CALIDAD USUARIO				ESTADO CIVIL	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACIÓN
ACTIVO ☐	PENSIONADO ☐	SI ☐ NO ☐		Unión L.	G.S.		
RETIRADO ☐	ENT. DESCENT. ☐						

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

TA | P | FR

FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

F41.9

INCAPACIDAD

CODIGO | TOTAL DÍAS

FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE		
PROFESIÓN	Dra. Maria Carolina Ramos R. Medico General U.C.C	Dra. Maria Carolina Ramos R. Medico General U.C.C
CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL	REG 255275 C.C. 37085025	REG 255275 C.C. 37085025

RECIBIDO EN EL SERVICIO DE E.S.M.

NOMBRE DONDE SE RECIBE E.S.M.

FIRMA Y SELLO

EVOLUCIÓN

1) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente 09/08/14 Fisioterapeuta

2) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente 03/08/14 Fisioterapeuta

3) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente 06/08/14 Fisioterapeuta

5) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente 07/08/14 Fisioterapeuta

6) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

7) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

8) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

9) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

10) Calor ___ Crioterapia ___ TENS ___ Ultrasonido ___ Masaje Manual ___ Vibración ___ Ejercicios Pasivos ___
Ejercicio Activos ___ Estiramiento ___ Fortalecimiento Muscular ___ Ejercicios propioceptivos ___ Mecanoterapia
___ Balonterapia ___ Tracción Cervical ___ Bicicleta Estática ___ Ejercicios de equilibrio ___ OTROS ___

Firma paciente Fisioterapeuta

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 2/V/14

Servicio solicitado: Constancia Medica

Grado o categoria del paciente: SLP.

Apellidos y nombres: Castillo Restrepo Andres.

Documento de Identidad Nº.: 7994987 Tels. Paciente:

Historia Clínica Nº.: 7994987.

Diagnostico: Fuente con antecedente de ECV manejado con Warfarina y estres postraumatico en tratamiento

CIE 10::

Firma Registro Médico

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION

LABORATORIO CLINICO

W181 159

Página N° : 1
Fecha de ingreso : 03/03/2014 07:42
Fecha de impresión: 04/03/2014 14:15

No. de Orden : 3031053
Paciente : **CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO**
Documento Id : 79949987
Medico : BASAN
Tipo usuario: ACTIVO

Edad : 35Años
Telefono : 3214693295

Examen	Resultado	Unidades	Valor de referencia
	INMUNOLOGIA		
PERFIL DE COAGULACION			
TIEMPO DE PROTROMBINA	30.5	Segs.	-
Control PT	10.6	Segs.	-
INR	3.03		-
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	50.6	Seg	-
Control PTT	22.9	Seg.	-

Valida:

1/200

Sureccidente #182

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | FECHA 2014 11 19 | **REFERENCIA No. 05990**

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN ☐ | INTERCONSULTA ☒ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ | ORDEN IMÁGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐
PAIC		

SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD
Radiography Column Total	

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.P.3	NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐
BAJAN	

COD	CITA OTORGADA	HORA A.M. ☐ P.M. ☐	CONS. No

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	C.C. ☐ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☐	EDAD 35	CLASE SEGURO ES ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐
Castillo Andres	79499182				

CENTRO DE DISCAPACITACIÓN DEL USUARIO E.M.E.	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	BENEFICIARIO S ☐ NO ☐	GRADO SLR	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

SD Rx Column Total

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

M40.2
M40.5

INCAPACIDAD
CÓDIGO ____ TOTAL DÍAS ____
FECHA EXPEDICIÓN ____

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESIÓN

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR ASISTENCIAL

Aux de Enf 10375
CC 26279

FIRMA Y SELLO

Impresión y Publicación en FFAAM - 2013 - PBX 3486092

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

INTERÇONSULTA

Lugar y Fecha: 19/11/24

Servicio solicitado: Odontología

Grado o categoría del paciente: SLP

Apellidos y nombres: Cuello Andres

Documento de Identidad Nº.: 79949987 Tels. Paciente:

Historia Clínica Nº.: 79949987

Diagnostico: Hiperlordosis

CIE 10::

Firma, Postfirma y Nº. Registro Médico

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN De APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 19/II/19

Servicio solicitado: Incapacidad para cargar armamento y realizar ejercicio pertinente

Grado o categoría del paciente: SLP

Apellidos y nombres: Castillo Andres

Documento de Identidad Nº.: 79949987 Tels. Paciente:

Historia Clínica Nº.: 79949987

Diagnostico: Paciente con secuela de accidente Cerebrovascular en tratamiento

CIE 10::

Firma, Postfirma y Nº. Registro Médico

185
№185

2015

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10004283

Orden : 10004283
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 36 years 11 mons 10 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-12-15 07:04:50
Fecha Impresión 2015-12-16 14:32:43

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	25	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13.0	Seg	
INR	2.16		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	55	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	31		

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO
1049622637

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No. E- 406289
A.M. ☒ P.M. ☐		

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

IDENTIFICACION DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	E.S.M.	NOMBRE E.S.M. / I.P.S.	NIVEL DE ATENCION
			I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐
NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	**SERVICIO SOLICITADO**	**ESPECIALIDAD**	

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No	R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☐	EDAD
ORIGEN DEL EVENTO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐	**CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.S.M.**	**DIRECCION RESIDENCIA**		**TELEFONO**
CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐	**PENSIONADO** ☐ **INT. DISIDENT** ☐	**GRADO**	**NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA**	**TELEFONO** / **OCUPACION**

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10

CODIGO CUBS

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	

IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

NOMBRE		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION: NOMBRE DIRECTOR E.S.M.
PROFESION	Paola Andrea Rey Cáceres MEDICO GENERAL C.C. 37.750.788 B/ga. FIRMA Y SELLO	
CODIGO TARJETA PROFESIONAL		FIRMA Y SELLO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

186

10003440

Orden : 10003440
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 36 years 9 mons 9 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-10-14 07:05:34
Fecha Impresión : 2015-10-19 14:26:54

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	18.6	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13.5	Seg	
INR	1.47		
Observaciones	PACIENTE ANTICOAGULADO		
Observaciones	PACIENTE ANTICOAGULADO		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	39.9	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	32		

MARIA FERNANDA OLAYA
BACTERIOLOGA
66763415

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

198

10002953

Orden	: 10002953	**Edad/Sexo**	: 36 years 8 mons 6 days
Nombres	: SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Telefono**	: 3214693295
Identificación	: 79949987	**Fecha Orden**	: 2015-09-11 10:16:52
Institución	: BATALLON DE MANTENIMIENTO PARA LAS COMUNICACI	**Fecha Impresión**	2015-09-15 14:47:39

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
HEMOCLASIFICACION			
Grupo	"A"		
Rh	POSITIVO		

FRANCY JASBLEIDY GONZALEZ
BACTERIOLOGA
1077144024

QUIMICA			
Colesterol Total	202 ↑	mg/dl	Optimo : Hasta 200 mg/dl Moderado: 200 - 239 mg/dl Elevado : > 240 mg/dl
Glucosa	77	mg/dl	Primer Dia : 40 - 60 mg/dl Mayor de 1 Dia: 50 - 80 mg/dl Adultos : 70 - 110 mg/dl
Colesterol de Alta Densidad - HDL	46	mg/dl	Hombres Mujeres Riesgo Menor : > 50 > 60 mg/dl Riesgo Normal : 35-50 45-60 mg/dl Riesgo Elevado: < 35 < 45 mg/dl
Colesterol de Baja Densidad - LDL	111.8	mg/dl	
Triglicéridos	221 ↑	mg/dl	Hombres :40 - 160 mg/dl Mujeres :35 - 135 mg/dl
Colesterol VLDL	44		

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

ESM:
CAMA:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN **HOJA DE EVOLUCIÓN**

Cashlo	Restrepo	Andres Mauricio	[illegible]
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

4. Fecha y hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones — 5. ANOTACIONES
07 7,2015 7 cw	Usuario asist a terapia de lenguaje, el dia de hoy se trabaja lecto escritura, identificando características CV CVC CVCV durante que cuenta cuantos fonemas y grafemas tiene cada palabra. Se realizan ejercicios motores para decodificar la escritura. Usuario receptivo. Se ve estable en el proceso. Terapia — Paciente que se evalua dependiente, consigue [illegible] 20 oraciones que no puede leer y no tiene reconocimiento fonológico. Se deja estable y se [illegible] informe, estado al dia del establecimiento, pero tendrá en cuenta que próximo dia una interconsulta.
6/01/15 7:45	usuario asiste a terapia de lenguaje individual dentro del cual se trabajan escritura, lectura estable, se evidencia mas fluidez lo. Cumple el objetivo de la sesión. Inestable de hallados hechos. Se deja estable.
10/10/15 1:10pm	MC hecho Alex Paciente asiste a consulta de terapia de lenguaje remitido a esta por [illegible]

Sistema de Información en Sanidad Militar

28/X/2015

Remise de INR.
par anticoagulant

INR. 1,4-1

PCM. 5 mg L M J.
2,5 M M V S D.

Contrôles Hebdomadaires

Cordialement

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

ESM:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN **HOJA DE EVOLUCIÓN** CAMA:

Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	7711477184
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

4. Fecha y hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones — 5. ANOTACIONES
15/05/15	usuario asiste a terapia ocupacional el dia de hoy se realizan ejercicios pro-x-los 4 articulatorios a nivel oral oxar y lo receptivo. finalmente se trabaja en mesa. se deja en condiciones iguales estable al finalizar sesion
22/05/15	usuario asiste a terapia de lenguaje el dia de hoy se trabaja en lecto escritura. oral y receptivo. se deja en condiciones iguales estables al finalizar sesion.
28/05/15	usuario asiste a terapia de lenguaje. el dia de hoy se realizan ejercicios de fortalecimiento en lenguaje lecto-escrito. previo uso de ayuda manual. se deja en condiciones iguales estables al finalizar sesion.

17+00- 30am	[illegible] paciente [illegible] [illegible] orden oncohematología x lo cual [illegible] paciente [illegible] estable AP [illegible] AF [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] Ex [illegible] FC 70x FR 20x [illegible] [illegible] en aceptable estado general [illegible] [illegible] [illegible] ritmo [illegible] [illegible] no [illegible] A/B [illegible] Ext no edema [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] a oncohematología [illegible] Se explica signos de alarma y [illegible]
18-07-15 7am	Usuaria asiste a terapia de lenguaje para continuar tratamiento, el día de hoy se [illegible] previos [illegible] estrategias [illegible] [illegible] fonológicas [illegible] receptivo. Se aleja en condiciones generales estables [illegible] [illegible] [illegible]
21-07-15 8am	Usuaria asiste a terapia de lenguaje, el día de hoy se trabaja [illegible] [illegible] [illegible] de la sensibilidad [illegible] receptivo, praxias [illegible] [illegible] linguales [illegible] se deja en [illegible] que [illegible] estables al [illegible] [illegible]

170

Nº192

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10000919

Orden : 10000919
Nombres : Sr. AURELIO CASTILLO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 36 years
Telefono : 11
Fecha Orden : 2015-04-23 07:03:31
Fecha Impresión: 2015-04-23 08:43:42

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Recuento de Leucocitos	6.4	x10e3/uL	3.70 - 10.1
% Linfocitos	40.8	%	18.0 - 48.3
% Monocitos	5.1	%	4.40 - 12.7
% MID	54.1	%	0.0 - 6.0
# Linfocitos	2.6	x10e3/uL	1.09 - 2.99
Monocitos	0.3	x10e3/uL	0.240 - 0.790
# MID	3.5	x10e3/uL	0.18 - 0.24
Recuento de Eritrocitos	5.06	x10e3/uL	4.06 - 4.69
Hemoglobina	16.6	g/dL	12.9 - 14.2
Hematocrito	48.5	%	37.7 - 53.7
Volumen Corpuscular Medio	96	fL	81.1 - 96.0
HB Corspuscular Media	32.9	pg	27.0 - 31.2
Concentración HB Corpucular Media	34.3	g/dL	31.8 - 35.4
Ancho Distribución Eritrocitaria	12.5	%	11.5 - 14.5
Recuento de Plaquetas	206	x10e3/uL	150 - 450
Volumen Plaquetario Medio	7.3	fL	6.90 - 10.6
Ancho de Distribución Plaquetas	14.5	10(GSD)	0.00 - 99.9

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO
1049622637

QUIMICA

Transaminasa Glutamico Piruvica-ALT	19	U/L	Hombres :Hasta 40 U/L Mujeres :Hasta 32 U/L
Transaminasa Glutamico Oxalacetica	11	U/L	Hombres :hasta 38 U/L Mujeres :hasta 31 U/L

FRANCY JASBLEIDY GONZALEZ
BACTERIOLOGA
1077144024

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre al ir actualizando	EVOLUCIÓN

23-08-15 C. Externa
Paciente ambulatorio que entrega
Orden de Laboratorio y entrega
Nueva Orden de Laboratorio
Plan: Pasa Medico

Dr. ACV Traumatología

12/08/15 Medico General.
Motivo Examen
CA Femenino de 56 años de edad de
edad de CM en ... refiere
... con ... de ... 2 días
Al ... de ... ...
53/87 ... ...
Lic Resp ...

20/08/15. Medicina General.
14:58 Se revisa resultado de tiempos de coagulación reportado como prolongado, laboratorio observa muestra que por método manual no se logra obtener INR y aconsejan solicitar método automatizado por lo cual se solicita. Paciente en Hospital San Rafael Fundadora y se realiza recepción para actividad física y uso de ... actividad laboral posible por medio de mismo ACV

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10002589

Página 1 de 1

Orden	: 10002589	**Edad/Sexo**	: 36 years 7 mons 9 days
Nombres	: SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Telefono**	: 3214693295
Identificación	: 79949987	**Fecha Orden**	: 2015-08-14 07:03:42
Institución	: OTROS BATALLONES	**Fecha Impresión**	: 2015-08-20 14:49:14

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	TIEMPO PROLONGADO	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13.5	Seg	
Observaciones	DATO CONFIRMADO		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	TIEMPO PROLONGADO	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	32		
	DATO CONFIRMADO		

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO
1049622637

"La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al medico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

192
N194

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424903

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO
NUMERO DE INGRESO: 4536
H.C: 79949987 **EDAD:** 36 A **SEXO:** MASCULINO
FECHA INGRESO: 26 AGOSTO DE 2015 **FECHA DE SALIDA:** 26 AGOSTO DE 20154
EPS: BATALLON **DOCTOR:**

COAGULACION

EXAMEN			RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	:	49 *	seg.	12.0 – 15.0	
CONTROL DIARIO (PT)	:	13	seg.		
INR	:	3.94			
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	:	48 *	seg.	25.0 – 43.0	
CONTROL DIARIO (PTT)	:	33	seg.		

*DATO CONFIRMADO DE LA MISMA MEUSTRA. SE SUGIERE CORRELAIONAR CON HISTORIA CLINICA

Firma Responsable: _____
INGRID ELIZABETH ROJAS
Reg. 35527410

½ tableta
Control en 3 Semanas
Paciente Valorar con Hoja Interna
Reportar la otra Semana

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10002474

Orden : 10002474
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 36 years 6 mons 30 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-08-04 07:05:14
Fecha Impresión : 2015-08-06 15:43:38

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	TIEMPO PROLONGADO	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13.5	Seg	
Observaciones	CONFIRMADO		
Observaciones	CONFIRMADO		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	TIEMPO PROLONGADO	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	33		

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO
1049622637

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10002125

Orden : 10002125
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : BATALLON DE MANTENIMIENTO PARA LAS COMUNICACI

Edad/Sexo : 36 years 6 mons 4 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-07-09 07:13:01
Fecha Impresión 2015-07-10 14:23:40

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COAGULACION			
Tiempo de Protrombina - PT	20	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	12.3	Seg	
INR	1.76		
Control Diario	33	Seg	
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	62	SEG	30 43

FRANCY JASBLEIDY GONZALEZ
BACTERIOLOGA
1077144024

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10002953

Orden	: 10002953	**Edad/Sexo**	: 36 years 8 mons 6 days
Nombres	: SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Telefono**	: 3214693295
Identificación	: 79949987	**Fecha Orden**	: 2015-09-11 10:16:52
Institución	: BATALLON DE MANTENIMIENTO PARA LAS COMUNICACI	**Fecha Impresión**	2015-09-15 14:47:39

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

QUIMICA

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO
1049622637

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10003730

Orden : 10003730
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 36 years 9 mons 29 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-11-03 07:40:48
Fecha Impresion : 2015-11-04 15:30:51

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	21	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13.5	Seg	
INR	1.69		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	45	SEG	30 - 43
CONTROL DIARIO	32		

FRANCY JASBLEIDY GONZALEZ
BACTERIOLOGA
1077144024

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10002474

Orden : 10002474
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 36 years 6 mons 30 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-08-04 07:05:14
Fecha Impresión : 2015-08-05 15:58:14

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Colesterol Total	192	mg/dl	Optimo Hasta 200 mg/dl Moderado 200 - 239 mg/dl Elevado : > 240 mg/dl
Glucosa	87	mg/dl	Primer Dia : 40 - 60 mg/dl Mayor de 1 Dia 50 - 80 mg/dl Adultos : 70 - 110 mg/dl
Colesterol de Alta Densidad - HDL	33	mg/dl	Hombres Mujeres Riesgo Menor : > 50 > 60 mg/dl Riesgo Normal : 35-50 45-60 mg/dl Riesgo Elevado: < 35 < 45 mg/dl
Colesterol de Baja Densidad - LDL	84.4	mg/dl	
Triglicéridos	373	mg/dl	Hombres :40 - 160 mg/dl Mujeres :35 - 135 mg/dl
Colesterol VLDL	75		

FRANCY JASBLEIDY GONZALEZ
BACTERIOLOGA
1077 44024

UROANALISIS

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10002474

Orden	: 10002474	**Edad/Sexo**	: 36 years 6 mons 30 days
Nombres	: SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Telefono**	: 3214693295
Identificación	: 79949987	**Fecha Orden**	: 2015-08-04 07:05:14
Institución	: OTROS BATALLONES	**Fecha Impresión**	: 2015-08-05 15:58:14

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	5.4	x10e3/uL	3.70 - 10.1
% Linfocitos	39.6	%	18.0 - 48.3
% Monocitos	4.3	%	4.40 - 12.7
%MID	56.1		39.3 - 73.7
# Linfocitos	2.1	x10e3/uL	1.09 - 2.99
# Monocitos	0.2	x10e3/uL	0.240 - 0.790
# MID	3.1	x10e3/uL	1.63 - 6.96
Recuento de Eritrocitos	5.36	x10e3/uL	4.06 - 4.69
Hemoglobina	15.4	g/dL	12.9 - 14.2
Hematocrito	50.4	%	37.7 - 53.7
Volumen Corpuscular Medio	94	fL	81.1 - 96.0
Hb Corpuscular Media	28.7	pg	27.0 - 31.2
Concentración HB Corpucular Media	30.5	g/dL	31.8 - 35.4
Ancho Distribución Eritrocitaria	12.7	%	11.5 - 14.5
Recuento de Plaquetas	245	x10e3/uL	150 - 450
Volumen Plaquetario Medio	7.8	fL	6.90 - 10.6
Ancho de Distribución Plaquetas	15.2	10(GSD)	0.00 - 99.9

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO
1049622637

INMUNOLOGIA

Proteina C Reactiva	NEGATIVO	UI/ml	Negativo <6	Positivo >6

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO
1049622637

QUIMICA

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CUADERNO PRINCIPAL
EL FOLIO 201 AL FOLIO 400

JUZGADO SEGUNDO 2º ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

EXPEDIENTE: 2526 9333 3002 **2019** 00**235** 00

CONVOCANTE: ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO

CONVOCADO: NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA

JUEZ: MARLA JULIETH JULIO IBARRA

FACATATIVÁ - (CUNDINAMARCA)

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10002474

Orden	: 10002474	**Edad/Sexo**	: 36 years 6 mons 30 days
Nombres	: SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Telefono**	: 3214693295
Identificación	: 79949987	**Fecha Orden**	: 2015-08-04 07:05:14
Institución	: OTROS BATALLONES	**Fecha Impresión**	: 2015-08-05 15:58:14

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
UROANALISIS			
UROANALISIS			
FISICO QUIMICO			
Color	**AMARILLO**		
Aspecto	**LIMPIDO**		
Glucosa	**NORMAL mg/dL**		
Proteinas	**NEGATIVO mg/dL**		
Bilirrubinas	**NEGATIVO mg/dL**		
Urobilinogeno	**NORMAL mg/dL**		
P.H.	**6.5**		
Densidad	**1.015**		
[illegible]ngre	**NEGATIVO ERI/ÂµL**		
[illegible]nas	**NEGATIVO mg/dL**		
N[illegible]os	**NEGATIVO**		
Leucocitos	**NEGATIVO LEU/ÂµL**		
Acido Ascórbico	**20 mg/dL**		
MICROSCOPICO			
Leucocitos	**0-2**	xc	
Células Epiteliales	**0-2**	xc	
Bacterias	**ESCASAS**		

Nota: xc = por campo

MARIA FERNANDA OLAYA
BACTERIOLOGA
35763415

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

200
₩202

Preferencia interna

201

203

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	A.M. ☐ P.M. ☐	FECHA	REFERENCIA Nº 5855
GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☒ ORDINARIO ☐		REMISIÓN ☒ INTERCONSULTA ☐	ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

MODALIDAD DE LA REFERENCIA

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.E.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.E. IPS	NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN I ☒ II ☐ III ☐ IV ☐	SERVICIO SOLICITADO Ortopedia	ESPECIALIDAD	COD	CITA OTORGADA A M D	HORA A.M. ☐ P.M. ☐	CONS. No.

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. IDENTIDAD No.	R.C. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐	SEXO	CLASE SEGURO
Mario Castillo	1.094.969.998		M ☐ F ☐	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐	RENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO SLP	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACIÓN
			SLP	EJE.		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

CON. 1472665

TA	FC	FR

FC	PESO	TALLA

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

Pupe con fracturas de calcáneo izq. ORIF. Retiro de material de osteosíntesis.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

M96.0

INCAPACIDAD	
CÓDIGO	TOTAL DÍAS
FECHA INICIACIÓN	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN NOMBRE DIRECTOR E.S.E.
PROFESIÓN		
CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO

Nivel E. Rangel Bas... 80.278.138

19

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

222

No. 204

HORA A.M. P.M. FECHA 2015 Jun 10

GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ORDINARIO REMISION INTERCONSULTA REFERENCIA No.

ORDEN DE LABORATORIO ORDEN IMAGENES RX

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M. Homc CODIGO NOMBRE E.S.M.P.S.

NIVEL DE ATENCION I II III IV

SERVICIO SOLICITADO Fisiatria ESPECIALIDAD

DESTINO DE LA REFERENCIA

NIVEL DE ATENCION I II III IV

COD. CITA OTORGADA HORA A.M. P.M. CONS. No.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Angie Cecilia DOC. DE IDENTIDAD 79949982 R.C. C.C. C.E. SEXO F EDAD 36

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. CODIGO DIRECCION RESIDENCIA

CLASE SEGURO EG M AT EP

GALIDAD USUARIO ACTIVO RETIRADO PENSIONADO ENT. DESCENT. BENEFICIARIO SI NO GRADO NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA TELEFONO TELEFONO OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

TA FC FR Peso Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO I S630

Secuela ACV

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

Secuelas de infarto ACV

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

Dr. Alvaro Medico Especialista Fisiatria U. M.H.C.

12999986

INCAPACIDAD CODIGO TOTAL DIAS FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA: **79949987** **FOLIO: 22**

INGRESO: **2184040**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**

F. DE INGRESO: **01/06/15 11:47**

DATOS PERSONALES

Identificación: 79949987 **FECHA DE REGISTRO:** 01/06/2015 11:47:39

Fecha Nacimiento: 05/01/1979 Edad en atención: 36 Años \ 4 Meses \ 25 Días Sexo: Masculino

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 Estado Civil: Casado

Procedencia: BOGOTA Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 22 **(Fecha: 01/06/2015 11:47)**

Responsable:

Dirección Resp: Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica Nº Ingreso:2184040 Fecha: 01/06/15 11:47:35

Causa Externa: Enfermedad_General

CAMA:

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:
1. DIPLOPIA HORIZONTAL ASOCIADO A CEFALEA Y COMPROMISO DE PAREDES CRANEANAS II, III y VII.
2. ACV ISQUEMICO DE TERRITORIO POSTERIOR.

S: ASINTOMATICO. ACTUALMENTE TOMANDO WARFARINA

EXAMEN FISICO

CUELLO SIN ADENOPATIAS.
TORAX NORMAL.
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS.
EXTREMIDADES SIN EDEMA.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

SIGNOS VITALES

PA 120,00 / 80 FC 80 FR 16,00 T 0 SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS

PARACLINICOS
25/05/15> INR> 2.16
PT 45 CN 13 INR 3.87 PTT 60 CN 30
RNM CEREBRAL MAYO DE 2015 SE CUELAS DE EVENTO ISQUEMICO ANTIGUO QUE COMPROMETE EL AREA VISUAL DEL LOBULO OCCIPITAL DERECHAO EL CUAL PRESENTA ENCEFALOMACIA GLIOSIS
Y RETRACIIION DEL PARENQUIMA CEREBRAL INFARTO ANTIGUO DEL TERRRITORIO POSTERIOR ENCEFALOMACIA DE LA CIRCUNVOLUCION FRONATL IZQ
Y POR LO ANTERIOR DEL LOBULO TEMPORAL DERECHO POST SECUELA INFARTO ANTIGUO

PACIENTE CON SIND DE HIPERCOAGULABILIDAD ANTICOAGULADO CON WARFARINA, DEBE PERMANECER ANTICOAGULADO POR TIEMPO INDEFINIDO MANETENIENDO INR ENTRE 2 Y 3., ACTUALMENTE CON INR EN 3.85 SE CONSIDERA DISMINUIR WARFARINA 2.5 MG VO DIA
CONTINUAR CON LA MISMA DOSIS
PLAN> CONTROL EN 1 MES

SS CH PT INR

PACIENTE REQUIERE CIRUGIA: NO **FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:**

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
D698	OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS ESPECIFICADAS		☑	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dr. Med. (F) Andres Forero Jimenez
ESPECIALISTA HEMATOLOGIA
R.C. 19 104 416

Profesional: FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416

Residente:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión lunes, 01 de junio de 2015

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10001492

Orden : 10001492
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : BATALLON DE MANTENIMIENTO PARA LAS COMUNICACI

Edad/Sexo : 36 years 4 mons 20 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-05-25 07:05:59
Fecha Impresión 2015-05-26 14:19:44

N206

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COAGULACION			
Tiempo de Protrombina - PT	25	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13	Seg	
INR	2.16		
Tiempo Parcial de Tromboplastina	50	Seg	25 - 35
Control Diario	32	Seg	

MARIA FERNANDA OLAYA
BACTERIOLOGA
66763415

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2015

INTERCONSULTAS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 21 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 4 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2169575 **Fecha:** 20/05/2015 9:19:00

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº:	242739	**Área Servicio:** ONCO ONCOLOGIA	
Diagnóstico:	D698	OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS ESPECIFICADAS	**Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio:	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	
Motivo:	8 DIAS		
Especialidad que solicita:	350 HEMATO ONCOLOGIA	**Medico que solicita:** 19104416 - , FORERO JIMENEZ ANDRES	
Observaciones:			

Total Items: 1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Cap. Med. (r) Andres Forero Jimenez
ESPECIALISTA HEMATOLOGIA
C.C. 19 [illegible]

19104416

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2015

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 79949987 **N° Folio:** 21 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificacion: 79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 4 Meses \ 13 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
N° Ingreso: 2169575 **Fecha:** 20/05/2015 9:19:00
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Diagnostico D698 OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS ESPECIFICADAS

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: LACL	LABORATORIO CLINICO	
CÓDIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT		1	Rutinario
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT		1	Rutinario

Total Items: 2

Observaciones:

Nombre reporte : HCRPReporteDBase **Pagina 1/1** Medico: FORERO JIMENEZ ANDRES .
Usuario Imprime: 19104416 Código: 19104416
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

10001345

Orden : 10001345
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : BATALLON DE MANTENIMIENTO PARA LAS COMUNICACI

Edad/Sexo : 36 years 4 mons 10 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2015-05-15 07:12:33
Fecha Impresión 2015-05-19 14:11:36.

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Recuento de Leucocitos	7.3	x10e3/uL	3.70 - 10.1
% Linfocitos	41.5	%	18.0 - 48.3
% Monocitos	4.6	%	4.40 - 12.7
% MID	53.9	%	0.0 - 6.0
# Linfocitos	3.0	x10e3/uL	1.09 - 2.99
# Monocitos	0.3	x10e3/uL	0.240 - 0.790
# MID	4.0	x10e3/uL	0.18 - 0.24
Recuento de Eritrocitos	5.48	x10e3/uL	4.06 - 4.69
Hemoglobina	17.4	g/dL	12.9 - 14.2
Hematocrito	51.3	%	37.7 - 53.7
Volumen Corpuscular Medio	94	fL	81.1 - 96.0
HB Corspuscular Media	31.7	pg	27.0 - 31.2
Concentración HB Corpucular Media	33.9	g/dL	31.8 - 35.4
Ancho Distribución Eritrocitaria	12.5	%	11.5 - 14.5
Recuento de Plaquetas	245	x10e3/uL	150 - 450
Volumen Plaquetario Medio	8.0	fL	6.90 - 10.6
Ancho de Distribución Plaquetas	14.3	10(GSD)	0.00 - 99.9

FRANCY JASBLEIDY GONZALEZ
BACTERIOLOGA
1077144024

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 6207

INTERCONSULTA

209

210

Lugar y Fecha: 4 Oct 20

Servicio solicitado:

Grado o categoria del paciente: Sol. P.M.A.

Apellidos y Nombres: CAS Diaz Perez Angel

Documento de Identidad N°: 2994990 Tels. Paciente:

Historia Clinica N°: Se Da Incapacidad Medica por

Diagnostico: Asfixia dia) apartir de hoy para

CIE 10: Recuperacion de ACV hemorragico + Ahora

Cuidado Vista sin valorada no Hematologia

de paulina

Firma, Postfirma y N° Registro Medico

Fecha Actual : miércoles, 13 mayo 2015

INTERCONSULTAS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 4 Meses \ 6 Días
Identificación: 79949987 **Sexo:** Masculino
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Estado Civil:** Casado
Procedencia: BOGOTA **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp: **Teléfono Resp:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 2159830 **Fecha:** 13/05/2015 8:11:06
Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº: 239293 **Area Servicio:** HEMA HEMATOLOGIA
Diagnóstico: I64X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO **Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio: 39140 INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA
Motivo: CONTROL EN 8 DIAS
Especialidad que solicita: 350 HEMATO ONCOLOGIA **Medico que solicita:** 19104416 - . FORERO JIMENEZ ANDRES
Observaciones:

Total Items: 1

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

19104416

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : miércoles, 13 mayo 2015

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificacion: 79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 4 Meses \ 6 Dias
Estado Civil: Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 2159830 **Fecha:** 13/05/2015 8:11:06
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Diagnostico I64X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

LISTADO DE EXÁMENES **AREA SERVICIO:** LACL **LABORATORIO CLINICO**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	Rutinario
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	1	Rutinario
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1	Rutinario

Total Items: 3

Observaciones:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA **FOLIO: 20**

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2159830**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **13/05/15 08:11**

DATOS PERSONALES **FICHA DE RECEPTO:** 13/05/2015 8:11:11

Identificación: 79949987 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 05/07/1979 Edad en atención: 35 Años \ 9 Meses \ 8 Dias Estado Civil: Casado

Dirección: FACA KRA 50E CARRERA CALLE 9 15 47 Teléfono: 3139955582/ 320 736 26 28

Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Empleado

Plan Beneficios: RANK 2015 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: SIN NIVEL SISBEN

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 20 **(Fecha: 13/05/2015 08:11)**

Responsable: Teléfono Resp:

Dirección Resp: Nº Ingreso: 2159830 Fecha: 13/05/15 08:11:04

Fiabilidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Enfermedad General

EPICRISIS

SUBJETIVO

PACIENTE CON MIELOGRAMA DE CONTROL DE FECHA 13/05/2015 CON REPORTE DE:
1. DISPLASIA MEGALOBLASTICA
2. HIPERPLASIA MEGALOBLASTICA
3. HIPOPLASIA MEGALOBLASTICA

EXAMEN FISICO

CUELLO SIN MEGALOPATIAS
TORAX NORMAL
MEGALIA BLANCO EN PIAGAS
EXTREMIDADES SIN EDEMA
NEUROLOGICO SIN HALLAZGOS

SIGNOS VITALES

TA 120/80 FC 80 FR 16/20 T 37 SATURACION 9 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS

BUN/155> PT> 43 DN > 10 BID> 3.64 PTT> 60 DN 32
HEMOGRAMA:
- BUN: 14.8
- CR: 0.9.
- CH: 18.2 7000, N: 55, L: 32, MCT: 87, HGM: 30, PCQ: 29/100.
- PTC 15, 32/15. INR: 1.85.
- TAC CRANEO SIMPLE: ATROFIA CORTICOSUBCORTICAL A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTE CLINICO. LESIONES INFARTICULARES SECUNDARIAS DE ANEMIA E ETIOLOGIA VASCULAR ISQUEMICA? . RIESGO DE ANALISIS DISCRETO EN ASIENTO OCCIPITAL DERECHO.

PACIENTE CON SINDROME ANTIFOSFOLIPIDICO ANTICOAGULADO CON WARFARINA, DEBE PERMANECER ANTICOAGULADO POR TIEMPO INDEFINIDO MANTENIENDO INR ENTRE 2 Y 3.
REFIERE EPISODIO DE PERDIDA DE LA VISION IZQUIERDO Y LA PERDIDA DEL MISMO DE MANERA SUBITA HACE AÑOS SE DIMA POR LO CUAL SERA NECESARIO DE INTERCONSULTAR A URGENCIAS PARA REALIZACION DE RMN, TAC CON DE IZQUIERDA CAVERNOSA Y PALPITOS INFARTOS CEREBRALES., SE RECOMIENDO CONTINUAR ANTICOAGULACION

PENDIENTE REVISION RMN
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONTINUA:
1. WARFARINA 5 MG DIA Y 2.5 DIA

INR PT INR
CONTROL CON RESULTADOS DE RMN PARA MIERCOLES 20/05/15 ECTPA

Profesional: . FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19189418
Residente:
Relación Docencia / Servicio

Fecha de Impresión miércoles, 13 de mayo de 201

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA **FOLIO: 20**

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2159830**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **13/05/15 08:11**

PACIENTE REQUIERE CONSULTA: NO **FECHA EN QUE REQUIERE CONSULTA:**

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I849	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		✓	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
PROTROMBINA TIEMPO PT	
TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	

INTERCONSULTAS

Ninguna

CONTROL EN 8 DIAS

Profesional: . FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19189418
Residente:
Relación Docencia / Servicio

Fecha de Impresión miércoles, 13 de mayo de 201

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424903

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO
NUMERO DE INGRESO: 2450
H.C: 79949987 **EDAD:** 36 A **SEXO:** MASCULINO
FECHA INGRESO: 9 MAYO DE 2015 **FECHA DE SALIDA:** 9 MAYO DE 2015
EPS: BATALLON **DOCTOR:**

COAGULACION

EXAMEN			RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	:	43 *	seg.	12.0 – 15.0	
CONTROL DIARIO (PT)	:	13	seg.		
INR	:	3.64			
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	:	60 *	seg.	25.0 – 43.0	
CONTROL DIARIO (PTT)	:	33	seg.		

*DATO CONFIRMADO DE LA MISMA MUESTRA. SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA

Firma Responsable: _____

INGRID ELIZABETH ROJAS
Reg. 55527616

215

215

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424905

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
NUMERO DE INGRESO: 2602
H.C: 79949987 **EDAD:** 36 A **SEXO:** MASCULINO
FECHA INGRESO: 16 MAYO DE 2015 **FECHA DE SALIDA:** MAYO DEL 2015
EPS: BATALLON **DOCTOR:**

COAGULACION

EXAMEN			RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	:	45	seg.	12.0 – 15.0	
CONTROL DIARIO (PT)	:	13	seg.		
INR	:	3.87			
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	:	60	seg.	25.0 – 43.0	
CONTROL DIARIO (PTT)	:	30	seg.		

Firma Responsable:

Fecha:	07-05-2015 07:32 AM	Edad:	35 a
Paciente	ANDRES MAURICO CASTILLO RESTREPO	Numero de CC	CC79949987
Estudio	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		

Indicación clínica
Control accidente cerebrovascular isquémico

Técnica
Resonancia magnética cerebral simple en equipo superconductor 1,5 T.

Resultados
Secuelas de evento isquémico antiguo que compromete el área visual del lóbulo occipital derecho el cual presenta encefalomalacia, gliosis y retracción del parénquima cerebral y presente (infarto antiguo del territorio posterior). Encefalomalacia de la circunvolución frontal superior izquierda y por lo anterior del lóbulo temporal derecho por secuela postinfarto antiguo.
Múltiples áreas de leucoencefalopatía crónica supratentorial de origen microvascular.
Atrofia cerebral mayoral esperado en el rango de edad del paciente.
Múltiples focos de leucoencefalopatía en hemisferio cerebeloso derecho por pequeños infartos antiguos.
Se conserva vacío de señal normal de las estructuras vasculares intra craneanas.
Sin otras alteraciones.
Pequeño quiste retención de la mucosa del seno maxilar derecho.

Atentamente:

JOSE AGUSTIN VEGA PACHON
Médico Radiólogo
RM:1341
CC:72.224.999

NIt. 800.065.037-3
Calle 49 No. 13 - 80 Pbx: 744 7555 Ext. 2111 - 2112
Servicio al Cliente. 744 7556 Exts. 2315 - 2316 - 2317
Fax: 744 75555 Exts. 2325 - 2329
imagenesdiagnosticas@laboratoriocolcan.com
www.laboratoriocolcan.com

3

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : viernes, 24 abril 2015

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 23/04/2015 05:01 p.m. **F. Realización:** 23/04/2015 10:39 p.m. **F. Resultado:** 23/04/2015 10:40 p.m.

Médico: 63524136 CLAUDIA CORDOBA

Información Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula Ciudadanía **Número:** 79949987 **Edad:** 36 Años \ 3 Meses \ 18 Días **F. Nacimiento:** 05/01/1979

E.P.S: RES003 FUERZAS MILITARES

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 21701 TAC CRANEO SIMPLE

Descripción: **Folio:** 15

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SERVICIO DE URGENCIAS
FECHA: 23 de abril de 2015

NOMBRE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
FUERZA: EJC
CTA: 2131397
IIC: 79949987

ESCANOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

TÈCNICA:

Se realizó una adquisición helicoidal volumetrica con reconstrucciones en todos los planos a través del cráneo

HALLAZGOS:

Zona de encefalomalacia en lobulo occipital derecho por evento isquémico antiguo en territorio arterial y zona de encefalomalacia de bordes mal definidos en lobulo frontal derecho por evento isquémico antiguo de la arteria cerebral anterior izquierda
Hay aumento del espacio subaracnoideo en especial en el tamaño del sistema ventricular por cambios de atrofia cortical y central
Linea media central
No hay lesiones oseas.

CONCLUSIÓN:
INFARTOS ISQUEMICOS ANTIGUOS OCCIPITAL DERECHO Y FRONTAL IZQUIERDO
ATROFIA CEREBRAL DIFUSA

DR. CLAUDIA CORDOBA
CC. 63.524.136
MEDICO RADIOLOGO.
RESIDENTES : DR. AGUIRRE Y CARO
IMÁGENES DIAGNOSTICAS.

Transcribe MARY PALENCIA

Análisis:

Usuario: 52703126

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 70040087 Nº Folio: 10 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificacion: 79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 3 Meses \ 18 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: TERESA ECHEVERRY
Teléfono Resp: 321 469 32 95
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 2131397 **Fecha:** 23/04/2015 15:54:42
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Diagnostico I64X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	LACL	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT			1	Urgente
				Total Items:	1

Observaciones:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
NIT: 830040256

DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

Fecha Diligenciamiento: 24/04/2015 10:36:29

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

No. 2235238
Folio: 19

Nº Historia Clínica: 79949987 **Area de Servicio:** NEUROLOGIA
Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino
Grado: SOLDADO
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 2131397 **Fecha Ingreso:** 23/04/2015 15:54:42
Cama:
Medico: 85464849 - . NIEBLES POLO CARLOS **Diagnostico:** I64X

MEDICAMENTOS MUMT | **DE CONTROL**

Medicamento: WARFARINA SODICA **Cantidad:** 10
Concentracion: 5mg **Unidad:** TAB/CAPS GRAGE **Cantidad en Letras:** DIEZ
Observaciones: 1 TABLETA Y MEDIA CADA DIA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 10

DROGUERICIO

Dr. Carlos A. Niebles Polo
R.M.

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:
Nombre y Apellidos:	
Informacion de quien recibe	
Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : viernes, 24 abril 2015
Nombre reporte . HCRPlanManejoContratista
Usuario Imprime: 85464849

Medico: NIEBLES POLO CARLOS . Cedula: 85464849
Especialidad: NEUROLOGIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
330040256

Fecha Actual : viernes, 24 abril 2015

218

INTERCONSULTAS

EVOLUCION

Nº 220

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 19 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 3 Meses \ 18 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: TERESA ECHEVERRY **Teléfono Resp:** 321 469 32 95
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2131397 **Fecha:** 23/04/2015 15:54:42
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº:	229667	**Area Servicio:** COEX	CONSULTA EXTERNA
Diagnóstico:	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	**Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio:	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	
Motivo:	PAICENTE CON SD HIPERVISCOSIDAD. SE DA SALIDA CON CONTROL AMBULATORIO CON RMN CEREBRALSIMPLE, CONTROL INR		
Especialidad que solicita:	441 / NEUROLOGIA	**Medico que solicita:** 85464849 - . NIEBLES POLO CARLOS	
Observaciones:			
Consecutivo Nº:	229668	**Área Servicio:** COEX	CONSULTA EXTERNA
Diagnóstico:	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	**Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio:	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	
Motivo:	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPERVISOCISIDAD CON PACIETNE CON ACV QUE SE PRESNETA CURSA CON CRISIS FRECUENTES		
Especialidad que solicita:	350 HEMATO ONCOLOGIA	**Medico que solicita:** 85464849 - . NIEBLES POLO CARLOS	
Observaciones:			

Total Ítems: 2

24 ABR 2015 Hora 205338

85464849

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [8300402564]

31

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 2/4/2015

Servicio solicitado: Fisioterapia laboral

Grado o categoría del paciente: Sgto.

Apellidos y Nombres: Andres Mauricio Castillo

Documento de Identidad N°.: 79919987 **Tels. Paciente:**

Historia Clínica N°.: Se da fisioterapia laboral.

Diagnostico: para reparo osteomuscular

CIE 10: Artritis, Varia, Tenosinovitis

Dra. Carolina Caicedo A.
MEDICO GENERAL / SALUD OCUPACIONAL
C.C. 52.

Firma, Postfirma y N°. Registro Médico

220

N222

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

HISTORIA CLÍNICA DE APERTURA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha: 08/04/2015 Hora: 07:30

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	79949987

4. Documento de Identidad	5. Sexo	6. Edad	7. Fecha de nacimiento
Nº 79949987 RC ☐ TI ☐ CC ☒ CE ☐	M ☒ F ☐	36 Años	Día 05 Mes 01 Año 1979

8. Calidad del afiliado	9. Beneficiario	10. Parentesco con el afiliado	11. Grado afiliado	12. Fuerza
Activo ☒ Pensionado ☐ Retirado ☐ Esc. formacion ☐	SI NO		SLP	EJC

13. Unidad a la que pertenece	14. Natural	15. Procedente	16. Fecha de atención
BCOMCE	Boyaca		Día 08 Mes 04 Año 2015 Hora 07:30

17. Dirección: Calle 5 # 15-47 B/ Campin 18. Teléfono: 3214693291

19. Motivo de consulta y enfermedad actual: Paciente que refiere cefalea de 3 dias de evolucion, intensidad 7/10 de predominio frontal, asociada a fotofobia y nausea en general

20. Revisión por sistemas: Sin ACV 7/2008 Alergia: NKA

21. ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL	ANTECEDENTE	SI	NO	CUÁL
Neonatal				Quirúrgicos			
Crecimiento y desarrollo				Traumáticos			
Desarrollo Psicomotor				Tropicales/infec.			
Tóxico alérgicos				Neurológicos			
Salud mental				Cardiovasculares			
Medicamentos				Metabólicos			
				Otros			

22. GINECO-OBSTÉTRICO

G	P	A	C	V	FUP	FUR	Método de planificación

23. VACUNACIÓN

TQ	FA	FAI	HEP B	Otras

Cáncer			
Diabetes			
Hipertensión			
Enfermedad Coronaria			
Enfermedad Genética			
Psiquiátricos			
Tuberculosis			
Asma			
Epilepsia			
Otro			

25. ESTADO FÍSICO: TA: 103/87 FC: 67 FR: 18 TEMP: 36 PESO: 60 SAT O_2 96

Estado general: Consciente Estable Apto Hemodinamicamente

Cabeza y cuello:

O.R.L.: Amigdalitis hiperemica Criptas con pus

Ojos (pupilas):

Cardio-pulmonar: Sinusitica c/p Normal

Abdomen: Normal

Recto y ano:

Genitourinario:

Osteoarticular:

Vascular periferico:

Piel y faneras:

Neurológico:

Análisis:

26. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

1a. Sindrome Gripal Vs Amigdalitis Aguda

2a.

3a.

27. PLAN

Loratadina Benzatinica

Ibuprofeno

Nombre del médico		Registro médico
Luis E. Londoño de Quevedo OFICIAL EJERCITO Médico Cirujano MD. THRR	Luis E. Londoño de Quevedo OFICIAL EJERCITO Médico Cirujano MD. THRR	3210420

222
N°223

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

53

ESM:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN **HOJA DE EVOLUCIÓN** CAMA:

Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	79949987
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

4. Fecha y hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones — 5. ANOTACIONES
16/03/15	Usuario de 36 años de edad que consulta remitido por medicina general donde antecedente de ACV isquemico hace 7 años refiere que se levanta el episodio se levanta [illegible] dificultad a la inteligibilidad. Se valoran compromiso comunicativo evidenciando secuelas de ACV tipo disartria con tiempos cortos. Se realiza plan de intervención viables por sesiones para ejercicios terapeuticos bucofonatorios y soporte de lenguaje escrito. Se deja en condiciones generales estables al momento. Valoración
20/03/15	usuario asiste a terapia de lenguaje se realiza acondicionamiento muscular, praxias linguales, labiales y faciales se trabajan principalmente ejercicios de direccion. Se deja en condiciones generales estables al finalizar la sesion.
26/03/15	usuario asiste a terapia de lenguaje al cual se le realizan ejercicios de direccion, praxias linguales, se trabaja lecto-escritura, se realizan ejercicios de palabras con [illegible] se deja en condiciones generales estables al finalizar la sesion.

	[illegible] estructura ósea cuello recepción de referencia [illegible] se [illegible] Cual síntomas se alega en antecedentes [illegible] [illegible] al [illegible] [illegible]
9/09/15	Usuario emite a terapia de lenguaje el día de hoy se [illegible] [illegible] en lecto-escritura [illegible] en que cuenta con [illegible] dictado de [illegible] [illegible] [illegible] que se encuentra se [illegible] en condiciones [illegible] [illegible] al finalizar sesión.
28/09/15	Usuario emite a terapia de lenguaje, el día de hoy se [illegible] [illegible] de lecto-escritura [illegible] se [illegible] en condiciones [illegible] [illegible] al finalizar sesión.
11/05/15	Usuario emite a terapia de lenguaje el paciente refiere que [illegible] [illegible] tuvo una caída y fue [illegible] al hospital. Se realizan [illegible] a lecto escritura usuario que [illegible] [illegible] en condiciones [illegible] [illegible] al [illegible]

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 13/3/2015

Servicio solicitado: Fonoaudiología

Grado o categoría del paciente: SLP

Apellidos y nombres: Cindy Marcela Cahillo

Documento de Identidad N°.: 79949982 Tels. Paciente:

Historia Clínica N°.:

Diagnostico:

CIE 10::

Firma, Postfirma, y N°. Registro Médico

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

225

N°225

HORA	A.M. ☐ P.M. ☐	FECHA	REFERENCIA No. 03435
GRADO SEVERIDAD	PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐	REMISIÓN INTERCONSULTA ☐	ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

DATOS DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M./I.P.S.	NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐
BASCO.			

NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD	CITA OTORGADA	HORA A.M. ☐ P.M. ☐	CONS. No.
	CE	Siquiatra				

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No. 7699499	R.C. ☐	C.C. ☒ C.E. ☐	SEXO	EDAD 36	CLASE SEGURO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐
Ander Cantillo.						

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	CARGO SLP.	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

Pte con antecedentes otros Psiquiatricos

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

Ecv + Xlocal. Estable.

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

Fluoxetina

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD CÓDIGO	TOTAL DÍAS
FECHA INICIACIÓN	

SUJETO A

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE	PROFESIÓN	CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL
Alexander Alfaro	Medico Cirujano	RM: 79690463

FIRMA Y SELLO

AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR O DELEGADO: Yaider Reinoso C.C. 1032388604 ENFERMERO BASICO

FIRMA Y SELLO

TORIA MEDICA E.M.

224

Nº226

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424903

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO
NUMERO DE INGRESO: 1276
H.C: 79949987 **EDAD:** 36 A
FECHA INGRESO: 5 MARZO DE 2015
EPS: BATALLON

SEXO: MASCULINO
FECHA DE SALIDA: 5 MARZO DE 2015
DOCTOR:

COAGULACION

EXAMEN		RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	: 18 *	seg.	12.0 – 15.0	
CONTROL DIARIO (PT)	: 13	seg.		
INR	: 1,44			
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	: 39 *	seg.	25.0 – 43.0	
CONTROL DIARIO (PTT)	: 33	seg.		

Firma Responsable:

INGRID ELIZABETH ROJAS
Reg. 35527410

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

Nº227 225

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 28/2/25.

Servicio solicitado: Terapia Ocupacional

Grado o categoría del paciente: SLP.

Apellidos y nombres: Castillo Andres Mauricio.

Documento de Identidad Nº.: 79999987 Tels. Paciente:

Historia Clínica Nº.:

Diagnostico: Enf Cerebrovascular.

CIE 10.: I679

Firma, Postfirma, y Nº Registro Médico

22

#228

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

57

NOTAS DE ENFERMERÍA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castro	Restrepo	Andres Mauricio	7749499[illegible]

4. Fecha y Hora	5. ANOTACIONES
Recuerde firmar siempre sus anotaciones	

28/2/2025. Edad 36 años
9T 3Pau

MC1 Carol

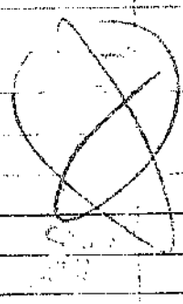
Refiere no puntos mediantes. no soangrado.

Eyau fmeo
4C ECX FD 2021
Paciente genital, auto, aseo, hidratado, ubicado en tiempo, espacio, normal. Con Pudor respiratorio sin ruidos m agregados pulmones, Ruidos cardiacos ritmicos no soplos, abdomen blando depresible, no dolor a la palpación extremidades

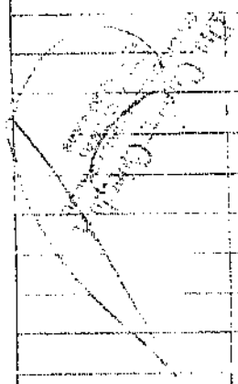
ID x (1) Sitios patronales ECV diuria

plan - PT BET INR
- VX Psiquiatria
- VX Hematologia
- Terapia Ocupacional por paciente de habla

FORMATO HC-007 Sistema de Información en Sanidad Militar



13/3/2015 Edad - 36 años.
13:00pm.
Paw reporte de PT 18 INP 14.
PTT 39



Columna Wayuunaiki Smq diauwaun

Sistema de Información en Sanidad Militar

22
229

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5267

ESM: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACION

HOJA DE EVALUACIÓN

CAMA: _____

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº de Historia
Castillo	Restrepo	Andrea Mauricio	79949955

4. Fecha y hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones	5. ANOTACIONES
19/II/19		NC Crimen
18:00		SA paciente acude a consulta ID, refiere
PM		de ACV quien hace aproximadamente acudió
		a control x su medico cepuse
		textura estable
		Ex física FC 70 x TA 120/80 T 36 x
		FR 20 x Peso 55 kg
		Vuelve en buen estado general
		Ojo PINEO ORL muy facil hace
		cio en dentro IVB en ultra Extremo
		Tetura Ubicuna
		JNC Adecuada
		IDx - Secuelas ACV IE 69
		- Soldado.
		PTG: Ventrícula Sinusal Rate 60
		SD Valium + Atorvastatina
		SD PT - PTT - INR
		IDx Columna Total
		Simple alta y retiro

Sistema de Información en Sanidad Militar

12+00	ED: Paciente con secuela
35 años	de ACV, refiere control
	bien valorada x neurología
	quien ordena control en 6
	meses. TP-TPT-INR: Normales.
	AL QF
	TA: 110/70 FC: 76 x' FR: 18 x' P: 55.2
	ORL: Normal
	CIP: Palmones limpios
	CCV: Normal
	Abd: BID. PEG. No megalitos
	GU: Normal
	ENC: Normal
	EXT: No edemas
	DX: Secuela ACV
	Plan:
	Warfarina 5mg/d FEO
	Control en 2 meses.
15/01/2015	Consulta Externa
15+48	Hl Para control con el siguiente.
	EA Paciente que asiste a consulta.
	que refiere asintomática.
	Sin Post traumático; ya lúcido y.
	Siguiente no trae ordenes.
	x Local-control.
	TA 110/70 FC 76 FR 18
	ORL Normal.
	C/P Normal.
	C/P Pulmones limpios.
	C/P Normal.
	SNC. Normal.
	EXT No edemas
	Plan se. Pasante a Siguiente.

