SEÑOR
JUEZ CIVIL MUNICIPAL (REPARTO)
E. S. D.

REF: Acción de Tutela para proteger el derecho fundamental al debido proceso

Accionante: EILEEN VÁSQUEZ PÉREZ

Accionado: CONSEJO DE LA JUDICATURA SECCIONAL ATLÁNTICO
Vinculado: JUEZ 09 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE BARRANQUILLA

EILEEN DE JESÚS VÁSQUEZ PÉREZ, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en mi nombre y representación y como AGENTE OFICIOSA DE MI HIJA ABIGAIL VÁSQUEZ, RC 1146545267, invocando el artículo 86 de la Constitución Política, acudo ante su Despacho para instaurar ACCIÓN DE TUTELA contra el CONSEJO DE LA JUDICATURA – SECCIONAL ATLÁNTICO, 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

1. El día 02 de mayo de 2022 me vinculé como servidora en propiedad al cargo de secretaria de juzgado municipal en el Juzgado 14 Civil Municipal de Cartagena.
2. Durante estos meses recibí recomendaciones de los médicos de la EPS SURA, a través de sus distintas IPS tanto para mí como para mi hija, para un traslado a la ciudad de Barranquilla.

3. El día 03 de octubre de 2022 el Consejo de la Judicatura Seccional Atlántico publicó las vacantes definitivas para poder realización la opción de sede dentro de los primeros 5 días hábiles del mes de Octubre, donde se encontraban la vacante correspondiente al cargo de Secretaria de Juzgado Municipal del Juzgado 09 de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples de Barranquilla
    4. El día 03 de octubre remití correo electrónico a la Unidad de Carrera, quien es el competente por tratarse de un traslado entre seccionales, solicitando traslado por razones de salud y aportando las siguientes pruebas:
        a. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría del día 24 de Junio de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS.
        b. Recomendación de Psiquiatría del día 24 de Junio de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS.
        c. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría del día 31 de Agosto de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
        d. Historia Clínica de la Atención por Psicología del día 12 de Septiembre de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
        e. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría Infantil del día 23 de Septiembre de 2022 en la IPS INSTITUTO COLOMBIANO DE NEUROPEDAGOGÍA, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
        f. Historia Clínica completa de ABIGAIL VÁSQUEZ PÉREZ, donde se evidencia la atención multidisciplinar a que hice referencia en el hecho 10. HISTORIA CLINICA 2.pdf
        g. Registro Civil de Nacimiento de Abigail Vásquez Pérez, donde consta nuestro parentesco y mi condición de madre cabeza de hogar, pues no registra padre para la menor.
        h. Cédula de ciudadanía de Eileen Vásquez Pérez. (se encuentra el mismo archivo PDF que el registro civil de la menor)

i. Constancia de publicación de la vacante en la página del Consejo Seccional de la Judicatura – Atlántico. (impresión en formato PDF de la página web de la seccional Atlántico)
j. Resolución de Nombramiento en Propiedad de Eileen Vásquez Pérez.
k. Acta de Posesión en propiedad de Eileen Vásquez Pérez.
l. Declaración extra juicio de la Sra. Stella Cecilia Pérez Samper, donde consta que reside en la ciudad de Barranquilla y que ella constituye mi red de apoyo y está a cargo de mi hija Abigail Vásquez Pérez.
m. Registro Civil de Eileen Vásquez Pérez, donde consta mi parentesco con la señora Stella Pérez, quien es mi red de apoyo.
n. ACUERDO PCSJA19-11256 12 de abril de 2019
o. ACUERDO PCSJA20-11663 de 06/11/2020
p. ACUERDO PCSJA21-11874 de 02 de noviembre de 2021

5. En este mismo correo se copió a ambas seccionales (Bolívar y Atlántico), con la finalidad de que fueran notificados de la solicitud de traslado que fue presentada, especialmente dado que la Seccional Atlántico debe conformar las listas de aspirantes por sede para posteriormente remitirlos a los nominadores, trámite que no debe realizarse hasta tanto no se resuelva sobre mi solicitud de traslado.
6. El día 12 de octubre remití correo a la seccional atlántico, mediante el cual solicité que no se publicara la lista de aspirantes por sede para el mes de octubre de 2022 para el cargo de secretaria municipal del Juzgado 09 de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples de Barranquilla, hasta tanto no se resolviera mi solicitud, por estar aún pendiente en la Unidad de Carrera.
7. Pese a lo anterior, el día de hoy 18 de octubre de 2022, se publicó en la página de la convocatoria 4 para la Seccional Atlántico la RESOLUCION No. CSJATR22-3562 de 13 de octubre de 2022 “Por medio de la cual se da cumplimiento al artículo Sexto del Acuerdo No. PSAA08-4856 de 2008 de la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura” y se conforman los listados en orden descendente de puntajes de los aspirantes que integran los Registros Seccionales de Elegibles que manifestaron su disponibilidad para ocupar los cargos vacantes

publicados por esta Seccional durante el mes de octubre de 2022, para proveer los cargos de empleados de carrera de Tribunales, Juzgados y Centros de Servicios de los Distrito Judiciales de Barranquilla y Distrito Administrativo del Atlántico, como resultado del concurso de méritos convocado mediante el Acuerdo CSJATA17-647 de Octubre 06 de 2017.", sin indicar que existe una solicitud de traslado pendiente, ni ponerle de presente al nominador que tal circunstancia que impide el nombramiento hasta tanto no se resuelva la misma.

8. El día de hoy recibí respuesta a mi solicitud de no publicar la vacante, indicando que tomaría atenta nota y procederían a realizar lo pertinente. Sin embargo, la vacante se encuentra publicada.
9. Finalmente, es de mencionar que mi hija tiene 2 años, tiene una enfermedad huérfana, por la cual sufrió un Accidente Cerebro Vascular isquémico, lo cual como demuestra su historia clínica ha retrasado sus hitos en el desarrollo y resulta fundamental para su salud que yo pueda permanecer a su lado. Así las cosas, la publicación de la vacante sin haberse resuelto mi solicitud impide que se concreten mi derecho como servidora de carrera al traslado y amenaza los derechos fundamentales de mi hija y míos.

DERECHOS VULNERADOS

Estimo violado el derecho al DEBIDO PROCESO, consagrados en los artículos 1, 11, 48 y 49 de la Constitución Política de Colombia de 1991.

PRUEBAS

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

a. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría del día 24 de Junio de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS.

b. Recomendación de Psiquiatría del día 24 de Junio de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS.
c. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría del día 31 de Agosto de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
d. Historia Clínica de la Atención por Psicología del día 12 de Septiembre de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
e. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría Infantil del día 23 de Septiembre de 2022 en la IPS INSTITUTO COLOMBIANO DE NEUROPEDAGOGÍA, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
f. Historia Clínica completa de ABIGAIL VÁSQUEZ PÉREZ, donde se evidencia la atención multidisciplinar a que hice referencia en el hecho 10. HISTORIA CLINICA 2.pdf
g. Registro Civil de Nacimiento de Abigail Vásquez Pérez, donde consta nuestro parentesco y mi condición de madre cabeza de hogar, pues no registra padre para la menor.
h. Cédula de ciudadanía de Eileen Vásquez Pérez. (se encuentra el mismo archivo PDF que el registro civil de la menor)
i. Constancia de publicación de la vacante en la página del Consejo Seccional de la Judicatura – Atlántico. (impresión en formato PDF de la página web de la seccional Atlántico)
j. Resolución de Nombramiento en Propiedad de Eileen Vásquez Pérez.
k. Acta de Posesión en propiedad de Eileen Vásquez Pérez.
l. Declaración extra juicio de la Sra. Stella Cecilia Pérez Samper, donde consta que reside en la ciudad de Barranquilla y que ella constituye mi red de apoyo y está a cargo de mi hija Abigail Vásquez Pérez.
m. Registro Civil de Eileen Vásquez Pérez, donde consta mi parentesco con la señora Stella Pérez, quien es mi red de apoyo.
n. ACUERDO PCSJA19-11256 12 de abril de 2019

o. ACUERDO PCSJA20-11663 de 06/11/2020
p. ACUERDO PCSJA21-11874 de 02 de noviembre de 2021
q. Constancia de presentación de la solicitud de traslado ante la Unidad de Carrera con copia a la Seccional Atlántico
r. Constancia de envío de solicitud de no publicación de la vacante
s. RESOLUCION No. CSJATR22-3562
t. Oficio CSJATO22-3393

MEDIDA PROVISIONAL

Se ordene al CONSEJO DE LA JUDICATURA - SECCIONAL ATLÁNTICO que corrija o modifique la RESOLUCION No. CSJATR22-3562, en el sentido de eliminar la relación de aspirantes por sede del Juzgado 09 de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples de Barranquilla.

PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos relacionados, solicito al señor Juez disponer y ordenar a favor mío lo siguiente:

PRIMERO: Tutelar el derecho fundamental al debido proceso.

SEGUNDO: Ordenar al Consejo de la Judicatura Seccional Atlántico que se abstenga de continuar con el trámite de remitir las listas de aspirante por sede para el cargo de SECRETARIA al JUEZ 09 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE BARRANQUILLA.

TERCERO: Ordenar al JUEZ 09 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE BARRANQUILLA que no proceda a nombrar en el cargo de SECRETARIA, hasta tanto no se resuelva mi solicitud de traslado.

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 los documentos relacionado en el acápite de pruebas

CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 37 DE DECRETO 2591/91: JURAMENTO

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no se ha presentado ninguna otra acción de tutela por los mismos hechos y derechos.

NOTIFICACIONES

Accionante: en la calle 95 47-71 o en el correo electrónico evasquezp@cendoj.ramajudicial.gov.co. Cel 3114073445

Accionados:

CONSEJO DE LA JUDICATURA – SECCIONAL ATLÁNTICO: psacsjbqlla@cendoj.ramajudicial.gov.co

JUEZ 09 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE BARRANQUILLA - j09prpcbquilla@cendoj.ramajudicial.gov.co

Atentamente,

EILEEN VÁSQUEZ PÉREZ

C.C. 1140845262 de Barranquilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO CATORCE CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA

Resolución No. 011-2022
5 de abril de 2022

"Por medio de la cual se hace un nombramiento en propiedad"

El suscrito Juez Catorce Civil Municipal de Cartagena, en uso de sus facultades legales y especialmente las conferidas por la Ley 270 de 1996,

CONSIDERANDO

Que la Sala Administrativa del Consejo Seccional de la Judicatura de Bolívar, mediante Acuerdo No. CSJBOA17-609 de 6 de octubre de 2017, adelantó el proceso de selección y se convocó al concurso de méritos para la conformación del Registro Seccional de Elegibles para la provisión de los cargos de empleados de carrera de Tribunales, Juzgados y Centros de Servicios, de los Distritos Judiciales de Cartagena, Bolívar y San Andrés.

Que a través de Resolución CSJBOR22-6 del 5 de enero de 2022, el Consejo Seccional de la Judicatura de Bolívar conformó el registro de elegibles para proveer el cargo de Secretario de Juzgado Municipal Nominado.

Que el cargo de Secretario del despacho se encuentra en vacancia definitiva, por lo que tal situación fue reportada a la Sala Administrativa del Consejo Seccional de la Judicatura de Bolívar.

Que por Acuerdo No. CSJBOA22-274 del 18 de marzo de 2022, esa Corporación formuló la lista de candidatos para proveer en propiedad el cargo de Secretaria de Juzgado Municipal Nominado ante este juzgado, comunicada a esta dependencia mediante oficio CSJBOO22-96 de 22 de marzo de 2022, recibida mediante correo electrónico el 22 de marzo de 2022, a las 5:10 p.m.

Que en dicho registro se encuentra como una aspirante la Dra. EILEEN DE JESUS VÁSQUEZ PÉREZ.

Que le corresponde al nominador según el artículo 131 de la ley 270 de 1996 numeral 8º; proveer los cargos de la forma estipulada en el artículo 132 del mismo estatuto.

Por ello se,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: NOMBRAR, en propiedad, en este Despacho, en el cargo de Secretaria de Juzgado Municipal Nominado, a EILEEN DE JESUS VÁSQUEZ PÉREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1140845262.

ARTÍCULO SEGUNDO: Comuníquese esta decisión a la Oficina de Talento Humano de Administración Judicial para lo de sus competencias.

ARTÍCULO TERCERO: Comuníquese esta decisión a la interesad para los fines de aceptación y posesión en su oportunidad.

Dada en Cartagena de Indias a los cinco (5) días de abril de dos mil veintidós (2022).

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

CRISTIAN DAVID JURADO FERRER
JUEZ

ACTA DE POSESIÓN DE EILEEN DE JESUS VÁSQUEZ PÉREZ

En la ciudad de Cartagena de Indias, a los dos (2) días del mes de mayo de dos mil veintidós (2022) compareció virtualmente al Despacho del Juez Catorce Civil Municipal de Cartagena, **Dr. CRISTIAN DAVID JURADO FERRER**, la Dra. **EILEEN DE JESUS VÁSQUEZ PÉREZ**, con el objeto de tomar posesión del cargo de Secretaria de Juzgado Municipal nominado, en propiedad, para el cual fue nombrada mediante la Resolución No. 011 de 5 de abril de 2022, proferida por el juez.

El juez Catorce Civil Municipal procedió a tomarle juramento de rigor de la siguiente manera: "Jura usted cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo" contestó. "Sí, Lo juro". El Juez agregó "si así lo hiciereis la patria os lo premie, sino que ella lo demande".

La posesionada presentó los siguientes documentos: hoja de vida; diploma de abogada; Diploma de Especialista en Responsabilidad y Seguros; Diploma de Magíster en Derecho del Comercio; Certificados Laborales; Certificado de antecedentes Penales emitido por la Policía Nacional; Certificado de Contraloría; Certificado de Procuraduría; Certificado de afiliación a la EPS Sura; fotocopia de la Cedula de Ciudadanía No. 1140845262, expedida en Barranquilla – Bolívar; declaración de bienes y rentas; declaración juramentada sobre ausencia de inhabilidades.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminada y se firma por quienes en ella intervinieron.

Para constancia se expide en Cartagena a los dos (2) días del mes de mayo de dos mil veintidós (2022).

Eileen Vásquez Pérez.

EILEEN DE JESUS VÁSQUEZ PÉREZ
POSESIONADA

CRISTIAN DAVID JURADO FERRER
JUEZ CATORCE CIVIL MUNICIPAL

ACUERDO PCSJA20-11663
06/11/2020

"Por el cual se prorrogan unas medidas transitorias adoptadas mediante Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019, en la que se dispuso transformar transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Barranquilla y en los municipios de Soacha y Floridablanca"

EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial las señaladas en el Artículo 63 de la Ley 270 de 1996, modificado por el Artículo 15 de la Ley 1285 de 2009, de conformidad con lo aprobado en sesión del cinco (05) de noviembre de 2020, y

CONSIDERANDO

Que el Consejo Superior de la Judicatura mediante Acuerdo PCSJA19-11256 del 12 de abril de 2019 transformó transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Barranquilla y en los municipios de Soacha y Floridablanca. Las citadas medidas fueron prorrogadas mediante Acuerdo PCSJA19-11430 de 2019, las cuales vencen el 30 de noviembre de 2020.

Que la Corporación al evaluar las medidas transitorias implementadas en la citada ciudad y municipios, y el comportamiento de la demanda de justicia, teniendo en cuenta que el estudio técnico arrojó como resultado la necesidad de prorrogarlas con el fin de mejorar el acceso y la oferta de justicia en los juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple, y garantizar la prestación del servicio de administración justicia.

ACUERDA:

ARTÍCULO 1. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2021, las medidas adoptadas mediante Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA19-11430 del 7 de noviembre de 2019.

ARTÍCULO 2. El Consejo Seccional de la Judicatura del Atlántico, con el apoyo de la Unidad de Desarrollo y Análisis Estadístico, revisará y evaluará, semestralmente, el resultado de la medida que se adopta.

Los Consejos Seccionales de la Judicatura de Cundinamarca y Santander, con el apoyo de la Unidad de Desarrollo y Análisis Estadístico, revisarán y evaluarán, mensualmente, el resultado de la medida que se adopta.

ARTÍCULO 3. Este Acuerdo rige a partir de su publicación en la Gaceta de la Judicatura.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, a los seis (06) días del mes de noviembre del año dos mil veinte (2020).

GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO
Presidenta (E)
PCSJ/MMBD

Firmado Por:

GLORIA STELLA LOPEZ JARAMILLO

MAGISTRADO ALTA CORPORACION

DESPACHO 3 - CONSEJO SUPERIOR JUDICATURA

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **494e2fb22d972c205678c37efa1f16c9eeaae750bf4193371718274f526d29a5**

Documento generado en 06/11/2020 08:27:14 p.m.

