

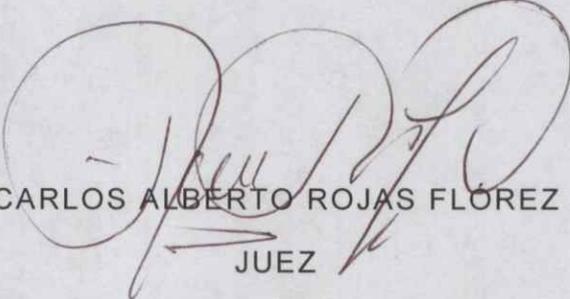


Bucaramanga, dieciocho (18) de noviembre de dos mil veintidós (2022)

En atención a la respuesta otorgada por ECOPETROL S.A. dentro de la acción de tutela promovida por LUZ ALBA BETANCUR ÁLVAREZ como agente oficiosa de HUMBERTO SÁNCHEZ MORENO, se hace necesario a fin de conformar debidamente el contradictorio vincular al presente trámite a los señores HERNANDO, HERMES y HOUSEMAN SÁNCHEZ BETANCUR, por consiguiente;

Notifíquese por el medio más expedito a juicio del Centro de Servicios de los Juzgados de Ejecución de Penas de esta Ciudad a los demandados; por consiguiente, dese traslado de la demanda para que dentro del término de 12 horas contadas a partir de la notificación de este auto respondan a los hechos y pretensiones en que se funda la demanda de amparo constitucional.

CÚMPLASE.-



CARLOS ALBERTO ROJAS FLÓREZ  
JUEZ

**SEÑOR  
JUEZ DE TUTELAS – REPARTO (COMPETENTE SEGÚN EL DECRETO 1382 / 2000)  
E. S. D.**

**REF: ACCIÓN DE TUTELA PARA PROTEGER EL DERECHO A LA SALUD Y A LA VIDA.**

**ACCIONANTE: LUZ ALBA BETANCUR ALVAREZ – HUMBERTO SANCHEZ MORENO -  
ACCIONADA: SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ECOPETROL S.A.**

**LUZ ALBA BETANCUR ALVAREZ, adulta mayor**, identificada como aparece al pie de mi firma e invocando el artículo 86 de la Constitución Política, acudo ante su Despacho para instaurar **ACCIÓN DE TUTELA** contra **EPS SANITAS**, en favor de mi compañero y adulto mayor **HUMBERTO SANCHEZ MORENO**, con el objeto de que se protejan los derechos constitucionales fundamentales que a continuación enuncio y los cuales se fundamentan en los siguientes hechos:

#### **HECHOS**

Por acción y omisión de la particular, con las cuales se han venido afectando o vulnera derechos fundamentales a la Salud y la Vida e Integridad Personal de la aquí **ACCIONANTE y mi ESPOSO**, por negligencia de mi **ACCIONADA** que a pesar de contar con los convenios necesarios, no me quieren proveer de una enfermera al menos por **(12)** horas diurnas, ya que soy una adulta mayor con **(66)** años, con enfermedades en mis ojos, extremidades inferiores y mis manos, lo cual me deja sin fuerzas y manejo adecuado de todas las comorbilidades que le han diagnosticado a mi compañero, quien no se puede movilizar por sí solo y por ello necesitamos de una persona experta en este tipo de atención, es importante señalar que si bien es cierto mi Esposo es pensionado, actualmente de esa pensión con los descuentos y compromisos, solo nos queda **(\$900 mil pesos)**, con los cuales nos toca pagar servicios y subsistir, por otra parte los hijos, solo nos pueden colaborar esporádicamente con mercados y algo para trasportes cuando me toca trasladar a mi compañero o llevarlo a citas, ya que ellos tienen su familia y también no cuentan con un trabajo estable y menos nos pueden colaborar con los cuidados que requiere su padre, por tratar de conseguir ingresos para subsistir y aportarnos su ayuda a medida de sus posibilidades.

De lo anterior aporto los anexos necesarios para que el despacho de competencia los analice y tenga en cuenta en su respectivo fallo.

#### **DERECHOS VULNERADOS**

Estimo vulnerados a la aquí **ACCIONADA**, el derecho a la **SALUD** en conexidad con los derechos fundamentales a la **VIDA** e **INTEGRIDAD PERSONAL**, consagrados en los artículos 1, 11, 48 y 49 de la Constitución Política de Colombia de 1991, por cuanto al no tener este apoyo de una persona experta en los cuidados para mi esposo, puede quedar en riesgo en su tratamientos y por ende su salud y vida.

#### **FUNDAMENTOS JURÍDICOS**

**LA ACCIONANTE** actuando en nombre de mi compañero, acudo ante su Despacho para solicitar la protección de los derechos mencionados anteriormente y así ordenar a la parte **ACCIONADA**, a asignarle una enfermera experta, con la cual pueda garantizarle a él, **la atención integral adecuada**, teniendo en cuenta para ello todas sus comorbilidades y mis enfermedades, las cuales no me permiten ya realizar este tipo de atención o cuidados, como lo expongo con las historias clínicas anexas a este trámite y al igual porque no contamos con los ingresos suficientes, para pagar los gastos de esta persona como lo demuestro con el desprendible de pago de nómina de pensión a nombre de mi esposo.

#### **PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulneración de los derechos, solicito señor Juez se sirva tener en cuenta las siguientes pruebas:

Las historias clínicas de la Accionante y su esposo, al igual el desprendible de pago de la pensión, con las cuales sustento este trámite, así mismo las copias de nuestros documentos de identidad.

## PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos relacionados, solicito al señor Juez disponer y ordenar en favor de mi la parte **ACCIONANTE**, lo siguiente:

**PRIMERO:** Tutelar el derecho fundamental a la SALUD, en conexidad con el derecho fundamental A LA VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL.

**SEGUNDO:** Ordenar a la parte **ACCIONADA y/o a quien corresponda**, para que en un término de (48) horas, asignen una Enfermera experta por (12) horas diurnas, con el fin que ella pueda brindarle la atención integral a que tiene derecho mi Esposo, de acuerdo con la aquí **ACCIONANTE** que, ha perdido las facultades físicas para seguir con estas labores, según las historias clínicas y a que no cuenta con los recursos económicos para contratar estos servicios profesionales, pruebas anexas al presente trámite.

**TERCERO:** Que se declare fallo en atención integral en salud en favor de mí **ESPOSO**.

## FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta acción en el artículo 86 de la Constitución Política de 1991 y sus decretos reglamentarios 2591 y 306 de 1992.

## ANEXOS

- Copia de la tutela para el archivo del Juzgado y traslados.
- Copia de los documentos relacionado en el acápite de pruebas.

## JURAMENTO

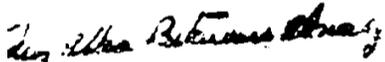
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no se ha presentado ninguna otra acción de tutela por los mismos hechos y derechos, ni contra la parte **ACCIONADA**.

## NOTIFICACIONES

**ACCIONANTE:** Autorizo a este despacho a notificarme el fallo respectivo al correo electrónico: [jccserviciosyasesorias@outlook.com](mailto:jccserviciosyasesorias@outlook.com)

**ACCIONADA:** Se puede notificar al correo electrónico: [recepcion1@ecopetrol.com.co](mailto:recepcion1@ecopetrol.com.co) - [oficinavirtualdesalud@ecopetrol.com.co](mailto:oficinavirtualdesalud@ecopetrol.com.co) - [notificacionesjudicialesecopetrol@ecopetrol.com.co](mailto:notificacionesjudicialesecopetrol@ecopetrol.com.co)

Del Juez de Tutela,



**LUZ ALBA BETANCUR ALVAREZ**

**C.C. 21.651.747 de CISNEROS (Antioquia)**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.651.747**

**BETANCUR ALVAREZ**  
APELLIDOS

**LUZ ALBA**  
NOMBRES

*Luz Alba Betancur Alvarez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

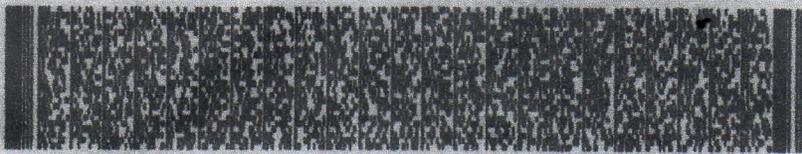
FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1956**  
**CISNEROS**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58** **AB+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**28-JUN-1977 CISNEROS**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vazha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAZHA



A-2701900-59165251-F-0021651747-20080809

00580 08161A 02 240328771

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.882.400**  
**SANCHEZ MORENO**

APELLIDOS  
**HUMBERTO**

NOMBRES

*Humberto Sanchez*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1954**

**BARRANCABERMEJA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71**  
ESTATURA

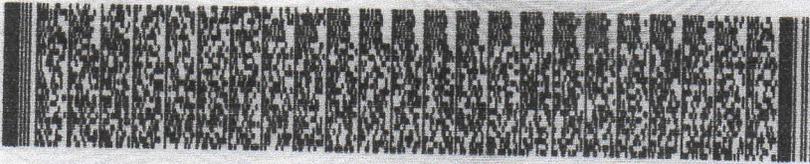
**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**13-MAR-1975 BARRANCABERMEJA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2701900-00158282-M-0013882400-20090601

0012043139A 1

9924034279



## HISTORIA CLÍNICA DEL DOLOR

### DATOS PERSONALES

Historia Clínica: 7,315

Ciudad y Fecha: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) 29/01/2022 - 04:33 P. M. Tipo de Consulta: DOMICILIARIA  
CC: 13882400 Nombres y Apellidos: SANCHEZ MORENO HUMBERTO Género: MASCULINO Edad: 68 AÑOS  
Empresa: ECOPETROL Nivel Educativo: TÉCNICO Estado Civil: CASADO(A)  
Tipo de Evaluación Médica: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
Profesión o Cargo: PENSIONADO E.P.S.: NO REFIERE  
Nombre Acompañante: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

VoBo **DRA.LUZ ELENA CÁCERES JEREZ ANESTESIOLOGA ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO RM.08336**

### MOTIVO CONSULTA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ DOMICILIARIA

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ADULTO MAYOR CON PARAPLEJIA DESDE 2011 POR SECUELAS DE ACV, EN CATETERISMO DESDE HACE 4 AÑOS, A PRESENTADO IVU MULTIRRESISTENTE, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON CATETERISMOS 3 VECES AL DIA, USA NITROFURANOINA, EN EL ULTIMO UROCULTIVO SE ENCUENTRA PROTEUS MIRABILIS SENSIBLE, CON ANTECEDENTES DE CIRUGÍA DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO, DISECCION DE ILEON DISTAL 11 CM EN 2014.

07/2020 PRESENTA DISMINUCION DE LA DENSIDAD MINERAL OSEA, OSTOPENIA

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Observación

NO REFIERE

### ANTECEDENTES MEDICOS

Observación

ANTECEDENTES QX APENDICENTOMIA, HEMORROIDECTOMIA, COLECISTECTOMIA, HERNIA ABDOMINAL + REVISION POR ENCARCELACION Y RESECCION INTESTINAL+ REVISION POR PERITONITIS, COLOCACION DE MALLA GLAUCOMA DE ANGULO ESTRECHO, HERNIORRAFIA UMBILICAL ALERGICO A LA CARBAMAZEPINA, DAPIRONA.

### ANTECEDENTES PERSONALES

Observación

NO REFIERE

### SIGNOS VITALES

Tension Arterial: 125 / 65 Frecuencia Cardiaca: 48 x minuto Frecuencia Respiratoria: 18 x minuto  
Temperatura: 36.00 °C Peso: 1.00 kg Talla: 1 cm IMC: 10,000.00 Obeso tipo III  
Perimetro Abdominal: 1cm Interpretación: BAJO RIESGO Lateralidad Dominante: DIESTRO

### EXAMEN FISICO

Hallazgo

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, TRANQUILO COLABORADOR NO HAY EXACERBACION DE ENFERMEDADES, NO HAY DISNEA PATRON RESPIRATORIO ESTABLE, ORIENTADO COLABORADOR, MANTIENE CONVERSACION CON PREGUNTAS SIMPLES, NO HAY COMPROMISO EN PARES CRANEALES, FUERZA CONSERVADORA EN LADO DERECHO, EN LADO IZQUIERDO HEMIPARESIA DENSA.

### CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIAT	N	NO APLICA

### OBSERVACIONES PARA CLINICOS Y LABORATORIOS

NO APLICA

CODIGO		DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
G811	HEMIPLEJIA ESPASTICA		ENFERMEDAD	PRINCIPAL
I693	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL		ENFERMEDAD	PRINCIPAL

**PLAN TERAPÉUTICO (Análisis)**

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, TRANQUILO COLABORADOR NO HAY EXACERBACION DE ENFERMEDADES, NO HAY DISNEA PATRON, PACIENTE ADULTO MAYOR CON MANEJO FARMACOLOGICO PARA EL DOLOR CON ESPASTICIDAD EN MANO IZQUIERDA QUE NO PERMITE ADAPTAR LA FERULA, DOLOR EN ZONA PECTORAL Y CUELLO, ADEMAS DE PRESENTAR DOLOR REFERIDO EN ZONA DORSAL DEL PIE IZQUIERDO SE CONTINUA DOLUXETINA 60 MG, PREGABALINA 150 MG, POLIETILENGLICOL, TRAZADONA DE 50 MG, ESOMEPRAZOL DE 40 MG, BACLOFENO 10 MG, TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG, LEVETIRACETAM 500 MG.  
SE EXPLICA MEDIDAS ANALGESICAS PARA CONTROL DEL DOLOR NEUROPATICO CENTRAL, SE PROPNE MANEJO INTERVENCIONISTA CON TOXINA BOTULINICA + AUMENTO DE ANTINEUROPATICO, LAXANTE Y SE RECOMIENDA LA CONSULTA DOMICILIARIA POR FISIATRIA.

**CONDUCTA**

INSERCIÓN DE CATETER EN M. FLEXOR PROFUNDO Y SUPERFICIAL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO - TOXINA BOTULINICA 100 UNIDADES. BLOQUEO NERVI SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO.

**ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO**

PREGABALINA 150 MG NOCHE + 75 MG DIA  
HIDROCODONA 7.5 MG + ACETAMINOFEN 325 MG - TOMAR UNA CADA 8 HORAS  
UNGUENTO MAGISTRAL - APILICAR EN ZONA DE DOLOR CADA 8 HORAS  
LUBIPROSTONE 24 MCG CADA 12 HORAS  
PSYLLIUM - FIBRA - UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS

CITA PRIORITARIA POR FISIATRIA- ADAPTACION DE FERULAS Y POSIBLE PLAN DE TERAPIA FISICA DE MANTENIMIENTO.

**ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
TOXINA BOTULINICA VIAL 100 UI	1 CADA 1 HORAS DURANTE 1 DÍAS.	1	31/01/2022 05:28:12p. m.
HIDROCODONA + ACETAMINOFEN 325-7.5 MG TABLETA	1 CADA 8 HORAS DURANTE 60 DÍAS. <i>Alergia?</i>	180	31/01/2022 05:29:15p. m.
PSYLLIUM MUSCILAgo 3.5 g (POLVO ORAL)	1 CUCHARADA CADA 8 HORAS DURANTE 60 DÍAS.	2	31/01/2022 05:29:41p. m.
LUBIPROSTONE 24 MCG (CAPSULA) - MODULEX	1 CADA 12 HORAS DURANTE 60 DÍAS.	120	31/01/2022 05:30:19p. m.
SIN CUPSJ SALICILATO METILO 10 % ALCANFOR 7% MENTOL 8% UNGUENTO ANALGÉSICO UNGÜENTO MAGISTRAL	1 CADA 8 HORAS DURANTE 6 DÍAS.	4	31/01/2022 05:30:38p. m.
PREGABALINA 150 MG (CAPSULA)	1 CADA 24 HORAS DURANTE 60 DÍAS.	60	31/01/2022 05:31:00p. m.
PREGABALINA 75 MG (CAPSULA)	1 CADA 24 HORAS DURANTE 60 DÍAS.	60	31/01/2022 05:31:16p. m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 1**

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
INSERCIÓN DE CATETER - TOXINA BOTULINICA	1	31/01/2022 05:26:00p. m.
BLOQUEO NERVI SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO.	1	31/01/2022 05:26:50p. m.
TA PRIORITARIA POR FISITRIA DOMICILIAIRIA	1	31/01/2022 05:27:15p. m.
ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	1	31/01/2022 05:27:26p. m.

**ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0**

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

**ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0**

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DÍAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

**EVOLUCIONES**

--

MÉDICO

PACIENTE



Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: IBARRA PEÑA NESTOR ALFREDO  
R. M.: 54203 L.S.O.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: SANCHEZ MORENO HUMBERTO  
CC: 13882400

**DATOS DEL PACIENTE**

**Nombre** HUMBERTO SANCHEZ MORENO      **Doc. CC** 13882400      **Edad** 68 A      **Tel.** 3153851592 - 3  
**Ordenante**      **Empresa** ECOPETROL SA  
**Examen** OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X

**DATOS DEL ESTUDIO****RESULTADOS:**

Técnica:

Se practica densitometría ósea (DXA) en un equipo LUNAR-PRODIGY. Se realizó Osteodensitometría por absorciometría con fotón dual de Rayos X (DXA). Base de datos referencia NHANES III.

**DATOS DEMOGRÁFICOS:**

Edad: 68 años    Talla: 170 cm    Peso: 75 kg    Sexo: M

**ANTECEDENTES:**

Fractura clavicular a los 58 años.

Patológicos: Hipotiroidismo, ACV estreñimiento, Dermatitis, Vejiga neurogénica, Hemiparesia izquierda.

Farmacológicos: Eutirox, Trazodona, vitamina C, Baclofeno, Lirica, Levetiracetam, Tamsulosina, Duloxetina.

**HALLAZGOS:**

En las imágenes localizadoras se observan cambios degenerativos de la columna lumbar.

Existe una diferencia de más de una desviación estándar entre el cuerpo vertebral de L1-L2, razón por la cual se excluye el cuerpo vertebral de L1.

En la Columna Lumbar el nivel L2-L4 tiene un valor (T) de 0.3 para una densidad mineral ósea de 1.300 gr/cm<sup>2</sup> que corresponde al 103% del valor de referencia para el grupo de adultos jóvenes.

En la imagen lateral de columna no se observa disminución de la altura de los cuerpos vertebrales.

En el cuello femoral izquierdo el valor de (T) es de -2.5 para una densidad mineral ósea de 0.750gr/cm<sup>2</sup> que corresponde al 70% del valor de referencia para el grupo de adultos jóvenes.

**CONCLUSIÓN:**

Según los parámetros de referencia establecidos por la OMS, el presente estudio evidencia Osteoporosis.

**Frax:**

Teniendo en cuenta los antecedentes dados por la paciente y la densidad mineral ósea del cuello femoral se observa una probabilidad de fractura a 10 años mayor osteoporótica (vertebral, pelvis, húmero y muñeca) de 5.5% y de cadera de 2.2%.

Tec. Sacristán Durán Luz Dary

**FIRMA ELECTRÓNICA****Fecha y Hora de Impresión** 28 de Marzo de 2022 a las 1:42 PM

CR 24 N°154-106 TA P5 MODU 15 CMCAL Teléfono:(7)6059190

Página 1 de 2

**DATOS DEL PACIENTE****Nombre** HUMBERTO SANCHEZ MORENO**Doc. CC** 13882400**Edad** 68 A**Tel.** 3153851592 - 3**Ordenante****Empresa** ECOPETROL SA**Examen** OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X

Atentamente,

ANA TERESA ARAUJO REYES

Especialista: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOST

Reg. Médico: 37745828

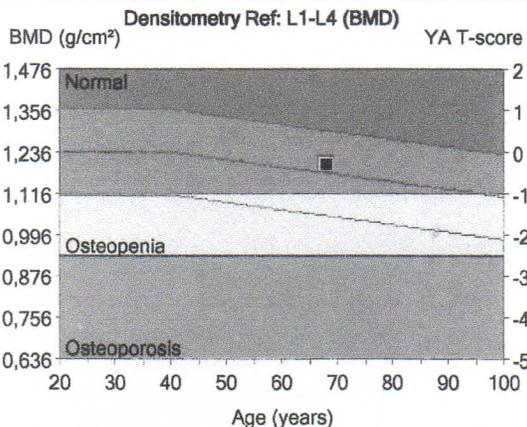
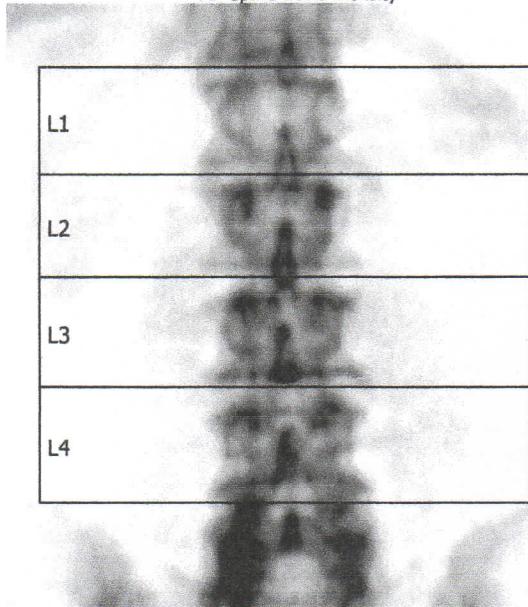
# ESCANOGRAFIA S.A.

## DENSITOMETRIA OSEA

### FOSCAL INTERNACIONAL PISO 0

<b>Patient:</b>	SANCHEZ MORENO, HUMBERTO	<b>Facility ID:</b>	
<b>Birth Date:</b>	25/01/1954 68,1 years	<b>Referring Physician:</b>	
<b>Height / Weight:</b>	170,0 cm 75,0 kg	<b>Measured:</b>	19/03/2022 08:24:19 a.m. (13,20)
<b>Sex / Ethnic:</b>	Male White	<b>Analyzed:</b>	19/03/2022 08:28:41 a.m. (13,20)

AP Spine Bone Density



Region	<sup>1</sup>	<sup>2</sup>		<sup>3</sup>	
	BMD (g/cm <sup>2</sup> )	Young-Adult (%)	T-score	Age-Matched (%)	Z-score
L1	0,906	78	-2,2	82	-1,7
L2	1,224	98	-0,2	103	0,3
L3	1,357	108	0,8	113	1,3
L4	1,314	104	0,4	109	0,9
L1-L2	1,057	87	-1,3	92	-0,8
L1-L3	1,158	95	-0,5	100	0,0
L1-L4	1,202	97	-0,3	102	0,2
L2-L3	1,292	103	0,3	108	0,8
L2-L4	1,300	103	0,3	109	0,8
L3-L4	1,334	106	0,6	111	1,1

COMMENTS:

Image not for diagnosis

Printed: 19/03/2022 08:29:10 a.m. (13,20)76:3,00:50,03:12,0 0,00:8,94  
 0,60x1,05 23,4:%Fat=43,6%  
 0,00:0,00 0,00:0,00  
 Filename: teuz8r6hs6.dfx  
 Scan Mode: Standard;OneScan 37,0 µGy

- 1 - Statistically 68% of repeat scans fall within 1SD ( $\pm 0,010$  g/cm<sup>2</sup> for AP Spine L1-L4)
- 2 - USA (Combined NHANES (ages 20-30) / Lunar (ages 20-40)) AP Spine Reference Population (v112)
- 3 - Matched for Age, Ethnic
- 11 - World Health Organization - Definition of Osteoporosis and Osteopenia for Caucasian Women: Normal = T-score at or above -1,0 SD; Osteopenia = T-score between -1,0 and -2,5 SD; Osteoporosis = T-score at or below -2,5 SD; (WHO definitions only apply when a young healthy Caucasian Women reference database is used to determine T-scores.)