Sistema de Información en Sanidad Militar

59

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 5207

HOJA DE EVOLUCIÓN MEDICA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA: ______

Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	7999998?
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. Nº. de Historia

4. Fecha y Hora	5. EVOLUCIÓN
7/XI/13	MC control
18+00	S/ Paciente asiste a consulta [illegible]
34	de ACV [illegible]
	[illegible]
	Ex Fisico FC 76 x TA 100/60 FR 20 x
	[illegible] en buen estado general [illegible]
	[illegible]
	[illegible] Ext no edema [illegible]
	[illegible]
	IDx [illegible] T699
	Plan [illegible]
	SS [illegible] INR - CH
	[illegible]
12-XI-13	[illegible]
34 [illegible]	[illegible]
970 [illegible]	[illegible]
9F	TA 150/90 [illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]

14/Feb/13

Ingresa UCI 13/Feb/13

CH: 6.200 HC: 123.xx

Glu: 265.000

N: 60% L: 32% 2:8

TP: 10"-20"

Ex: Shock FC

Hiperdinamia

9. 15/Feb/13 NC (clínica)

9:00 AM

SP: Paciente hombre de cumplir con hipo-
PT 74. CTNM 13 IMP 2.61 PTI 71
paciente en buen estado general, cooperador
y no Medicum, reporte los criterios
Fiebre no cuantificada, adecuada hidra-
tación.
Ex: Fisico + c+ TC 36.5 TA 120/
FP 20 en Ritmo Sinusal
Pulmones con buena entrada de aire
sin ruidos adicionales, buena ex-
pansión. Abdomen blando depresible
sin masas ni dolor

Ii: Sepsis ASC
Antibioticoterapia
Plan: Antipiretico Sin cubrir FC
- Hidratación y Reanimación
- Monitoreo Glicemia c/6h
- Insulina, mucho #1
- Control estricto #1

Sistema de Información en Sanidad Militar

229

231

ANEXO B
HOJA DE EVOLUCIÓN

Nº HISTORIA CLÍNICA: 7494 9987

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Mauricio Castillo Restrepo.

NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD: 7494 9987

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	TRATAMIENTO REALIZADO	FIRMA Y SELLO ODONTOLOGO	FIRMA DEL PACIENTE
3/12/13	6:30	7:00	Se retira placa bacterial cuantificada en nivel de 47. Se obtura con resina y se realiza control a cavidad	Hcastillo O.	
10/1/14	7:00		Se realiza detartraje supra e infragingival, profilaxis con copa de caucho y pasta profilaxis		
30/1/14	8:30	9:00	Se realiza detartraje supra e infragingival, profilaxis con copa de caucho y pasta profilaxis		
19/2/14	8:00	8:30	Se realiza detartraje supra e infragingival, profilaxis con copa de caucho y pasta profilaxis		
11-04-14	10:30				
9-12-14			Se realiza fase I - Detartraje supragingival, profilaxis con copa de caucho y pasta profilaxis. Durante la cita se explica al paciente la importancia de la higiene oral, se le entrega un cepillo dental y se le explica la técnica de cepillado. Se le indica que debe asistir a la cita de control en 3 meses.		
29-04-15	9:30	10:00	Paciente acude a consulta para control periodontal. Se realiza profilaxis con copa de caucho y pasta profilaxis.		

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA 10 A.M. P.M. | FECHA 28/2/2015 | **REFERENCIA No.** 04638

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION ☐ INTERCONSULTA ☒ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. Bosa | CODIGO | NOMBRE E.S.M.U.P.S.

NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO | ESPECIALIDAD Neurología | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. P.M. | CONS. No.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO (1er Usuario) Juan Camilo Reyes | DOC. DE IDENTIDAD No. 1094994980 | C.C. ☒ C.E. ☐ | SEXO M ☒ F ☐ | EDAD 30 | CLASE SEGURO

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S. | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ PENSIONADO ☐ RETIRADO ☒ BENEF. DEPEND. ENT. DESCENT. | SI ☐ NO ☐ | GRADO SLP | NOMBRE DEPENDENCIA Y UNIDAD DONDE LABORA | TELÉFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

TA | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO Paciente con antecedente de ACV. con prueba de hatente de infarto. ss Cefalea.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS I69.9

INCAPACIDAD: CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE CITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA CONTRARREFERENCIA

NOMBRE DIRECTOR E.S.M. Heidy Carolina Bahamón

Auxiliar de Enfermería

C.C. 35.537.648

FIRMA Y SELLO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

NOMBRE DEL PACIENTE | **CONTRARREFERENCIA No.** 04638

NOMBRE E.S.M. | FECHA ATENCION AL USUARIO

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA 10:04 A.M. ☒ P.M. ☐ | FECHA 28 | 2 | 2015 | **REFERENCIA No.** 04637

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISION ☒ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMAGENES RX ☐

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.P.S: BASCO | CODIGO | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO | ESPECIALIDAD: Psiquiatria | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. No

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.A.P.S | NIVEL DE ATENCION I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: Indio Mauricio Castillo | No. 7494998 | C.C. ☒ C.E ☐ | SEXO M | EDAD 36 | CLASE SEGURO: C ☐ M ☐ AS ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S | CODIGO | DIRECCION RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐ | SI ☐ NO ☐ | GRADO SLP | NOMBRE DE LA UNIDAD DONDE LABORA: esr | TELEFONO | OCUPACION

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO: Paciente en Tratamiento

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS): Con Cites Psiquiatria + Seguridad externo

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: Vasalen en tratamiento con Olanzapina 5mg diaria

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: F330

INCAPACIDAD: CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACION

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE | PROFESION | CODIGO TARJETA PROFESIONAL | FIRMA Y SELLO

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

Heidy Carolina Bahamon
Enfermera
C.C 35.537.641

FIRMA Y SELLO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

232

N°234

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
15+00 A.M. ☐ P.M. ☒	23/01/2015	03436

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☒ | REMISIÓN: INTERCONSULTA ☒ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ | ORDEN IMÁGENES RX ☐

DATOS DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. BASCO. | CÓDIGO | NOMBRE E.S.M.A.P.S | NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO Neurología | ESPECIALIDAD | CÓD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. No.

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO | DOC. DE IDENTIDAD No. | R.C ☐ T.I ☐ | C.C. ☐ C.E. ☐ | SEXO F ☐ M ☐ | EDAD | CLASE SEGURO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐ | BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐ | GRADO | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A | Tº | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO: Paciente con antecedente de ACV Cerebelo Cerebro Derecho en valoración

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: TAC

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACIÓN

DATOS PROFESIONAL QUE ATIENDE LA REMISIÓN

NOMBRE: Alexander Villoria

PROFESIÓN

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL: RNA: 79600068

SUJETO A AUDITORIA MEDICA EGM

DATOS ESTABLECIMIENTO REMISIÓN

DIRECTOR E.S.M. Javier Reinoso ND

ENFERMERA BASCO

FIRMA Y SELLO

50

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

INTERCONSULTA

N°235

Lugar y Fecha: 4-05-20

Servicio solicitado: Ter. Dom.

Grado o categoria del paciente: Sr.

Apellidos y Nombres: CASTRO PINEDA ANDRES

Documento de Identidad N°: 99499[illegible] Tels. Paciente:

Historia Clinica N°:

Diagnostico: Se Da Tratamiento Domi. por

CIE 10: 15(quince dias) ajuntm de Ivm y para

Recuperacion de ACV hemorragico + Hoja

Cerebral, Vale Por Valorado por Urologo

por Incontinencia Y Intolerancia

de pruebas

Firma, Postfirma, y N°. Registro Médico

Fecha Actual : miércoles, 13 mayo 2015

INTERCONSULTAS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 4 Meses \ 6 Días
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47
Procedencia: BOGOTA
Identificación: 79949987 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Teléfono Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Nº Ingreso: 2159830 **Fecha:** 13/05/2015 8:11:06
Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº:	239293	**Area Servicio:** HEMA	HEMATOLOGIA
Diagnóstico:	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	**Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio:	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	
Motivo:	CONTROL EN 8 DIAS		
Especialidad que solicita:	350	HEMATO ONCOLOGIA	**Medico que solicita:** 19104416 - . FORERO JIMENEZ ANDRES
Observaciones:			

Total Items: 1

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

19104416

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
830040256

Fecha Actual : miércoles, 13 mayo 2015

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION

Nº Historia Clinica: 79949987 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificacion: 79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 36 Años \ 4 Meses \ 6 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 2159830 **Fecha:** 13/05/2015 8:11:06
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Diagnostico I64X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO. NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	CACL	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA			1	Rutinario
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT			1	Rutinario
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT			1	Rutinario
				Total Items:	3

Observaciones:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA **FOLIO: 20**

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2159830**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **13/05/15 08:11**

DATOS PERSONALES FECHA DE REGISTRO: 13/05/2015 8:11:13

Identificación: 79949987 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/01/1979 Edad en atención: 36 Años \ 4 Meses \ 6 Días Estado Civil: Casado

Dirección: TRON 000 000 CAMINOS CALLE 5 15 47 Teléfono: 3114955597 300 734 35 33

Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Régimen_Subsidiado

Plan Beneficios: DEBM 2015 EJERCITO NACIONAL Nivel / Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 20 **(Fecha: 13/05/2015 08:11)**

Responsable: Teléfono Resp:

Dirección Resp: Nº Ingreso: 2159830 Fecha: 13/05/15 08:11:08

Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Enfermedad General

EVA:

SUBJETIVO:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:
1. DISFUNCION ASOCIADA A ANEURISMO A CEREBRAL Y COMPROMISO DE PARES CRANEANOS III, III y VII.
2. ADV SEQUELA DE TETRAPARESIA HOSPITALIZADO.

3. ANEMIA MIXTA. ACTUALMENTE TOMANDO HIDROXIUREA 2.5 MG * 3 + 5 MG *2 DIA.

EXAMEN FISICO

CUELLO SIN ADENOMEGALIAS.
TIROIDES NORMAL.
ADENOMEGALIAS SIN HALLAZGOS.
ESPLENOMEGALIAS SIN FOCALIA.
HEPATOMEGALIAS SIN DOLOR.

SIGNOS VITALES

TA 120/80 FC 80 FR 16,00 T° 0 SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS

Hb(05/03)= PCT= 43 Cto = 13.5Mil= 0.64 PPT= 69.0K 10
22/04/15
- RUM: 14.2.
- CK: N.N.
- QH: LDLV: 100, N: 55, L: 32, HDL: 47, VLDL: 16, PCR: 2.94 N.N.
- PT: 13.7/10.9. INR: 1.40.
- TAC CEREBRAL SIMPLE: ATROFIA CORTICOSUBCORTICAL A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTE CLINICO. LESIONES INFRATENTORIALES DESCRITAS DE PROBABLE ETIOLOGIA VASCULAR ISQUEMICA?. FOCO DE MALACIA DESCRITO EN HEMISFERIO CEREBRAL DERECHO.

PACIENTE CON SIND DE HEMOCITOPENIA/LEUCOPENIA ANTICOAGULADO CON HIDROXIUREA, DEBE PERMANECER ANTICOAGULADO POR TIEMPO INDEFINIDO PARA EVITAR EVENTOS TROMBOTICOS (DE ENTRE 2 Y 3).
DURANTE EPISODIO DE PERDIDA DE LA CONSCIENCIA Y LA FUERZA DEL LADO DERECHO DE MANERA SUBITA HACE APROX 15 DIAS, POR LO CUAL FUE VISTO EN DOS OCASIONES POR CONSULTA DE URGENCIAS DE NEUROCIRUGIA, SE LE REALIZO TAC CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA, LA CUAL REPORTO LESIONES ISQUEMICAS ANTIGUAS, SE DESCONOCE CONDUCTA A SEGUIR POR PARTE DE NEUROCIRUGIA.

PENDIENTE: REVISION RMN
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONTINUA:
1. HIDROXIUREA 5 MG DIA Y 2.5 DIA

SSC: PT 2UR.
CONTROL CON REMISION DE RMN PARA MEDICINA 20/05/15 EXTRA

Profesional: . FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416
Residente
Relación Docencia / Servicio

Fecha de Impresión miércoles, 13 de mayo de 201

HOSPITAL MILITAR CENTRAL .
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA **FOLIO: 20**

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2159830**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **13/05/15 08:11**

PACIENTE REQUIERE CIRUGIA: NO **FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:**

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
I668	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		☑	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
PROTROMBINA TIEMPO PT	
TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	

INTERCONSULTAS

Motivo
CONTROL SIN 8 DIAS

Profesional: . FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416
Residente
Relación Docencia / Servicio

Fecha de Impresión miércoles, 13 de mayo de 201

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424903

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO
NUMERO DE INGRESO: 2450
H.C: 79949987 **EDAD:** 36 A **SEXO:** MASCULINO
FECHA INGRESO: 9 MAYO DE 2015 **FECHA DE SALIDA:** 9 MAYO DE 2015
EPS: BATALLON **DOCTOR:**

COAGULACION

EXAMEN		RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	: 43 *	seg.		12.0 – 15.0
CONTROL DIARIO (PT)	: 13	seg.		
INR	: 3.64			
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	: 60 *	seg.		25.0 – 43.0
CONTROL DIARIO (PTT)	: 33	seg.		

*DATO CONFIRMADO DE LA MISMA MUESTRA. SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA

Firma Responsable: _____

INGRID ELIZABETH ROJAS
Reg. 25527410

2/39

#240

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424903

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
NUMERO DE INGRESO: 2602
H.C: 79949987 **EDAD:** 36 A **SEXO:** MASCULINO
FECHA INGRESO: 16 MAYO DE 2015 **FECHA DE SALIDA:** MAYO DEL 2015
EPS: BATALLON **DOCTOR:**

COAGULACION

EXAMEN		RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	: 45	seg.	12.0 – 15.0	
CONTROL DIARIO (PT)	: 13	seg.		
INR	: 3.87			
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	: 60	seg.	25.0 – 43.0	
CONTROL DIARIO (PTT)	: 30	seg.		

Firma Responsable: _____

Nº241

Fecha:	07-05-2015 07:32 AM	Edad:	35 a
Paciente	ANDRES MAURICO CASTILLO RESTREPO	Numero de CC	CC79949987
Estudio	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		

Indicación clínica
Control accidente cerebrovascular isquémico

Técnica
Resonancia magnética cerebral simple en equipo superconductor 1,5 T.

Resultados
Secuelas de evento isquémico antiguo que compromete el área visual del lóbulo occipital derecho el cual presenta encefalomalacia, gliosis y retracción del parénquima cerebral y presente (infarto antiguo del territorio posterior). Encefalomalacia de la circunvolución frontal superior izquierda y por lo anterior del lóbulo temporal derecho por secuela postinfarto antiguo.
Múltiples áreas de leucoencefalopatía crónica supratentorial de origen microvascular.
Atrofia cerebral mayoral esperado en el rango de edad del paciente.
Múltiples focos de leucoencefalopatía en hemisferio cerebeloso derecho por pequeños infartos antiguos.
Se conserva vacío de señal normal de las estructuras vasculares intra craneanas.
Sin otras alteraciones.
Pequeño quiste retención de la mucosa del seno maxilar derecho.

Atentamente:

JOSE AGUSTIN VEGA PACHON
Médico Radiólogo
RM:1341
CC:72.224.999

NIT 800.065.607-3
Calle 49 No. 13 - 80 Pbx: 744 7555 Ext. 2111 - 2112
Servicio al Cliente. 744 7555 Exts. 2315 - 2316 - 2317
Fax: 744 75555 Exts. 2325 - 2329
imagenesdiagnosticas@laboratoriocolcan.com
www.laboratoriocolcan.com

24C
W242

2016

247

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
8:25 A.M. ☒ P.M. ☐	2016 | 11 | 10	070338

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

PRESTADOR DE LA REMISIÓN

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M./I.P.S	NIVEL DE ATENCIÓN
BASC	5207		I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	Valoración Por	Hematología			A.M. ☐ P.M. ☐	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD	R.C.	C.C. ☒ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☐	EDAD	CLASE SEGURO EG ☐ M ☐ AT ☐ SP ☐
Andres Mauricio Castillo	1020819757				37 AÑOS	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO

CALIDAD USUARIO			BENEFICIARIO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN
ACTIVO ☒ RETIRADO ☐	PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐		SI NO	SLP	EJERCITO		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Paciente anticoagulado con Warfarina 5 mg
interconsulta por antecedente de AEV

Ta	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO: Dentro de normal

BASAN-CRH
CENTRAL AUTORIZADORA
PRESENTADOR ESM:
FECHA:
AUTORIZADO POR:
No DE AUTORIZACIÓN:

TADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

- Anticoagulado
- Antecedente de AEV Previo

2891

MEDICAMENTO
CODIGO | TOTAL DIAS
FECHA INICIACIÓN

Impreso y Diligenciado en FUD - 2011 - PBX 349 90 92

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REMISIÓN

NOMBRE	PROFESIÓN	CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL
		CC. 1020819757 E3113

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.	FIRMA Y SELLO

94.
#244

DANTE ANGELO [illegible] CASTILLO RESTREPO

TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
DOCUMENTO: 79949
FECHA DE NACIMIENTO: [illegible]/01/1979 EDAD: 38 Años / 6 Meses / 29 Días
SEXO: Masculino ETNIA: No registra
FUERZA: EJC GRADO: SOLDADO PROFESIONAL
UNIDAD: EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 5 15 47 N
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
MUNICIPIO: FACATATIVA

VALORACIÓN EN CONSULTA EXTERNA 10/11/2016 08:34:35
CÓDIGO DE CONSULTA:
ESPECIALIDAD: SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +
FINALIDAD DE LA CONSULTA:
CAUSA EXTERNA:
MOTIVO DE CONSULTA:
ENFERMEDAD ACTUAL: [illegible] CO ASISTE PARA REFORMULACION DE SERTRALINA 1 TAB [illegible] TRESS [illegible] ANICO [illegible] POR ANTECEDENTE DE ACV ISQUEMICO, SE DA ORDEN PARA [illegible] ASTARION DOSIS , WARFARINA INTERDIARIA.
ENFERMEDAD ACTUAL DE [illegible] GRADO VASCULAR:
NOMBRE:
PROFESIONAL: [illegible] STINA BOTIA MONTAÑA
NOMBRE:

EXAMEN FISICO
ABDOMEN: [illegible] O DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS
EDEMAS: [illegible] EMAS
CONDICIONES GENERALES: [illegible] ESTADO GENERAL
NEUROLOGICO: [illegible] FICIT
TORAX: [illegible] CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS – RUIDOS
[illegible] AGREGADOS

TOMA DE PRESION ARTERIAL: No registra
CABEZA: No registra
CUELLO: No registra
NARIZ: No registra
MAMAS: No registra
OIDOS: No registra
GENITOURINARIO: No registra
PIEL: No registra
OTROS: [illegible] NAL

PLAN DE TRATAMIENTO

N
F
I

I AYANA ANDREA CESPEDES PACHECO
I

ECEDENTES GENERALES

I / ISQUEMICO 2008 , 2012, 2013, 2015 CON MEDICACION

E

ABDO O DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION
NEAL, PERISTASIS PRESENTE
N ICIT APARENTE,NO SIGNOS FOCALES.
C RICO
F A MUSCULAR 4-5 EN MIEMBRO SUPERIOR DEREHO
(L
(L
I
M A L
N
C
(..
C ra
M ra
T ra
CONDI ERA S
T CARDI COS RITMICOS NO SOPLOS,TORAX
BLE, ULLO VESICULAR PRESENTE NO
AGREGADOS NO TIRAJES NI INTERCOSTALES NI

F
(ra
(ra
I ra
(ra
(ra
(ra
F tra
S
S ra
F PI
S
S

S ra
S ra
(ra
(O ra

S
P L DIS A 130 mmHg
D AL 80 mmHg
F 20 rpm
F C 80 lpm
F S 80 sm

C
S S ION NORMAL

S tra

S NO tra
S tra
F
F tra
C tra
C tra
C tra
M tra
G tra
C tra
S NERALES GNRADO
C RIO S NORMAL
S

F L SISTÓLICA 130 mmHg
F DIASTÓLICA 80 mmHg
F 18 rpm
F 68 lpm
F 68 pm
T 36.8 °C
S 95 %
P 55 Kg
I 20.2 Kg/m²

D
Z SENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO
T
C
A
S NTROL - SERTRALINA 1 TAB DIA - WARFARINA 5M
I R . Y CONTROL POR HEMATOLOGIA. SE EXPLICA ESTADO
N RECOMENDACIONES GENERALES Y SE DAN SIGNOS DE
A
T
r

D
F MATICO

V 14/12/2016 09:14:42
C
S SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +
F
I
C
E
I TA
C
E
C R WARFARINA 1 TAB DIA, ORDENADA POR
F ACV EN EL 2008
F ASCULAR:

37 °C
55 Kg

CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO

07/03/2017 08:12:13

MEDICINA GENERAL

6 horas de evolucion de cefalea global, deposiciones liquidas

ASCULAR:

ANA CAROLINA PEDRAZA GOMEZ

oral seca
locresible, no doloroso a la palpaciòn, sin signos de irritacion
al, peristaltismo aumentado

estado general

S
S ntomas
S ntomas

S NO ntomas
S ntomas
F
F ntomas
C ntomas
C ntomas
C ntomas
M ntomas
C ÍNTICO ntomas
C NO ntomas
C ntomas
C ntomas

S
F 120 mmHg
F D 73 mmHg
F RA 19 rpm
F ÍAC 79 lpm
F 79 pm
T 36.4 °C
S 93 %
F 57 Kg
Í 22.27 Kg/m²

D C
/ PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
T
I
/
T ción, se inicia manejo sintomatico
T
I

F
M dravenosa DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 1.
I
I
M
F
I HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1
I
I
F
S DRAM Intravenosa DOSIS: 80 CADA 12 HORAS, DURANTE
I O
T
F MED
I DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1
I

12 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 2

06/04/2017 08:33:24

EGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL

ático, evidentemente se evidencia acumulo de placa, en region
tno, inflamacion, bolsa periodontal.

ASCULAR:

CIGNY LORENA CESPEDES CASTRO

Nº250

tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas

PRINCIPA
RUDA
STICO RI

localizada, en region retromolar inferior, se presenta sangrado,
oral

bacteriana, educación e instrucción en higiene oral, detartraje

06/04/2017 11:16:34

D ON SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CV EN EL 2008 , PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUEN
MED. TRATADO POR HEMATOLOGIA CON WARFARINA ,

ASCULAR:

CAMILO ALVAREZ RINCON

ECEDENTES GENERALES

GA
RFARINA 5 MG DIA , SERTRALINA UNA AL DIA

DEPRESIBLE SIN IRRITAICON PERITONEAL

N°251

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

S CONDICIONES GENERALES , SIGNOS VITALES NORMALES

	120 mmHg
	80 mmHg
RI	18 rpm
	80 lpm
	80 pm
	36.5 °C
	95 %
	56 Kg
	21.87 Kg/m²

CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO

ANTECEDENTE DE ACV EN EL 2008 , MANEJADO POR
EN SEGUIMIENTO CON PSQUIATRIA QUIEN ORDENA
O PACIENTE ESTABLE ,SE DA ORDEN PARA TIEMPOS DE

CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

, 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

O DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O

O DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE

19/04/2017 17:18:39

SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

ANCHO DE COSEDORA

GANCHO DE COSEDORA ENM FALANGE DISTAL DE 3ER
EDEMA RUBOR Y CALOR, NO MANEJO
ASCULAR:

REN DAVID GUZMAN BAUTISTA

CEDENTES GENERALES

ISQUEMICO 2008

WARFARINA 5 MG DIA , SERTRALINA 50X 1,

257
N°253

UELAS ACV

NGE DISTAL DE 8ER DEDO MANO IZQUOIERDA EDEMA
A, NO SECRECION
NTILADOS NO AGREGADOS
OTMICOS NO SOPLOS
A ORAL HUMEDA

TEM
US
TO
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
ETICO
tomas
tomas
tomas
tomas

SI
RI
DÍA
EXIS
120 mmHg
80 mmHg
17 rpm
73 lpm
73 pm
37,2 °C
96 %
83 Kg
19,47 Kg/m²

CUNDARIA A TRAUM.A. SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO.

24 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1

S, DURANTE 7. CANTIDAD: 30

12 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 10

29/04/2017 10:34:14

MEDICINA GENERAL

DE MENOS DE UN DIA DE
6 EPISODIOS , REFIERE CEFALEA Y
MEDICA CON ASPIRINA , EN EL MOMENTO ESTABLE
ASCULAR:

CAMILO ALVAREZ RINCON

ECEDENTES GENERALES

ISQUEMICO 2008 , 2012, 2013, 2015 CON MEDICACION
REARINA 5 MG DIA , SERTRALINA 50X 1, TRAZODONA 50X1
DA
RES POSTRAUMATICO

DEPRESIBLE SIN IRRITACION PERTIONEAL , RUIDOS
NALS AUMENTADOS

N°255

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS , RUIDOS

CONDICIONES GENERALES ,SIGNOS VITALES NORMALES

118 mmHg
76 mmHg
19 rpm
74 lpm
74 pm
36 °C
96 %

PRESENTO ORIGEN INFECCIOSO

DIARREA Y VOMITO DE MENOS DE UN DIA DE EVOLUCION . PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE , SIGNOS VITALESN TESTINALES AUMENTADOS SIN SIGNOS DE IRRITACION ETAMINOFEM CADA 6 HORAS , MEBENDAZOL CADA 12 ION ORAL . ENTIENDE Y ACEPTA

OSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 2. CANTIDAD: 2

ORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 20

RAS, DURANTE 3. CANTIDAD: 10

10/05/2017 10:18:37

MEDICINA GENERAL

...liquid de 3 horas de evolucion, refeire cefalea ...dia de ayer. referio fiebre subjetiva, en el momento escalofrio.

ASCULAR:

...RAZA GOMEZ

...doloroso en fosa iliaca izquierda, ruidos intestinales ...os, sin signos de irritación peritoneal.

...nea general

257

síntomas
síntomas
síntomas

síntomas
síntomas

síntomas
síntomas
síntomas
síntomas
síntomas
síntomas
síntomas
síntomas
síntomas

	118 mmHg
	83 mmHg
	18 rpm
	75 lpm
	75 pm
	36.6 °C
	97 %
	58 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL	21.3 Kg/m²

...con cuantificación, se realiza manejo sintomatico y

...intravenosa DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 1.

...DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1

...intravenosa DOSIS: 70 CADA 12 HORAS, DURANTE

10/05/2017 15:28:00

256

N°258

TICO. REFIERE SENTIRSE MEJOR. ACEPTA Y TOLERA VIA

ALEXANDER ESTUPIÑAN TIBADUIZA

120 mmHg
70 mmHg
20 rpm
70 bpm
70 pm
36°C
90 %
70 Kg
25.71 Kg/m²

PRESENTA PSOTERIOR A HIDRATACION CON LEV, SALIDA CON RECOMENDACIONES DE DIETA. SIGNOS DE

05/06/2017 07:41:51

SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

MAL INFORMANTE, ASISTE PARA REFORMULACION
CEDENTE DE INSOMNIO Y ANSIEDAD EN TTO CON

ASCULAR:

GO ALEXANDER ESTUPIÑAN TIBADUIZA

CARDI RITMICOS, NO SOPLOS. RESPIRATORIOS SIN
DOS.

BLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL,
ORIENTADO.

tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas
tomas

110 mmHg
70 mmHg
20 rpm
77 lpm
95 %
56 Kg
20.57 Kg/m²

CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO

258

N264

...QUEMICO ... 2008, EN MANEJO CON WARFARINA 5MG ... SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO ESTABLE RESPIRATORIA, NEUROLOGICAMENTE CON DISARTRIA ... CONTINUAR MANEJO MEDICO DE BASE Y SE DA ORDEN ...GULACION, CONTROL CON RESULTADOS. ENTIENDE Y

... 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

... CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

... 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

... PROTROMBINA ,TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE

... O DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ...CULANTE)

05/06/2017 08:08:59

... ONTOLOGÍA GENERAL

CAUSA EXTERNA:
E
M DE CONSULTA:
E
E DAD ACTUAL
F
F ASCULAR:
M
E
D
P ANDRA LILIANA CORTES PARRADO
N

ECEDENTES GENERALES

F
A Normal
T
C
C
C
M
I
MI
M
C OURINARIO
F
E
C Normal
C Normal
T Normal

F
S ntomas
S ntomas
E tomas

S ntomas
S ntomas
F
S ntomas
C ntomas
C ntomas
C ntomas
M ntomas
C tomas
C tomas
C tomas
C tomas

D
E
T

200

N°262

C
A
c
T
C
p
n

enseñanza de técnica de cepillado uso de seda dental, retiro de
vales generalizada dotartraje superior e inferior y retiro de
tres meses .

V
C
8
F
N
C
E
N
(
I
I
E

14/07/2017 08:19:42

MEDICINA GENERAL

de 3 horas de evolucion de deposiciones blandas sin moco ni
de liquidos

ESCULAR:

E
N
F
N
F
N

A CAROLINA PEDRAZA GOMEZ

f
(
(
(
T
(
(
N
N
N
N
(
f
(
F

stado general
reposible, no doloroso, ruidos intestinales aumentdaos

talo, mucosa oral semiseca

I
S
A
S
S
S
I

omas
omas
omas
omas
omas

261

N°263

F tomas
C tomas
C tomas
C tomas
F tomas
C mas
C tomas
C mas
C mas

F 121 mmHg
F 73 mmHg
F 18 rpm
F 75 lpm
F 75 pm
T 36 °C
S 94 %
P 55 Kg
I 20.2 Kg/m²

V ESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
T
I
A
E s signos de alarma, se explica a paciente curso natural de la
T nejo sintomatico.
P

31104136

Jorge Elicer Rodriguez

N°264

TOMA MONITOREO DE TENSION ARTERIAL

FECHA Y HORA	TA.
02-04-16 h = 18+14.	→ 142/92 ↑
03-04-16 h = 8+00 a.m	→ 143/88 ↑
h = 16+04	→ 128/85 ↑
04-04-16 h: 12/30	133/81 ↑
h: 17+48	→ 137/90 ↑
05-04-16 h - 13:20	→ 135/83 ↑
06/04/16 5+45 a.m	→ Fc 60 TA 135/84 ↑ Sats 96%
19+00 p.m	→ 127/84
7/AB2/16	13 30 120/84 16 30 120/80
08/04/16 12+00 p.m	127/80

1032403113

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

285

HORA 8:25 A.M. [X] P.M. [ ] | FECHA 2016 | 11 | 10 | REFERENCIA No. 070338

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [ ] ORDINARIO [ ] | REMISIÓN: INTERCONSULTA [ ] | ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN IMÁGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REMISIÓN

NOMBRE E.S.M: BASCO | CÓDIGO: 5207 | NIVEL DE ATENCIÓN: I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

SERVICIO SOLICITADO: Valoración Por

DESTINO DE LA REMISIÓN

NOMBRE E.S.M.I.P.S: | NIVEL DE ATENCIÓN: I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

ESPECIALIDAD: Hematología | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. [ ] P.M. [ ] | CONS. No.

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: Andres Mauricio Castillo | DOC. DE IDENTIDAD: 9999999 | R.C. [ ] T.I. [X] C.E. [ ] | SEXO: F [ ] M [X] | EDAD: 37 AÑOS | CLASE SEGURO: PC [ ] M [ ] AT [ ] EP [ ]

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO [X] PENSIONADO [ ] RETIRADO [ ] ENT. DESCENT [ ] | DESPLAZADO: SI [ ] NO [ ] | GRADO: SLP | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA: EJERCITO | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Paciente antecedido con Hepatitis Tipo Intervenido. Px antecedente de AEV

TA | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO: Ictericia, sin otros hallazgos

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

BASAN. CRH
CENTRAL AUTORIZADORA
PRESENTADOR ESM:
FECHA:
AUTORIZADO POR:
No DE AUTORIZACIÓN:

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

- Anticoagulados
- Antecedente de AEV Tipo 2 (D68.2)

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DÍAS | FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REMISIÓN

NOMBRE: Elizabeth Cristina Medina Pestana

PROFESIÓN: Medico

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL: C.C. 35[illegible] 7630 E3113

FIRMA Y SELLO

DATOS DEL DIRECTOR E.S.M

NOMBRE DIRECTOR E.S.M:

FIRMA Y SELLO

*. todos los miercoles 11 am

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General [illegible] Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 31 - Oct. 2016.

Servicio Solicitado: Fonoaudiologia

Grado o Categoría del Paciente: SP

Apellidos y nombres: Mauricio Castillo . 10 Sesiones Fono

Documento de identidad No.: 7994997 . Tels. Paciente: 1c/d Semana.

Historia Clínica No.: 7994997 .

Diagnostico: R.497 .

CIE 10: Disfonia y Disartria.

Firma, Postfirma, y No. Registro Medico

91

265

Nº267

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

HOJA DE EVOLUCIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Castillo	Restrepo	Andrés Mauricio	798 40000
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRES	No. HISTORIA
		SLP	
UNIDAD		GRADO	
DIRECCIÓN		TELÉFONOS	
FECHA	CAMA	SEXO	X M F EDAD 37 años

FECHA	HORA	Recuerde firmar al pie de cada una de sus anotaciones. EVOLUCIÓN
26-10-16	11:45am	Usuario de 37 años de edad es remitido por medicina general codigo D099, Artrodesis Lumbar en el año 2004 el cual manifiesta que ha estado por especialistas y se diagnostica estrés postraumático por lo cual a la actualidad se ve afectado por pesadillas y ansiedad por lo que la actividad que mas le gusta desde niño fue el futbol el cual ya no puede realizar desde hace 12 años por lo que ha visto afectada su vida laboral, familiar y social, se le realiza valoración inicial de la ocupación, cuenta con buena red de apoyo familiar, se le explica sobre el proceso de terapia ocupacional
		Johanna Valderrama E. T.O.
02-11-16	08:45am	Usuario asiste a Sesión el día de hoy se trabajan patrones adaptativos con miembro superior derecho donde se evidencia disminución de fuerza y destreza, se realiza educación a familiar sobre el proceso en casa
		Johanna Valderrama E. T.O.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

HOJA DE EVOLUCIÓN

ESM: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA: _____

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castillo	Restrepo	Angela Maria	29949987

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones 5. EVOLUCIÓN
16/08/2016 16:00	MEDICINA GENERAL.
	Antecedente ECV hemorragico en 2008 en manejo en esta IPS hace 4 dias.
	Trae INR: 03/08/2016 3.22
	Tomo por sistema: Asintomatico
	Dx: Uso de anticoagulantes.
	Meta INR: 2,5 - 2,8.
16/08/2016 9:29am	Cita 3 veces Se. Marcha Valencia Dra x Trauma. Cabel en el HOMIC Hematologia.

Sistema de información de Sanidad Militar

Impreso por: SIP Business Outsourcing SAS NIT 900.546.037-7 Tel: 3729472

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA		FECHA	REFERENCIA No.
09:05	A.M. ☒ P.M. ☐	2016 | 08 | 12	036001

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☒ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN ☒ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M.A.P.S.	NIVEL DE ATENCIÓN
BASAN		BASAN - DISOCC - DMGEM	I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

DESTINO DE LA REFERENCIA

NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	CUM	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	Valoracion	psiquiatria			A.M. ☐ P.M. ☐	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No	R.C. ☐ T.I. ☐	C.C. ☐ C.E. ☐	SEXO	EDAD	CLASE SEGURO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐
Andres Mauricio Ortiz	1046[illegible]477			F ☐ M ☐	26	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO

CALIDAD USUARIO	BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN
ACTIVO ☐ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ BNT. DESCENT. ☐		SLP	BANSE		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO

BASAN-CRM5 CENTRAL AUTORIZADORA

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS EXAMENES

Dx Cita Valoracion por Consulta de psiquiatria

FECHA: 12-8-2016

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

REMITIDO POR: Dr. Diego

No DE AUTORIZACIÓN 204214

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

1) F068

INCAPACIDAD

CÓDIGO | TOTAL DÍAS

FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESIÓN

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA

Página 1 de 1

DGSM - HOMIC
DROSERVICIO LTDA
NIT: 800099283-5
Teléfono: 018000-180-095
RED MED - CENTRO DE REHABILITACION DEL EJÉRCITO - BOGOTA
FORMULA MÉDICA AMBULATORIA

79949987

Afiliado: 79949987 - CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
Nro de Formula: 0161980
Cliente: ACUERDO FFMM
Esm: 5021 - BAT. DE SANIDAD EN CAMPAÑA SOL. JOSE Ma. HERNA
CIE 10: F068
Fecha Formula: 12-08-2016
Tipo de Formula: EG
Nro de Ingreso:
Fecha Digitación: 12-08-2016 09:57:28
Documento: R70004 - 110792
Medico: 79822719 - HERNAN GONZALEZ BRISNED
Esm Adscrita: 5207 - BAT. DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO
Area de Servicio:

Código	Generico	Comercial	Lote	Vencimiento	Pedida	Entregada
338461	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TAB	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	6CL0429	30-01-2018	60	60
338063	SERTRALINA 50 MG TAB / COM	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA x 10 UND	6GC2618A	30-03-2018	120	120

Observaciones:	Firma quien entrega:	Firma quien recibe:
	C.C:	C.C:

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

16002693

Orden : 16002693
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 37 years 6 mons 29 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2016-08-03 07:12:11
Fecha Impresión 2016-08-05 07:18:54.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
Tiempo de Protrombina - PT	38.5	Seg	11.8 -	15.1
Control Diario	13	Seg		
INR	3.22			
Observaciones	**DATO CONFIRMADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA**			
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	43	SEG	30	43
CONTROL DIARIO	30			

VICTORIA ALEJANDRA RODRIGUEZ GARCIA
BACTERIOLOGA SSO 1018455785

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

Nº272

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 01/09/2016

Servicio Solicitado: Valoracion Por Medicina Interna

Grado o Categoría del Paciente: SP

Apellidos y nombres: Andres Mauricio Cahuilo

Documento de identidad No.: 79949783 Tels. Paciente:

Historia Clínica No.:

Diagnostico: Ambliopia

CIE 10: 2921

Firma, Postfirma, y No. Registro Medico

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

16002574

Nº273

Orden : 16002574
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 37 years 6 mons 22 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2016-07-27 07:15:05
Fecha Impresión 2016-07-28 14:48:30.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	**55**	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	**13.5**	Seg	
INR	**4.31**		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	**58**	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	**43**		

MARIA FERNANDA OLAYA
BACTERIOLOGA 66763415

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DGSM

REFERENCIA No. 04935

HORA: A.M. / 16+30 P.M. X — FECHA: 2016 | 07 | 08 — REMISION X — INTERCONSULTA — ORDEN DE LABORATORIO — ORDEN IMÁGENES RX

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO X — ORDINARIO

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M: BIGA2 — CÓDIGO — SERVICIO SOLICITADO: Otorrinolaringología.

NIVEL DE ATENCIÓN: I — II — III — IV

HISTORIA DE REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.P.E. — COD — CITA OTORGADA — HORA A.M. / P.M. — NIVEL DE ATENCIÓN I — II — III — IV — CONS. No

ESPECIALIDAD

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: Chanamo Geremy Gonzalo — DOC. DE IDENTIDAD: 1121071017 — T.I. — R.C. — C.C. X — C.E. — SEXO: M X — EDAD: 29 — FECHA NACIMIENTO: 30/06/1987 — ASE SEGURO: ARS — AP — AC — EPS

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S — CÓDIGO — DIRECCIÓN RESIDENCIA — TELÉFONO — OCUPACIÓN

CALIDAD USUARIO: ACTIVO X — RETIRADO — PENSIONADO — ENT. DESCENT. — BENEFICIARIO: SI — NO — GRADO: CS — DEPENDENCIA Y UNIDAD DONDE LABORA: Cabo - BIGA2

T/A — F — FR — P/C — Peso — Talla

ANAMNESIS (MOTIVO DE CONSULTA): Paciente quien el día 5/07/16 sufre trauma contuso en oído derecho con posterior hipoacusia subjetiva. Niega dolor, niega otros síntomas.

HISTORIA DEL PADECIMIENTO ACTUAL: Otoscopia derecha: se evidencia eritema a nivel de conducto auditivo externo, presencia de cerumen, no se observa membrana timpánica. Otoscopia izquierda: sin alteraciones.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS): Ninguno.

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: Recomendaciones generales, signos de alarma. SS/ Audiometría tonal. Valoración por ORL.

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS: (1) Perforación membrana timpánica derecha. H728 (2) Hipoacusia derecha a estudio. H919.

INCAPACIDAD — CÓDIGO — TOTAL DIAS — FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE DESCRIBE LA REFERENCIA

NOMBRE: Julio Adolfo Díaz — FIRMA Y SELLO

PROFESIÓN: Médico

TARJETA PROFESIONAL: 110

NOMBRE — GRADO MILITAR — C.C. — FIRMA Y SELLO

Nº 274

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

16001665

Orden : 16001665
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 37 years 5 mons 2 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2016-06-07 07:14:40
Fecha Impresión 2016-06-08 14:26:37.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	38.5	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13.5	Seg	
INR	2.93		
Observaciones	DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	46	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	28.5		

CAMILO ANDRES ZAMBRANO MATALLANA
BACTERIOLOGO 1049622637

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE SANIDAD EN CAMPAÑA
"SOLDADO JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ"

HISTORIA CLÍNICA NEUROPSICOLÓGICA

79949987

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	37	Género: Masculino
Documento: 79.949.987 de Bogotá	Lateralidad: Derecha	
Fecha de nacimiento: 5 de enero de 1979	Lugar de Nacimiento: Bogotá	
Escolaridad: Bachiller	Grado: Soldado Profesional Ocupación: Activo - Batallón Facatativá Dirección: Batallón Facatativá Teléfono: 321 4693295	
Procedente: Facatativá		
Acompañante: N.A.		
Fechas de Atención:16 de Junio de 2016		
Remitido por: Psiquiatría		
Diagnóstico Previo: f068 - f43		
Texto de Interconsulta: Solicitud concepto médico motivo de Retiro		
Motivo de Consulta: Paciente con antecedentes de estrés postraumático en 2004 y ACV en 2008. Refiere alteraciones en el sueño aun tomando la medicación, donde despierta y grita, procesos de lectoescritura con mucha dificultad, olvidos recurrentes donde deja los objetos que son de su responsabilidad en el almacén, recados entre otros.		

2. ANTECEDENTES (mmédicos, quirúrgicos, hospitalizaciones...)

Personales:	**MEDICOS**: Accidente vascular encefálico agudo (2008) Hemiparecia derecha, secuelas oculares; perdida de campos visuales laterales (mirada de túnel) OI.
	TOXICOS: Fumador (3 cigarrillos diarios).
	MEDICAMENTOS: Neufarina, sertralina 50mg, trazadona 50mg.
	EXAMEN: TAC 24-Abril 2015 **Resultados:** Infartos isquémicos antiguos occipital derecho y frontal izquierdo atrofia cerebral difusa.

	AP: No refiere. Historia Familiar: Vive con esposa de edad 45 años, hijo de 9 años de otra relación que vive con abuelos paternos.

3. EXAMENES CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS:

PORTE: Adecuado.
ALIMENTACIÓN: Sin alteraciones.
SUEÑO: Insomnio de mantenimiento. Parasomnias donde se despierta gritando.
CONDUCTA: En consulta colaborador, refiere ansiedad e irritabilidad por lo que tiende aislarse para no tener problemas.

ABVD: Sin alteraciones.

AIVD: Refiere dificultades en su trabajo por dificultades para expresarse y por los olvidos recurrentes que entorpecen el curso de su labor.

4. RESULTADOS CUANTITATIVOS:

FUNCIÓN EVALUADA (TEST EMPLEADO)	**P. Naturales**	**P. Normalizada**	**Clasificación**
EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL (MOCA)	19	19/30	Deterioro
NEUROPSI ATENCIÓN Y MEMORIA 2ª Edición			
ORIENTACIÓN			
Orientación en tiempo	3/4	1	Severo
Orientación en espacio	2/2	10	Normal
Orientación en Persona	1/1	10	Normal
ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN			
Retención de Dígitos Progresión	4/9	5	Leve a Moderado
Cubos Progresión	4/9	6	Leve a Moderado
Detección Visual aciertos	13/24	6	Leve a Moderado

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE SANIDAD EN CAMPAÑA
"SOLDADO JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ"

SDS - Escala de Depresión Zung	55	50 - 59	Ligeramente Deprimido

5. RESULTADOS CUALITATIVOS:

El paciente asiste solo, alerta, orientado en persona y lugar, parcialmente desorientado en tiempo, su apariencia personal y parte es adecuado, no muestra signos focales llamativos, sensitivos, presenta perdida de campo visual laterales ojo izquierdo sin afectación motora. Los pares craneales, los reflejos y la coordinación son normales, así como los reflejos musculares.

Responde al interrogatorio, se muestra interesado y colaborador. Lenguaje disfluente refiere se asentua la dificultad en momentos de estrés, en la semántica hay comprensión de objetos y situaciones que son frecuentes en su vida pero no de material más elaborado, no se presenta alteración en la expresión afectiva.

Los resultados obtenidos en pruebas de **atención sostenida** no indican alteración en habilidades motoras, viso espaciales "de búsqueda visual" y atención sostenida. Logra sostener y focalizar su atención durante los tiempos para completar la actividad sin embargo en los test de alternancia presenta dificultad en atención dividida y flexibilidad cognitiva, puntuaciones que se contrastan en la parte de elección y alternancia donde su desempeño fue inferior a los demás del ejercicio.

En cuanto a los resultados obtenidos en la aplicación de la fluidez verbal semántica y fonológica, se observa dificultades en la producción de palabras - anomia discreta, conformando junto a la memoria episódica el sistema de las memorias declarativas o explícitas.

En cuanto a procesos de **memoria a nivel verbal**, presenta una curva ascendente, aunque con puntuaciones muy por debajo de la media global, con dificultades en la retención, codificación y almacenamiento. Se **observa afectación de la memoria auditiva: en lo que respecta a codificación y evocación**, fue necesario repetir la información para que la consolidara de manera efectiva.

En cuanto a memoria visual figura compleja de Rey; en la copia, se presentaron dificultades importantes para su capacidad de organización, planificación de estrategias, resolución de problemas, **capacidad visoconstructiva.** En la figura de rey, en la parte de recobro, una disminución en las puntuaciones con respecto a la copia dan cuenta que existe **compromiso en niveles de memoria visual, planeación, organización, percepción visual.**

En general no se evidencia alteración en procesos **atencionales visuales**, para la fase de selección de estímulos, mientras que se presenta compromiso para el mantenimiento en la realización de tareas con adecuado volumen atencional. **capacidad de concentración y control inhibitorio ante estímulos irrelevantes y secuenciación. Se observan fallas en procesamiento simultáneo y en procesos de atención motora.** Para el área de cálculo aritmético se evidencia pobre desempeño en procesos de cálculo tanto mental como escrito.

En sus **funciones ejecutivas**, se contrastan resultados con pruebas de flexibilidad cognitiva Y planeación, con puntuaciones bajas que indican la presencia de dificultades en habilidades de pensamiento en la evaluación, selección y puesta en marcha de estrategias de solución de problemas,

también en pruebas como **go no go** donde se evidencian pobre control inhibitorio. Que podrían ocasionar dificultades en el rendimiento de habilidades instrumentales ecológicas de la vida diaria, por lo cual es importante de realizar seguimiento actividades cotidianas. En general se observan compromiso importante en habilidades de flexibilidad cognoscitiva que le permiten adaptarse rápidamente a las circunstancias y derivar respuestas adecuadas a las diferentes situaciones y problemas que se le presenten.

Se presenta afectación importante en la capacidad de **velocidad de procesamiento** lo cual está relacionado con la capacidad para explorar, ordenas o discriminar información visual simple de forma rápida y eficaz.

Respecto a los resultados de los test aplicados, en la esfera emocional se evidencian Moderados niveles de ansiedad y depresión leve a nivel generalizado, para lo cual debe continuar tratamiento ya que a su vez, el rendimiento cognitivo está relacionado con los niveles de voluntad y aptitud para la valoración propuesta.

El paciente es independiente para procesos de ABC y presenta compromiso importante para actividades de AVD, relacionadas con procesos de aprendizaje y actividades instrumentales de mayor complejidad.

6. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
Trastorno Cognitivo Leve a Moderado debido a secuelas de ACV.

- COMPROMISO PRIMARIO EN PROCESOS EJECUTIVOS PARA LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS COGNITIVAS, FLEXIBILIDAD COGNITIVA Y VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO.
- COMPROMISO PRIMARIO EN FUNCIÓN VISO-CONSTRUCTIVA.
- COMPROMISO PRIMARIO PARA EVOCAR MATERIAL DE TIPO VERBAL Y VISUAL INMEDIATO Y DIFERIDO (A CORTO PLAZO), MEMORIA DE TRABAJO Y MEMORIA EXPLICITA.
- COMPROMISO PRIMARIO EN PROCESOS ATENCIONALES PARA LA PARTE DE MANTENIMIENTO Y ALTERNANCIA.

7. SE RECOMIENDA:
- Control por Neuropsicología al término de 6 meses.
- Tratamiento integral por Terapia Ocupacional, Psicología clínica y abordaje por Neuropsicología.