Valide éste documento electrónico en la siguiente URL: https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

ACUERDO PCSJA21-11874
2 de noviembre de 2021

"Por el cual se prorroga unas medidas transitorias en los juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de las ciudades de Barranquilla, Bogotá, Neiva, Montería, Pasto, Popayán, Sincelejo, y en los municipios de Soacha y Floridablanca adoptadas mediante los acuerdos PCSJA18-11127, PCSJA18-11159, PCSJA19-11212 y PCSJA19-11256 de 2019"

EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial las señaladas en el artículo 63 de la Ley 270 de 1996, modificado por el artículo 15 de la Ley 1285 de 2009 y de conformidad con lo aprobado en sesión del 27 de octubre de 2021,

CONSIDERANDO

Que el Consejo Superior de la Judicatura implementó unas medidas transitorias en los juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de las ciudades de Barranquilla, Bogotá, Neiva, Montería, Pasto, Popayán, Sincelejo, y en los municipios de Floridablanca y Soacha, a efectos de garantizar la adecuada implementación de la oralidad prevista en el Código General del Proceso, mejorar el acceso y lograr mayor eficiencia en la prestación del servicio de administración de justicia.

Mediante Acuerdo PCSJA18-11127 de 2018 se transformaron transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Bogotá y se prorrogaron hasta el 30 de noviembre de 2021 mediante el acuerdo PCSJA20-11660 de 2020.

Por el Acuerdo PCSJA18-11159 de 2018 se transformaron transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Pasto y se prorrogaron hasta el 30 de noviembre de 2021 con el acuerdo PCSJA20-11661 de 2020.

De la misma manera, el Acuerdo PCSJA19-11212 de 2019 transformó transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en las ciudades de Neiva, Popayán, Montería y Sincelejo, y se prorrogaron hasta el 30 de noviembre de 2021 mediante el acuerdo PCSJA20-11662 de 2020.

Además, con el Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019 se transformaron transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Barranquilla y en los municipios de Soacha y Floridablanca, los cuales fueron prorrogadas hasta el 30 de noviembre de 2021 con el acuerdo PCSJA20-11663 de 2020.

El Juzgado 002 Transitorio de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Floridablanca, Distrito Judicial de Bucaramanga, retornó a su denominación original como Juzgado 003 Civil Municipal de Floridablanca, de conformidad con lo previsto en el Acuerdo PCSJA21-11807 de 2021.

Que el Consejo Superior de la Judicatura mediante documento técnico de seguimiento a las citadas medidas transitorias, evaluó el comportamiento de la demanda de justicia y el impacto en la prestación del servicio en las ciudades de Barranquilla, Bogotá, Neiva, Montería, Pasto, Popayán, Sincelejo, y en los municipios de Floridablanca y Soacha; que el análisis técnico arrojó como resultado la necesidad de prorrogar las medidas transitorias adoptadas con los acuerdos PCSJA18-11127, PCSJA18-11159, PCSJA19-11212 y PCSJA19-11256 de 2019, con el fin de mejorar el acceso, garantizar el equilibrio de cargas laborales en los juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple, y la adecuada prestación del servicio de administración justicia.

ACUERDA:

ARTÍCULO 1°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el acuerdo PCSJA18-11127 de 2018 en los juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de la ciudad de la ciudad de Bogotá, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11660 de 2020.

ARTÍCULO 2°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el acuerdo PCSJA18-11159 de 2018 en juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de la ciudad de Pasto, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11661 de 2020.

ARTÍCULO 3°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el Acuerdo PCSJA19-11212 de 2019 en juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de las ciudades de Neiva, Popayán, Montería y Sincelejo, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11662 de 2020.

ARTÍCULO 4°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019 en juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de la ciudad de Barranquilla y en los municipios de Soacha y Floridablanca, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11663 de 2020.

Se exceptúa de la prórroga del Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019, el Juzgado 003 Civil Municipal de Floridablanca, que retornó a su denominación mediante el Acuerdo PCSJA21-11807 de 2021.

ARTÍCULO 5°. Los consejos seccionales de la judicatura de Atlántico, Bogotá, Cauca, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Nariño, Santander y Sucre, con el apoyo de la Unidad de Desarrollo y Análisis Estadístico, revisará y evaluará, trimestralmente, el resultado de la medida que se adopta.

ARTÍCULO 6°. Este acuerdo rige a partir de su publicación en la Gaceta de la Judicatura.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, a los dos (2) días del mes de noviembre del año dos mil veintiuno (2021).

GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO
Presidente

JAGT/MMBD

ACUERDO PCSJA21-11874
2 de noviembre de 2021

"Por el cual se prorroga unas medidas transitorias en los juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de las ciudades de Barranquilla, Bogotá, Neiva, Montería, Pasto, Popayán, Sincelejo, y en los municipios de Soacha y Floridablanca adoptadas mediante los acuerdos PCSJA18-11127, PCSJA18-11159, PCSJA19-11212 y PCSJA19-11256 de 2019"

EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial las señaladas en el artículo 63 de la Ley 270 de 1996, modificado por el artículo 15 de la Ley 1285 de 2009 y de conformidad con lo aprobado en sesión del 27 de octubre de 2021,

CONSIDERANDO

Que el Consejo Superior de la Judicatura implementó unas medidas transitorias en los juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de las ciudades de Barranquilla, Bogotá, Neiva, Montería, Pasto, Popayán, Sincelejo, y en los municipios de Floridablanca y Soacha, a efectos de garantizar la adecuada implementación de la oralidad prevista en el Código General del Proceso, mejorar el acceso y lograr mayor eficiencia en la prestación del servicio de administración de justicia.

Mediante Acuerdo PCSJA18-11127 de 2018 se transformaron transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Bogotá y se prorrogaron hasta el 30 de noviembre de 2021 mediante el acuerdo PCSJA20-11660 de 2020.

Por el Acuerdo PCSJA18-11159 de 2018 se transformaron transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Pasto y se prorrogaron hasta el 30 de noviembre de 2021 con el acuerdo PCSJA20-11661 de 2020.

De la misma manera, el Acuerdo PCSJA19-11212 de 2019 transformó transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en las ciudades de Neiva, Popayán, Montería y Sincelejo, y se prorrogaron hasta el 30 de noviembre de 2021 mediante el acuerdo PCSJA20-11662 de 2020.

Además, con el Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019 se transformaron transitoriamente algunos juzgados civiles municipales en juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple en la ciudad de Barranquilla y en los municipios de Soacha y Floridablanca, los cuales fueron prorrogadas hasta el 30 de noviembre de 2021 con el acuerdo PCSJA20-11663 de 2020.

El Juzgado 002 Transitorio de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Floridablanca, Distrito Judicial de Bucaramanga, retornó a su denominación original como Juzgado 003 Civil Municipal de Floridablanca, de conformidad con lo previsto en el Acuerdo PCSJA21-11807 de 2021.

Que el Consejo Superior de la Judicatura mediante documento técnico de seguimiento a las citadas medidas transitorias, evaluó el comportamiento de la demanda de justicia y el impacto en la prestación del servicio en las ciudades de Barranquilla, Bogotá, Neiva, Montería, Pasto, Popayán, Sincelejo, y en los municipios de Floridablanca y Soacha; que el análisis técnico arrojó como resultado la necesidad de prorrogar las medidas transitorias adoptadas con los acuerdos PCSJA18-11127, PCSJA18-11159, PCSJA19-11212 y PCSJA19-11256 de 2019, con el fin de mejorar el acceso, garantizar el equilibrio de cargas laborales en los juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple, y la adecuada prestación del servicio de administración justicia.

ACUERDA:

ARTÍCULO 1°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el acuerdo PCSJA18-11127 de 2018 en los juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de la ciudad de la ciudad de Bogotá, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11660 de 2020.

ARTÍCULO 2°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el acuerdo PCSJA18-11159 de 2018 en juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de la ciudad de Pasto, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11661 de 2020.

ARTÍCULO 3°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el Acuerdo PCSJA19-11212 de 2019 en juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de las ciudades de Neiva, Popayán, Montería y Sincelejo, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11662 de 2020.

ARTÍCULO 4°. Prorrogar hasta el 30 de noviembre de 2022, las medidas transitorias adoptadas mediante el Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019 en juzgados civiles municipales y juzgados de pequeñas causas y competencia múltiple de la ciudad de Barranquilla y en los municipios de Soacha y Floridablanca, prorrogadas con el Acuerdo PCSJA20-11663 de 2020.

Se exceptúa de la prórroga del Acuerdo PCSJA19-11256 de 2019, el Juzgado 003 Civil Municipal de Floridablanca, que retornó a su denominación mediante el Acuerdo PCSJA21-11807 de 2021.

ARTÍCULO 5°. Los consejos seccionales de la judicatura de Atlántico, Bogotá, Cauca, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Nariño, Santander y Sucre, con el apoyo de la Unidad de Desarrollo y Análisis Estadístico, revisará y evaluará, trimestralmente, el resultado de la medida que se adopta.

ARTÍCULO 6°. Este acuerdo rige a partir de su publicación en la Gaceta de la Judicatura.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, a los dos (2) días del mes de noviembre del año dos mil veintiuno (2021).

GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO
Presidente

JAGT/MMBD

Identificación: RC 1146545267		**Nombre:** ABIGAIL VASQUEZ PEREZ	
Fecha nacimiento: 27/05/2020	**Edad:** 2	**Ocupación:** HOGAR	
Estado civil:	**Sexo:** F	**Dirección:** CL 95 N 47 71	**Teléfono:**
Régimen: SUBSIDIADO		**Tipo de vinculación:**	**N. historia:** 0000051273
Acompañante: ESTELA CECILIA PEREZ SAMPER		**Teléfono:** 3046721958	**Parentesco:** Abuelo(a)
Responsable:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Entidad: VIVA 1A IPS S.A.S			
Finalidad de la consulta:		**Causa externa:**	

Fecha de elaboración: 23/09/2022 12:56:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
valoracion
ENFERMEDAD ACTUAL:
Datos de identificación:
Edad 2 años 3 meses
- Escolaridad: No
- Residente: Barranquilla, atlántico
- Nombre del acompañante Stella cecilia perez samper abuela materna
- Vive con: Abuela materna 61a hogar, los fines de semana con la mamá 30a por motivos laborales vive en otra ciudad.
Hija única, papás separados desde hace 2 años. Poca interacción con el papa.

Enfermedad actual:
La mamá abuela materna refiere que Abigail refiere cuadro dado por ansiedad flotante por momentos desbordante asociado a separación con figura materna "llama a la mama", durante el ciclo de sueño presenta despertares continuos "llamando a la mama", refiere que la mama se traslada a otra ciudad hace 4 meses por motivos de trabajo, por momentos presenta baja tolerancia a la frustración asociado presenta autolesiones "se golpea la cabeza con el piso", En cuento a la alimentación presenta hiporexia, preferencia por líquidos, irritable, onicofagia, tiene oralidad,.tiene repertorio de palabras de más de 15 palabras, utiliza lenguaje preverbal, poco sociable, tiene juego funcional "cocina". realiza onomatopeya, En cuanto al aseo personal se le realiza, come solo, sabe usar la cuchara, ayuda a vestirse y desvestirse, no sabe abotonarse, no sabe amarrar los zapatos. no se encuentra en terapia

Antecedentes:
Perinatales Nace por cesárea 39 sem, controles adecuados, pesó Nr, talla NR , no hospitalizado al nacer, edad materna 28a. NO SPA
Patológicos: Síndrome de moya-moya, ACV, Epilepsia
Hospitalarios: Por anterior
Alérgicos: Niega
Farmacológicos Levetiracetam
Quirúrgicos Revascularización cerebral en 2 ocasiones
Vacunas: Completas no carnet
Neurodesarrollo Sostén cefálico 2m, rolados 2 meses, sedestación 6m, gateo 6m, deambulación 12m, no control de esfínteres, balbuceo 8m.
Familiares: Epilepsia no, autismo no, TGD hermano.

Examen mental:
Paciente valorado en consultorio, en compañía de la beula, Se utilizan todos los elementos de protección personal indicados por protocolo institucional. Su presentación personal e higiene adecuada para su contexto, tiene una actitud distante, ansiedad y temor a los médicos, establece contacto visual corto, poco contacto verbal, sigue instrucciones. Está alerta, Afecto ansioso resonante reactivo, Sin alteraciones de la sensopercepción. manierismos ansiosos, Conducta motora adecuada, a juicio adecuado para la edad.

Concepto:
Se trata de paciente el cual presenta ansiedad de separación, además de retraso en hitos del desarrollo esperados por antecedentes, se benefician de terapias de terapia ocupacional y psicología. Se explica conducta a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. Se psicoeduca a familiar.

Identificación: RC 1146545267		**Nombre:** ABIGAIL VASQUEZ PEREZ	
Fecha nacimiento: 27/05/2020	**Edad:** 2	**Ocupación:** HOGAR	
Estado civil:	**Sexo:** F	**Dirección:** CL 95 N 47 71	**Teléfono:**
Régimen: SUBSIDIADO		**Tipo de vinculación:**	**N. historia:** 0000051273
Acompañante: ESTELA CECILIA PEREZ SAMPER		**Teléfono:** 3046721958	**Parentesco:** Abuelo(a)
Responsable:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Entidad: VIVA 1A IPS S.A.S			
Finalidad de la consulta:		**Causa externa:**	

Plan:
Control en 3 meses
T. ocupacional 2 veces a la semana por 6 meses
psicologia 1 ves a la semana por 6 meses
Se dan recomendaciones pautas de crianza

Recomendaciones:
Abigail es una paciente el cual ha presentado antecedentes médicos complejos que le han desencadenado ansiedad, asociado presenta separación de su figura de apego por motivos de trabajo lo cual ha exacerbado los síntomas ansiosos, se beneficia de reorganización familiar siendo la madre pieza fundamental en su desarrollo evolutivo, se dan recomendaciones y pautas de crianza.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

Identificación: RC 1146545267		**Nombre:** ABIGAIL VASQUEZ PEREZ		
Fecha nacimiento: 27/05/2020	**Edad:** 2	**Ocupación:** HOGAR		
Estado civil:	**Sexo:** F	**Dirección:** CL 95 N 47 71		**Teléfono:**
Régimen: SUBSIDIADO		**Tipo de vinculación:**		**N. historia:** 0000051273
Acompañante: ESTELA CECILIA PEREZ SAMPER		**Teléfono:** 3046721958		**Parentesco:** Abuelo(a)
Responsable:		**Teléfono:**		**Parentesco:**
Entidad: VIVA 1A IPS S.A.S				
Finalidad de la consulta:		**Causa externa:**		

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS
No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
CONDUCTA: Concepto:
Se trata de paciente el cual presenta ansiedad de separación, además de retraso en hitos del desarrollo esperados por antecedentes, se benefician de terapias de terapia ocupacional y psicología. Se explica conducta a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. Se psicoeduca a familiar.

Plan:
Control en 3 meses
T. ocupacional 2 veces a la semana por 6 meses
psicologia 1 ves a la semana por 6 meses
Se dan recomendaciones pautas de crianza

Recomendaciones:
Abigail es una paciente el cual ha presentado antecedentes médicos complejos que le han desencadenado ansiedad, asociado presenta separación de su figura de apego por motivos de trabajo lo cual ha exacerbado los síntomas ansiosos, se beneficia de reorganización familiar siendo la madre pieza fundamental en su desarrollo evolutivo, se dan recomendaciones y pautas de crianza.

Análisis: Concepto:
Se trata de paciente el cual presenta ansiedad de separación, además de retraso en hitos del desarrollo esperados por antecedentes, se benefician de terapias de terapia ocupacional y psicología. Se explica conducta a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. Se psicoeduca a familiar.

Plan:
Control en 3 meses
T. ocupacional 2 veces a la semana por 6 meses
psicologia 1 ves a la semana por 6 meses
Se dan recomendaciones pautas de crianza

Recomendaciones:
Abigail es una paciente el cual ha presentado antecedentes médicos complejos que le han desencadenado ansiedad, asociado presenta

Identificación: RC 1146545267		**Nombre:** ABIGAIL VASQUEZ PEREZ		
Fecha nacimiento: 27/05/2020	**Edad:** 2	**Ocupación:** HOGAR		
Estado civil:	**Sexo:** F	**Dirección:** CL 95 N 47 71	**Teléfono:**	
Régimen: SUBSIDIADO		**Tipo de vinculación:**	**N. historia:** 0000051273	
Acompañante: ESTELA CECILIA PEREZ SAMPER		**Teléfono:** 3046721958	**Parentesco:** Abuelo(a)	
Responsable:		**Teléfono:**	**Parentesco:**	
Entidad: VIVA 1A IPS S.A.S				
Finalidad de la consulta:		**Causa externa:**		

separación de su figura de apego por motivos de trabajo lo cual ha exacerbado los síntomas ansiosos, se beneficia de reorganización familiar siendo la madre pieza fundamental en su desarrollo evolutivo, se dan recomendaciones y pautas de crianza.

