

Re: ENVIO AUTO RAD. 2017-00114-00

Deissy Katherine Clavijo Hernandez <dkclavijo@gmail.com>

Mié 24/11/2021 6:03 PM

Para: Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - N. De Santander - Pamplona <j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 6 archivos adjuntos (14 MB)

ANEXO 2.pdf; ANEXO 4.pdf; ANEXO 3.pdf; ANEXO 1.pdf; ANEXO 5.pdf; BALANCE E INVENTARIO DE BIENES ROSA HERNANDEZ AÑO 2020.pdf;

Señores

JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO DE PAMPLONA

Cordialmente adjunto el informe anual de los bienes de la pupila ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ, sobre el correo que antecede.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Atentamente,

EDWIN ALEXIS CLAVIJO HERNANDEZ
DEISSY KATHERINNE CLAVIJO HERNANDEZ
Hijos-Guardadores

INFORME DIARIO DICIEMBRE 2020.pdf
INFORME DIARIO ABRIL 2020.pdf
INFORME DIARIO AGOSTO 2020.pdf
INFORME DIARIO ENERO 2020.pdf
INFORME DIARIO FEBRERO 2020.pdf
INFORME DIARIO JULIO 2020.pdf
INFORME DIARIO JUNIO 2020.pdf
INFORME DIARIO MARZO 2020.pdf
INFORME DIARIO MAYO 2020.pdf
INFORME DIARIO NOVIEMBRE 2020.pdf
INFORME DIARIO OCTUBRE 2020.pdf
INFORME DIARIO SEPTIEMBRE 2020.pdf
INFORME SOCIAL Y DE SALUD ROSA HERNANDEZ 202...

El mar, 16 de nov. de 2021 a la(s) 10:58, Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - N. De Santander - Pamplona (j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co) escribió:

Pamplona, 16 de noviembre de 2021

Señor

EDWIN ALEXIS CLAVIJO HERNANDEZ
DEISSY KATHERINE CLAVIJO HERNANDEZ

Asunto: Envío auto

Radicado: 2017-00114-00

Respetados señores:

Para su conocimiento y fines pertinentes, adjunto auto calendaro 12 de noviembre de 2021 proferido dentro del proceso de la referencia.

Favor confirmar recibido.

Atentamente,

Mayra Manrique
Secretaria
Juzgado Segundo Promiscuo de Familia
Pamplona, Norte de Santander

Envía / Luz Marina.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

**CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA
HEMATOLOGIA**

FOLIO: 305

HISTORIA CLINICA : 27751292

PACIENTE: ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ

INGRESO: 803577

FECHA 22/01/2020

INGRESO:

EMPRESA: MEDIMAS EPS S.A.S

PROFESIONAL SALUD: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

FECHA INICIO ATENCION: 22/01/2020 11:44:21 a. m.

FECHA DE REGISTRO: 22/01/2020 12:31:32 p. m.

Edad: 68 Años \ 1 Meses \ 18 Días

Procedencia: MUTISCUA

Dirección: FINCA PIEDRA DEL LLANO VEREDA OSPINA

Teléfono: 3213527671

Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S

Régimen: Subsidiado

Estrato: SUBSIDIADO

Responsable:

Dirección:

Teléfono:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MOTIVO DE CONSULTA

"Primera vez"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina de 68 años de edad, con diagnósticos: 1. Masa móvil de 20x17 mm a nivel de aurícula derecha - adherida al septo ***No visualizada en ultimo ECO TT, ni en el ECO transesofágico** 1.1 Trombo Vs Mixoma?.1.2 Foramen Oval Permeable (Eco TE 10/08/19).2. TVP MID (Agosto/2.019).3. Hipertensión arterial.4. Prediabetes 6.5 HbA1c%.5. Enfermedad Renal Crónica estadio III A--TFG 45.7.6. Demencia Frontotemporal.7. Exposición a Biomasa.8. Trastorno de ansiedad?.TRATAMIENTO: - Rivaroxaban 20 mg/día. - Atorvastatina 40 mg/día. - Quetiapina 25 mg/día. PARACLINICOS: -02/12/2.019: Mutación Protrombina G20210A: no se detecta. Factor V de Leiden: no se detecta la mutación. SUBJETIVO: Refiere la hija que la paciente se ha mantenido en aceptables condiciones generales. No ha vuelto a presentar episodios trombóticos. No manifestaciones hemorrágicas.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Digestivo: NIEGA

Cardíaco: NIEGA

Respiratorio: NIEGA

Osteomuscular: NIEGA

Endocrino: NIEGA

Neuro- NIEGA

Psiquiátrico:

Urinario: NIEGA

Hematológico: NIEGA

REVISIÓN POR OTROS SISTEMAS

ANTECEDENTES:

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	22/01/2020	No refiere.
Alérgicos	22/01/2020	No refiere.
Tóxicos	22/01/2020	No refiere hábito tabáquico, ni alcohólico. Manifiesta haber sido fumadora pasiva por 30 años.

EXÁMEN FÍSICO

Tensión Arterial: Sistólica: 110 / Diastólica: 75 Media: 86,67 Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min.
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiración/min. Temperatura: 36,2 °C Glucometría: Saturación O2: 97 %
Peso: 65,8 Kg Talla: 154 cms IMC: Tipo de Peso: 27,7 Tipo de peso: Sobrepeso

CONDICIONES GENERALES O DESCRIPCIÓN GENERAL

Cabeza: CONJUNTIVAS ROSADAS. ESCLERAS NO ICTERICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA. NO SANGRADOS, NI LESIONES EN CAVIDAD ORAL.