Diana Solomayor
Neuropsicóloga Clínica
Universidad Sanbuenaventura
Registro No. 119305

Diana Paola Solomayor Medina
Especialista en Evaluación y Diagnóstico Neuropsicológico - CRH BASAN
MSc(c) en Neuropsicología Clínica

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE SANIDAD EN CAMPAÑA
"SOLDADO JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ"

Detección de Dígitos Total	10	12	Normal
Series Sucesivas	0/3	5	Leve a Moderado
LENGUAJE			
Test de Denominación de Bosion FA.	11	11/15	Anomia discreta
MEMORIA			
Memoria de Trabajo			
Retención Dígitos Regresión	3/8	7	Normal Bajo
Cubos Regresión	3/9	5	Leve a Moderado
Memoria de Codificación			
Curva de memoria volumen promedio Intrusiones 3, Perseveraciones 3 Primacía 67%, Recencia 33 % Organización semántica 2/9 Curva de Aprendizaje ascendente 2	5/12	5	Leve a Moderado
Pares asociados volmen promedio	7/12	10	Normal
Memoria Lógica promedio historias	9/16	9	Normal
Figura Rey - Osterreith	18/36	1	Severo
Caras	3/4	3	Severo
Memoria de Evocación			
Memoria verbal espontanea total	5/12	6	Leve a Moderado

Memoria verbal claves total	7/12	8	Normal Bajo
Memoria verbal reconocimiento total	10/12	10	Normal
Pares asociados total	6/12	7	Normal Bajo
Memoria lógica promedio historias	5/16	6	Leve a Moderado
Figura Rey - Osterreith	9/36	4	Leve a Moderado
Reconocimiento de caras total	2/2	12	Normal
FUNCIONES EJECUTIVAS			
Formación Categorías	13/25	6	Leve a Moderado
Fluidez verbal semántica total	9	3	Severo
Fluidez verbal fonológica total	8	5	Leve a Moderado
Fluidez no verbal total	9	6	Leve a Moderado
Funciones motoras total	15/20	2	Severo
Stroop tiempo interferencia	93"	1	Severo
Stroop aciertos interferencia	36	12	Normal
AREA EMOCIONAL			
BAI – Inventario de Ansiedad de Beck	25	16 - 25	Ansiedad Moderada

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 11-06-16

Servicio Solicitado: Andres Castillo // Ortopedia Trauma

Grado o Categoria del Paciente: SLP

Apellidos y nombres: Andres Castillo

Documento de identidad No.: 7994981 Tels. Paciente:

Historia Clínica No.:

Diagnostico: Lumbalgia

CIE 10: M545

Javier Ramos Ledesma
Ortopedia y Traumatología
Universidad de Cartagena
CC. [illegible]
RM [illegible]

Firma, Postfirma, y No. Registro Medico

DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
CENTRO DE REHABILITACION - BASAN
SERVICIO DE MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA

Fecha: 5/28/2016, Hora: 11:00:49 AM

Paciente: ANDRES CASTILLO **Edad:** 37 AÑOS **Sexo:** Male
Identificación: 79949987

MOTIVO DE CONSULTA:
DOLOR LUMBAR

Nerve Conduction Studies
Anti Sensory Summary Table

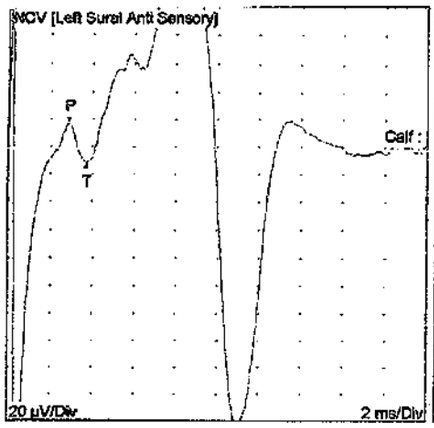
Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		2.9	<4.0	28.6	>5.0	Calf	Lat Mall	2.9	14.0	48	>35
Right Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.4	<4.0	22.9	>5.0	Calf	Lat Mall	3.4	14.0	41	>35

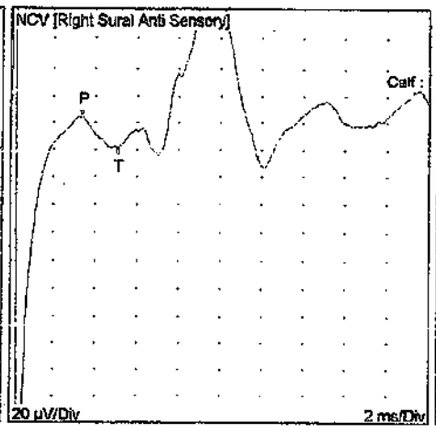
Motor Summary Table

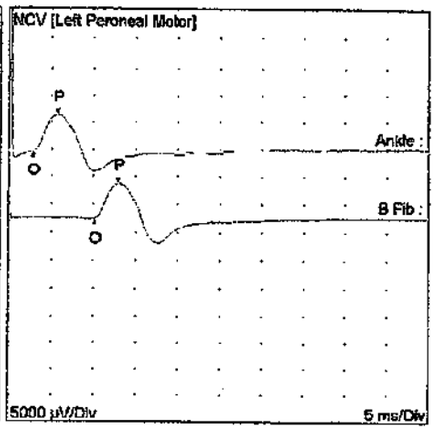
Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Peroneal Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		2.8	<6.1	6.8	>2.5	B Fib	Ankle	7.4	36.0	49	>38
B Fib		10.2		6.3							
Right Peroneal Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		3.4	<6.1	3.4	>2.5	B Fib	Ankle	7.1	39.0	55	>38
B Fib		10.5		3.5							
Left Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		2.8	<6.1	17.4	>3.0	Knee	Ankle	7.0	42.0	60	>35
Knee		9.8		15.0							
Right Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		3.4	<6.1	15.8	>3.0	Knee	Ankle	7.1	42.0	59	>35
Knee		10.5		11.3							

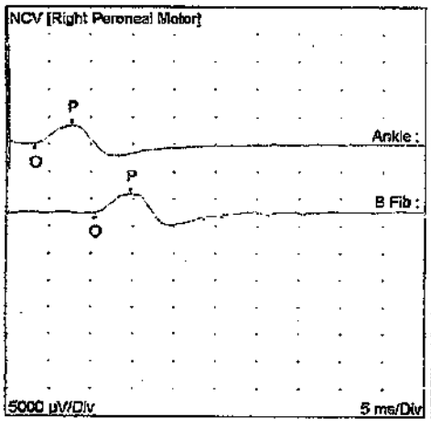
EMG

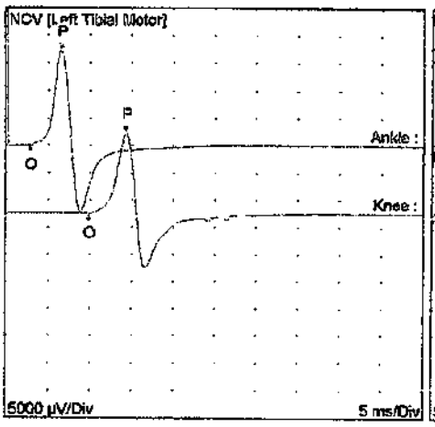
Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	Ext Dig Brev	Dp Br Peron	L5, S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	AntTibialis	Dp Br Peron	L4-5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Peroneus Long	Sup Br Peron	L5-S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Gastroc	Tibial	S1-2	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Ext Dig Brev	Dp Br Peron	L5, S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	AntTibialis	Dp Br Peron	L4-5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Peroneus Long	Sup Br Peron	L5-S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Gastroc	Tibial	S1-2	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

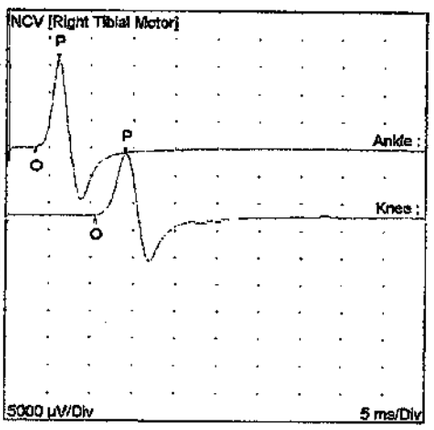












SE REALIZAN NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DE MIEMBROS INFERIORES ENCONTRANDO POTENCIALES DE ACCION CON LATENCIA DISTAL, AMPLITUD Y VELOCIDAD DE CONDUCCION DENTRO DE LIMITES NORMALES

SE REALIZA EMG DE AGUJA EN MUSCULOS ANOTADOS DENTRO DE LIMITES NORMALES

CONCLUSIONES:
ESTUDIO NORMAL

Dra. Ana María González
MEDICO FISIATRA
R.M.M.G
49781.749

DRA ANAMARIA GONZALEZ
FISIATRA
R.M.49781749

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO	CONSENTIMIENTO INFORMADO
SERVICIO EN EL QUE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:	
FECHA: DIA: 20 MES: 09 AÑO: 16	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TERAPIA FÍSICA

Dando cumplimiento a la normatividad vigente para la atención en salud de nuestros usuarios, es necesario contar con su autorización para la realización de los procedimientos terapéuticos que, previa orden médica, puedan brindársele a usted o a su familiar, acorde con las condiciones clínicas que presente.

Con el fin de que usted pueda contar con los elementos necesarios para dar su autorización, es importante que lea y comprenda la información que a continuación se registra, la cual pretende darle a conocer el alcance de su consentimiento, describiendo los procedimientos que se incluyen, los riesgos asociados a su realización y las posibles implicaciones de su no realización.

Los procedimientos realizados por FISIOTERAPIA tienen muy pocos riesgos, los que pueden estar relacionados con:

-Dolor: Con el ejercicio es posible experimentar algún grado de dolor o de fatiga muscular.
-Mareo: Los síntomas temporales como el mareo y la náusea pueden ocurrir, pero son relativamente raros.
-Sensibilidad al frío
-Sensibilidad al calor
-Irritación de la piel
-Reacciones alérgicas a soluciones tópicas

Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad.

Paciente: [illegible]
Firma: [illegible]
CC/TI

Adulto Responsable:

CC

Profesional de la Salud: [illegible]

Firma: [illegible]

Registro:

El paciente no puede firmar por:

VoBo: TC. JAVIER CELY GARAJAS SUBDIRECTOR CIENTIFICO DISAN EJC
REVISO: TC. LILIANA HOYOS LOPEZ BARRAGAN JEFE DE GARANTIA DE CALIDAD DISAN EJC
REALIZO: DRA. JULIANA CONTRERAS PINARANDA DISAN EJC, DRA. ADRIANA ESPINEL TORRES DISAN EJC, DRA. MARLY SUAREZ SOSA DISUR BOGOTA, DRA. MARIA FERNANDA OLAYA NUÑEZ BASIC FACATATIVA, DRA. CONSUELO LOPEZ DISNORTE BASPC 13 BOGOTA, DRA. LAURA YAMILE PEREZ ZORRO CDH BASAN BOGOTA, DRA. NUBY GALINDO DMGEM BOGOTA, DRA. YADDY ALEXANDRA CAGUA HOMBRE VILLAVICENCIO, EQUIPO AUDITORIAS GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD EJÉRCITO.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DISPENSARIO MÉDICO 5207
VALORACIÓN - FISIOTERAPIA

FECHA	20	05	16

ANAMNESIS
APELLIDOS Y NOMBRES: Castillo Restrepo Andres Mau
C.C.: 79 944 987 FECHA DE NACIMIENTO: 5 Enero 19
EDAD: 36 GRADO: SLO SEXO: M ESTADO CIVIL: Casad
BRIGADA: BRCON UNIDAD: BANCE COMPAÑÍA: Ameer
DIRECCIÓN: Calle 5 # 15-47 Zarmiento TELÉFONO: 321 469 37
UGAR DE ORIGEN: Bogota OCUPACIÓN: Sup
PRIMERA VEZ: SI: X NO: CIE 10: I829
R29B
ORIGEN DE LA LESIÓN: Enf Gral
DIAGNOSTICO: ACV + Dolor en Hemicuerpo Derec
MÉDICO TRATANTE: Giraldo Ciaceda
MOTIVO DE CONSULTA Y HECHOS: Paciente ACV. No tenso fuerz
en mi lado derecho evolucion +/- 8

ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLÓGICOS: ACV FARMACOLÓGICOS: Ninguno
FAMILIARES: Niega TOXICO: Niega
QUIRÚRGICOS: Terbio ALÉRGICOS: Niega
TRAUMÁTICOS: Niega GINECOLÓGICOS: No Ap
EXAMENES DIAGNÓSTICOS/PARACLÍNICOS: No presenta examenes
Dx:

OBSERVACIONES GENERALES: Perdida de fuerza Global en hemicuerpo derecho, lado de dominc de diestro

DOLOR: REPOSO: No PALPACIÓN: No MOVIMIENTO: 3/10 EA
DOLOR E.A.V.: 1 2 3 4 (5) 6 7 8 9 10
FRECUENCIA: Ocasional
LOCALIZACIÓN: MSD Nivel Tte y Peroneos
TIPO: Ocasional
AUMENTA: Flexion
DISMINUYE: Reposo

APELLIDOS Y NOMBRES: Castillo Restrepo Andres M

HISTORIA CLÍNICA N°. 79 949 987

EVALUACIÓN FISIOTERAPÉUTICA DIARIA

	MARZO					ABRIL			
FECHA:	20	23	24	26	31	1	7	9	13
HORA:	11½	11	½	11	3.0	11½	½	½	½
EVALUACIÓN INICIAL (890211)	X								
ESTADO INICIAL BUE - REG - MAL (890311)	B	B	B	B	B	B	B	B	B
ESTADO INICIAL BUE - REG - MAL (890311)	M	M	M	M	M	M	M	M	M
EVALUACIÓN FINAL DE TTO.									
PROCEDIMIENTOS	**MODALIDADES CINÉTICAS**								
MECANOTERAPIA (931600)									
EJERCICIO TERAPÉUTICO (931100)	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FLEXIBILIDAD (932600)		X	X	X	X	X	X	X	X
MOVILIZACIÓN DE MM SS / II (932500)	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MOVILIZACIÓN DE MM SS / II (932500)									
SERVICIO AERÓBICO / GIMNASIO									
PROPIOCEPCIÓN (931200)	X	X	X	X	X	X	X	X	X
COORD. / EQUILIBRIO (931200)	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ENTRENAMIENTO ORT - PROT (932400)									
BALONTERAPIA (930900)	X		X		X				
OTROS - CUAL (931000)		X		X		X	X	X	X
PROCEDIMIENTOS	**MODALIDADES FÍSICAS**								
TERMOTERAPIA (127100)	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CRIOTERAPIA (127200)	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PARAFINA (127100)									
HIDROTERAPIA (933300)									
ULTRASONIDO (931800)									
ELECTROTERAPIA (931500)									
LASER / I.R. (933400)									
PROCEDIMIENTOS	**OTROS**								
FT. INTRAHOSPITALARIA									
FT. EDUCACIÓN GRUPAL									
FT. EDUCACIÓN INDIVIDUAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FT. CONTROL									

EVALUACIÓN Y OBSERVACIONES

13-6-16
Se suspende sesión de terapia por situación personal explicado +/- 90% deja plena conocimiento y paciente refiere

Viernes	Lunes	Martes	Jueves	Viernes	Martes	Viernes	Jueves	Martes

FISIOTERAPEUTA TRATANTE: _____

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

287

283

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 16-05-16

Servicio Solicitado: Fisioterapia # 10 ses

Grado o Categoria del Paciente: SLP

Apellidos y nombres: Castillo Mauricio

Documento de identidad No.: 79 919 987 Tels. Paciente:

Historia Clinica No.:

Diagnostico:

CIE 10: R298 I829

Firma, Postfirm No. Registro Medico

92
№284

69/

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ESM: _____

HOJA DE EVOLUCIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Estado	Restrepo	Andrés M	79944287
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRES	No. HISTORIA
UNIDAD		GRADO	
DIRECCIÓN			
FECHA	CAMA	TELÉFONOS	
SEXO	M	F	EDAD

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
14-05-16		Ingresa...

Dr. Hernán A. Gómez L.
Ortopedia y Traumatología
Cirugía de Mano
[illegible]

FORMATO HC-003

Sistema de Información en Sanidad Militar

Control evolución

AO - Descarga L3-S1
Anuncada L5-S1
Dist 6 meses

RX: Evolución
Plan: - Control fisioterapia
- Analgesia.
- Cita ortopedia
Previo

Javier Gómez Pedesma
Ortopedia y Traumatología
Universidad de Cartagena
CC 73168815
R.M. 134089

13/07/2016 MEDICINA GENERAL

Antecedente de HTV izquierdo

En manejo con warfarina 5 mg. Día.

Acude por reportar de retardo.

En el resto asintomático.

Se solicita INR.

O.P. 1145 Impresión y Publicaciones FFAA - 2013 - Pag 182

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones	5. EVOLUCIÓN
17 +40 15/02/2016		MC = "Tengo Control de Examen" EA: Paciente con antecedente de ACV isquémico en 2014 secuelas motoras con Rehabilitación de PT, PTT, Ulceras antecedente de Stress postraumático antecedente, Psiq: Suicidio ACV - Depresión Stress postraumático (Dic (-) Ideación por psicólogo y Psiquiatra (Ansiedad Sin 4 días. Alergias (-) Familiar (-) O: Alerta: Buen estado general, aliento alcohol hidratado TA=120/80; FC=80 FR=20 Eupneico, eupneico. Cuello sin adenopatías. Cardiopulmonar sin alteraciones Extremidades sin edemas. Abdomen sin dolor PT=32, PTT 52 INR=2,79. A: Secuelas ECV Isquémico P: Stress postraumático Plan: Continúa formulación igual. Control psiquiatría.
18/05/2016. 7:30		Control Paciente anticoagulado con Warfarina 5mg, diario. Ultimo PT: 18 INR 1,40. Que valorado por Hematooncología hace 5 días, que solicita nuevo PT INR para toma decisión de continuar con HPBM y aumentar dosis de warfarina o de acuerdo a resultado. por lo cual se explica en pauta realizada se explica verbal y dicha valoración pauta. Refiere no ha presentado sangrado ni otra sintomatología. Al examen físico: Buen estado general, alerta, afebril, sin dificultad respiratoria, sin signos de dificultad. TA 120/72 FC 92x' FR: 18x' afebril, cuello no adenopatías, cpp: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Pulmones: Buen murmullo vesicular, no ruidos no crepitantes agregados. Ext no edema. Pul: no dolor a la P.L DX: Antecedente ECV Isquémico P/ Sdl PT - INR. cardiología control Warfarina 5mg diario.

FORMATO No. 003

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

HOJA DE EVOLUCIÓN

ESM: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA: _____

Castillo	Restrepo.	Andrés Mauricio	1144949487
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones — 5. EVOLUCIÓN
Enero 27/16 3:45pm.	Usuario asiste a terapia de control de terapia. el día de hoy se realiza terapia en mesa. Paciente lenguaje escrito. Usuario receptivo. Se deja estable al finalizar sesión.
Febrero 2/16. 1:8.45pm	Usuario asiste a terapia de lenguaje. el día de hoy se realizan ejercicios en lecto-escritura. Usuario receptivo. se trabaja en mesa fonoarticulatorio. Se deja estable al finalizar sesión.
09/02/2016 8:30	Control Paciente entra acompañada, consulta por radiación, contenchos. Se ordena: Valoración por cirugía de mano. S/l IBP, P1, PTT. Control con reporte.

FORMATO HC-001

Sistema de información de Sanidad Militar

Impreso por: EP Business Outsourcing SAS NIT 900.646 057-7 Tel 3729472

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: Fusagasugá, 14-05-16

Servicio Solicitado: Ortopedia Hospital #10 (dum)

Grado o Categoría del Paciente: SLP

Apellidos y nombres: Castillo Montes

Documento de identidad No.: 79949787. Tels. Paciente: 3214692285

Historia Clínica No.: 79949787

Diagnostico: Esguince de Retinaculum lateral tobillo

CIE 10: M25.65

Dr. Javier A. Gomez L.
Ortopedia y Traumatología
Universidad de Cartagena
79.765.819 RM 134089

Firma, Postfirma, y No. Registro Medico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA

FOLIO: 25

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2849087**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **04/05/16 08:43**

DATOS PERSONALES **FECHA DE REGISTRO:** 04/05/2016 8:43:39 a. m.

Identificación: 79949987 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 05/01/1979 Edad en atención: 37 Años \ 3 Meses \ 28 Días Estado Civil: Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACION

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 25 **(Fecha: 04/05/2016 08:43 a. m.)**

Responsable: Teléfono Resp:

Dirección Resp: Nº Ingreso: 2849087 Fecha: 04/05/16 08:43:34

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Cama :

SUBJETIVO

04/05/16
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:
1. ACV ISQUEMICO DE TERRITORIO POSTERIOR.
SECUELAS>COMPROMISO DE PARES CRANEANAS II, III y VII.CON DIPLOPIA HORIZONTAL ASOCIADO A CEFALEA

S>ACTUALMENTE TOMANDO WARFARINA 5 MG VO DIA
ASINTOMATICO

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO
CUELLO SIN ADENOPATIAS.
TORAX NORMAL.
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1 SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS

PARACLINICOS>02/05/16
CH LEU. 6190 N> 59 5 L. 36 % HB> 18.9 HTO> 52 PQS> 275.000
PT> 18 CN 13 INR. 1.4

SE SOLICITA URGENTE NUEVO PT INR PARA TOMAR DECICION DE CUBRIMIENTO CON HPBM Y AUMENTAR DOSISI DE WARFARINA O DE ACUEROD A RESULTADO CONTINUAR IGUAL

PACIENTE REQUIERE CIRUGIA: NO **FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:**

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
D688	OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION		☑	Definitivo

INDICACIONES MEDICAS

Profesional: FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416

Residente: DR FORERO

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión miércoles, 04 de mayo de 2016

286

#285

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA 5:46 A.M ☒ P.M ☐ | FECHA 2016 / 05 / 14 | REFERENCIA No. A-15 7819

GRADO DE BIENESTAR: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☒ | REMISIÓN ☒ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

NOMBRE E.S.M. Dispensario | E.S.M. | NOMBRE E.S.S. / I.P.S. Hospital | NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO Interconsulta | ESPECIALIDAD Medicina interna, Cirugía vascular periférica

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Pedro Castillo | DOC. DE IDENTIDAD No. 94499987 | N.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☒ C.E. ☐ | SEXO F ☐ M ☒ | EDAD 57 años | días

ORIGEN DEL EVENTO (ENF. / M. / AT. / ISP.) | CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.S.M. | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ | PENSIONADO ☐ INVALIDEZ ☐ | BENEFICIARIO ☐ | GRADO Sgt | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES) Paciente femenina de 57 años de edad procedente de Cúcuta, Norte de Santander, en silla de ruedas

T/A | T° | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO Herida en MID de 17-14-13-5, MII sin lesiones macroscópicas

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS) RX - Pendiente ecografía doppler MII

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS / CIE 10 ? Pie diabético infectado

CÓDIGO CUBS - Secuelas ATA ?

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DÍAS | FECHA DE INICIACIÓN AÑO | MES | DÍA

NOMBRE Juan Gomez

PROFESIÓN Médico

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL 84089

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA **FOLIO: 25**

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2849087**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **04/05/16 08:43**

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
PROTROMBINA TIEMPO PT	SE SOLICITA URGENTE NUEVO PT INR PARA TOMAR DECICION DE CUBRIMIENTO CON HPBM Y AUMENTAR DOSISI DE WARFARINA O DE ACUEROD A RESULTADO CONTINUAR IGUAL
TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1

INTERCONSULTAS

Motivo
CONTROL CON RESULTADOS URGENTE

Profesional: FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416
Residente: DR FORERO
Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión miércoles, 04 de mayo de 2016

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 04 mayo 2016

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 70040087 **Nº Folio:** 25 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificacion:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 37 Años \ 3 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2849087 **Fecha:** 04/05/2016 8:43:34 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Diagnostico D688
Cama:

LISTADO DE EXÁMENES	AREA SERVICIO:	LACL	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		1	Rutinario
Observaciones:	/			
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT		1	Rutinario
Observaciones:	*SE SOLICITA URGENTE NUEVO PT INR PARA TOMAR DECICION DE CUBRIMIENTO CON HPBM Y AUMENTAR DOSIS DE WARFARINA O DE ACUERDO A RESULTADO CONTINUAR IGUAL*			
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT		1	Rutinario
Observaciones:	/			

Total Ítems: 3

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Especialista Hematología
C.C.19.104.416

Firma y Sello Médico Tratante:

Fecha y hora solicitud: 04/05/2016 8:43:39 a. m.

Nombre reporte : HCRPRSolexamenes
Usuario Imprime: 19104416
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Medico: ANDRES FORERO JIMENEZ
Codigo: 19104416

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

16000939

Orden : 16000939
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 37 years 3 mons 28 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2016-05-02 07:14:42
Fecha Impresión 2016-05-03 14:48:50.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	7.19	x10e3/uL	4.50 - 10.0
%Neutrofilos	59.0		40.0 - 70.0
% Linfocitos	36.5	%	20.0 - 50.0
%MID	4.5		1.00 - 15.0
# Neutrofilos	4.25	x10e3/uL	2.00 - 7.80
# Linfocitos	2.62	x10e3/uL	0.80 - 4.00
# MID	0.32	x10e3/uL	0.10 - 1.00
Recuento de Eritrocitos	5.69	x10e3/uL	4.09 - 5.74
Hemoglobina	18.9	g/dL	12.0 - 16.0
Hematocrito	52.8	%	36.0 - 48.0
·men Corpuscular Medio	92.7	fL	83.9 - 100.0
Corspuscular Media	33.3	pg	27 8 - 33.8
Concentración HB Corpucular Media	35.9	g/dL	32.0 - 35.5
Ancho Distribución Eritrocitaria	12.3	%	10.0 - 15.0
Recuento de Plaquetas	275	x10e3/uL	150 - 450
Volumen Plaquetario Medio	8.9	fL	7.00 - 11.0
Ancho de Distribución Plaquetas	13.0	10(GSD)	10.0 - 18.0
Plaquetocrito	0.244	%	0.10 - 0.50
Tiempo de Protrombina - PT	18	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13	Seg	
INR	1.40		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	42	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	34		

VICTORIA ALEJANDRA RODRIGUEZ GARCIA
BACTERIOLOGA SSO 1018455785

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

CLINICA CEDIMEC

Brindando seguridad y protección en tu salud.

NIT. 900.293.300-6

Tejidos blandos, transvaginal, mamaria, testicular
Radiología general Electrocardiogramas
Laboratorio Clínico Especializado Automatizado
ECOGRAFÍA 4D A COLOR
MAMOGRAFÍA
DOPPLER COLOR TAC

292

Facatativá, viernes, 29 de abril de 2016

Doctor
BATESCOM
Ciudad

REF: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO

Atentamente estamos enviando el informe del estudio radiológico **DIGITAL** de **COLUMNA LUMBOSACRA** del paciente en referencia:

Las láminas terminales superiores de L4 y L5 muestran cambios de esclerosis y pequeñas neoformaciones osteofiticas marginales anteriores

La altura de los cuerpos es normal

Hay disminución en la altura del disco intervertebral L5-S1

Los elementos del canal óseo, los forámenes de conjugación y las interfacetarias son normales

La lordosis fisiológica es normal

Las sacroilicas son normales.

OPINION **Espondilosis de columna lumbar**
Sospecha de discopatia L5- S1

En su estudio fue utilizada la siguiente técnica radiológica
MA. 100 KV.78 T.4/5 MGY.2.5

Atentamente,

DR. JAIME RODRIGUEZ
MEDICO RADIOLOGO
UNIVERSIDAD NACIONAL
REG. Nº 6751

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
A.M. ☐ P.M. ☐	2012 04 16	24816

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☒ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M./I.P.S	NIVEL DE ATENCIÓN
Bacan		Bacan	I ☐ II ☒ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD.	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
I ☐ II ☒ III ☐ IV ☐	Fonoaudiología				A.M. ☐ P.M. ☐	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD No.	R.C. ☐ T.I. ☐	C.C. ☒ C.E. ☐	SEXO F ☐ M ☒	EDAD	CLASE SEGURO ESS ☐ M ☐ AT ☐ OT ☐
[illegible]	[illegible]				[illegible]	

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.	CÓDIGO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TELÉFONO
Homs			

CALIDAD USUARIO	BENEFICIARIO	GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELÉFONO	OCUPACIÓN
ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐	III ☐ IV ☐	SUB.	Ejército		

ANAMNESIS (ANTECEDENTES): Estructuración el Mercado

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO: Por ACV Cerebelo Hemisferio Derecho con hemiparesia izq. M.T Alteración, Lenguaje y [illegible]

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS): [illegible]

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: [illegible]

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS:

TA	T°	FR
FC	Peso	Talla

INCAPACIDAD

CÓDIGO	TOTAL DÍAS

FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE ATIENDE LA REFERENCIA

NOMBRE: Mil Palacios Barrera

PROFESIÓN: Fonoaudiología

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL: 10216

RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

Impreso y Publicado en [illegible] – 2011 – [illegible]

291

W293

57

295
Nº294

CLINICA CEDIMEC

LABORATORIO CLINICO

Ingrid E. Rojas R - Diana P. Morales H
Bacteriólogas U.C.M.C TEL 8424903

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
NUMERO DE INGRESO: 1750
H.C: 79949987 **EDAD:** 36 A **SEXO:** MASCULINO
FECHA INGRESO: 28 MARZO DE 2016 **FECHA DE SALIDA:** MARZO DE 2016
EPS: BATALLON **DOCTOR:**

EXAMENES SOLICITADOS:

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA	:	0.9	mg/dl	0.5 – 1.4
TRANSAMINASAS				
TGO	:	23	mg/dl	Hasta 41
TGP	:	13	mg/dl	Hasta 40
BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS				
BILIRRUBINA TOTAL	:	0.6	mg/dl	0.5 – 1.2
BILIRRUBINA DIRECTA	:	0.4	mg/dl	0.00 – 0. 25
BILIRRUBINA INDIRECTA	:	0.2	mg/dl	0.1 – 1

COAGULACION

EXAMEN			RESULTADOS	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	:	21**	seg.	12.0 – 15.0	
CONTROL DIARIO (PT)	:	13	seg.		
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	:	36**	seg.	25.0 – 43.0	
CONTROL DIARIO (PTT)	:	30	seg.		

OBSERVACIONES: ** DATO CONFIRMADO DE LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA.

Firma Responsable:

DIANA P. MORALES H.
Reg. 52283975

5

LABORATORIO CLINICO MEDICO

COLCAN

Nombre	CASTILLO R ANDRES MAURICIO		
Identificacion	CC 19949987	Tel.	
Edad	37 Años 0 Meses 0 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	1750		

Fecha de recepcion:	28-Mar-2016 2:55 pm
Fecha de impresion:	29-Mar-2016 6:53 am
Empresa	CLINICA Y DIAGNOSTICO CEDIMEC LTDA.
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	28-Mar-2016 5:51:00p.m.

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	240	U/L	180 a 460
Metodo: CINETICA			

LAURA ALEJANDRA RODRIGUEZ CALDERON
CC 1,015,426,026
BACTERIOLOGA

NIT. 830 009 061-3
Sede Principal Calle 49 No. [illegible] - 6[illegible] - Tel: 744 7555 Ext: 2215 - 2314 - Fax: 744 7556 Ext: 2208 - 2320
Sede Norte Calle [illegible] 15-01 - Tel: 214 2124 - Fax: 214 2124
Sede Centro Calle 16 No. 10-56 Local [illegible] - Tel: 282 7819 - 282 2717 - Fax: 282 2819
Sede Calle 85 Calle 85 No. 10-15 - Tel: 295 3758 - Fax: 467 2012
E-mail: info@laboratoriocolcan.com - www.laboratoriocolcan.com - Bogotá - Colombia

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 16 marzo 2016

SOLICITUD DE EXÁMENES
EVOLUCION

Nº Historia Clinica: 79949987 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificacion:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 37 Años \ 2 Meses \ 10 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2721622 **Fecha:** 16/03/2016 7:48:22 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Diagnostico I879

Cama:

LISTADO DE EXAMENES		ÁREA SERVICIO:	LACL	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA			1	Rutinario
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT			1	Rutinario
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT			1	Rutinario
19933	TRANSAMINASA OXALACETICA ASA			1	Rutinario
19934	TRANSAMINASA PIRUVICA ALAT			1	Rutinario
19290	CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS			1	Rutinario
19332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH			1	Rutinario
19169	BILIRRUBINA DIRECTA			1	Rutinario
19170	BILIRRUBINA TOTAL			1	Rutinario

Total Items: 9

Observaciones: 1

Firma y Sello Médico Tratante:

Fecha y hora solicitud: 16/03/2016 7:48:27 a. m.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256

Fecha Diligenciamiento: 16/03/2016 7:34:32 a. m.

DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

No. 3005098

Folio: 24

Nº Historia Clinica: 79949987 **Area de Servicio:** HEMATOLOGIA

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Grado: SOLDADO

Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nº Ingreso: 2721622 **Fecha Ingreso:** 16/03/2016 7:48:22 a. m.

Cama:

Medico: 19104416 - FORERO JIMENEZ ANDRES **Diagnostico:** I879

MEDICAMENTOS MUMT	DE CONTROL

Medicamento: WARFARINA SODICA **Cantidad:** 30

Cantidad en Letras: TREINTA

Concentracion: 2.5mg **Unidad:** TAB/CAPS/GRAGE **Via Administración:** Oral **Duración:** 30

Observaciones: WARFARINA TAB 2.5 MG TOMAR 1 TAB VO DIA

Total Items: 1

Firma y sello del profesional tratante	Responsable del despacho:
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos:

Informacion de quien recibe

Telefono: Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : miércoles, 16 marzo 2016

Nombre reporte : HCRPPlanManejoContratista Medico: ANDRES FORERO JIMENEZ Cedula: 19104416

Usuario Imprime: 19104416 Especialidad: HEMATO ONCOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA **FOLIO: 24**

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2721622**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **16/03/16 07:48**

DATOS PERSONALES **FECHA DE REGISTRO:** 16/03/2016 7:48:27 a. m.

Identificación: Pasaporte Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/01/1978 Edad en atención: 37 Años \ 2 Meses \ 15 Días Estado Civil: Casado

Dirección: MZA 888 DOC CARMEN CALLE 3 13 47 Teléfono: 6144888 320 704 76 55

Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EOSH 1046 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 24 **(Fecha: 16/03/2016 07:48 a. m.)**

Responsable: Teléfono Resp:

Dirección Resp: Nº Ingreso: 2721622 Fecha: 16/03/2016 07:48:10

Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Enfermedad General

Cama :

SUBJETIVO

SUBJETIVO
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:
1. DISPLOPIA HORIZONTAL ASOCIADO A CEFALEA Y COMPROMISO DE PARES CRANEANOS (L, III) y VII.
2. ACV ISQUEMICO DE TERRITORIO POSTERIOR.

S: ASINTOMATICO. ACTUALMENTE TOMANDO WARFARINA 2.5 MG VO DIA +
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON SECUELAS DEL ACV ACTUALMENTE EN TERAPIAS, CON DIPLOPIA EN EL MIRE CUARTO SUP Y EN TERAPIA DE LENGUAJE
TTO ACTUAL HIPOTIROIDISMO

EXAMEN FISICO

CUELLO SIN ADENOPATIAS.
RUIDOS RESPIRATORIOS.
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS.
EXTREMIDADES SIN EDEMA.
MIEMBROS SIN DEFICIT.

SIGNOS VITALES

FR: 1 /1 FC: 1 FR: 1 T: 1 SATURACION: 91,00 GLASGOW: 0 OTI

PARACLINICOS Y ANALISIS

PARACLINICOS: 16/03/16
INR= 2.29

S:
PACIENTE CON SOBRE INTERNACIONALIZADO (INR ANTICOAGULADO CON WARFARINA, INR= PERMANECER ANTICOAGULADO POR TIEMPO INDEFINIDO
PARAMETROS INR ENTRE 2 Y 3
SE SOLICITA INR URGENTE PARA DECIDIR CONDUCTA DE EGRESO CON RESULTADO DE LABORATORIO .
INR= PT PTT TAP OP

CONTROL CON RESULTADOS

PACIENTE REQUIERE CIRUGIA: NO **FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:**

DIAGNOSTICO

Profesional: FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416
Residente: DR FORERO
Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256 0]

Fecha de Impresión miércoles, 16 de marzo de 2016

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATOLOGIA **FOLIO 24**

HISTORIA CLINICA: **79949987** INGRESO: **2721622**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** F. DE INGRESO: **16/03/16 07:48**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
3079	TRASTORNO MIXTO, NO ESPECIFICADO		SI	Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
30	WARFARINA SODICA	WARFARINA TAB 2.5 MG TOMAR 1 TAB 1/2 DIA

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
PROTROMBINA TIEMPO PT	1
TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1
TRANSAMINASA OXALACETICA AST	1
TRANSAMINASA PIRUVICA ALAT	1
CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS	1
DESHIDROGENASA LACTICA LDH	1
BILIRRUBINA DIRECTA	1
BILIRRUBINA TOTAL	1

INTERCONSULTAS

Motivo

CONTROL CON RESULTADOS

Profesional: FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104416
Residente: DR FORERO
Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256 0]

Fecha de Impresión miércoles, 16 de marzo de 2016

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 16 marzo 2016

INTERCONSULTAS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

Nombre Paciente:	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Identificación:** 79949987	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	05/enero/1979 **Edad Actual:** 37 Años \ 2 Meses \ 10 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47	**Teléfono:**	3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	SOLDADO

DATOS DE AFILIACION

Entidad: FUERZAS MILITARES

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2721622 **Fecha:** 16/03/2016 7:48:22 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama:

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº:	394526	**Área Servicio:** HEMA HEMATOLOGIA	
Diagnóstico:	1879	TRASTORNO VENOSO, NO ESPECIFICADO	**Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio:	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMB O INTRAHOSP	
Motivo:	CONTROL CON RESULTADOS		
Especialidad que solicita:	350 HEMATO ONCOLOGIA	**Medico que solicita:** 19104416 - FORERO JIMENEZ ANDRES	
Observaciones:			

Total Items: 1

DIRECCION DE SANIDAD EJERCIT.
16 MAR 2016

Cuenta 2867682
4 mayo
8 am
Dr Forero

19104416

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 04 mayo 2016

INTERCONSULTAS

EVOLUCION

Nº storia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 25 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**	**Identificación:** 79949987	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	05/enero/1979 **Edad Actual:** 37 Años \ 3 Meses \ 28 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47	**Teléfono:**	3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios:	DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 2849087	**Fecha:** 04/05/2016 8:43:34 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Cama:			

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº:	422428	**Área Servicio:** HEMA	HEMATOLOGIA
Diagnóstico:	D688	OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION	**Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio:	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMB O INTRAHOSP	
Motivo:	CONTROL CON RESULTADOS URGENTE		
Especialidad que solicita:	350 HEMATO ONCOLOGIA	**Medico que solicita:**	19104416 - FORERO JIMENEZ ANDRES
Observaciones:			

Total Ítems: 1

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
04 MAY 2016
250852

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

W301 299

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 08-03-2016

Servicio Solicitado: TP, TPT, INR

Grado o Categoría del Paciente: SLP

Apellidos y nombres: Cortés Restrepo Andres Mauricio

Documento de identidad No.: 79949987 Tels. Paciente:

Historia Clínica No.: 79949987

Diagnostico: Control ACU. asquenza + Anticoagulación

CIE 10: G458

Firma, Postfirma, y No. Registro Medico

354

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA A.M. ☐ P.M. ☐ FECHA 2016 DE 04 — REFERENCIA No. 086929

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☒ 7 ORDINARIO ☐ — REMISIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐ — ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☐

ORDENADA A REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. Basan. | CÓDIGO | NOMBRE E.S.M./I.P.S. Basan | NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO Cita Neuropsicología. | ESPECIALIDAD | CÓD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. No.

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Castillo Pertuz Andres | DOC. DE IDENTIDAD No. 79949987 | SG ☒ CE ☐ | SEXO M ☒ F ☐ | EDAD 37 | CLASE SEGURO EG ☐ M ☐ AT ☐ EP ☐

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐ | PERTENENCIA SI ☐ NO ☐ | GRADO SG. | NOMBRE DE LA FUERZA Ejercito. | UNIDAD DONDE LABORA | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES) Paciente con LDX: F068 / F431 en tratamiento con Pregabalina

TA | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN RISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS Sertralina x 50mg 1-0-0
Trazodona x 50mg 0-0-1
Se solicita

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS F068 / F43. Neuropsicología.

INCAPACIDAD — CÓDIGO | TOTAL DIAS | FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESIÓN

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

RESTRINIDO
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

BATALLÓN DE SANIDAD
CENTRO DE REHABILITACIÒN HOSPITALARIA
SERVICIO DE PSIQUIATRIA

Bogotá, 01 de Marzo 2016

Señor Soldado Profesional
CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Bogotá.

ASUNTO : **Certificación de Tratamiento psiquiatría**

Con toda atención y de acuerdo a su solicitud, en consideración a los antecedentes encontrados dentro de su historia clínica, expido la presente certificación de asistencia a Tratamiento por Psiquiatría en esta unidad siendo atendido desde el día 22 de MAYO de 2012 de manera continua y regular, con fecha de ultima de valoración el día 01 de MARZO de 2016, presentando una impresión diagnostica de: OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA (F068) TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO (F431)

Atentamente,

Dra. INDIRA MONDUL
MEDICO PSIQUIATRA
C.S.S. 2016

Doctora: INDIRA MONDUL
Medico Psiquiatra BASAN

Elaboro: SMSM. SINDY PATRICIA DELGADO BRICEÑO
Enfermera Jefe

Patria, Honor, Lealtad
"Dios en todas nuestras actuaciones"
Fe en la Causa
RESTRINGIDO

61

Página 1 de 1

DGSM - HOMIC
DROSERVICIO LTDA
NIT: 800099283-5
Teléfono: 018000-180-095
RED MED - CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL EJÉRCITO - BOGOTA
FORMULA MÉDICA AMBULATORIA

W304

79949987

Afiliado: 79949987 - CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
Fecha Digitación: 01-03-2016 11:45:31
Nro de Formula: 145913
Fecha Formula: 01-03-2016
Documento: R70004 - 77457
Cliente: ACUERDO FFMM
Tipo de Formula: EG
Medico: 39693728 - MONDUL OSPINA MARTHA INDIRA
Esm: 5021 - BAT. DE SANIDAD EN CAMPAÑA SOL. JOSE Ma. HERNA
Esm Adscrita: 5207 - BAT. DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO
CIE 10: I068
Nro de Ingreso:
Area de Servicio:

Código	Generico	Comercial	Lote	Vencimiento	Pedida	Entregada
338461	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TAB	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	5CL2620	31-08-2017	60	60
338063	SERTRALINA 50 MG TAB / COM	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA x 10 UND	5GC8122A	30-09-2019	60	60

Observaciones:

Firma quien entrega:

C.C:

Firma quien recibe:

C.C:

N°305

2017

DGSM

EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN A.S.P.C. N: 9 CACICA GAITANA
DIRECCIÓN DE SANIDAD
RESPUESTA A LA REFERENCIA

NOMBRE DEL PACIENTE: Carrillo Faiñelo Angel	CONTRARREFERENCIA No. 2
NOMBRE E.S.M.: CC. 79999909.	ORIGEN DEL EVENTO: EG / M / AT / EP — FECHA ATENCIÓN AL USUARIO: 2021

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

30 años.

PRINCIPALES HALLAZGOS DEL EXAMEN

Sx cefalea x. Neuralgia.

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)

Control x Especialidad.

TRATAMIENTOS ADECUADOS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO / CIE 10

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO POSTERIOR DEL PACIENTE

RTO.

JESUS ALBERTO RUIZ J.
C.C. 1.084.240.500
MEDICO S.S.O.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO POSTERIOR DEL PACIENTE

SERVICIO EN QUE SE ATENDIÓ LA HOSPITALIZACIÓN, INTERCONSULTA Y ORDEN DE SERVICIO	CÓDIGO	INCAPACIDAD DESDE AÑO	MES / DIA
NOMBRE RESPONSABLE CONTRARREFERENCIA	No.REGISTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	FIRMA	
NOMBRE AUDITOR MÉDICO	DIRECTOR E.S.M.	M. Carvajal Muñoz Cristhian	

DESPUÉS DE DILIGENCIADA LA CONTRARREFERENCIA, SEPÁRELA DE LA REFERENCIA POR LA PERFORACIÓN Y ENVÍELA A LA E.S.M. ORIGEN DE LA REFERENCIA PARA TRAMITAR LA CUENTA CORRESPONDIENTE

FUERZAS MILITARES

EJERCITO NACIONAL

BATALLÓN A.S.P.C. N: 9 CACICA GAITANA

DIRECCIÓN DE SANIDAD

RESPUESTA A LA REFERENCIA

305

NOMBRE DEL PACIENTE: Carmio Mehyo Andy	CONTRARREFERENCIA No. E:
NOMBRE E.S.M.: EE 2944980.	ORIGEN DEL EVENTO: EG / M / AT / EP: 1 CAD — FECHA ATENCIÓN AL USUARIO: 12 / 28

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

70 años

PRINCIPALES HALLAZGOS DEL EXAMEN

VIH vol x Hemodiálisis

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)

Control x especialidad

TRATAMIENTOS ADECUADOS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO / CIE 10

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO POSTERIOR DEL PACIENTE

Jesus Alberto Ruiz R.
C.C. 1.064.260.000
MEDICO S.S.O.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO POSTERIOR DEL PACIENTE

I690.

SERVICIO EN QUE SE ATENDIÓ LA HOSPITALIZACIÓN, INTERCONSULTA Y ORDEN DE SERVICIO	INCAPACIDAD DESDE: CÓDIGO / AÑO / MES / DIA	
NOMBRE RESPONSABLE CONTRARREFERENCIA	No. REGISTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	FIRMA
NOMBRE AUDITOR MÉDICO	DIRECTOR E.S.M.	Cr. Carvajal Martin Cristian Oficial del Ejército Nacional

DESPUÉS DE DILIGENCIADA LA CONTRARREFERENCIA, SEPÁRELA DE LA REFERENCIA POR LA PERFORACIÓN Y ENVIELA A LA E.S.M. ORIGEN DE LA REFERENCIA PARA TRAMITAR LA CUENTA CORRESPONDIENTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 4782884 **Fecha Historia:** 21/12/2017 3:54:55 p. m.

Número de Folio: 4 **Ubicación:** HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - URGEN OBSERV ATENCION INMEDIATA 1

Direccion: Cra 3 Sur 1B-45 **Telefono:** 362500

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTILLO RESTREPO
Nombres: ANDRES MAURICIO
Dirección: CRA 10 A ESTE No 1 A - 06 SUR - PITALITO - EL PARAISO - PITALITO
Teléfono: - 3207343533
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Historia N. : 79949987
Tipo Documento: CC **Numero:** 79949987
Edad: 38 Años 11 Meses 16 Dias (5/01/1979)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
WARFARINA SODICA TAB X 5 MG	5.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	30 Dias	30
Cantidad en Letras: (Treinta)			
LEVETIRACETAM TAB X 1000 MG	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	30 Dias	30
Cantidad en Letras: (Treinta)			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS		☑
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		☐

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485

Impreso el 21/12/2017 a las 15:55:07 Por el Usuario ME920 - CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO Nit: 891180134-2

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

RECOMENDACIONES

Nº300 307

Ingreso: 4708824 **Fecha Historia:** 21/12/2017 3:54:55 p. m.

Número de Folio: 4 **Ubicación:** HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - URGEN OBSERV ATENCION INMEDIATA 1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTILLO RESTREPO
Nombres: ANDRES MAURICIO
Dirección: CRA 10 A ESTE No 1 A - 06 SUR - PITALITO - EL PARAISO - PITALITO
Teléfono: - 3207343533
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: CC **Numero:** 79949987
Edad: 38 Años 11 Meses 16 Dias (5/01/1979)
Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

RECOMENDACIONES

salida
control por consulta externa
HEMATOLOGIA POR HEMOFILIA
NEUROLOGIA POR CONVULSION
SSV PT INR EN 15 DIAS
USTED DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS:
1. DOLOR DE ESTOMAGO INTENSO Y CONSTANTE
2. VOMITO INCONTROLABLE O VOMITO CON SANGRE
3. SE DESMAYA O CONVULSIONA
4. DIFICULTAD PARA RESPIRAR
5. HACE DEPOSICIONES U ORINA CON SANGRE
6. NO ORINA O NO PUEDE ORINAR.
7. DIARREA INTENSA
8. SE LE PARALIZA ALGUNA PARTE DEL CUERPO O SE LE EMPELOTA LA LENGUA.
9. OTRO QUE CONSIDERE ANORMAL Y QUE LE PUEDA AMENAZAR LA VIDA

PLANTILLAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS		☑
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		☐

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207
LABORATORIO CLÍNICO

No de Orden:	201711070002	**Fecha de Ingreso:**	2017-11-07 07:12
Paciente:	CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO	**Fecha de Impresión:**	2017-11-09 14:17
Historia:	79949987	**Edad:**	38 Años
Tipo Usuario:	ACTIVO	**Teléfono:**	3166986180
Médico:	OTROS MEDICOS.		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	COAGULACION		
TIEMPO DE PROTROMBINA	25.8	Seg	
CONTROL PT	13.5	Seg	
INR	2.07		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	32.6	Seg	
CONTROL PTT	30.8	Seg	

Nancy Lorena Ortiz Nuñez
Bacteriologa y Laboratorista Clínico
C.C. 65.763.205
U.C.M.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 8207

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 09/10/12

Servicio solicitado: Dermatología

Grado o categoría del paciente: SLP

Apellidos y nombres: Castillo Nastes Andrés Mauricio.

Documento de identidad N°: 7994987 Tels. Paciente:

Historia Clínica N°: 7994987

Diagnostico:

CIE 10: L852

Dra. Lilia Mª Ramos Tovar
Especialista Medicina Homeopática FUNDACIÓN
Tarjeta Alternativa
CC. 57 [illegible]

Firma, Postfirma, y N°. Registro Médico

Edwin Eduardo

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207
LABORATORIO CLÍNICO

No de Orden:	201709290019	**Fecha de Ingreso:**	2017-09-29 11:23
Paciente:	CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO	**Fecha de impresión:**	2017-09-29 12:18
Historia:	79949987	**Edad:**	38 Años
Tipo Usuario:	ACTIVO	**Teléfono:**	3166986180
Médico:	ALVAREZ JUAN CAMILO		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	HEMATOLOGIA		
CUADRO HEMATICO			
RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS	5.60	x 10^3/uL	4.50 - 11.00
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	5.31	x10^6/uL	4.50 - 5.60
HEMOGLOBINA	17.1	g/dL	12.0 - 18.0
HEMATOCRITO	47.4	%	36.0 - 54.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.3	fL	80.0 - 100.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.20	pg	26.00 - 35.00
CONC. HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	36.1	g/dL	33.0 - 37.0
PLAQUETAS	262	x10^3/uL	150 - 450
LINFOCITOS %	40.80	%	20.00 - 45.00
MIXTAS %	7.80	%	
NEUTROFILOS %	51.40	%	35.00 - 70.00
LINFOCITOS #	2.40	10^3/uL	0.90 - 5.20
MIXTAS #	0.50	10^3/uL	
NEUTROFILOS #	2.90	10^3/uL	1.90 - 8.00
RDW SD	43.9	fL	
RDW CV	13.5	%	11.5 - 15.0
MPV	9.30	fL	9.00 - 13.00

[redacted]
Bacteriólogo y Laboratorista Clínico
C.C. 66.760.315
M.E.M.

	COAGULACION		
TIEMPO DE PROTROMBINA	31.8	Seg	
CONTROL PT	12.5	Seg	
INR	2.61		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	45.3	Seg	
CONTROL PTT	35.5	Seg	

[redacted]
Bacteriólogo y Laboratorista Clínico
C.C. 66.760.315
M.E.M.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DISOC
LABORATORIO CLÍNICO

No de Orden:	201709135124	**Fecha de Ingreso:**	2017-09-13 08:49
Paciente:	CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO	**Fecha de Impresión:**	2017-10-03 10:37
Historia:	79949987	**Edad:**	38 Años
Tipo Usuario:	BENEFICIARIO	**Teléfono:**	3207343533
Médico:	HOSPITAL MILITAR BOGOTA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
UROANALISIS			
NITRITOS	neg		
PROTEINAS	neg	mg/dL	
GLUCOSA	neg	mg/dL	
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dL	
UROBILINOGENO	norm	mg/dL	
BILIRRUBINA	neg	mg/dL	
SANGRE	neg	ery/uL	
SEDIMENTO URINARIO			
BACTERIAS	ESCASAS		
LEUCOCITOS	2 - 4 XC		
C. EPITELIALES	0 - 2 XC		

MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO
NEGATIVO A LAS 24 HORAS DE INCUBACION

GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR
COCOS GRAM POSITIVOS ESCASOS

ANA KARINA VEGA HERAZO
C.C. 39.460.836
UDES

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA	25.8	Seg
CONTROL PT	12.2	Seg
INR	1.83	
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	40.8	Seg
CONTROL PTT	31.3	Seg

ORA VIVIANA LIA BELTRAN JIMENEZ
BACTERIOLOGA U.C.M.C
C.C. 52.851.629

Nº314 3L2

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DISOC
LABORATORIO CLÍNICO

No de Orden:	201709135124	**Fecha de Ingreso:**	2017-09-13 08:49
Paciente:	CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO	**Fecha de impresión:**	2017-10-03 10:37
Historia:	79949987	**Edad:**	38 Años
Tipo Usuario:	BENEFICIARIO	**Teléfono:**	3207343533
Médico:	HOSPITAL MILITAR BOGOTA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA			
NITROGENO UREICO(BUN)	11.5	mg/dL	6.0 - 20.0
CREATININA SUERO	0.87	mg/dL	0.70 - 1.20

DRA ADRIANA SANABRIA GÓMEZ
BACTERIÓLOGA U. JAVERIANA
CC. 39.788.997

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO			
RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS	6.21	x 10^3/uL	4.50 - 11.00
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	5.35	x10^6/uL	4.50 - 5.60
HEMOGLOBINA	16.8	g/dL	12.0 - 18.0
HEMATOCRITO	47.7	%	36.0 - 54.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.2	fL	80.0 - 100.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.40	pg	26.00 - 35.00
CONC. HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.2	g/dL	33.0 - 37.0
PLAQUETAS	264	x10^3/uL	150 - 450
NEUTROFILOS %	49.40	%	35.00 - 70.00
LINFOCITOS %	39.50	%	20.00 - 45.00
MONOCITOS %	7.20	%	0.00 - 10.00
EOSINOFILOS %	3.40	%	0.00 - 7.00
BASOFILOS %	0.50	%	0.00 - 3.00
NEUTROFILOS #	3.07	10^3/uL	1.90 - 8.00
LINFOCITOS #	2.45	10^3/uL	0.90 - 5.20
MONOCITOS #	0.45	10^3/uL	0.00 - 1.00
EOSINOFILOS #	0.21	10^3/uL	0.00 - 0.70
BASOFILOS #	0.03	10^3/uL	0.00 - 0.30
RDW SD	43.6	fL	
RDW CV	13.5	%	11.5 - 15.0
MPV	10.20	fL	9.00 - 13.00

C.C. 52.851.529

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA		
COLOR	AMARILLO CL.	
ASPECTO	LIG. TURBIO	
DENSIDAD	1.015	
pH	6.00	
LEUCOCITOS	10	Leuco/uL

314

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
LABORATORIO DE NEUROFISIOLOGIA

Paciente

Paciente: Andrés Mauricio Castillo Restrepo
Identificación: 79949987
Edad: 38 años
Género: Masculino
Lateralidad: Diestro
Procedencia: Consulta externa
Diagnóstico: Episodio convulsivo, ACV
Medicación: Ninguna
Historia: Paciente con antecedente de ACV en el 2008, con crisis que inician con parestesias en hemicuerpo derecho, con posterior generalización.

Información del estudio

Fecha de registro: 04/09/17
Fecha de informe: 05/09/2017
Última crisis: Hace un año
Técnico: Karen
Frecuencia/mes: -
Supresión de sueño: -
Electrodos: Sistema 10-20
Equipo: NEUROVIRTUAL

Descripción EEG

Video – EEG de doce horas vigilia y sueño N2, registro muestra una actividad de base en rango alfa de 9 a 10 Hz de mediana amplitud, sincrónico, simétrico, con beta anterior integrando gradiente anteroposterior. Durante el sueño presenta onda lenta theta y delta, ondas de vertex y complejos K. Presento artefacto muscular y de movimiento principalmente en el pie izquierdo de manera voluntaria. FC 60 XMIN.

ACTIVIDAD ICTAL

No se observó evento ictal

ACTIVIDAD INTERICTAL

Se observo complejos periódicos focales del hemisferio derecho de punta onda lenta separados de uno a dos segundos; asi mismo presento complejos de punta onda lenta temporales derecha con conducción a la región frontocentral ipsilateral; complejos ondas agudas froncentrales derechas.

MÉTODOS DE ACTIVACIÓN

Hiperventilacion no muestra cambios en el trazado de fondo. Reactividad del alfa a la apertura y cierre ocular.

Interpretación

Vide - EEG no ictal.

Video - EEG de vigilia y sueño N2 ANORMAL, se evidencio actividad epiléptica focal temporal derecha con conducción a la región frontocentral ipsilateral, así como PLEDS en hemisferio derecho.