DIAGNÓSTICOS:
F930 - TRASTORNO DE ANSIEDAD DE SEPARACION EN LA NIÑEZ - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

Dra Angela Marcela Torres Andrade
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVERSIDAD DEL NORTE
R.M. 08-2042-09

DPTO DE PSIQUIATRIA INFANTIL

ORDEN MÉDICA

I. C. N.

INSTITUTOCOLOMBIANODENEUROPEDAGOGIAICNSAS
Nit. 802012232
Direcc. CARRERA 47 # 80-78
Tel. 3600101-3853959-3007285274-3017942288

Fecha 23/09/2022

N° Doc: RC 1146545267 Nombre : ABIGAIL VASQUEZ PEREZ Entidad : VIVA 1A IPS S.A.S - SURA

Edad: 2 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
Nota :					
890202-3	CONSULTA POR PSIQUATRIA INFANTIL		en 3 meses		1
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		2 veces a la semana por 6 meses		1
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		1 a la semana por 6 meses		1

Dra. Angela Marcela Torres Andrade
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVERSIDAD DEL ...
R.M. 08-2442-...

DPTO DE PSIQUIATRIA INFANTIL

CJO22-3489

Bogotá, D. C., 7 de septiembre de 2022

Señora
EILEEN DE JESÙS VASQUEZ PEREZ
evasquezp@cendoj.ramajudicial.gov.co

Ref.: "Solicitud de información *EXTCSJ22-5181"*

Señora Eileen de Jesús:

En respuesta al correo electrónico recibido el 24 de agosto de 2022, a través del cual solicita información relativa a los traslados entre seccionales, indicándose cual es el correo autorizado para enviar la solicitud y los anexos que correspondan, y si hay formato o link mediante el cual deba cargarse, doy respuesta en los siguientes términos:

El traslado como derecho de los servidores en carrera judicial se encuentra supeditado al cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 134 de la Ley 270 de 1996, modificado por la Ley 771 de 2002 y reglamentado en el Acuerdo PCSJA17-10754 de 2017, de obligatorio acatamiento tanto para la administración como para todos los servidores judiciales que solicitan traslado, por tratarse de normas de carácter general, impersonal y abstracto, que gozan de presunción de legalidad[1].

El Acuerdo PCSJA17-10754 del 18 de septiembre de 2017, modificado por el Acuerdo PCSJA22-11956 del 17 de junio de 2022, reglamenta los requisitos y el procedimiento para solicitar traslado en las diferentes modalidades.

De conformidad con las normas que rigen los traslados de los servidores judiciales en carrera, se debe tener en cuenta que para el cargo al cual se solicita el traslado tenga funciones afines del cargo que se encuentra ocupando, que sean de la misma categoría y tengan iguales requisitos; con excepción para el caso de citadores y escribientes, cuya exigencia es que correspondan a la misma jurisdicción.

[1] "Cabe precisar que el derecho señalado para todas las hipótesis establecidas en el referido artículo 134, no implica que automáticamente se efectuará el traslado solicitado por el funcionario o empleado judicial, pues como se examinó a estudiar la constitucionalidad de cada uno de los numerales de dicha norma, en ellos se establecen condiciones y requisitos que deberán ser cumplidos por los interesados, así como la competencia específica de la Sala Administrativa del Consejo Superior y de los Consejos Seccionales de la Judicatura, como de los respectivos nominadores, tanto para emitir los conceptos a que alude la norma, como para aceptar o no las solicitudes de traslado presentadas" (Sentencia C-295 de 2002).

icontec ISO 9001 SC5780-4 IQNet icontec ISO 14001 CO-SA-CER551308

Finalmente, el artículo vigésimo cuarto del Acuerdo PCSJA17-10754 de 20172 modificado por el Artículo 2 del Acuerdo PCSJA22-11956 establece la tabla de afinidades para realizar las peticiones de traslado y con la cual se hace el estudio para emitir el correspondiente concepto previo de traslado, verificando el cumplimiento de los requisitos señalados según las circunstancias generales y particulares de cada caso, siendo la siguiente:

Afinidades	
Cargo de Origen en Propiedad	***Cargo Destino del Traslado***
Juez Promiscuo Municipal.	*Juez civil municipal/ pequeñas causas y competencia múltiple / penal municipal (con función de Control de garantías, función de conocimiento o mixto) / penal municipales de adolescentes de control de garantías.*
Juez Penal Municipal para Adolescentes	*Juez Penal Municipal*
Juez Promiscuo Circuito.	*Juez Civil Circuito/ Penal Circuito/ Laboral Circuito/ Civil Circuito restitución de tierras*
Juez Civil Circuito con Conocimiento en Laboral.	*Juez civil del circuito/ laboral del circuito.*
Juez Penal del Circuito y Juez de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad.	*Juez penal del circuito / ejecución de penas y medidas de seguridad.*
Juez Promiscuo de Familia	*Juez de familia / penal del circuito de adolescentes.*
Juez Penal Circuito para Adolescentes	*Juez Penal Circuito*
Magistrado(a) Sala Civil – Familia	*Magistrado(a) Sala Civil / Magistrado(a) Sala Familia*
Magistrado(a) Sala Civil – Familia-Laboral	*Magistrado(a) Sala Civil* *Magistrado(a) Sala de Familia* *Magistrado(a) Sala Laboral*
Magistrado(a) sala Única	*Magistrado(a) Sala Civil* *Magistrado(a) Sala Penal* *Magistrado(a) Sala de Familia* *Magistrado(a) Sala Laboral*

Con base en lo anterior y de acuerdo con las competencias establecidas en el artículo décimo séptimo del Acuerdo PCSJA17-10764 corresponde emitir el correspondiente concepto previo de traslado, al respectivo Consejo Seccional de la Judicatura si los cargos corresponden al mismo distrito o a la Unidad de Administración de la Carrera Judicial en caso de distintos distritos judiciales, verificando el cumplimiento de los requisitos señalados según las circunstancias generales y particulares de cada caso.

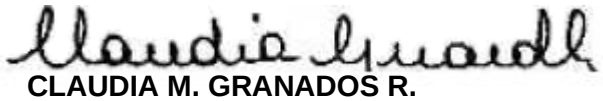
[2] "*Por el cual se compilan los reglamentos de traslados de los servidores judiciales y se dictan otras disposiciones en la materia*"

Tratándose de solicitudes de traslado entre diferentes seccionales, las solicitudes deben dirigirse a la Unidad de Administración de la Carrera Judicial, a través del correo electrónico **carjud@cendoj.ramajudicial.gov.co** utilizando el formato dispuesto para tal fin y que se encuentra publicado en la página web de la entidad: **www.ramajudicial.gov.co/carrera judicial / traslados/formatos.**

Todo lo anterior dentro del término establecido para tal fin, es decir dentro de los cinco primeros días hábiles de cada mes y de conformidad con las vacantes ofertadas.

El presente concepto tiene los alcances del artículo 28 de la Ley 1755 de 2015.

Cordialmente,



CLAUDIA M. GRANADOS R.
Directora
Unidad de Carrera Judicial.

UACJ/CMGR/DLLBMCSO/DUM

Entregado: URGENTE: SOLICITUD DE TRASLADO ENTRE SECCIONALES (BOLIVAR A ATLÁNTICO) DE EMPLEADO- EILEEN VÁSQUEZ PÉREZ CC. 1140845262

Microsoft Outlook
<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@etbcsj.onmicrosoft.com>

Lun 03/10/2022 14:06

Para: Consejo Seccional Judicatura - Bolivar - Cartagena <consecbol@cendoj.ramajudicial.gov.co>

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

Consejo Seccional Judicatura - Bolivar - Cartagena (consecbol@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Asunto: URGENTE: SOLICITUD DE TRASLADO ENTRE SECCIONALES (BOLIVAR A ATLÁNTICO) DE EMPLEADO- EILEEN VÁSQUEZ PÉREZ CC. 1140845262

URGENTE: SOLICITUD DE TRASLADO ENTRE SECCIONALES (BOLIVAR A ATLÁNTICO) DE EMPLEADO- EILEEN VÁSQUEZ PÉREZ CC. 1140845262

Eileen De Jesus Vasquez Perez <evasquezp@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Lun 03/10/2022 14:06

Para: Carrera Judicial - Seccional Nivel Central <carjud@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Consejo Seccional Judicatura - Bolivar - Cartagena <consecbol@cendoj.ramajudicial.gov.co>;Convocatorias - Atlántico - Barranquilla <convocatoriascsjbqlla@cendoj.ramajudicial.gov.co>;Presidencia Sala Administrativa Csj - Seccional Barranquilla <psacsjbqlla@cendoj.ramajudicial.gov.co>

16 archivos adjuntos (14 MB)

CONSTANCIA PUBLICACION 9 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES BARRANQUILLA.pdf; pdf.pdf; rec 1140845262.pdf; CamScanner 10-03-2022 09.24.pdf; hc 1140845262.0.pdf; hc 1140845262v.pdf; Registro Civil Abby Y Cc Eileen (1) (1).pdf; 06ActaPosesión.pdf; 04Nombramiento.pdf; Registro Civil de Nacimiento Eileen Vásquez.pdf; HOJA DE VIDA ACTUALIZADA OCTUBRE 2022 CON ANEXOS.pdf; ACUERDO TTRANSFORMACIÓN TRANSITORIA JUZGADO 09 DE PEQUEÑAS CAUSAS.pdf; ACUERDO TRANSFORMACIÓN TRANSITORIA 2022.pdf; ACUERDO TRANSFORMACIÓN TRANSITORIA 2021.pdf; SOLICITUD TRASLADO.pdf; declaración extra-proceso.pdf;

Bogotá D.C.,
3 de octubre de 2022

Señores

UNIDAD DE CARRERA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

carjud@cendoj.ramajudicial.gov.co

CC.: Consejos Seccionales de la Judicatura de Bolívar y Atlántico.

consecbol@cendoj.ramajudicial.gov.co
convocatoriascsjbqlla@cendoj.ramajudicial.gov.co
psacsjbqlla@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REF.: SOLICITUD DE TRASLADO ENTRE SECCIONALES POR RAZONES DE SALUD - EMPLEADO
CARGO: SECRETARIA MUNICIPAL
JUZGADO ORIGEN (PROPIEDAD ACTUAL): JUZGADO CATORCE CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA
SECCIONAL ORIGEN: BOLÍVAR
JUZGADO AL QUE SE PRETENDE EL TRASLADO: 9° Pequeñas Causas Y Competencia Múltiple De Barranquilla (ANTES 18 CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA)
SECCIONAL A LA QUE SE PRETENDE EL TRASLADO: ATLÁNTICO

EILEEN DE JESÚS VÁSQUEZ PÉREZ, identificada con C.C. 1.140.845.252 de Barranquilla, secretaria en propiedad del Juzgado 14 Civil Municipal de Cartagena, posesionada el día 02 de mayo del 2022, me permito elevar solicitud de **TRASLADO ENTRE SECCIONALES POR RAZONES DE SALUD,** de conformidad con los siguientes:

1. HECHOS:

2. En el año 2020 fui diagnosticada con depresión y ansiedad, para lo cual he venido llevando manejo de psicoterapia por mi EPS, a través de la IPS TRABAJEMOS JUNTOS S.A.S., en donde he sido atendida por profesionales en psiquiatría y psicología.
3. El 02 de mayo de 2022 tomé posesión de mi cargo en propiedad en la ciudad de Cartagena, por lo cual debí trasladar mi residencia, pero sin mi red de apoyo, que es mi madre quien vive en Barranquilla y dejando mi hija de dos años a su cargo, pues soy madre cabeza de hogar.
4. El 24 de junio de 2022 acudí a una consulta prioritaria en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, donde el psiquiatra JOSÉ JAMITH POVEDA BLANQUICETT recomendó, entre otros, "se recomienda continuar actividad laboral en su ambiente familiar (barranquilla) para permitir red de apoyo en paciente que presenta afectación emocional".
5. El 31 de agosto de 2022 tuve nuevo control por psiquiatría en la misma IPS TRABAJEMOS JUNTOS, lo cual se soporta con historia clínica de SURA, donde la psiquiatra ANA PAOLA GUTIERREZ POLO recomendó nuevamente, entre otros: "se recomienda continuar actividad laboral en su ambiente familiar para permitir red de apoyo (…) estas recomendaciones son de carácter funcional informa a tu empleador en caso de ser empleado."
6. El 12 de septiembre en sesión con mi psicóloga, también a través de la IPS TRABAJEMOS JUNTOS S.A.S., prestador de SURA EPS, se me diagnosticó trastornos de adaptación recomendando en las "notas, expectativas y metas" de la historia clínica "se recomienda permanecer cerca de red de apoyo debido a que constituyen un pilar fundamental para garantizar estabilidad emocional tanto de paciente como de hija".
7. Mi red de apoyo está constituida por mi familia, especialmente por mi madre, quien vive en la ciudad de Barranquilla, con mi hija Abigail Vásquez Pérez.
8. Esta situación de separación también ha venido afectando la salud emocional de mi hija, por lo cual debió ser remitida a psiquiatría infantil y, en consulta, de fecha 23/09/2022 en la IPS INSTITUTO COLOMBIANO DE NEUROPEDAGOGÍA, prestador de SURA EPS, la psiquiatra infantil ANYELA MARCELA TORRES ANDRADE le diagnosticó TRANSTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN EN LA NIÑEZ.
9. En virtud de dicho diagnóstico emitió como recomendaciones: "Abigail es una paciente con antecedentes médicos complejos que han desencadenado una ansiedad, asociado presenta separación de su figura de apego por motivos de trabajo, lo cual ha exacerbado los síntomas ansiosos, **se beneficia de reorganización familiar siendo la madre pieza fundamental en su desarrollo evolutivo",** (Subrayas y negrillas fuera de texto original)
10. Por demás, mi hija ABIGAIL VÁSQUEZ PÉREZ es una menor de 2 años de edad, quien padece una enfermedad huérfana conocida como enfermedad de moya moya con antecedente de accidente cerebro vascular isquémico, donde tiene un comité interdisciplinar constituido por neuropediatría, hematología pediátrica, psicología, fisiatría, reumatología pediátrica, pediatría, ortopedia infantil, psiquiatría infantil y neurocirujano y terapias de neurodesarrollo, quienes llevan una evolución y continuidad del servicio, por lo cual su permanencia en la ciudad de Barranquilla es fundamental para la continuidad de su tratamiento.

De acuerdo con lo antes expuesto, me permito realizar la siguiente:

2. SOLCITUD DE TRASLADO DE EMPLEADO ENTRE SECCIONALES

1. Me permito solicitar traslado de mi cargo de secretaria municipal en el Juzgado 14 Civil Municipal de Cartagena al cargo de secretaria en el **9° Pequeñas Causas Y Competencia Múltiple De Barranquilla**, vacante que fue publicada el día de hoy 03 de octubre de 2022 en la página del Consejo seccional de la Judicatura de Atlántico, bajo el siguiente link: https://www.ramajudicial.gov.co/web/consejo-seccional-de-la-judicatura-del-atlantico/formato-opcion-de-sede3

Es de anotar que, de conformidad con el parágrafo del artículo 17 del C.G.P., la competencia de los Jueces de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples se circunscribe los asuntos consagrados en los

numerales 1, 2 y 3 de ese mismo artículo y que hace referencia a los Jueces Civiles Municipales, por lo cual cumple con los requisitos de tener funciones afines, ser de la misma categoría y ser la especialidad y jurisdicción a la cual se vinculé en propiedad.

Asimismo, me permito indicar que el Juzgado 09 de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples de Barranquilla corresponde al Juzgado 18 Civil Municipal de Barranquilla, el cual fue transformado de manera TRANSITORIA mediante ACUERDO PCSJA19-11256 12 de abril de 2019, prorrogado por ACUERDO PCSJA20-11663 de 06/11/2020 y posteriormente prorrogado nuevamente hasta el día 30 de noviembre de 2022 por ACUERDO PCSJA21-11874 de 02 de noviembre de 2021, por lo cual se trata de la misma especialidad a la que me encuentro vinculada en propiedad.