Profesional: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

Registro Profesional: CLPP

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario que imprime: CLPP

HISTORIA CLINICA : 27751292

PACIENTE: ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ

INGRESO: 803577

**FECHA
INGRESO:** 22/01/2020

EMPRESA: MEDIMAS EPS S.A.S

PROFESIONAL SALUD: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

Cuello: CUELLO: MOVIL, SIMETRICO. NO MASAS, NI ADENOPATIAS CERVICALES.
Tórax: C/P: RSCSRS, SIN SOPLOS. TORAX SIMETRICO, NORMO-EXPANSIBLE. MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. NO AUSCULTO AGREGADOS.
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE. RUIDOS INTESTINALES: PRESENTES. NO DOLOR A LA PALPACION. NO MASAS, NI MEGALIAS. PUÑO-PERCUSION LUMBAR: NEGATIVA.
Piel: SIN ALTERACIONES.
Osteomuscular: EXTREMIDADES: EUTROFICAS. NO EDEMAS. PULSOS PERIFERICOS: PRESENTES.
Genitales: NO EXPLORADO.
Neurológico-Estado de conciencia: ALERTA **Neuro-Psiquiátrico:** ALERTA, CONSCIENTE. DEMENCIA.
Otras condiciones generales y/o descripción general:

ANÁLISIS

Paciente femenina de 68 años de edad, con diagnósticos: 1. Masa móvil de 20x17 mm a nivel de aurícula derecha - adherida al septo ***No visualizada en ultimo ECO TT, ni en el ECO transesofágico**. 1.1 Trombo Vs Mixoma?. 1.2 Foramen Oval Permeable (Eco TE 10/08/19). 2. TVP MID (Agosto/2.019). 3. Hipertensión arterial. 4. Prediabetes 6.5 HbA1c%. 5. Enfermedad Renal Crónica estadio III A--TFG 45.7. 6. Demencia Frontotemporal. 7. Exposición a Biomasa. 8. Trastorno de ansiedad?. Al examen físico sin alteraciones, exceptuando su trastorno demencial. No hay claridad si en realidad presentó trombo intracavitario, dado que en el último ECO TT y ECO TE no se visualizó imagen previa en aurícula derecha. Sin embargo ante episodio de TVP en MID, se realizarán estudios de trombofilia, para definir continuidad o retiro de anticoagulación. Se explica a la familiar plan a seguir. Se requiere hacer terapia puente, por lo que se indica inicio con Enoxaparina para realización de estudios. Se revalorará con resultados en 2 meses. PLAN: * PERRFIL DE TROMBOFILIA: - Proteína C de la coagulación CÓDIGO CUPS 902034- Proteína S de la coagulación- Antitrombina III- IgG-IgM Fosfolípidos. - Anticoagulante lupico con test confirmatorio con test veneno vibora de russell -Homocisteina en suero CÓDIGO CUPS 903022-ANAS , ANCAS , Anticuerpos DNA - Factor VIII de la coagulación CÓDIGO CUPS 902018.- Mutación MTHFR (METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN) CÓDIGO CUPS 908426.Preparación para la muestra: - Suspender Xarelto e iniciar ese día Enoxaparina 65 mg c/12 hrs. A los 30 días de estar aplicandose Enoxaparina, tomar los laboratorios. Al día siguiente de la toma de los laboratorios, reiniciar Xarelto y suspender Enoxaparina.- Rivaroxaban 20 mg/día. Se realiza MIPRES por 90 días. Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20200122173016952144- Continuar manejo con Psiquiatría, Neurología y Medicina Interna. - Se dan recomendaciones generales y signos de alarma. - Cita de control con resultados en 2 meses.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA CODIGO CIE 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
I513	TROMBOSIS INTRACARDIACA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		<input checked="" type="checkbox"/> Definitivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACIONES
120	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 40 MG	APLICAR 65 MG VSC C/12 HRS POR 30 DIAS.

EXÁMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN HEMATOLOGIA	CITA CONTROL EN 2 MESES.
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSLEUCOGRAMA RE DIMERO D AUTOMATIZADO	
CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	
ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMATICOS [C-ANCA O P-ANCA]	
ANTICUERPOS ANTI DNA (DOBLE CADENA)	

Profesional: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

Registro Profesional: CLPP

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario que imprime: CLPP



**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
SANTANDER**

**CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA
HEMATOLOGIA**

Código:
Versión
Página 3/9

FOLIO: 305

HISTORIA CLINICA : 27751292

PACIENTE: ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ

INGRESO: 803577

FECHA 22/01/2020

INGRESO:

EMPRESA: MEDIMAS EPS S.A.S

PROFESIONAL SALUD: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES (ANA)

ANTITROMBINA III (AUTOMATIZADA)

PROTEINA C DE LA COAGULACION: PRUEBA FUNCIONAL

PROTEINA S DE LA COAGULACION: ANTIGENO TOTAL

FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IGG

ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IG M

FACTOR DE COAGULACION VIII

HOMOCISTEINA EN SUERO (CARDIOVASCULAR)

ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMATORIO

Profesional: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

Registro Profesional: 11663-02

Especialidad (es): HEMATOLOGIA

Profesional: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

Registro Profesional: CLPP

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario que imprime: CLPP

SOLICITUD DE EXAMENES - LABORATORIO CLINICO

CAMA:

HISTORIA CLINICA: 27751292

ORDEN:

PACIENTE: HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA

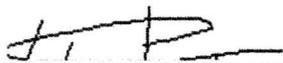
Fecha y Hora de Solicitud: 22/01/2020 12:31:32 p. m. Ingreso: 803577 Edad: 68 Años \ 1 Meses \ 18 Días Genero: Femenino

Servicio:

Medico que Solicita: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA Especialidad: HEMATOLOGIA

No. Interno del Folio de la HC donde se solicita el examen(s): 305

Prioridad	Codigo cups	Descripción del Exámen Cups	Servicio ips	Descripción del Exámen	Cant	Observaciones
Rutinario	902104	60 DIMERO D AUTOMATIZADO	19995	DIMERO D AUTOMATIZADO	1	
Rutinario	903895	10 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19290	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	1	
Rutinario	906414	54 CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19085	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMATICOS [C-ANCA O P-ANCA]	1	
Rutinario	906417	30 DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19086	ANTICUERPOS ANTI DNA (DOBLE CADENA)	1	
Rutinario	906442	40 ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	19097	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES (ANA)	1	
Rutinario	902006	30 ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	19142	ANTITROMBINA III (AUTOMATIZADA)	1	
Rutinario	902033	10 PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	902033H	PROTEINA C DE LA COAGULACION: PRUEBA FUNCIONAL	1	
Rutinario	902036	110 PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	902036H	PROTEINA S DE LA COAGULACION: ANTIGENO TOTAL	1	
Rutinario	906422	86 FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19090	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IGG	1	
Rutinario	906423	86 FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA(117)	19090IGM	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IG M	1	
Rutinario	902018	68 FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	19406H	FACTOR DE COAGULACION VIII	1	


PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

T. Profesional: 11663-02

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 2/4

Usuario que imprime:

CLPP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

SOLICITUD DE EXAMENES - LABORATORIO CLINICO

CAMA: **HISTORIA CLINICA: 27751292** **ORDEN:**

PACIENTE: HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA

Fecha y Hora de Solicitud: 22/01/2020 12:31:32 p. m. **Ingreso:** 803577 **Edad:** 68 Años \ 1 Meses \ 18 Días **Genero:** Femenino

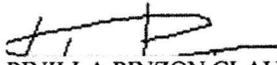
Servicio:

Medico que Solicita: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA **Especialidad:** HEMATOLOGIA

No. Interno del Folio de la HC donde se solicita el examen(s): 305

Prioridad	Codigo cups	Descripción del Exámen Cups	Servicio ips	Descripción del Exámen	Cant	Observaciones
Rutinario	903022	105 HOMOCISTEINA	903022H	HOMOCISTEINA EN SUERO (CARDIOVASCULAR)	1	
Rutinario	902005	81 PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	19080	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMATORIO	1	

Diagnóstico: I513



PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA

T. Profesional: 11663-02

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 3/4

Usuario que imprime:

CLPP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

**SOLICITUD DE EXAMENES - BANCO DE SANGRE -
HEMATOLOGIA**

CAMA: **HISTORIA CLINICA: 27751292** **ORDEN:**
PACIENTE: HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA

Fecha y Hora de Solicitud: 22/01/2020 12:31:32 p. m. Ingreso: 803577 Edad: 68 Años \ 1 Meses \ 18 Días Genero: Femenino

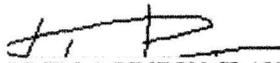
Servicio:

Medico que Solicita: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA Especialidad: HEMATOLOGIA

No. Interno del Folio de la HC donde se solicita el examen(s): 305

Prioridad	Codigo cups	Descripción del Exámen Cups	Servicio ips	Descripción del Exámen	Cant	Observaciones
Rutinario	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSLEUCOGRAMA RE	19304A	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSLEUCOGRAMA RE	1	

Diagnóstico: I513


PINILLA PINZÓN CLAUDIA LUCIA

T. Profesional: 11663-02

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 4/4

Usuario que imprime:

CLPP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
SANTANDER**

Código:
Versión
Página 9/9

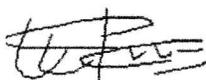
INDICACION MEDICA

FECHA DE REGISTRO: 22/01/2020 12:31:32 p. m.

Nº Historia Clínica: 27751292 **Nº Folio:** 305 **Nº Ingreso:** 803577 **Fecha Ingreso:** 22/01/2020 10:30:37 a. m.
Nombre Paciente: ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ **Tipo Documento:** Cédula Ciudadanía
Aseguramiento: MEDIMAS EPS S.A.S
Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa
Detalle:

SE SOLICITA:

- Mutación MTHFR (METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN) CÓDIGO CUPS 908426



Profesional: PINILLA PINZON CLAUDIA LUCIA
Registro Profesional: 11663-02

PARD 1-2020-160887 16 Marzo

ASUNTO: PACIENTE: ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ, CC 27.751.292, 68 AÑOS, MEDIMAS EPS-S, MUTISCUA -NORTE DE SANTANDER, CEL 3213527671.

Según Historia clínica del 22/01/2020 DE HEMATOLOGIA EN LA ESE HUS, me formularon PERFIL DE TROMBOFILIA cuyos códigos CUPS se encuentran dentro del PBS, me acerque a la EPS-S Medimas en mi municipio y la Coordinadora me dice que esos laboratorios requieren autorización y que se debe hacer por la modalidad de Cotización. el 28 de Enero CIADE IPS SAS NIT: 900542979-5 emitió dicha cotización cuya sumatoria de cada laboratorio da la suma de MILLON SETENTA Y CUATRO MIL PESOS y desde el 28 de enero la Coordinadora DE LA EPS envió el correo al área correspondiente para que la EPS genere la autorización del estudio de trombofilia; pase en repetidas ocasiones sin encontrar respuesta. Ante esta situación el 6 de marzo llamé a la EPS e interpose la queja con el numero de radicado 786965 y hoy que hago el seguimiento de la queja vía telefónica, la EPS me responde que la usuaria no tiene a la fecha documentos para autorizar, que me acerque a la oficina de la EPS y lleve nuevamente Orden Medica e Historia Clínica para hacer el respectivo proceso, y me encuentro a la fecha sin respuesta y con la necesidad de realizarme dicho estudio para definir si continuo con el anticoagulante que es RIVAROXABAN DE 20 MG , el cual lo dispensan con DIFICULTAD así sea con MIPRES, he tenido que esperar hasta un mes para que el proveedor que es la empres PRO-H me entregue el medicamento. Aparte de la queja hago la reflexión a los entes de Salud: de que sirve la LEY DE PUNTO FINAL, el tan nombrado MECANISMO DE PRESUPUESTO MAXIMOS, SI CADA DÍA EL ACCESO A LAS TECNOLOGÍAS EN SALUD están PEOR, con días de espera en tramites inoficiosos que dilatan la atención oportuna de los usuarios. RESUMEN HISTORIA CLÍNICA control HEMATOLOGA 22/1/2020: paciente femenina con diagnósticos: 1. masa móvil de 20*17 mm en aurícula derecha no visualizada en ultimo ECO TT, ni en ECO transesofagico. 1.1 trombo vs Mixoma; 1.2 Foramen oval permeable Eco TE 10/05/2019. 2.TVP MID agosto 2019. 3. Prediabetes 6.5 HbA1. 4. Demencia frontotemporal. 5. trastorno de Ansiedad. Al examen físico sin alteraciones, excepto su trastorno demencial. Sin embargo ante episodio de TVP en MID se requiere hacer estudios de TROMBOFILIA y control con resultados en 2 meses para definir continuidad o retiro de anticoagulación con RIVAROXABAN 20 MG 1/DIA. PLAN: PERFIL DE TROMBOFILIA COMPLETO.