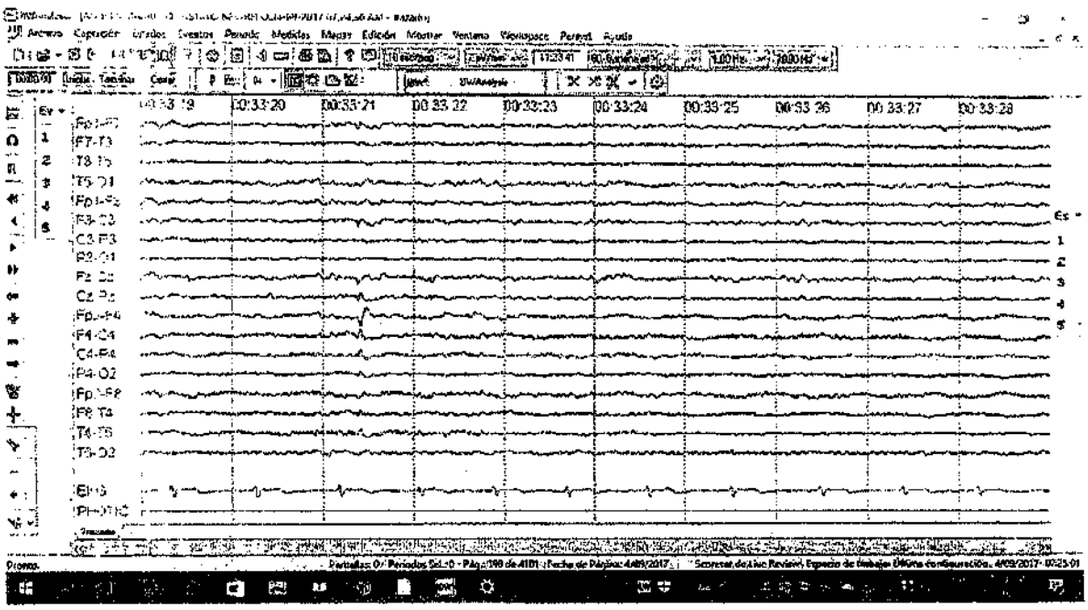
Nota: correlacionar con clínica para inicio de FAE

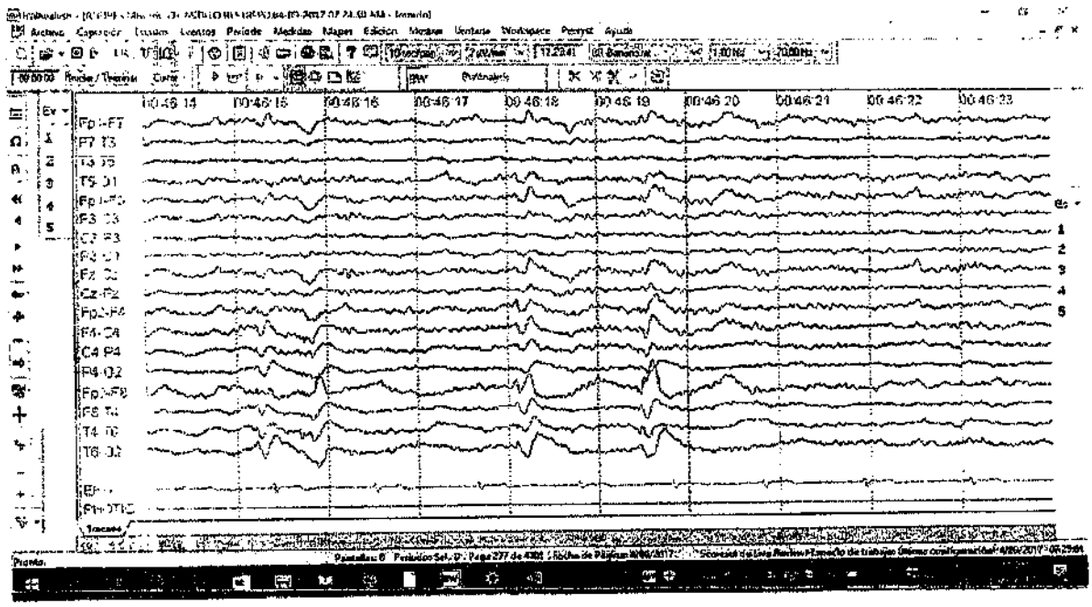
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Neurología Epileptología
C.C. 1110454218

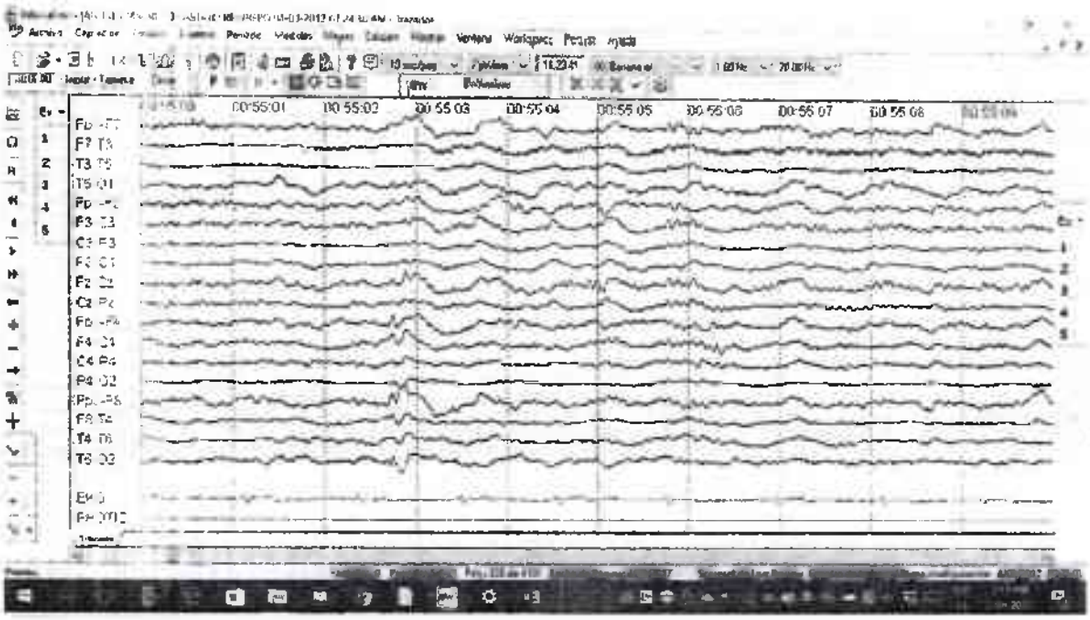
Dra Juliana Vargas Osorio

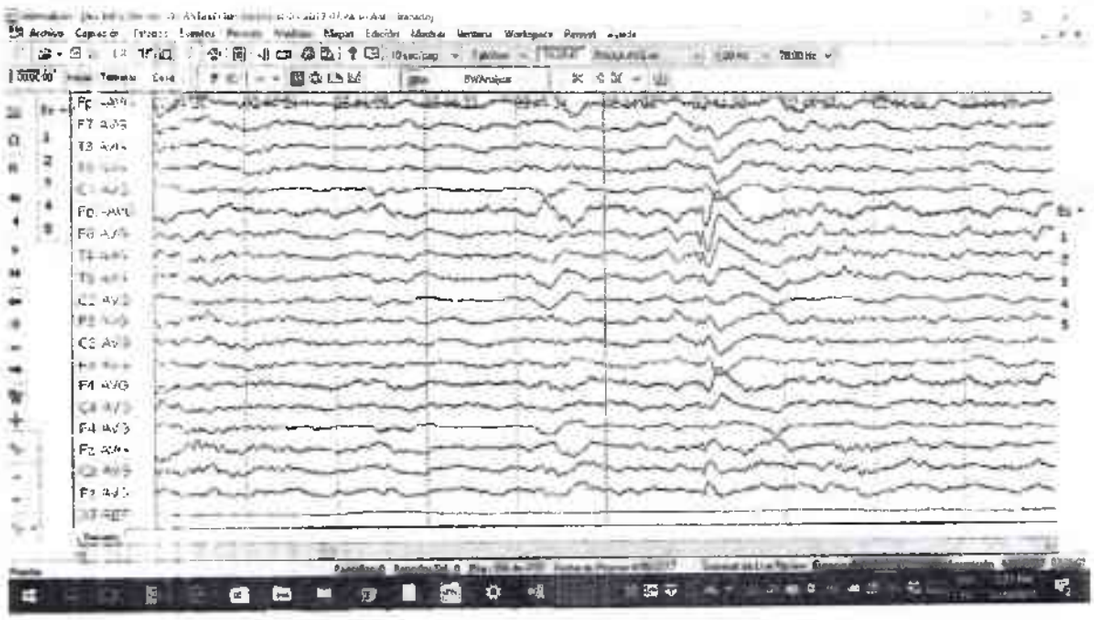
RM 1110454218

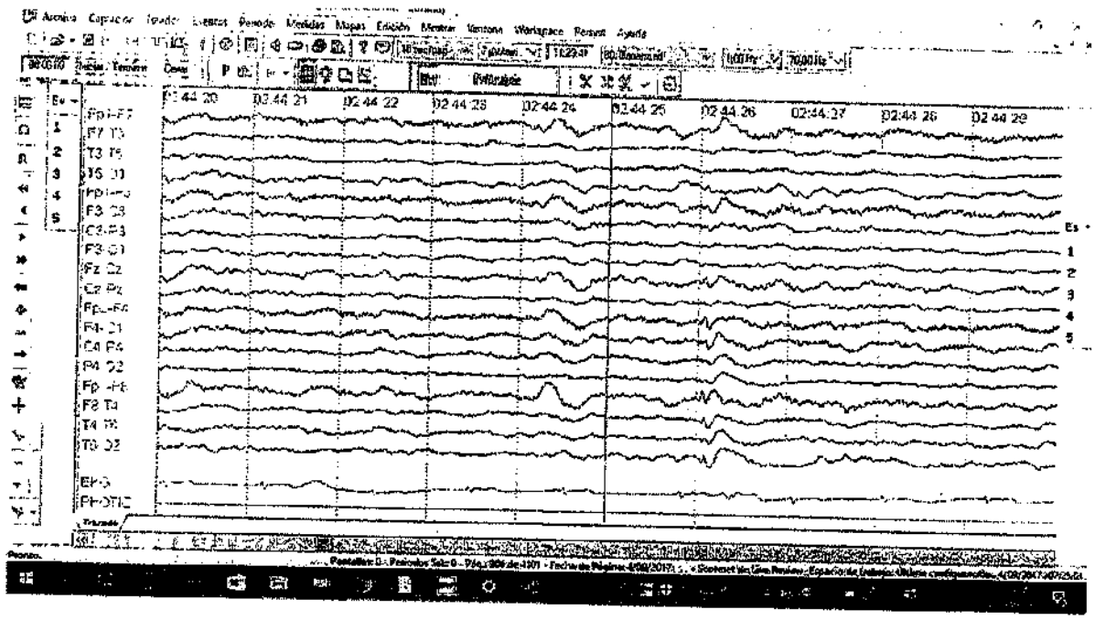
Neuróloga Universidad Militar Nueva Granada






00:55:01
00:55:02
00:55:03
00:55:04
00:55:05
00:55:06
00:55:07
00:55:08





Transcribe: Jakelin Montenegro

Fecha y hora de generación: 12/08/2017 12:40:35

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2017-08-47891 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 8/12/17 12:38 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: Calle 5 15 47 N
CORREO ELECTRÓNICO:
MUNICIPIO: FACATATIVA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SLP
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO

FECHA DE NACIMIENTO: 05/01/1979
NÚMERO DE DOCUMENTO: 79949987
CELULAR O TELÉFONO: 3214693295
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CÓDIGO ESM O UPGD: 252698520780
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	CANTIDAD
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

OBSERVACIÓN

SOINTOMAS URINARISO SECUELAS ACV

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	N329	TRASTORNO DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

EYACULACION PRECOZ

HALLAZGO

ANTECEDNTE D E ACV EMBÓLICO EN 2014 Y 2012 CON SECUELAS DE HEMIPARESI Y TRASTORNO DEL LENGUAJE X HIPERCOAGULABILIDAD .. REMITIDO A VALORACION POR A EYACULACION PRECOZ
FTO WARFARINA 5 MG . SERTRALINA. TRAZADONA . PRESENTA POLAQUIURIA URGENCIA URINARIA INCONTINECIA DE URGENCIA OCASIONAL A VECES [illegible] INCONTINENCIA FECAL . FU = 10 X H URGENCIA 4-5 INTERMITENCIA (+) ESFUERZOS (-) CHORRO DELGADO (-) EVACUACION INCOMPLETA (+)
[illegible]

EXAMENES FISICOS

Genitourinario:PENE Y TESTICULOS NORMALES
TR = ESPINTER NORMOTONICO
PROSTATA LIGERAMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO PARA 30 GR ADENOMATOSA . Abdomen:Normal, Cabeza y cuello:Normal, Cuello:Normal, Extremidades:Normal, Fanaras:Normal, Marhas:Normal, Mental:Normal, Nariz:normal, Neurológico:Normal, Oido:Normal, Ojos:Normal, Orofaringe:Normal, Tacto-rectal:Normal, Torax:Normal

PRUEBAS DIAGNOSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

SINTOMAS DEL TRACTO URIMNARIO POSIBLE VEJIGA DEURPOOPATICA RPO SECUELAS DE ACV . LLAMA LA ATECION PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO A PESAR DE LA EDAD
EYACULACION PRECOZ .

DIAGNOSTICOS

No Registra

Dr. [illegible]
Especialista en Urología
C.C. 79.795.345
R.M. 561/99

Fecha y hora de generación: 12/08/2017 12:40:35

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: HECTOR MAURICIO AMADO ROJAS
TELÉFONO O CELULAR: 7799464
SERVICIO SOLICITADO: Imágenes Diagnósticas - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: MEDICINA GENERAL y/o FAMILIA

IDIME

N°320 3249

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

Historia clínica
Código
Página
Ingresa a partir de | Página 1 de 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	[illegible]	FECHA DE	02-08-2017 12:35:12	CIE 10	N329	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	DISPENSARIO MEDICO DE SUBOFICIALES [illegible]			UNIDAD ORGANICA	No registra	CAMA	No registra	

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACION	FUERZA	ARL	EPS
SOLDADO	[illegible] MAURICIO CASTILLO RESTREPO	[illegible]	[illegible]	Cotizante	Ejercito	No registra	No registra

CENTRO DE COSTOS No registra

ORDEN MEDICA

	PROCEDIMIENTO SOLICITADO	CODIGO	VALOR	CANTIDAD
1	UROANALISIS	[illegible]	No registra	1
No registra				
2	EXAMEN CITOLOGICO VAGINAL DE RUTINA	[illegible]	No registra	1
No registra				
3	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	[illegible]	No registra	1
No registra				
4	INTRODUCCION URETRAL [illegible] SONDA	[illegible]	No registra	1
No registra				

NOMBRE MEDICO [illegible]

FIRMA MEDICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

CODIGO [illegible] GTH-PROC-FT-11 DOM-FL-V-2.0
PROCESO Gestión Tecnológico -PRYGTEC
Ingresa a partir de | Página 1 de 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	[illegible]	FECHA DE	[illegible]	CIE 10	N329	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	DISPENSARIO MEDICO DE SUBOFICIALES [illegible]			UNIDAD ORGANICA	No registra	CAMA	No registra	

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACION	FUERZA	ARL	EPS
SOLDADO	[illegible] MAURICIO CASTILLO RESTREPO	[illegible]	[illegible]	Cotizante	Ejercito	No registra	No registra

CENTRO DE COSTOS No registra

ORDEN MEDICA

	PROCEDIMIENTO SOLICITADO	CODIGO	VALOR	CANTIDAD
1	[illegible]	[illegible]	No registra	1
[illegible]				

NOMBRE MEDICO [illegible]

FIRMA MEDICO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : martes, 08 agosto 2017

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

N° Historia Clinica: 77777707 N° Folio: 27 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificacion: 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 38 Años \ 7 Meses \ 3 Días
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47
Procedencia: BOGOTA
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3918574 **Fecha:** 08/08/2017 1:35:50 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica
Diagnostico I64X
Cama:
Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE EXAMENES			AREA SERVICIO:	IMAG	IMAGENOLOGIA	
CUPS	CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
21701		TAC CRANEO SIMPLE		1	Rutinario	
Observaciones:						

Total Items: 1

Firma y Sello Médico Tratante:

Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO
Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : martes, 08 agosto 2017

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 79949987 N° Folio: 37 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Identificacion:**	79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	05/enero/1979 **Edad Actual:** 38 Años \ 7 Meses \ 3 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47	**Teléfono:**	3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	FUERZAS MILITARES	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL	**Nivel - Estrato:**	ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**N° Ingreso:**	3918574 **Fecha:** 08/08/2017 1:35:50 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Diagnostico	I64X		
Cama:			

LISTADO DE EXÁMENES			AREA SERVICIO:	PTNEUR	PROCED. Y EXAM.-NEUROLOGIA	
CUPS	CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
26117		TELEMETRIA HORA DE EXAMEN		1	Rutinario	
Observaciones:		*12 HORAS*				

Total Items: 1

Firma y Sello Médico Tratante:

Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : martes, 08 agosto 2017

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 28 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Fecha Nacimiento: 05/enero/197 9 **Edad Actual:** 38 Años \ 7 Meses \ 3 Días
Identificación: 79949987 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 3918574 **Fecha:** 08/08/2017 1:35:50 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-73 CONSULTA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ PSIQUIATRIA **Cantidad** 1 **Estado:** Rutinario
Observaciones: VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA EYACULACION PRECOZ

Total Ítems: 1

FIRMA:

Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO
Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

323

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : martes, 08 agosto 2017

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 28 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 38 Años \ 7 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 3918574 **Fecha:** 08/08/2017 1:35:50 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
164X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-82 CONSULTA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ UROLOGIA **Cantidad :** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: VALORACION POR UROLOGIA PARA EYACULACION PRECOZ

Total Ítems: 1

FIRMA:

Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : martes, 08 agosto 2017

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 79949987 **N° Folio:** 27 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/197 9 **Edad Actual:** 38 Años \ 7 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 3918574 **Fecha:** 08/08/2017 1:35:50 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-146 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL NEUROLOGIA **Cantidad :** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: CITA CON NEUROLOGIA CON LOS RESULTADOS. PRIORITARIO

Total Ítems: 1

FIRMA:

Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : lunes, 31 julio 2017

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 26 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/197 9 **Edad Actual:** 38 Años \ 6 Meses \ 26 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 3898175 **Fecha:** 31/07/2017 8:07:00 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
D688	OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-146 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL NEUROLOGIA **Cantidad :** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: PRIORITAIRA

Total Ítems: 1

FIRMA:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Cap. Med. Gl Andres Forero Jimenez
ESPECIALISTA HEMATOLOGIA
C.C. 19 104 416

Médico: 19104416 FORERO JIMENEZ ANDRES

Especialidad: 350 - HEMATO ONCOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones Código: Proceso: Vigente a partir de:	Página 1 de 2

Fecha generación: 31/07/2017 08:39

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2017-07-465694 **FECHA SOLICITUD:** 7/31/17 8:37 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
MUNICIPIO: FACATATIVA
NOMBRE ENTIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO
DOCUMENTO: 79945937
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O UPGD: 100
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACION DE LA ATENCION

MÉDICO TRATANTE: ANDRES FORERO JIMENEZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Hemato Oncologia - SSFM
ACEPTACION: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN: TV 3 No.49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C.
CODIGO ESM O UPGD: 1100116023693
TELÉFONO: 3696666
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CODIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
AUT-2017-07-635778	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA DE NEUROLOGIA	890274	Neurologia - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: CITA CON NEUROLOGIA					
VENCIMIENTO: 29/10/2017					
7-07-635779	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	Laboratorio Clinico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: PTE CON DEFECTOS EN LA COAGULACION. VALORADO CON HEMATOONCOLOGIA					
OBSERVACION SOLICITUD: No registra					
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/10/2017					
AUT-2017-07-635779	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	902045	Laboratorio Clinico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: PTE CON DEFECTOS EN LA COAGULACION. VALORADO CON HEMATOONCOLOGIA					
OBSERVACION SOLICITUD: No registra					
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/10/2017					
AUT-2017-07-635779	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	Laboratorio Clinico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: PTE CON DEFECTOS EN LA COAGULACION. VALORADO CON HEMATOONCOLOGIA					
OBSERVACION SOLICITUD: No registra					
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/10/2017					

Fecha generación: 31/07/2017 08:39:4

AUTORIZADA POR:

ASTRID PAOLA TAPUR RODRIGUEZ
93107391

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : lunes, 31 julio 2017

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 26 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/197 9 **Edad Actual:** 38 Años \ 6 Meses \ 26 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 3898175 **Fecha:** 31/07/2017 8:07:00 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
D688	OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-123 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL HEMATOLOGIA **Cantidad :** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: 3 MESES

Total Ítems: 1

FIRMA:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL Cor. Med. (r) Andres Forero Jimenez ESPECIALISTA HEMATOLOGIA C.C. 19 104 416

Médico: 19104416 FORERO JIMENEZ ANDRES

Especialidad: 350 - HEMATO ONCOLOGIA

328

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : lunes, 31 julio 2017

W329

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

Nº Historia Clinica: 79949987 **Nº Folio:** 26 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificacion:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 38 Años \ 6 Meses \ 26 Dias **Estado Civil:** Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2017 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 3898175 **Fecha:** 31/07/2017 8:07:00 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Diagnostico D688
Cama:

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: LACL	LABORATORIO CLINICO	
CUPS	CODIGO DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICE PLAQUETARIO Y MORFOLOGIA ELECTRONICA F. HISTOGRAMA)		1	Rutinario
Observaciones:	/			
19827	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		1	Rutinario
Observaciones:	/			
19958	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		1	Rutinario
Observaciones:	/			

Total Items: 3

HOSPITAL MILITAR Central
Cor. Med. (r) Andres Forero Jimenez
ESPECIALISTA HEMATOLOGIA
C C 19 104 416

Firma y Sello Médico Tratante:

Médico: 19104416 FORERO JIMENEZ ANDRES
Especialidad: 350 - HEMATO ONCOLOGIA

REFERENCIA INTERNA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HORA A.M. X P.M.	FECHA 24-07-13	REFERENCIA No.	
GRADO SEVERIDAD PRIORITARIO ORDINARIO	REMISION / INTERCONSULTA	ORDEN DE LABORATORIO / ORDEN IMAGENES RX	

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E. S. M.	CODIGO	NOMBRE E. S. M. I. P. S.	NIVEL DE ATENCION
HMC		HMC	I II III IV

NIVEL DE ATENCION	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD	COD.	CITA OTORGADA	HORA	CONS. No.
I II III IV	Consulta	Hematologia			A.M. P.M.	

IDENTIFICACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	DOC. DE IDENTIDAD			SEXO	EDAD	CLASE BENEFICIO
Andrea Castillo Restrepo	No. 79949883	R.C.	C.C. X C.E.	F X		EC M AT EP

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCION DEL USUARIO E.M.S.	CODIGO	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO

CALIDAD USUARIO				GRADO	NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA	TELEFONO	OCUPACION
ACTIVO / RETIRADO	PENSIONADO / ENT DESCENT	BENEFICIARIO	B MD				

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Dx

TA	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS)

Hematologia Control

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD	
CODIGO	TOTAL DIAS
FECHA INICIACION	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESION

CODIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACION

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207
LABORATORIO CLÍNICO

No de Orden:	201707190001	**Fecha de Ingreso:**	2017-07-19 07:07
Paciente:	CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO	**Fecha de impresión:**	2017-07-21 14:44
Historia:	79949987	**Edad:**	38 Años
Tipo Usuario:	ACTIVO	**Teléfono:**	3166986180
Médico:	OTROS MEDICOS.		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	COAGULACION		
TIEMPO DE PROTROMBINA	39.8	Seg	
CONTROL PT	11.7	Seg	
INR	3.36		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	48.6	Seg	
CONTROL PTT	33.0	Seg	

Maria Fernanda Ortega Arango
Bacteriologa y Laboratorista Clínico
C.C. 66.703.412
M.Cal.

Página 1 de 1

DGSM - HOMIC
DROSERVICIO LTDA
NIT: 800099283-5
Teléfono: 018000-180-095
RED MED - CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL EJÉRCITO - BOGOTA
FORMULA MÉDICA AMBULATORIA

Nº 332 331

79949987

Afiliado: 79949987 - CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
Fecha Digitación: 17-07-2017 19:03:19

Nro de Formula: 0752642
Fecha Formula: 17-07-2017
Documento: R70004 - 167944

Cliente: ACUERDO FFMM
Tipo de Formula: EG
Medico: 19268089 - MUÑOZ ECHEVERRY MARIO EDGAR FRANCISCO

Esm: 5021 - BAT. DE SANIDAD EN CAMPAÑA SOL. JOSE Ma. HERNA
Esm Adscrita: 5207 - BAT. DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO

CIE 10: F068
Nro de Ingreso:
Servicio Asistencial:

Area de Servicio:
Fecha Dispensación: 17-07-2017

Código	Generico	Comercial	Lote	Vencimiento	Pedida	Entregada

DGSM - HOMIC
DROSERVICIO LTDA
NIT: 800099283-5
Teléfono: 018000-180-095
RED MED - BATALLÓN DE SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES - FACATATIVA
FORMULA MÉDICA AMBULATORIA

79949987

Afiliado: 79949987 - CASTILLO RESTREPO-ANDRES MAURICIO - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
Nro de Formula: 20170096241
Fecha Formula: 05-06-2017
Fecha Digitación: 05-06-2017 07:52:13
Cliente: ACUERDO FFMM
Tipo de Formula: EG
Documento: R70020 - 61630
Esm: 5207 - BAT. DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO
Medico: 1052382313 - DIEGO ALEXANDER ESTUPIÑAN
CIE 10: I698
Nro de Ingreso:
Esm Adscrita: 5207 - BAT. DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO
Area de Servicio: CONSULTA EXTERNA
Servicio Asistencial:
Fecha Dispensación: 05-06-2017

Código	Generico	Comercial	Lote	Vencimiento	Pedida	Entrega
338063	SERTRALINA 50 MG TAB / COM	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA x 10 UND			30	
338461	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TAB	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	7CL0331	30-01-2019	30	
226487	WARFARINA SODICA 5 MG	CUMARIN 5 MG TABLETAS CAJA x 50 UND			30	

Medicamentos Pendientes

Código	Generico	Comercial	Cantidad
226487	WARFARINA SODICA 5 MG	CUMARIN 5 MG TABLETAS CAJA x 50 UND	30 entregado
338063	SERTRALINA 50 MG TAB / COM	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA x 10 UND	30
338461	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TAB	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	30 Ya entregado.

Observaciones:

Firma quien entrega:
C.C.

Firma quien recibe:
C.C.

DGSM - HOMIC
DROSERVICIO LTDA
NIT: 800099283-5
Teléfono: 018000-180-095
RED MED - BATALLÓN DE SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES - FACATATIVA
FORMULA MÉDICA AMBULATORIA

79949987

Página 1 de 1

Fecha generación: 04/05/2017 11:44:55

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2017-05-201829 **FECHA SOLICITUD:** 5/4/17 11:43 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
MUNICIPIO: FACATATIVA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE A.S.P.C NO. 13 "CACIQUE TISQUESUZA"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO
DOCUMENTO: 79949987
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O UPGD: 110018507880
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCION

MÉDICO TRATANTE: BERTHA CAROLINA CAICEDO ARIAS
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
\CEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN: TV 3 No49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C
CODIGO ESM O UPGD: 110011633883
TELÉFONO: 3598888
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CODIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
AUT-2017-05-260553	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	890251	Hematología -SSFM	1	Autorizado

OBSERVACION: No registra

OBSERVACION SOLICITUD: HEMATOLOGIA, TAC SIMPLE CRANEO

AUTORIZADA POR: _____

EMMANUHELA RESTREPO CELIS
36307473

PRORROGA: NO

*- Esta autorizacion tiene una vigencia de 90 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 2017-08-02

De febrero
31 julio.
8:00 am
Cita: 3440459.
extra

29

334

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 2

Fecha generación: 03/05/2017 16:37:37

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2017-05-197783 **FECHA SOLICITUD:** 5/3/17 4:35 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
MUNICIPIO: FACATATIVA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE A.S.P.C NO. 13 "CACIQUE TISQUESUZA"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO
DOCUMENTO: 79949987
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O UPGD: 110018507880
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACION DE LA ATENCION

MÉDICO TRATANTE: BERTHA CAROLINA CAICEDO ARIAS
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN: TV 3 No49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C.
CODIGO ESM O UPGD: 110011633883
TELÉFONO: 3598888
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CODIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
AUT-2017-05-256236	ANTICOAGULANTE LUPICO	902004	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: ANTITROMBINA III, FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA, ANTICUERPO ANTINUCLEARES, ANTICOAGULANTE LUPICO, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgG POR EIA+, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgM POR EIA + , BETA 2 POR MICROGLOBULINA,					
AUT-2017-05-256236	ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	902006	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autoriza
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: ANTITROMBINA III, FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA, ANTICUERPO ANTINUCLEARES, ANTICOAGULANTE LUPICO, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgG POR EIA+, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgM POR EIA + , BETA 2 POR MICROGLOBULINA					
AUT-2017-05-256236	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: ANTITROMBINA III, FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA, ANTICUERPO ANTINUCLEARES, ANTICOAGULANTE LUPICO, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgG POR EIA+, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgM POR EIA + , BETA 2 POR MICROGLOBULINA, T					
AUT-2017-05-256236	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: ANTITROMBINA III, FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA, ANTICUERPO ANTINUCLEARES, ANTICOAGULANTE LUPICO, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgG POR EIA+, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgM POR EIA + , BETA 2 POR MICROGLOBULINA,					
AUT-2017-05-256236	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: ANTITROMBINA III, FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA, ANTICUERPO ANTINUCLEARES, ANTICOAGULANTE LUPICO, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgG POR EIA+, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgM POR EIA + , BETA 2 POR MICROGLOBULINA,					
AUT-2017-05-256236	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906440	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: ANTITROMBINA III, FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA, ANTICUERPO ANTINUCLEARES, ANTICOAGULANTE LUPICO, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgG POR EIA+, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgM POR EIA + , BETA 2 POR MICROGLOBULINA,					
AUT-2017-05-256236	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906620	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACION: No registra					
OBSERVACION SOLICITUD: ANTITROMBINA III, FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA, ANTICUERPO ANTINUCLEARES, ANTICOAGULANTE LUPICO, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgG POR EIA+, CARDIOLIPINA, ANTICUERPO IgM POR EIA + , BETA 2 POR MICROGLOBULINA,					

30

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

355

HOJA DE EVOLUCIÓN

ESM:

CAMA:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia
Castillo	Restrepo	Andres Mauricio	79949987

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones — 5. EVOLUCIÓN
11/04/17 14:30	Usuario asiste a consulta refiere que estuvo en vacaciones, razón por la cual no había regresado. Se realiza ejercicios articulatorios para mejorar escritura. Escritura al dictado y producción de oraciones a partir de las palabras dictadas se observa grafías mas legibles. Realiza lectura y se observa omisión de fonema intermedio de manera ocasional. Se dan pautas de trabajo en casa. Para dar finalizar consulta estable.
18/04/17 09:00	Paciente asiste a terapia de fonoaudiología el día de hoy refiere que presenta dificultades con la fluidez. Se realiza estimulación de musculatura oro facial y praxias para fortalecer movimientos de músculos orofaciales, además se trabaja fluidez verbal con ejercicios de gesticulación y respiración al hablar. Se dan pautas de trabajo en casa. Usuario finaliza consulta estable.

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones — 5. EVOLUCIÓN
	articulatorio, finaliza consulta en condiciones generales estables. Se dan pautas de trabajo en casa.
06/02/17 11:30	Paciente asiste a consulta. El día de hoy se realiza masaje en musculatura orofacial auxiliar y refuerzo fonemático labial y lingual. Se trabaja lengua de lecto-escrito donde pautas de lectura en casa con apoyo. Se dan pautas de trabajo en casa. Finaliza consulta en condiciones generales estables
14/02/17 09:00	Usuario asiste a consulta para terapia del lenguaje. El día de hoy se realiza relajación de musculatura orofacial ejercicios de soplo fonemático labial y lingual. Ejercicios de apoyo para respiración ante la cual se evidencia mejoría. En cuanto a la lectura y tiene errores: leerá tonos bl y sintaxis bl finalmente en escritura se dan pautas para manejo de reglas. Se dan pautas de trabajo en casa. Paciente finaliza consulta en condiciones generales estables.
02/03/17 08:19	Paciente asiste a consulta 19 minutos tarde hoy se encontraba en formación. El día de hoy se trabaja articulemos al dictado y escritura se evidencia mejoría, ejercicios más lógicos concordancia en el texto. Se dan pautas para trabajo en casa. Usuario finaliza consulta estable.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

HOJA DE EVOLUCIÓN

ESM: 520

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CAMA: _____

Cantillo		Nelson	29/11/1987
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

4. Fecha y Hora	Recuerde firmar siempre sus anotaciones 5. EVOLUCIÓN
8/12/16 8:00	Usuario asiste a control de terapia ocupacional por medicina general para continuar proceso refiere que "ultimamente le ha costado dificultad para expresarse y escribir". Se trabaja lenguaje integrado con ejercicios prácticos. Posteriormente se trabaja lecto-escritura. Usuario receptivo. Se recuerdan estrategias de lectura. Establece al finalizar sesión. Se dan pautas para apoyar a casa. Cons. Ter. Tatiana Moncayo Velasco Terapeuta Ocupacional Cantillo Nelson C.C. 1.065....
13/12/16	Presente asiste al servicio de fonoaudiología para continuar proceso de terapia, refiere que "la dificultad para escribir a empeorado y la dificultad para expresarse continua y lo hace con frecuencia" Se trabaja lenguaje realizando estimulación de musculatura orofacial, praxias y ejercicios articulatorios, se finaliza con ejercicios de respiración. Establece al finalizar sesión. Se dan pautas de trabajo en casa
14/12/16	Usuario asiste a terapia de fonoaudiología. Se realizan ejercicios de respiración, relajación, masajes en musculatura orofacial y ejercicios de

Impreso por: EF Business Outsourcing SAS NIT 900.846.057-7 Tel: 3729472

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207
LABORATORIO CLÍNICO

No de Orden:	201704100002	**Fecha de Ingreso:**	2017-04-10 07:09
Paciente:	CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO	**Fecha de Impresión:**	2017-04-12 14:11
Historia:	79949987	**Edad:**	38 Años
Tipo Usuario:	ACTIVO	**Teléfono:**	3166986180
Médico:	ALVAREZ JUAN CAMILO		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	COAGULACION		
TIEMPO DE PROTROMBINA	33.0	Seg	
CONTROL PT	14.0	Seg	
INR	2.44		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	37	Seg	
CONTROL PTT	32.0	Seg	

PACIENTE ANTICOAGULADO - WARFARINA

Maria Fernanda Olaya Nuñez
Bacteriologa y Laboratorista Clínico
C.C. 66.763.815
U.C.M.

Fecha generación: 04/05/2017 09:48:38

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2017-05-202050 **FECHA SOLICITUD:** 5/4/17 9:46 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
MUNICIPIO: FACATATIVA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE A.S.P.C NO. 13 "CACIQUE TISQUESUZA"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO
DOCUMENTO: 79949987
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O UPGD: 110018507880
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACION DE LA ATENCION

MÉDICO TRATANTE: BERTHA CAROLINA CAICEDO ARIAS
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN: TV 3 No49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C.
CODIGO ESM O UPGD: 110011633883
TELÉFONO: 3598888
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CODIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
AUT-2017-05-259021	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	8[illegible]	Otros Examenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado

OBSERVACION: No registra
OBSERVACION SOLICITUD: ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL + DOPPLER COLOR

AUTORIZADA POR:

EMMANUHELA RESTREPO CELIS
36307473

PRORROGA: NO

*- Esta autorizacion tiene una vigencia de 90 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 2017-08-02

339

N°340

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

HOJA DE EVOLUCIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRES	No. HISTORIA
UNIDAD		GRADO	
DIRECCIÓN		TELÉFONOS	
FECHA	CAMA	SEXO M F	EDAD

FECHA	HORA	Recuerde firmar siempre sus anotaciones EVOLUCION

FECHA	HORA	Recuerde llenar siempre sus anotaciones	EVOLUCIÓN
19/07/17	2004		Dm Acompañante H.C: 4 Control de enfermería Ep: Refiere que desde 2008 recibe Enoxaparina x hombre con bajas. Está en TTO por Bipolar muy Controlada. Xa Sodium y Acido Folico. Acepta onda de PTT de control. Ayer cumplió primera. Alergia Antiinflamatorios. Ex. Físico: A.P: Patológicos (ACV hemorrágico 2008 trombo post traumático pericardio (en 2004). Alergias (Corega alergy Medical). Fármacos (La anotada en la H.C. actual). Hábitos (Alcohol (Toma Cerveza desde los 15 años 1/2 paquete diario). A.F: Dreg. Exámenes: DIMERO: 162 ng/ml FEBOX: 7.36°C Concentración: Saturando. Hidratado Calesnil Ex. físico: Sin alteraciones, RSCR, sin ruidos. Abdomen: Blando, depresible, N.D (+), no doloroso a la palpación. No palpo masas ni megalias. Ruidos: Normales Como referidos de H.C.U. Neuro: Normal. DX: Dolor abdominal. Antec. ACV hemorrágico trombo post traumático pericardio. Plan: SS/ PTT control y c.e.a. con Hcls. Ingreso. Rx. de abdomen. Se le explica que debe estar en ayunas y acepta. Pharmaton 1 tableta. CONDUCTA

CLÍNICA SANTA MARÍA DEL PRADO - PBX 3465942

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Neurología.

NIT: 830040256	CONSECUTIVO No.	186480
		Fecha Actual : martes, 06 febrero 2018

FORMATO DE APROBACION MEDICAMENTOS POR FUERA DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA DEL SSMP ACUERDO No. 052/2013 CSSMP

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA COMPLETA, UNICAMENTE POR PARTE DEL MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.

EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITIRA EL ESTUDIO POR PARTE DEL COMITE TÉCNICO CIENTÍFICO

Nº Historia Clínica:	79949987	**Nº Folio:**	30	**Folio Asociado:**	

I.DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre Paciente:	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Edad:**	39 Años \ 1 Meses \ 1 Dias	**Sexo:**	Masculino
Identificación:	79949987				
Dirección:	FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47	**Teléfono:**	3214693295/ 320 734 35 33		
Entidad:	FUERZAS MILITARES	**Plan Beneficios:**	DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL		
Medico:	92497852 - CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO	**Especialidad:**	NEUROLOGIA		
Nº Ingreso:	4350894	**Fecha:**	06/02/2018 12:04:47 p. m.		

II.MEDICAMENTO SOLICITADO FUERA DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS

Tipo:	Ambulatorio	**Urgente (vital):**	☐
Principio Activo:	LEVETIRACETAM		
Concentración:	TABLETA 1 GR	**Presentación:**	TABLETA 1000 MG
Dosis:	1 GR VO CADA 12 HORAS	**Cantidad/Día:**	2
Duracion Tratamiento:	1 A:O		
Programa Especial de:	EPILEPSIA		
Efectos Adversos:	SOMNOLENCIA		

III.DIAGNOSTICO

Diagnostico:	G402

IV.DESCRIBA EN FORMA RESUMIDA LA HISTORIA CLINICA:

PACIENTE TIENE ACV ISQUEMICOS A REPETCION POR TRASTORNO HIPERCOAGULABLE EN MANEJO CON WARFARINA SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA. CON EVENTOS DE INICIO SUBITO INTERMITENTES DE PARESTESIAS EN HEMICUERPO DERECHO Y POSTERIOR RELAJACION DE ESFÍNTERES. OTROS DE RISA INMOTIVADA.SE REALIZ[O VTM 05/09/2017 MUESTRA EEG ANORMAL> ACTIVIDAD EPILEPTICA FOCAL TEMPORAL DERECHA CON CONDUCCION A LA REGION FRONTOCENTRAL IPSILATERAL ASI COMO PLEDS EN HEMISFERIO DERECHO. SE INDICA INICIAR LEVETIRACETAM REQUIERE INICIO DEL MEDICAMENTO QUE NO TENGA INTERACCIONES CON ANTICOAGULANTES POR LO CUAL SE INDICA LEVETIRACETAM.

V.ALTERNATIVAS MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS SSMP

Principio Activo:	CARBAMAZEPINA		
Tiempo Utilizacion:	1 A:O	**Respuesta Clinica Observada:**	Reacción Adversa
Principio Activo:			
Tiempo Utilizacion:		**Respuesta Clinica Observada:**	
No Existe Alternativa en el Manual:	INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS		

VI.CRITERIOS QUE JUSTIFICAN LA PRESENTE SOLICITUD

Existe riesgo INMINENTE para la vida y la salud del paciente:	☑
Justificacion:	DETERIORO DE CALIDAD DE VIDA, ESTATUS
Esta autorizada por el INVIMA la comercialización y expendio en Colombia del medicamento para este diagnóstico.	Si
Referencias Bibliograficas:	GUIA DE MANEJO HOMIC

VII.NOTIFICACION SOBRE AUTORIZACION DE URGENCIA VITAL

Se aprobó por Urgencia Vital o prioridad clínica:	☐ Si ☐ No	**Fecha en que se aprobó:**	
USP o ESM que aprobó:		**Nombre de la USP o IPS que suministró:**	
Nombre de la USP o IPS donde se administró:			
FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD o ESM:			

El comité NO aprobará tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual (Resolución 2933 artículo 6, parágrafo POS)

Si se requiere información o documentación adicional el Comité solicitará al medico tratante, quien debe suministrar dentro de los dos días siguientes. (Resolución 2933 artículo 7o, literal c).

"Como profesional tratante clasifico con los datos aquí diligenciados corresponden a las necesidades del usuario, con esta solicitud se pretende

DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA
DEL SSMP ACUERDO No. 052/2013 CSSMP

Como profesional tratante declaro que los datos aquí diligenciados corresponden a las necesidades del paciente, que esta sometido es producto de agotar todas las alternativas terapeúticas existentes en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP, constituyéndose en la única alternativa disponible para asegurar la salud del paciente.

Igualmente certifico que no poseo vínculo alguno con compañías productoras o distribuidoras del insumo, dispositivo médico u otro servicio requerido, ni soy representante legal, miembro de junta directiva, administrador y/o socio de ellas, ni tengo vínculo laboral o contractual con las mismas, y que de llegar a faltar el presente compromiso conozco la prohibición contenida en el ARTÍCULO 35 numerales 1 y 3 de la Ley 734 de 2002 (Código Disciplinario Único) y sus consecuencias Jurídicas."

Nombres y Apellidos del Médico solicitante:	
No.de Cédula:	92497852 - CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Diligenciamiento Exclusivo del Comité Técnico Científico

APROBADO: SI X NO____ TIEMPO: 3 meses

APROBADO HASTA: Mayo 2018

OBSERVACIONES:

DR. EDGAR VILLAMIL
Cirujano General
C.C. 7.180.753

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
MARIO MENA BEJARANO
QUIMICO FARMACEUTICO
C.C. 19.467.543

Firmas del Comité:

Acta C.T.C. No. 12 Fecha: 16-02-18

REGISTRO INVIMA APROBADO: OPCION:

28 JUNIO-17
~~16:30~~ 17:00
Dra Londoño

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
RESPUESTA A LA REFERENCIA

341

NOMBRE DEL PACIENTE	CONTRARREFERENCIA No.
Andres Mauricio Castilla	082836
NOMBRE E.S.M. CC. 79984987	FECHA ATENCION AL USUARIO 2017 06 27

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN

Favor dar alta por

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)

psiquiatría C.S

TRATAMIENTOS EFECTUADOS

en 3 meses

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

28 JUNIO-17
17:00
Dra Londoño

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO POSTERIOR DEL PACIENTE

Bien

Yenny Londoño
34.539.431
Médico Psiquiatra
Clínica - U Valle

SERVICIO EN QUE SE ATENDIÓ LA HOSPITALIZACIÓN, INTERCONSULTA Y ORDEN DE SERVICIO		INCAPACIDAD DESDE CÓDIGO	DÍAS	DESDE	HASTA
NOMBRE RESPONSABLE CONTRARREFERENCIA	No. REGISTRO PROFESIONAL DE LA SALUD		FIRMA		
NOMBRE AUDITOR MÉDICO	DIRECTOR E.S.M.				

DESPUÉS DE DILIGENCIADA LA CONTRARREFERENCIA SEPARE LA REFERENCIA POR LA PERFORACIÓN Y ENVÍELA A LA E.S.M. ORIGEN DE LA REFERENCIA PARA TRAMITAR LA CUENTA CORRESPONDIENTE

Imprenta y Publicaciones FF.MM. – 2011 – PEX: 346-60-02

37

~~342~~ N°343

7949987

Andres Mauricio Castillo Restrepo
7949987

15/2/17 a.so 10:00 Se realiza retiro restos Dra. Sandra L. Cortes Odontologa C.O.C 52223324
oclusal del 46 se
coloca Ionomero
Se cubre en totalidad
de fotocurado Sandra Cortes

/

343
№344

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA 10:10 A.M. X P.M. | FECHA 2017 02 09 | REFERENCIA No. 009486

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN ☒ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ ORDEN IMÁGENES RX ☒

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. BASCO | CÓDIGO | NOMBRE E.S.M.P.S | NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO ecocardiograma y doppler | ESPECIALIDAD | COD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. No.

DESTINO DE LA REFERENCIA

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Cadrocanillo Rivero | DOC. IDENTIDAD 1064979188 | C.C. ☒ C.E. ☐ | SEXO M ☐ F ☒ | EDAD | CLASE SEGURO

SEDE O CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S. | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☒ PENSIONADO ☐ RETIRADO ☐ PAT. DILIGENT. ☐ | BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐ | GRADO SUP | NOMBRE C.C. JC | UNIDAD DONDE LABORA | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

SS/ ecocardiograma modo M Bidimensional y doppler color.

T/A	F	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

IDX. I693
Z921

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DÍAS | FECHA INICIACIÓN

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE DE LA REFERENCIA

NOMBRE | PROFESIÓN | CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL | FIRMA Y SELLO

RESPUESTA A LA SOLICITUD DE REFERENCIA

NOMBRE DIRECTOR E.S.M. | FIRMA Y SELLO

Imprenta y Publicaciones FF MM - 2011 - PBX 344 60 62

31

344
345

DGSM

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA 0:00 A.M. X P.M. | FECHA 2017-02-08 | REFERENCIA No. 009485

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN: INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ | ORDEN IMÁGENES RX ☒

NOMBRE E.S.M. Ibarra | CODIGO | NOMBRE E.S.M./I.P.S | NIVEL DE ATENCIÓN I ☒ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN I ☒ II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO TAC simple | ESPECIALIDAD | CÓD | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. No

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO Cruz Castillo Diego | DOC. No. 1077 | C.C. ☐ C.E. ☒ | SEXO F ☐ M ☒ | EDAD | GRUPO SANGUÍNEO

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S | CODIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELEFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ | PENSIONADO ☐ INVT. CESANTÍA ☐ | BENEFICIARIO ☐ | GRADO SLP | NOMBRE DE [illegible] | NUMERO DONDE LABORA | TELEFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO: SS/ Tomografia Craneo simple.

T/A | T° | FR | FC | Peso | Talla

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAR): Hx. 1693

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: 3921

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CODIGO | TOTAL DIAS | FECHA EXPEDICIÓN

NOMBRE | PROFESION | CODIGO TARJETA PROFESIONAL | FIRMA Y SELLO

NOMBRE DIRECTOR E.S.M. | FIRMA Y SELLO

40

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROLOGIA

345
Nº346

Número de Folio: 30
Fecha de Folio: 06/02/2018 12:04 p. m.

Historia clínica: 79949987 **Nombre del paciente:** ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Ingreso: 4350894 **Fecha de Ingreso:** 06/02/2018 12:04 p. m.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
120	LEVETIRACETAM	TOMAR UNA TABLETA VO CADA 12 HORAS

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL NEUROLOGIA	CONTROL EN 2 MESES, RIESGO DE ESTATUS

Cita para = 10 de Abril 2017
Dr. Centenaro
Consultorio 405
Cod= 3777185

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO NEUROLOGIA Registro profesional: 92497852

Residente: Y. ROJAS
Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión martes, 06 de febrero de 2018

Fecha de Folio: 06/02/2018 12:04 p. m.

Historia clínica: 79949987 **Nombre del paciente:** ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Ingreso: 4350894 **Fecha de Ingreso:** 06/02/2018 12:04 p. m.

DATOS PERSONALES **FECHA DE REGISTRO:** 06/02/2018 12:04:52 p. m.

Identificación: 79949987 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 05/01/1979 Edad: 39 Años \ 1 Meses \ 2 Días Estado Civil: Casado
Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Direccion:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

NEUROLOGA CLINICA

TERESA ESPOSA TEL> 3207343533 ESPOSA
ACV ISQUEMICO DE TERRITORIO POSTERIOR.
MULTIPLES ACV DX EN 2008-2012-2013-2014-2015 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON WARFARINA
EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL SECUNDARIO A ACV PRIMERA CRISIS AGOSTO 2017
ESTADO DE HIPERCOAGULABILIDAD

S: PACIENTE PRESENTA EVENTOS DE INICIO SUBITO EN QUE TIEEN SENSACION DE ADORMECIMIENTO Y HORMIGUE DE HEMICUERPO DERECHO, QUE TIENE RELAJACION DE ESFÍNTER URINARIO Y ANAL POR 15 MINUTOS LUEGO DE LO CUAL SIGUE NORMAL , RETOMANDO SUS ACTIVIDADES Y UNOS ATAQUES DE RISA INMOTIVADA.ULTIMO S[ABADO ANTES DE ESTA COPNSIULTA, LE DAN CADA 22 DIAS.

EXAMEN FISICO

Cabeza y Cuello: Normal.
Cardiopulmonar: Ruidos Cardiacos Rítmicos, no soplos. Ruidos Respiratorios no agregados.
Abdomen: Blando, no doloroso.
Extremidades: No edemas.
Neurológico: Alerta. Orientado en tiempo persona y espacio, respuesta verbal DISARTRICO y coherente, nomina, repite, comprende. Cálculo, juicio y abstracción sin alteraciones. Evoca: 3/3. Isocoria reactiva de 3mm, hemianopsi ahomonima izuqerda no defectos campimétricos por confrontación, no alteración en visión de colores. Fundoscopia OD y OI: No edema de papila. No oftalmoparesias. no alteraciones sensitivas ni asimetrías faciales. No déficit de pares bajos. MOTOR: Fuerza: 5/5. ROT: ++/++++ en las 4 extremidades. No reflejos patológicos. dismtriay disadiadococeinca bialteral . Marcha ataxica con dificultades en tandem Sensibilidad superficial, profunda y cortical sin atleraciones. No rigidez nucal, no signos de irritación meníngea.

SIGNOS VITALES

PA	120,00 / 70	FC	80	FR	20	T 37,0 0	SATURACION	92,00	GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS

PACIENTE TIENE ACV ISQUEMICOS A REPETCION POR TRASTORNO HIPERCOAGULABLE EN MANEJO CON WARFARINA SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÍA. CON EVENTOS DE INICIO SUBITO INTERMITENTES DE PARESTESIAS EN HEMICUERPO DERECHO Y POSTERIOR RELAJACION DE ESFÍNTERES. OTROS DE RISA INMOTIVADA.SE REALIZ[O VTM 05/09/2017 MUESTRA EEG ANORMAL> ACTIVIDAD EPILEPTICA FOCAL TEMPORAL DERECHA CON CONDUCCION A LA REGION FRONTOCENTRAL IPSILATERAL ASI COMO PLEDS EN HEMISFERIO DERECHO. SE INDICA INICIAR LEVETIRACETAM REQUIERE INICIO DEL MEDICAMENTO QUE NO TENGA INTERACCIONES CON ANTICOAGULANTES POR LO CUAL SE INDICA LEVETIRACETAM 1 GR BID.

PACIENTE REQUIERE CIRUGIA: NO **FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:**

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO NEUROLOGIA Registro profesional: 92497852

Residente: Y. ROJAS
Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión martes, 06 de febrero de 2018

346

#347

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA 10:20 A.M. [X] P.M. [ ] | FECHA 2017 03 06 | **REFERENCIA No.** 009480

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO [ ] ORDINARIO [ ] | REMISIÓN [ ] INTERCONSULTA [ ] | ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN IMÁGENES RX [ ]

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. Bayo | CÓDIGO | NOMBRE E.S.M./I.P.S. | NIVEL DE ATENCIÓN I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

NIVEL DE ATENCIÓN I [X] II [ ] III [ ] IV [ ] | SERVICIO SOLICITADO VALORACION X | ESPECIALIDAD Neumología | COD | CITA OTORGADA | HORA A.M. [ ] P.M. [ ] | CONS. No.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE CIUDADANO DEL USUARIO Andrea Marcela Cabilo | No. [ ] | C.C. [X] C.E. [ ] | SEXO F [X] M [ ] | EDAD 38 | TIPO DE SEGURO [X] M AT EP

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S. | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO [X] RETIRADO [ ] PENSIONADO [ ] ENT. DESCENT. [ ] | SI [ ] NO [ ] | GRADO SU | NOMBRE DE LA UNIDAD DONDE LABORA ESJC. | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

T/A | F | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO: CITA X Neumología.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS): IDx J693

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: IDx Z921

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DÍAS | FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE ATIENDE

NOMBRE | PROFESIÓN | CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL | FIRMA Y SELLO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M. | FIRMA Y SELLO

42

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

342

HORA 10 20 A.M. X P.M. | FECHA 2017 02 08 | **REFERENCIA No. 009479**

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN ☒ INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☒ ORDEN IMÁGENES RX ☒

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. Basco | CÓDIGO | NOMBRE E.S.M./I.P.S | NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

SERVICIO SOLICITADO | ESPECIALIDAD | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS No

DESTINO DE LA REFERENCIA

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO Andres Mauricio Castillo | DOC. DE IDENTIDAD No. 99949957 | R.C ☐ C.C ☒ C.E. ☐ | SEXO M | EDAD 33 | CLASE DE USUARIO

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S. | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO ACTIVO ☒ RETIRADO ☐ PENSIONADO ☐ ENT. DESCENT. ☐ | PERTENENCIA ETNICA SI ☐ NO ☐ | GRADO SLP | NOMBRE DE LA UNIDAD DONDE LABORA EJC. | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES) SS/ Antitrombina III

T/A | F | FR | FC | Peso | Talla

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO Factor V y de leydon tavia del gen de la protombina.