3. PRUEBAS

Como prueba de lo que aquí he manifestado me permito anexar los siguientes documentos:

1. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría del día 24 de Junio de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS.
2. Recomendación de Psiquiatría del día 24 de Junio de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS.
3. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría del día 31 de Agosto de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
4. Historia Clínica de la Atención por Psicología del día 12 de Septiembre de 2022 en la IPS TRABAJEMOS JUNTOS, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
5. Historia Clínica de la Atención por Psiquiatría Infantil del día 23 de Septiembre de 2022 en la IPS INSTITUTO COLOMBIANO DE NEUROPEDAGOGÍA, prestador de SURA EPS. (contiene recomendación en la historia clínica).
6. Historia Clínica completa de ABIGAIL VÁSQUEZ PÉREZ, donde se evidencia la atención multidisciplinar a que hice referencia en el hecho 10. HISTORIA CLINICA 2.pdf
7. Registro Civil de Nacimiento de Abigail Vásquez Pérez, donde consta nuestro parentesco y mi condición de madre cabeza de hogar, pues no registra padre para la menor.
8. Cédula de ciudadanía de Eileen Vásquez Pérez. **(se encuentra el mismo archivo PDF que el registro civil de la menor)**
9. Constancia de publicación de la vacante en la página del Consejo Seccional de la Judicatura – Atlántico. (impresión en formato PDF de la página web de la seccional Atlántico)
10. Resolución de Nombramiento en Propiedad de Eileen Vásquez Pérez.
11. Acta de Posesión en propiedad de Eileen Vásquez Pérez.
12. Declaración extra juicio de la Sra. Stella Cecilia Pérez Samper, donde consta que reside en la ciudad de Barranquilla y que ella constituye mi red de apoyo y está a cargo de mi hija Abigail Vásquez Pérez.
13. Registro Civil de Eileen Vásquez Pérez, donde consta mi parentesco con la señora Stella Pérez, quien es mi red de apoyo.
14. ACUERDO PCSJA19-11256 12 de abril de 2019
15. ACUERDO PCSJA20-11663 de 06/11/2020
16. ACUERDO PCSJA21-11874 de 02 de noviembre de 2021

ANEXO: Solicitud de traslado en formato PDF y HOJA DE VIDA CON SOPORTES

NOTA: LA HISTORIA CLÍNICA DE ABIGAIL VÁSQUEZ SE ADJUNTA COMO LINK DE ONEDRIVE DEBIDO A QUE PESA MÁS DE 30 MB Y NO PERMITE CARGARLO COMO COPIA ADJUNTA, PERO PUEDE SER VISUALIZADA Y DESCARGADA DESDE ONEDRIVE.

TOTAL DE ARCHIVOS ADJUNTOS: 17 (RC DE ABIGAIL VÁSQUEZ Y CC DE EILEEN EN EL MISMO ARCHIVO PDF PARA UN TOTAL DE 18 DOCUMENTOS)

Atentamente,

EILEEN DE JESÚS VÁSQUEZ PÉREZ
C.C. 1.140.8452.262

Abigail Vasquez Perez. 908197

ORGANIZACIÓN ELECTORAL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58229193

58229193

NUIP 1146545267

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 1 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA - NOTARIA 11 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VASQUEZ	PEREZ

Nombre(s): ABIGAIL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAYO Día 27	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - ATLANTICO - PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16038075-0

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ PEREZ EILEEN DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1140845262	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ PEREZ EILEEN DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1140845262	Eileen Vásquez Pérez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes MAYO Día 29	JAIME HORTA DIAZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA:033-2020:29/05/2020

JAIME HORTA DIAZ

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.140.845.262
VASQUEZ PEREZ
APELLIDOS
EILEEN DE JESUS
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1991
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
18-NOV-2009 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0300150-00908062-F-1140845262-20170531 0055555420A 1 9910017064

Clínica
Portoazul
Amamos la vida

Puerto Colombia, 14 de Septiembre de 2021.

A QUIEN INTERESE

Certificamos que la menor **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ,** identificada con **RC 1146545267** según reporte de Historia clínica, ingresó a nuestra institución por la Unidad funcional de Urgencias el día 12 de septiembre de 2021 y posteriormente fue hospitalizada en la unidad de cuidado intensivo pediatrico, sin fecha de egreso establecida hasta el momento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 14 días dei mes de septiembre del presente año.

Atentamente,

Karen Garcia C.

KAREN GARCIA
Jefe Experiencia al Paciente
Clínica Portoazul Auna S.A

Clínica
Portoazul
NIT: 900.248.882-1

Clínica Portoazul
Amamos la vida

Puerto Colombia, 30 de Septiembre de 2021.

A QUIEN INTERESE

Certificamos que la menor **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ,** identificada con **RC 1146545267** según reporte de Historia clínica, ingresó a nuestra institución por la Unidad funcional de Urgencias el día 12 de septiembre de 2021 y posteriormente fue hospitalizada, con fecha de egreso el día 24 de septiembre de 2021.

La paciente durante su ingreso y estancia permaneció acompañada de la señora **EILEEN VASQUEZ**, identificada con **CC 1.140.845.262.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de septiembre del presente año.

Atentamente,

Karen Garcia C.

KAREN GARCIA
Jefe Experiencia al Paciente
Clínica Portoazul Auna S.A

Clinica Portoazul
NIT: 900.248.882-1

Clínica Portoazul
Amamos la vida

Puerto Colombia, 30 de Septiembre de 2021.

A QUIEN INTERESE

Certificamos que la menor **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ,** identificada con **RC 1146545267** según reporte de Historia clínica, ingresó a nuestra institución por la Unidad funcional de Urgencias el día 28 de septiembre de 2021 y posteriormente fue hospitalizada, sin fecha de egreso establecida hasta el momento.

La paciente durante su ingreso y estancia permanece acompañada de la señora **EILEEN VASQUEZ**, identificada con **CC 1.140.845.262.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de septiembre del presente año.

Atentamente,

Karen Garcia C.

Clinica Portoazul
NIT: 900.248.882-1

KAREN GARCIA
Jefe Experiencia al Paciente
Clínica Portoazul Auna S.A

SCPE IPS S.A.S

SOCIEDAD DE CIRUJANOS PEDIATRAS ESPECIALISTAS IPS S.A.S
NIT 901290414-7
EVOLUCIÓN CONTROL

FECHA ATENCIÓN: 2022-02-23 08:42:41 - **NUM. HISTORIA:** 1146545267

ADMISIÓN
12155

DATOS DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
EDAD: 1 Años
RH:
ENTIDAD: VIVA 1A

IDENTIFICACIÓN: RC 1146545267
SEXO: FEMENINO
TELÉFONO: 3114073445
ESCOLARIDAD: SIN ESCOLARIDAD

FECHA DE NACIMIENTO: 2020-05-27
ESTADO CIVIL: SOLTERO
DIRECCIÓN:
REGIMEN: CONTRIBUTIVO

TIPO DE CONSULTA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA [890285]

CONSULTA ATENDIDA DE FORMA PRESENCIAL CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

1 AÑO 8 MESES

REMITIDO POR NEUROPEDAITRA

PTE CON DX DE ENF DE MOYA MOYA QUIEN FUE INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE EN 2 OPORTUNIDADES INICALMEMTE EL LADO DERECHO EN OCTUBRE/ 2021 Y ENERO / 2022. PRESENTO ISQUEMIA PREVIA EN SEPTIEMBRE DE 2021 .
HA PRESENTADO 2 CRISIS FOCALES POSTERIOR A AL CIRUGIA RECIBE TTO CON LEVETIRACETAM .

LA MADRE REFIER EQUE DESDE QUE RECIEB AL MEDICACION HA PRESENTADO ESPISODIOSD E AGRESIVIDAD CARACTERIZADOS POR MORDER . SE AUTOAGREDE GOLPENADOSE CONTRA LA PARED, GRITA FRECUENTEMENTE ,TIENE FLUCTUAICONES EN ESTADO DE ANIMO, ACTUALMETE LE HAN DISMINUIDO LADOSIS DEL LEVETIRACETAM Y LOS EPISODIOS SON DE MENOR INTENSIDAD. .

RECIEB TERPIAS DE NEURODESARROLLO EN NEUROXTIMULAR

ADICIONALMENTE RECIBIA ENOXAPARINA

FRUTO DE PRIMER EMBARAZO NACIO POR CESAREA, MADRE MUY DEPRIMIDA DURANTE ESTE PERIODO . ADECUADO DESARROLLO PSICOMOTOR HASTA HACE 6 MESES , PRESENTO PARESIA EN MSI , PRONUNCIA VARIAS PALABRAS EN LA ACTUALIDAD, UNE PALABRAS ANTE NECESIDAD, TIENE BUENA RESPUESTA SOCIAL

PADRES SE SEPARARON DURANTE EL EMBARAZO, NO TIENE CONTACTO CON EL . VIVE CON MADRE Y CUIDADORA.

LA BISABUELA QUE VIVA CON ELLOS FALLECIO DE COVID HACE 1 MES Y MEDIO

A FAMILIARES MADRE ANSIOSA RECIBE TTO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA

DURANTE LA CONSULTA PTE ALERTA, TRANQUILA , ESTABLECE CONTACTO OCULAR, SONRISA SOCILA, TIEN INTENCION COMUNICATIVA, PRONUNCIA PALBRAS , NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES COMPORTAMENTALES EN EL MOMENTO

PTE CON ANTECEDENTE DE ECV ISQUEMICO SECUNDARIA EN ENF DE MOYA MOYA QUEIN AH PRERSNTADO ALTERACIONES COMPORTAMENTAES REACTIVAS A SU ESTANCIA EN UCI, FALLECIMIENTO DE BISABUELA Y USO DE LEVETIRACETAN

PLAN CONTINUAR PROGRAMA DE NEURODESARROLLO ORDENADO POR NEUROPEDIATRA Y FISIATRIA

SE INCIA NIKOS

CITA EN 2 MESES

DIAGNOSTICO PPAL
F919 - TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO

SCPE IPS S.A.S

SOCIEDAD DE CIRUJANOS PEDIATRAS ESPECIALISTAS IPS S.A.S
NIT 901290414-7
ORDENAMIENTO CITA CONTROL

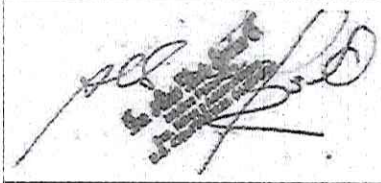
FECHA ATENCIÓN: 2022-02-23 08:43:17 - **NUM. HISTORIA:** 1146545267

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ	**IDENTIFICACIÓN: RC** 1146545267	**FECHA DE NACIMIENTO:** 2020-05-27
EDAD: 1 Años	**SEXO:** FEMENINO	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO
RH:	**TELÉFONO:** 3114073445	**DIRECCIÓN:**
ENTIDAD: VIVA 1A	**ESCOLARIDAD:** SIN ESCOLARIDAD	**REGIMEN:** CONTRIBUTIVO

-

CITA POR PSIQUIATRIA INFANTIL EN 2 MESES



ALICIA LUCIA SANCHEZ QUINTANA
CC 42207986
RM. 42207986
ESP. PSIQUIATRIA INFANTO-JUVENIL

CARRERA 45 No. 82 – 153 Barranquilla – Colombia
CELULAR CITAS: 3207693480-3225085245 citas101scpe@gmail.com
Administración: sociedadcirujanospediatras@gmail.com- 3207692229
Pagina web: www.sociedadcirujanospediatras.com
No somos autorretenedores – Actividad económica ICA 302

Tabla de Contenido

ENERO	Ortopedista
FEBRERO	Terapias
MARZO	Electroencefalograma
ABRIL	Pediatra
MAYO	Electrocardio
JUNIO	neuroPediatra
JULIO	Laboratorios
AGOSTO	Hospitalizaciones
SEPTIEMBRE	Hematóloga
OCTUBRE	Reumatóloga
NOVIEMBRE	neurocirujano
DICIEMBRE	Reportes Imágenes

Meses

7 707271 280102

Guías Clasificadoras Multicolor

My M

www.mympapeleria.com

EPS sura

Remisión: 124441-19515500
Orden: 124441-19515400

NIT. 800088702
Fecha: 2022/02/07

Impreso

Identificación: RC 1146545267
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
IPS Genera: (124441) INSTITUTO DE REHABILITACION ISSA ABUCHAIBE-CAPITAC

Edad: 20 Meses

Para: CONTROL FISIATRA

MC: SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA COVID 19. **EA:** PACIENTE DE 1 AÑOS Y 8 MESES DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SX MOYA DIAGNOSTICADA 2021. PANANGIOGRAFIA CEREBRAL QUE REPORTO CONFIRMACION DE ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CIRUGIA LEPTOENCEFASLOMIOSINANGIOSIS (REVASCULARIZACION CEREBRAL) . DEL LADO DERECHO (OCTUBRE 2021) E IZQUIERDO (FEBRERO 2022) CON BUENA EVOLUCION. CONSULTA CON ABUELA (ESTELA PEREZ) MANIFIESTA QUE ACTUALMENTE SIN REHABILITAICON. ANTECEDENTES GESTACIONALES: EMBARAZO DE 36.0 SEMANAS , CPN DESPUES DE 1 MES, PARTO: ,ENF DURANTE GESTACION: NIEGA PRODUCTO DE 1 EMBARAZO PESO AL NACER TALLA AL NACER UCIN: NO

Resumen de Hallazgos Importantes: Signos Vitales: Descripción: ALGUNOS BISILABOS MARCH FUNCIONAL PARA LA EDA TONO NORMAL **Respiracion:** 22 /min **Pulso:** 77/min Ritmico

Diagnóstico Provisional: (I675) ENFERMEDAD DE MOYAMOYA

Motivo: EN 6 MESES

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MELISSA ISABEL BLANCO GONZALEZ
CC 1044424579 **Registro:** 1044424579

I4526724579F22020I1146510444

Profesional: JORGE ANDRES HERNANDEZ ABUCHAIBE
CC 1140828656 **Registro:** 5185

I452672865[illegible]22020I1146511408

EPS SURAMERICANA S.A.

Recomendaciones de la Consulta
Orden: 124441-19515400

IPS Atiende: (124441) INSTITUTO DE REHABILITACION ISSA ABUCHAIBE-CAPITAC **NIT.** 890102992

Paciente: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Identificación:** RC 1146545267

N°	Fecha	Recomendaciones
1.	07/02/2022 10:28 AM	SE SOLICITA REHABILITACION TERAPEUTICA INTERDISCIPLINARIA INSTITUCIONAL INFANTIL CON TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL TERAPIA DE LENGUAJE, PSICOLOGIA 20 SESIONES PARA 6 MESES OBJETIVOS HABILITACION DE HITOS DE DESARROLLO PARA EDAD NEUROLOGICA CORREGIDA, MODULACION DE TONO, ESTIMULACION DE LENGUAJE, TRASTRONO DE FONOARTICULACION, CADENAS SEMANTICAS, , ESTIMULACION DE PATRON MOTOR GRUESO Y FINO PARA LA EDAD, ESTIMULACION MULTISENSORIAL Y PROPIOCEPTIVA,PRAXIAS CONSTRUCCIONALES, EQUILIBRIO COORDINACION PARA EDAD CRONOLOGICA, ENTRENAMIENTO A CUIDADOR PRIMARIO PARA ESTIMULACION

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MELISSA ISABEL BLANCO GONZALEZ
CC 1044424579 **Registro:** 1044424579 I4526724579F22020711465104444

Profesional: JORGE ANDRES HERNANDEZ ABUCHAIBE
CC 1140828656 **Registro:** 5185 I4526728656F22020711465114408

CONTRARREMISION

Institución que remite: EPS SURA	**Convenio**: POS	**Fecha**: 07/02/2022
Paciente: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ	**Especialista**: JORGE ANDRES HERNANDEZ ABUCHAIBE	**Especialidad**: FISIATRIA

Diagnóstico: (I675) ENFERMEDAD DE MOYAMOYA

Tratamiento y recomendaciones al Profesional Familiar: PACIENTE DE 1 AÑOS Y 8 MESES DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SX MOYA DIAGNOSTICADA 2021. PANANGIOGRAFIA CEREBRAL QUE REPORTO CONFIRMACION DE ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CIRUGIA LEPTOENCEFASLOMIOSINANGIOSIS (REVASCULARIZACION CEREBRAL) . DEL LADO DERECHO (OCTUBRE 2021) E IZQUIERDO (FEBRERO 2022) CON BUENA EVOLUCION. CONSULTA CON ABUELA (ESTELA PEREZ) MANIFIESTA QUE ACTUALMENTE SIN REHABILITAICON. ANTECEDENTES GESTACIONALES: EMBARAZO DE 36.0 SEMANAS , CPN DESPUES DE 1 MES, PARTO: CESRAEA, ENF DURANTE GESTACION: NIEGA, PRODUCTO DE 1 EMBARAZO PESO AL NACER TALLA AL NACER NO RECUERDA. UCIN: NO SE SOLICITA REHABILITACION TERAPEUTICA INTERDISCIPLINARIA INSTITUCIONAL INFANTIL CON TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL TERAPIA DE LENGUAJE, PSICOLOGIA 20 SESIONES PARA 6 MESES OBJETIVOS HABILITACION DE HITOS DE DESARROLLO PARA EDAD NEUROLOGICA CORREGIDA, MODULACION DE TONO, ESTIMULACION DE LENGUAJE, TRASTRONO DE FONOARTICULACION, CADENAS SEMANTICAS, , ESTIMULACION DE PATRON MOTOR GRUESO Y FINO PARA LA EDAD, ESTIMULACION MULTISENSORIAL Y PROPIOCEPTIVA,PRAXIAS CONSTRUCCIONALES, EQUILIBRIO COORDINACION PARA EDAD CRONOLOGICA, ENTRENAMIENTO A CUIDADOR PRIMARIO PARA ESTIMULACION. S/S CITA CONTROL FISIATRA EN 6 MESES