Centro Integral de Atención Diagnostica Especializada IPS SAS
CIADE IPS SAS

NIT: 900542979-5

miércoles 29
enero
↓

San José de Cúcuta, 28 ENERO de 2020

Señores

MEDIMAS EPS S.A.S

Ciudad

Ref. Envío de Cotización de Examen

Cordial Saludo,

Comendidamente me permito allegar a su entidad la Cotización para examen solicitado por su entidad para el Usuario **ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ CON ID 27751292** de la eps **MEDIMAS S.A.S:**

Código	Descripción	Valor
902104	DIMERO D	\$80.000
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA]	\$50.400
906417	DNA n ANTICUERPOS	\$26.600
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN	\$28.000
902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	\$84.000
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	\$168.000
906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G	\$79.800
906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M	\$79.800
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	\$63.000
903022	HOMOCISTEÍNA	\$98.000

Dirección: Avenida 11 Este (Avenida Guaimaral) N° 4 – 09 Barrio Quinta Oriental

Teléfonos: 5943311 – 5943310

Coordinación de Servicios: 301-6018547

Correo Electrónico: labciade@hotmail.com – ciade.admon@hotmail.com

San José de Cúcuta – Norte de Santander

Centro Integral de Atención Diagnostica Especializada IPS SAS
CIADE IPS SAS

NIT: 900542979-5

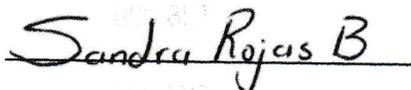
902005 PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL \$75.600

908426 METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN \$240.800

Preparación: Usuario debe asistir a la IPS con Historia Clínica
Días de Procedimiento: lunes a sábado

Frente a cualquier aceptación para la realización del mismo agradecemos nos sea Informado con antelación a fin de garantizar la programación con el Médico Especialista para su realización

Atentamente,



SANDRA XIMENA ROJAS BLANCO

Representante Legal

Centro Integral de Atención Diagnostica Especializada IPS SAS

CIADE IPS SAS

Dirección: Avenida 11 Este (Avenida Guaimaral) N° 4 – 09 Barrio Quinta Oriental

Teléfonos: 5943311 – 5943310

Coordinación de Servicios: 301-6018547

Correo Electrónico: labciade@hotmail.com – ciade.admon@hotmail.com

San José de Cúcuta – Norte de Santander



CONSULTA M?DICA

Consulta Externa

FECHA : 24/04/2020 16:29

INGRESO : 54075

HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA

CC - 27751292

Edad : 68 Años 4 Meses 23 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 01/12/1951

Tel?fono : 3214320931

Direcci?n : VEREDA OSPINA

Empresa : MEDIMAS EPS-S S.A.S

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

MOTIVO CONSULTA: Se aplica plan de contingencia COVID-19

ENFERMEDAD ACTUAL : Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar. Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurología había solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento familiar refiere verla bien, niega síntomas cardiovasculares, niega síntomas de TVP.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOL?GICOS: -

QUIR?RGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: GRUPO : O +

TRAUM?TICOS: NO REFIERE

AL?RGICOS:NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: OBSTRUCCION POR PARALISIS INTESTINAL

PAT?LOGICOS: DEMENCIA FRONTO TEMPORAL
COLELITIASIS, DIVERTICULOSIS, CARDIOMEGALIA

TOXIC?LOGICOS: EXPOSICION CRONICA A BIOMASA

FAMILIARES: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROL?GICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOL?GICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEO MUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 68 kg

Temperatura : 36.6 ?C

Presi?n Arterial Sist?lica: 124 mmHg

Talla : 152 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presi?n Arterial Diast?lica : 80 mmHg

I.M.C. : 29.43 kg/m2

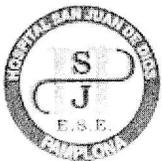
Frecuencia Cardiaca : 72 V x Min

EX?MEN F?SICO :

Craneo (Normal). No es posible relizar examen fisico

OJOS (Normal). O?DOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). T?RAX (Normal).
ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). M?SCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal)

PLAN DE MANEJO :

**CONSULTA M?DICA**

Consulta Externa

FECHA : 24/04/2020 16:29**INGRESO :** 54075**CC - 27751292****Edad :** 68 Años 4 Meses 23 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 01/12/1951**Tel?fono :** 3214320931**Direcci?n :** VEREDA OSPINA**Empresa :** MEDIMAS EPS-S S.A.S

ATORVASTATINA TABLETA X 40 MG (Cantidad: 90) Tomar 1 tableta al dia (formula para 3 meses)
 BETAMETASONA CREMA 0.05% (Cantidad: 3) Aplicar en zonas de lesiones (formula para 3 meses)
 NISTATINA 100.000 U.I. / G CREMA (Cantidad: 3) Aplicar en zona de lesiones (formula para 3 meses)
 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 30) Tomar 1 gramo cada 8 horas si hay dolor
 ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 15) Tomar 1 tableta al dia
 ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) QUETIAPINA TABLETA 25 MG, TOMAR MEDIA TABLETA AL DIA # 45 (Formula para 3 meses)

DIAGN?STICO :

I513 - TROMBOSIS INTRACARDIACA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - (Confirmado Repetido)

F020 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK (G31.0)

Idx

1. Demencia fronto temporal

1.1 Deterioro cognitivo severo

1.2 Incontinencia

2. TVP reciente

2.1 Anticoagulada con rivaroxaban

AN?LISIS :

Se aplica plan de contingencia COVID-19, Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina en manejo con hematología. En el momento asintomática, no hay signos de peligro, se renueva orden de medicamentos, se realiza MIPRES de Rivaroxaban, se entrega orden a familiar (Katherin). Orden MIPRES 20200424137018671006

Marcela Ibáñez Gamboa
 1098781098
 Médica

IBAÑEZ GAMBOA MARCELA FERNANDA

Tarjeta M?dica Nro. 1098781098

MEDICINA GENERAL

**CONSULTA M?DICA**

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2020 04:30:29**INGRESO :** 55316**HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA****CC - 27751292****Edad :** 68 Años 7 Meses 16 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 01/12/1951**Tel?fono :** 3214320931**Direcci?n :** VEREDA OSPINA**Empresa :** MEDIMAS EPS-S S.A.S**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** Alerta**MOTIVO CONSULTA:** " Vine por lo del MIPRES del rivaroxaban"

ENFERMEDAD ACTUAL : Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar. Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo, pendiente nuevo control. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento familiar refiere verla bien, niega síntomas cardiovasculares, niega síntomas de TVP.

