

Señor
JUEZ_REPARTO
Ciudad

REFERENCIA: SOLICITUD DE ACCION DE TUTELA

ACCIONANTE: ZARIT ROCÍO DÍAZ PINTO

ACCIONADO: secretaria de salud departamental - ars nueva eps

Yo, ZARIT ROCÍO DÍAZ PINTO , mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía cuyo número y lugar de expedición aparece al pie de mi correspondiente firma, residente en Bucaramanga, actuando en calidad de agente oficioso de mi padre **ABELARDO DIAZ RAMIREZ**, acudo respetuosamente ante su Despacho para promover **ACCION DE TUTELA**, de conformidad con el artículo 86 de la Constitución Política y los Decretos Reglamentarios 2591 de 1.991 y 1382 de 2.000, para que judicialmente se me (le) conceda la protección de los derechos constitucionales fundamentales que considero vulnerados y/o amenazados por las acciones y/o omisiones de la secretaria de salud departamental - ars nueva eps que mencioné en la referencia de este escrito. Fundamento mi petición en los siguientes:

HECHOS

1. Mi padre esta **diagnosticado** con enfermedad cerebro vascular, es un adulto mayor de 68 años.
2. La ars, nueva eps no me da el medicamento ticagrelor 90MG tabletas 180 por 6 meses, la cual es indispensable para su tratamiento, como lo indica su historia clínica, en el análisis de los radiólogos especializados donde dice la importancia del horario estricto del ticagrelor para prevenir la trombosis cerebral.
3. Este medicamento me lo niegan porque es de alto costo.

PETICION

Con fundamento en los hechos narrados y en las consideraciones expuestas, respetuosamente solicito al señor Juez TUTELAR a mi favor los derechos constitucionales fundamentales invocados ORDENÁNDOLE a la autoridad accionada que se me de el medicamento TICAGRELOR 90MG tabletas 180 por 6 meses

MEDIOS DE PRUEBAS

- Cedula
- Historia Clínica
- Solicitud de Medicamento

MEDIDA PROVISIONAL

Por medio de la presente solicito la medida provisional para que se me expida el medicamento por el diagnostico de mi padre, y además solicito EL TRATAMIENTO INTEGRAL de la enfermedad de mi padre sin copago alguno y cuota moderadora.

JURAMENTO

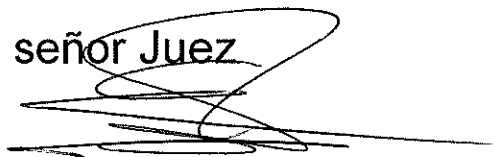
Bajo la gravedad del juramento manifiesto que por los mismos hechos y derechos, no he presentado petición similar ante ninguna autoridad judicial.

NOTIFICACIONES

Las mías las recibiré en el correo johaleon31@gmail.com , Teléfono 3104679303
El Accionado en la Ciudad de Bucaramanga

Ruégole, señor Juez, ordenar el trámite de ley para esta petición.

Del señor Juez



ZARIT ROCIO DÍAZ PINTO
C.C. No. 1.102.361.597 de Piedecuesta (Santander)



RADIÓLOGOS ESPECIALIZADOS
DE BUCARAMANGA S.A.
Líderes en Diagnóstico y Tratamiento por Imágenes