Ordenes tratamiento:
Remisiones , Recomendaciones

CONSULTA SIN REMISION

CONSULTA SIN REMISION

EPS sura

NI 900219120-2

Ips Genera:	(2696) VIVA 1A SAN JOSE		
Fecha de Expedicion:	ene 21 de 2022 11:22:20	Autorización No.	**2696-96416202**
Tipo Evento:	AMBULATORIO ELECTIVO	Origen del Servicio	ENFERMEDAD GENERAL

Nombre:	ABIGAIL VASQUEZ PEREZ	Identificacion	RC 1146545267	Direccion:	CL 95 # 47 - 71	Telefono:	null
Celular:	3114073445	Edad	1	Correo			
IPS Afiliado:	(2698) VIVA 1A CALLE 85	Tipo Afiliado:	BENEFICIARIO	Producto:	POS		
Grupo de Ingresos:	C Tipo Cobro: EXENTO NPAC CM	Porcentaje:	Valor:	Tipo convenio:	1		
Topo		Cobrado en:					

Suracups: 50270 Tarifario: 50270 Cups: 890264	Autorizado: CONSULTA FISIATRA **Tarifario:** CONSULTA FISIATRA	Cantidad 1

Prescribe: IRMA CARO CASTELLAR - CC 32668210 - RM: 2502

Recomendacion:

Prestador: NI - 890102992 - INSTITUTO DE REHABILITACION ISSA ABUCHAI - 080010028701 Imprime: GABRPOHE

Datos Contacto: 6053578999-6053570222

Lugar de atencion: **INSTITUTO DE REHABILITACION ISSA ABUCHAIBE-CAPITAC - CR 51 B # 94 - 334**

Datos de Contacto: 6053578999-6053570222

(91)00269600964162020000(92)006000001146545267(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/05/21 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

AFILIADO

SCPE IPS S.A.S

SOCIEDAD DE CIRUJANOS PEDIATRAS ESPECIALISTAS IPS S.A.S
NIT 901290414-7
HISTORIA CLÍNICA

FECHA ATENCIÓN: 2022-01-26 14:42:29 - **NUM. HISTORIA:** 1146545267

ADMISIÓN
12019

NÚMERO AUTORIZACIÓN
2696-96413202

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ	**IDENTIFICACIÓN: RC** 1146545267	**FECHA DE NACIMIENTO:** 2020-05-27
EDAD: 1 Años	**SEXO:** FEMENINO	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO
RH:	**TELÉFONO:** 3114073445	**DIRECCIÓN:**
ENTIDAD: SURA EPS	**ESCOLARIDAD:** SIN ESCOLARIDAD	**REGIMEN:** CONTRIBUTIVO

TIPO DE CONSULTA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA PEDIÁTRICA [890285]

MOTIVO DE CONSULTA

paciente con secuelas de hemiparecia secundaria a las carotidas se le realizo revascularizacion con colgajo oseo

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente con secuelas de hemiparecia secundaria a las carótidas se le realizo revascularizacion con colgajo oseo deambula con rotación interna de miembros, aumento de ante version femoral sentado en w , laxitud ligamentaria , pie plano fisiológico amerita cita control ortopedia infantil 30 dias , rx de caderas comparativas

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS	**QUIRÚRGICOS**
TRANSFUSIONALES	**INMUNOLOGICOS**

ANTECEDENTES ALERGICOS	ANTECEDENTES FAMILIARES
No refiere	No refiere

TRAUMATICOS	**PSICOLÓGICOS**
FARMACOLOGICOS	**TÓXICOS**
GINECOLOGICOS	**OTROS**

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TA SIS	TA DIAS	TA MEDIA	FC	FR	TEMP
mmHg	mmHg	mmHg	lat/min	resp/min	°C
PESO	**TALLA**	**IMC**	**ESTADO**		
kgs	cms	kgs/cms2			

CABEZA	**OJOS**
ORL	**CUELLO**
TÓRAX	**ABDOMEN**
GENITOURINARIO	**EXTREMIDADES**
NEUROLÓGICOS	**PIEL**

ANÁLISIS

INTERPRETACIÓN EXÁMENES

DIAGNOSTICO PPAL
M218 - OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS MIEMBROS, ESPECIFICADAS

PLAN

cita control ortopedia infantil 30 dias , rx de caderas comparativas

Ariel González Arnedo
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C. 8672995 - R.M. 2037

ARIEL ENRIQUE GONZALEZ ARNEDO
CC 8672995
RM. 8672995
ESP. ORTOPEDIA INFANTIL

SCPE IPS S.A.S

SOCIEDAD DE CIRUJANOS PEDIATRAS ESPECIALISTAS IPS S.A.S
NIT 901290414-7
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

NUM.HISTORIA 1146545267 **FECHA:** 2022-01-26 14:42:25

IDENTIFICACIÓN:
NOMBRES:
ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
DIRECCIÓN:

GENERO:
FEMENINO
TIPO USUARIO:
CONTRIBUTIVO

IDENTIFICACIÓN:
RC 1146545267
TELÉFONO:
3114073445
RH:

ESCOLARIDAD:
SIN ESCOLARIDAD

EDAD:
1 Años
EPS:
SURA EPS
ESTADO CIVIL:
SOLTERO
ZONA URBANA

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
890381 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1	CITA CONTROL ORTOPEDIA INFANTIL 30 DIAS
873412 - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1	

DIAGNOSTICO PPAL
M218 - OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS MIEMBROS, ESPECIFICADAS

Ariel González Arnedo
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C. 8672995 - R.M. 2027

ARIEL ENRIQUE GONZALEZ ARNEDO
CC 8672995
RM. 8672995
ESP. ORTOPEDIA INFANTIL

Paciente

Nombre: Abigail Vasquez Perez
Cédula: 1146545267
Sexo: F
Teléfono: 0
Edad: 0año(s) 4ms.

Examen

Médico referente:
IPS: VIVA 1A USUARIOS IPS SURA
Fecha del examen: 30/09/2020
Fecha de finalización: 01/10/2020 07:03:39 a. m.
Ciudad: BARRANQUILLA

ESTUDIO REALIZADO: RAYOS X PELVIS PEDIÁTRICA

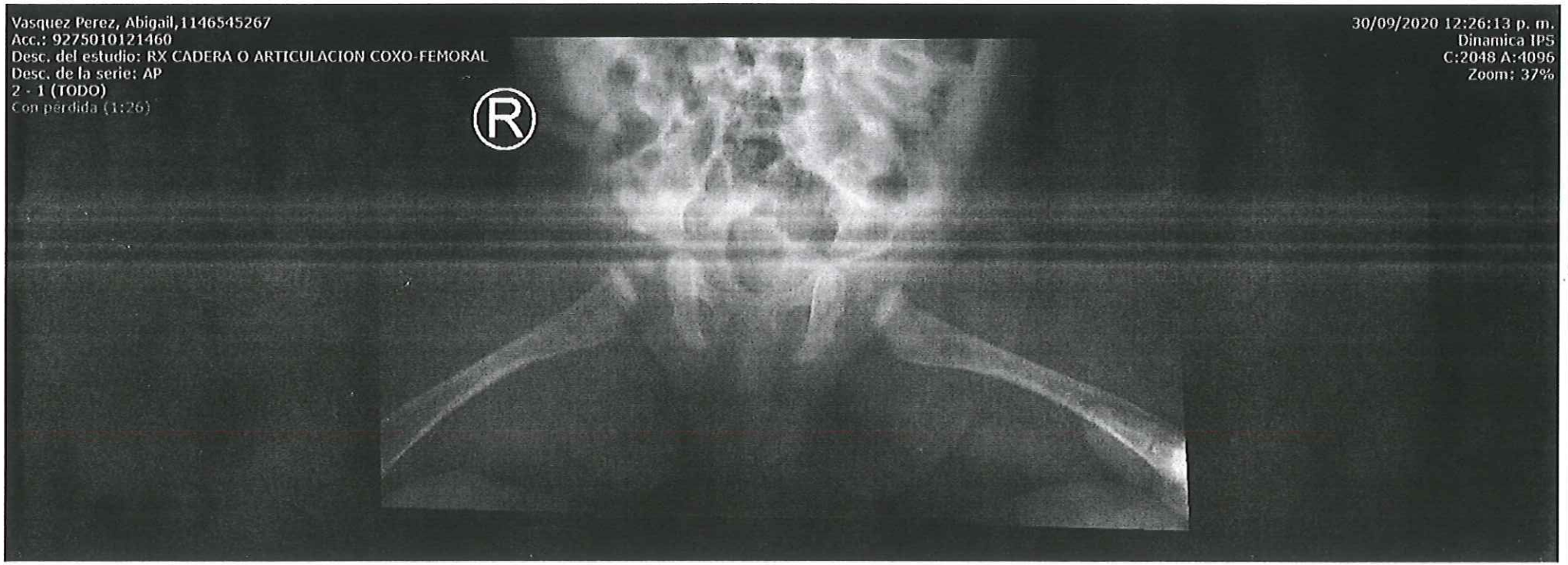
HALLAZGOS:

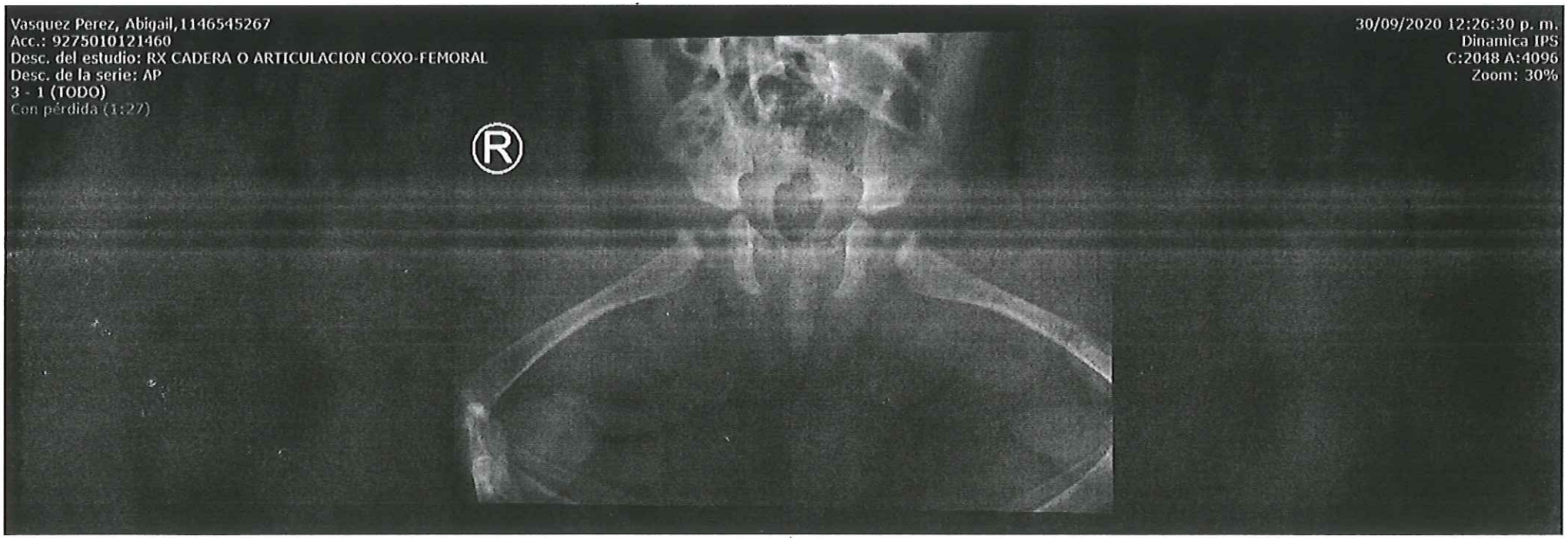
Nucleos epifisiarios simétricos.
Ángulo acetabular derecho de 18°, ángulo acetabular izquierdo de 21°
No hay signos de deslizamiento epifisiario.
Placas de crecimiento normales.
No hay signos de displasia acetabular ni patología a nivel de las epífisis femorales proximales.
Densidad osea adecuada.
Tejidos blandos normales.

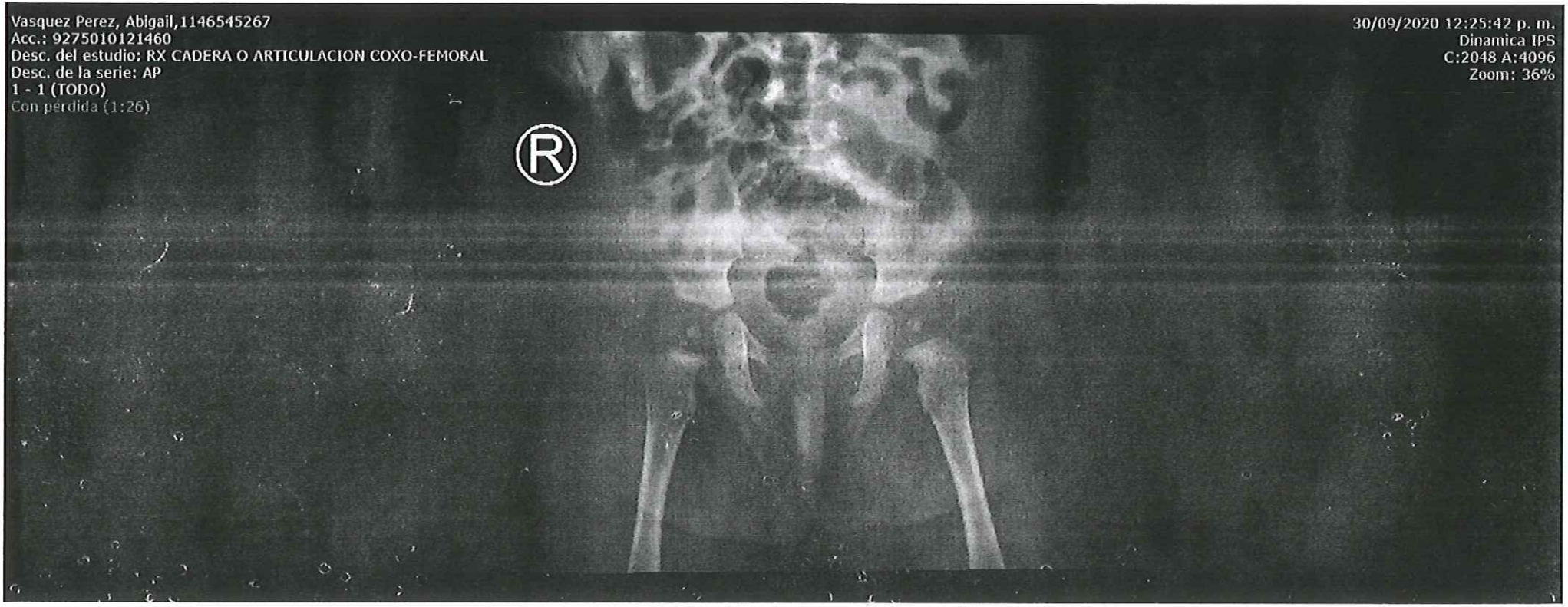
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
Estudio sin hallazgos patológicos

Antonio Jaller Estrada
Médico Radiólogo RM 5-0214-01

Tecnólogo: Nevis Paola Pacheco Suarez


Vasquez Perez, Abigail,1146545267
Acc.: 9275010121460
Desc. del estudio: RX CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL
Desc. de la serie: AP
2 - 1 (TODO)
Con perdida (1:26)
30/09/2020 12:26:13 p. m.
Dinamica IPS
C:2048 A:4096
Zoom: 37%
R


Vasquez Perez, Abigail,1146545267
Acc.: 9275010121460
Desc. del estudio: RX CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL
Desc. de la serie: AP
3 - 1 (TODO)
Con pérdida (1:27)
30/09/2020 12:26:30 p. m.
Dinamica IPS
C:2048 A:4096
Zoom: 30%
R


Vasquez Perez, Abigail,1146545267
Acc.: 9275010121460
Desc. del estudio: RX CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL
Desc. de la serie: AP
1 - 1 (TODO)
Con pérdida (1:26)
30/09/2020 12:25:42 p. m.
Dinamica IPS
C:2048 A:4096
Zoom: 36%
R

Neuro Estimular IPS

Programas integrales de estimulación neurológica infantil

INFORME DE EVALUACIÓN DE TERAPIA INTEGRAL DE NEURODESARROLLO

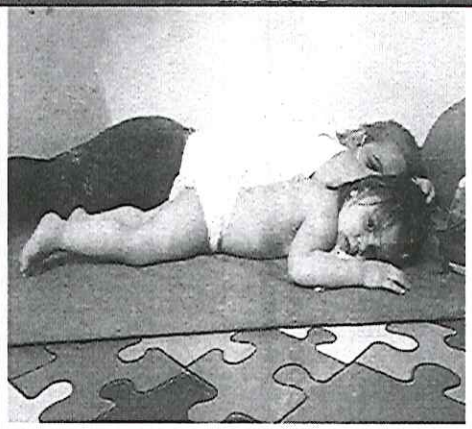
DATOS DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE COMPLETO: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: RC 1146545267
FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE MAYO 2020
EDAD: 1 AÑO - 6 MESES
DIAGNÓSTICO: INFARTO CEREBRAL DEBIDO A OCLUSION O ESTENOSIS NO ESPECIFICADA DE ARTERIAS CEREBRALES ENFERMEDAD MOYA MOYA
CÓDIGO CIE – 10: I635
NOMBRE DE LA MADRE: EILEEN DE JESUS VASQUEZ PEREZ
NOMBRE DEL PADRE: NO REGISTRA
ENTIDAD DE SALUD: SURA
FECHA DE EXPEDICIÓN: DICIEMBRE 2021
FECHA DE VIGENCIA: DICIEMBRE-JUNIO DEL 2022

OBSERVACIÓN GENERAL
Paciente quien ingresa en brazos de su madre, refiere que fue su primer embarazo (hijo único), presentando inicialmente problemas emocionales, nació de 38.5 semanas por cesárea, con un desarrollo normal hasta los 12 meses; también informa que presentó una hipoxia central, es atenta, responde al llamado de su nombre, explora su entorno a través de la marcha, obedece ordenes sencillas; expresando la madre que tropieza con facilidad y se cae con frecuencia por debilidad.