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOL?GICOS: -

QUIR?RGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: GRUPO : O +

TRAUM?TICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: OBSTRUCCION POR PARALISIS INTESTINAL

PAT?LOGICOS: DEMENCIA FRONTO TEMPORAL
COLELITIASIS, DIVERTICULOSIS, CARDIOMEGALIA

TOXIC?LOGICOS: EXPOSICION CRONICA A BIOMASA

FAMILIARES: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROL?GICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FÁNERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES**Peso :** 68 kg**Temperatura :** 36.6 ?C**Presi?n Arterial Sist?lica:** 124 mmHg**Talla :** 152 cm**Frecuencia Respiratoria :** 20 V x Min**Presi?n Arterial Diast?lica :** 80 mmHg**I.M.C. :** 29.43 kg/m2**Frecuencia Cardiaca :** 72 V x Min**EXAMEN FISICO :**

Craneo (Normal). No es posible realizar examen físico

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROL?GIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) 1 UN RIVAROXABAN 20 MG TABLETA, TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 3 MESES #90

**CONSULTA M?DICA**

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2020 04:30:29**INGRESO :** 55316**Edad :** 68 Años 7 Meses 16 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 01/12/1951**Tel?fono :** 3214320931**Direcci?n :** VEREDA OSPINA**Empresa :** MEDIMAS EPS-S S.A.S

NISTATINA 100.000 U.I. / G CREMA (Cantidad: 3) 3 TUB

ATORVASTATINA TABLETA X 40 MG (Cantidad: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) 1 UN QUETIAPINA 25 MG TABLETA, TOMAR 1/2 TABLETA AL DIA, FORMULA PARA 3 MESES # 90

DIAGN?STICO :

I513 - TROMBOSIS INTRACARDIACA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - (Confirmado Repetido)

F020 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK (G31.0)

Idx

1. Demencia fronto temporal

1.1 Deterioro cognitivo severo

1.2 Incontinencia

2. TVP reciente

2.1 Anticoagulada con rivaroxaban

AN?LISIS :

Se aplica plan de contingencia COVID-19, Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina en manejo con hematología, tiene pendiente realizar exámenes de extensión para trombofilia. En el momento asintomática, no hay signos de peligro, se renueva orden de medicamentos, se realiza MIPRES de Rivaroxaban, se entrega orden a familiar (Katherin). Orden MIPRES 20200717179020950736

Marcela Ibañez Gamboa

Médico SSO Unab

C.C. 1098781098

IBAÑEZ GAMBOA MARCELA FERNANDA
 Tarjeta M?dica Nro. 1098781098
 MEDICINA GENERAL

**CONSULTA M?DICA**

Consulta Externa

FECHA : 06/06/2020 10:36**INGRESO :** 54681**HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA**
CC - 27751292**Edad :** 68 Años 6 Meses 5 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 01/12/1951**Tel?fono :** 3214320931**Direcci?n :** VEREDA OSPINA**Empresa :** MEDIMAS EPS-S S.A.S**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** Alerta**MOTIVO CONSULTA:** " Vengo por lo de los pañales"

ENFERMEDAD ACTUAL : Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar (Katherine) . Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento familiar refiere verla bien, niega síntomas cardiovasculares, niega síntomas de TVP. Paciente con dependencia funcional total, con incontinencia urinaria y fecal quien requiere uso de pañales tres veces al día

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOL?GICOS: -

QUIR?RGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: GRUPO : O +

TRAUM?TICOS: NO REFIERE

AL?RGICOS:NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: OBSTRUCCION POR PARALISIS INTESTINAL

PAT?LOGICOS: DEMENCIA FRONTO TEMPORAL
COLELITIASIS, DIVERTICULOSIS, CARDIOMEGALIA

TOXIC?LOGICOS: EXPOSICION CRONICA A BIOMASA

FAMILIARES: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROL?GICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOL?GICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES**Peso :** 68 kg**Temperatura :** 36.6 ?C**Presi?n Arterial Sist?lica:** 124 mmHg**Talla :** 152 cm**Frecuencia Respiratoria :** 20 V x Min**Presi?n Arterial Diast?lica :** 88 mmHg**I.M.C. :** 29.43 kg/m2**Frecuencia Cardiaca :** 72 V x Min**EXAMEN FISICO :**

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). T?RAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROL?GIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) Pañales Talla L, tres veces al día, formula para 3 meses, total 270 pañales

**CONSULTA M?DICA**

Consulta Externa

FECHA : 06/06/2020 10:36**INGRESO :** 54681**HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA****CC - 27751292****Edad :** 68 Años 6 Meses 5 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 01/12/1951**Tel?fono :** 3214320931**Direcci?n :** VEREDA OSPINA**Empresa :** MEDIMAS EPS-S S.A.S**DIAGN?STICO :**

F020 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK (G31.0) - (Confirmado Repetido)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

R15X - INCONTINENCIA FECAL

Idx

1. Demencia fronto temporal

1.1 Deterioro cognitivo severo

1.2 Incontinencia fecal y urinaria

2. TVP reciente

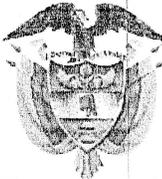
2.1 Anticoagulada con rivaroxaban

AN?LISIS :

Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar (Katherine) . Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento familiar refeire verla bien, niega sitmas cardiovasculares, niega sintomas de TVP. Paciente con dependencia funcional total, con incontinencia urinaria y fecal quien requiere uso de pañales tres veces al dia, por lo cual se entrega orden de MIPRES 20200606169019568487

Marcela Ibáñez Gamboa
1098781098
Médica

IBAÑEZ GAMBOA MARCELA FERNANDA**Tarjeta M?dica Nro. 1098781098****MEDICINA GENERAL**

	MUNICIPIO DE MUTISCUA Nit. 890.503.233-8		
	CERTIFICACION	Página 1 de 1	
	Código: F.GD-07	Versión: 00	

EL SUSCRITO COORDINADOR DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE MUTISCUA

CERTIFICA QUE:

La señora **ROSA ARMINDA HERNANDEZ SUAREZ** identificada con C.C. 27.751 292 de Mutiscua, la cual reside en la vereda Ospina finca Piedra del Llano del municipio de Mutiscua, esta ingresada en la base nacional del registro para la caracterización y localización de las personas con discapacidad del municipio de Mutiscua con certificación medica DX-Transtorno neurocognitivo mayor.



Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

Login: RDU1094201914 Usuario: ALEXANDRA DEL MAR HERNANDEZ LATORRE
Entidad: 54400-0205032338 ALCALDIA MUNICIPAL DE MUTISCUA

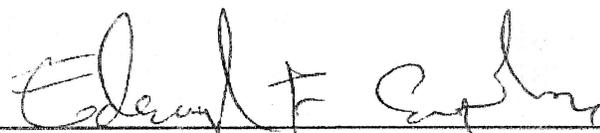


REGISTRO MODIFICADO EXITOSAMENTE	
Tipo de Documento	Cédula Ciudadana
Número de Documento	27751292
Primer apellido	HERNANDEZ
Segundo Apellido	SUAREZ
Primer Nombre	ROSA
Segundo Nombre	ARMINDA

Alcaldía Municipal de Mutiscua, Teléfono en Bogotá D.C. +57(1)503 2330, en el resto del país 016000 544020
 Horario de Atención a usuarios: Lunes a viernes 8:00am-5:00pm y sábados de 8:00am a 1:00pm, jornada continua
 Correo electrónico: alcaldia@mutiscua-nortedesantander.gov.co Centro de Contacto al Ciudadano
 Ministerio de Salud y Protección Social

Para contancia se firma a los diecisiete (17) días del mes de julio de 2019, en el municipio de Mutiscua.

Atentamente.



EDWARD FERNANDO CAPACHO HERNANDEZ
COORDINADOR DE SALUD PUBLICA- MUTISCUA

**CONSULTA M?DICA**

Consulta Externa

FECHA : 09/07/2020 02:13:18**INGRESO :** 55127**HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA****CC - 27751292****Edad :** 68 Años 7 Meses 8 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 01/12/1951**Tel?fono :** 3214320931**Direcci?n :** VEREDA OSPINA**Empresa :** MEDIMAS EPS-S S.A.S**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** Alerta**MOTIVO CONSULTA:** " Vengo por lo de la discapacidad"

ENFERMEDAD ACTUAL : Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar (Katherine) . Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento familiar refeire verla bien, niega sintomas cardiovasculares, niega sintomas de TVP. Paciente con dependencia funcional total, con incontinencia urinaria y fecal quien requiere uso de pañales tres veces al dia. Acude familiar para expedición de certificado de discapacidad para proteccion del adulto mayor.

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOL?GICOS: -

QUIR?RGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: GRUPO : O +

TRAUM?TICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: OBSTRUCCION POR PARALISIS INSTESTINAL

PAT?LOGICOS: DEMENCIA FRONTO TEMPORAL
COLELITIASIS, DIVERTICULOSIS, CARDIOMEGALIA

TOXIC?LOGICOS: EXPOSICION CRONICA A BIOMASA

FAMILIARES: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROL?GICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOL?GICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES**Peso :** 68 kg**Temperatura :** 36.6 ?C**Presi?n Arterial Sist?lica:** 110 mmHg**Talla :** 152 cm**Frecuencia Respiratoria :** 16 V x Min**Presi?n Arterial Diast?lica :** 74 mmHg**I.M.C. :** 29.43 kg/m2**Frecuencia Cardiaca :** 71 V x Min**EXAMEN FISICO :**

Craneo (Normal). No es posible realizar examen fisico

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal).
ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**CONSULTA M?DICA**

Consulta Externa

FECHA : 09/07/2020 02:13:18**INGRESO :** 55127**Edad :** 68 Años 7 Meses 8 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 01/12/1951**Tel?fono :** 3214320931**Direcci?n :** VEREDA OSPINA**Empresa :** MEDIMAS EPS-S S.A.S**DIAGN?STICO :**

F020 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK (G31.0) - (Impresión Diagn?stica)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

R15X - INCONTINENCIA FECAL

Idx

1. Demencia fronto temporal

1.1 Deterioro cognitivo severo

1.2 Incontinencia fecal y urinaria

2. TVP reciente

2.1 Anticoagulada con rivaroxaban

3. Dependencia funcional total.

AN?LISIS :

Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar (Katherine) . Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quetiapina, neurología habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento familiar refiere verla bien, niega síntomas cardiovasculares, niega síntomas de TVP. Paciente con dependencia funcional total, con incontinencia urinaria y fecal quien requiere uso de pañales tres veces al dia. Acude familiar para expedición de certificado de discapacidad para proteccion del adulto mayor. Valorada ya por psiquiatría quienes consideran paciente con cuadro severo, progresivo, irreversible que altera totalmente su capacidad para revertir el daño cerebral que presenta, quien requiere la presencia de cuidador permanente. Se llena formato de discapacidad expedido por alcaldía, sin embargo se recuerda a familiar que por nuevos lineamientos dicho certificado debe ser expedido de manera integral, en este caso ya cuenta con valoración por psiquiatría.