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (ANEXAS) Anticuerpos antinucleares, anticoagulante lupico Cardiolipina Anticuerpos IgG por ELA, Cardiolipina anticuerpos IgM, Beta 2 Microglobulina

TRATAMIENTOS INSTAURADOS Dx. J693 2921

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS Solicitado por Medicina Interna

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DÍAS | FECHA INICIACIÓN

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE | PROFESIÓN | CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M. | FIRMA Y SELLO

Capitán Castillo C. Médico General Consulta Externa

Capitán Castillo C. Médico General Medicina Ocupacional

Mayor [illegible] Director E.S.M.

Imprenta y Publicaciones FF.MM. – 2011 – PBX 3486062

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
RESPUESTA A LA REFERENCIA

NOMBRE DEL PACIENTE | **CONTRARREFERENCIA No. 009479**

NOMBRE E.S.M. | FECHA ATENCIÓN AL USUARIO

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)

43

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

~~349~~ 348

HORA	FECHA	REFERENCIA No.
8:00 A.M. X P.M.	2010 02 08	009485

GRADO SEVERIDAD: PRIORITARIO ☐ ORDINARIO ☐ | REMISIÓN: INTERCONSULTA ☐ | ORDEN DE LABORATORIO ☐ | ORDEN IMÁGENES RX X

ORIGEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M: Bello | CÓDIGO | NOMBRE E.S.M./I.P.S | NIVEL DE ATENCIÓN I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

NIVEL DE ATENCIÓN I X II ☐ III ☐ IV ☐ | SERVICIO SOLICITADO: TAC simple | ESPECIALIDAD | CCD. | CITA OTORGADA | HORA A.M. ☐ P.M. ☐ | CONS. No.

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: Andres Camilo Reyes | DOC. No. 1017[illegible]48 | C.C X | C.E ☐ | SEXO F ☐ M X | EDAD | GRUPO SOCIAL

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S. | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO

CALIDAD USUARIO: ACTIVO X | PENSIONADO ☐ | RETIRADO ☐ | BENEFICIARIO SI ☐ NO ☐ | GRADO SLP | NOMBRE DE LA EMPRESA EIC | UNIDAD DONDE LABORA | TELEFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

SSF Tomografia Craneo simple.

T/A	T°	FR
FC	Peso	Talla

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CÓDIGO | TOTAL DÍAS | FECHA INICIACIÓN

RECEPCIÓN EN EL DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE

PROFESIÓN

CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO

RESPUESTA DEL DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE DIRECTOR E.M.S.

FIRMA Y SELLO

X4

PBX: 345 0010

899999151

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha Actual : jueves, 02 febrero 2017 11: Fecha Registro : 02/02/2017 11:46

MEDICINA INTERNA

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:** 1

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 38 Años \ 0 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Casado

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES **Régimen:** Especial

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 4114931 **Fecha Ingreso:** 02/02/2017 10:51:28 a.m.

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 391432 CONSULTA DE MEDICINA INTERNA **CUPS:** 391202 **Cantidad:** 1

Observaciones:

Diagnostico:

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

Z921 HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO

Profesional: CABRERA ESPINOSA FREDY HERNANDO

Registro profesional: 1738/95TP

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Apreciado Usuario:Para obtener sus citas por favor comuniquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157 o reserve su cita en nuestra página web: www.hospitalfacatativa.gov.co opción "Reserve su cita en línea".

350

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N° 5207 FACATATIVA BASCO

ORDEN DE SERVICIO A:	HOSPITAL SAN RAFAEL			FECHA	02/02/2017
				N° AUTORIZACION	20170202026
DIRECCION IPS:	CRA 2 # 1 - 80, Facatativá	TELEFONO IPS:	8901818	NIVEL	II
NOMBRE USUSARIO:	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO			TELEFONO USUARIO	3214693295
DOCUMENTO:	79949987	EDAD:	36		
UNIDAD:	BASCO	GRADO:	SOLDADO PROFESIONAL		
DIAGNOSTICO:	I693			VALOR	$ 0
PROCEDIMIENTO:	MEDICINA INTERNA				

OBSERVACIONES: ESTA ORDEN TIENE UNA VIGENCIA DE 90 DIAS A PARTIR DE LA FECHA. LA CUENTA DE COBRO DEBE ENVIARSE A LA

381

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL
Observaciones: Presuntivo True

Z921 HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO
Observaciones: Presuntivo False

INDICACIONES MEDICAS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Via	Indicación
801AW00101	WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG	30.00	Oral	TOMAR UNA TABLETA DIARIAMENTE A LAS 5 PM

INCAPACIDADES MEDICAS

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	N° de Dias Inca

Descripción Incapacidad

Profesional: FREDY HERNANDO CABRERA ESPINOSA
Registro profesional: 1738/95TP
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Teléfono: 3207373533 Estado Civil: Casado Fec. Nacimiento: [illegible]

Nivel/Estrato: ENTIDAD 100% Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Otro

Entidad: BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES Ingreso : 4114931 Fecha ingreso : 02 febrero 2017 10:51

Procedencia: FACATATIVA Finalidad: No_Aplica

Causa externa : Enfermedad_General Responsable: ANDRES MAURICIO CASTILLO

Dirección Responsable: FACATATIVA Teléfono : 3166986180

pacidad del paciente : NO PRESENTA DISCAPACIDAD

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDO SIN RAZÓN CLARA.

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE INFARTOS CEREBRALES, SIN MÁS DATOS, EN TRATAMIENTO CON WARFARINA DESDE HACE AL MENOS 9 AÑOS, REMITIDO AL PARECER PARA CONTINUAR CONTROL DEL TRATAMIENTO. NO ES CLARO QUÉ DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO TIENE; REFIERE QUE SE CAYÓ DESDE UN PUENTE COLGANTE, SIN PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, CON POSTERIOR APARICIÓN DE DIPLOPÍA AL CABO DE DOS DÍAS; SE LE HOSPITALIZÓ EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, DONDE LE DIJERON QUE TENÍA "DOS ARTERIAS CRUZADAS" EN LA REGIÓN POSTERIOR DE LA CABEZA, CON PÉRDIDA DE LA VISIÓN PERIFÉRICA Y AL PARECER TAMBIÉN HEMIPARESIA DERECHA, TRAS LO CUAL SE LE INICIÓ LA WARFARINA. NO APORTA HISTORIA CLÍNICA DE ESA HOSPITALIZACIÓN.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS POR NEUROPSICOLOGÍA SE LE DIAGNOSTICÓ TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE DEBIDO A LAS SECUELAS DEL ECV.
QUIRÚRGICOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE
HOSPITALIZACIÓN NO REFIERE
FARMACOLOGICOS WARFARINA 5 MG DIARIOS - SERTRALINA.
ALERGICOS NO REFIERE
TOXICOS FUMADOR ACTIVO DE HASTA 3 CIGARRILLOS DIARIOS DURANTE 20 AÑOS.
TRAUMATICOS NO REFIERE
GINECOLOGICOS: NO REFIERE
FAMILIARES NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE
CARDIOPULMONAR NO REFIERE
GASTROINTESTINAL: NO REFIERE
MUSCULOESQUELETICO: NO REFIERE
GENITOURINARIO: NO REFIERE
NEUROLOGICO: NO REFIERE
PIEL Y FANERA NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO Temperatura: 0 Tension Arterial: 100/70

Peso: 57 Talla: 1,61 Indice de Masa Corporal: 21,99 Frecuencia Cardiaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 20

Estado general BUEN ESTADO GENERAL
Piel Faneras NO REFIERE
Cabeza y cuello NORMAL
Otorrinolaringológico NO SE EXPLORA
Cardiopumonar NO REFIERE
Abdomen NORMAL
Genito urinario NO SE EXPLORA
Extremidades NORMAL
Osteomuscular NO SE EXPLORA
Neurologico NO REFIERE

ANALISIS DE RESULTADOS :
ENERO 2017
INR 2, 8

PLAN DE TRATAMIENTO:
PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EVENTO CEREBRO VASCULAR HACE 8 AÑOS, SIN MÁS DATOS, CON SECUELAS OCULARES, DE MEMORIA Y DEL LENGUAJE, QUE DE ACUERDO CON NEUROPSICOLOGÍA LE GENERAN UN TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE A MODERADO, QUIEN RECIBE WARFARINA CON ANTICOAGULACIÓN TERAPEUTICA. SE DECIDE MANTENER EL TRATAMIENTO Y SE SOLICITAN PARACLÍNICOS PARA VERIFICAR SI ES POSIBLE ESTABLECER EL ORIGEN DEL EVENTO CEREBRO VASCULAR, QUE AL PARECER FUE ISQUÉMICO. SE SOLICITA HISTORIA CLÍNICA DEL HOSPITAL MILITAR DE 2008.

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal

Profesional: FREDY HERNANDO CABRERA ESPINOSA
Registro profesional: 1738/95TP
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Usuario: MED05

[ESE] [PUBLICA] E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

899999151

382

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha Actual : jueves, 02 febrero 2017 11: Fecha Registro : 02/02/2017 11:47

Nº 353

MEDICINA INTERNA

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:** 2

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 38 Años \ 0 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Casado

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES **Régimen:** Especial

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 4114931 **Fecha Ingreso:** 02/02/2017 10:51:28 a.m.

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 39143 CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA **CUPS:** 890302 **Cantidad:** 1

Observaciones: VALORACIÓN POR HEMATOLOGIA.

Diagnostico:

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

Z921 HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO

Profesional: CABRERA ESPINOSA FREDY HERNANDO

Registro profesional: 1738/95TP

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Usuario: MEI005

Apreciado Usuario:Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157 o reserve su cita en nuestra página web: www.hospitalfacatativa.gov.co opción "Reserve su cita en línea".

48

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

MEDICINA INTERNA

353

Nº Folio: 1 Fecha Folio: 02/02/2017 11:45:31 a.m. jueves, 02 de febrero de 2017 11:45

Nº Ingreso: 4114931 Fecha Ingreso: 02/02/2017 10:51:28 a.m. 4114931

SOLICITUD DE EXÁMENES

Nº 354

Nº Historia Clínica: 79949987 Nº Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO Identificacion: 79949987 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 Edad Actual: 38 Años \ 0 Meses \ 26 Días Estado Civil: Casado

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES Régimen: Regimen_Simplificado

LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO	DESCRIPCION	ESTADO	CANTIDAD
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19490	GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19242	COLESTEROL TOTAL	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19237	COLESTEROL HDL	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19940	TRIGLICERIDOS	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19886	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19097	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19080	ANTICOAGULANTE LUPICO	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19164	BETA 2 MICROGLOBULINA	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	Rutinario	1

Profesional: CABRERA ESPINOSA FREDY HERNANDO

Registro profesional: 1738/95TP

Especialidad: MEDICINA INTERNA

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuniquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS: planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Usuario: MEI005

4

SOLICITUD DE EXAMENES

Nº Historia Clinica: 79949987 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO **Identificacion:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 38 Años \ 0 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Casado

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES **Régimen:** Regimen_Simplificado

LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO	DESCRIPCION	ESTADO	CANTIDAD
OBSERVACIONES:			
19142	ANTITROMBINA III	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
000046	FACTOR V Y DE LEYDENMUTACION DEL GEN DE LA PROTOMBINA	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	Rutinario	1
OBSERVACIONES:	INR		
21701	TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
25102	ELECTROCARDIOGRAMA	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			
25109	ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	Rutinario	1
OBSERVACIONES:			

DIAGNOSTICOS:

I693	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL
Z921	HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO

Profesional: CABRERA ESPINOSA FREDY HERNANDO

Registro profesional: 1738/95TP

Especialidad: MEDICINA INTERNA

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuniquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPUespSalud

LICENCIADO A: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA [NIT: 8909991511]

384

DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 79949987
Nombre: ANDRES MAURICIO CASTILLO Identificación: 79949987 Sexo: Masculino
Teléfono: 3207373533 Estado Civil: Casado Dirección: CLL2 N 3 19
Fec. Nacimiento: 05/01/1979 Edad: 38 Años 10 Meses 28 Días

Nivel/Estrato: CATEGORIA TIPO 3 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Otro

Entidad: BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES Ingreso : 4114931 Fecha Ingreso : 02 febrero 2017 10:51
Procedencia: FACATATIVA Finalidad: No_Aplica
Causa externa : Enfermedad_General Responsable: ANDRES MAURICIO CASTILLO
Dirección Responsable: FACATATIVA Teléfono : 3166986180

pacidad del paciente : NO PRESENTA DISCAPACIDAD

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDO SIN RAZÓN CLARA

ENFERMEDAD ACTUAL **ANTECEDENTES** PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE INFARTOS CEREBRALES, SIN MÁS DATOS, EN TRATAMIENTO CON WARFARINA DESDE HACE AL MENOS 5 AÑOS REMITIDO AL PARECER PARA CONTINUAR CONTROL DEL TRATAMIENTO. NO ES CLARO QUÉ DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO TIENE; REFIERE QUE SE CAYÓ DESDE UN PUENTE COLGANTE, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON POSTERIOR APARICIÓN DE DIPLOPÍA AL CABO DE DOS DIAS, SE LE HOSPITALIZO EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, DONDE LE DIJERON QUE TENÍA "DOS ARTERIAS CRUZADAS" EN LA REGIÓN POSTERIOR DE LA CABEZA, CON PÉRDIDA DE LA VISIÓN PERIFÉRICA Y AL PARECER TAMBIÉN HEMIPARESIA DERECHA, TRAS LO CUAL SE LE INICIÓ LA WARFARINA. NO APORTA HISTORIA CLÍNICA DE EGA HOSPITALIZACIÓN.

PATOLOGICOS POR NEUROPSICOLOGIA SE LE DIAGNOSTICÓ TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE DEBIDO A LAS SECUELAS DEL ECV.
QUIRURGICOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE
HOSPITALIZACION NO REFIERE
FARMACOLOGICOS WARFARINA 5 MG DIARIOS - SERTRALINA
ALERGICOS NO REFIERE
TOXICOS FUMADOR ACTIVO DE HASTA 3 CIGARRILLOS DIARIOS DURANTE 20 AÑOS.
TRAUMATICOS NO REFIERE
GINECOLOGICOS NO REFIERE
FAMILIARES NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE
CARDIOPULMONAR NO REFIERE
GASTROINTESTINAL NO REFIERE
MUSCULOESQUELETICO: NO REFIERE
GENITOURINARIO: NO REFIERE
NEUROLOGICO: NO REFIERE
PIEL Y FANERA NO REFIERE

EXAMEN FISICO Temperatura 0 Tension Arterial: 100/70

Peso: 67 Talla: 1.61 Indice de Masa Corporal: 21.99 Frecuencia Cardiaca 75 Frecuencia Respiratoria: 20

Estado general BUEN ESTADO GENERAL
Pie: Faneras NO REFIERE
Cabeza y cuello NORMAL
Otorrino aringologico NO SE EXPLORA
Cardiopulmonar NO REFIERE
Abdomen NORMAL
Genito urinario NO SE EXPLORA
Extremidades NORMAL
Osteomuscular NO SE EXPLORA
Neurologico NO REFIERE

ANALISIS DE RESULTADOS :
ERO 2017
. 2, 8

PLAN DE TRATAMIENTO:
PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EVENTO CEREBRO VASCULAR HACE 8 AÑOS, SIN MÁS DATOS, CON SECUELAS OCULARES, DE MEMORIA Y DEL LENGUAJE, QUE DE ACUERDO CON NEUROPSICOLOGIA LE GENERAN UN TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE A MODERADO, QUIEN RECIBE WARFARINA CON ANTICOAGULACION TERAPEUTICA SE DECIDE MANTENER EL TRATAMIENTO Y SE SOLICITAN PARACLÍNICOS PARA VERIFICAR SI ES POSIBLE ESTABLECER EL ORIGEN DEL EVENTO CEREBRO VASCULAR, QUE AL PARECER FUE ISQUEMICO. SE SOLICITA HISTORIA CLÍNICA DEL HOSPITAL MILITAR DE 2008.

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal

Profesional: FREDY HERNANDO CABRERA ESPINOSA
Registro profesional: 1738/95TP
Especialidad MEDICINA INTERNA

1001 HISTORIA PERSONAL DE [illegible] Pdisuntivo False

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
1	B01AW00101 WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG	30,00	Oral	TOMAR UNA TABLETA DIARIAMENTE A LAS 5 PM

INCAPACIDADES MEDICAS

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Dias Inca

Descripción Incapacidad

Profesional: FREDY HERNANDO CABRERA ESPINOSA
Registro profesional: 1738/95TP
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre: [illegible] Usuario: [illegible]

[illegible] Pagina: 1/[illegible]

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE APOYO Y SOSTENIBILIDAD PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

HOJA DE EVOLUCIÓN

356

ESM:

CAMA:

Costilla	Reyes	Andres Mauricio 79949987
1. Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	3. No. de Historia

4. Fecha y Hora	Incluya aquí siempre sus anotaciones	5. EVOLUCIÓN
25-1-17	MI: Paciente EA: Lab del dia 23-01-2017 TP 35 | 13 INR 2.0 TP | 33-32 Anticoagulado con Acenocumarol 3mg/dia Paciente de ACV en el 2009 Asintomatico TA: 120|80 Lucido Pupilas Isocoricas TR: CIF: Normal Lenguaje Inteligente No Fasciculaciones AD: Buena deambulacion No dolor no sangrado Exa: Anormales. Discurso Plan: Ya en Mejoria Interna Me-Dieg-1679	

Dayana A. Céspedes
Medico General
Reg. Medico 08-01837

5

386

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES
"General Manuel Valdivieso"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INTERCONSULTA

Lugar y Fecha: 25 Ene/2017

Servicio Solicitado: Medicina Interna.

Grado o categoría del paciente:

Apellidos y nombres: Andres Mauricio Castillo

Documento de identidad Nro. 79[illegible]87 Tel. Paciente:

Historia Clínica Número:

Diagnostico:

CIE 10 D688 - J189

TP 35 Control 13 INR = 2.3

Dayana [illegible]
Firma, Posgrado Especialista en Medicina General
Reg. Méd. 03-01634
Cuerpo médico

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
BAT. DE APOYO Y SERVICIO PARA LAS COMUNICACIONES
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5207

16005399

Orden : 16005399
Nombres : SLP ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación : 79949987
Institución : OTROS BATALLONES

Edad/Sexo : 38 years 18 days
Telefono : 3214693295
Fecha Orden : 2017-01-23 07:01:33
Fecha Impresión 2017-01-24 16:06:16.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Tiempo de Protrombina - PT	35	Seg	11.8 - 15.1
Control Diario	13	Seg	
INR	2.80		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	33	SEG	30 43
CONTROL DIARIO	32		

MARIA FERNANDA OLAYA
BACTERIOLOGA 66763415

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
LABORATORIO CLINICO E.S.M 5207

358

Nº 359

Antecedentes Médicos:

AP: ACV

Antecedentes Médicos Familiares
NO REPORTA

MEDICAMENTOS: NO TOMA
No refiere

EVALUACION NEUROPSICOLOGICA.
Protocolo de las Pruebas Neuropsicológicas pacientes que han tenido ACV.

RESULTADOS DEL PROCEDIMIENTO

RESULTADOS CUANTITATIVOS:

Proceso	Prueba	Resultado
Memoria y atención	**Curva de memoria – California**	
	• Retención inmediata	7/16
	• Agrupaciones: Semánticas • Agrupaciones seriales	8 10
	• Fenómenos patológicos	Intrusiones: 6 Perseveraciones:4
	• Reconocimiento • Falsos positivos 1 • Omisiones 1 • Nivel de aprendizaje 41.25%	15/16

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN GENERAL
SUBDIRECCIÓN MÉDICA Y SERVICIOS DE SALUD
JEFATURA DE PSICOLOGIA Y NEUROPSICOLOGIA

- **MEMORIA VERBAL:** La ejecución mnésica es descendente, el registro y almacenamiento son bajos, mejoran con la clave, son notorios los fenómenos patológicos tipo intrusiones. Es muy pobre la consolidación de la información tanto en el recobro a corto como a largo plazo.
- **FUNCIONABILIDAD:** Es un paciente independiente en actividades de la vida diaria, por su déficit cognoscitivo pero requiere supervisión en actividades complejas.

CONCLUSION: Encuentro un paciente con funciones neuropsicológico muy pobres como consecuencia de su ACV, en lo especifico se perciben fallas leves a nivel ejecutivo, mnesico. Compromiso de áreas corticales fronto-temporales pero conserva la globalidad de su funcionamiento cognoscitivo.

DIAGNÓSTICO NEUROPSICOLÓGICO

DETERIORO COGNITIVO LEVE MULTIDOMINIO SECUNDARIO A ENFEMEDAD VASCULAR.

RECOMENDACIONES:

- Seguimiento y control por neurología
- Evaluación neuropsicológica en seis meses para descartar cambios en procesos cognitivos.
- Se invita a participar en proceso de rehabilitación neuropsicológica para estimular procesos cognitivos.
- Rehabilitación en terapia ocupacional y lenguaje.

MY LUVY PATRICIA BARRERA

MY. LUVY PATRICIA BARRERA ARIAS
MgSc Neuropsicología clínica HMC

36

№361

2018

361

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : lunes, 24 septiembre 2018

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

W362

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 49 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Identificación: 79949987 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/enero/197 9 **Edad Actual:** 39 Años \ 8 Meses \ 19 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 4947898 **Fecha:** 24/09/2018 8:26:41 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
I828	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-123 **CUPS:** 890351 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL HEMATOLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: CONTROL EN 20 DIAS PACINETE ANTICOAGULADO REQUIERE CONTROL PERMANENTE

Total Ítems: 1

FIRMA:

Médico: 19104416 FORERO JIMENEZ ANDRES

Especialidad: 350 - HEMATO ONCOLOGIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 24/09/2018 11:06:14

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: 3SERV-2018-09-1204616 **FECHA SOLICITUD:** 9/24/18 11:06 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
MUNICIPIO: FACATATIVA
NOMBRE ENTIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 79949987
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O UPGD: 1100116339B2
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACION DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ANDRES FORERO JIMENEZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Hemato Oncología - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
I829	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS	Impresión Diagnostica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NUMERO DE CONTRATO: 001-DOSM-2018
DIRECCION: TV 3 No 49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C

CODIGO ESM O UPGD: 1100116339B2
TELÉFONO: 3486926
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
[illegible]	CONSULT[illegible] DE [illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]

OBSERVACIÓN: FECHA DE ORDEN 24/09/2018. SUJETO A VERIFICACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA POR PARTE DE CUENTAS MÉDICAS

OBSERVACION SOLICITUD: CONTROL EN 20 DIAS PACIENTE ANTICOAGULADO REQUIERE CONTROL PERMANENTE

FECHA DE VENCIMIENTO: 2/01/2019

AUTORIZADA POR:

YULIETH ELIZABETH SANCHEZ JURADO
1095815956

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : lunes, 24 septiembre 2018

363

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

364

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 49 **Fecha Solicitud:** 24/09/2018 08:26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificacion:** 79949987 **Tipo Doc:** CédulaCiudadania **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 39 Años \ 8 Meses \ 19 Dias **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 4947898 **Fecha:** 24/09/2018 08:26

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Diagnostico I828
Cama:

ÁREA SERVICIO:	LACL	LABORATORIO CLINICO

LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
19304	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICE PLAQUETARIO Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA)	1	Rutinario
Observaciones:	1			
19827	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	Rutinario
Observaciones:	1			
19958	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	Rutinario
Observaciones:	1			

Total Items: 3

Firma y Sello Médico Tratante:

Médico: 19104416 FORERO JIMENEZ ANDRES
Especialidad: 350 - HEMATO ONCOLOGIA

Medico: ANDRES FORERO JIMENEZ
Código: 19104416

364

09196212

Página 1 de 1

BATALLON DE INFANTERIA No.27 MAGDALENA

PAC [illegible] ALEJANDRO CASTILLO RESTREPO
ORDEN [illegible]
HISTORIA [illegible]
MEDICO [illegible] COSTA SOS

EDAD/SEXO : 39 A / M
FECHA INGRESO : 2018-09-19 08:56:46
FECHA IMPRESIÓN : 2018-09-20 08:09:40

365

	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COAGULACION			
Tiempo de Protrombina	14.0	Seg	11.0 - 14.5
Control Normal	13.0	Seg	
INR	1.05		
Metodología: Determinación Coagulométrica			
Tiempo Parcial de Tromboplastina	38.5	Seg	24 - 36
Control Normal	30.0	Seg	

OSCAR IVAN LOPEZ FUENTES
BACTERIOLOGO

19/09/2018 18:50:53

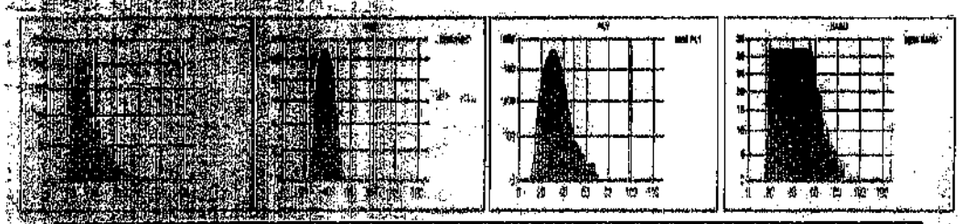
"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

PACIENTE : ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
ORDEN N° : 1991[illegible]
HISTORIA : [illegible]
MEDICO : LOS MEDICOS VARIOS

EDAD/SEXO : 39 / M
FECHA INGRESO : 2018-09-19 08:58:46
FECHA IMPRESIÓN : 2018-09-20 08:09:22
FECHA IMPRESIÓN

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES		VALORES DE REFERENCIA		
HEMATOLOGIA						
HEMOGRAMA						
Recuento de Leucocitos	6.3	x10e3/uL		3.70	-	10.1
% Neutrofilos	48.2	%		39.3	-	73.7
% Linfocitos	38.7	%		18.0	-	48.3
% Monocitos	7.4	%		4.40	-	12.7
% Eosinofilos	5.1	%		0.600	-	7.30
% Basofilos	0.6	%		0.00	-	1.70
# Neutrofilos	2.53	x10e3/uL		1.63	-	6.9
# Linfocitos	2.43	x10e3/uL		1.09	-	2.99
# Monocitos	0.47	x10e3/uL		0.240	-	0.790
# Eosinofilos	0.32	x10e3/uL		0.030	-	0.440
# Basofilos	0.54	x10e3/uL		0.00	-	0.80
Recuento de Eritrocitos	5.12	x10e3/uL		4.06	-	4.69
Hemoglobina	17.0	g/dL	Hombres:	13	-	17
Hematocrito	50.2	%	Hombres:	39	-	52
Volumen Corpuscular Medio	98.0	fL		81.1	-	96.0
HB Corpuscular Media	33.2	pg		27.0	-	31.2
Concentración HB Corpuscular Media	33.9	g/dL		31.8	-	35.4
Ancho Distribución Eritrocitaria	13.6	%		11.5	-	14.5
Recuento de Plaquetas	217.0	x10e3/uL		150	-	450
Volumen Plaquetario Medio	9.0	pg		6.90	-	10.6
Ancho de Distribución Plaquetas	14.3	10(GSD)		0.00	-	99.9
Plaquetocrito	0.195	%		0.00	-	9.99



OSCAR IVAN LOPEZ FUENTES
BACTERIOLOGO

19/09/2018 17:57:16

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 05 septiembre 2018

365
N°366

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nº Folio:** 47 **Fecha Solicitud:** 05/09/2018 08:37

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificacion:** 79949987 **Tipo Doc:** CédulaCiudadania **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 39 Años \ 8 Meses \ 0 Días
Dirección: CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA
Procedencia: BOGOTA
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33
Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO
Responsable:
Dirección Resp:
Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 4900804 **Fecha:** 05/09/2018 08:37
Causa Externa: Enfermedad_General

Finalidad Consulta: No_Aplica
Diagnostico I828
Cama:

ÁREA SERVICIO:	LACL	LABORATORIO CLINICO

LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
19304	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICE PLAQUETARIO Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA)	1	Rutinario
Observaciones:	*1*			
19827	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	Rutinario
Observaciones:	*1*			
19958	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	Rutinario
Observaciones:	*1*			

Total Ítems: 3

Firma y Sello Médico Tratante:

Médico: 19104416 FORERO JIMENEZ ANDRES
Especialidad: 350 - HEMATO ONCOLOGIA

Medico: ANDRES FORERO JIMENEZ
Código: 19104416

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256

Fecha Diligenciamiento: 05/09/2018 8:37:28 a. m.

DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

No. 6250320
Folio: 47

Nº Historia Clínica: 79949987 **Area de Servicio:** HEMATO-ONCOLOGIA
Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 CédulaCiudadanía
Edad Actual: 39 Años \ 8 Meses \ 0 Dias **Sexo:** Masculino
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33 **Dirección:** CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA BOGOTA
Grado: SOLDADO
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO 2018
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 4900804 **Fecha Ingreso:** 05/09/2018 8:37:23 a. m.
Cama:
Medico: 19104416 - FORERO JIMENEZ ANDRES **Diagnostico:** I828

MEDICAMENTOS MUMT				DE CONTROL	
Medicamento:	ENOXAPARINA SODICA			**Cantidad:**	60
			Cantidad en Letras:		SESENTA
Concentracion:	60mg	**Unidad:** AMP/VIAL/JP	**Via Administración:** PARENTERAL	**Duración:**	30
Observaciones:	60 MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS				
Medicamento:	WARFARINA SODICA			**Cantidad:**	60
			Cantidad en Letras:		SESENTA
Concentracion:	5 mg	**Unidad:** TAB/CAPS	**Via Administración:** ORAL	**Duración:**	60
Observaciones:	WARFARINA COUMADIN TOMAR 1 TAB VO DIA				
	PACIENTE CON DIFICIL MANEJO CON WARFARINA GENERICA REQUIERE COUMADIN				

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Identificación Médico: 19104416 - FORERO JIMENEZ ANDRES

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : miércoles, 05 septiembre 2018
Nombre reporte : HCRPPlanManejoContratista
Usuario Imprime: 19104416
Medico: ANDRES FORERO JIMENEZ Cedula: 19104416
Especialidad: HEMATO ONCOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATO-ONCOLOGIA

Número de Folio: 47
Fecha de Folio: 05/09/2018 8:37 a. m.

Historia clínica: 79949987 **Nombre del paciente:** ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Ingreso: 4908804 **Fecha de Ingreso:** 05/09/2018 8:37 a. m.

DATOS PERSONALES **FECHA DE REGISTRO:** 05/09/2018 8:37:26 a. m.
Identificación: 79949987 Sexo: Hombre
Fecha Nacimiento: 07/01/1979 Edad: 39 Años \ 7 Meses \ 30 Dias Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 2 # 9 A 46 ESTE FITALITO HUILA Teléfono: 3214693592/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: OOSH 2018 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL
DATOS DEL INGRESO
Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad General
Carta :

SUBJETIVO
Hematologia

Paciente de 39 años de edad con antecedente de trombofilia, anticoagulado con warfarina, ACV en 5 ocasiones, con epilepsia focal secundaria, indicación de tratamiento anticonvulsivante con fenitoina 200 mg/día y levetiracetam 2500 mg día, cursa trombosis venosa superficial de vena safena derecha, considerar secundario INR subterapéutico por no dispensación de cumadin

Actualmente asint a control con resultados de paraclínicos

EXAMEN FISICO
Paciente alerta, hidratada, afeb, sin signos de dificultad respiratoria.
Cabeza y Cuello: conjuntivas normocrómicas, esclleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, sin adenopatías
Cardiopulmonar: Tórax: simétrico normoexpansible, Ruidos cardiacos: rítmicos, sin soplos, Ruidos respiratorios: conservados, sin agregados
Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal
Extremidades: simétricas, edema a nivel de miembro inferior derecho, adecuada perfusión distal
Neurológico: Paciente alerta, orientado en persona, espacio y tiempo, habla con leve disartria, lenguaje fluido, normal, rapido, comprende, realiza analogías, juicio y raciocinio conservados; pares craneanos: normal II-XII con reflejo fotomotor y consensual presentes, movimientos oculares conservados, hemianopsia homónima izquierda, fondo de ojo sin papiledema, no nistagmos, no sacudidas patológicas, sensibilidad y simetría facial conservadas, apertura oral sin úvula centrada, elevo simétricamente el velo del paladar, reflejo nauseoso presente bilateral, lengua centrada en cavidad y sin atrofia muscular, tono y trofismo conservados, fuerza 5/5 en las 4 extremidades, RMT ++/++ ++ simétricos en 4 extremidades. sensibilidad superficial y profunda conservadas, cinestesia bilateral, no signos de irritación meningea, marcha atáxica

SIGNOS VITALES
PA 110.60 / 60 FC 95.0 FR 86.00 T 0 SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS
28/08/18 : INR 0.86 Paciente de 39 años de edad con antecedente de trombofilia, anticoagulado con warfarina, ACV en 5 ocasiones, con epilepsia focal secundaria, indicación de tratamiento anticonvulsivante con fenitoina 200 mg/día y levetiracetam 2500 mg día, ac ualmente en servicio de urgencias cursando con trombosis venosa superficial de vena safena derecha, considerar secundario INR subterapéutico por no dispensación de cumadin. Actualmente con INR fuera del rango terapeutico por lo que se encuentra manejo con Enoxaparina 60mg sc cada 12 horas ademas se formula Warfarina cumadin 5 mg vo dia. Ademas solicito concepto medico/DERC. CONTINUAR ANTICOAGULACION POR TIEMPO INDEFINIDO 2. MANTENER INR ENTRE 2-3 3. CONSUMO ABUNDANTE DE AGUA 4. NO CONSUMO DE ALIMENTOS QUE CONTENGAN VITAMINA K 5. MANILLA PORTADORA ADEMAS DE EVITAR SOBREPESO, VIAJES PROLONGADOS ADEMAS DESHIDRATACION

PACIENTE REQUIERE CIRUGIA NO **FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA**

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO

Profesional: FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104916

Residente: //
Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL [NIT 8300402596-0]

Fecha de Impresión: miércoles, 05 de septiembre de 20

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
HEMATO-ONCOLOGIA

Número de Folio: 47
Fecha de Folio: 05/09/2018 8:37 a. m.

Historia clínica: 79949987 **Nombre del paciente:** ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Ingreso: 4908804 **Fecha de Ingreso:** 05/09/2018 8:37 a. m.

I828 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
60	ENOXAPARINA SODICA	60 MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS
90	WARFARINA SODICA	WARFARINA COUMADIN TOMAR 1 TAB VESPER PACIENTE CON INR FUERA DEL RANGO TERAPEUTICO CON ENOXAPARINA SODICA AJUSTAR COUMADIN

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICE PLAQUETARIO Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA)	1

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL HEMATOLOGIA	CONTROL EN 10 DIAS PACIENTE ANTICOAGULADO CON DIFICIL MANEJO DE ANTICOAGULACION CON ALTO RIESGO DE SANGRADO

Profesional: FORERO JIMENEZ ANDRES HEMATO ONCOLOGIA Registro profesional: 19104916

Residente: //
Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL [NIT 8300402596-0]

Fecha de Impresión: miércoles, 05 de septiembre de 20

Folio 38

Septiembre 24/2018 Quinta M. 368

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO DE APROBACION DE MEDICAMENTOS POR FUERA DEL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA DEL SSMP ACUERDO N° 052/2013 CSSMP DEPENDENCIA: UNIDAD DE FARMACIA PROCESO: FARMACIA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT. 830.040.256-0	CONSECUTIVO N° 66835 CODIGO: FR-UNFA-FT-02 FECHA DE EMISION: 11-03-2014 VERSION: 01 PAGINA 1 DE 2

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA COMPLETA, UNICAMENTE POR PARTE DEL MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.
EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITIRA EL ESTUDIO POR PARTE DEL COMITE TÉCNICO CIENTÍFICO.

Fecha de Solicitud 05-09-18 Departamento _____ Código DANE (Área) _____

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre del Paciente: Andres Mauricio Castillo Edad _____ Sexo: F: ____ M: X
Tipo de Identificación: C.C. X T.I. ____ R.C. ____ NUIP. ____ N° 79949987
Fuerza: EJC. X FAC: _____ ARC: _____ PONAL: _____ HOMIC: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

II. MEDICAMENTO SOLICITADO FUERA DEL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS:

AMBULATORIO: X HOSPITALARIO: _____ URGENCIA (vital): _____ MIXTO: _____
Principio activo: Warfarina coumadin Concentración: 5 mg
Presentación: tableta Dosis: 5 mg Cantidad/día: 1 Cantidad/Mes: 30
Duración del tratamiento: indefinido día Fecha de Aplicación _____
Programa especial de: Hematologia
Efectos adversos y posibles riesgos por el uso del medicamento: Hipersensibilidad

III. DIAGNÓSTICO: Nombre D689.
Codigo CIE 10 Defectos de la coagulacion

IV. DESCRIBA EN FORMA RESUMIDA LA HISTORIA CLÍNICA:
Antecedente tep y tvp ademas de

ACTA DE C.T.C. No. 1064 Fecha: 14 SEP 2018
REGISTRO INVIMA APROBADO _____ OPCIÓN _____

NOTA: Señor(a) usuario(a): Este formato tiene vigencia por el tiempo aprobado, recuerde solicitar su cita por lo menos un mes antes del vencimiento del mismo; para ser evaluado oportunamente por el Especialista tratante

... para la vida y la salud del paciente: SI: X NO: ___ si existe riesgo por favor justifíquelo

Alto Riesgo de Trombosis

2. Esta autorizada por el INVIMA la comercialización y expendio en Colombia del medicamento para este diagnóstico:
SI: X NO: _____ No sabe: _____

3. Análisis especializados, antibiogramas u otras pruebas que sirvan de soporte para el uso de esta medicación:

Hemograma - INR

4. Guía de Practica Clínica actualizada de soporte:

Hematologia Williams ultima Edicion.

VII. NOTIFICACIÓN SOBRE AUTORIZACIÓN DE URGENCIA VITAL (Diligenciar en caso que el medicamento haya sido autorizado por Urgencia Vital).

Se aprobó por Urgencia Vital o prioridad clínica: SI: _____ NO: _____
Fecha en que se aprobó: _____ USP o ESM que autorizó: _____
Nombre de la USP o ESM o IPS que suministró: _____
Nombre de la USP o ESM o IPS donde se administró: _____

FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD o ESM: _____

El Comité NO aprobará tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual. (Resolución 2933 artículo 6, parágrafo POS).
Si se requiere información o documentación adicional el Comité solicitará al médico tratante, quien debe suministrarla dentro de los dos días siguientes. (Resolución 2933 artículo 7o, literal c).
"Como profesional tratante certifico que los datos aquí diligenciados corresponden a las necesidades del paciente, que esta solicitud es producto de agotar todas las alternativas terapéuticas existentes en el Manual Único de Medicamentos y Terapeutica del SSMP, constituyéndose en la única alternativa disponible para asegurar la salud del paciente. Igualmente certifico que no poseo vínculo alguno con compañías productoras o distribuidoras del insumo, dispositivo médico u otro servicio requerido, ni soy representante legal, miembro de junta directiva, administrador y/o socio de ellas, ni tengo vinculo laboral o contractual con las mismas, y que de llegar a faltar al presente compromiso conozco la prohibición contenida en el ARTICULO 35 numerales 1 y 3 de la Ley 734 de 2002 (Código Disciplinario Único) y sus consecuencias Jurídicas."

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: _____
No. de Cédula _____ Registro Médico _____ Especialidad _____
Nombre de la IPS o USP o ESM en la que labora: _____

Diligenciamiento Exclusivo del Comité Técnico Científico.

APROBADO: SI: X NO: _____ (TIEMPO: 8 Meses -
APROBADO HASTA: DIC 2018,
Observaciones: _____

Firmas del Comité:

Dr. Gonzalo Suárez Vargas
Medico Internista

Alexander Corredor Castillo
Químico Farmacéutico
Especialista

Dr. JOSE LUIS GOMEZ
OTORRINOLARINGOLOGO
79801398

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

Fecha Diligenciamiento: 22/08/2018 04:29:11 p.m.

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

No. 6187472
Folio: 45

369
N°370

Nº Historia Clínica: 79949987 **Area de Servicio:** NEUROLOGIA

Nombre Paciente: [redacted] Identificación: [redacted] Cédula Ciudadanía

Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33 **Dirección:** CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA BOGOTA
Grado: SOLDADO
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO 2018
Plan DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL
Beneficios:
Nº Ingreso: 4861916 **Fecha Ingreso:** 21/08/2018 05:37:26 p.m.
Cama: UROBSERE05
Medico: 92497852 - CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO **Diagnostico:** G402

MEDICAMENTOS NO MUMT

Medicamento: LACOSAMIDA **Cantidad:** 30
Cantidad en Letras: TREINTA
Concentracion: 100mg **Unidad:** TAB/CAPS **Via Administración:** Oral **Duración:** 10 10
Observaciones: 1 TABLETA VO CADA 8 HORAS

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Identificación Médico: 92497852 - CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : miércoles, 22 agosto 2018
Nombre reporte : HCRPPlanManejoContratista
Usuario Imprime: 92497852
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Medico: GABRIEL ADOLFO CENTANARO MEZA Cedula: 92497852
Especialidad: NEUROLOGIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256

Fecha Diligenciamiento: 22/08/2018 11:34:14 a. m.

DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

No. 6185419
Folio: 43

Nº Historia Clínica: 79949987 **Area de Servicio:** MEDICINA INTERNA

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 CédulaCiudadanía
Edad Actual: 39 Años \ 7 Meses \ 17 Días **Sexo:** Masculino

Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33 **Dirección:** CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA BOGOTA

Grado: SOLDADO

Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO 2018

Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL

Nº Ingreso: 4861916 **Fecha Ingreso:** 21/08/2018 5:37:26 p. m.

Cama: UROBSERE06

Medico: 45762428 - MUNOZ MARRUGO LILIAN CONSUELO **Diagnostico:** I828

MEDICAMENTOS NO MUMT

Medicamento: WARFARINA SODICA **Cantidad:** 10

Cantidad en Letras: DIEZ

Concentracion: 5mg **Unidad:** TAB/CAPS **Via Administración:** Oral **Duración:** 10 10

Observaciones: WARFARINA (COUMADIN) 5 MG VIA ORAL AL DÍA

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Identificación Médico: 45762428 - MUNOZ MARRUGO LILIAN CONSUELO

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : miércoles, 22 agosto 2018

Nombre reporte : HCRPPlanManejoContratista Medico: LILIAN CONSUELO MUNOZ MARRUGO Cedula: 45762428

Usuario Imprime: 45762428 Especialidad: MEDICINA INTERNA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256

Fecha Diligenciamiento: 22/08/2018 11:34:14 a. m.

DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

No. 6185419
Folio: 43

Nº Historia Clínica: 79949987 **Area de Servicio:** MEDICINA INTERNA
Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 CédulaCiudadanía
Edad Actual: 39 Años \ 7 Meses \ 17 Dias **Sexo:** Masculino
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33 **Dirección:** CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA BOGOTA
Grado: SOLDADO
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO 2018
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 4861916 **Fecha Ingreso:** 21/08/2018 5:37:26 p. m.
Cama: UROBSERE06
Medico: 45762428 - MUNOZ MARRUGO LILIAN CONSUELO **Diagnostico:** I828

MEDICAMENTOS MUMT					DE CONTROL
Medicamento:	ENOXAPARINA SODICA			**Cantidad:**	20
Concentracion:	60mg	**Unidad:** AMP/VIAL/JP	**Cantidad en Letras:**		VEINTE
Observaciones:	60 MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS SUSPENDER CUANDO INR SE ENCUENTRE MAYOR O IGUAL A 2		**Via Administración:** PARENTERAL	**Duración:**	10

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Identificación Médico: 45762428 - MUNOZ MARRUGO LILIAN CONSUELO

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : miércoles, 22 agosto 2018
Nombre reporte : HCRPPlanManejoContratista Medico: LILIAN CONSUELO MUNOZ MARRUGO Cedula: 45762428
Usuario Imprime: 45762428 Especialidad: MEDICINA INTERNA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 22 agosto 2018

INDICACIÓN DE SALIDA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79949987 **Nombre Paciente:** ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Nº Folio:** 43

DATOS PERSONALES

Fecha Nacimiento: 05/enero/1979 **Edad Actual:** 39 Años \ 7 Meses \ 17 Días **Estado Civil:** Casado **Sexo:** Masculino
Dirección: CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: TERESA ECHEVERRI **Teléfono Resp:** 320 734 35 33
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 4861916 **Fecha:** 21/08/2018 5:37:26 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Cama: UROBSERE06 Diagnóstico: I828 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS

INDICACIÓN DE SALIDA

Dieta: EVITAR VEGETALES VERDES CON CONSUMO DE COUMADIN
Recomendaciones: ASISTIR A CITA POR CLINICA DE ANTICOAGULACIÓN CON LA DRA SUAREZ. REALIZAR DE FORMA SEMANAL INR. NO SUSPENDER ENOXAPARINA AMPOLLA SUBCUTANEO CADA 12 HORAS HASTA QUE INR SEA MAYOR O IGUAL A 2
Actividad Física: EVITAR DEPORTES DE CONTACTO

PROXIMO CONTROL

Pedir Cita en: 7 **Con:** MEDICINA INTERNA **Sitio:**
Entrega Imágenes Diagnósticas: ☐ **Consulta Externa:** HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Teléfono:**

22 AGO 2018

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

Fecha Diligenciamiento: 21/08/2018 8:13:18 p. m.

No. 6183149
Folio: 35

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

Nº Historia Clínica: 79949987 **Area de Servicio:** URGENCIAS
Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 CédulaCiudadanía
Edad Actual: 39 Años \ 7 Meses \ 16 Dias **Sexo:** Masculino
Teléfono: 3214693295/ 320 734 35 33 **Dirección:** CALLE 2 # 9 A 46 ESTE PITALITO HUILA BOGOTA
Grado: SOLDADO
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO 2018
Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 4861916 **Fecha Ingreso:** 21/08/2018 5:37:26 p. m.
Cama:
Medico: 1118549821 - ORTIZ ALONSO CRISTIAN LEONARDO **Diagnostico:** M796

MEDICAMENTOS MUMT				DE CONTROL
Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO				**Cantidad:** 1
			Cantidad en Letras:	UNO
Concentracion: 50mg/ml	**Unidad:** AMP/VIAL/JP	**Vía Administración:** PARENTERAL		**Duración:** 1
Observaciones: APLICAR IM AHORA				

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Identificación Médico: 1118549821 - ORTIZ ALONSO CRISTIAN LEONARDO

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : martes, 21 agosto 2018
Nombre reporte : HCRPPlanManejoContratista Medico: CRISTIAN LEONARDO ORTIZ ALONSO Cedula: 1118549821
Usuario Imprime: 1118549821 Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

BATALLON DE INFANTERIA No.27 MAGDALENA

08086209

374

PACIENTE	: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**EDAD/SEXO**	: 39 A / M
ORDEN	: 08086209	**FECHA INGRESO**	: 2018-08-08 07:58:19
HISTORIA	: 79949987	**FECHA IMPRESIÓN**	: 2018-08-10 11:23:00.
MEDICO	: MEDICOS VARIOS		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COAGULACION			
Tiempo de Protrombina - PT	36.3	Seg	11.0 - 14.5
Control Diario	13.0	Seg	
INR	3.66		
Metodologia : Detección Mecánica o Coagulometrica			
Tiempo Parcial de Tromboplastina	42.3	Seg	24 - 36
Control Diario	30.0	Seg	

OSCAR IVAN LOPEZ FUENTES
BACTERIOLOGO

10/08/2018 11:21:05

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

BATALLON DE INFANTERIA No.27 MAGDALENA

08286204

375

376

PACIENTE : ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **EDAD/SEXO** : 39 A / F

ORDEN : 00200209
HISTORIA : 79949987
MEDICO : MEDICOS VARIOS

FECHA INGRESO : 2018-08-28 07:40:54
FECHA IMPRESIÓN : 2018-08-30 09:11:08

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COAGULACION			
Tiempo de Protrombina - PT	13.9	Seg	11.0 - 14.5
Control Diario	14	Seg	
INR	0.86		
Metodologia: Detección Mecánica o Coagulometrica			
Tiempo Parcial de Tromboplastina	40	Seg	24 - 36
Control Diario	40	Seg	

JAVIER ENRIQUE PERTUZ MOZO
BACTERIOLOGO

29/08/2018 12:34:00

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

376

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2018-08-942554 FECHA SOLICITUD: 8/3/18 2:12 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTELLO RUESTEPO
MUNICIPIO: FACATATIVA
NOMBRE ENTIDAD: DIRECCION DE SANIDAD MILITAR DE EJC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO
DOCUMENTO: 79940587
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO DIM O UNOS: 1100101000
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: MARTHA LUCRECIA VERA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Laboral - DISPM
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
Z100	CONTROL GENERAL DE SALUD DE MIEMBROS DE LAS FUERZAS ARMADAS	Impresión Diagnostica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NÚMERO DE CONTRATO: 900.0XXXXX-X
DIRECCION: TV 3 No 49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C
CODIGO DIM O UNOS: 1100116116B0
TELÉFONO: 3486868
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CODIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
	HOMEOPATIA	997241	MEDICINA GENERAL	1	AUTORIZADO

OBSERVACIÓN: No registra
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SOLICITUD DE CONCEPTO MEDICO, DIRECCION DE SANIDAD IMPUESTO POR JOSE NUÑEZ LOBINS POR MOTIVO DE APTITUD PSICOFISICA
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/10/2018

AUTORIZADA POR: PAOLA ANDREA LOZANO NUÑEZ
NUMERO 1

De forero.
5 septembe.
7:20 Am
Ct.: 3977337.

De forero.
NO 22 agosto.
Rep 7:00 Am
Ct.: 3955164

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
BATALLON A.S.P.C No. 9 CACICA GAITANA
DIRECCIÓN DE SANIDAD

RESPUESTA A LA REFERENCIA

377

NOMBRE PACIENTE	Andrea Castillo	CONTRARREFERENCIA No. E-	
NOMBRE E.S.M.	Bimad	ORIGEN DEL EVENTO: EG EG AT EP	FECHA ATENCIÓN AL USUARIO: 18 / 05 / 0[illegible]

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS DEL EXAMEN

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS) Pierde con esquirla

TRATAMIENTOS EFECTUADOS S/ Evacuación del tejido fibrosis en muslo derecho

DIAGNOSTICO DEFINITIVO / CIE 10

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO POSTERIOR DEL PACIENTE

SERVICIO EN QUE SE ATENDIÓ LA HOSPITALIZACIÓN, INTERCONSULTA Y ORDEN DE SERVICIO	CÓDIGO	INCAPACIDAD DESDE
NOMBRE RESPONSABLE CONTRARREFERENCIA	No. REGISTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	FIRMA
NOMBRE AUDITOR MEDICO	DIRECTOR E.S.M.	

DESPUES DE DILIGENCIADA LA CONTRARREFERENCIA ENVIAR COPIA DE LA REFERENCIA POR LA [illegible]FORACIÓN Y ENVIELA A LA E.S.M. ORIGEN DE LA REFERENCIA PARA TRAMITAR LA CUENTA CORRESPONDIENTE

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2018-07-854742	FECHA DE	17-07-2018 07:35:25	CIE 10	I639	H534	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA				UNIDAD ORGANICA		BATALLON DE	CAMA	No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACIÓN		FUERZA	ARL	EPS
SOLDADO	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	39	79949987	Cotizante		Ejercito	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra							

ORDEN MÉDICA

	PROCEDIMIENTO SOLICITADO	CÓDIGO	VALOR	CANTIDAD
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890376	No registra	1

CITA EN 6 MESES

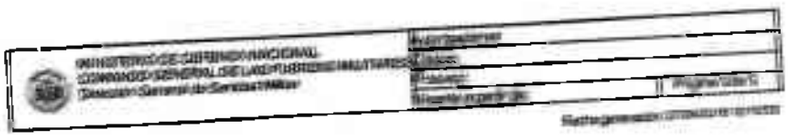
NOMBRE MÉDICO

FIRMA MÉDICO

#concepto 139654

329

№380



AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2018-04-398239 **FECHA SOLICITUD:** 6/7/18 12:19 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
DOCUMENTO: 79984957
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
MUNICIPIO: FACATATIVA
NOMBRE ENTIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COBERTURA EN SALUD: No registra
CODIGO ESM O UPGD: 1100116338G4
ESTADO: Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: CENTRO

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: GABRIEL ADOLFO CENTANARO MEZA
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Neurologia - SSPM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNOSTICO
G401	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES	Impresión Diagnostica

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPSAPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CODIGO ESM O UPGD: 1100116633B3
DIRECCIÓN: 1V 3 No49-00
TELEFONO: 3986888
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C
MUNICIPIO BOGOTA, D C

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CODIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
AUV-2018-06-1478996	CONSULTA [illegible] DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OBSERVACION: CONTROL EN CUATRO MESES
OBSERVACION SOLICITUD: CONTROL EN CUATRO MESES
FECHA DE VENCIMIENTO: 06/10/2018

AUTORIZADA POR: YURLAY ALEJANDRA VILLAMIZAR LINDARTE

17

380

EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA

DISPENSARIO SUROCCIDENTE

FORMULA ANTEOJOS

Nombre y Apellidos: Castillo. Restrepo Andres M

Edad: 39 Grado: SIP Fuerza: Ejer

Fecha: 15/06/2013 Documento 799 y 9987.