1. SISTEMA TEGUMENTARIO
Se mantiene conservada.

2. SISTEMA NEUROMOTOR Y ESQUELÉTICO
Mecánica Ventilatoria: presenta un patrón respiratorio normal, forma del tórax normal y ritmo respiratorio normal.
Examen Postural

PATRONES POSTURALES EN REPOSO		OBSERVACIONES
SUPINO		
ANTERIOR	LATERAL	
		PLANO ANTERIOR: se evidencia su cabeza en leve inclinación hacia su hemicuerpo izquierdo, hombros elevados y en abducción, miembros superiores en leve extensión, tronco en leve inclinación izquierda, miembros inferiores activos en flexión con apoyos de

<table>
<tr><td colspan="3"></td><td>pies sobre la superficie.</td></tr>
<tr><td colspan="3">PRONO</td><td rowspan="2">PLANO ANTERIOR: se evidencia cabeza con rotación hacia la derecha con sus miembros superiores en flexión reposando, tronco en línea media, miembro inferior derecho en rotación externa e izquierdo en rotación interna, pie izquierdo equinovaro y derecho en plantiflexión. PLANO LATERAL: cabeza en reposo y rotada hacia su derecha, miembros superiores en flexión, tronco y miembros inferiores extendidos.</td></tr>
<tr><td>ANTERIOR</td><td colspan="2">LATERAL</td></tr>
<tr><td> </td><td colspan="2">  </td></tr>
<tr><td colspan="4">SEDENTE</td></tr>
<tr><td>ANTERIOR</td><td>LATERAL</td><td>POSTERIOR</td><td>PLANO ANTERIOR: se evidencia su cabeza elevada, activa y en línea media, hombros y miembros superiores elevados, tronco erguido en línea media, cadera en rotación externa con abducción, pies en eversión. PLANO LATERAL: Cuello activo y extendida, hombros en leve protrusión, miembros superiores elevados y activos, tronco activo en leve inclinación por delante de su pelvis, pelvis en posición neutra, cadera en flexión y rotación externa.</td></tr>
<tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr>
</table>

Neuro Estimular IPS

Programas integrales de estimulación neurológica infantil

BIPEDO		
ANTERIOR	**LATERAL**	**POSTERIOR**

PLANO POSTERIOR: cabeza elevada con buen sostén cefálico y tronco en línea media.

PLANO ANTERIOR: se evidencia cuello activo y elevado con buen sostén cefálico, hombros elevados, tronco erguido, pelvis en anteroversión, cadera en rotación externa con abducción, apoyo sobre borde interno de fascia plantar bilateral, base de sustentación amplia.

PLANO LATERAL: Tronco erguido, pelvis en leve anteversión, miembros inferiores en leve flexión, pie en varo y plano.

PLANO POSTERIOR: Cuello activo y en línea media, escapulas elevadas, caderas en leve rotación interna con rodillas en genu valgo y apoyo del borde interno de sus pies.

Articulaciones y tejidos blandos: a nivel de la flexibilidad se evidencian rangos de movimientos amplios y completos, no se observan retracciones musculares.

Medidas antropométricas:

Talla: 84 cms.
Peso: 13 kgs.
Perímetro cefálico: 49 cms.
Perímetro torácico: 53 cms.
Perímetro abdominal: 56 cms.

Longitud de miembros inferiores:

Medidas reales: derecha e izquierda 33 cms.
Medidas aparentes: 38 cms.

Tono Muscular: presenta leve hipotonía generalizada de acuerdo a la escala de SUSAN CAMPBELL con una calificación de -1 evidenciando un retraso en el inicio del movimiento contra de la gravedad.

Fuerza muscular: evaluación funcional (escala de Daniels), presenta una calificación de 4/5 a nivel de cuello evidenciando que su fuerza no es completa, pero puede producir un movimiento en contra de la gravedad y contra una resistencia de mediana magnitud. Con una calificación de 3/5 a nivel en tronco, miembros superiores e inferiores, presenta una contracción muscular, capaz de ejecutar el movimiento completo y contra la acción de la gravedad.
Posiciones del Desarrollo, Cambios Transicionales y Patrones de Locomoción: La madre refieres que realizo sostén cefálico desde los 2 meses, posición sedente desde los 7 meses sin apoyo y a los 9 meses con apoyo, adopto la posición cuadrúpeda desde los 4 meses, de acuerdo a lo que nos refiere la madre, no adopta la posición de rodillas y semirodillas y la posición bípeda la adopto desde los 7 meses con apoyo y sin apoyo 11 meses. En los cambios transicionales se posiciono en decúbito prono sobre antebrazo a talón de la mano a los 4 meses, rolado 3 meses, supino a sedente 8 meses, tracción a bípeda con apoyo 7 meses, tracción a bípeda sin apoyo 14 meses; actualmente se traslada al subir solo a la silla de bebe pequeño sin apoyo externo, trepa silla plástica pequeña y de madera de mediana altura. En los patrones de locomoción se evidencia que el rolado lo ejecuto desde los 3 meses, pivoteo 3 meses, arrastre 4 meses, gateo 4 meses y medio, camino a los 12 meses y 12 días.
Equilibrio: en las reacciones de equilibrio se evidencia deficiente en la posición de rodillas y en bípeda y ausentes en semirodillas.
Integración refleja: están presentes reacción de enderezamiento del cuerpo sobre el cuello, reacciones de equilibrio en sedente y bípeda, el reflejo Landau, paracaídas y Babinsky.
Marcha: en cuanto a la marcha se encuentra en NIVEL IV, presentando una ambulación ejercitada, iniciando sola los pasos, con balance de su cuerpo después de los pasos, observándose limitación a corta distancia dentro del área protegida dentro de casa por inestabilidad; no es funcional, por lo cual requiere de supervisión cercana, sin embargo, presenta habilidad para solucionar problemas. En la escala de TINETTI presenta una calificación de 4/12, por realizar la marcha con vacilaciones, desvió constantes en los pasos y balanceo de su cuerpo; se tropieza con facilidad.
Motricidad fina: Durante la evaluación de praxis motora fina, se observa preferencia con el uso de la mano derecha integrando también la mano izquierda con moderada lateralidad, tomando objetos con ambas manos, observándose inicio de movimientos finos en pinzas de la mano derecha, realiza toma bidigital, cuadrigital y trípode en proceso de consolidación, presenta mayor discriminación a la toma de objetos a manos llenas, realiza algunas transferencias y liberación voluntaria, se observa integración del miembro contralateral en ocasiones como apoyo en las actividades dependiendo de la mano que use en el momento, realizando apoyo efectivo cuando el miembro dominante en la actividad es la derecha, lo cual no ocurre cuando realiza actividades con el uso del miembro dominante que es la izquierda ya que se observa menos uso independiente en la misma, sigue instrucciones simples, se observa toma sin liberación de objetos de su agrado, los cuales sostiene y traslada a todos lados realizando trasferencias de una mano a otra. Realiza encaje de piezas medianas con moderada coordinación oculo-manual.

3. SISTEMA SENSORO PERCEPTUAL

Sistema visual: se observa parpadeo sincronizado, contacto visual perdurable, la usuaria realiza enfoque y fijación ante objetos de su agrado, realiza seguimiento visual de objetos en planos medios y bajos, se observa seguimiento secuencial visual a objetos en planos altos y laterales. Realiza exploración visual con objetos de su interés u objetos llamativos.
Sistema auditivo: responde ante estímulos auditivos presentados, realiza búsqueda estímulos auditivos por su cuenta y responde a su nombre de forma adecuada. No se observaron alteraciones en la percepción auditiva de forma aparente.
Sistema táctil: realiza exploración voluntaria de texturas, tolera adecuadamente texturas cremosas, liquidas, gomosas, espumosas y viscosas. Madre refiere que en ocasiones muestra desagrado o molestia ante la marquilla de las prendas la cual debe retirar antes de colocarle la ropa.

Sistema vestibular y modulación sensorial: En cuanto a la valoración del sistema vestibular y su integración acorde a su edad, se suspendió en el aire sujeta a las caderas, realizando movimiento de un lado a otro, de arriba y abajo y adelante y hacia atrás donde mostro enderezamiento óptico y aparición de las reacciones de defensa anteriores, laterales y posteriores de forma tardía pero presentes. Ante cualquier estimulo de desequilibrio vestibular muestra miedo con reacciones de huida y sujeción proximal a los objetos que se encuentren estáticos o las personas para aferrarse a ellos.

4. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:

Durante la valoración de las Actividades de la Vida Diaria (AVD), la usuaria se muestra dependiente en alimentación, aseo, vestido y control de esfínteres y con participación a voluntad en las mismas.

5. FUNCIÓN ORAL HABLA Y ALIMENTACIÓN

Características Estructurales: Los labios se hallan íntegros, de tamaño adecuado, hay armonía en su proporción, se observan húmedos, las mejillas son integras, la lengua es integra, tamaño adecuado, simétrica en su forma y contorno, el maxilar inferior y superior es completo y de tamaño adecuado.
Posición de las Estructuras en Reposo: Los labios se observan adosados en todo momento, la lengua dentro de la boca, las mejillas activas, el grupo mentoniano en reposo, la columna cervical esta de forma céntrica.
Movilidad de las Estructuras: A nivel de labios realiza protrusión, y retracción ocasional. A nivel de lengua realiza movimiento anteroposterior, lateralización y elevación. A nivel de maxilar realiza movimientos de ascenso, descenso y lateralización.
Función Respiratoria: El tipo respiratorio es costo diafragmático, la frecuencia y ritmo son regulares.
Alimentación: Muestra buena patrón de mordedura y masticación, hay movimientos linguales laterales. En toma con vaso realiza sorbos coordinados y continuos, hace uso de cuchara con supervisión ya que en ocasiones realiza derrame. La madre comenta que la menor recibe variedad de alimentos y con mayor preferencia por frutas y verduras, media preferencia pescado y baja tolerancia con poco agrado a los alimentos con consistencias duras como carne, pollo y cerdo.

6. COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

Nivel comprensivo: responde al llamado por su nombre, comprende instrucciones sencillas, ocasionalmente responde a comandos verbales simples como guarda, entrega y saca, se observa inquietud motora constante, se muestra autoritaria con los objetos presentes, a nivel de reconocimiento de categorías no identifica partes de su cara y cuerpo, identifica colores y algunos animales, requiere retroalimentación auditiva.
Nivel expresivo: produce algunos sonidos onomatopéyicos de animales, realiza emisión de sonidos vocálicos, emite palabras sencillas (mamá, abue, te, agu, da, ya) entre otros, proyecta sonidos iniciales, repite palabras por emisiones monosilábicas y ocasionalmente realiza emisión bisílaba, nombra algunas personas y objetos de su entorno, muestra con frecuencia imitación de las producciones del adulto.
Nivel pragmático: ocasionalmente muestra intención comunicativa y en participar de las actividades, ocasionalmente responde a preguntas con sí y no acompañado de movimientos con la cabeza. Utiliza protoimperativos para requerir objetos o algo de su agrado, establece poco contacto visual, muestra sonrisa social, por otro lado, se observa hipersensibilidad a contacto físico y estimulación táctil.

7. VALORACIÓN POR ESCALAS

PUNTAJE WEEFIM Y COEFICIENTES FUNCIONALES

Según la clasificación de independencia funcional weefim se obtienen los siguientes puntajes:

- Dominio del cuidado personal: 16/56 con un porcentaje de 28.57%
- Dominio de la movilidad: 10/35 con un porcentaje de 28.57%
- Dominio del conocimiento: 8/35con un porcentaje de 22.85%
- Puntaje total: 34/126 con un porcentaje de 26.98%

8. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO

- Fortalecer musculatura de cintura escapular y tronco en diferentes posiciones, facilitando las cargas de peso activas de sus manos sobre la superficie, favoreciendo el desarrollo las habilidades motoras acorde a su edad.
- Mejorar el desarrollo las reacciones de enderezamiento y protectoras desde la posición sedente y bípeda.
- Favorecer los cambios transicionales de sedente a bípeda con control.
- Desarrollar marcha sobre diferentes superficies.
- Estimular salto bipodal.
- Fomentar patrones funcionales de praxis motoras fina específicamente en pinzas trípode y bidigital bilateral con enfoque en el miembro superior izquierdo.
- Favorecer la independencia en la alimentación de sólidos y alimentos en porciones.
- Favorecer la semi independencia en las actividades de la vida diaria en vestido y desvestido.
- Favorecer la semiindependencia en las actividades de la vida diaria en aseo e higiene personal.
- Fomentar la adecuada integración vestibular.
- Ampliar los tiempos de atención y permanencia en actividad.
- Ampliar la identificación de campos semánticos (animales, colores, medios de transporte, frutas).
- Aumentar la producción de onomatopeyas.
- Favorecer el uso funcional de objetos y juguetes.
- Aumentar emisiones orales espontaneas.
- Mejorar la comprensión de instrucciones con varios elementos.

9. RECOMENDACIONES

- Se recomienda valoración por ortopedista y fisiatra pediatra.
- Se recomienda inicio de programa de neurodesarrollo para atención con equipo multidisciplinario.
- Realizar juego en posición de carretilla.
- Estimular él toma y dame de objetos.
- Realizar el gateo sobre grama, arena, túnel, superficies inclinadas y escaleras.
- Colocarla a que alcance objetos sobre superficie más alta, con el fin de desarrollar la transición a bípedo con control.
- Se recomienda incluir a la niña a modo de colaboración en algunas tareas de la vida diaria de forma simples (ejemplo: Ayudar en su aseo, inicio de alimentación independiente, colaborar con quitarse y colocarse la ropa, hábitos para el control de esfínteres).
- Se recomienda el uso de juegos didácticos de encaje, juegos de roles, juego con pelota de forma más habitual que el uso de aparatos electrónicos, teléfonos y Tablet.
- Se recomienda reforzar lo aprendido en las futuras sesiones en casa a modo de realizar una intervención más efectiva y provechosa.
- En casa reforzar el seguimiento de instrucciones al brindar una orden con dos pasos sencillos.
- Promover el uso de emisiones orales; realizando repetición de palabras con prolongación y proyección de sonidos.
- Establecer espacios lúdicos y sociales, para incentivar a la imitación y participación del juego.
- Realizar juegos con seguimiento de instrucciones, reglas y condiciones.