Marcela Ibañez Gamboa

Médico SSO Unab

C.C. 1098781098

IBAÑEZ GAMBOA MARCELA FERNANDA

Tarjeta M?dica Nro. 1098781098

MEDICINA GENERAL



INGRESO : 57011

HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA
CC - 27751292

Edad : 68 Años 9 Meses 6 Días Sexo : Femenino
 Nacimiento : 01/12/1951 Teléfono : 3214320931
 Dirección : VEREDA OSPINA
 Empresa : MEDIMAS EPS-S S.A.S

Consulta de Programa de PYP - Alteraciones del Adulto

FECHA ACTIVIDAD: 07/09/2020 04:30:13

Datos Básicos

Estado Civil	Estudios Realizados	Pertencia Etnica	Nivel Socio Económico	Procedencia	Ocupación Actual
Casado(a)	Doctorado	Ninguna de las Anteriores	3. Medio - Bajo	VERADA OSPINA	NO SE TIENE INFORMACION

MOTIVO DE LA CONSULTA : " Por los pañales"

ENFERMEDAD ACTUAL : Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar (Katherine) . Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con quepina, neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no es posible autorizarlo. Adicionalmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento familiar refiere verla bien, niega sitmas cardiovasculares, niega sintomas de TVP. Paciente con dependencia funcional total, con incontinencia urinaria y fecal quien requiere uso de pañales tres veces al dia. Tiene pendiente nuevo control con tiempos de coagulación de seguimiento.

Antecedentes Familiares

- Antecedentes Médico Familiares
- Enfermedades Mentales
 - Convulsiones
 - Alcoholismo
 - Tabaquismo
 - Drogadicción
 - Hiperlipidemias
 - Trastornos Metabólicos
 - Infarto a menores de 50 años
- Antecedentes de Cáncer :
- Seno
 - Utero
 - Ovario
 - Cérvix
 - Estomago
 - Colo Rectal
 - Próstata

Otros Antecedentes : NO REFIERE

- Historia Familiar
- Responsabilidad Económica
 - Dependencia Económica
- Relacion Familiar : Buena Regular Mala
- Comunicación Familiar : Buena Regular Mala

Antecedentes y Hábitos Personales

- Antecedentes Médicos
- Problemas de la piel
 - Convulsiones
 - Auditivos
 - Oculares
 - Respiratorios
 - Cardiacos
 - Circulatorios
 - Hematologicos
 - Alergicos
 - Venereos
- Antecedentes de Cáncer :
- Seno
 - Utero
 - Ovario
 - Estomago
 - Colo Rectal
 - Cérvix

Otros Antecedentes : DEMENCIA FRONTOTEMPORAL.



INGRESO : 57011

HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA

CC - 27751292

Edad : 68 Años 9 Meses 6 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 01/12/1951

Teléfono : 3214320931

Dirección : VEREDA OSPINA

Empresa : MEDIMAS EPS-S S.A.S

Examen Fisico

SIGNOS VITALES

Peso : 68 kg	Temperatura : 36.6 °C	Presión Arterial : Sistole mmHg	Diastólica mmHg
Talla : 152 cm	Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min	Sentado : 120	60
I.M.C. : 29.43 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min	De Pie : 120	60
		Decubito : 120	60

Mucosa Oral: No es posible realizar examen fisico

Auscultación cardiopulmonar:

Exámen físico de mamas:

Craneo (*Normal*). Ojos (*Normal*). Oídos (*Normal*). Nariz (*Normal*). Boca (*Normal*). Cuello (*Normal*). Tórax (*Normal*). Abdomen (*Normal*). Genitourinario (*Normal*). Osteoarticular (*Normal*). Sistema Nervioso (*Normal*). Piel (*Normal*). Músculo - Esqueletico (*Normal*). Neurología - Esfera mental (*Normal*). Cardio Pulmonar (*Normal*).

Palpitacion de Abdomen:

CONDICIONES GERIATRICAS

Variable	Alteración Puntual	Resultado
VISION	ACCION: Dos acciones. ¿Tiene usted dificultad para ver la televisión, leer o para ejecutar cualquier actividad de la vida diaria a causa de su vista? En caso afirmativo evalúe con una carta de snelle con el uso de corrección óptica si lo tiene RESULTADO: Respuesta afirmativa e incapacidad para leer 20/40 en carta de Snelle	NO
AUDICIÓN	ACCION: Susurre al oído ¿Me escucha usted? de cada lado RESULTADO: No responde	NO
Tacto rectal		
MOVILIDAD	ACCION: Tome el tiempo luego de pedir al sujeto "Levántese de la silla, camine 5 metros rápidamente, de la vuelta y vuelva a sentarse" RESULTADO: Incapaz de completar la tarea en 15 segundos o menos.	NO
INCONTINENCIA URINARIA	ACCION: Dos partes, pregunta ¿En el último año, alguna vez se ha mojado al perder involuntariamente la orina? De ser así Pregunte 2. ¿Ha perdido involuntariamente orina al menos 6 días diferentes? RESULTADO: Respuesta afirmativa a las dos preguntas	NO
NUTRICIÓN O PÉRDIDA DE PESO	ACCION: Dos partes, pregunte 1. Ha perdido usted 5kg o más en los últimos 6 meses involuntariamente? 2. Pese al paciente RESULTADO: Respuesta afirmativa o peso de 45 kgs o menos	NO
MEMORIA	ACCION: Mencione tres objetos: árbol, perro, casa, Al cabo de un munito pide que recuerde los tres objetos mencionados RESULTADO=Incapaz de recordar los tres objetos	NO
DEPRESIÓN	ACCION: Pregunte: Se siente usted triste o deprimido? RESULTADO=Respuesta afirmativa	NO



INGRESO : 57011

HERNANDEZ SUAREZ ROSA ARMINDA

CC - 27751292

Edad : 68 Años 9 Meses 6 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 01/12/1951

Teléfono : 3214320931

Dirección : VEREDA OSPINA

Empresa : MEDIMAS EPS-S S.A.S

INCAPACIDAD FÍSICA

ACCION: Seis preguntas. Es usted Capaz de 1. Ejecutar acciones pesadas como andar en bicicleta o caminar rápidamente? 2. Realizar tareas pesadas en el hogar como lavar ventanas, pisos, paredes? 3. ¿Salir de compras? 4. ¿Ir a lugares donde tenga que toma algún medio de transporte? 5. ¿Bañarse solo en ducha o regadera ? 6. ¿Vestirse sin ayuda alguna?