	OJO	ESFERA	CILINDRO	EJE	AV
LEJOS	O.D.	N	-050	0	20/20
	O.I.	+025	SPN		25
MEDIA	O.D.				
	O.I.				
CERCA	O.D.				
	O.I.				

Uso: Prolongado PC - TV - lectura

Tipo de lente: OR 39 tuv

Control: 6m

Firma:

20

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.		FECHA DE		CE ID				
ESM QUE GENERA LA FORMULA		EXPENDIENDO MILITAR RESPONSABLE		ORDEN ORGANICA		BATALLON DE	CAMA	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	N° HISTORIA	AFILIACION	FUERZA	ARL	EPS	
SOLDADO	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	19	79048937	Cotizante	Ejercito	No registra	No registra	

CENTRO DE COSTOS: No registra

ORDEN MEDICA

SNELLEN AV SC OD 20/40+ JE 20/20
REFRACCION OD +0.75-0.75 X 0 OI +1.00 ESFH
SUBJETIVO OD +0.50 X 0 AV OD20/20 OI +0.25 ESFH 20/20L AV ANGULAR
RX: HEMIPARESIA CRANEAL IZQ

PROCEDIMIENTO SOLICITADO	CODIGO	VALOR	CANTIDAD
1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	890701	No registra	1

CONTROL ORDENES

NOMBRE MÉDICO

FIRMA MÉDICO

Dr. Cesar Alfonso Sanchez
Cirujano
R.M. 5138 Salud
Cod. 0791

ANÁLISIS DE CAMPO ÚNICO

NOMBRE: CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
ID: 79948987

OJO: DERECHO
FDN: 01-05-1979

CENTRAL 30-2, PRUEBA DE UMBRAL

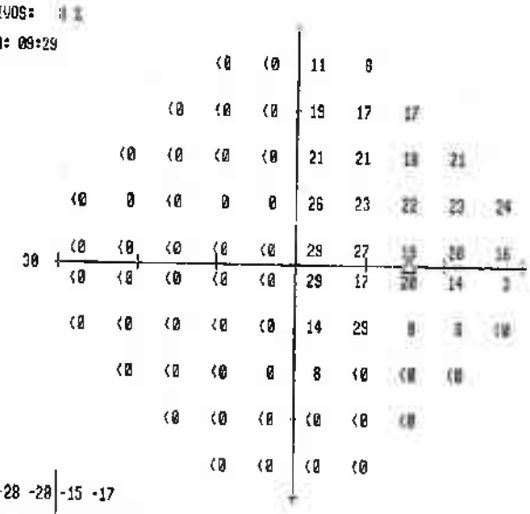
MONITOR DE FIJACIÓN: MIRADA/MANCHA CIEGA
OBJETIVO DE FIJACIÓN: CENTRAL
PÉRDIDAS DE FIJACIÓN: 1/16
ERRORES FALSOS POSITIVOS: 0 %
ERRORES FALSOS NEGATIVOS: 0 %
DURACIÓN DE LA PRUEBA: 09:29

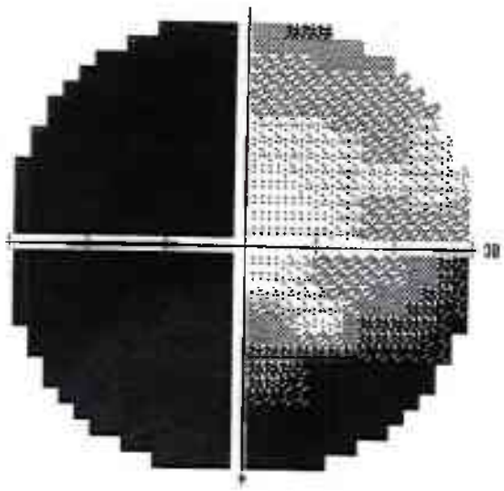
FOVEAL: 26 DB

ESTÍMULO: III. BLANCO
FONDO: 31.5 ASB
ESTRATEGIA: SITA-STANDARD

DIÁMETRO DE PUPILA: 4.6 MM
AGUDEZA VISUAL:
RX: +0.25 DS DC X

FECHA: 06-07-2018
HORA: 9:30 AM
EDAD: 39





			-28	-28	-15	-17			
		-30	-30	-30	-9	-11	-10		
	-31	-32	-33	-33	-9	-9	-11	-7	
-30	-30	-33	-32	-32	-6	-8	-9	-7	-5
-30	-32	-34	-35	-35	-5	-5		-11	-14
-30	-33	-34	-35	-36	-5	-16		-17	-28
-30	-32	-34	-35	-35	-19	-4	-23	-23	-32
	-31	-33	-34	-32	-24	-34	-33	-33	
		-31	-32	-32	-33	-32	-32		
			-30	-31	-31	-32			

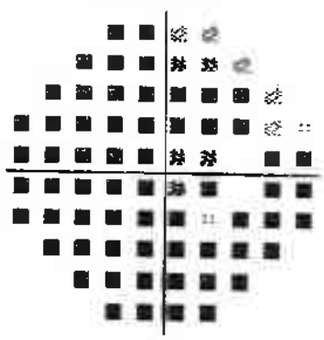
LA DESVIACIÓN DEL MODELO NO SE MUESTRA PARA CAMPOS DEPRIMIDOS. REMÍTASE A DESVIACIÓN TOTAL.

PHC
FUERA DE LÍMITES NORMALES

VFI 29%

DM -25.66 DB P < 0.5%
DSM 12.95 DB P < 0.5%

DESVIACIÓN TOTAL



DESVIACIÓN DEL MODELO

LA DESVIACIÓN DEL MODELO NO SE MUESTRA PARA CAMPOS DEPRIMIDOS. REMÍTASE A DESVIACIÓN TOTAL.

: < 5%
: < 2%
: < 1%
■ < 0.5%

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
"HEROES DEL SUMAPAZ"
JAIDY MORENO APACHE

© 2010 CARL ZEISS MEDITEC
HFA II 750-40727-5.1.2/5.1.2

385

ANÁLISIS DE CAMPO ÚNICO

OJO: IZQUIERDO

NOMBRE: CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
ID: 79949887

FDN: 01-05-1979

CENTRAL 30-2, PRUEBA DE UMBRAL

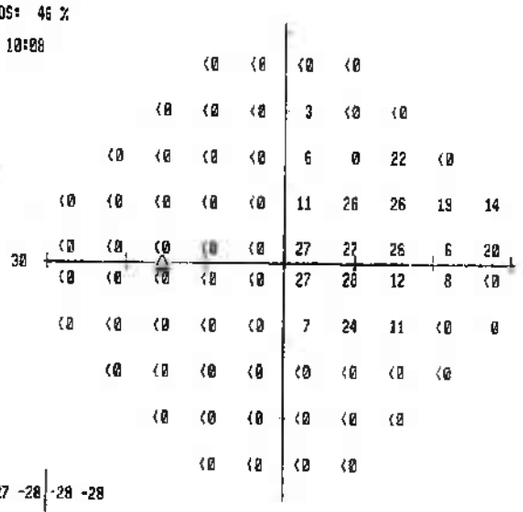
MONITOR DE FIJACIÓN: MIRADA/MANCHA CIEGA
OBJETIVO DE FIJACIÓN: CENTRAL
PÉRDIDAS DE FIJACIÓN: 0/18
ERRORES FALSOS POSITIVOS: 1 %
ERRORES FALSOS NEGATIVOS: 46 %
DURACIÓN DE LA PRUEBA: 10:08

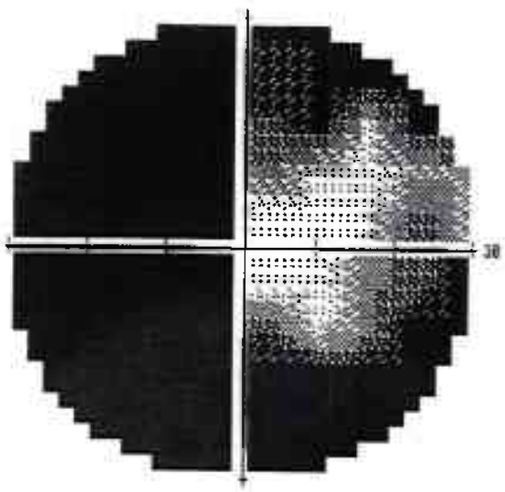
ESTÍMULO: III, BLANCO
FONDO: 31.5 ASB
ESTRATEGIA: SITA-STANDARD

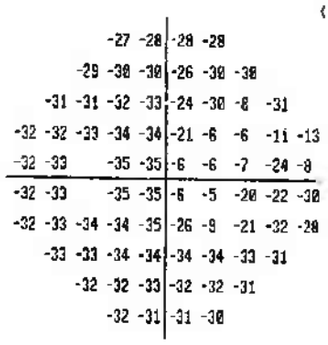
DIÁMETRO DE PUPILA: 4.4 MM
AGUDEZA VISUAL:
RX: +0.25 DS DC X

FECHA: 06-07-2018
HORA: 9:44 AM
EDAD: 39

FOVEAL: 27 DB







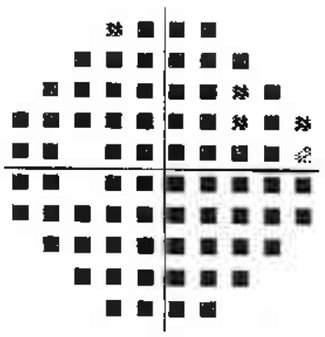
LA DESVIACIÓN DEL MODELO NO SE MUESTRA PARA CAMPOS DEPRIMIDOS. REMÍTASE A DESVIACIÓN TOTAL.

PHG
FUERA DE LÍMITES NORMALES

VFI 26%

DM -25.67 DB P < 0.5%
DSM 12.50 DB P < 0.5%

DESVIACIÓN TOTAL



DESVIACIÓN DEL MODELO

LA DESVIACIÓN DEL MODELO NO SE MUESTRA PARA CAMPOS DEPRIMIDOS. REMÍTASE A DESVIACIÓN TOTAL.

* < 5%
* < 2%
* < 1%
■ < 0.5%

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
"HEROES DEL SUMAPAZ"
JAIDY MORENO APACHE

© 2010 CARL ZEISS MEDITEC
HFA II 750-40727-5.1.2/5.1.2

ANÁLISIS DE CAMPO ÚNICO

NOMBRE: CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
ID: 79949987

OJO: DERECHO
FDN: 01-05-1979

CENTRAL 30-2, PRUEBA DE UMBRAL

MONITOR DE FIJACIÓN: MIRADA/MANCHA CIEGA
OBJETIVO DE FIJACIÓN: CENTRAL
PÉRDIDAS DE FIJACIÓN: 1/16
ERRORES FALSOS POSITIVOS: 0 %
ERRORES FALSOS NEGATIVOS: 0 %
DURACIÓN DE LA PRUEBA: 09:29

FOVEAL: 26 DB

ESTÍMULO: III, BLANCO
FONDO: 31.5 ASB
ESTRATEGIA: SITA-STANDARD

DIÁMETRO DE PUPILA: 4.6 MM
AGUDEZA VISUAL:
RX: +0.25 DS OC X

FECHA: 06-07-2018
HORA: 9:30 AM
EDAD: 39

385

			<0	<0	11	8			
		<0	<0	<0	19	17	17		
	<0	<0	<0	<0	21	21	18	21	
<0	0	<0	0	0	26	23	22	23	24
<0	<0	<0	<0	<0	29	27	25	20	16
<0	<0	<0	<0	<0	29	17	20	14	3
<0	<0	<0	<0	<0	14	29	8	8	<0
	<0	<0	<0	0	8	<0	<0	<0	
		<0	<0	<0	<0	<0	<0		
			<0	<0	<0	<0			

30 30

		-28	-28	-15	-17				
		-30	-30	-30	-9	-11	-10		
	-31	-32	-33	-33	-9	-9	-11	-7	
-30	-30	-33	-32	-32	-6	-8	-9	-7	-5
-30	-32	-34	-35	-35	-5	-5		-11	-14
-30	-33	-34	-35	-36	-5	-16		-17	-28
-30	-32	-34	-35	-35	-19	-4	-23	-23	-32
	-31	-33	-34	-32	-24	-34	-33	-33	
		-31	-32	-32	-33	-32	-32		
			-30	-31	-31	-32			

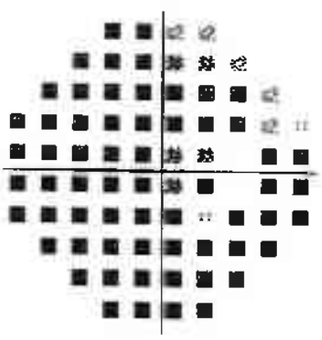
LA DESVIACIÓN DEL MODELO NO SE MUESTRA PARA CAMPOS DEPRIMIDOS. REMÍTASE A DESVIACIÓN TOTAL.

PHG
FUERA DE LÍMITES NORMALES

VFI 28%

DH -25.86 DB P < 0.5%
DSM 12.95 DB P < 0.5%

DESVIACIÓN TOTAL



DESVIACIÓN DEL MODELO

LA DESVIACIÓN DEL MODELO NO SE MUESTRA PARA CAMPOS DEPRIMIDOS. REMÍTASE A DESVIACIÓN TOTAL.

▪ < 5%
▪ < 2%
▪ < 1%
■ < 0.5%

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
"HEROES DEL SUMAPAZ"
JAIDY MORENO APACHE

© 2010 CARL ZEISS MEDITEC
HFA II 750-40727-5.1.2/5.1.2

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

ULTIMA ATENCIÓN
Código:
Proceso:
Viviendo a partir de: Página 1 de 2

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE:	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	**DOCUMENTO:**	79949987
FECHA DE NACIMIENTO:	05/01/1979	**EDAD:**	39 Años / 5 Meses / 10 Días
SEXO:	Masculino	**ETNIA:**	No registra
FUERZA:	EJC	**GRADO:**	SOLDADO PROFESIONAL
UNIDAD:	EJÉRCITO NACIONAL		
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	**MUNICIPIO:**	FACATATIVA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 5 15 47 N		

CONSULTA EXTERNA **FECHA** 15/06/2018 10:49

CÓDIGO DE CONSULTA:
890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA
FINALIDAD DE LA CONSULTA:
No aplica
CAUSA EXTERNA:
Enfermedad general
MOTIVO DE CONSULTA:
NECESITA OFTALMOLGIA DATOS POR CONCEPTO
ENFERMEDAD ACTUAL:
UCV PRIMERA VEZ OPTPMETRIA
ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:
No registra
REMITIDO DE:
No registra
PROFESIONAL DE LA DEISY CATALINA BARRERA SANTOS
NÚMERO DE REGISTRO: 0791

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H520 HIPERMETROPIA
TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:
Confirmado Nuevo
ANÁLISIS:
SNELLEN AV SC OD 20/40+ oi 20/30
REFRACCION OD +0.75-0.75 X O OI +1.00 SPH
SUBJETIVO OD N-0.50 X O AV CC20/25 OI +0.25 SPH 20/25 AV ANGULAR
BIO HIPEMREI A CONJ LEVE
TRATAMIENTO:
SNELLEN AV SC OD 20/40+ oi 20/30
REFRACCION OD +0.75-0.75 X O OI +1.00 SPH
SUBJETIVO OD N-0.50 X O AV CC20/25 OI +0.25 SPH 20/25 AV ANGULAR
BIO HIPEMREI A CONJ LEVE

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- H522 ASTIGMATISMO

ÓRDENES PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO:
890307 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA
OBSERVAGIÓN DE LA SOLICITUD:
No registra
OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:
CONTROL 6MESES

386

Nº387

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:

SNELLEN AV SC OD 20/40+ oi 20/30
REFRACCION OD +0.75-0.75 X O OI +1.00 SPH
SUBJETIVO OD N-0.50 X O AV CC20/25 OI +0.25 SPH 20/25 AV ANGULAR
BIO HIPEMREI A CONJ LEVE

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 1486057 Fecha de Impresión: martes, 29 de mayo de 2018 11:31 a.m.
Identificación: 79949987 Nombres: ANDRES MAURICIO Apellidos: CASTILLO RESTREPO

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 28/05/2018 8:31:00 a.m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: CASTILLO RESTREPO
Nombres: ANDRES MAURICIO
Dirección: CARRERA 10 A E No. 1 A - 05 SUR PITALITO - EL PARAISO - PITALITO
Teléfono: - 3207343533
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Profesión: OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA

Fecha Egreso: 28/05/2018 11:30:33 a.m.
Servicio Egreso: URGENCIAS OBSERVACION HOMBRES 1
Tipo Documento: CC Número: 79949987
Edad: 39 Años 04 Meses 23 Días (5/01/1979)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: CASADO
Grupo Étnico: OTROS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 G409

Diagnostico EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

28/05/2018 11:31:16 a.m. MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. CRISIS CONVULSIVA POR SUPRESION DE ANTICOMICIALES
2. EPILEPSIA SINTOMATICA POR HISTORIA CLINICA
3. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE POR HISTORIA CLINICA
4. SOSPECHA DE NEUMONITIS ASPIRATIVA
5. ECV ISQUEMICO SECUELAR ACP (2008+) POR HISTORIA CLINICA
6. USUARIO DE INHIBIDORES DE FACTORES VITAMINO K DEPENDIENTE POR HISTORIA CLINICA

PARACLINICOS
28/05/18
- CPK 167
- SODIO 140 POTASIO 3.6
- CREATININA1.41 BUN 11.49 TFG 74 BL / MIN
- GLUCOSA 98
- CK MB 1.3
- PCR: 1.09
- HEMOGRAMA: HTO 49%, HB 15, LEUCOS 11.600, N 84%, PLQ 193 000
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA 4.99
- PT 43/13, INR 4.8, PTT 94.8/28.6
- GASES ARTERIALES: PH 7.41, PCO2 29, PO2 74, PCO2 31

IMAGENES DX
TAC DE CRANEO SIMPLE
Imagen hipodensa de aspecto isquemico secular parietal izquierdo, y a nivel de la convexidad occipital derecha. Dilatación del asta occipital del ventrículo lateral derecho. No se observan focos isquémicos o hemorrágicos sugestivos de patología aguda o subaguda. Los globos oculares, y nervios ópticos se encuentran normoconfigurados

ANALISIS:
PACIENTE EN SU 4TA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESO POR CRISIS CONVULSIVA SOSPECHA DE NEUMONIA ASPIRATIVA EXTRAINSTITUCIONAL EN MANEJO ACTUAL CON HIDANTOINAS Y LEVETIRACETAM POR HORARIO, ACTUALMENTE PACIENTE ASINTOMATICO NO EPISODIOS TRAUMULO COCIENTE ALERTA, SIN SIGNOS RESPIRATORIOS PULMONES CLAROS MANIFIESTA FAMILIAR SEGUIMIENTO CONTINUO POR NEUROLOGIA Y PSIQUITRIA Y ESTAR TOMANDO MEDIAMENTO DE FORMA OPORTUNA CADA VEZ DE MAS DIFICIL MANEJO , SE LE INDICA EGRESO MEDICO YA QUE EL PACIENTE NO TIENE SINTOAMTOLOGIA RESPIRATORIA SIN INDICACION DE CUBRIMIENTO

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. #: NO1039485

ANTIBIOTICO REGRESIVO CADA VEZ ESTABLE SIN DEFICIT YA EN MANEJO DE LA CRISIS ESTABLE AL MANEJO FENITOINA 2 TAB EN LA NOCHE Y SE LE DA SALIDA CONTINUAR SEGUIMIENTO DE FORMA AMBULATORIA .
FENITOINA MEDICAMENTO SEGURO PARA EL ADICIENTE QUIEN TOMADO EPORIA CRONICA WARFARINA

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO MEDICINA INTERNA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " ESTA CONVULSIONANDO" FUENTE DE INFORMACION : ESPOSA CALIDAD INFORMACION: BUENA

Enfermedad Actual: CUADRO CLINICO DE 5 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIO INICIAL DE CONVULSIONES TONICOCLONICAS GENERALIZADAS POR APROX 5 MINUTOS, CONJUGADAVERSION DE LA MIRADA, Y RELAJACION DE ESFINTERES, POSTERIORMENTE PRESENTA 3 EPISODIO SIMILAR CONTINUAS SIN RECUPERACION DE LA CONSCIENCIA ENTRE EPISODIOS, POR APROX 1 HEORA, INGRESA EN SALA DE REANIMACION CON MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS GENERALIZADOS EN LA CORREA, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM 2.5/5 AL DIA, ESQUIZOFRENIA EN MANEJO SERTRALINA 50GR/D, TRAZODONA 100GR/, COMENTA 3 EPISODIOS ANTECEDENTE ACV ISQUEMICO 2008 SECUELAS HEMIPARESIA IZQUIERDA, DISARTRIA, HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA, PARALISIS FACIAL, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL ANTICOAGULADO CON WARFARINA 5GR/D, QX NO, NIEGA ALERGIAS

ANTECEDENTES

Médicos: – No Refiere –
Quirúrgicos: – No Refiere –
Transfusionales: – No Refiere –
Inmunológicos: – No Refiere –
Alérgicos: – No Refiere –
Traumáticos: – No Refiere –
Patológicos: – No Refiere –
Farmacológicos: – No Refiere –
Familiares: – No Refiere –
Tóxicos: – No Refiere –
Otros: – No Refiere –

REVISION POR SISTEMAS

CONVULSION

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 90/60 mmHg FAM: 66.67 mmHg FC: 110 lpm FR: 22 rpm T: 36 °C SO2: 92% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM
IMC: 27,34 Kg/m²
M: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑N ☐AN NORMOCEFALO
Ojos: ☑N ☐AN PARK
ORL: ☑N ☐AN SIALORREA ABUNDANTE MUCOSAS ROSEAS HUMEDAS
Cuello: ☑N ☐AN MOVIL SIN ADENOPATIAS
Torax: ☑N ☐AN RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS CON MOVILIZACION DE SECRECIONES
Abdomen: ☑N ☐AN BLANDO SIN MASAS
Genitourinario: ☑N ☐AN
Extremidades: ☑N ☐AN EUTROFICAS SIN EDEMA

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. #: 1075259488

3838

Neurologica: ☑N ☐AN ESTADO POSICTAL

Piel: ☑N ☐AN

Observaciones:

ANALISIS

28/05/2018 5:50:34 a.m. CUADRO CLINICO DE 5 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIO INICIAL DE CONVULSIONES TONICOCLONICAS GENERALIZADAS POR APROX 9 MINUTOS, CON SUPRAVERSION DE LA MIRADA, Y RELAJACION DE ESFINTERES, POSTERIORMENTE PRESENTA 9 EPISODIOS MAS, CONTINUAS SIN RECUPERACION DE LA CONSCIENCIA ENTRE EPISODIOS, POR APROX 1 HORA, INGRESA EN SALA DE REANIMACION CON MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS GENERALIZADOS, SIALORREA, CONVULSION YUGULADACON MIDAZOLAM, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM 2.5GR AL DIA, ESQUIZOFRENIA EN MANEJO SERTRALINA 50/24H, TRAZODONA 100/24H, COMENTA ADEMAS ANTECEDENTE ACV ISQUEMICO 2008 SECUELAS HEMIPARESIA IZQUIERDA, DISARTRIA, HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA, PARALISIS FACIAL, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, ANTICOAGULADO CON WARFARINA 5/24H, QX NO, NIEGA ALERGIAS

PACIENTEQUE PRESENTO SEGUN RELATA ESPOSA, ESTATUS CONVULSIVO, AL INGRESO YUGULADO CON MIDAZOLAM, PACIENTE EN SALA DE REANIMACION, EN ESTADO POST ICTAL, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , TAQUICARDICO, CON SATURACION LIMITE, SE INDICA MANEJO CON IMPREGNACION DE FENITOINA, SE SOLICITAN PARACLINICOS E IMAGENES, Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES , POR DAÑO NEURONAL, DEBE DESCARTARSE BRONCOASPIRACION, Y EVALUAR ESTADO METABOLICO.

Profesional: ALBERTO DIAZ ARIAS MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS OBSERVACION REANIMACION

● 28/05/2018 8:27:19 a.m. MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- SINDROME CONVULSIVO RESUELTO
- ANTECEDENTE DE EPILEPSIA
- SECUELAS DE ISQUEMIA CEREBRAL
- NEUMONIA ASPIRATIVA
- ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA.

LABORATORIOS:
GASES ARTERIALES: ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO POR CUADRO CLINICO DE 5 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIO INICIAL DE CONVULSIONES TONICO-CLONICAS GENERALIZADAS POR APROX 9 MINUTOS, CON SUPRAVERSION DE LA MIRADA Y RELAJACION DE ESFINTERES, POSTERIORMENTE PRESENTA 9 EPISODIOS MAS, CONTINUAS SIN RECUPERACION DE LA CONSCIENCIA ENTRE EPISODIOS, POR APROX 1 HORA, INGRESA EN SALA DE REANIMACION CON MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS GENERALIZADOS, SIALORREA, CONVULSION YUGULADA CON MIDAZOLAM. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM 2.5GR AL DIA, ESQUIZOFRENIA EN MANEJO SERTRALINA 50/24H, TRAZODONA 100/24H, COMENTA ADEMAS ANTECEDENTE ACV ISQUEMICO 2008 SECUELAS HEMIPARESIA IZQUIERDA, DISARTRIA, HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA, PARALISIS FACIAL, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, ANTICOAGULADO CON WARFARINA 5/24H, QX NO, NIEGA ALERGIAS
LABORATORIOS DE INGRESO PENDIENTES, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA, RX DE TORAX CON INFILTRADO PARAHILIAR DERECHO CON TENCENCIA A LA CONSILIDACION.
PACIENT EQUE PRESENTO SEGUN RELATA ESPOSA, ESTATUS CONVULSIVO, AL INGRESO YUGULADO CON MIDAZOLAM, AHORA CON RECUERACIDPN DEL ESTACO DE CONCIENCIA, AQUE DESORIENTADO EN ESPACION Y TIEMPO, SINGOS VITALES CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , TAQUICARDICO, CON SATURACION NORMALES, ACTUALEMENTE EN MANEJO ANTICONVULSIVANTE, ORDENO ADEMAS AGREGAR MEDICACION DE PACIENTE YA ISNTAURADA EXTRAMURAL, INICIAR TERAPIA ANTIMICROBIANA POR NEUMONIA ASPIRATIVA Y SOLICITAR CONTROL DE GASES ARTERIALES Y HEMOGRAMA PARA LAS 02 P.M. ORDENO TRASLADO A SALA DE OBSERVACION HOMBRE CON MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES, EXPLICO CONDUCTA A

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485

FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
PENDIENTE LABORATORIOS DE INGRESO
TRASLADO A OBSRVACION CON MONITOR.

Profesional: LUIS ALEJANDRO VITERI ALVAREZ MEDICINA INTERNA
Firma: Registro: 86298/09

● 28/05/2018 8:37:29 a.m. CORREGIR MEDICACION Y CARGAR LABORATORIOS.

Profesional: JAIR ANDRES PEREZ MOSCOTE MEDICINA GENERAL
Firma: Registro: 1082911073

● 28/05/2018 10:01:44 a.m. INICIAR MNB CON B. IPRATROPIO Y SOLICITAR HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LAS 02 PM

Profesional: JAIR ANDRES PEREZ MOSCOTE MEDICINA GENERAL
Firma: Registro: 1082911073

● 28/05/2018 11:13:05 a.m. PACIENTE MASCULINO QUE INGRESO POR EPISODIOS CONVULSIVOS TONICO CLONICOS QUE REQUIRIO MEDICACION PARA YUGULAR. AHORA CON RECUPERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA PERO PERSISTE DESORIENTADO CON DETERIORO PROGRESIVO NEUROLOGICO, CONSIDERO REALIZACION DE TAC CRANEO SIMPLE COMO URGENCIA VITAL POR SOSPECHA DE LESION VASCULAR, REVALORAR CON RESULTADOS. CONTINUAR EN SALA DE REANIMACION CON MONITORIO CONTINUO.

Profesional: JAIR ANDRES PEREZ MOSCOTE MEDICINA GENERAL
Firma: Registro: 1082911073

● 28/05/2018 2:47:42 p.m. MEDICINA GENERAL
MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. CRISIS CONVULSIVA POR SUPRESION DE ANTICOMICIALES
2. EPILEPSIA SINTOMATICA POR HISTORIA CLINICA
3. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE POR HISTORIA CLINICA
4. SOSPECHA DE NEUMONITIS ASPIRATIVA
5. ECV ISQUEMICO SECUELAR ACP (2008=) POR HISTORIA CLINICA
6. USUARIO DE INHIBIDORES DE FACTORES VITAMINO K DEPENDIENTE POR HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM 2.5GR AL DIA, ESQUIZOFRENIA EN MANEJO SERTRALINA 50/24H, TRAZODONA 100/24H, COMENTA ADEMAS ANTECEDENTE ACV ISQUEMICO 2008 SECUELAS HEMIPARESIA IZQUIERDA, DISARTRIA, HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA, PARALISIS FACIAL, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, ANTICOAGULADO CON WARFARINA 5/24H, QX NO, NIEGA ALERGIAS

PARACLINICOS
CPK 167 SODIO 140 POTASIO 3.6 CREATININA1.41 BUN 11.49 TFG 74 ML / MIN GLUCOSA 296 CK MB 1.2 GASES ARTERIALES PH 7.41 PCO2 219 PO2 74 HCO3 21
PENDINENTE HEMOGRAMA , HB GLICOSILADA, TIEMPOS DE COAGULACION

IMAGENES DX
TAC DE CRANEO SIMPLE
Imagen hipodensa de aspecto isquémico secuelar parietal izquierdo, y a nivel de la convexidad occipital derecha. Dilatación del asta occipital del ventrículo lateral derecho. No se observan focos isquémicos o hemorrágicos sugestivos de patología aguda o subaguda. Los globos oculares, y nervios ópticos se encuentran normoconfigurado

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485

388

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

RECOMENDACIONES

Ingreso: 1888887 Fecha Historia: 29/05/2018 11:01:18 a.m. Página 1/2

Número de Folio: 12 Ubicación: HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - URGENCIAS OBSERVACION HOMBRES 1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTILLO RESTREPO
Nombres: ANDRES MAURICIO
Dirección: CARRERA 10 A E No. 1 A - 06 SUR PITALITO - EL PARAISO - PITALITO
Teléfono: - 8227343533
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: CC Número: 79948982
Edad: 39 Años 04 Meses 24 Dias (5/01/1979)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

RECOMENDACIONES

EGRESO MEDICO
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE SU PATOLOGÍA Y TRATAMIENTO

SE DA FORMULA MEDICA, LA INDICACIÓN DE CÓMO TOMAR MEDICAMENTOS Y POR CUANTO TIEMPO.

SE LE DA RECOMENDACIONES GENERALES TALES COMO GUARDAR REPOSO EN CASA, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS DURANTE SU ENFERMEDAD, CONSUMO DE ALIMENTOS PREPARADOS EN CASA BAJOS EN GRASAS, SAL Y AZUCAR, LAVADO DE MANOS AL SALIR DEL BAÑO, ANTES DE COMER, ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS, DESPUES DE CAMBIAR PAÑALES, LAVADO DE FRUTAS ANTES DE CONSUMIRLAS, CONSUMO DE AGUA HERVIDA ENTRE OTROS.

SE LE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES TALES COMO DIETA RICA EN ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, BAJOS EN GRASA, SAL Y AZUCAR. CONSUMO DE ABUNDANTES FRUTAS, VERDURAS, PROTEÍNAS. INGESTA DE POR LO MENOS 3 LITROS DE AGUA AL DÍA. EVITAR ALIMENTOS ÁCIDOS AL IGUAL QUE ELEMENTOS CON PRESERVATIVOS COMO VINAGRE, MAYONESA, SALSA DE TOMATE Y ENLATADOS, CAFÉ Y GASEOSAS. SE LE INDICA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA TALES COMO NADAR O SALIR A CAMINAR SIN DETENERSE POR 45 MINUTOS POR LO MENOS TRES VECES POR SEMANA.
SE INDICA SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA ASISTIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS TALES COMO:

1. FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA CON ANTIPIRETICOS
2. DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y CONSTANTE
3. VOMITO INCONTROLABLE
4. DIFICULTAD PARA RESPIRAR
5. DOLOR DE CABEZA FUERTE Y CONSTANTE
6. PERDIDA SUBITA DE LA CONCIENCIA
7. DEPOSICIONES, VOMITO U ORINA CON SANGRE
8. NO ORINA
9. PERDIDA DE LA FUERZA O MOVILIDAD EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO
10. CUALQUIER SIGNO QUE CONSIDERE ANORMALES Y QUE LE PUEDAN AMENAZAR LA VIDA

EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER LAS INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DADAS.
SE LE ENTREGA LAS RECOMENDACIONES POR ESCRITO.

PLANTILLAS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239493

Ingreso el 29/05/2018 a las 11:31:48 Por el Usuario MEB28 - CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - Nit HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO Nit: 891180134-2

Ingreso: 1888887 Fecha Historia: 29/05/2018 11:01:18 a.m. Página 2/2

Número de Folio: 12 Ubicación: HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - URGENCIAS OBSERVACION HOMBRES 1

I693	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL		☐
J229	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	HEMIGENZA ASPIRATIVA	☐
Z921	HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO		☐

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239493

Ingreso el 29/05/2018 a las 11:31:48 Por el Usuario MEB28 - CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - Nit HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO Nit: 891180134-2

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 188857 **Fecha Historia:** 29/05/2018 11:31:18 a.m.

Número de Folio: 12 **Ubicación:** HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - URGENCIAS OBSERVACION HOMBRES 1

IDENTIFICACION

Apellidos: CASTILLO RESTREPO
Nombres: ANDRES MAURICIO
Dirección: CARRERA 10 A E No. 1 A - 06 SUR PITALITO - EL PARAISO - PITALITO
Teléfono: - 3207343531
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: CC **Numero:** 79949987
Edad: 39 Años 04 Meses 24 Dias (5/01/1979)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NEUROLOGIA	1

Observaciones: CONTROL POR NEUROLOGIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		☐
I663	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL		☐
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	NEUMONIA ASPIRATIVA.	☐
Z921	HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO		☐

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485

CONCEPTO

PACIENTE EN SU 4TA DECADA DE LA VIDA EN UNIDAD DE REANIMACION CURSANDO CON CRISIS CONVULSIVA POR SUPRESION DE TERAPIA ANTICONCIAL AL SOSPECHA DE NEUMONIA ASPIRATIVA EXTAINSTITUCIONAL EN MANEJO ANTUAL CON HIDANTOINAS Y LEVETIRACETAM POR HORARIO, CRISIS QUE FUE RESUELTA CON BENZODIAZEPINAS, ADEMAS RECIBIENDO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA GERMENES ENTERICOS POR RIESGO DE CONFECCION A NIVEL PULMONAR , Y MANEJO DE SOSTEN, EN EL MOMENTO SE LA VALORACION SIN DETERIRO DE SU ESTADO BASAL SECUELAR , SIN NUEVOS EPISODIOS CONVULSIVOS DURANTE ESTANCIA, AFEBRIL , SIN DATOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE SEPSIS, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA , FUE VALORADO POR ENDOCRINA INTERNA EL DIA DE HOY QUIEN CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, SOLICITO TAC DE CRANEO SIMPLE POR ALTERACION DE FUNCIONES COGNITIVAS, EN EL QUE SE OBSERVA LESION HIPODENSA A NIVEL OCCIPTAL DERECHO DE CARACTERISTICAS SECUELAR, SIN EVIDENCIARSE LESIONES AGUDAS NI ISQUEMICAS NI HEMORRAGICAS, CON CISTERNAS DE LA BASE PERIMABLE SIN CON DILATACION DE SISTEMA VENTRICULAR, SE CONSIDERA QUE DADO REQUERIMIENTO DE TERAPIA ANTIMICROBIANA Y EPISODIO CONVULSIVO DEBE CONTINUAR EN UNIDAD HOSPITALARIA, CON EL FIN CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLOGICA Y HEMODINAMICA. SE ORDENA TRASLADO/OBSERVACION CON MONITORIA.

Profesional: EDWIN PANDIÑO CASTRO
Firma:
Registro: 1065613673
MEDICINA GENERAL

2.3. EVOLUCIÓN Y OBSERVACIONES MÉDICAS

4/29/2018 10:07:48 a.m. MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. CRISIS CONVULSIVA POR SUPRESION DE ANTICONCIALES
2. EPILEPSIA SINTOMATICA POR HISTORIA CLINICA
3. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE POR HISTORIA CLINICA
4. SOSPECHA DE NEUMONITIS ASPIRATIVA
5. ECV ISQUEMICO SECUELAR ACP (2009) POR HISTORIA CLINICA
6. USUARIO DE INHIBIDORES DE FACTORES VITAMINA K DEPENDIENTE POR HISTORIA CLINICA

PARACLINICOS
29/05/18
- CPK 167
- SODIO 140 POTASIO 3.6
- CREATININA 1.41 BUN 11.49 TFG 74 ML / MIN
- GLUCOSA 208
- CK MB 1.2
- PCR: 1.29
- HEMOGRAMA: HTO 40%, HB 13, LEUCOS 11.000, N 84%, PLQ 193.000
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA 4.03
- PT 43/13, INR 4.6, PTT 44.8/30.6
- GASES ARTERIALES: PH 7.41, PCO2 28, PO2 74, POO2 21

IMAGENES DX
TAC DE CRANEO SIMPLE
Imagen hipodensa de aspecto isquémico asociar parietal izquierdo, y a nivel de la convexidad occipital derecha. Dilatación del asta occipital del ventrículo lateral derecho, no se observan focos isquémicos o hemorrágicos sugestivos de patología aguda o subaguda. Los globos oculares, y nervios ópticos se encuentran normocefalizados

ANALISIS:
PACIENTE EN SU 4TA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESO POR CRISIS CONVULSIVA POR SUPRESION DE TERAPIA ANTICONCIAL, SOSPECHA DE NEUMONIA ASPIRATIVA EXTAINSTITUCIONAL EN MANEJO ACTUAL CON HIDANTOINAS Y LEVETIRACETAM POR HORARIO, CRISIS QUE FUE RESUELTA CON BENZODIAZEPINAS, ADEMAS RECIBIENDO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA GERMENES ENTERICOS POR RIESGO DE CONFECCION A NIVEL PULMONAR , Y MANEJO DE SOSTEN, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN NUEVOS EPISODIOS CONVULSIVOS DURANTE ESTANCIA, AFEBRIL , SIN DRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. TIENE REPORTE DE PARACLINICOS DE INGRESO EN LOS QUE SE EVIDENCIAN HEMOGRAMA CON

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. #: 1075230493

LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, POR NEGATIVO, FUNCION RENAL ALTERADA , PRUEBA TPS DE 74 MUMIN, ELECTROLITOS NORMALES, HEMOGLOBINA GLICOSILADA DENTRO DEL PARAMETROS, TIEMPOS PROLONGADOS CON INR EN 4.6, GASES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA, TIENE TAC DE CRANEO SIMPLE EN EL QUE SE OBSERVA LESION HIPODENSA A NIVEL OCCIPITAL DERECHO DE CARACTERISTICAS SECUELAR, SIN EVIDENCIARSE LESIONES AGUDAS NI ISQUEMICAS NI HEMORRAGICAS, CON CISTERNAS DE LA BASE PERIMABLE SIN CON DILATACION DE SISTEMA VENTRICULAR, PACIENTE SIN NUEVAS CONVULSIONES, SIN DETERIRO DEL ESTADO BASAL SECUELAR , CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA QUIEN POR RECIBIMIENTO DE TERAPIA ANTIMICROBIANA Y COMPENSACION DE SU PATOLOGIA, DEBE CONTINUAR EN UNIDAD HOSPITALARIA, BAJO VIGILANCIA NEUROLOGICA Y HEMODINAMICA Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE HASTA EVOLUCION FAVORABLE QUE LE PERMITA EL REGRESO A CASA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: LAURA VANESSA RUA PERTUZ
Firma:
Registro: 1043974698
MEDICINA GENERAL

COMPLICACIONES

NINGUNA

PRONOSTICO

RESERVADO

RECOMENDACIONES

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE SU PATOLOGÍA Y TRATAMIENTO.

SE DA FORMULA MEDICA, LA INDICACIÓN DE COMO TOMAR MEDICAMENTOS Y POR CUANTO TIEMPO.

SE LE DA RECOMENDACIONES GENERALES TALES COMO GUARDAR REPOSO EN CASA, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS DURANTE SU ENFERMEDAD, CONSUMO DE ALIMENTOS PREPARADOS EN CASA BAJOS EN GRASAS, SAL Y AZUCAR, LAVADO DE MANOS AL SALIR DEL BAÑO, ANTES DE COMER, ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS, DESPUES DE CAMBIAR PAÑALES, LAVADO DE FRUTAS ANTES DE CONSUMIRLAS, CONSUMO DE AGUA HERVIDA ENTRE OTROS.

SE LE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES TALES COMO DIETA BASADA EN ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, BAJOS EN GRASA, SAL Y AZUCAR, CONSUMO DE ABUNDANTES FRUTAS, VERDURAS, PROTEINAS, INGESTA DE POR LO MENOS 2 LITROS DE AGUA AL DÍA, EVITAR ALIMENTOS ÁCIDOS AL IGUAL QUE ELEMENTOS CON PRESERVATIVOS COMO VINAGRE, MAYONESA, SALSA DE TOMATE Y ENLATADOS, CAFÉ Y GASEOSAS, SE LE EDUCA A REALIZAR ACTIVIDAD FISICA TALES COMO NADAR O SALIR A CAMINAR SIN DETENERSE POR 40 MINUTOS POR LO MENOS TRES VECES POR SEMANA.
SE INDICA SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA ASISTIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS TALES COMO:

1. FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA CON ANTIPIRÉTICOS
2. DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y CONSTANTE
3. VOMITO INCONTROLABLE
4. DIFICULTAD PARA RESPIRAR
5. DOLOR DE CABEZA FUERTE Y CONSTANTE
6. PERDIDA SÚBITA DE LA CONSCIENCIA
7. DEPOSICIONES, VOMITO U ORINA CON SANGRE
8. NO ORINA
9. PERDIDA DE LA FUERZA O MOVILIDAD EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO
10. OTROS QUE CONSIDERE ANORMALES Y QUE LE PUEDAN AMENAZAR LA VIDA

EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER LAS INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DADAS.
SE LE ENTREGA LAS RECOMENDACIONES POR ESCRITO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		☐
I693	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL		☐

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. #: 1075230493

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 1888887 Fecha Historia: 29/05/2018 11:31:15 a.m.

Número de Folio: 12 Ubicación: HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - URGENCIAS OBSERVACION HOMBRES I

Dirección: CR 4 [illegible] Teléfono: 3023331

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTILLO RESTREPO
Nombres: ANDRES MAURICIO
Dirección: CARRERA 10 A E No 1 A - 05 SUR PITALITO - EL PARAISO - PITALITO
Teléfono: - 3207243833
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Historia N. : 79949887
Tipo Documento: CC Número: 79949887
Edad: 39 Años 04 Meses 24 Días (5/01/1979)
Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
FENITOINA TAB X 100 MG Indicaciones: TOMAR EN LAS NOCHES Cantidad en Letras: (Sesenta)	200.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	60

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		☐
I693	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL		☐
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	NEUMONIA ASPIRATIVA	☐
Z921	HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO		☐

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485

Impreso el 29/05/2018 a las 11:31:44 Por el Usuario ME929 - CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Indigo CrystalNet - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO Nit: 891180134-2

HEMOGLOBINA	15.62 g/dl
% EOSINOFILOS	3.50 %
EOSINOFILOS	0.41 x 10^3/ul
% BASOFILOS	0.60 %
DISPERSOGRAMA	IN
%MONOCITOS	2.60 %
MONOCITOS	0.29 x 10^3/ul
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	34.54 g/dl
% NEUTROFILOS	84.50 %
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.65 pg
VOLUMEN PLAQUETARIO.	8.20 fl
BASOFILOS	0.08 x 10^3/ul
RECUENTO DE PLAQUETAS	193 x 10^3/ul
ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	14.20 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95.00 fl
LINFOCITOS	8.05 x 10^3/ul
NEUTROFILOS	9.83 x 10^3/ul
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	11.64 x 10^3/ul
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	4.75 x 10^6/ul
% LINFOCITOS	9.00 %

● 28/05/2018 8:27:19 a.m. PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 6 ☐
Interpretación: NEGATIVA Folio Inter: 11

Resultado de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA	1.29 mg/L	

● 28/05/2018 8:37:29 a.m. TIEMPO DE PROTROMBINA TP 7 ☐
Interpretación: PROLONGADO Folio Inter: 11

Resultado de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
INR	4.64	
CONTROL	13.00 segundos	
TIEMPO DE PROTROMBINA	43.10 segundos	

● 28/05/2018 8:37:29 a.m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP 7 ☐
Interpretación: PROLONGADO Folio Inter: 11

Resultado de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CONTROL PTT	29.0	
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	44.50 segundos	

● 28/05/2018 10:01:44 a.m. HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA 8 ☐
Interpretación: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES Folio Inter: 11

Resultado de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	6.99 %	

● 28/05/2018 11:13:05 a.m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 9 ☐
Interpretación: SE EVIDENCIA LESIONES ANTIGUAS SIN PATOLOGAS AGUDAS Folio Inter: 12

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
28/05/2018 5:50:34 a.m.	OXIGENO MEDICINAL POR LITROS	5	☐
28/05/2018 10:01:44 a.m.	NEBULIZACION	8	☐

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. #: 1075239485

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
AMPICILINA + SULBACTAM AMP X 1.5G	☐
FENITOINA TAB X 100 MG	☑
FENITOINA SODICA AMP X 250 MG/5ML	☐
HALOPERIDOL AMP X 5 MG	☐
IPRATROPIO GOTAS NEBULIZ FCO X 20ML	☐
LEVETIRACETAM TAB X 1000 MG	☐
MIDAZOLAM AMPOLLA AMP X 5 MG	☐
RANITIDINA AMP X 50 MG	☐
CLORURO 0.9 SODIO SUERO FISIOLOGICO O S.S.N BOLSA X 500ML	☐

Representante Legal:
Numero de Cedula:

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tar. Profesional # 1075239485

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. #: 1075239485

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL "SAN ANTONIO"
PITALITO - HUILA
CALLE 3° SUR N° 18-45 TELS: 36 25 00 - 36 25 04
NIT: 8-91180134-2

391

Nombre:	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Estudio:**	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
Fecha de Nacimiento:	1979-01-05	**Fecha Realización:**	2018-05-28 11:36
Edad:	39 Años 4 Meses 23 Días	**Entidad:**	ESM 5185 BATALLON DE INFANTERIA N° 27 MAGDALENA
Tipo Documento:	CC	**Documento:**	79949987

TÉCNICA: Se efectuó Tomografía Computada Helicoidal de cerebro mediante cortes en el plano órbito-meatal de 5 mm de espesor cada 5 mm de corrida de mesa en la fosa posterior, y de 5 mm de espesor cada 5 mm de corrida de mesa en el resto del examen, sin la administración de contraste endovenoso, observándose:

HALLAZGOS:

Aumento del volumen del sistema ventricular y espacio subaracnoideo sugestivo de cerebro involutivo.

Presenta en región fronto parietal izquierda imagen hipodensa que mide 42x21mm, compatible con proceso isquémico agudo. Otra de similar en región parieto occipital izquierda característica que mide 66x30mm.

Se visualiza quiste subaracnoideo en fosa occipital derecha que mide 36mm.

Calcificaciones a nivel de los plexos coroideos y de la glándula pineal.

La línea media se encuentra conservada.

Los globos oculares, y nervios ópticos se encuentran normoconfigurados.

Adecuada diferenciación entre la sustancia gris y la sustancia blanca.

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por:
Gabriel Enrique Cuadro Diaz
No. Registro:73119927
Médico Especialista

393

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2018-05-79341 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 5/15/18 7:24 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCION: Calle 5 15 47 N
CORREO ELECTRÓNICO: teresita26041981@hotmail.com
MUNICIPIO: FACATATIVA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SLP
FECHA DE NACIMIENTO: 05/01/1979
NÚMERO DE DOCUMENTO: 79949987
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CÓDIGO ESM O UPGD: 252698520780
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNICACIONES GENERAL MANUEL VALDIVIESO
ÁMBITO: Ambulatorio

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	Oftalmología - SSFM	2

OBSERVACIÓN

CAMPO VISUAL SITA STANDARD 30-2 AMBOS OJOS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	H534	DEFECTOS DEL CAMPO VISUAL

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

PARA CONCEPTO

HALLAZGO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EVENTOS CEREBROVASCULARES ISQUEMICOS A REPETICION (PRIMERO EN 2008 ACV TERRITORIO POSTERIOR, DESDE ENTONCES ESTA REFERIDO POR NEUROLOGIA HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA; TUVO OTRO EVENTO EN 2012, SE REPORTA HEMIANOPSIA HOMONIMA IZQUIERDA, RNM CEREBRAL SIMPLE INFARTO AGUDO OCCIPITAL DERECHO, INFARTO ANTIGUO OCCIPITAL IZQUIERDO, E INFARTO SUBAGUDO FRONTO PARIETAL IZQUIERDO), DESDE 2017 CRISIS CONVULSIVAS.

EXAMENES FISICOS

Abdomen:Normal, Cabeza y craneo:Normal, Cuello:Normal, Extremidades:Normal, Faneras:Normal, Genitourinario:Normal, Mamas:Normal, Mental:Normal, Nariz:Normal, Neurológico:Normal, Oidos:Normal, Orofaringe:Normal, Tacto-rectal:Normal, Toráx:Normal, Ojos:LO CONSIGNADO EN ESTA HISTORIA CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE A EXAMEN OFTALMOLOGICO. NO SE TOMAN SIGNOS VITALES EN ESTA CONSULTA.
AVL OD SC 20/50 OI SC 20/40
MOE ORTOTROPIA, VERSIONES SIN RESTRICCION
EXAMEN EXTERNO PARPADOS CON LEVE PTOSIS APONEUROTICA
BMC ODI: PUNTOS LAGRIMALES PERMEABLES, CONJUNTIVA CON REACCION PAPILAR, HIPEREMIA CONJUNTIVAL EN AREAS EXPUESTAS, CORNEA CLARA, CAMARA GRADO III, CRISTALINO CLARO, PUPILAS 3MM OD Y EN OI 3,5 MM REACTIVAS
PIO 12/12 MMHG
FONDO DE OJO ODI: DISCOS ROSADOS E/D 0.2/0.2 MACULA NORMAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

SECUELAS POR ACV ISQUEMICO, SE REQUIERE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO Y OPTOMETRIA PARA EMITIR CONCEPTO. SE EXPLICA.

DIAGNÓSTICOS

No Registra

R.M. 2

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Referencia	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 2 de 2

Fecha y hora de generación: 15/05/2018 07:24:14

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: GINA PAOLA PEÑA HOLGUIN
TELÉFONO O CELULAR: 7779500
SERVICIO SOLICITADO: Oftalmología - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: Oftalmología - SSFM

Gina Paola Peña Holguin
R.M. 25175-02
Medica Oftalmologa

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS	
CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-8 v1	
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
Vigente a partir de:	Página 1 de 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2018-05-556477	FECHA DE	15-05-2018 07:24:03	CIE 10	H534	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA		DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE		UNIDAD ORGANICA		No registra	CAMA	No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACIÓN		FUERZA	ARL	EPS
SOLDADO	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	35	79949987	Colizante		Ejercito	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra							

ORDEN MEDICA

	PROCEDIMIENTO SOLICITADO	CODIGO	VALOR	CANTIDAD
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890376	No registra	1
CITA CON TODOS LOS RESULTADOS DILATACION CITAS A PARTIR 8AM 1 HORA ANTES ACOMPAÑADO MOSTRAR LA ORDEN EN RECEPCION CITA DMSOC				
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	890207	No registra	1
VALORACION FAVOR ENVIAR DATOS PARA CONCEPTO				

NOMBRE MEDICO

FIRMA MEDICO

Gina Paola Pena Holguin
R.M. 25975-08

Oftalmología Última cita
LLEGAR 1 HORA ANTES DE LA CITA PARA DILATAR LA PUPILA, AVISAR A LA ENFERMERA Y VENIR ACOMPAÑADO.
Con reporte optometría y campo visual.

394

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : martes, 10 abril 2018

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

N° 395

N° Historia Clínica: 79949987 **N° Folio:** 31 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/197 9 **Edad Actual:** 39 Años \ 3 Meses \ 5 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 4490938 **Fecha:** 10/04/2018 12:17:04 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
G401	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES)

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-146 **CUPS:** 890374 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL NEUROLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: CONTROL EN CUATRO MESES

Total Ítems: 1

FIRMA:

Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

395

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

N°396

Fecha Actual : martes, 06 febrero 2018

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 79949987 **N° Folio:** 30 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Identificación:** 79949987 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/enero/197 9 **Edad Actual:** 39 Años \ 1 Meses \ 1 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: FACA BRR DOS CAMINOS CALLE 5 15 47 **Teléfono:** 3214693295/ 320 734 35 33

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2018 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 4350894 **Fecha:** 06/02/2018 12:04:47 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-146 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL NEUROLOGIA **Cantidad :** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: CONTROL EN 2 MESES, RIESGO DE ESTATUS

Total Ítems: 1

Ds. Centenaro

10 - 04 - 2018

Consultorio 405

Cod. 3777135.