ROSA FLÓREZ GARCÍA
COORDINACIÓN NEURODESARROLLO
TP 07-01127

DRA IRMA CARO CASTELLAR
PEDIATRA-NEUROLOGA INFANTIL
LABORATORIO DE ELECTROENCEFALOGRAFIA-POLISOMNOGRAFIA
POTENCIALES EVOCADOS
Carrera 28 #1B-335, Consultorio 620, Clínica Portoazul
Tels: 3776551-3776550

Paciente:	ABIGAIL VASQUEZ PEREZ	**Fecha Nac.:**	27-5-2020
Id:	1146545267	**Edad:**	17 meses y 27 días.
Altura:	cm	**Peso:**	kg
Sexo:	Femenino	**IMC:**	0
Médico:	IRMA CARO	**Técnica:**	0
Médico Rem.:	EPS SURA		
Fecha Estudio:	23-11-2021		

Técnica de EEG:

Se realizó electroencefalograma con equipo digital marca Neuroviertual modelo BWIII EEG de 32 canales, utilizando el sistema internacional 10/20 de colocación de electrodos.

Historia Clínica:

I635 INFARTO CEREBRAL DEBIDO A OCLUSION O ESTENOSIS NO ESPECIFICADA DE ARTERIAS CEREBRALES
ENFERMEDAD DE MOYA MOYA
SIN RECURRENCIA DE CRISIS EPILEPTICAS

Medicación: LEVETIRACETAM

Hallagos del EEG:

Registro electroencefalográfico caracterizado por patrón dentro de la banda Delta - Theta se observa aparición de husos de sueños y ondas agudas de vertex.

Durante todo el trazado no se evidencia presencia de paroxismos ni asimetrías significativas.

Fotoestimulación: No indujo cambios en el trazado.

Conclusión:

Electroencefalograma de sueño espontáneo estadio II - III. NO SE HALLAN ELEMENTOS IRRITATIVOS.

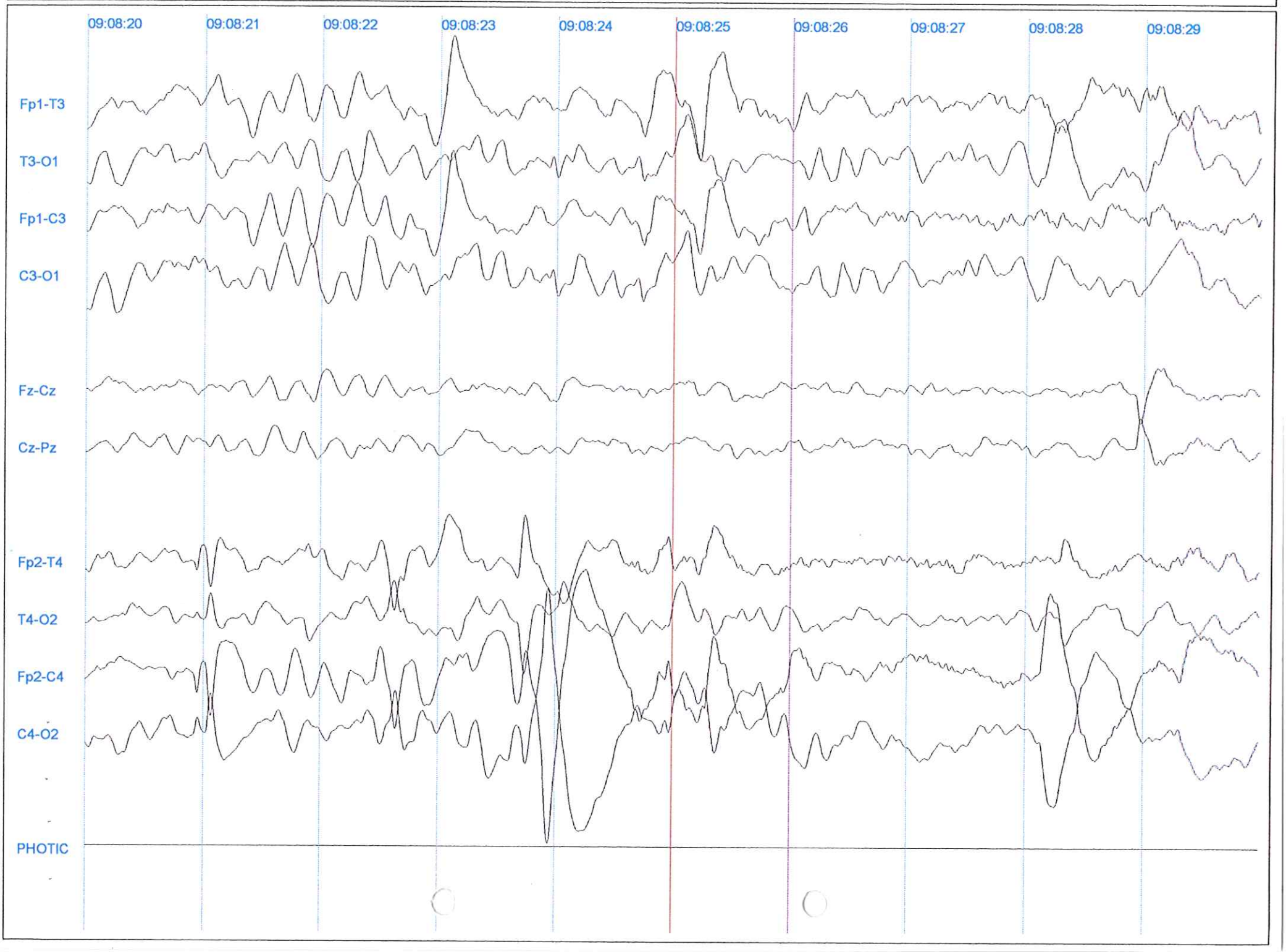
Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R.M 2502

Dra. IRMA CARO CASTELLAR

R.M. 2502

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
Edad: 1 años y 5 meses.
Sexo: Femenino
ID: 1146545267
Fecha Pág.: 23-11-2021
Fecha: 23-11-2021
E.T.:08:46:02 AM
Veloc. Papel: 10 sec/pag
Sensibilidad: 7 uV/mm
L.F.: 0.53 Hz
H.F.: 15.00 Hz
Filtro 60 Hz: Ligado
Montaje: 00 Neonatal

Neurovirtual



Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
Edad: 1 años y 5 meses. Sexo: Femenino ID: 1146545267

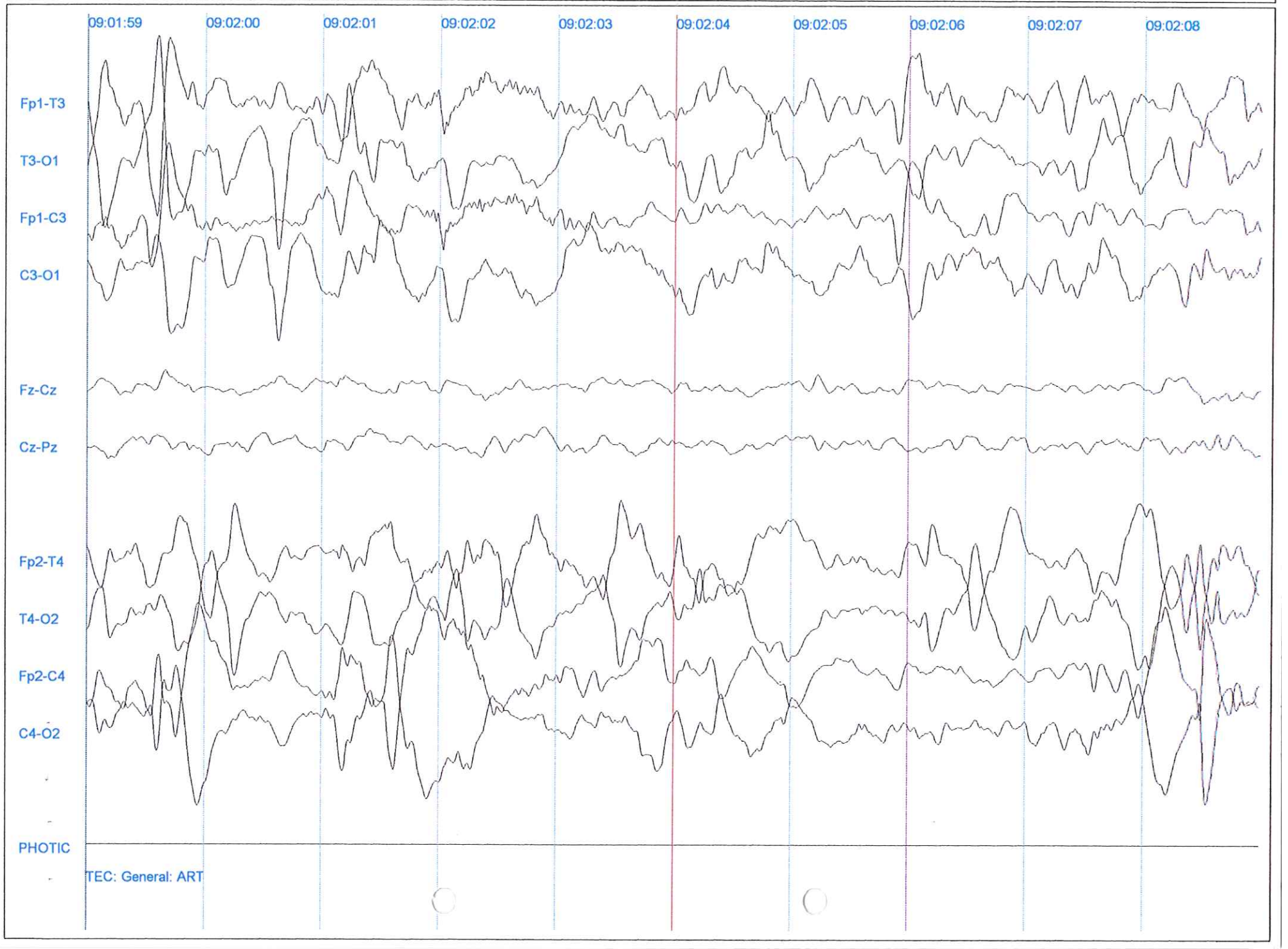
Fecha Pág.: 23-11-2021 Fecha: 23-11-2021
E.T.:08:46:02 AM

Veloc. Papel: 10 sec/pag
Sensibilidad: 7 uV/mm

L.F.: 0.53 Hz
H.F.: 15.00 Hz

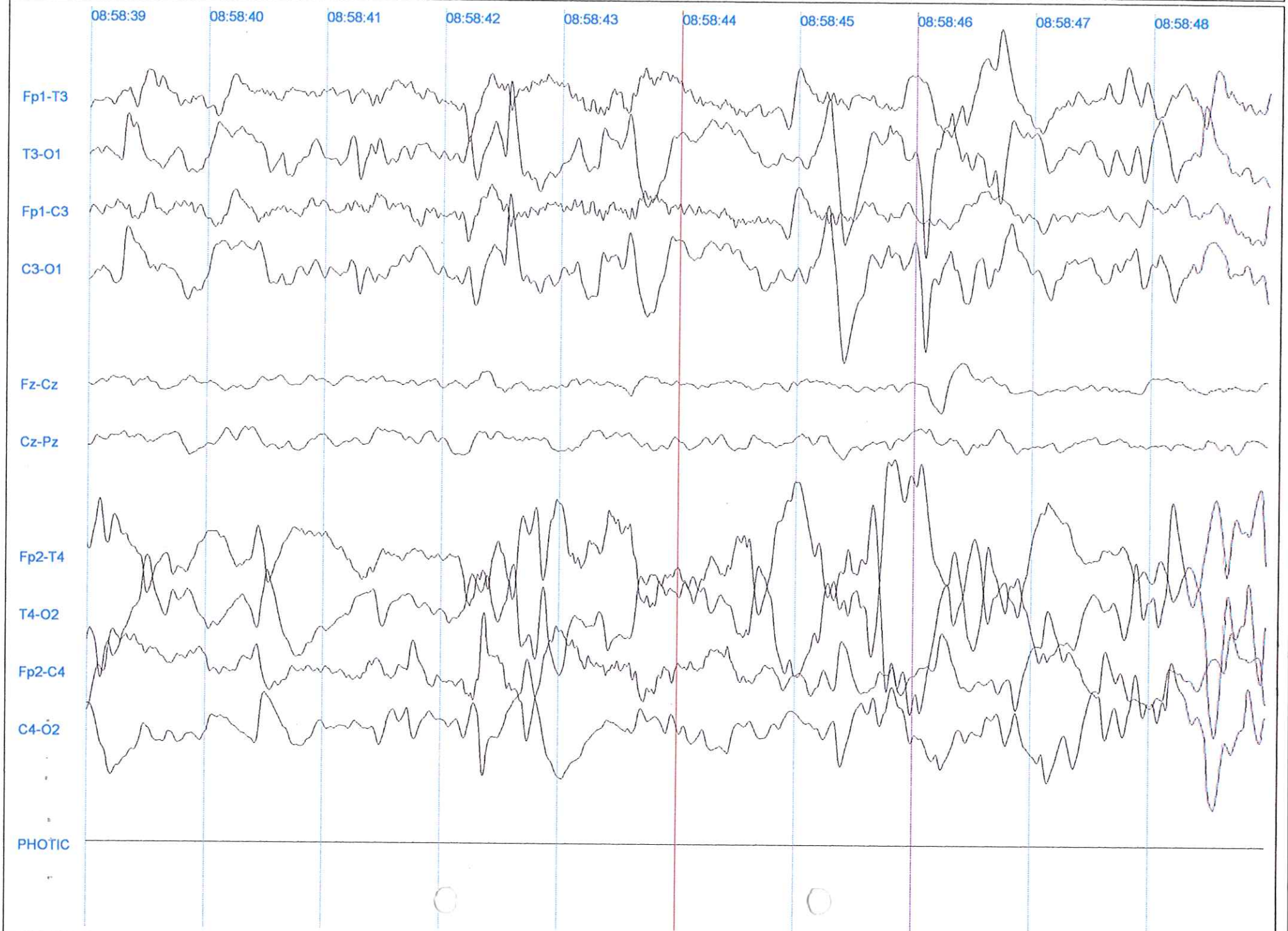
Filtro 60 Hz: Ligado
Montaje: 00 Neonatal

Neurovirtual



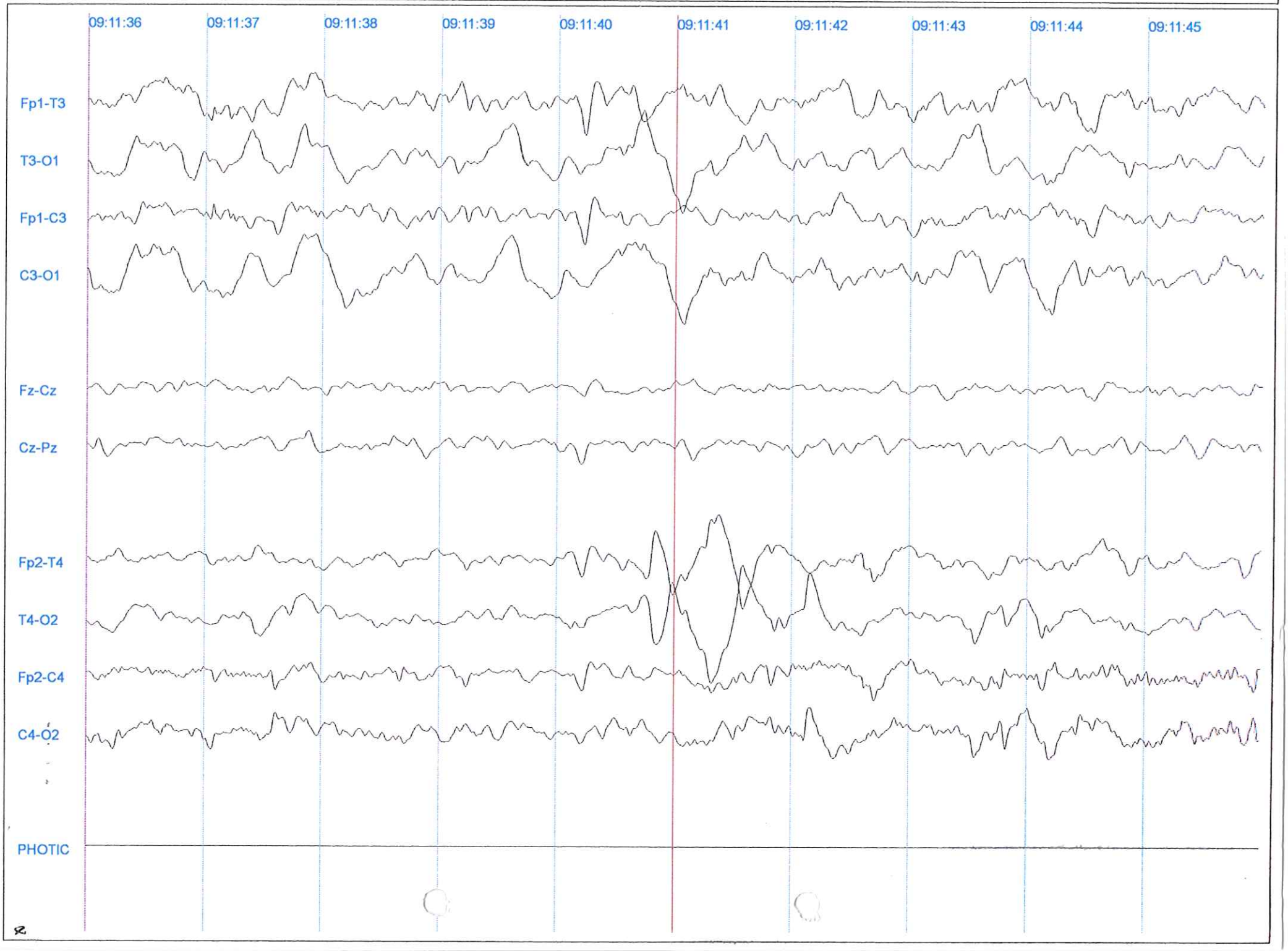
Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
Edad: 1 años y 5 meses.
Sexo: Femenino
ID: 1146545267
Fecha Pág.: 23-11-2021
Fecha: 23-11-2021
E.T.:08:46:02 AM
Veloc. Papel: 10 sec/pag
Sensibilidad: 7 uV/mm
L.F.: 0.53 Hz
H.F.: 15.00 Hz
Filtro 60 Hz: Ligado
Montaje: 00 Neonatal