NO

RESULTADO: Respuesta negativa a cualquier de las pregunta

Diagnóstico

Finalidad de Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Diagnostico Principal: DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK (G31.0)

Tipo de Diagnostico Ppal: Confirmado Repetido

Diagnostico Médico

Se aplica plan de contingencia COVID 19, acude familiar (Katherine) . Paciente de 68 años, con antecedente de deterioro cognitivo por demencia fronto temporal desde 2015, en control con neurología, ultimo control en 11/12/2019, en manejo con ~~gabapentina~~ neurologia habia solicitado PAD sin embargo dado vivienda en zona rural no familiar. Actualmente con TVP reciente en manejo con rivaroxaban y atorvastatina. En el momento no presenta otros síntomas cardiovasculares, niega síntomas de TVP. Paciente con dependencia funcional total, con incontinencia urinaria y fecal quien requiere uso de pañales tres veces al día, por lo cual se entrega orden de MIPRES 20200907142022893593.

GAMBOA IBAÑEZ MARCELA FERNANDA
Tarjeta Médica Nro. 1098781098
MEDICINA GENERAL

BALANCE E INVENTARIO DE BIENES

PUPILA: ROSA ARMINDA HERNANDEZ CC 27.751.292

GUARDADOR: EDWIN ALEXIS CLAVIJO HERNANDEZ CC 1.094.265.348

PERIODO: 01 ENERO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

ENERO DE 2020

SALDO ANTERIOR AÑO 2019	\$ 31.200.959		
INGRESOS MES	\$ -		
GASTOS			
Alimentación		\$ 289.600	
Compra Terneros levante		\$ 750.000	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.939.400	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 56.600	
Salud		\$ 33.500	
TOTALES	\$ 31.200.959	\$ 3.069.100	\$ 28.131.859

FEBRERO DE 2020

SALDO ANTERIOR	\$ 28.131.859		
INGRESOS MES	\$ 2.340.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 399.200	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 3.593.000	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ -	
Impuestos		\$ 130.600	
TOTALES	\$ 30.471.859	\$ 4.122.800	\$ 26.349.059

MARZO DE 2020

SALDO ANTERIOR	\$ 26.349.059		
INGRESOS MES	\$ 4.745.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 290.600	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 2.075.000	
TOTALES	\$ 31.094.059	\$ 2.365.600	\$ 28.728.459

ABRIL DE 2020

SALDO ANTERIOR	\$ 28.728.459		
INGRESOS MES	\$ 550.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 343.500	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 6.622.000	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 9.000	
TOTALES	\$ 29.278.459	\$ 6.974.500	\$ 22.303.959

MAYO DE 2020

SALDO ANTERIOR	\$ 22.303.959		
INGRESOS MES	\$ 6.069.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 407.800	

Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.821.500	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 60.000	
TOTALES	\$ 28.372.959	\$ 2.289.300	\$ 26.083.659

JUNIO DE 2020			
SALDO ANTERIOR	\$ 26.083.659		
INGRESOS MES	\$ 1.133.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 316.500	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.156.000	
TOTALES	\$ 27.216.659	\$ 1.472.500	\$ 25.744.159

JULIO DE 2020			
SALDO ANTERIOR	\$ 25.744.150		
INGRESOS MES	\$ 1.536.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 266.600	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.183.000	
SALUD -cuota moderadora		\$ 68.700	
TOTALES	\$ 27.280.150	\$ 1.518.300	\$ 25.761.850

AGOSTO DE 2020			
SALDO ANTERIOR	\$ 25.761.850		
INGRESOS MES	\$ 1.425.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 324.300	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 93.300	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.045.000	
SALUD -cuota moderadora		\$ 50.750	
TOTALES	\$ 27.186.850	\$ 1.513.350	\$ 25.673.500

SEPTIEMBRE DE 2020			
SALDO ANTERIOR	\$ 25.673.500		
INGRESOS MES	\$ 1.035.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 384.600	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 9.000	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 706.000	
SALUD -cuota moderadora		\$ 50.750	
TOTALES	\$ 26.708.500	\$ 1.150.350	\$ 25.558.150

OCTUBRE DE 2020			
SALDO ANTERIOR	\$ 25.558.150		
INGRESOS MES	\$ 2.092.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 295.000	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 4.500	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.405.000	
SALUD -cuota moderadora		\$ 50.750	

TOTALES	\$ 27.650.150	\$ 1.755.250	\$ 25.894.900
----------------	---------------	--------------	---------------

NOVIEMBRE DE 2020			
SALDO ANTERIOR	\$ 25.894.900		
INGRESOS MES	\$ 4.425.000		
Intereses CDT 12 meses	\$ 873.202		
GASTOS			
Alimentación		\$ 334.800	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 64.500	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.144.000	
SALUD -cuota moderadora		\$ 17.950	
TOTALES	\$ 31.193.102	\$ 1.561.250	\$ 29.631.852

DICIEMBRE DE 2020			
SALDO ANTERIOR	\$ 29.631.852		
INGRESOS MES	\$ 7.465.000		
GASTOS			
Alimentación		\$ 354.400	
Servicio Luz-GAS-ASEO RURAL		\$ 4.500	
Sostenimiento e insumos finca		\$ 1.639.000	
Compra 2 novillas preñadas		\$ 4.000.000	
TOTALES	\$ 37.096.852	\$ 5.997.900	\$ 31.098.952

INVENTARIO DE BIENES

Para el 2019 se liquidó la sociedad conyugal entre ROSA ARMINDA HERNANDEZ CC 27.751.292 y el señor JAIME CLAVIJO SUAREZ CC 5.462.972, mediante escritura N° 328 de fecha 02-05-2019 de la Notaría 2° de Pamplona, modificandose el inventario de bienes el cual se mantuvo durante el 2020, así:

	AVALUO
50 % inmueble rura del predio OJO DE AGUA vereda Ospina municipio de Mutiscua	\$ 183.300.000
5/6 PARTES inmueble rural del predio PIEDRA DEL LLANO vereda Ospina, municipio de Mutiscua, en COMUN Y PROINDIVISO CON EL SEÑOR JAIME CLAVIJO SUAREZ	\$ 55.583.333
TOTAL	\$ 238.883.333

Edwin Alexis Clavijo Hernández

EDWIN ALEXIS CLAVIJO HERNANDEZ

CC .1094.265.358

GUARDADOR