



Instituto
Neurológico
de Colombia

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
(ANEXO TECNICO 3)

NUMERO DE SOLICITUD: 00511250

FECHA: 2021-10-22

HORA: 08:17

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA
Código: 050010115001
Dirección: Calle 55 No 46 - 36
Teléfono: 4 - 576 66 66
Departamento: ANTIOQUIA 05
Municipio: MEDELLIN
NIT: 890.981.374-7
CODIGO: EPS010

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (Pagador)

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S A

DATOS DEL PACIENTE

JARAMILLO

1er Apellido

OROZCO

2do Apellido

HEVER

1er Nombre

LEON

2do Nombre

Tipo de Documento: Cédula ciudadanía

Fecha de Nacimiento: 1970-03-12

Dirección de Residencia: CLLE 82 N 76 87 LOPEZ DE MESA

Departamento: ANTIOQUIA 05

Correo electrónico:

Cobertura en salud: Regimen Contributivo

Número: 98505941

Teléfono: 5045843

Municipio: MEDELLIN

Teléfono Celular:

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Prioridad de la Atención: Prioritaria

Origen de la Atención: Enfermedad general

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Servicio: Consulta de Neurologia

Manejo Integral Segun Guía: Otros Transtornos del Sistema Nervioso

Código CUPS	Cantidad	Descripción
902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA.HTCRITO.RCTO ERITROCITOS.INDICES ERITROCITARIOS.LEUCOGRAMA.RCTO
890384	1	PLAQ.INDIC PLAQUETAR Y MORFOLOG ELECTRONICA E HISTOGRAMA (CUPS: 902210)
903895	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA (CUPS: 890384)
903867	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (CUPS: 903895)
890262	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (CUPS: 903867)
	1	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA LABORAL (CUPS: 890262) (OBSERVACIONES: PACIENTE CON TRASTORNO NEUROCOGNITIVO LEVE, Y TRASTORNO DEPRESIVO, POLINEUROPATIA DE PEQUEÑA FIBRA
	1	YA SE DILIGENCIO FORMATO DE REHABILITACION)
890374	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA (CUPS: 890374) (OBSERVACIONES: 4 meses)
944301	10	REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA - TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA (CUPS: 944301) (OBSERVACIONES: TRASTORNO NEUROCOGNITIVO LEVE
	1	REQUIERE TERAPIA DE REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA)
903866	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] (CUPS: 903866)
903821	1	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK (CUPS: 903821)
903402	1	ALDOLASA (CUPS: 903402)

Justificación Clínica:

Edad 51 años, vive en Lopez de Mesa, casado, 1 hija
Estudiante de derecho, citador de juzgado

HC NEURO

-Tx cognoscitivo leve

-SAHOS

-Polineuropatia de fibra pequeña?

AP, HTA, Sobrepeso, DM2, estado hiperosmolar, ERC, síndrome nefrótico (GEFS idiopática primaria Bx 2016)
Dislipidemia, Cigarrillo previo (más de 10 años sin fumar), Montaba en bicicleta hasta la pandemia, Ronca en la noche abundante (se escucha fuera de la habitación, con episodios de apnea, fatiga y somnolencia diurna)
-COVID 19 09-2020
-Medicamentos
Carvedilol, Amlodipino
Linagliptina, insulina
Hierro, folico, Folico
Gemfibrozilo

22 OCT 2021

CONS.
RECIB

Pregabalina

CONTROL

17/09/2021 Continúa con quejas de memoria, pérdida de la fuerza de los miembros inferiores con compromiso de la coordinación

Pendiente evaluación por psiquiatría

Pendiente reporte de evaluación neuropsicológica*

No se ordeno en la cita previa la RM de senos paranasales

Refiere en esta consulta que su madre, hermanos y los tíos por parte de sufren una enfermedad de distrofia muscular (al parecer en la juventud realizaron estudios, pero el paciente no recuerda esto)

- 22/10/2021 Refiere que la memoria ha tenido mayor deterioro, no ve hacia los lados, y tiene debilidad de miembros inferiores, y no tolera tener juntos los miembros inferiores juntos durante la noche.