FECHA	Día	Mes	Año
	9	06	2022

HORA	2:58:00 PM
------	------------

FÓRMULA MÉDICA

Primer Apellido DÍAZ		Segundo Apellido RAMÍREZ		Nombre ABELARDO				
Documento de Identidad CC 5687656		Genero Masculino	Edad 67 Años	Servicio R2UT AMBUL CONS INTRVE FOSUNA		Cama	Episodio 5572279	
Tipo Atención Ambulatorio		Causa Externa Enf. General		Aseguradora FOSCAL NUEVA EPS SA				
MEDICAMENTOS FORMULADOS								
Medicamento	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración	Observaciones	Cantidad Prescrita		
						Números	Letras	Presentación
ESOMEPRAZOL 40 MG TAB	1 TAB	ORAL	Cada 24 Horas	180 Días		180	CIENTO OCHENTA	Tableta
ATORVASTATINA 40 MG TAB	1 TAB	ORAL	Cada 24 Horas	180 Días		180	CIENTO OCHENTA	Tableta
TICAGRELOR 90MG TAB CUB	1 TAB	ORAL	Cada 12 Horas	180 Días	- Continuar Ticagrelor 90 mg Cada 12 horas en horario estricto	360	TRESCIENTO S SESENTA	Tableta
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TAB	1 TAB	ORAL	Cada 24 Horas	180 Días		180	CIENTO OCHENTA	Tableta

Responsable: MANTILLA GARCIA, DANIEL EDUARDO Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOST		Registro Médico: 1032394753	
Firma Electrónica			
Autopista a Floridablanca Urbanización El Bosque CR.24.No.154-106 PISO 5 TEL.6384160 TELFAX.6390135			
Fecha y Hora de Impresión: 09 de Junio de 2022 a las 3:08 PM		Vigencia de la prescripción (en días): 30	(Fec. Fin de la vigencia: 9 de julio de 2022)



NIT.890205361-4

PACIENTE ABELARDO DIAZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN CC 5687656
EPISODIO 5490401

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	ABELARDO DIAZ RAMIREZ	Sexo	Masculino	Identificación	CC 5687656
Edad	67 Años	Cama	1CA330B	Tipo Atención	Hospitalario
Ubicación	1 UE HOSP PISO 3 - OCCIDENT	Aseguradora	NUEVA EPS SA SUBSIDIADO		
Esp. Tratante	1 UM H MEDICINA INTERNA				
Fecha Registro	06-may-22	Hora Registro	12:04:59		

EVOLUCIONES MÉDICAS

Tipo de Evolución:	Interconsulta
Subjetivo:	

Radiología Intervencionista

Objetivo:

Conciente, alerta, orientado disartria hacia la mejoría con apoyo de terapia

Análisis de resultados:

Holter EKG 06.05.2022: Ritmo sinusal de base, frecuencia cardiaca mínima 55 lpm, promedio 66 lpm, máxima 108 lpm. No pausas significativas. No trastornos de la conducción aurículo ventricular. QTC normal. Ocasionales extrasístoles ventriculares.

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO 02.05.2022

1. Ventrículo izquierdo con diámetros normales.
2. Función sistólica ventricular izquierda normal.
3. Fracción de eyección ventricular izquierda 58%.
4. Disfunción diastólica ventricular izquierda por prolongación de la relajación (grado 1).
5. Insuficiencia valvular aórtica leve.
6. Insuficiencia mitral leve.

Análisis:

Paciente de 67 años con antecedente de ACV hace 15 años en trayecto de arteria cerebral media derecha, quien ingresa el 30.04.2022 por cuadro clínico de 1 hora de evolución que debió con episodio sincopal con resolución inmediata que posteriormente presenta disartria y disminución de la fuerza en hemitórpo izquierdo. NIHSS con puntaje de 6. En TAC se evidencia ACV izquierdo de ramas de la arteria cerebral media por lo cual el 30.04.2022 se realiza trombolisis intrarterial selectiva (Alteplase), adicionalmente se documenta en arteriografía una disecccion En el tercio distal del segmento cervical de la arteria carótida interna izquierda la cual fue tratada con Stent neuroform. Requiere infusión con tirofiban durante el procedimiento con posterior inicio de ticagrelor (180mg) previas a la finalización de la infusión de tirofiban el 01.05.2022; paciente actualmente con mejoría de disartria movilizándose las 4 extremidades.

Actualmente el paciente se encuentra alerta, conciente orientado, pronuncia palabras, sin generar frases complejas. No tiene otro déficit neurológico. Ni alteraciones por ECO TT y Holter EKG, se dan indicaciones en plan medico para egreso y control ambulatorio por nuestra especialidad en 2 msesmana, se indica continuar con antiagregación dual aspirina y Ticagrelor.