GE Healthcare

Lunar Prodigy Advance  
PA+302982

**ESCANOGRAFIA S.A.**  
**DENSITOMETRIA OSEA**  
**FOSCAL INTERNACIONAL PISO 0**

<b>Patient:</b>	SANCHEZ MORENO, HUMBERTO	<b>Facility ID:</b>	
<b>Birth Date:</b>	25/01/1954 68,1 years	<b>Referring Physician:</b>	
<b>Height / Weight:</b>	170,0 cm 75,0 kg	<b>Measured:</b>	19/03/2022 08:27:10 a.m. (13,20)
<b>Sex / Ethnic:</b>	Male White	<b>Analyzed:</b>	19/03/2022 08:28:52 a.m. (13,20)

DualFemur Bone Density

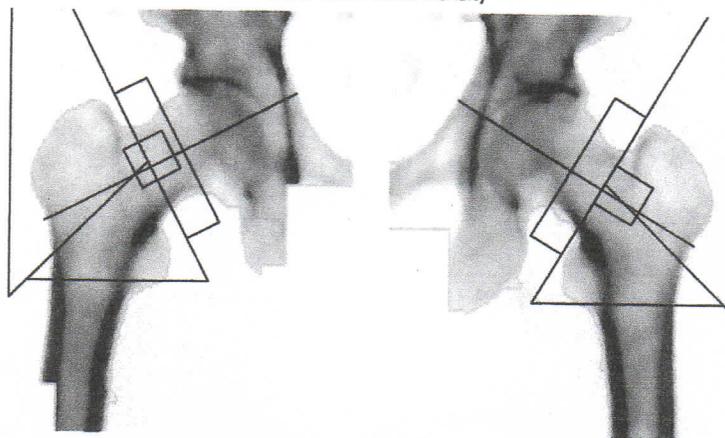
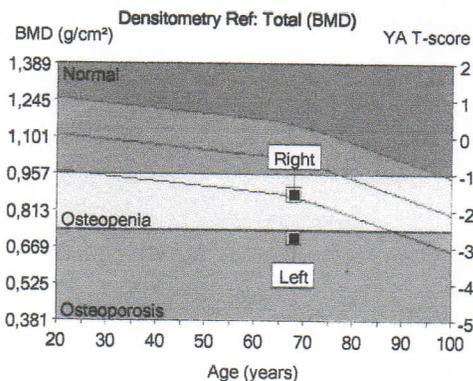


Image not for diagnosis



HAL chart results unavailable

(Right = 117,8 mm) (Left = 115,4 mm)

Region	<sup>1</sup> BMD (g/cm <sup>2</sup> )	<sup>2,7</sup> Young-Adult		<sup>3</sup> Age-Matched	
		(%)	T-score	(%)	Z-score
Neck					
Left	0,750	70	-2,5	82	-1,3
Right	0,780	73	-2,2	85	-1,1
Mean	0,765	71	-2,3	83	-1,2
Difference	0,031	3	0,2	3	0,2
Total					
Left	0,704	64	-2,8	70	-2,1
Right	0,878	80	-1,5	87	-0,9
Mean	0,791	72	-2,2	78	-1,5
Difference	0,174	16	1,2	17	1,2

**COMMENTS:**

- 1 - Statistically 68% of repeat scans fall within 1SD ( $\pm 0,010$  g/cm<sup>2</sup> for DualFemur Total)
- 2 - USA (Combined NHANES (ages 20-30) / Lunar (ages 20-40)) Femur Reference Population (v112)
- 3 - Matched for Age, Ethnic
- 7 - DualFemur Total T-score difference is 1,2. Asymmetry is Significant.
- 11 - World Health Organization - Definition of Osteoporosis and Osteopenia for Caucasian Women: Normal = T-score at or above -1,0 SD; Osteopenia = T-score between -1,0 and -2,5 SD; Osteoporosis = T-score at or below -2,5 SD; (WHO definitions only apply when a young healthy Caucasian Women reference database is used to determine T-scores.)

Printed: 19/03/2022 08:29:11 a.m. (13,20); Filename: teuz8r6hs6.dfx; Right Femur; 16,8:%Fat=30,7%; Neck Angle (deg)= 63; Scan Mode: Standard 37,0  $\mu$ Gy; Left Femur; 16,1:%Fat=37,3%; Neck Angle (deg)= 59; Scan Mode: Standard 37,0  $\mu$ Gy



GE Healthcare

Lunar Prodigy Advance  
PA+302982

# Herramienta de Cálculo

Por favor responda las preguntas siguientes para calcular la probabilidad de fractura a diez años sin DMO o con DMO.

pais: Columbia      Nombre/ID: HUMBERTO SANCHEZ

**Cuestionario:**

1. Edad (entre 40-90 años) o fecha de nacimiento  
Edad:       Fecha de Nacimiento: A:  M:  D:

2. Sexo       Hombre     Mujer

3. Peso (kg)     

4. Estatura (cm)     

5. Fractura previa       No     Sí

6. Padres con Fractura de Cadera       No     Sí

7. Fumador Activo       No     Sí

8. Glucocorticoides       No     Sí

9. Artritis Reumatoide       No     Sí

10. Osteoporosis secundaria       No     Sí

11. Alcohol, 3 o más dosis por día       No     Sí

12. DMO de Cuello Femoral  
        
T-score: -2.1

IMC: 26.0  
La probabilidad de diez años de fractura (%)

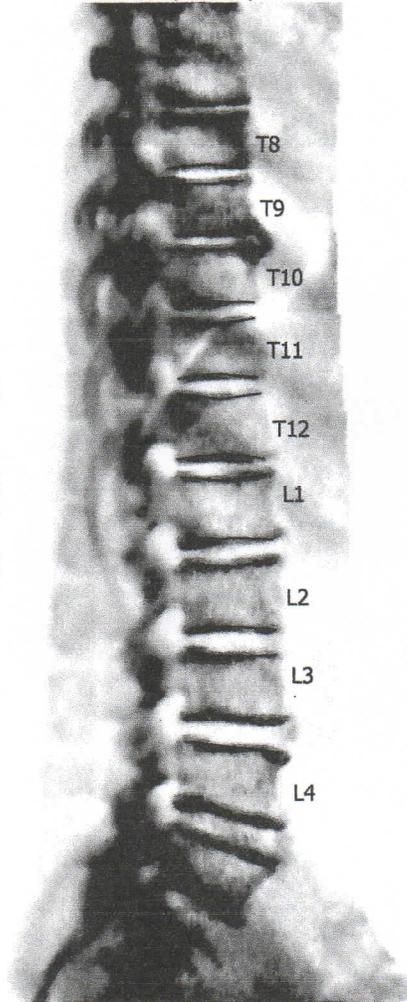
con DMO	
Mayor osteoporótica	5.5
La fractura de cadera	2.2

Si usted tiene un valor TBS, haga clic aquí:

**ESCANOGRAFIA S.A.**  
**DENSITOMETRIA OSEA**  
**FOSCAL INTERNACIONAL PISO 0**

<b>Patient:</b>	SANCHEZ MORENO, HUMBERTO	<b>Facility ID:</b>	
<b>Birth Date:</b>	25/01/1954 68,1 years	<b>Referring Physician:</b>	
<b>Height / Weight:</b>	170,0 cm 75,0 kg	<b>Measured:</b>	19/03/2022 08:34:13 a.m. (13,20)
<b>Sex / Ethnic:</b>	Male White	<b>Analyzed:</b>	19/03/2022 08:34:40 a.m. (13,20)

LVA Morphometry



Region <sup>1</sup>	Avg. Ht. <sup>2</sup>		M/P Ratio <sup>2</sup>		A/P Ratio <sup>2</sup>	
	(cm)	Z-score	(%)	Z-score	(%)	Z-score
T8	1,89	0,2	91	-0,2	104	2,0
T9	1,90	-0,3	90	-0,5	99	0,9
T10	2,04	-0,2	93	-0,1	99	0,7
T11	2,10	-0,4	85	-1,0	102	1,6
T12	2,35	0,3	86	-1,1	102	1,5
L1	2,41	0,0	86	-1,1	98	0,9
L2	2,49	0,0	92	-0,2	108	2,0
L3	2,50	-0,2	97	0,4	103	0,8
L4	2,60	0,3	112	2,3	121	3,2