Examen Fisico.

marcha lenta

Movimientos extraoculares, sensibilidad y simetría facial conservada

Fuerza motora

-Miembros superiores: distal y proximal 4/5, sensibilidad superficial conservada, parestesia conservada

-Miembros inferiores: fuerza distal y proximal 4/5, dificultad para sentarse desde el piso, Gowers negativo

compromiso de la propiocepción, conserva parestesia simétrica menor de 10 seg en miembros inferiores.

-Marcado dolor en región lumbar, torácica y cervical

ESTUDIOS

27-03-21

-EMG y VCN: normal, no evidencia de neuropatía, no anormalidades electromiográficas

11-04-21

-RM de cerebro simple: no lesiones intraparenquimatosas, sinusitis crónica maxilar izquierda. Material heterogenea probable dehiscencia de la lamina papiracea

06-21

-RM columna cervical simple: espondilosis de C4-C7, estenosis foraminal de C3-C7 asociado a disco osteofito se comprimen las raíces emergentes de C4/C5 y C6 respectivamente. Abombamiento discal difuso C5/C6 no compresivo sobre estructuras neurales.

-RM columna lumbar simple: Osteocondrosis L5/S1. Incipiente espondilosis. Cambios osteoartrosicos

09-21

VSG 20

-CPK 331

-ALT 21 AST 13

-Folico 17.4 B12 508

- 09/2021 Evaluación neuropsicológica. Trastorno neurocognitivo leve de predominio ejecutivo, Trastorno depresivo con ansiedad.

PLAN

Paciente con múltiples complicaciones por enfermedades de base. Adicionalmente reporta familiares con distrofia muscular (el paciente tiene una EMG y VCN de marzo de 2021 sin patrón miopático y CPK con elevación leve) Actualmente de los estudios llama la atención compromiso cervical, y esta pendiente evaluación por neurocirugia trae evaluación neuropsicológica con trastorno neurocognitivo leve, y trastorno de ansiedad y depresión.

Se solicita evaluación por psiquiatría, y se diligencia concepto medico de rehabilitación solicito valoración por medico laboral.

Se solicitan marcadores inflamatorios para proximo control

PLAN

-Control por neurologia en 4 meses.

-Pendiente valoración por neuroQx por hallazgos en RM cervical.

-Se aumenta dosis de pregabalina 75 mg cada 12 horas.

-Pendiente reporte de Polisomnografía

-Valoración por Psiquiatría.

-Prorroga de incapacidad por 1 mes, debe continuar con incapacidad hasta volver al neurologo se solicita que sea renovada por medicina general hasta volver al neurologo. *DESCRIPCION ENFERMEDAD ACTUAL:

Impresión Diagnóstica
Diagnostico principal
Diagnostico relacionado
Diagnostico relacionado

CIE10	Descripción
E146	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: DIANA GOMEZ MEZA
Cargo o actividad: Médico Neurólogo - RM:1140-07

Teléfono: 4-576 66 66
Teléfono Celular: 313 652 12 64

RESUMEN ATENCION

Paciente: HEVER LEON JARAMILLO OROZCO - Cédula ciudadanía 98505941
 Edad: 51 Años - Sexo Masculino - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S A ** EPS
 SURA SUCITA CONTRIBUTIVO NEUROLOGIA **

<<<< Neurología - 22/10/2021 08:11:40a.m. >>>>

IMC: 0.00 Superficie Corporal: 0.00

Especialidad: Neurología

Finalidad de la Consulta: Detección de alteraciones del adulto

*** Diagnóstico:**

- Otros síntomas y signos que involucran la función cognoscitiva y la conciencia y los no especificados (R418)

obs:
 - Dolor en la columna dorsal (M546)

obs:
 - Diabetes mellitus no especificada con otras complicaciones especificadas (E146)

obs:
 - Trastorno mixto de ansiedad y depresión (F412)

*** Motivo de la Consulta:**

- Control

*** Signo Vitales**

* (T.A Sistólica = . mmHg)
 * (T.A Diastólica = . mmHg)
 * (Frecuencia Cardíaca = . Lat/min)

*** Concepto:**

- Edad 51 años, vive en Lopez de Mesa, casado, 1 hija
 Estudiante de derecho, citador de juzgado

HC NEURO

-Tx cognoscitivo leve
 -SAHOS
 -Polineuropatía de fibra pequeña?