Plan de evolución:

- Egreso
- Control clínico por Radiología Intervencionista en 2 semanas
- Esomeprazol 40mg cada mañan en ayunas
- Ticagrelor 90 mg Cada 12 horas en horario estricto
- Aspirina 100mg cada 24 horas sobre el almuerzo
- Atorvastatina x 40mg cada noche
- Continuar con terapia de fonaudiología y terapia fisica ambulatoria se dejan 4 veces por semana por 90 dias

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Diagnóstico Principal: 1679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
Clasificación: Diag. Principal Dx. Prequirúrgico: No Tipo: Confirmado Nuevo

Evolución Diagnóstica

Fecha	Hora	Código	Descripción Diagnóstico	Clasificación	Tipo Diagnóstico	Responsable	Dx Prequirúrgico
30-abr-22	16:58:00	1679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	FERREIRA PRADA, CARLOS ANDRES	No

Firma Electrónica:

Fecha y Hora de Impresión: 09 de Mayo de 2022 14:24

Página 1 de 2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.687.656

DIAZ RAMIREZ

APELLIDOS

ABELARDO

NOMBRES

Abelardo Diaz





FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1955

MOGOTES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

17-ENE-1978 MOGOTES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2710900-00132999-M-0005687656-20081202

0007414985A 1

7360009040

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.361.597

DIAZ PINTO

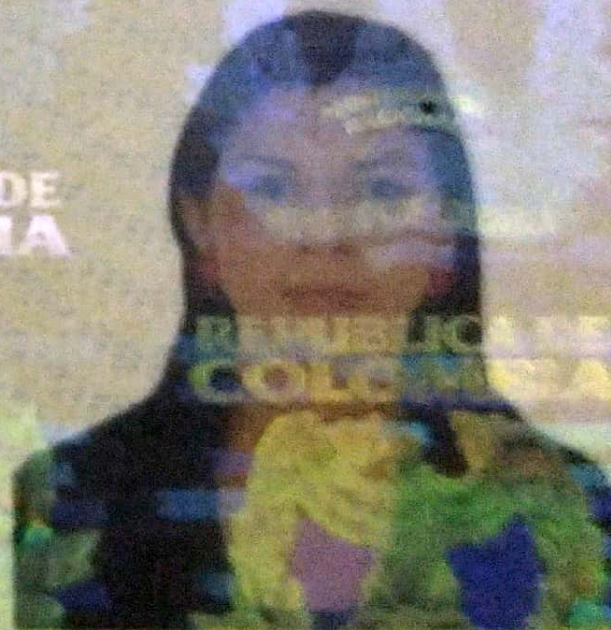
APELLIDOS

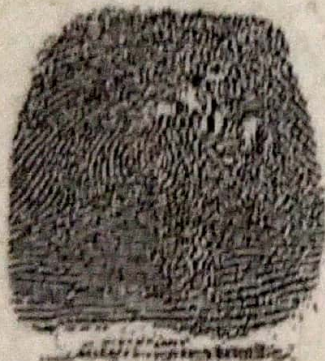
ZARIT ROCIO

NOMBRES

Zarith Rocio Diaz R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-OCT-1989

MOGOTES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

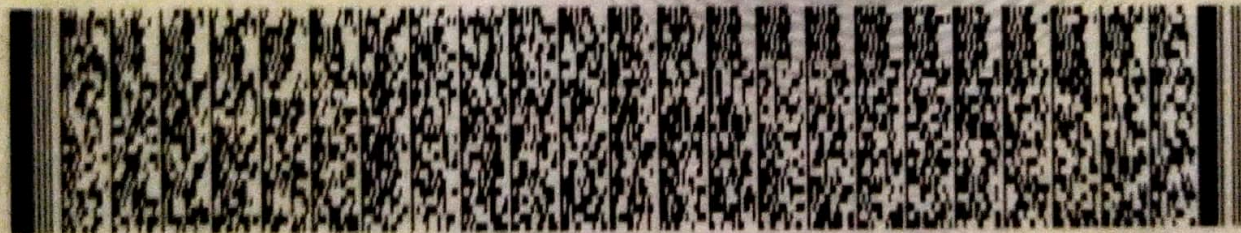
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