FIRMA:

Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

35

EJÉRCITO NACIONAL DE COLOMBIA
COMANDO DE PERSONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO
FICHA MÉDICA UNIFICADA
ADMINISTRACIÓN Y RETIRO DE PERSONAL

#397 396

ADMINISTRACIÓN Y RETIRO DE PERSONAL

DATOS PERSONALES

FECHA DE ELABORACIÓN:			
MOTIVO DEL EXAMEN:			
FECHA DE RETIRO (Si aplica) :			
ESM DONDE REALIZA LA FICHA MÉDICA :			
APELLIDOS Y NOMBRES: (ASTILLO Pacheco Andres			EDAD: 39
GRADO:	ARMA:	UNIDAD MILITAR:	CÉDULA:
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:			PROCEDENTE DE:
PROFESIÓN:		NOMBRE DEL CONYUGUE:	
ESTADO CIVIL:	NÚMERO DE HIJOS:	EDAD DE LOS HIJOS:	
RELIGIÓN			
DATOS DE NOTIFICACION :			
LUGAR DE RESIDENCIA:		DIRECCIÓN:	
TELEFONO DE CONTACTO N°1:		CORREO ELECTRONICO PERSONAL:	
CELULAR DE CONTACTO N°2:			
ANTECEDENTES MÉDICO LABORALES:			
INFORMATIVOS ADMINISTRATIVOS POR LESIONES:			
JUNTAS MÉDICAS ANTERIORES:			
TRIBUNAL MÉDICO ANTERIOR:			

Manifiesto que la información aquí aportada es real, verídica y puede ser consultada en cualquier momento por la autoridad medico laboral o autoridad competente. Soy consciente de las investigaciones disciplinarias y/o penales que se puedan derivar de la verificación, análisis de la información y/o novedades que resulte de la información aportada y manifestada en ésta ficha medica.

DE ACUERDO A ARTICULO 12 DEL DECRETO 1796 DE 2000. NULIDAD DE EXÁMENES. "...Si en los exámenes médicos efectuados al personal, en alguno de los eventos del servicio, se comprueba ocultamiento o simulación de enfermedades o lesiones para obtener un dictamen o concepto que no corresponda a la realidad, se considerarán nulos, sin perjuicio de la respectiva acción penal o disciplinaria. En constancia de lo anterior ..."

FIRMA DEL EXAMINADO _____

POSFIRMA DEL EXAMINADO _____

huella índice derecho

NOTA: * SOLO DEBE SER DILIGENCIADO POR EL MÉDICO GENERAL

VALORACION MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS: MC: "JUNTA MEDICA"
BUEN ESTADO GENERAL.
PARA CUMPLIR MANDATO

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS : (1) ACCIDENTE POR CAIDA CON TRAUMA CRANEAL LEVE, ASOCIADO A HEMIANOPSIA VISUAL DERECHA (DIPLOPIA) SINCOPES #5, CON ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR RESULTANTE EN SECUELAS: DETERIORO COGNITIVO LEVE MULTIDOMINIO — (2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (3) IDEACION SUICIDA — (4) EPILEPSIA SINTOMATICA — (5) ESQUIZOFRENIA (6) ANTICOAGULACION CRONICA — (7) ACV ISQUEMICO PARIETAL IZQUIERDO (8) MASA DOLOROSA PLANTAR DE PIE DERECHO — (9) ESGUINCE DE PIERNAS — (10) HEMIANOPSIA TEMPORAL IZQUIERDA — (11) OTALGIA BILATERAL — (12) LUMBAGO CRONICO — (13) PERDIDA DE LIBIDO

QUIRÚRGICOS	NIEGA

ADMINISTRACIÓN Y RETIRO DE PERSONAL

TOXICOLÓGICO	NIEGA
HOSPITALIZACIONES	POR LO REFERIDO
TRAUMÁTICOS	LO REFERIDO
ALERGICOS	(NIEGA) → DIPIRONA
FARMACOLOGICOS	WARFARINA, TRAZODONA SERTRALINA, LEVOMEPROMACINA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS (MUJERES)

FECHA ULTIMA MUESTRUACION	G_P_A_C_E_
FECHA ÚLTIMA CITOLOGÍA	
RESULTADO DE LA CITOLOGÍA	NO APLICA.
MÉTODO DE PLANIFICACIÓN	

EXAMEN FISICO

TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TALLA	F. RESPIRATORIA	TEMPERATURA	IMC
120/70	90	1.65	13	37	25.7

ORGANO O SISTEMA	OBSERVACIONES
CABEZA, CARA, CUELLO	NORMAL MUCOSAS HUMEDAS
CARDIO PULMONAR	RSCS RSNO SOPLOS MV PULMONES CLAROS
ABDOMEN	BLANDO, NO DOLOR NO MASAS
GENITO-URINARIO	NO SE REVISA
EXTREMIDADES SUPERIORES	REFLEJOS COMPLETOS MODERADO DOLOR DE HOMBRO
EXTREMIDADES INFERIORES	MASA TIPO HELOMA PLANTAR DERECHA, DOLOROSA REFLEJOS COMPLETOS
COLUMNA VERTEBRAL	NO DOLOR CERVICAL DOLOR LUMBAR
PIEL Y FANERAS	NORMAL
NEUROLOGÍA	HEMIPARESIA DERECHA, NO DESVIACIÓN DE COMISURA.
OBSERVACIONES	LENGUAJE ALTERADO, ESPOSA BRINDA INFORMACIÓN AFECTO PLANO, HEMIANOPSIA TEMPORAL BILATERAL.

NOMBRE DEL MÉDICO	FIRMA, SELLO Y REGISTRO MÉDICO
ESM BASAN CRIA	Dr. Andrés Jiménez Romero Médico RM: 30145117 UNIVERSIDAD METROPOLITANA BOGOTÁ, 02/02/18 CUIDAD Y FECHA

NOMBRE DEL PACIENTE
FIRMA

NOTA: * EN CASO DE NO HABER HALLAZGOS, DILIGENCIAR "SIN NOVEDAD" (SIN) O NO APLICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

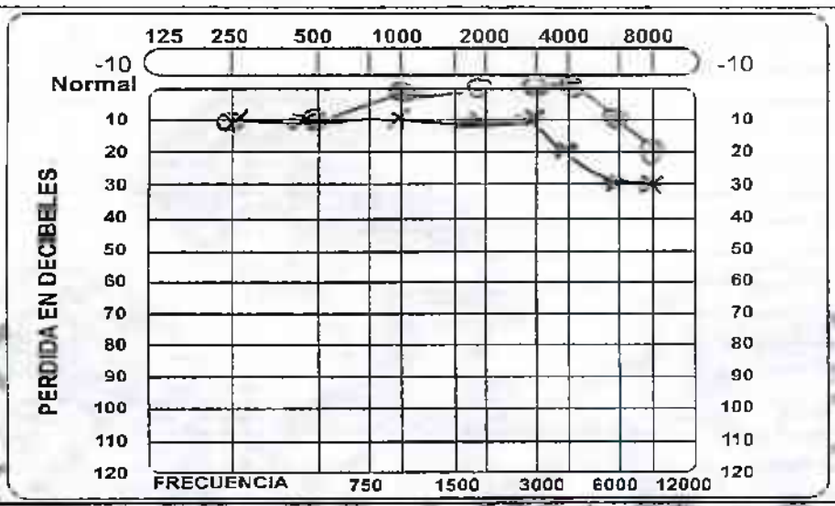
Endotropia + Hemianopsia Izquierda

NOMBRE DEL OPTOMETRA	FIRMA, SELLO Y REGISTRO
CRH FSM	Bogotá Feb 2-18 CIUDAD Y FECHA

NOMBRE DEL PACIENTE

FIRMA

VALORACIÓN FONOAUDIOLOGÍA



OBSERVACIONES Otoscopia Normal Bilateral. Sensibilidad Auditiva Normal Para Frecuencias medias y Graves bilateral. con. desfensa leve en G 4 8k Para oido Izquierdo.

Bibiana Diaz NOMBRE DEL FONOAUDIÓLOGO	Bibiana Díaz Contreras Fonoaudióloga FOMC TP 1302558 FIRMA, SELLO Y REGISTRO
CRH FSM	Bogota. Febrero 07/2018 CIUDAD Y FECHA

VALORACIÓN PSICOLOGÍA

ENTREVISTA El evaluado se presenta junto a su esposa para ser valorado por su retiro. A la prueba. Trabajando con entrevista se evidencia tratamiento por psiquiatria desde el año 2004 con secuelas por Heridas en combate, ACV, DX F431 - F412

PRUEBAS APLICADAS Y PUNTAJES OBTENIDOS

REUNE PERFIL	SI	NO	APLAZADO X
REQUIERE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA		SI X	NO

REVISIÓN ESPECIAL POR PSICOLOGIA MILITAR DISAN. Requiere Valoración por Neuropsicología.

Cecilia Molina Coronell NOMBRE DEL PSICOLOGO	Cecilia Molina Coronell Psicóloga T.P. 1302085 FIRMA, SELLO Y REGISTRO
CRH FSM	Bta, Feb. 2/2018 CIUDAD Y FECHA

NOMBRE DEL PACIENTE

FIRMA

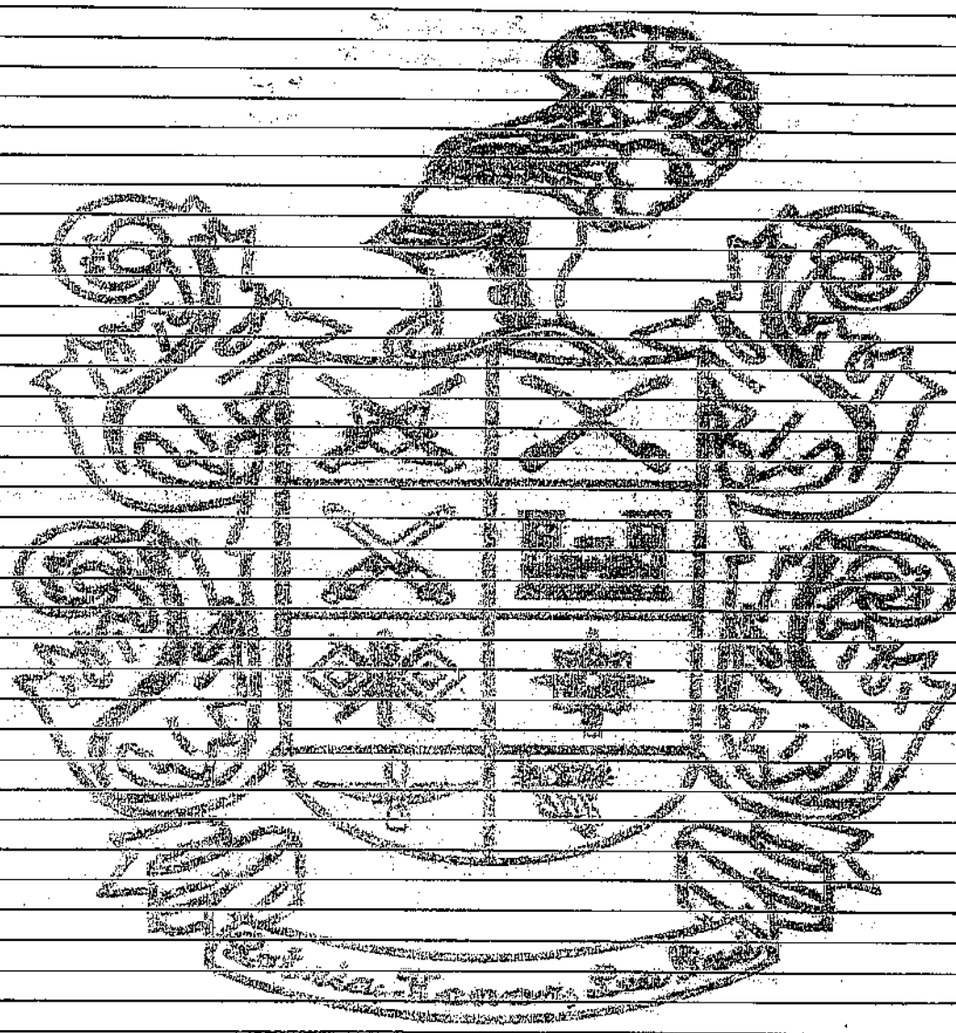
ADMINISTRACIÓN Y RETIRO DE PERSONAL

MEDICINA LABORAL

ESPACIO EXCLUSIVO PARA GESTIÓN MEDICINA LABORAL DIRECCIÓN DE SANIDAD

FECHA :

FECHA DE RESOLUCIÓN DE RETIRO U OAP (SI APLICA) :



NOMBRE DEL MÉDICO	FIRMA, SELLO Y REGISTRO

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

f399

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

14/ago./2019 Página 1

NUMERO DE RADICACION

11001333502620190036400

CORPORACION GRUPO NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERE
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE BO CD. DESP SECUENCIA FECHA DE REPARTO
REPARTIDO AL DESPACHO 076 9120 14/08/2019 10:20:20AM

JUZGADO 26 ADMINISTRATIVO SEC SEGUNDA ORAL BOGOTA

IDENTIFICACION	NOMBRE	APELLIDO	PARTE
79949987	ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO		01
79439101	OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ		03

OBSERVACIONES: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
SOAJA009V09
CUADERNOS 1 0
FOLIOS: 400F 3T 4CD

EMPLEADO
Luis Alfonso Riveros Martinez

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO VEINTISÉIS ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ D.C.

INFORME AL DESPACHO POR REPARTO

DOS (2) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL DIECINUEVE (2019)

INGRESA AL DESPACHO DEL SEÑOR JUEZ, EL PROCESO, PARA LO PERTINENTE.

LIZZETH VIVIANA CANGREJO SILVA

Secretaria

FECHAS DE SUSPENSIÓN DE TÉRMINOS POR CESE DE ACTIVIDADES
Del 10 de octubre al 09 de diciembre de 2012
Del 1° al 05 de agosto de 2014
Del 17 de octubre de 2014 hasta el 14 de enero de 2015
16 de mayo de 2017
Del 6 al 07 de junio de 2017
28 de Noviembre de 2018

FECHA DE SUSPENSIÓN DE TÉRMINOS POR CIERRE DEL JUZGADO
Del 17 al 24 de abril de 2017
7 de septiembre de 2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CUADERNO PRINCIPAL
EL FOLIO **401** AL FOLIO **600**

JUZGADO SEGUNDO 2º ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

EXPEDIENTE: 2526 9333 3002 2019 00235 00

CONVOCANTE: ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO

CONVOCADO: NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA

JUEZ: MARLA JULIETH JULIO IBARRA

FACATATIVÁ - (CUNDINAMARCA)

JUZGADO VEINTISÉIS ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD
DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ, D. C.
SECCIÓN SEGUNDA

Bogotá D.C., dos (2) de septiembre de dos mil diecinueve (2019)

RADICADO:	**11001-33-35-026-2019-00364-00**
MEDIO DE CONTROL:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
DEMANDANTE:	**ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
DEMANDADO:	NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL

ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO, actuando por intermedio de apoderado, presentó demanda en ejercicio del medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho en contra de la **NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL.**

Verificados los antecedentes que dan origen a la actuación, se tiene que de conformidad con la certificación emitida por la Coordinadora del Grupo Centro Integral del Servicio al Usuario[1], se establece que el último lugar de prestación de servicios del Soldado Profesional **Andrés Mauricio Castillo Restrepo** identificado con CC. 79.949.987, fue en el **Batallón de Mantenimiento de Comunicaciones del Ejercito** ubicado en **Facatativá / Cundinamarca.**

Conforme lo establecido en el numeral 3 del articulo 156 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se tiene que este Juzgado no es el competente para conocer del presente asunto en razón del factor territorial.

Dicho enunciado normativo dispone:

> *"**Artículo 156. Competencia por razón del territorio.** Para la determinación de la competencia por razón del territorio se observarán las siguientes reglas:*
>
> *"(...)"*
>
> *3. En los asuntos de nulidad y restablecimiento del derecho de carácter laboral se determinará por el último lugar donde se prestaron o debieron prestarse los servicios."*

Así mismo, el Acuerdo No. PSAA06-3321 de 9 de febrero de 2006 modificado por el Acuerdo PSAA06-3578 del 29 de agosto del mismo año, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, *"Por el cual se crean los Circuitos Judiciales Administrativos en el Territorio Nacional"*, dispone:

> *"**Artículo Primero.** Crear los siguientes Circuitos Judiciales*

(...)

14. EN EL DISTRITO JUDICIAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA:

***b. El Circuito Judicial Administrativo de Facatativá** con cabecera en el municipio de Facatativá y con comprensión territorial sobre los siguientes municipios:*

Facatativá (...)

De conformidad con las disposiciones antes trascritas y el acervo probatorio allegado al proceso, es claro que el último lugar de prestación de servicios personales del actor fue en el **municipio de Facatativá,** y el competente para conocer el presente asunto es el **Juzgado Administrativo del Circuito Judicial de Facatativá**, en virtud al factor territorial, no siendo, por lo tanto, este juzgado competente para conocer del presente proceso.

Por lo anteriormente expuesto y en aplicación del artículo 168 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, deberán enviarse las presentes diligencias al competente a la mayor brevedad posible.

En mérito de lo expuesto, el **JUZGADO VEINTISÉIS ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ D. C. – SECCIÓN SEGUNDA,**

RESUELVE

PRIMERO. Declarar la falta de competencia para conocer del medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho promovido por el señor **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO** contra de la **NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL.**

SEGUNDO. Envíese a la mayor brevedad posible y en atención al factor territorial las presentes diligencias, a los **JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ (REPARTO)**, conforme a lo expuesto en la parte motiva de este proveído.

TERCERO. Para efectos legales se tendrá en cuenta la fecha de presentación de la demanda efectuada ante la Oficina de Apoyo para los Juzgados Administrativos.

CUARTO. Por Secretaría dispóngase lo necesario para dar cumplimiento a esta providencia y háganse las anotaciones del caso.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

ANDRÉS JOSÉ QUINTERO GNECCO
Juez

JUZGADO VEINTISÈIS ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ D.C.
SECCIÓN SEGUNDA

Por anotación en **ESTADO ELECTRÓNICO** notifico a las partes la providencia anterior hoy **3 DE SEPTIEMBRE DE 2019**, a las ocho de la mañana (8:00 a.m.)

LIZZETH VIVIANA CANGREJO SILVA
SECRETARIA

F 403

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO VEINTISÉIS ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ D.C.
Carrera 57 No. 43-91 Sede Judicial Can – Piso 5

Bogotá D.C.,

Fecha: 13 de Septiembre 2019
Oficio No. J.26-1720-2019

Señores:
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE FACATATIVA -REPARTO
CALLE 5 No 1-12
FACATATIVA -CUNDINAMARCA
Ciudad

URGENTE REMITE POR COMPETENCIA

REFERENCIA:	**11001-33-35-026-2019-00364**
NATURALEZA:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
DEMANDANTE:	**ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
DEMANDADO:	NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL

En cumplimiento a lo ordenado en auto calendado 02/09/2019, proferido por este Despacho dentro del expediente de la referencia, se dispuso remitir el original del proceso por competencia.

Consta de un (1) cuaderno con 404 folios útiles y tres (3) Cds.

Atentamente,

Nº404

REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SEGUNDO 2° ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

INFORME SECRETARIAL

Facatativá 13 de noviembre de 2019.

PROCESO:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
NÚMERO:	252693333002 **2019 00235** 00
DEMANDANTE:	ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO
DEMANDADO:	NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL

- El presente proceso proviene por competencia del Juzgado veintiséis (26) Administrativo Oral de Bogotá en cumplimiento a lo dispuesto en el Acuerdo No. SACUNA15-842 de 11 de diciembre de 2015. Por lo cual este Despacho avocara conocimiento del mismo.

Atentamente,

ALEJANDRO OSPINA CUEVAS
SECRETARIO

SAAVEDRA ÁVILA ABOGADOS

Abogados Especializados

09 DIC 2019

Señor
JUEZ SEGUNDO (02) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FACATATIVA
E. S. D. 2019-335

REF : Demanda de Nulidad y Restablecimiento del derecho.
Proviene del Juzgado 26 administrativo de Bogotá con radicado No. 11001333502620190036400

DEMANDANTE : ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO
DEMANDADO : NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISION MILITAR Y DE POLICIA

OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79´435.101 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 208414 del H.C.S. de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial del señor ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO identificado con cédula de ciudadanía No. 79´949.987 de Bogotá, por medio del presente me permito allegar el dictamen de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca a fin obre en el expediente como prueba a portada por el demandante.

Es preciso manifestar a su señoría que al momento de impetrar la demanda, en el acápite de pruebas, oficios, se solicitó al despacho oficiar a la Junta Regional de Calificación de Invalidez a fin haga llegar la respectiva calificación de pérdida de capacidad laboral de mi mandante.

"(...)

Oficios

1. *Teniendo en cuenta que ya fue valorado físicamente por la Junta Regional de Calificación de Invalidez el día 26 de julio de 2019, y queda pendiente la notificación de la calificación de la pérdida de capacidad laboral por esa entidad, ruego a su señoría para que por intermedio de su despacho se oficie a la Junta Regional de Calificación de Invalidez a fin haga llegar la respectiva calificación de pérdida de capacidad laboral de mi mandante. (...)"*

Pero esta entidad notificó personalmente el dictamen pericial, razón por la cual estoy aportando el respectivo concepto que emitió la entidad antes relacionada.

Del Señor Juez,

OSCAR DARIO SAAVEDRA ORDOÑEZ
C. C. 79´435.101 de Bogotá
T. P. No. 208414 del Consejo Superior de la Judicatura.

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA
Reglamentada mediante Decreto 1072 de 2015 (Ministerio del Trabajo)

FACO

En Bogotá D.C., lunes, 28 de octubre de 2019

Señor(a)
CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO
Carrera 7 N° 12 B- 65 Of 603
3105811353-3207343533
BOGOTA, DISTRITO CAPITAL

REF: Constancia de Ejecutoria Dictamen No. 79949987-7405CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO C.C 799499

En mi condición de Secretario Principal de la sala de decisión No. 2 de la Junta Regional de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca, respetuosamente me permito informarle que el señor **CASTILLO RESTREPO ANDRES MAURICIO**, quien identifica con cédula número 79949987, fue calificado(a) por esta Junta el dia 18 DE OCTUBRE DE 2019 con dictamen No. **79949987-7405**, siendo notificado en debida forma, como lo ordena el Decreto 1072 de 2015.

Se advierte que de conformidad con lo previsto en el numeral 3 del Artículo 2.2.5.1.1 de la norma en cita, la Junta Regional es competente para conocer su caso, evento en el cual actúa como perito y contra dichos conceptos no procederán recursos, razón por la cual el dictamen se encuentra en firme.

Cordialmente,

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA
FOLIO ... FIRMADA DE SU ORIGINAL

John Fernando Euscategui C.
Secretario Principal de la Sala 2

ELABORO: MBUITRAGO
Consecutivo: NOT1582347

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

Otro

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 18/10/2019	**Motivo de calificación:** PCL (Dec 094/1989)	**Nº Dictamen:** 79949987 - 7405
Tipo de calificación: Dictamen pericial		
Instancia actual: No aplica		
Solicitante: Persona natural	**Nombre solicitante:** ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Identificación:** CC 79949987
Teléfono:	**Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca	**Dirección:** CRA 7B No. 12B-65. OFICINA 603
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca - Sala 2	**Identificación:** 830.106.999--1	**Dirección:** Calle 50 # 25-37
Teléfono: 795 3160	**Correo electrónico:**	**Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO	**Identificación:** CC - 79949987	**Dirección:** CRA 7B No. 12B-65. OFICINA 603
Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca	**Teléfonos:**	**Fecha nacimiento:** 05/01/1979
Lugar: Bogotá, D.C. - Bogotá, d.c.	**Edad:** 40 año(s) 9 mes(es)	**Genero:** Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	**Estado civil:** Casado	**Escolaridad:** Básica secundaria
Correo electrónico:	**Tipo usuario SGSS:** Particular	**EPS:**
AFP:	**ARL:**	**Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos porparte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de

acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

FUNDAMENTOS DE HECHO: ANTECEDENTES. Paciente solicita calificación de pérdida de capacidad laboral como prueba anticipada para proceso contra el Ministerio de Defensa Nacional. Por lo cual, este dictamen sólo tendrá validez para este proceso. Artículo 2.2.5.1.52. Decreto 1072 de 2015.

Resumen de información clínica:

En la valoración médica y psicológica realizada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca el 26 de junio de 2019, paciente de 40 años de edad, diestro. Casado. Escolaridad bachiller. Ocupación soldado profesional hasta el 2018. Se encuentra pensionado por tiempo de servicio (20 años). Vive con esposa e hijo, vivienda propia. Comparte gastos del hogar con esposa.

Refiere antecedente de accidente al ir patrullando, cae de un puente colgante presentado TCE, dice que en el 2008. Refiere que posterior a esto presenta síndrome convulsivo para lo cual ha recibido manejo farmacológico. Dice que en ese mismo año recibe manejo médico por psiquiatría con Dx de estrés postraumático. Este año estuvo hospitalizado por hemiparesia derecha al parecer ACV. Independiente en AVD y ABC, refiere dificultad para realizar todas sus actividades. Pobre informante de su historia clínica.

Antecedentes personales: Farmacológicos: Terapia anticoagulante desde el 2008, no es claro en la razón de tener este tratamiento.

Conceptos médicos

Fecha: 06/02/2018 **Especialidad:** Neurología clínica

Resumen:

E.A.: ACV isquémico de territorio posterior. Múltiples ACV Dx en 2008, 2012, 2013, 2014 y 2015, quien se encuentra en tratamiento con warfarina, epilepsia focal estructural secundario a ACV (primera crisis agosto 2017) y estado de hipercoagulabilidad. S/: Paciente presenta eventos de inicio súbito en que tiene sensación de adormecimiento y hormigueo de hemicuerpo derecho, que tiene relajación de esfínter urinario y anal por 15 minutos, luego de lo cual sigue normal, retomando sus actividades y unos ataques de risa inmotivada; último, sábado antes de esta consulta, le dan cada 22 días. Examen físico: Cabeza y cuello normal. Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos, no soplos. Ruidos respiratorios no agregados. Abdomen: Blando, no doloroso. Extremidades: No edemas. Neurológico: Alerta, orientado en tiempo, persona y espacio, respuesta verbal disártrico y coherente, nomina, repite, comprende, cálculo, juicio y abstracción sin alteraciones, evoca: 3 /3, isocoría reactiva de 3mm, hemianopsia homónima izquierda, no defectos campimétricos por confrontación, no alteración en visión de colores. Fundoscopia OD y OI: No edema de papila, no oftalmoparesias, no alteraciones sensitivas ni asimetrías faciales, no déficit de pares bajos. Motor: Fuerza 5/5. RMT ++/++++ en las 4 extremidades, no reflejos patológicos, dismetría y disdiadococinesia bilateral, marcha atáxica con dificultades en Tándem. Sensibilidad superficial, profunda y cortical sin alteraciones, no rigidez nucal, no signos de irritación meníngea. Diagnóstico: Epilepsia tipo no especificado. Análisis y plan: Paciente tiene ACV isquémicos a repetición por trastorno hipercoagulable en manejo con warfarina, seguimiento por hematología, con eventos de inicio súbito intermitentes de parestesias en hemicuerpo derecho y posterior relajación de esfínteres, otros de risa inmotivada. Se realizó VTM el 05/09/2017 que muestra EEG anormal, actividad epiléptica focal temporal derecha con conducción a la región frontocentral ipsilateral, así como PLEDS en hemisferio derecho. Se indica iniciar levetiracetam, requiere inicio del medicamento que no tenga interacciones con anticoagulantes, por lo cual se indica levetiracetam 1gr BID.

Fecha: 15/05/2018 **Especialidad:** Oftalmología

Resumen:

E.A.: Paciente con antecedente de eventos cerebrovasculares isquémicos a repetición (primero en 2008, ACV territorio posterior), desde entonces está referido por neurologia hemianopsia homónima izquierda. Tuvo otro evento en 2012, se reporta hemianopsia homónima izquierda. RNM cerebral simple: Infarto agudo occipital derecho, infarto antiguo occipital izquierdo, e infarto subagudo frontoparietal izquierdo. Desde 2017 crisis convulsivas. Examen oftalmológico: AVL: OD: SC 20/50. OI: SC 20/40. MOE ortotropía, versiones sin restricción. Examen externo: Párpados con leve ptosis aponeurótica. BMC: ODI: Puntos lagrimales permeables, conjuntiva con reacción papilar, hiperemia conjuntival en áreas expuestas, córnea clara, cámara grado III, cristalino claro, pupilas 3mm OD y en OI 3.5mm, reactivas. PIO: 12/12mmHg. Fondo de ojo: ODI: Discos rosados. E/D 0.2/0.2. Mácula normal. Diagnóstico: Defectos del campo visual. Análisis y plan: Secuelas por ACV isquémico, se requiere campo visual computarizado y optometría para emitir concepto.

Fecha: 29/05/2018 **Especialidad:** Hospital Departamental San Antonio -- Epicrisis

Resumen:

Fecha de ingreso: 28/05/2018. Fecha de egreso: 29/05/2018. *Medicina general: E.A.: Cuadro clínico de 5 horas de evolución caracterizado por episodio inicial de convulsiones tonicoclónicas generalizadas por aprox 9 minutos, con supraversión de la mirada y relajación de esfínteres, posteriormente presenta 9 episodios más, continuas, sin recuperación de la consciencia entre episodios, por aprox 1 hora, ingresa en sala de reanimación con movimientos tonicoclónicos generalizados, sialorrea, convulsión yugulada con midazolam. Paciente con antecedente de epilepsia, en manejo con levetiracetam 2.5gr al día, esquizofrenia en manejo con sertralina 50/24h, trazodona 100/24h. Comenta además antecedente ACV isquémico (2008), secuelas hemiparesia izquierda, disartria, hemianopsia homónima izquierda, parálisis facial, incontinencia urinaria y fecal, anticoagulado con warfarina 5/24h. Qx: No. Niega alergias. Análisis: Paciente que presentó según relata esposa, estatus convulsivo, al ingreso yugulado con midazolam, paciente en sala de reanimación, en estado post ictal con tendencia a la hipotensión, taquicárdico, con saturación límite. Se indica manejo con impregnación de fenitoina, se solicitan paraclínicos e imágenes, y valoración por medicina interna. *Evolución medicina interna, 28/05/2018: Masculino de 39 años de edad, con IDx de síndrome convulsivo resuelto, antecedente de epilepsia, secuelas de isquemia cerebral, neumonía aspirativa y acidosis metabólica compensada. Laboratorios: Gases arteriales: Acidosis metabólica compensada. Radiografía de tórax con infiltrado parahiliar derecho con tendencia a la consolidación. Análisis: Paciente que presentó según relata esposa estatus convulsivo, al ingreso yugulado con midazolam, ahora con recuperación del estado de consciencia, aunque desorientado en espacio y tiempo, signos vitales con tendencia a la hipotensión, taquicárdico, con saturación normal, actualmente en manejo anticonvulsivante, ordeno además agregar medicación de paciente ya instaurada extramural, iniciar terapia antimicrobiana por neumonía aspirativa y solicitar control de gases arteriales y hemograma para las 2pm, ordeno traslado a sala de observación. Hombre con monitoria continua de signos vitales. *Evolución medicina interna, 29/05/2018: Masculino de 39 años de edad, con IDx de crisis convulsiva por supresión de anticomiciales, epilepsia sintomática por historia clínica, esquizofrenia paranoide por historia clínica, sospecha de neumonitis aspirativa, ECV isquémico secuelar ACP (2008) por historia clínica y usuario de inhibidores de factores vitamina K dependiente por historia clínica. TAC de cráneo simple: Imagen hipodensa de aspecto isquémico secuelar parietal izquierdo, y a nivel de la convexidad occipital derecha. Dilatación del asta occipital del ventrículo lateral derecho. No se observan focos isquémicos o hemorrágicos sugestivos de patología aguda o subaguda. Los globos oculares y nervios ópticos se encuentran normoconfigurados. Análisis y plan: Paciente en su 4ta década de la vida, quien ingresó por crisis convulsiva, sospecha de neumonía aspirativa extrainstitucional, en manejo actual con hidantoínas y levetiracetam por horario. Actualmente paciente asintomático, no episodios, tranquilo, consciente, alerta, sin signos respiratorios, pulmones claros. Manifiesta familiar seguimiento continuo por neurología y psiquiatría, y estar tomando medicamento de forma oportuna, cada vez de más difícil manejo. Se le indica egreso médico ya que el paciente no tiene sintomatología respiratoria, sin indicación de cubrimiento antibiótico, neurológicamente estable, sin déficit. Ya en manejo se le agrega fenitoína 2 tab en la noche, y se le da salida, continuar seguimiento de forma ambulatoria.

Fecha: 05/09/2018 **Especialidad:** Hemato-Oncología

Resumen:

E.A.: Paciente de 39 años de edad, con antecedente de trombofilia, anticoagulado con warfarina, ACV en 5 ocasiones, con epilepsia focal secundaria, indicación de tratamiento anticonvulsivante con fenitoína 200mg/día y levetiracetam 2500mg día. Nueva trombosis venosa superficial de vena safena derecha, consideran secundario INR subterapéutico por no dispensación de coumadin. Actualmente asiste a control con resultados de paraclínicos, 28/08/2018: INR 0.86. Examen físico: Paciente alerta, hidratado, afebril, sin signos de dificultad respiratoria. Cabeza y cuello: Conjuntivas normocrómicas, esclera anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, sin adenopatías. Cardiopulmonar: Tórax: simétrico, normoexpansible. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados. Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal. Extremidades: Simétricas, edema a nivel de miembro inferior derecho, adecuada perfusión distal. Neurológico: Paciente alerta, orientado en persona, espacio y tiempo, habla con leve disartria, lenguaje fluido, nomina, repite, comprende, realiza analogías, juicio y raciocinio conservados. Pares craneanos: Isocoria 3mm con reflejo fotomotor y consensual presentes, movimientos oculares conservados, hemianopsia homónima izquierda, fondo de ojo sin papiledema, no nistagmos, no sacadas patológicas, sensibilidad y simetría facial conservadas, apertura oral con úvula centrada, eleva simétricamente el velo del paladar, reflejo nauseoso presente bilateral, lengua centrada en cavidad y a la protrusión. Tono y trofismo conservados. Fuerza 5/5 en las 4 extremidades. RMT ++/++++ simétricos en las 4 extremidades, sensibilidad superficial y profunda conservadas, dismetría bilateral, no signos de irritación meníngea, marcha atáxica. Diagnóstico: Embolia y trombosis de otras venas especificadas. Análisis y plan: Actualmente en servicio de urgencias cursando con trombosis venosa superficial

de vena safena derecha, consideran secundario INR subterapéutico por no dispensación de coumadin. Actualmente con INR fuera del rango terapéutico, por lo que se encuentra en manejo con enoxaparina 60mg SC cada 12 horas, además se formula warfarina, coumadin 5mg VO día. Además, solicita concepto médico. Debe continuar anticoagulación por tiempo indefinido, mantener INR entre 2-3, consumo abundante de agua, no consumo de alimentos que contengan vitamina K, manilla portadora, además de evitar sobrepeso, viajes prolongados, además deshidratación.

Fecha: 27/02/2019 **Especialidad:** Acta de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 19-2-130 MDNSG-TML 41.1, registrada en el folio No. 184 del Libro de Tribunal Médico Laboral

Resumen:

Informativo administrativo No. 23/03/2004, adelantado por BCC 59. Nota: El paciente tiene conocimiento del informativo administrativo por lesión elaborado por la unidad. - Conceptos de los especialistas: *Fecha: 12/05/2018: Ortopedia: Fecha de inicio: Herida por esquirla en pierna derecha subdérmica, cuello, antepié derecho, omalgia bilateral en más o menos 8 años. Signos y síntomas: Herida por esquirlas en pierna derecha subdérmica desde el 2004, hiperqueratosis antepié derecho, omalgia bilateral desde hace 8 años posterior a caída de su altura. Rx rodilla derecha: Normal. Rx columna: Normal. Espondilosis lumbar, discopatía L5-S1. Etiología: Traumática, esquirla de granada y sobreuso. Estado actual: Buen estado general, molestia, dolor con los últimos grados de abducción del hombro derecho por tendinitis supraespinoso, esquirla subdérmica cara posterior 1/2 distal pierna derecha, con hiperqueratosis plantar antepié, sobre artejo de 3MTT. Diagnóstico: Hiperqueratosis antepié, plantas, sobre cabeza del 3 MTT, esquirla subdérmica con posterior 1/3 distal de rodilla derecha, tendinosis supraespinoso hombro derecho. Pronóstico: Bueno. *Fecha: 10/04/2018, neurología: Paciente conocido por nuestro servicio, en seguimiento por cuadró que se presentó desde 2008 con accidente cerebrovascular isquémico a repetición por estado hipercoagulable. El paciente presentó ACV en territorio... Diagnóstico en 2008, 2012, 2013, 2014 y 2015. Se encuentra en tratamiento con warfarina, en seguimiento por hematología, presenta eventos de inicio intermitente de parestesias en hemicuerpo derecho y posterior relajación de esfínteres, otros de risa inmotivada. Se realizó VTM, 05/09/217: Muestra EFEG anormal, actividad epiléptica focal temporal derecha con conducción a la región frontocentral ipsilateral, así como PLEDs en hemisferio derecho. Por este cuadro se realiza diagnóstico de epilepsia focal, de etiología estructural y se encuentra en manejo actual con levetiracetam. Examen neurológico: Alerta, orientado en tiempo, persona y espacio, disártrico, pensamiento coherente, nomina, repite, comprende. Cálculo, juicio y abstracción sin alteraciones. Evoca 3/3, isocoria reactiva de 3mm, hemianopsia homónima izquierda, no alteración en visión de colores. Fundoscopia OD y OI no edema de papila, no oftalmoparesias, no alteraciones sensitivas ni asimétricas faciales, no déficit de pares bajos. Motor: Fuerza muscular 5/5, RMT ++++/++++ en las cuatro extremidades, no reflejos patológicos, dismetría y disdiadococinesia bilateral. Marcha atáxica con dificultades en Tándem. Sensibilidad superficial, profunda y cortical sin alteraciones, no rigidez nucal, no signos de irritación meníngea. VTM, 05/09 /2017: Muestra EFG anormal, actividad epiléptica focal temporal derecha con conducción a la región frontocentral ipsilateral, así como PLEDs en hemisferio derecho. Diagnóstico: Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales). Diagnóstico: Accidente vascular encefálico agudo no especificado como hemorrágico o isquémico. Diagnóstico: Otros defectos especificados de la coagulación, etiología estructural. Estado actual: Paciente en el momento con cuadro de epilepsia focal estructural, quien refiere último episodio el 26 de marzo, se considera por tanto epilepsia no controlada. Pronóstico: Reservado debido a la cronicidad de su trastorno. *Fecha: 10/04/2018, neurocirugía: Paciente quien presenta en el año 2008, episodio de alteración visual, de inicio agudo. Signos y síntomas: Ingresa al Hospital Militar, al examen se documenta: Hemianopsia homónima izquierda, y al TAC se evidencia infarto parietooccipital derecho y se diagnosticó síndrome de hiperviscosidad sanguínea, por lo cual está en manejo con warfarina. Al parecer nuevos episodios de isquemia cerebral que generan compromiso y lenguaje, memoria y escritura. Desde diciembre de 2017, epilepsia en control y manejo por neurología con levetiracetam 1mg cada 8 horas. Valoración neuropsicológica: Compromiso cognitivo importante. También en tratamiento por psiquiatría por trastorno de estrés postraumático... de cráneo, de diciembre de 2017 con múltiples zonas malácicas occipitales derecha, parietales izquierdas y bifrontales. Diagnóstico: Secuelas de enfermedad cerebrovascular no especificada como hemorragia u oclusiva. Diagnóstico: Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales). Diagnóstico: Trastorno mental orgánico o sintomático no especificado. Etiología: Adquirida. Estado actual: Presenta alteración de funciones mentales con compromisos del lenguaje, memoria, pensamiento y comportamiento, hemianopsia izquierda. Pronóstico: Depende de concepto de neurología, hematología, psiquiatría. Diagnóstico: Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas. *Fecha: 12 /05/2018: Medicina interna: Paciente con ACV recurrente desde 2008. Manejo desde entonces con warfarina sódica, actualmente en dosis 5mg/día. Último evento hace 8 meses. Signos y síntomas: Resumen de historia - HOMIC: Estado hipercoagulable, último INR 2.5, febrero 2008. Etiología: Idiopática. Estado actual: Anticoagulación controlada, INR en rango terapéutico. Diagnóstico: Uso crónico anticoagulante. Pronóstico favorable, pero dependiente de uso regular de medicamentos y de controles médicos y de laboratorios. *Fecha: 23/05/2018, neuropsicología: Paciente con antecedente de trauma craneoencefálico severo, cayendo de puente colgante WN 2004, en combate, luego refiere herida por artefacto explosivo "granada", donde comenzó a presentar alteración del comportamiento. En 2008 presentó ACV isquémico mientras se encontraba haciendo curso de instructor de canino, desde allí se exacerbó la sintomatología emocional. Signos y síntomas: Paciente presenta sintomatología a nivel cognitivo de deterioro global, quejas subjetivas de minusvalencia, pérdida de habilidades sociales; en cuanto al área emocional, labilidad, pueril, pesadillas, agresividad con familiares, irritable y dependiente emocionalmente de la esposa. Etiología: TCE 2004, ACV isquémico 2008, herida por artefacto explosivo. Estado actual: Sintomático. Diagnóstico: Trastorno cognitivo moderado de tipo multidominio asociado a secuelas de ACV isquémico, y episodio convulsivo. Pronóstico: De acuerdo a las valoraciones realizadas por el área de neuropsicología DCA, se evidencia evoluciones progresivas del deterioro, lo que traduce en un pronóstico desfavorable. El paciente requiere acompañamiento continuo y supervisión para actividades de la vida diaria. *Fecha: 25/04 /2018, psiquiatría (Comité BASAN): Paciente con cuadro desde febrero de 2012 de XXXXXX(sic), dificultad para hablar, llanto fácil, tuvo accidente con un hermano. Antecedente de ACV 2008, con alteración del campo visual ojo izquierdo, pérdida de la memoria. Prueba de neuropsicología, julio 2012 concluye: Deterioro cognitivo leve secundario a XXXX(sic) valsalva. Ha seguido en controles por psiquiatría

con una impresión diagnóstica de trastorno mental y del comportamiento por lesión cerebral y estrés postraumático. Signos y síntomas: Ver ítem. Etiología: Multicausal. Estado actual: Orientación parcial en tiempo, adecuado en espacio y persona, afecto poco modulado, ansioso con tendencia al aplacamiento. Pensamiento lógico, coherente, niega ideas de muerte y suicidio en el momento. Sensopercepción sin actividad alucinatoria ni delirante en el momento. Introspección parcial. Diagnóstico: Trastorno mental y del comportamiento secundario a lesión cerebral. Pronóstico: Debe continuar en tratamiento por psiquiatría de forma indefinida. *Fecha: 04/05/2018, cirugía maxilofacial: Paciente masculino de 39 años, con antecedente de ACV isquémico de territorio posterior (2008). Signos y síntomas: Crepitación en articulación temporomandibular bilateral en cierre, apertura oral dentro de parámetros normales, movimientos excéntricos asintomáticos. Diagnóstico: Trastorno de la articulación temporomaxilar. Etiología: Enfermedad general. Estado actual: Paciente sin sintomatología asociada. Pronóstico: Bueno. *Fecha: 16/08/2008, fisiatría: Fecha de inicio VIII-04, sufre herida por esquirlas de granada en miembro inferior derecho. Signos y síntomas: Dolor ocasional pierna derecha. Diagnóstico: Heridas superficiales por esquirla de granada, dolor residual ocasional. Etiología: Buena. *Fecha: 24/09/2018, hemato-oncología: Paciente masculino de 39 años, con antecedente de ACV en 5 ocasiones, primer episodio 2012, epilepsia focal secundaria, indicación de tratamiento anticonvulsivante con fenitoína 200mg/día y levetiracetam 2500mg día. Nueva trombosis venosa superficial de vena safena derecha, consideran secundario INR subterapéutico por no dispensación de coumadin. Signos y síntomas: Doppler venoso miembro inferior derecho, 2018: Con transductor lineal se realizó exámenes de miembro inferior derecho a nivel femoral (común profunda), femoral-poplíteo, venas tibiales, personales (sic) gemelares, soléales y safenas en modo bidimensional. Doppler pulsado y color a nivel de la vena safena mayor, se identifican imágenes ecogénicas endoluminales sobre todo su trayecto, asociadas a ausencia de compresibilidad y engrosamiento de sus padres, además en su tercio proximal se identifican imágenes endoluminales hipoecoicas que acompañan de aumento en el calibre del vaso y falta de compresibilidad, de las demás venas examinadas presenta calibre normal, sus paredes son delgadas, regulares y se colapsan con la compresión en flujo venoso, es espontáneo, fásico y aumenta con la compresión de la masa muscular distal. Conclusión: Trombosis venosa superficial de aspecto crónico de todo el trayecto de la safena mayor derecha, asociada a signos que sugieren trombosis aguda concomitante en su tercio proximal. TAC de cráneo simple, 2012: Presenta adecuada diferenciación corticosubcortical línea media centrada, ACV isquémico occitotemporal derecho de gran tamaño frontal izquierdo antiguo, y ACV frontal derecho agudo. Diagnóstico: Enfermedad cerebrovascular no especificado. Etiología: Desconocida. Estado actual: Actualmente anticoagulado con warfarina. Pronóstico: Regular, debe evitarse nuevos eventos, pronóstico por deterioro neurológico. **Situación actual: A. Anamnesis: Paciente de 39 años, quien asiste a su junta médica de aptitud psicofísica con 19 años de antigüedad en la fuerza, quien refiere no puede hablar bien, me pierdo, no puedo escribir. B. Examen físico: Ingresa en apoyo de un tercero por marcha arrastrada. TA 120/70, FC 74, FR 20, N. C/C. Conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, bruxismo continuo, crepitación en la ATM bilateral. C/P: Sin agregados rítmicos, sin soplos. Abdomen: Depresible, no doloroso a la palpación, no megalias. GU... Normocrómico, disártrico, bradilálico, bradipsíquico, hemianopsia izquierda. Fuerza muscular disminuida en las 4 extremidades. **Conclusiones: A. Diagnóstico positivo de las lesiones o afecciones: 1. Antecedente de episodio de evento cerebrovascular agudo no especificado como hemorrágico o isquémico, el primero en el 2012 con cuadro de epilepsia focal secundaria asociado a un episodio de trombosis superficial de miembro inferior derecho, documentado por doppler venoso. Actualmente anticoagulado, con TAC de cráneo simple que reporta ACV isquémico occipitotemporal derecho de gran tamaño, frontal izquierdo antiguo y ACV frontal derecho agudo. Valorado y tratado por oftalmología, hematooncología, neuropsicología, medicina interna, neurocirugía, psiquiátrica, neurología y salud ocupacional, que deja como secuela: A. Hemianopsia homónima izquierda nasal. B. Déficit cognitivo moderado multidominio. C. Trastorno de la articulación temporomandibular bilateral. 2. En el servicio por acción directa del enemigo sufre politraumatismo por onda explosiva de artefacto explosivo, sufriendo heridas en pierna derecha por esquirlas, valorado y tratado por ortopedia, controlado. 3. Trastorno de la articulación temporomandibular bilateral, no requiere de manejo médico según concepto, valorado y tratado por cirugía maxilofacial, controlado. B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad psicofísica para el servicio: Incapacidad permanente parcial. No apto para actividad militar, artículo 68, literal A y B, no se recomienda reubicación laboral. C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral: Le produce una disminución de la capacidad laboral del setenta y uno catorce por ciento (71,14%). D. Imputabilidad del servicio: Afección 1: Se considera enfermedad común, literal (A) (EC). Lesión 2: Ocurrió en el servicio por acción directa del enemigo, en el restablecimiento del orden público o conflicto internacional, literal (C) (AT) de acuerdo a informativo No. 23/2004. Afección 3: Se considera enfermedad común, literal (A) (EC). Afección 4: Se considera enfermedad común, literal (A) (EC). E. Fijación de los correspondientes índices: De acuerdo al artículo 47, Decreto 0094 del 11 de enero de 1989, le corresponde por 1). Numeral 6-073 literal (A), índice quince (15). 1B) Numeral 3-017, literal (A) = índice nueve (9). 1C) Numeral 1-025, literal (A), índice de lesión. 4). No hay lugar a fijar índices de lesión. *Motivación en cuanto a sugerencia de reubicación laboral se da en forma negativa, toda vez que su patología neurológica le impide desarrollar actividades propias de la actividad militar (patrullaje, formaciones, etc...) y el permanecer en la fuerza estará expuesto a factores ergonómicos que impiden lograr su proceso de recuperación y rehabilitación, así mismo, puede empeorar o agravar su patología. **Situación actual: ...el paciente se ratificó en ella y refiere que le dan ataques, que no se acuerda de las cosas, refiere que se siente mal, no puede escribir ni hablar, no logra concretar muy bien su petición; desea que le suba la disminución de la capacidad y que lo califiquen de acuerdo a la severidad de sus patologías. Refiere que se cayó de un puente colgante en el Putumayo, que fue atendido en hospital de la región, no recuerda cual, que sufrió un trauma en la cabeza y que posterior a eso no quedó viendo por la mitad del ojo izquierdo. Refiere que si puede ver por ojo contralateral, expresa que el accidente cerebrovascular ocurrió años después del traumatismo en la cabeza que la afectó la visión; en relación a los problemas de la boca refiere no tener ningún problema en el momento. En relación a cicatrices en la pierna, expresa que le quedó como consecuencia de herida en combate en la región del Putumayo debido a esquirlas. En relación a su hombro derecho, dice que le duele mucho. Refiere la esposa que en el año 2012 perdió la consciencia, que la llamaron porque estaba en el dispensario, que permaneció en ese estado por una hora aproximadamente, estaba como torcido, sin hablar, razón por la cual lo remiten al Hospital Militar para valoración por neurología, quien tras la realización de los estudios le manifiestan que lo que le había ocurrido era un accidente cerebrovascular isquémico. Permaneció aproximadamente un mes hospitalizado, le dieron salida con incapacidad médica total para el servicio, lo anticoagularon con warfarina, ASA. Expresa que regresó a laborar con incapacidad parcial, expresa que desde la época está en controles con neurología, en promedio cada tres meses. Refiere que después del accidente vascular cerebral refiere que no puede hablar bien, se le olvidan las cosas, a veces se pone agresivo porque le da desespero al ver que no puede hacer las cosas. Refiere que quedó con ataques de convulsiones. Actualmente está medicado con fenitoína, trazodona,

sertralina y la warfarina. En relación al hombro, refiere que quedó con dolor al mismo desde el año 2012, que no puede alzar muy bien los brazos. En relación al problema visual, refiere que lo presenta desde el año 2002, mucho antes del accidente cerebrovascular. Expresa el apoderado, refiere desea se reconsidere la evaluación de la junta médico laboral en relación a sus secuelas neurológicas, pues no puede vestirse solo, necesita ayuda para muchas cosas, que se le aumente a 100% la disminución de la capacidad laboral y que se considere el 25% para la persona que le acompañe o le cuide. **Análisis de la situación: Los integrantes del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía procedieron a efectuar examen físico al paciente, evidenciándolo en aceptables condiciones generales, ingresa por sus propios medios, sin apoyos, en compañía de su esposa y de su apoderado, con adecuada presentación personal. Signos vitales estables. Normocéfalo. Ojos con pupilas isocóricas normoreactivas a la luz, esclerас anictéricas, sin infección conjuntival, movimientos oculares normales. Agudeza visual no alterada, 20/20. Rinoscopia con tabique central, con cornetes normales, sin signos de obstrucción funcional. Otoscopia bilateral con conductos auditivos externos permeables, con membranas íntegras y cono luminoso presente, prueba de Rinne bilateral negativa, prueba de Weber sin lateralizaciones. Cuello simétrico, no ingurgitado, sin masas ni megalias, con movimientos de flexoextensión, lateralización y rotación sin alteraciones, pulsos carotideos presentes, cintura escapular simétrica. Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin tirajes, no doloroso. Pulmones: Con murmullo vesicular conservado, sin ruidos, sobreagregados. Corazón: Rítmico, eucardico, sin soplos. Abdomen: Simétrico, no distendido, ruidos intestinales presentes, blando, depresible, no doloroso, sin masas palpables, no presenta defectos de pared, sin alteración en la percusión. Examen genital no realizado. Espalda: Simétrica, puño percusión lumbar negativa. Columna centrada, sin curvas anormales, realiza arcos de movilidad en flexión, extensión, inclinación y rotación, no dolor a la palpación de apófisis espinosas, signos de timbre. Lassegue y Bragard negativos. Extremidades superiores: Hombros con arcos de movilidad conservada. Brazos con fuerza conservada, sin alteración. Codos: Con arcos de movilidad en flexión, extensión, rotación y pronosupinación normal. Manos con fuerza y sensibilidad conservada, realiza agarre a mano llena, pinza y oposición de dedos, sin alteración en movimientos de flexión, extensión, aducción y abducción de la muñeca. Signos de tinel, Phalen o Finkelstein negativos. Movimientos de las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas sin alteración. Cintura pélvica simétrica, articulación de cadera con arcos de movilidad conservada. Extremidades inferiores: No presenta várices superficiales, fuerza muscular conservada, realiza arcos de movilidad de rodillas en flexión y extensión. No presenta roce patelofemoral, no presenta cajón anterior, posterior ni bostezo lateromedial. Cuellos de pie sin alteración en los arcos de movilidad, marcha en punta talón sin alteración, ligeramente atáxica. Neurológico: Alerta, orientado en tiempo, persona y espacio, pensamiento coherente, nomina, repite, comprende, cálculo, juicio y abstracción sin alteraciones, evoca 3/3, no alteraciones sensitivas ni asimétricas faciales. No déficit de pares bajos, dismetría y disdiadococinesia bilateral, trofismo normal. Piel con cicatrices de leve defecto estético en la pierna derecha, eucrómicas, eutróficas. Al examen mental en aceptables condiciones generales, con adecuada presentación personal, globalmente orientado, establece contacto visual con el entrevistador. En la quinta década de la vida, con edad cronológica acorde con la edad aparente, adecuada relación con el medio, colaborador con la entrevista, psicomotor sin alteración, modulación afectiva adecuada, eutímico, euprosexico. Pensamiento lógico, coherente, sin ideación delirante ni obsesiva, ni fóbica, ni de auto o heteroagresión, sin alteración sensopercepctiva. Juicio y raciocinio conservados, con introspección parcial y prospección pobre, sin alteración en el patrón del sueño ni de la alimentación. Memoria conservada, déficit cognitivo. Se evidencia que el calificado es funcional, independiente, se viste y se desviste, se peina solo, camina sin apoyos, realiza movimientos finos y gruesos sin limitación. **Consideraciones: Con el fin de resolver la situación médico laboral del señor SLP (R), Castillo Restrepo Andres Mauricio al cual le fue practicada Junta Médico Laboral No. 103504 del 02 de octubre de 2018 realizada en la ciudad de Bogotá D.C. por parte de la Dirección de Sanidad del Ejercito Nacional, con los resultados antes consignados, y luego de cotejar las conclusiones de esta con su estado médico laboral actual, teniendo en cuenta la documentación que reposa en el expediente médico laboral, principalmente los conceptos de especialistas, los resultados de paraclínicos tomados y demás documentos apocados por el paciente, así como el examen médico practicado al calificado el día de su asistencia a esta instancia, el Tribunal toma las siguientes decisiones: 1. Con respecto al antecedente de evento cerebrovascular agudo isquémico que deja como secuela epilepsia focal asociado a déficit cognitivo moderado multidominio y trastorno mental, y del comportamiento secundario a lesión cerebral según calificación de la Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión, esta sala considera que los índices de lesión asignados por la primera instancia son acordes con el estado actual, y grado de severidad y limitación funcional que presenta el calificado, evidenciando durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico y mental practicado por este organismo médico laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en neurología y neurocirugía del 10/04/2018, con el concepto del profesional en neuropsicología del 23/05/2018, y con el concepto médico de la junta médico científica de psiquiatría del 25/05/2018, quienes dan cuenta del estado y origen de las secuelas en mención que presenta el calificado, por lo anterior esta sala considera ratificar la decisión de la primera instancia con respecto al origen, esta sala considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio. 2. Con respecto a la hemianopsia homónima izquierda según calificación de la Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión, esta sala considera que los índices de lesión asignados por la primera instancia son acordes con el estado actual del calificado, evidenciando durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este organismo médico laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en neurología y neurocirugía del 10/04/2018, quienes dan cuenta de la afección ocular neurológica que presenta el calificado, por lo anterior esta sala decide ratificar la decisión de la primera instancia con respecto al origen, esta sala considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio. 3. Con respecto al trastorno de la articulación temporomandibular bilateral según calificación de la junta médico laboral objeto de la presente revisión, esta sala considera que los índices de lesión asignados por la primera instancia son acordes con el estado actual del calificado, evidenciando durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este organismo médico laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en cirugía maxilofacial del 04/05/2018, quien describe la patología en mención. Por lo anterior, esta sala decide ratificar la decisión de la primera instancia con respecto al origen, esta sala considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio. 4. Con respecto al antecedente de traumatismo de tejidos blandos por esquirlas en la pierna derecha secundario a la explosión de artefacto explosivo y que deja como secuela cicatrices de leve defecto estético y sin limitación funcional de la pierna en mención, según calificación de la junta médico laboral objeto de la presente revisión, esta sala considera que los índices de lesión asignados por la primera instancia son acordes con el estado actual de las cicatrices que presenta el calificado, evidenciado durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este organismo médico laboral. Por lo anterior, esta

sala decide ratificar la decisión de la primera instancia. Con respecto al origen, esta sala considera que se trata de accidente de trabajo en actos del servicio y por acción directa del enemigo, según informativo administrativo por lesión No. 23 del 23/03/2004, literal C, BCG 59. 5. Con respecto a la tendinitis del supraespinoso del hombro derecho de manejo médico sin secuela funcional valorable según calificación de la junta médico laboral objeto de la presente revisión, esta sala considera que la no asignación de índices de lesión por la primera instancia es acorde con el estado actual del calificado evidenciado durante la realización de la entrevista, la revisión de la historia clínica y el examen físico practicado por parte de este organismo médico laboral, así como también congruente con el concepto médico del especialista en ortopedia del 12/05/2018. Con respecto al origen, esta sala considera que se trata de enfermedad común sin relación con la prestación del servicio. 6. Con respecto a la aptitud del calificado, esta sala evidencia que se encuentran causales de no aptitud, por lo cual se declara no apto para actividad militar de conformidad con el artículo 52, literal H, ordinal 3, artículo 59, literal C, ordinal 1, y artículo 68 literales A y B del Decreto 094 de 1989. 7. Con respecto a la recomendación de reubicación laboral, esta sala considera que es improcedente el pronunciamiento por encontrarse retirado el calificado de la institución. 8. Con respecto a la solicitud del apoderado que le sea asignado 25% adicional para el auxilio de una tercera persona para realizar las actividades diarias de la vida, esta sala considera que el calificado presenta un grado leve de dependencia que no amerita el auxilio solicitado. VI. Decisiones: Por las razones anteriormente expuestas, el Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía decide por unanimidad ratifica los resultados de la Junta Médico Laboral No 103504 del 02/10/2018 realizada en la ciudad de Bogotá D.C.