AP
 -HTA, Sobrepeso, DM2, estado hiperosmolar, ERC, síndrome nefrótico (GEFS idiopática primaria Bx 2016), Dislipidemia, Cigarrillo previo (más de 10 años sin fumar), Montaba en bicicleta hasta la pandemia, Ronca en la noche abundante (se escucha fuera de la habitación, con episodios de apnea, fatiga y somnolencia diurna)

-COVID 19 09-2020
 -Medicamentos
 Carvedilol, Amlodipino
 Linagliptina, insulina
 Hierro, folico, Folico
 Gemfibrozilo
 Pregabalina

CONTROL

17/09/2021 Continúa con quejas de memoria, pérdida de la fuerza de los miembros inferiores con compromiso de la coordinación
 Pendiente evaluación por psiquiatría
 Pendiente reporte de evaluación neuropsicológica*
 No se ordeno en la cita previa la RM de senos paranasales
 Refiere en esta consulta que su madre, hermanos y los tíos por parte de sufren una enfermedad de distrofia muscular (al parecer en la juventud realizaron estudios, pero el paciente no recuerda esto)
 - 22/10/2021 Refiere que la memoria ha tenido mayor deterioro, no ve hacia los lados, y tiene debilidad de miembros inferiores, y no tolera tener juntos los miembros inferiores durante la noche.

Examen Físico.

marcha lenta
 Movimientos extraoculares, sensibilidad y simetría facial conservada
 Fuerza motora
 -Miembros superiores: distal y proximal 4/5, sensibilidad superficial conservada, parestesia conservada
 -Miembros inferiores: fuerza distal y proximal 4/5, dificultad para sentarse desde el piso, Gowers negativo, compromiso de la propiocepción, conserva parestesia simétrica menor de 10 seg en miembros inferiores.
 -Marcado dolor en región lumbar, torácica y cervical

RESUMEN ATENCION

RESUMEN ATENCION

Paciente: HEVER LEON JARAMILLO OROZCO - Cédula ciudadanía 98505941
- Id. Paciente 957268
Edad: 51 Años - Sexo Masculino - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. ** EPS
ESTUDIOS
27-03-21
-EMG y VCN: normal, no evidencia de neuropatía, no anomalías electromiográficas

11-04-21
-RM de cerebro simple: no lesiones intraparenquimatosas. sinusitis crónica maxilar izquierda. Material heterogénea, probable dehiscencia de la lámina papiracea

06-21
-RM columna cervical simple: espondilosis de C4-C7, estenosis foraminal de C3-C7 asociado a disco osteofito se comprimen las raíces emergentes de C4/C5 y C6 respectivamente. Abombamiento discal difuso C5/C6 no compresivo sobre estructuras neurales .

-RM columna lumbar simple: Osteocondrosis L5/S1. Incipiente espondilosis. Cambios osteoartrosicos

09-21
-VSG 20
-CPK 331
-ALT 21 AST 13
-Folico 17.4 B12 508

- 09/2021 Evaluación neuropsicológica. Trastorno neurocognitivo leve de predominio ejecutivo, Trastorno depresivo con ansiedad.

PLAN

Paciente con múltiples complicaciones por enfermedades de base. Adicionalmente reporta familiares con distrofia muscular (el paciente tiene una EMG y VCN de marzo de 2021 sin patrón miopático y CPK con elevación leve). Actualmente de los estudios llama la atención compromiso cervical, y esta pendiente evaluación por neurocirugía, trae evaluación neuropsicológica con trastorno neurocognitivo leve, y trastorno de ansiedad y depresión.
Se solicita evaluación por psiquiatría, y se diligencia concepto médico de rehabilitación solicito valoración por médico laboral.
Se solicitan marcadores inflamatorios para próximo control

PLAN

-Control por neurología en 4 meses.
-Pendiente valoración por neuroQx por hallazgos en RM cervical
-Se aumenta dosis de pregabalina 75 mg cada 12 horas.
-Pendiente reporte de Polisomnografía
-Valoración por Psiquiatría.
-Prorroga de incapacidad por 1 mes, debe continuar con incapacidad hasta volver al neurologo se solicita que sea renovada por medicina general hasta volver al neurologo.
Destino: Casa

Médico Tratante

Doctor: DIANA GOMEZ MEZA
Reg. Médico: 1140-07

CONCEPTO MÉDICO DE REHABILITACIÓN		Versión: 6
DATOS GENERALES DEL PACIENTE		
Nombre completo e identificación	Heuer León Jaramillo.	
Edad	51 años.	
Email y/o dirección física	Cl 68a # 65D-34. Casa 201.	
Ocupación	Creador de despacho judicial.	
Fondo de Pensiones	Protección.	