22-OCT-2007 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2708200-00260842-F-1102361597-20101019

0024446934A 1

32743396


PACIENTE: ABELARDO DIAZ RAMIREZ

IDENTIFICACIÓN: CC 5687656

EPISODIO: 5572279

EVOLUCIONES GENERALES

DATOS DEL PACIENTE

Nombre:	ABELARDO DIAZ RAMIREZ	Identificación:	CC 5687656
Edad:	67 Años	Sexo:	Masculino
Ubicación	En Apoyos Diagnósticos	Cama	
Esp. Tratante:	R2UT AMBUL CONS INTRV	Aseguradora:	FOSCAL NUEVA EPS SA
Fecha Registro:	09-jun-22	Hora Registro:	14:31:52

Servicio

0000890386 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES D

Subjetivo:

 Radiología Intervencionista
 Control

Paciente masculino de 67 años con antecedente de ACV hace 15 años en trayecto de ACMD, el 30.04.2022 ingresa a urgencias Foscal por episodio sincopal con resolución inmediata que posteriormente presenta disartría y disminución de la fuerza en hemisferio izquierdo. NIHSS con puntaje de 6 inicial.

TAC evidenciando ACV izquierdo de ramas de la arteria cerebral media por lo cual el 30.04.2022 se realizó trombolisis intrarterial selectiva (Alteplase), adicionalmente se documentó en arteriografía una disección en el tercio distal del segmento cervical de la arteria carótida interna izquierda la cual fue tratada con Stent neuroform. Requirió infusión con tirofiban durante el procedimiento con posterior inicio de ticagrelor. Estudios de cardioemboliza negativos. Control clínico el día de hoy.

Holter EKG 06.05.2022: Ritmo sinusal de base, frecuencia cardiaca mínima 55 lpm, promedio 66 lpm, máxima 108 lpm. No pausas significativas, No trastornos de la conducción auriculo ventricular. QTC normal. Ocasionales extrasístoles ventriculares.

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO 02.05.2022

1. Ventriculo izquierdo con diámetros normales.
2. Función sistólica ventricular izquierda normal.
3. Fracción de eyección ventricular izquierda 58%.
4. Disfunción diastólica ventricular izquierda por prolongación de la relajación (grado 1).
5. Insuficiencia valvular aórtica leve.
6. Insuficiencia mitral leve.

Medicamentos: Esomeprazol 40mg cada mañana en ayunas
 Ticagrelor 90 mg Cada 12 horas, Aspirina 100mg cada 24 horas sobre el almuerzo, Atorvastatina x 40mg cada noche

Objetivo:

 Alerta, conciente, orientado
 Disartrico
 mRs 1

Análisis:

Actualmente el paciente se encuentra alerta, conciente orientado, pronuncia palabras, leve disartría. No tiene otro déficit neurológico. Ni alteraciones por ECO TT y Holter EKG.
 Paciente que debe continuar antiagregación dual con Asa y ticagrelor por los siguientes 6 meses para prevenir trombosis intrastent, estatina y protección gástrica.
 Se refuerza la importancia del horario estricto del ticagrelor en horario estricto para prevenir trombosis cerebral. Adecuada evolución.
 Requiere control en 6 meses con AngioTc de vasos de cuello y cerebral a realizar en OCT/22.

Plan:

- Esomeprazol 40mg cada mañana en ayunas
- Continuar Ticagrelor 90 mg Cada 12 horas en horario estricto 7am- 7pm**No suspender medicamento hasta proxima cita de control***
- Aspirina 100mg cada 24 horas sobre el almuerzo
- Atorvastatina x 40mg cada noche
- Control en Oct/22 con AngioTc cerebral y cuello

Firma Electrónica
Fecha y Hora de Impresión 09 de Junio de 2022 15:04

página 1 de 2