COMMENTS:

Image for spine morphometry assessment only

Printed: 19/03/2022 08:34:47 a.m. (13,20)76:3,00:22,24:54,0 0,00:16,00  
 1,20x1,05 26,7:%Fat=27,2%  
 0,00:0,00 0,00:0,00  
 Filename: ftuz8r6hs6.dfm  
 Scan Mode: Standard 83,0 µGy

1 -Reference based on L2, L3, and L4

2 -The precision (±1SD) is 1mm for heights and 0.05 for ratios



GE Healthcare

Lunar Prodigy Advance  
 PA+302982



**RADIÓLOGOS ESPECIALIZADOS  
DE BUCARAMANGA S.A.**

*Líderes en Diagnóstico y Tratamiento por Imágenes*

**RADIÓLOGOS ESPECIALIZADOS DE BUCARAMANGA S.A**  
NIT.800101728-9

**Fecha y Hora de Transcripción**

24-sep-22 12:37:13

**Realizado:** 24-sep-22

**Orden:** 113360965

**Episodio:** 5783603

**Ep. Asoc:**

## DATOS DEL PACIENTE

**Nombre** HUMBERTO SANCHEZ MORENO      **Doc. CC** 13882400      **Edad** 68 A      **Tel.** 3223799398  
**Ordenante** DR. GUILLERMO SARMIENTO S.      **Empresa**  
**Examen** ECOGRAFÍA RENAL Y DE VÍAS URINARIAS

## DATOS DEL ESTUDIO

### TÉCNICA DEL EXAMEN:

Mediante transductor multifrecuencia de ancho de banda de 2 a 5 Mhz se realiza ecografía renal y de vías urinarias.

### RESULTADOS:

Los dos riñones son de tamaño y forma dentro de límites normales, anotando presencia de cicatrices corticales hacia la región interpolar renal bilateral, como secuelas de antiguos procesos inflamatorios.

No se observó dilatación de cavidades pielocaliciales ni colecciones perirrenales.

El riñón derecho midió 11.4 x 4.9 x 4.7 cm. Espesor cortical 15 mm.

El riñón izquierdo midió 11 x 4.5 x 5.4 cm. Espesor cortical 14 mm.

A nivel de la pelvis: vejiga con llenado homogéneo, con engrosamiento de su pared hasta en 8 mm de espesor.

La próstata se observa aumentada de tamaño en aproximadamente 33 cc (4.9 x 3.5 x 3.6 cm).

### IMPRESION DIAGNOSTICA:

1. Cicatrices corticales renales bilaterales, como secuelas de antiguos procesos inflamatorios.
2. Vejiga de esfuerzo.
3. Aumento del volumen prostático (33 cc).

Atentamente,

JULIAN ANDRES PUERTA NAVARRO

Especialista: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOST

Reg. Médico: 1098661068

**FIRMA ELECTRÓNICA**

**Fecha y Hora de Impresión** 24 de Septiembre de 2022 a las 4:53 PM

CRA 24 N° 154-106 TA P5 MOD.15 CMCAL Teléfono: (7)6059355

Página 1 de 1

**CONTROL MÉDICO**

FECHA CONSULTA: 22/01/2020 ENTIDAD: ECOPETROL EDAD: 65 años 11  
meses  
NOMBRE: HUMBERTO SANCHEZ MORENO DOCUMENTO: 13882400

**Motivo Consulta**

Paciente con secuelas de ACV con hemiparesia densa izquierda, vino la ultima vez Junio / 2019 . Viene por el control pero no se ha presentado novedad ninguna. Toma y tolera su medicacion. El paciente ha tenido tambien cambios de deterioro cognoscitivo y presenta a veces algunas incoherencias. Adicionalmente ha desarrollado cuadro de dolor talamico izquierdo que se ha controlado bien con Baclofen y Pregabalina.

**Antecedentes**

Patológicos: Hipotiroidismo. Dislipidemia

Farmacologicos: L tiroxina,omeprazol,ASA,Atorvastatina,Acetaminofen,  
Aprixn,Dulcolax,Lyrica, Baclofen

Familiares: El padre tuvo ACV

Alérgicos: No refiere

Atroficados: No refiere

Quirurgicos: Herniorrafia, Colectectomia, Eventrorrafia y colocación de malla abdominal.

Traumaticos: No refiere

**Examen Físico**

, FR: 12 x min , FC: 88 x min , PA: 110/70

**Examen general:**

Paciente en buen estado general, tranquilo, colaborador. No hay signos de enfermedad aguda . No hay disnea  
Cabeza y cuello :Normal.RsCsRs sin alteracion.El resto del examen general dentro de lo normal

**Examen neurologico:**

Alerta, orientado, colaborador, diestro. Hay respuestas a preguntas simples.

F de O normal..Movimientos oculares normales, sin nistagmus.Simetria facial.No hay compromiso en otros pares craneanos.

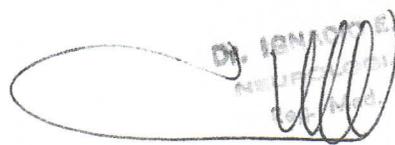
No puede deambular solo, viene en silla de ruedas.Fuerza conservada en lado derecho. En lado izquierdo hemiparesia densa.Reflejos aumentados en lado izquierdo

**Diagnósticos principales**

I693 - Secuelas de infarto cerebral

**Plan**

Plan:  
1- Baclofen una diaria  
2- Pregabalina 150 mg una diaria  
3- Memantina 20 mg una diaira  
4- Trazodona 50 mg una diaria  
Cita a criterio de MEGA

  
Dr. IGNACIO ENRIQUE ABELLO A  
NEUROLOGÍA CLÍNICA  
CALLE No. 1-115

IGNACIO ABELLO  
CC 8678054 RM:0

Fecha: miércoles, 06 de julio de 2022	No HC: CC: 21651747	
Nombre: <b>LUZ ALBA BETANCUR ALVAREZ</b>		
Edad: 66 Año(s)	Hr: 09:36 a.m. Entidad: ECOPETROL	
SEXO: Femenino	FECHA NACIMIENTO: 25-feb-56	ESTADO CIVIL: Casado(a)
DIRECCION: CRA 25 N 200-02 CASA 1 BARRIO BABIERA	TELEFONO: 6053772	
OCUPACION: HOGAR	VINCULACION: Otro	PROCEDENCIA: Bucaramanga
ACOMPAÑANTE: HUMBERTO SANCHEZ ( Esposo )	TELEF. ACOMPAÑANTE: 6053772	

**Enf. Actual:** TIENE HISTORIA CLINICA EN EL CONSULTORIO.  
VIENE PROGRAMADA PARA CAPSULOTOMIA PERIFERICA CON YAG LASER OJO DERECHO

**Antecedentes:** VER ANTECEDENTES DE HISTORIA CLINICA

**Exámen Oftalmológico** OPACIDAD CAPSULAR

**Diagnósticos:** OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR OD

**Plan Quirúrgi:** CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER OD

**Cirujano:** GARCIA ORDOÑEZ JAIME ALBERTO

**Diagnóstico Prequirúrgico:** OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR OD

**Diagnóstico Postoperatorio:** OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR OD

**Procedimiento 1:** CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER OD

**Descripción:**

SE REALIZA CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER OJO DERECHO: PODER: 1.8  
MJS DISPAROS: 22 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

**Complicaciones:** Ninguna.

**Ordenes Médicas:** TRATAMIENTO TOPICO.

**Recomendaciones:** UTILIZAR TRATAMIENTO TOPICO POR 12 DIAS SEGÚN FORMULA MEDICA.  
CITA A CONTROL EN 1 MES CON ORDEN.

DR. JAIME ALBERTO GARCIA O  
Médico Oftalmólogo  
Clínica Oftalmológica Cabecera  
R.M. 1336 S.S.S

Cirujano:

GARCIA ORDOÑEZ JAIME ALBERTO  
MD. Oftalmólogo - CC 79150269 - RM 1336

FECHA : miércoles, 06 de julio de 2022

HORA INGRESO:

HORA EGRESO:

<b>NOMBRE:</b> LUZ ALBA BETANCUR ALVAREZ	<b>EDAD:</b> 66 Año(s)	
<b>No. HC:</b> CC: 21651747	<b>TELEFONO:</b> 6053772	<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 25-feb-56
<b>SEXO:</b> Femenino	<b>OCUPACION:</b> HOGAR	<b>ESTADO CIVIL:</b> Casado(a)
<b>ACOMPAÑANTE:</b> HUMBERTO SANCHEZ	<b>TELEFONO ACOMPAÑANTE:</b> 6053772	
<b>DIRECCION:</b> CRA 25 N 200-02 CASA 1 BARRIO BABIERA	<b>PROCEDENCIA:</b> Bucaramanga	
<b>ENTIDAD:</b> ECOPETROL		

**MOTIVO DE INGRESO:**

TIENE HISTORIA CLINICA EN EL CONSULTORIO.  
VIENE PROGRAMADA PARA CAPSULOTOMIA PERIFERICA CON YAG LASER OJO DERECHO

**ANTECEDENTES Y REVISION POR SISTEMAS:**

VER ANTECEDENTES DE HISTORIA CLINICA

**HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO:****DIAGNOSTICOS:**

OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR OD

**CONDUCTA:**

CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER OD

**EVOLUCION Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:**

Bajo Anestesia: se practicó: CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER OD Complicaciones:  
Ninguna.

**EGRESO:****DIAGNOSTICOS DE EGRESO:**

OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR OD

**CONDICIONES DE SALIDA Y PLAN DE MANEJO AMBULATORIO:**

TRATAMIENTO TOPICO. UTILIZAR TRATAMIENTO TOPICO POR 12 DIAS SEGÚN FORMULA MEDICA.  
CITA A CONTROL EN 1 MES CON ORDEN.

GARCIA ORDOÑEZ JAIME ALBERTO  
MD. Oftalmólogo - CC 79150269 - RM 1336

DR. JAIME ALBERTO GARCIA O.  
Médico Oftalmólogo  
Clínica Oftalmológica Cabecera  
R.M. 1336 S.S.S

Paciente: LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ - Cédula ciudadanía 21651747  
- Id. Paciente 1229754

Edad: 66 Años - Sexo Femenino - ECOPEL S.A. \*\* CONTRATO No. 3044412 \*\*

Médico Responsable: CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA Registro Médico: 1098619351

Especialidad Médico Responsable: Cirugia Vascul Y Angiologia

<<<< Consulta de Control Medicina Especializada - 15/07/2022 10:32:47a.m. >>>>

IMC: 0.00 Superficie Corporal: 0.00

Especialidad: Cirugia Vascul Y Angiologia

Finalidad de la Consulta: No aplica

\* Diagnóstico:

- Venas Varicosas de los miembros inferiores sin ulcera ni inflamacion (I839)

\* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 2997025 CONSULTA EXTERNA

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUC  
VASCULAR - CONTROL ABIERTO

\* Concepto:

- CIRUGIA VASCULAR

DRA, FREIRE - CIRUGIA VASCULAR

DR, CEDIEL - INTERNISTA VASCULAR

DRA, RODRIGUEZ - MD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL CON RESULTADOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINIC DE 3 MESES D  
EVOLUCON POR VENAS VARICES BROTADAS ASOCIADO A SENSACION DE CANSANCI  
PESADEZ, CALAMBRES, REFIERE ADHERENCIA AL USO DE MEDIAS ELASTOCOMPRESIVAS CO  
MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: GASTRITIS

FARMACOLOGICOS PANTOPRAZOL, HIDROCIDO DE ALUMINIO, CALCITRIOL.

QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, HISTERECTOMIA, RESECCION DE CATARATA

GINECOOBSTETRICOS: G0

ALERGICOS: TRAMADOL

EXAMEN FISICO:

EXTREMIDADES CON EVIDENICA DE MULTIPLES TELANGIECTASIAS Y VARICULAS A NIVEL D  
MUSLOS, REGONI POSTERIOR DE PIERNAS, CON EVIDENICA DE VENAS VARICOSAS EN REGIO  
POSTEROIR DE PIERNAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMETRICO

PARACLINICOS:

13-07-2022 DUPLEX VENOSO: SAFENA MAYOR Y MENOR BILATERAL PERMEABL

Instituto del Corazón(890212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTAC CENTER TEL 6390000 ó 411#

Clle 155A NO 23-58 Sector El Bosque. Cod.Habilitación:682760028901, Teléfono(097)6396767

Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América

Impreso Por LIGIA YAZMIN ORTIZ RUEDA

15/07/2022

11:00:32a.m.

1 de 2

Paciente: LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ - Cédula ciudadanía 21651747  
- Id. Paciente 1229754

Edad: 66 Años - Sexo Femenino - ECOPETROL S.A. \*\* CONTRATO No. 3044412 \*\*

Médico Responsable: CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA Registro Médico: 1098619351

Especialidad Médico Responsable: Cirugia Vasculat Y Angiologia

COMPETENTE.TÉLANGIECTASIAS Y VARÍCULAS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES.VARICE  
EPIFASCIALES QUE NO COMPROMETEN LA COMPETENCIA DE LAS VENAS SAFENAS.ESTUDI  
NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA O SUPERFICIAL EN AMBOS MIEMBRO  
INFERIORES

ANALISIS

PACIENTE ADULTA MAYOR CON IVC CEAP 2 BILATERAL, SIN SIGNOS DE TVP, AL MOMENT  
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO CON MEDIA  
ELASTOCOMPRESIVAS, HIDRATACIO DE PIEL, SE INDICA CONTROL POR CIRUGIA VASCULAI  
SE DAN RECOMENDACIONES Y SGNOS DE ALARMA.

PLAN

CONTROL CON CIRUGIA VASCULAR ABIERTO  
DIOSMINA/ ESPERIDINA SOBRE DE 10 ML/1GR COMPLETAR EL ESQUEMA INDICADO  
MEDIAS ELASTOCOMPRESIVAS DE 15-20 MMHG HASTA LA RODILLA  
HIDRATACIOIN DE PIEL  
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Destino: Alta a Casa

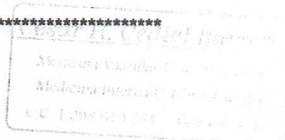
Médico Registra

\*\*\*\*\*

Doctor: CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA

Reg. Médico: 1098619351

\*\*\*\*\*



**Consulta Externa**

**Paciente:** LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ  
**Servicio:** Consulta Externa **Tipo Usuario:** R.especial  
**Edad:** 66 Años - Sexo Femenino - ECOPEPETROL S.A. \*\* CONTRATO No. 3044412 \*\*  
**Dirección:** Car 25 No 200-02 Mz K Casa 1 Teléfono: 3223799398  
**Orden Nro:** **2997025** **Fecha:** 15/07/2022 10:54:23a.m.  
**Nro Historia:** Cédula ciudadanía 21651747  
 Id. Paciente 1229754

**Paciente con Diagnóstico :**  
 1 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION (I839)  
**Quien requiere:**

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR Obs: CONTROL ABIERTO	890340	1

**Concepto:**

*Cesar H. Cediel Barrera*  
 Médico Cirujano Vascular  
 Instituto del Corazón  
 Calle 155A No 23-58 Sector El Bosque  
 Bogotá D.C. - Colombia

**Médico:**  
 CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA

**Firma:**

**Registro:**  
 1098619351

Instituto del Corazón(890212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTAC CENTER TEL 6390000 ó 4111#

Calle 155A NO 23-58 Sector El Bosque. Cod.Habilitación:682760028901, Teléfono(097)6396767

Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América

Impreso Por LIGIA YAZMIN ORTIZ RUEDA

15/07/2022

11:00:41a.m.