DIAGNÓSTICO(S) Y SECUELAS: Anotar el dx principal y las comorbilidades, condiciones crónicas y secuelas establecidas con fecha de dx.

Trastorno cognitivo leve, trastorno depresivo. polineuropatía de pequeña fibra.

ETIOLOGÍA: Diabetes Mellitus, y Enfermedad Renal crónica. Demostrada o probable

RESUMEN DE LA HC: Paciente con cuadro clínico de 10 meses de evolución con cuadro de debilidad, y trastorno cognitivo secundario, hizo coma diabético en enero de 2021 desde entonces con debilidad porasteros y trastorno cognitivo.

TRATAMIENTO CONCLUIDO Y REHABILITACIÓN REALIZADA: neuro cognitivo. Ha recibido tratamiento con neuromoduladores y terapia física en buena respuesta.

ESTADO ACTUAL: Debilidad de miembros inferiores con electromiografía normal, RM cerebral sin hallazgos patológicos, solo neuropatía que no explica el cuadro clínico.

TERAPÉUTICA POSIBLE - PLAN DE REHABILITACIÓN:

Continúa con neuromoduladores, terapia de rehabilitación neuropsicológica.

POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN: marque con una X SI () NO (X)

PRONÓSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:

Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible

FAVORABLE ()

DESFAVORABLE (X)

Manabóñez Feroi,

FIRMA MEDICO QUE EXPIDE

24332977

RH 1140-07

Fecha:

FORMULAS MEDICAS

Consulta Externa

Paciente: HEVER LEON JARAMILLO OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Cotizante

Edad: 51 Años - Sexo Masculino - Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S A ** Eps
Sura Sucita Contributivo Neurologia **

Dirección: Clle 82 N 76 87 Lopez De Mesa Teléfono: 5045843

Formula Nro. 1127757

Fecha: 22/10/2021 08:17:33a.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 98505941

Id. Paciente 957268

Paciente con Diagnóstico :

1 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (R418) , 2 - DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL (M546) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146) , 4 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (F412)

Quien requiere:

MEDICAMENTOS

- 1 Duloxetina Capsula 30 mg (PBS)
Dosis/Frecuencia: 1 tableta Cada cada día al almuerzo
Vía: Oral
Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- 2 Pregabalina Capsula 75 mg (PBS)
Dosis/Frecuencia: 1 capsula Cada cada 12 horas
Vía: Oral
Resp: DIANA GOMEZ MEZA

Indicaciones del Prescriptor:

CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
180 Ciento Ochenta	180 Dias
360 Trescientos Sesenta	180 Dias

Médico:

GOMEZ MEZA DIANA

Firma:

Diana Gomez Meza

Registro:

1140-07

INCAPACIDAD MÉDICA

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Fecha: 22-oct-2021

No. 78977

Nombres y Apellidos

HEVER LEON JARAMILLO OROZCO

Tipo y N° Documento

Cédula ciudadanía 98505941

Empresa donde Trabaja

00

Ocupación

00

Teléfono

00

Diagnóstico

DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS

Codigo: E146

Observaciones:

TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Codigo: F412

Observaciones:

DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL

Codigo: M546

Observaciones:

OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS

Codigo: R418

Observaciones:

Origen de la Incapacidad

Enfermedad general

Fecha de Inicio

23/10/2021

Fecha de finalizacion

21/11/2021

Observaciones

PACIENTE CON TRASTORNO NEUROCOGNITIVO LEVE, TRASTORNO DEPRESIVO, POLINEUROPATIA DE FIBRA PEQUEÑA,

NOTA: No olvide reclamar su Historia Clínica al momento de egresar de la institución

Diana Gómez Meza

Firma Médico

DIANA GOMEZ MEZA

R.M. No.

1140-07

Firma Paciente

Doc N°: Cédula ciudadanía 98505941

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

22/10/2021

08:22:28a.m.