Fecha: 13/06/2019 **Especialidad:** Hospital Departamental San Antonio – Epicrisis

Resumen:

Fecha de ingreso: 10/06/2019. Fecha de egreso: 13/06/2019. Medicina general. 10/06/2019: E.A.: Paciente de 40 años, con cuadro clínico de aproximadamente 9 horas de evolución, consistente en disminución de fuerza muscular a nivel de hemicuerpo izquierdo, con limitación para la deambulación, mencionando esta limitación es nueva. Refiere actualmente parestesias en MSI y hemiparesia izquierda, no cefalea, no mareo, no otra manifestación. Asiste a Sanidad Militar y remite por sospecha de TVP. ANTC: Estado de hipercoagulabilidad, ACV isquémico secuelar, esquizofrenia, epilepsia. Farmacológicos: Lacosamida, trazodona, sertralina, warfarina, fenitoína. Examen físico: Alerta, afebril, hidratado. Ingresa en silla de ruedas, con evidencia de disminución de fuerza en hemicuerpo izquierdo, predominio MI. Se considera cuadro clínico de sospecha de ACV en curso?, se ingresa para medicación, estudios complementarios y valoración por medicina interna por datos de remisión. *Evolución 11/06/2019, medicina interna: Paciente de 40 años, con diagnóstico de sospecha de trombosis venosa profunda de extremidad inferior izquierda, secuelas de ACV (2012 -2017), estado de hipercoagulabilidad, epilepsia y esquizofrenia. Laboratorios: 10/06/2019: CREAT 0.78, BUN 14, glicemia 96, potasio 4.1, sodio 139. Hemograma: HTO 43, HB 14, LEUCOS 9360, N 67, L .22, PLT 315000, PT 27.3/13, INR 2.57, PTT 51/29.4. TAC de cráneo en donde se hace comparación con previo 2017, se aprecia secuelas, áreas de malacia en región occipital derecha, temporal izquierda y región coronal izquierda, no se aprecia sangrados. Análisis y plan: Paciente quien refiere que consulta con cuadro que inició ayer a la 1am, consistente en pérdida de fuerza de hemicuerpo izquierdo asociado a parestesias, asociado a mareo, niega cefalea, niega pérdida del conocimiento. Revisión por sistemas: Paciente refiere hace 3 días presentó rubor en toda la extremidad inferior izquierda, asociado a ardor y dolor, por lo que consulta, ya con secuelas de pérdida de fuerza hemicuerpo derecho, con disartria leve. Estado anímico refiere acompañante es variado, con tendencia a la agresividad, llanto, frágil y depresivo, pérdida de peso de más 10kg en un mes. Último INR 3.3, 27/02/2019. Se revalora paciente con reporte de paraclínicos con hemograma normal, azoados, glicemia y electrólitos normales. Tiempos de coagulación con PT/PTT prolongados, pero INR en metas terapéuticas. TAC de cráneo con descripción mencionada. Ahora paciente al examen físico: Alerta, orientado en las 3 esferas, simetría facial, fuerza muscular en todas las extremidades de 4/5, aumento de polígono de sustentación aumentado, limitación para la marcha, Glasgow 15/15, se evidencia eritema en tercio distal de muslo y tercio proximal de pierna en trayecto de safena, por lo que se considera paciente con sospecha de trombosis venosa profunda de extremidad inferior izquierda, por lo que se solicita doppler venoso. Además, con marcada labilidad emocional, se solicita valoración por psiquiatría para manejo multidisciplinario. Se continúa manejo instaurado. Trasladar a hospitalización para vigilancia neurológica y hemodinámica. Se suspende valoración por neurocirugía. *Evolución 11/06/2019, psiquiatría: Vive con la esposa. Escolaridad: Bachiller. Ocupación: Soldado profesional en proceso de retiro por tiempo de servicio. Cristiano. Paciente de 40 años de edad, quien tiene un síndrome de agregación plaquetaria, tiene historia de múltiples accidentes cerebrovasculares sobre todo izquierdos, desde el 2007 hasta el 2012. Ingresa actualmente por tromboflebitis izquierda según indica medicina interna. Desde el 2012 viene presentando hemiparesia derecha, además de síntomas neuropsiquiátricos dados por irritabilidad, ánimo triste, llanto fácil, agresividad verbal, ansiedad, insomnio de conciliación, fallas de memoria episódica y de trabajo, por momentos falsos reconocimientos. Su esposa indica que es dependiente para sus ABC e instrumentales, y que tiene incontinencia doble. Antecedentes: Farmacológicos: Sertralina, trazodona, lacosamida, fenitoína y warfarina. Psiquiátricos: Negativos. Tóxicos: Consumo hasta hace 7 años de alcohol. Examen mental: Paciente quien ingresa al consultorio en silla de ruedas, porte descuidado, establece contacto visual, infantilizado, alerta, orientado, euproséxico, afecto lábil, de fondo triste, cede a contención verbal, disártrico, pobreza ideoverbal, pensamiento concreto, sin delirios, perseverante, tiene ideas sobrevaloradas de su condición de salud, conducta motora en calma, tiene hemiparesia derecha, introspección precaria, juicio de realidad desviado. Diagnóstico: Trastorno neurocognoscitivo mayor debido probablemente a una enfermedad cerebrovascular, en estadio severo, con alteraciones del comportamiento. Concepto: Paciente quien tiene un trastorno neurocognoscitivo mayor debido probablemente a una enfermedad cerebrovascular, en estado severo, con alteraciones del comportamiento, como se evidencia en TAC de cráneo simple, en el cual se muestra atrofia frontotemporoparietal izquierda, con zonas de malacia frontoparietales ipsilaterales y aumento de volumen del sistema ventricular, quien requiere manejo por psiquiatría ambulatorio. Solicito RMN cerebral simple con miras a caracterizar adecuadamente zonas de compromiso vascular, decido suspender manejo con sertralina y trazodona debido a las interacciones medicamentosas con warfarina, pues aumenta el riesgo de sangrado, e inicio mirtazapina debido a su perfil de seguridad con miras a mejorar control conductual, dado además perfil hipnótico, ansiolítico y antidepresivo. *Evolución 13/06 /2019, medicina interna: Paciente masculino de 40 años, con diagnósticos de trombosis venosa profunda en segmento ileofemoral y safena

mayor, estado de hipercoagulabilidad idiopática y epilepsia. Antecedentes de ACV 2012-2017. Paciente con hipercoagulabilidad idiopática, múltiples episodios trombóticos cerebrales y en miembros inferiores, ahora en mejores condiciones generales, sin crisis convulsiva. Debe continuar con anticoagulación plena con warfarina, ya está el INR en metas. Se indica continuar terapia indicada con psiquiatría, se da cita de control con medicina interna. El paciente continuará además con hemato-oncología por su patología de base, además de grupo multidisciplinario de su EPS. Plan: Salida.

Pruebas específicas

Fecha: 17/08/2017 **Nombre de la prueba:** TAC cerebral simple

Resumen:

Antiguas lesiones isquémicas que comprometen el territorio de la arteria cerebral anterior izquierda, ambas arterias cerebrales medias y arterias cerebrales posteriores, así como la arteria cerebelosa posteroinferior derecha.

Fecha: 04/09/2017 **Nombre de la prueba:** Electroencefalograma

Resumen:

Vide-EEG no ictal. Video-EEG de vigilia y sueño N2 anormal, se evidenció actividad epiléptica focal temporal derecha con conducción a la región frontocentral ipsilateral, así como PLEDS en hemisferio derecho.

Fecha: 28/05/2018 **Nombre de la prueba:** TAC de cráneo simple

Resumen:

Aumento del volumen del sistema ventricular y espacio subaracnoideo sugestivo de cerebro involutivo. Presenta en región frontoparietal izquierda imagen hipodensa que mide 42x21mm, compatible con proceso isquémico agudo. Otra similar en región parieto occipital izquierda que mide 66x30mm. Se visualiza quiste subaracnoideo en fosa occipital derecha que mide 36mm. Calcificaciones a nivel de los plexos coroideos y de la glándula pineal. La línea media se encuentra conservada. Los globos oculares y nervios ópticos se encuentran normoconfigurados. Adecuada diferenciación entre la sustancia gris y la sustancia blanca.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 26/06/2019 **Especialidad:** Medicina laboral - Fisiatría

Al examen físico: Paciente ingresa por sus propios medios sin ayudas externas. Manejo adecuado del espacio en el consultorio, independiente en vestido, adopta diversas posturas de forma adecuada. Buen estado general, afebril, hidratado, no signos de dificultad respiratoria. No alteraciones músculo esqueléticas. Neurológico: Alerta, consciente, orientado en tiempo, espacio y persona, discurso centrado en que todos sus problemas de salud sucedieron en el 2008 y los asocia con su actividad militar, refiere no recordar fechas de sucesos, pero al repreguntar responde adecuadamente, bradilalia y bradispiquia, lenguaje claro y coherente. Obedece órdenes. No alteración de pares craneales bajos. Engramas motores integrados. Tono y trofismo normal y simétrico. No reflejos patológicos. Coordinación normal. FM 5/5 simétrica. Agarres y pinzas funcionales. Patrón de marcha independiente en terreno plano con aumento del polígono de sustentación no constante, al salir del consultorio el patrón de marcha es normal. Sensoperceptivo sin alteraciones. Juicio y raciocinio conservados. Pobre prospección. No ideas auto ni heteroagresivas.

Fundamentos de derecho:

Que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas: Decreto 094 de 1989, Ley 100 de 1993, Decreto 1295 de 1994, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 de 2001, Ley 776 de 2002, Ley 962 de 2005, Decreto 2566 de 2009, Decreto 19 de 2012, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013, Decreto 1477 de 2014, Decreto 1507 de 2014, Decreto 1072 de 2015.

Análisis y conclusiones:

Paciente de 40 años de edad, con antecedente de trombofilia, para lo cual se encuentra en manejo con warfarina 5mg/d, uso crónico. Secundario a esta enfermedad de base ha presentado ACV isquémico a repetición, en 5 oportunidades, secundario a estos eventos presentó hemianopsia homónima izquierda, epilepsia sintomática focal, trastorno mental y del comportamiento, se encuentra en tratamiento por salud mental y neurología. Tiene antecedente de accidente de trabajo en el 2004 por herida en pierna derecha con esquirla, queda como secuela mínima cicatriz en cara posterior, tercio distal de la pierna.

En la valoración médica realizada en la JRCI, se encuentra al examen, paciente ingresa por sus propios medios sin ayudas externas. Manejo adecuado del espacio en el consultorio, independiente en vestido, adopta diversas posturas de forma adecuada. Buen estado general, afebril, hidratado, no signos de dificultad respiratoria. No alteraciones músculo esqueléticas. Neurológico: Alerta, consciente, orientado en tiempo, espacio y persona, discurso centrado en que todos sus problemas de salud sucedieron en el 2008 y los asocia con su actividad militar, refiere no recordar fechas de sucesos, pero al repreguntar responde adecuadamente, bradilalia y bradispiquia, lenguaje claro y coherente. Obedece órdenes. No alteración de pares craneales bajos. Engramas motores integrados. Tono y trofismo normal y simétrico. No reflejos patológicos. Coordinación normal. FM 5/5 simétrica. Agarres y pinzas funcionales. Patrón de marcha independiente en terreno plano con aumento del polígono de sustentación no constante, al salir del consultorio el patrón de marcha es normal. Sensoperceptivo sin alteraciones. Juicio y raciocinio conservados. Pobre prospección. No ideas auto ni heteroagresivas.

Se procede a calificar PCL de los diagnósticos soportados con suficiencia en la historia clínica aportada, tratados y con secuelas funcionales establecidas. Se califica con el Decreto 094 de 1989, teniendo en cuenta que la prueba será usada para controvertir dictamen del Tribunal Médico Laboral de revisión militar y de policía.

*Descripción de deficiencias:

Numeral	Descripción	Indice de lesión	Disminución cap. laboral
6-073	Hemianopsia homónima izquierda	17	68,00
5-005	Trombofilia	14	15,04
4-035	Epilepsia focal	11	5,17
3-017	Déficit cognitivo	9	2,59
10-004	Cicatriz en cara posterior de pierna derecha, plana	2	0,73

DCL TOTAL: 91,53.

6. Descripción del dictamen

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
D689	Defecto de la coagulación, no especificado		Enfermedad común
S818	Herida de otras partes de la pierna	Herida con esquirla en pierna derecha, resuelta.	Accidente de trabajo
I694	Secuelas de enfermedad cerebrovascular, no especificada como hemorrágica u oclusiva	Secuelas de ACV múltiples, dados por hemianopsia homónima izquierda, epilepsia focal y trastorno mental y del comportamiento.	Enfermedad común

7. Concepto final del dictamen

Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional 91,53%

Origen: Enfermedad **Riesgo:** Común **Fecha de estructuración:** 26/06/2019

Fecha declaratoria: 18/10/2019

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca - Sala 2

Calificado: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO **Dictamen:** 79949987 - 7405

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:
Fecha en la cual se establece el estado clínico y funcional actual.

Nivel de perdida: Invalidez	**Muerte:** No	**Fecha de defuncion:**
Ayuda de terceros para ABC y AVD: No	**Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No	**Requiere de dispositivos de apoyo:** No
Enfermedad de alto costo/catastrófica: No	**Enfermedad degenerativa:** No	**Enfermedad progresiva:** Si

8. Grupo calificador

Clara Marcela Villabona Kekhan
Médico ponente
Médica

Jorge Humberto Mejia Alfaro
Médico

Gloria Stella Estrada Roncancio
Psicóloga

Nº412

REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

Facatativá, once (11) de diciembre de dos mil diecinueve (2.019)

Expediente: 2019-00235
Demandante: ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Demandado: NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

PRIMERO.- SE AVOCA el conocimiento del presente medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho de conformidad con lo establecido en el artículo 138 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

SEGUNDO.- SE ADMITE por reunir los requisitos de forma, el medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho instaurado por el señor Andrés Mauricio Castillo Restrepo contra la Nación – Ministerio de Defensa Nacional – Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y Policía.

TERCERO.- NOTIFÍQUESE esta providencia por estado al demandante como lo dispone el artículo 201 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CUARTO.- NOTIFÍQUESE esta providencia personalmente a la Ministro de Defensa Nacional, o a quien haga sus veces, como lo dispone el artículo 199 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

QUINTO.- NOTIFÍQUESE esta providencia personalmente al Director del Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y Policía, o a quien haga sus veces, como lo dispone el artículo 199 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

SEXTO.- NOTIFÍQUESE esta providencia personalmente al Representante Legal de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado o a quien haga sus veces, como lo dispone el artículo 612 parágrafo 5º del Código General del Proceso.

SÉPTIMO.- NOTIFÍQUESE esta providencia personalmente al agente del Ministerio Público delegado ante los juzgados administrativos del circuito judicial de

00-00636-6 del Banco Agrario "CSJ- derechos, aranceles, emolumentos y costos – CUN", la suma de CIEN MIL PESOS ($100.000), por gastos de notificación y demás ordinarios del proceso. De conformidad con el artículo 171 numeral 4° del Código de Procedimiento Administrativo y de lo contencioso administrativo. El no pago de las expensas aquí decretadas ocasionará la aplicación del artículo 178 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

NOVENO.- Surtidas todas las notificaciones, el expediente permanecerá a disposición de las partes por el término común de 25 días, contados a partir del día siguiente al de la última notificación.

DÉCIMO.- Vencido el término anterior, correrá el término de traslado de 30 días de conformidad con lo previsto en el artículo 172 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

DÉCIMO PRIMERO.- Se reconoce personería al abogado Oscar Darío Saavedra, portador de la T.P. N° 208.414 del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderado principal de la demandante para los fines y efectos del poder conferido

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

MARLA JULIETH JULIO IBARRA
JUEZ

LCCF

República de Colombia
Rama judicial del poder público
Juzgado Segundo 2° Administrativo Oral del
Circuito Judicial de Facatativá

EL AUTO ANTERIOR SE NOTIFICÓ POR ESTADO N° 51

DE HOY 12 DE DICIEMBRE DE 2019

EL SECRETARIO, _____

17 ENE

Señor
JUEZ ( ) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FACATATIVA
E. S. D.

REFERENCIA :
DEMANDANTE :
CLASE DE PROCESO: Nulidad y restablecimiento del derecho
DEMANDADO :

AUTORIZACION EXPRESA

CLAUDIA PATRICIA AVILA OLAYA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52´170.854 de Bogotá, D.C., abogada en ejercicio y titular de la tarjeta profesional No. 216.713 del Consejo Superior de la Judicatura, me permito manifestar expresamente a su señoría que **AUTORIZO** a la señora **DORIS SAAVEDRA ORDOÑEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 51´714.186 expedida en Bogotá, para que revise, solicite y retire piezas procesales, del proceso de la referencia dentro del cual actúo como apoderada.

Del Señor Juez,

CLAUDIA PATRICIA AVILA OLAYA
C.C. No. 52´170.854 de Bogotá D.C.
T. P. No. 216713 del C. S. de la J.

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
OFICINA DE APOYO PARA LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE BOGOTÁ, D.C.
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
El Documento fue presentado personalmente por
Claudia Patricia Avila Olaya
quien se identificó C.C. No. 52' 170.854
T.P. No. 216713 Bogotá, D.C. 05 DIC 2019
Responsable Centro de Servicios

Carrera 7 No.12B -65, Oficina 603, Bogotá, D.C.
Teléfono No. 5610323 - Celular 311 4505644 Correo electrónico: suavedraavilaabogadas@gmail.com

SAAVEDRA ÁVILA ABOGADOS
Abogados Especializados

Nº 414

Señores
JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FACATATIVÁ
E. S. D.

17 ENE 2020

REF: 252693333002-2019-00235-00
MEDIO DE CONTROL: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
DEMANDANTE: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
DEMANDADTO: NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL.

CLAUDIA PATRICIA AVILA OLAYA, abogada en ejercicio, identificada con la C.C. No. 52.170.854 de Bogotá, con tarjeta profesional No. 216713 del Consejo Superior de la Judicatura como apoderada especial del señor ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO, identificado con la C.C. No. 72040.983, me permito adjuntar consignación ante el Banco AGRARIO (GASTOS DEL PROCESO, de conformidad a lo dispuesto por su Despacho).

ANEXO

Consignación BANCO AGRARIO, por valor de $ 100.000

NOTIFICACIONES

El suscrito en la carrera 7 No. 12 B 65 – OF-603 Bogotá D.C., teléfono 3114505644 email:

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA AVILA OLAYA
C.C. No. 52.170.854 de Bogotá
T.P. No. 216713 del C. S. de la J.

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

17/01/2020 11:31:31 Cajero: dvanegag

Oficina: 900 - FACATATIVA
Terminal: B0900CJ0427G Operación: 29527395

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$100,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EMO
Ref 1: 52170854

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique

Correo: Juzgado 02 Administrativo - Cundinamarca - Facatativa - Outlook - Google Chrome

outlook.office.com/mail/deeplink/compose/AAMkADg0MjgyZGM2LTc4YTEtNDlkNS1hYWRhLTk4Y2M1NTM4ODNkOABGAAAAAADaOgRpyiL7T4y56OmUJYtNBwBv2jy49eRzTpDOJ5ZKLx1DAAAAAAEPAABv2jy49eRzTpDOJ5ZKL

Enviar | Adjuntar | Confidencialidad | Descartar

Para: N Notificaciones.facatativa@mindefensa.gov.co; T tribunalmedico@mindefensa.gov.co; P procesosnacionales@defensajuridica.gov.co; E castano@procuraduria.gov.co

CC: A alejandro77ospina@hotmail.com; LL Leidy Castaño <leidycg1011@gmail.com>

Notificación Auto Admisorio de fecha 11 de diciembre de 2019 / Expediente NF 2526 9333 3002 2019 00235 00 / Nulidad y Restablecimiento del Derecho / Andrés Mauricio Castillo Restrepo

Auto admisorio dda. Andrés ...

Dda. Andrés Mauricio Castillo ...

EXPEDIENTE:	**2526 9333 3002 2019 00235 00**
DEMANDANTE:	**ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
DEMANDADO:	**LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA**
MEDIO DE CONTROL:	**NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**

Facatativá - Cundinamarca, hoy **21** de **enero** de **2020**, en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 199 del C.P.A.C.A. modificado por el artículo 612 del C.G.P. se efectúa la notificación personal del auto que adm proceso de la referencia a los siguientes **REPRESENTANTES LEGALES**, o a quien estos hayan delegado la facultad de recibir notificaciones:

1. Al señor **Ministro de defensa**;
2. Al Director del **Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y Policía**;
3. Al señor **presidente** de la **Agencia Nacional Jurídica del Estado - ANJE** y;
4. A la señora representante del **Ministerio Público** doctora **Leidy Castaño González** delegada ante este despacho.

Se remiten los siguientes documentos digitales:

- Auto Admisorio de fecha 11 de diciembre de 2019 y;
- Demanda

ALEJANDRO OSPINA CUEVAS
Secretario
Juzgado Segundo Administrativo del Circuito Judicial de Facatativá - Cundinamarca.

Si no es recepcionado el acuse de recibido por parte del notificado, este mensaje se entiende recibido en la fecha del envío, salvo prueba de lo contrario.

IMPORTANTE: [illegible]

Enviar | Descartar

Notificación Auto Admisorio de fecha 11 de diciembre de 2019 / Expediente Nº. 2526 9333 3002 2019 00235 00 / Nulid y Restablecimiento del Derecho / Andrés Mauricio Castillo Restrepo

MO Microsoft Outlook
Mar 21/01/2020 3:02 PM
Notificaciones.Facatativa@mindefensa.gov.co; tribunalmedico@mindefensa.gov.co

Notificación Auto Admisorio ...
2 KB

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

Notificaciones.Facatativa@mindefensa.gov.co (Notificaciones.Facatativa@mindefensa.gov.co)

tribunalmedico@mindefensa.gov.co (tribunalmedico@mindefensa.gov.co)

Asunto: Notificación Auto Admisorio de fecha 11 de diciembre de 2019 / Expediente Nº. 2526 9333 3002 2019 00235 00 / Nulidad y Restablecimiento del Derecho / Andrés Mauricio Castillo Restrepo

P postmaster@defensajuridica.gov.co
Mar 21/01/2020 3:02 PM
procesosnacionales@defensajuridica.gov.co

Notificación Auto Admisorio ...
2 KB

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

procesosnacionales@defensajuridica.gov.co (procesosnacionales@defensajuridica.gov.co)

Asunto: Notificación Auto Admisorio de fecha 11 de diciembre de 2019 / Expediente Nº. 2526 9333 3002 2019 00235 00 / Nulidad y Restablecimiento del Derecho / Andrés Mauricio Castillo Restrepo

MO Microsoft Outlook
Mar 21/01/2020 3:02 PM
Leidy Cataño <leidycg1011@gmail.com>

Notificación Auto Admisorio ...
2 KB

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

Leidy Cataño (leidycg1011@gmail.com)

Asunto: Notificación Auto Admisorio de fecha 11 de diciembre de 2019 / Expediente Nº. 2526 9333 3002 2019 00235 00 / Nulidad y Restablecimiento del Derecho / Andrés Mauricio Castillo Restrepo

REPÚBLICA DE COLOMBIA

21 ENE 2020 Nº 417

FRANQUICIA

JUZGADO SEGUNDO 2° ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

Facatativá, 21 de enero de 2020

Señor
MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL
Avenida El Dorado Carrera 54 N°. 26 – 25 CAN
Bogotá D.C.

REF. Oficio N°. **2020-13**

Expediente: **2526 9333 3002 2019 00235 00**
Demandante: **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
Demandado: **NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA**

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Me permito remitirle las siguientes copias, dentro del proceso de la referencia, con fundamento en el art. 199 de la Ley 1437/11, modificado por el artículo 612 del C.G.P.

1. **Auto admisorio** de fecha **11** de **diciembre** de **2019** y;
2. **Traslado** de la **demanda** con sus **anexos**.

Lo anterior en un total de **dos** (2) **folios**, con este oficio.

Atentamente,

ALEJANDRO OSPINA CUEVAS
Secretario

Nota:
Demanda notificada el dia de hoy martes, 21 de enero de 2020, lo anterior para conteo de términos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

21 ENE 2020 FRANQUICIA

JUZGADO SEGUNDO 2º ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

Facatativá, 21 de enero de 2020

Señores
TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICIA
Avenida El Dorado Carrera 54 N°. 26 – 25 CAN
Bogotá D.C.

REF. Oficio N°.**2020-14**

Expediente: **2526 9333 3002 2019 00235 00**
Demandante: **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
Demandado: **NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA**

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Me permito remitirle las siguientes copias, dentro del proceso de la referencia, con fundamento en el art. 199 de la Ley 1437/11, modificado por el artículo 612 del C.G.P.

1. **Auto admisorio** de fecha **11** de **diciembre** de **2019** y;
2. **Traslado** de la **demanda** con sus **anexos**.

Lo anterior en un total de **dos** (2) **folios**, con este oficio.

Atentamente,

ALEJANDRO OSPINA CUEVAS
Secretario

Nota:
Demanda notificada el día de hoy martes, 21 de enero de 2020, lo anterior para conteo de términos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

21 ENE 2020 Nº 419

FRANQUICIA

JUZGADO SEGUNDO 2º ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

Facatativá, 21 de enero de 2020

Director General
Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado
Calle 16 N°. 68D - 89
Bogotá D.C.

REF. Oficio N°. **2020-15**

Expediente: **2526 9333 3002 2019 00235 00**
Demandante: **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
Demandado: **NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA**

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Me permito remitirle las siguientes copias, dentro del proceso de la referencia, con fundamento en el art. 199 de la Ley 1437/11, modificado por el artículo 612 del C.G.P.

1. **Auto admisorio** de fecha **11** de **diciembre** de **2019** y;
2. **Traslado** de la **demanda** con sus **anexos**.

Lo anterior en un total de **dos (2) folios**, con este oficio.

Atentamente,

ALEJANDRO OSPINA CUEVAS
Secretario

Nota:
Demanda notificada el día de hoy martes, 21 de enero de 2020, lo anterior para conteo de términos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

21 ENE 2020 Nº 420

FACATATIVÁ

JUZGADO SEGUNDO 2º ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

Facatativá, 21 de enero de 2020

Doctora
LEIDY CASTAÑO GONZÁLEZ
Representante
Ministerio Público
Carrera 2 N°. 2 – 89 Piso 2
Facatativá - Cundinamarca

REF. Oficio N°.**2020-16**

Expediente: **2526 9333 3002 2019 00235 00**
Demandante: **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
Demandado: **NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA**

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Me permito remitirle las siguientes copias, dentro del proceso de la referencia, con fundamento en el art. 199 de la Ley 1437/11, modificado por el artículo 612 del C.G.P.

1. **Auto admisorio** de fecha **11** de **diciembre** de **2019** y;
2. **Traslado** de la **demanda** con sus **anexos**.

Lo anterior en un total de **dos (2) folios**, con este oficio.

Atentamente,

ALEJANDRO OSPINA CUEVAS
Secretario

Nota:
Demanda notificada el dia de hoy martes, 21 de enero de 2020, lo anterior para conteo de términos

Lun 13/07/2020 1:03 PM
Para: Juzgado 02 Administrativo - Cundinamarca - Facatativa

Nº 421

2019 00235 PARTE 6.pdf
1.001 KB

2019 00235 PARTE 5.pdf
504 KB

2019 00235 PARTE 4.pdf
775 KB

2019 00235 PARTE 3.pdf
766 KB

2019 00235 PARTE 2.pdf
1.010 KB

2019 00235 PARTE 1.pdf
835 KB

2019 00235 CONTESTACION...
117 KB

2019 00235 PODER.pdf
36 KB

DOCUMENTOS ANEXOS POD...
2 MB

9 archivos adjuntos (7 MB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura

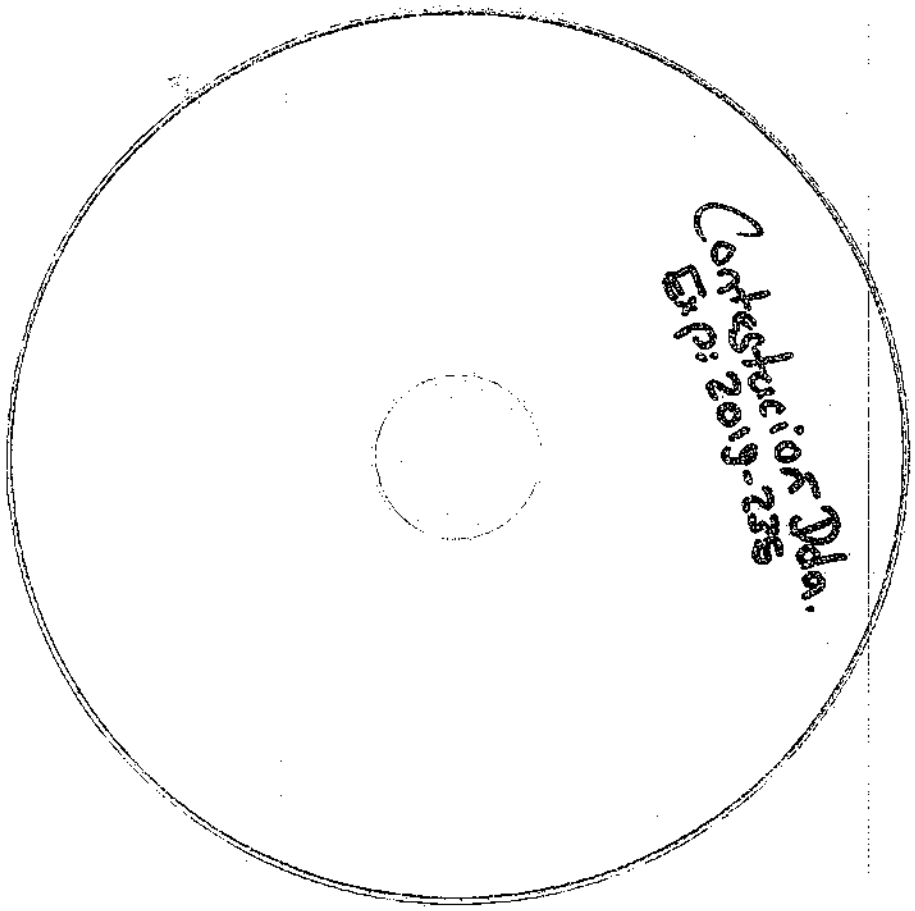
Buenas tardes.

De la manera más respetuosa me permito presentar contestación de la demanda con sus respectivos anexos.

Con el acostumbrado respeto.

Scrangel Roa Duarte
Abogada Ministerio de Defensa Nacional
Sede Facatativa – Cundinamarca
Movil. 3146046456

2019 00235 CONTESTACION DEMANDA	22/09/2020 11:18 a. m.	118 KB
DOCUMENTOS ANEXOS PODER (1)	22/09/2020 11:19 a. m.	2.046 KB
2019 00235 PARTE 6	14/07/2020 4:18 p. m.	1.002 KB
2019 00235 PARTE 5	14/07/2020 4:17 p. m.	504 KB
2019 00235 PARTE 4	14/07/2020 4:15 p. m.	776 KB
2019 00235 PARTE 3	14/07/2020 4:15 p. m.	766 KB
2019 00235 PARTE 2	14/07/2020 4:17 p. m.	1.011 KB
2019 00235 PARTE 1	22/09/2020 10:53 a. m.	835 KB
2019 00235 PODER	22/09/2020 11:19 a. m.	36 KB



0 423

REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SEGUNDO 2° ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

INFORME SECRETARIAL AL DESPACHO

Facatativá, 6 de agosto de 2.020

PROCESO:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
NÚMERO:	2526933333002 **2019 00235** 00
DEMANDANTE:	ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO
DEMANDADO:	NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – TRIBUNAL MEDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y POLICÍA

Al Despacho de la señora Juez informando:

- La entidad accionada, Nación – Ministerio de Defensa Nacional contestó en tiempo la demanda y no propuso excepciones.

- El Tribunal Medico Laboral, no contesto la demanda.

Sírvase proveer.

Atentamente,

ALEJANDRO OSPINA CUEVAS
SECRETARIO

SE ALLEGAN PRUEBAS

#424

21 AGO 2020

6 FLS

SD

Sorangel Ros Duarte <Sorangel.Ros@mindefensa.gov.co>

Vie 21/08/2020 6:55 PM

Para: Juzgado 02 Administrativo - Cundinamarca - Facatativa

CC: [redacted]

2019 00235 APORTA PRUEBA...

174 KB

De la manera más respetuosa me permito allegar memorial a través del cual se allegan pruebas.

Con el acostumbrado respeto,

Sorangel Ros Duarte
Abogada Ministerio de Defensa Nacional
Sede Facatativá – Cundinamarca
Movil. 3146046455

La seguridad es de todos

Mindefensa

Nº425

Facatativá, 21 de agosto de 2020

Oficio No. **0035** MDNSGDALGCC FACATATIVA - 2020

Señora Juez
Dra. MARLA JULIETH JULIO IBARRA
Juzgado Segundo Administrativo Oral de Facatativá
Correo electrónico: jadmin02fac@notificacionesrj.gov.co

Asunto: Aporta Pruebas

Medio de Control: Nulidad y Restablecimiento del Derecho
Radicado: 25269 3333 002 2019 00235 00
Demandante: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO
Demandado: NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Cordial Saludo,

De la manera más respetuosa me permito allegar Oficio No. 690 CREMIL 20543075 del 28 de julio de 2020, suscrita por la Coordinadora Grupo Centro Integral de Servicio al Usuario CREMIL a través del cual se remite copia de la resolución mediante la cual se realizó el reconocimiento y pago de la asignación de retiro que actualmente goza el demandante.

Lo anterior de conformidad con las pruebas solicitadas al despacho con el escrito de la contestación de la demanda.

Con el acostumbrado respeto,

SORANGEL ROA DUARTE
C.C. No. 52.811.910 de Bogotá
T.P. No. 206.755 de C.S. de la Judicatura.

Anexo: Lo enunciado en tres (03) folios

Nº426

CREMIL

Bogotá D.C,

CREMIL: **20543075**

ID RADICADO DE SALIDA 1381125
FECHA DE RADICACIÓN. 28/7/2020
CONSECUTIVO ANUAL: 66126
N° 690

Doctora.
SORANGEL ROA DUARTE
Apoderada Grupo Contencioso Constitucional
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
notificaciones.facatativa@mindefensa.gov.co
FACATATIVA

Asunto: Respuesta requerimiento judicial. Oficio No. 0026

Radicado: 25269333300220190023500
Referencia: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
Demandante: MILAGROS MILENA DE ALBA DE LA CRUZ
Demandado: ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO

Cordial saludo,

En atención al requerimiento judicial radicado en esta Entidad con el No. 20543075 del 21 de julio del 2020, en el cual solicitan "copia de la resolución mediante la cual se realizó el reconocimiento y pago de la asignación de retiro que actualmente goza el señor Andrés Mauricio Castillo C.C. No: 79.949.987". De manera atenta nos permitimos adjuntar:

- Resolución de asignación de retiro.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Maria Claudia Aguirre Gutierrez
Profesional de Defensa
Coordinadora Grupo Centro Integral de Servicio al Usuario
Anexos
Elaboró: **Yinneth Marcela Quitian Garcia**
Revisó: Maria Claudia Aguirre Gutierrez

Validez desconocida
Para verificar este documento, deberá ingresar a https://herramientas.cremil.gov.co/Radicados.html e ingresar el código 20200728138112 6cremil.co
Fecha: 2020.07.28 14:57:10 -05:00

Nº 427

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

CREMIL: 20354825

RESOLUCION NÚMERO 2228 DEL 2019

(15 de Marzo de 2019)

Por la cual se ordena el reconocimiento y pago de la Asignación de Retiro al (a la) señor(a) **SOLDADO PROFESIONAL (r) DEL EJÉRCITO ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**, identificado(a) con **Cédula de ciudadanía** No. **79949987** de **Bogotá.**

EL DIRECTOR GENERAL DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

En uso de las facultades legales que le confiere el Artículo 234 del Decreto Ley 1211 de 1990, y el Acuerdo 08 de 2016

C O N S I D E R A N D O:

1. Que, en la Hoja de Servicios Militares, radicada en esta Entidad bajo el No **20354825** del **31 de Enero de 2019**, distinguida con el No. **3-79949987** del **13 de Diciembre de 2018**, expedida por la respectiva fuerza, consta que el (la) señor(a) **ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO** fue retirado (a) de la actividad militar por **POR TENER DERECHO A LA PENSION**, baja efectiva **27 de Febrero de 2019** con el grado de **SOLDADO PROFESIONAL (r) DEL EJÉRCITO.**

2. Que en la Hoja de Servicios Militares radicada en esta Entidad bajo el No. **20354825** y en los demás documentos probatorios que obran en el expediente, está acreditado lo siguiente:

Tiempo de Servicio:	**20 Año(s) 7 Mes(es) 15 Día(s)**
Estado Civil:	**Casado**
Nombre del Cónyuge:	**TERESA ECHEVERRI RUIZ**
Fecha de Matrimonio:	**31 de Marzo de 2012**

Nombre	Fecha de Nacimiento
JHORDY STEVEN CASTILLO MORENO	25/06/2006

3. Que de conformidad con las disposiciones legales contenidas en el Artículo 16 del Decreto 4433 de 2004, el militar arriba mencionado tiene derecho al reconocimiento de una Asignación de Retiro, en cuantía del **70.00** % del salario mensual **(Decreto 2451 del 27 de diciembre de 2018)** indicado en el numeral 13.2.1 (salario mensual más el 60%, en los términos del inciso segundo del artículo 1º del Decreto 1794 de 2000) de conformidad con lo señalado en el artículo 5º del Decreto 1161 de 24 de junio de 2014, para el cómputo de las partidas que a continuación se indican:

Liquidación	Porcentaje	Valor
Sueldo básico (SMMLV + 60%)		$1,324,986.00
	70.00%	$927,490.00
Prima de antigüedad	38.50%	$357,084.00
Subsidio familiar	23.00%	$213,323.00
	Valor Asignación:	$1,497,897.00

4. Que es procedente manifestar al señor(a) **SOLDADO PROFESIONAL (r) DEL EJÉRCITO ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**, que en virtud del artículo 20 de la Resolución No. 0764 de 2008 modificado por el artículo 1 de la Resolución 2031 del 22 de julio de 2009, los descuentos sobre su asignación de retiro operarán hasta el 50% del valor de la misma.

5. Advertir que en el evento que se establezca, diferencia en el porcentaje que le corresponde sobre las partidas computables que se tuvieron en cuenta como factor de liquidación dentro del Reconocimiento de la Asignación de Retiro de que trata el presente acto administrativo, se efectuará la deducción a que hubiere lugar dentro de la prestación; así mismo se aplicará la deducción de valores cuando se presente diferencia en la liquidación y pago que efectivamente le correspondiera al militar y por valores cobrados en exceso, en aplicación a lo dispuesto en el Artículo 19, numeral 3 del Acuerdo 08 de fecha 03 de noviembre de 2016, por el cual se adoptan los Estatutos Internos de la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares.

R E S U E L V E:

ARTÍCULO 1°. Ordenar el reconocimiento y pago de la Asignación de Retiro a favor del señor(a) **SOLDADO PROFESIONAL (r) DEL EJÉRCITO ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO,** con fecha de nacimiento **5 de Enero de 1979** e identificado(a) con **Cédula de ciudadania** No. **79949987** de **Bogotá,** con cargo al presupuesto de la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares, a partir del **28 de Febrero de 2019**, así:

- En cuantía del **70.00%** del salario mensual **(Decreto 2451 del 27 de diciembre de 2018)** indicado en el numeral 13.2.1 (salario mensual más el 60%, en los términos del inciso segundo del artículo 1° del Decreto 1794 de 2000).

- Adicionado con un treinta y ocho punto cinco (38,5%) de la prima de antigüedad, de conformidad con lo señalado en el artículo 16 del Decreto 4433 de 2004 y con el 23% del subsidio familiar, de conformidad con lo señalado en el artículo 5° del Decreto 1161 de 24 de junio de 2014.

ARTÍCULO 2°. Declarar que la presente Resolución queda sujeta a la condición citada en el último considerando de la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTÍCULO 3°. Manifestar al señor(a) **SOLDADO PROFESIONAL (r) DEL EJÉRCITO ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO**, que en virtud del artículo 18 de la Resolución No. 5010 de 05 de Junio de 2014, los descuentos sobre su asignación de retiro, operarán hasta el 50% del valor de la misma.

ARTÍCULO 4°. El (La) Señor(a) **SOLDADO PROFESIONAL (r) DEL EJÉRCITO ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO,** aportará con destino a la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares, el 5% del valor total de la prestación reconocida, que se descompondrá en la siguiente forma: el 4% se destinará al pago de servicios médico-asistenciales y el 1% para la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares e igualmente contribuirá con el monto del aumento de su Asignación equivalente a los 10 días siguientes a la fecha en que éste se cause, de conformidad con lo previsto en los incisos 38.1 y 38.2 del Artículo 38 del Decreto 4433 de 2004.

ARTÍCULO 5°. Manifestar que las mesadas que por concepto de asignación de retiro se causen a su favor, están sujetas al fenómeno de la prescripción de que trata el artículo 43 del Decreto 4433 de 2004.

ARTÍCULO 6°. El pago de la prestación estará sujeto a la verificación de supervivencia que haga esta Entidad, en los términos del Artículo 21 del Decreto 019 del 10 enero de 2012.

ARTÍCULO 7°. Para efectos de citación a notificar al (la) Señor(a) **SOLDADO PROFESIONAL (r) DEL EJÉRCITO ANDRES MAURICIO CASTILLO RESTREPO,** téngase en cuenta la siguiente dirección: **Calle 5 # 15 - 47 - Facatativa - Cundinamarca - Colombia,** Teléfono(s): **3166986180, 8361817,** Correo electrónico: **castillomano240@gmail.com.**

ARTÍCULO 8°. Contra la presente resolución solamente procede el recurso de reposición ante la Dirección General de esta Caja, al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011, del cual podrá hacer uso dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación personal, o por aviso, según el caso. El recurso deberá presentarse personalmente por el interesado, su representante o apoderado con las formalidades previstas en el Código de Procedimiento Administrativo (Ley 1437 de 2011).

NOTIFÍQUESE, CÚMPLASE,
Bogotá, D.C., 15 de Marzo de 2019.

Teniente Coronel (RA) Juan Carlos Lara Lombana
Director General (E)

Aprobó: José Agustín Fierro Castro
IP: 172.16.9.232. Fecha: 3/15/2019 3:48:52 PM

Revisó: P.D Henry Eduardo Duarte Hurtado
IP: 172.16.9.206. Fecha: 3/15/2019 3:09:27 PM

Sustanció: P.D Reinaldo Hernandez Alvarado
IP: 172.16.9.180. Fecha: 3/13/2019 3:04:54 PM

Elaboró: Claudia Yamile Sanchez Caro
IP: 172.16.9.169. Fecha: 3/13/2019 9:26:38 AM

Expediente: 79949987

REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FACATATIVÁ

Facatativá, veinticuatro (24) de septiembre de dos mil veinte (2.020)

Expediente: **2019-00235**
Demandante: **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO RESTREPO**
Demandado: **NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA Y OTRO**

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Procede el Despacho a señalar fecha y hora para llevar a cabo la Audiencia Inicial ahora virtual en el proceso de la referencia, con base en las siguientes,

CONSIDERACIONES

Se lo primero indicar que el Consejo Superior de la Judicatura en uso de sus funciones constitucionales y legales, dispuso mediante el Acuerdo PCSJA20-11567 del 05 de junio de 2020, levantar la suspensión de términos judiciales en todo el país a partir del 1º de julio de 2020, siendo procedente en tal sentido fijar fecha y hora para celebrar la Audiencia Inicial.

En tal sentido, y en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 180 del C.P.A.C.A, se fijará como fecha y hora para la celebración de la Audiencia Inicial, y en consideración a la agenda del Despacho, el día **MIÉRCOLES VEINTIUNO (21) DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTE (2.020) a las nueve de la mañana (9:00 a.m.)**, la cual se desarrollará virtualmente, según las facultades otorgadas por el Consejo Superior de la Judicatura y siguiendo los siguientes parámetros trazados al respecto ante la pandemia por COVID-19 que transcurre en el país.

Para la realización de la mencionada audiencia, y en aras de una adecuada realización en épocas de distanciamiento social, y en aplicación de las nuevas disposiciones procesales consagradas en el Decreto 806 de 2020 así como en los Acuerdos PCSJA20-11567 de 2020 y PCSJA20-11581 de 2020, se anuncia que la misma se regirá por las siguientes reglas:

- La Audiencia se celebrará de forma virtual a través de la plataforma TEAMS de Microsoft Office 365, para lo cual previo a la celebración de la misma se enviará a los correos registrados por los Apoderados de las partes, la correspondiente invitación a la reunión a través de este medio por intermedio de los canales institucionales dispuestos para ello a los correos electrónicos.
- Al buzón electrónico señalado en la demanda o en la contestación de la demanda o en actuación posterior, le llegará un mensaje desde el buzón electrónico j02adminfac@cendoj.ramajudicial.gov.co titulado "AUDIENCIA INICIAL – número del proceso" o "AUDIENCIA DE PRUEBAS – número del proceso", según sea el caso.
- El expediente en copia digital se encontrará a disposición de las partes a partir del **día 28 de septiembre de 2020** en el link https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-01-administrativo-de-descongestion-de-facatativa/455. Ingresa a la página web de la Rama Judicial, posteriormente de clic en "Juzgados Administrativos", seguidamente de clic en "Cundinamarca", después "Juzgado 002

Administrativo de Facatativá" y finalmente de clic en "Procesos" "2020" aparecerá mes de octubre y noviembre, escogerá el mes en que tenga la diligencia virtual y allí podrá visualizar el número de radicado del proceso junto con la copia íntegra del expediente.

- Se recomienda, en la media de lo posible, que un (1) día antes de la audiencia, se envíen copias de la tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y las sustituciones de poder, con el correo electrónico del abogado que actuará, a efectos de remitirle el enlace para participar.
- La documentación se deberá enviar al correo j02adminfac@cendoj.ramajudicial.gov.co, en el asunto indicar "clase de audiencia– número del proceso".

También se advierte de la manera más gentil no enviar a ningún otro correo institucional copia sobre estos asuntos, como de la misma forma, se insta a las partes no enviar documentos ajenos a los pertinentes de la audiencia virtual a este correo electrónico. Se recuerda que, para efectos de memoriales, contestaciones, alegaciones, solicitudes y demás, se dispone un canal (correo electrónico) especialmente para la recepción de los mentados documentos, el cual puede ser consultado en la página de la rama judicial/juzgados administrativos/ Cundinamarca/ juzgado 002 administrativo/ avisos/ 2020/ avisos a la comunidad – COVID19.

En mérito de lo expuesto, se

RESUELVE:

PRIMERO.- FIJAR como fecha y hora para la celebración de Audiencia Inicial en el asunto de la referencia, el día **MIÉRCOLES VEINTIUNO (21) DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTE (2.020) a las nueve de la mañana (9:00 a.m.),** la cual se desarrollará virtualmente por la plataforma Microsoft Teams, siguiendo las consideraciones efectuadas con antelación en esta decisión y las demás adoptadas por el Consejo Superior de la Judicatura y el Gobierno Nacional en el marco de la pandemia por COVID-19 que transcurre en el país.

SEGUNDO.- Se reconoce la personería a la abogada Sorangel Roa Duarte, portadora de la T.P. No. 206755 del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderada principal de la Nación - Ministerio de Defensa para los fines y efectos del poder conferido (fl. 422 CD).

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

MARLA JULIETH JULIO IBARRA
JUEZ

APBE

República de Colombia
Rama judicial del poder público
Juzgado Segundo 2° Administrativo Oral del Circuito Judicial de Facatativá

EL AUTO ANTERIOR SE NOTIFICÓ POR ESTADO Nº 28

DE HOY 25 DE SEPTIEMBRE DE 2020

EL SECRETARIO, (art. 9º Decreto 806 de 2020)