1 de 1

ESTUDIOS VASCULAR PERIFÉRICO

ESTUDIO: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES  
 NOMBRE: LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ  
 DOCUMENTO: CC 21651747 EDAD: 66 AÑOS  
 FECHA ESTUDIO: 2022-07-13 REMITE:  
 ENTIDAD: ECOPEPETROL S.A. SEDE: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA

Diagnóstico de Remisión: Venas varicosas

**FACTORES DE RIESGO**

Antecedentes familiares: **SI**  
 Cirugía previa: **NO**  
 Embarazos: **NO**  
 Anovulatorios orales: **NO**  
 Hipertensión arterial: **NO**  
 Obesidad: **NO**

**SIGNOS Y SÍNTOMAS**

Edema: **NO**  
 Ulceración: **NO**  
 Prurito: **NO**  
 Ocre: **NO**  
 Várices: **SI**  
 Cambios color de piel: **SI**  
 Dermatitis: **NO**  
 Dolor postural: **NO**  
 Otros: **CANSANCIO**

**HALLAZGOS**

DERECHO	ESPONTÁNEA	FÁSICA	COMPRESIÓN	INSUFICIENTE
Femoral Común	SI	SI	SI	NO
Femoral Superficial SI	SI	SI	SI	NO
Poplítea	SI	SI	SI	NO
Tibial anterior	SI	SI	SI	NO
Tibial posterior	SI	SI	SI	NO

IZQUIERDO	ESPONTÁNEA	FÁSICA	COMPRESIÓN	INSUFICIENTE
Femoral Común	SI	SI	SI	NO
Femoral Superficial SI	SI	SI	SI	NO
Poplítea	SI	SI	SI	NO
Tibial anterior	SI	SI	SI	NO
Tibial posterior	SI	SI	SI	NO

**DIAGNÓSTICO**

Con Ultrasonido Dúplex Scan Color General Electric vivid S5 se registrarán imágenes utilizando un transductor lineal multifrecuencia 4 – 11 mhz.

Se evalúa paciente con todas las medidas de protección institucionales por pandemia de COVID 19, para paciente sintomático respiratorio con uso de gorro, lentes de protección, careta, tapabocas N95, guantes de látex, lavado de manos.  
 [Calle 155A NO 23-58 Sector El Bosque. Cod.Habilitación:682760028901, Teléfono(097)6396767, Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América.  
 Instituto del Corazón(890212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTAC CENTER TEL 6390000 ó 411#]

en los 5 momentos según indicaciones de la OMS previo y posterior a la valoración del paciente.

#### **MIEMBRO INFERIOR DERECHO**

Unión safeno femoral: 4.7 mm competente

Safena mayor en muslo: 3.3 mm

Várices epifasciales

Safena en la pierna: 2.9 mm competente

Safena menor: competente

Sistema venoso profundo: permeable competente

Várices atípicas

#### **MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO**

Unión safeno femoral: 5.1 mm competente

Safena mayor en muslo: 2.3 mm

Várices epifasciales de safena accesoria anterior

Safena en la pierna: 2.4 mm competente

Safena menor: competente

Sistema venoso profundo competente permeable

Várices atípicas

#### **CONCLUSIONES**

SAFENA MAYOR Y MENOR BILATERAL PERMEABLE COMPETENTE.

TELANGIECTASIAS Y VARICULAS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES.

VARICES EPIFASCIALES QUE NO COMPROMETEN LA COMPETENCIA DE LAS VENAS SAFENAS.

ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA O SUPERFICIAL EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES.



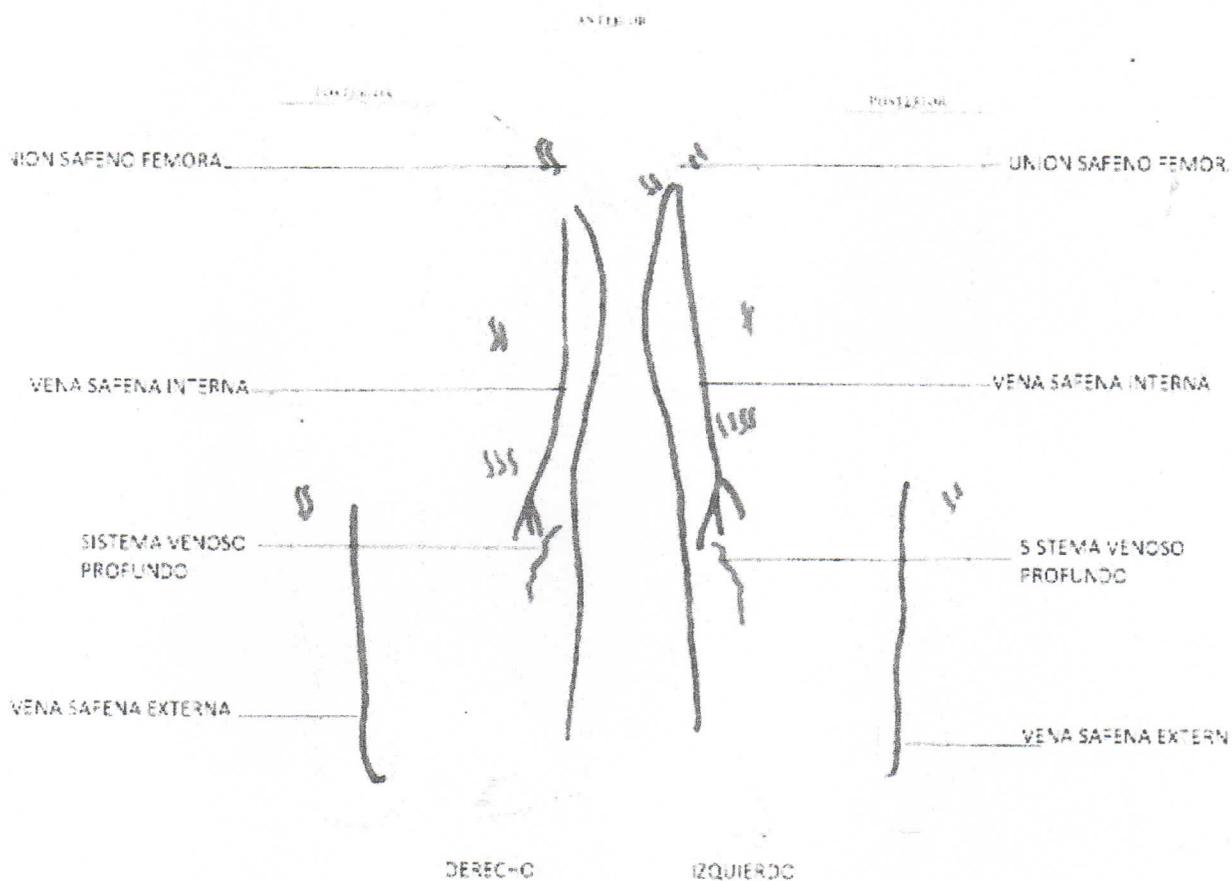
# DÚPLEX VENOSO MIEMBROS INFERIORES

PROCESO MÉDICO ASISTENCIAL

FCV

Version 2 R-MA405-112

Página 1 de 1



Elaborado por: Enfermera Vascular Ferrando	Aprobado por: Grupo Primario Diagnostico Vascular No Invasivo
Revisado por: Grupo Primario Diagnostico Vascular No Invasivo	Fecha de Aprobación: 2022-05-11
Fecha de Revisión: 2022-05-11	

Todos los derechos reservados FCV

Informe firmado electrónicamente por:  
**CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA**  
**MEDICO INTERNISTA ESPECIALISTA EN MEDICINA**  
**VASCULAR**  
No. registro: 6909-10  
Fecha y hora de firma: 13-07-2022 15:44

[Calle 155A N0 23-58 Sector El Bosque. Cod.Habilitación:682760028901, Teléfono(097)6396767, Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América,  
Instituto del Corazón(890212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTAC CENTER TEL 6390000 ó 411#]

Paciente: LIZ ALBA BETANCOUR AL VAREZ

Página 4 de 4

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA  
CONSULTA

Paciente: LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ - Cédula ciudadanía 21651747  
- Id. Paciente 1229754

Edad: 66 Años - Sexo Femenino - ECOPELROL S.A. \*\* CONTRATO No. 3044412 \*\*

Médico Responsable: KATHERINE MARIANITA FREIRE  
HOLGUIN

Registro Médico: 1018411022

Especialidad Médico Responsable: Cirugia Vasculat Y Angiologia

<<<< Consulta Primera Vez Medicina Especializada - 17/06/2022 12:11:49p. m. >>>>

IMC: 0.00 Superficie Corporal: 0.00

Especialidad: Cirugia Vasculat Y Angiologia

Finalidad de la Consulta: No aplica

\* Diagnóstico:

- Venas varicosas de los miembros inferiores sin ulcera ni inflamacion (I839)

\* Concepto:

- CIRUGIA VASCULAR

DRA, FREIRE - CIRUGIA VASCULAR

DR, CEDIEL - INTERNISTA VASCULAR

DRA, RODRIGUEZ - MD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA

SUFRO DE LAS VENAS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES D EVOLUCION POR VENAS VARICES BROTADAS ASOCIADO A SENSACION DE CANSANCIA PESADEZ, CALAMBRES.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: GASTRITIS

FARMACOLOGICOS: EROSUVASTATINO- EXETIMIBA

QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, HISTERECTOMIA, RESECCION DE CATARATA

GINECOOBSTETRICOS: G0

ALERGICOS: TRAMADOL

EXAMEN FISICO:

EXTREMIDADES CON EVIDENCIA DE MULTIPLES TELANGIECTASIAS Y VARICULAS A NIVEL D MUSLOS, REGION POSTERIOR DE PIERNAS, CON EVIDENCIA DE VENAS VARICOSAS EN REGIO POSTERIOR DE PIERNAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMETRICO

ANALISIS

PACIENTE ADULTA MAYOR CON IVC CEAP 2 BILATERAL, SIN SIGNOS DE TVP, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE INDICA MANEJO MEDICO INICIAL CON MEDIA ELASTOCOMPRESIVAS, HIDRATACION DE PIEL, SE INDICA CONTROL POR CIRUGIA VASCULAR CO DOPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES, SE INDICA MANEJO SIMTOMATICO, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN

Instituto del Corazón(800212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTACT CENTER TEL 6390000 6 411#

Calle 155A NO 23-58 Sector El Bosque. Cod.Habilitación:682760028901,Teléfono(097)6396767

Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América

Impreso Por CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA 17/06/2022 12:12:02p. m. 1 de 2

cta 915a77.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA  
CONSULTA

Paciente: LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ - Cédula ciudadanía 21651747  
- Id. Paciente 1229754

Edad: 66 Años - Sexo Femenino - ECOPEL S.A. \*\* CONTRATO No. 3044412 \*\*

Médico Responsable: KATHERINE MARIANITA FREIRE  
HOLGUIN

Registro Médico: 1018411022

Especialidad Médico Responsable: Cirugia Vasculuar Y Angiologia

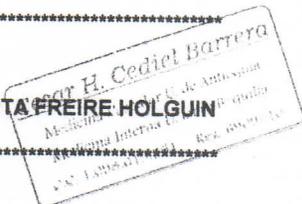
CONTROL CON CIRUGIA VASCULAR CON RESULTADO  
DIOSMINA/ ESPERIDINA SOBRE DE 10 ML/1GR POR 90 DIAS CADA DIA  
DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES  
MEDIAS ELASTOCOMPRESIVAS DE 15-20 MMHG HASTA LA RODILLA  
HIDRATACIOIN DE PIEL  
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA  
Destino: Alta a Casa

Médico Registra

\*\*\*\*\*

Doctor: KATHERINE MARIANITA FREIRE HOLGUIN  
Reg. Médico: 1018411022

\*\*\*\*\*



Instituto del Corazón(890212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTAC CENTER TEL 6390000 6 411#

Cile 155A NO 23-58 Sector El Bosque Cod.Habilitación:682760028901,Teléfono(097)6396767

Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América

Impreso Por CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA 17/06/2022 12:12:02p. m. 2 de 2

# ORDENES MÉDICAS

## Apoyo Diagnostico

Paciente: LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ  
Servicio: Ecocardiograma Adulto Tipo Usuario: R.especial  
Edad: 66 Años - Sexo Femenino - ECOPETROL S.A. \*\* CONTRATO No. 3044412 \*\*  
Direccion: Car 25 No 200-02 Mz K Casa 1 Teléfono: 3223799398  
Orden Nro: 2971368 Fecha: 17/06/2022 12:12:23p. m.  
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21651747  
Id. Paciente 1229754

### Paciente con Diagnóstico :

1 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION (I839)

### Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES Obs: BILATERAL	882331	1

### Concepto:



### Médico:

KATHERINE MARIANITA FREIRE HOLGUIN

### Firma:

### Registro:

1018411022

Instituto del Corazón(890212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTAC CENTER TEL 6390000 ó 411#

Clle 155A NO 23-58 Sector El Bosque. Cod.Habilitación:682760028901,Teléfono(097)6396767

Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América

Impreso Por CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA 17/06/2022

12:13:56p. m.

1 de 1

llego 2:38 pm  
alta 3:00 pm

# ORDENES MÉDICAS

## Apoyo Diagnostico

**Paciente:** LUZ ALBA BETANCOUR ALVAREZ  
**Servicio:** Ecocardiograma Adulto **Tipo Usuario:** R.especial  
**Edad:** 66 Años - Sexo Femenino - ECOJETROL S.A. \*\* CONTRATO No. 3044412 \*\*  
**Dirección:** Car 25 No 200-02 Mz K Casa 1 Teléfono: 3223799398  
**Orden Nro:** 2971367 **Fecha:** 17/06/2022 12:11:59p. m.  
**Nro Historia:** Cédula ciudadanía 21651747  
Id. Paciente 1229754

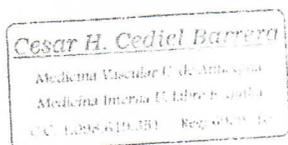
**Paciente con Diagnóstico :**

1 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION (I839)

**Quien requiere:**

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR Obs: CONTROL CON DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFEIORES	890340	1

**Concepto:**



**Médico:**

KATHERINE MARIANITA FREIRE HOLGUIN

**Firma:**

**Registro:**

1018411022

Instituto del Corazón(890212568-0)CITAS MÉDICAS 24 HORAS CONTAC CENTER TEL 6390000 ó 411#

Calle 155A NO 23-58 Sector El Bosque. Cod.Habilitación:682760028901, Teléfono(097)6396767

Fax (97) 6392595, AA 1143, Floridablanca - Santander - Colombia - Sur América

Impreso Por CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA 17/06/2022

12:14:02p. m.

1 de 1

# JAIMÉ ALBERTO GARCÍA ORDOÑEZ

## EVOLUCION - INTERCONS

PACIENTE: LUZ ALBA BETANCUR ALVAREZ

FECHA: martes, 21 de junio de 2022

HORA: 01:07 p.m.

EDAD: 66 Año(s)

No HC: CC: 21651747

### IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA:	DIAGNOSTICOS	OJO
26-mar-13	ANISOMETROPIA	AO
26-mar-13	ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO COMPUESTO	AO
26-mar-13	PRESBICIE	AO
26-mar-13	ENDOTROPIA	OD
26-mar-13	ANGULO ESTRECHO	AO
07-mar-16	CATARATA	AO
26-mar-19	PSEUDOPHAKIA CORRECTA	AO
21-jun-22	CATARATA SECUNDARIA	OD

### MOTIVO DE CONSULTA:

DESEA CHEQUEO GENERAL

AL EXAMEN:

OJOS TRANQUILOS, CORNEA TRANSPARENTE, CAMARA IV, PNCR, LIO BIEN, CAPSULA POSTERIOR OPACA OD, FONDO POLO POSTERIOR ASPECTO SANO

CONDUCTA:

OPTIVE 5 AL DIA AO SEGÚN NECESIDAD.

SICCAFLUID 3 AL DIA AO SEGÚN NECESIDAD.

SE PROGRAMA PARA PRACTICAR CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER

OJO DERECHO EN LA CLINICA OFTALMOLOGICA CABECERA.

FAVOR ENVIAR ORDENES CORRESPONDIENTES.

GRACIAS.

GARCIA ORDOÑEZ JAIME ALBERTO

MD. Oftalmólogo - C.C. 79.150.269 - R.M. -1336