Neurovirtual



Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
Edad: 1 años y 5 meses.
Sexo: Femenino
ID: 1146545267
Fecha Pág.: 23-11-2021
Fecha: 23-11-2021
E.T.:08:46:02 AM
Veloc. Papel: 10 sec/pag
Sensibilidad: 7 uV/mm
L.F.: 0.53 Hz
H.F.: 15.00 Hz
Filtro 60 Hz: Ligado
Montaje: 00 Neonatal

Neurovirtual



r

Centro de Pediatría y Adolescencia
Carrera 51 B No. 82-141
Tels.: 300 9366 - 320 1777

E-mail: ffarahs@hotmail.com
Cel: (315) 721 6246
Barranquilla - Colombia

Dr. Freddy Farah S.
PEDIATRA UNAM-JACKSON MEMORIAL HOSPITAL

Nombre: Abigail Vasquez Peso: 12.5 kg Talla: 79 -

R/ Fecha: 8-10-21

1) Zalaín crema #1

Aplicar 3 veces al día x 7 días

DESIGNATED MEDICAL PRACTITIONER OF CANADIAN EMBASSY
SERVICE MEDICAL OFFICIEL

Publicaciones Comerciales S.A.S. - Cel.: (57) 312 - 679 3703

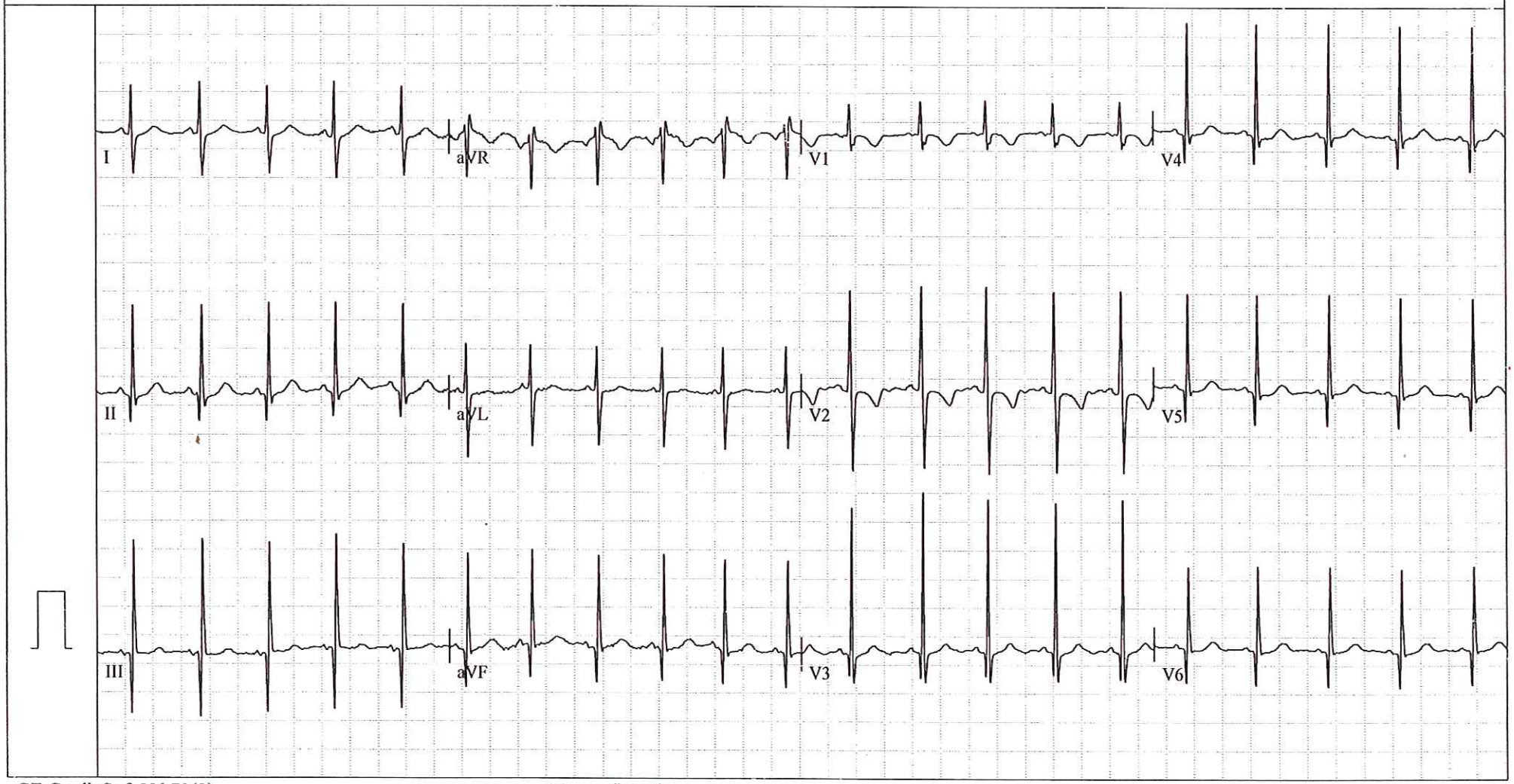
ECG REPOSO / 4 * 2.5s

CLINICA PORTOAZUL AUNA.

VASQUEZ, ABIGAIL
ID Paciente: 1146545267
09/10/2021
11:43:53am 1me

Frec. ventricular	126lpm
Intervalo PR	90ms
Duración QRS	70ms
QT/QTC	290/420ms
Ejes P-R-T	22/79/42°
Duración P	76ms
Intervalo RR/PP	474/475ms

Evaluación del equipo:
*** Análisis ECG pediátrico ***
Ritmo sinusal normal
Onda Q profunda en derivación V6, posible Hipertrofia ventricular izquierda



GE CardioSoft V6.73(2)
25mm/s 10mm/mV 0.01-100Hz 60Hz 12SL V21

No confirmado

Médico presente:

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez

℞/.

Fecha: Enero 21/22.

Levetiracetam sol oral 1ml/100mg
VO: 1,2ml c/8hrs
1Fco
x mes
x 300ml

Repetir x 6meses

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R.M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez

℞/.

Fecha: Euro 21/22.

Cita Neuropediatria

3 mes

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R.M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez

Fecha: Enero 21/22.

R/.

Ortopedia.

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R.M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez

Fecha: Enero 21/22

R/.

Fisiatria

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R.M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez

℞/.

Fecha: Enero 21/22.

Psiquiatria Infantil

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R.M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez

Fecha: Enero 21/22.

℞/.

Dado lacho

(No Colocar torniquete ni ordenar - De ser posible tomar muestra capelar

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neurología
R M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R. Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan Bs - As.
Argentina

12372Nro. Historia Clínica

1146545267

HISTORIA CLINICA - CONSULTA Consecutivo: CM028832

Nombre del Paciente:VASQUEZ PEREZ ABIGAIL
Direccion: CALLE 95#47-71
Telefono: 3114073445
Convenio: EPS SURA - EPS SURA
Acompañante:
Dir.Acompañante:
Responsable: EILEEN VASQUEZ
Dir.Responsable:
Doc. Identificac.:1146545267
Edad: 1 Año (s) F.N.: 27/MAY./2020
Sexo: FEMENINO
Tel.Acompañante:
Parentesco:
Tel.Responsable: 3114073445
Parentesco:

VIERNES, ENE. 21 del 2022.

SIGNOS VITALES:

PESO: 12,00 TALLA: 0,00 *IMC: 0,00 PC: FC (L/min): FR (R/min):
T":

MOTIVO DE LA CONSULTA

SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS EN EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD

- **ENFERMEDAD ACTUAL**

CONTROL POR ACV ISQUEMICO SECUNDARIO A ENFERMEDAD DE MOYA MOYA
19/10/2021 REVASCULARIZACION DE RAMOS FINOS PERFORANTES CEREBRAL + COLOCACION DE COLGAJO OSEO DERECHO
PROGRAMADA PRA SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO
DEBUTO CON HEMIPARESIA IZQUIERDA , CRISIS EPILEPTICAS FOCALES
SIN RECURRENCIA DE CRISIS,
EN TRATAMIENTO DE REHABILITACION , HA MEJORADO SU MOTRICIDAD, YA LOGRA UTILIZAR AMBAS MANOS, MARCHA ADECUADA, CORRE TRAYECTOS CORTOS, SE CAE MUCHO,
ES INQUIETA, NO MIDE, NO SE FIJA POR DONDE VA, SE TROPIEZA Y SE GOLPEA FACIL,
ESTA TENIENDO DIFICULTADES EN COMPORTAMIENTO, PATALETAS. IRRITABILIDAD , RECCIONA CON AUTO O HETEROAGRESION
TRAE RESULTADO DE ACIDO LACTICO ELEVADO 6,6 (TOMADO CON TORNIQUETE)
TRAE RESULTADO DE EEG NORMAL DEL 23/11/2021
RECIBE LEVETIRACETAM 1,7 CADA 8H

- **EXAMEN FISICO**

ASPECTO GENERAL BUENO
CABEZA Y CUELLO: NORMOCONFIGURADO,
TORAX Y CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
GENITOURINARIO: NORMAL
EXTREMIDADES: NORMAL
PIEL Y FANERAS : SIN PARTICULARIDADES
SNC: MAYOR INICIATIVA MOTRIZ MSD, HIPOTONIA GENERALIZADA , < POPLITEO 170, ESBOZO CLONUS

- **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10: I635 INFARTO CEREBRAL DEBIDO A OCLUSION O ESTENOSIS NO ESPECIFICADA DE ARTERIAS CEREBRALES
ENFERMEDAD DE MOYA MOYA

- **CONDUCTA O PLAN DE TRATAMIENTO**

DISMINUIR LEVETIRACETAM EN FORMA PAULATINA HASTA 1,2ML CADA 8H
CONTROL 3M CON NUEVO ACIDO LACTIVCO (SE RECOMIENDA TOMAR MUESTRA SIN TORNIQUETE
PSIQUIATRIA INFANTIL
FISIATRIA, ORTOPEDIA.

Irma Caro Castellar M.D.
Neurologa Pediatra
R.M. 2502

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neurologa
R.M. 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez Perez

Fecha: 19/11/2021

R/. 1) Levetiroceton Solución oral 1ml/100 mg # 1 fco x mes de 300ml

Uso: Dar 1.7cc vía oral cada 8 horas

Repetir durante 6 mes.

Dra. Irma Caro
Pediatra - Neuróloga
R.M. 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vásquez Pérez

Fecha: 19/11/2021

R/. S/S Cita control con neuropediatría con resultados del electroencefalograma.

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez Perez

Fecha: 19/11/2021

℞. S/S Ácido Láctico
S/S Relación Lactato - Piruvato
S/S Ácido pirúvico.

favor no colocar Torniquete.

Dra. Irma Caro C.
Pediatra - Neuróloga
R.M. 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Irma R Caro Castellar. M.D.
Pediatra - Neurología Infantil
Universidad del Norte
Hospital de Pediatría J.P. Garrahan - Bs. As.
Argentina

Clínica Porto Azul - Corredor Universitario
Carrera 28 #1B-315 Consultorio 620
Tels.: 377 6550 - 377 6551
Cel.: 301 503 4291

Nombre: Abigail Vasquez Perez

Fecha: 19/11/2021

R/.

S/S Electroencefalograma

Dra. Irma Caro C
Pediatra - Neuróloga
R M 2502

Irma R Caro Castellar. M.D.

Presente esta formula en la próxima cita

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**
Identificación: **1146545267**
Nro. Servicio: **7125128**
No. Paciente: **12021**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**
Teléfono: **0**
Tipo servicio:
Médico: **IRMA CARO CASTELLAR**
Fecha servicio: **06/12/2021**
Fecha impresión: **21/01/2022 08:48 AM**
Empresa: **VIVA 1 A IPS S.A.**
Habitación:

ACIDO LACTICO

Validado: 06/12/2021 11:45 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
ACIDO LACTICO	6.68	0.56	1.39	mmol/L

BACTERIOLOGA
LORENA MARGARITA MELENDEZ DE LA HOZ
REG. 02480

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6927584**	No. Paciente: **2042**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **STEFANNY ESCORCIA AVILA**	Fecha servicio: **20/09/2021**	Fecha impresión: **23/10/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **QUINTO NORTE**	

ACIDOS ORGANICOS EN SANGRE

Validado: 11/10/2021 08:21 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
ACIDO LACTICO	**34.74**	6,30	29,70	mg/dL
ACIDO 3-HIDROXIBUTÍRICO	**0.21**	0,30	6,30	mg/dL
ACIDO PIRÚVICO	**1.58**	0,24	1,41	mg/dL
ACIDO METILMALÓNICO	**Inferior a 0.6**		HASTA 6,6	mcg/dL
TECNICA: CROMATOGRAFÍA DE GASES/ESPECTOMETRIA DE M				

OBSERVACIONES: La muestra recibida presenta un ligero aumento de los ácidos Láctico y Pirúvico.

Maira Carcamo

BACTERIOLOGA
MAIRA MARIA CARCAMO NAVARRO
REG. 01891

Procesado por:
REFERENCE LABORATORY S.A
LABORATORIO REFERENCE

Laboratorio
Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6925487**	No. Paciente: **2084**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **STEFANNY ESCORCIA AVILA**	Fecha servicio: **18/09/2021**	Fecha impresión: **23/10/2021 11:27 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **QUINTO NORTE**	

AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN PLASMA

Validado: 28/09/2021 02:26 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
CUANTIFICACIÓN DE AMINOACIDOS EN SANGRE Técnica: Espectrometría de masas-Cromatografía Líquida Tamdem. (LC-MS/MS).	**VER INFORME ANEXO**		

OBSERVACIONES: MUESTRA RECIBIDA : 2021-09-20
DOCUMENTO ANEXO DISPONIBLE EN SU PUNTO DE ATENCION.
POR FAVOR SOLICITELO ANTES DE VISITAR A SU MEDICO

Maira Carcamo

BACTERIOLOGA
MAIRA MARIA CARCAMO NAVARRO
REG. 01891

Procesado por:
MAYO MEDICAL LABORATORIES
LABORATORIO MAYO CLINIC

MAYO CLINIC LABORATORIES

1-800-533-1710

AAQP

Amino Acids, Quantitative, Plasma

Patient ID	Patient Name		Birth Date	Gender	Age
1146545267	VASQUEZ PEREZ, ABIGAIL		2020-05-27	F	15 M
Order Number	Client Order Number	Ordering Physician	Report Notes		
ML07548491	2084 DEL 18 SEPTIEMB	PORTOAZUL, CLINICA			
Account Information		Collected			
C7033128 Ayudas Diagnosticas Sura- Norte		20 Sep 2021 08:00			

Amino Acids, QN, P

		MCR	Reference Value
Phosphoserine	0 nmol/mL		<109
Phosphoethanolamine	<2 nmol/mL		<6
Taurine	34 nmol/mL Low		37–177
Asparagine	56 nmol/mL		25–91
Serine	125 nmol/mL		69–271
Hydroxyproline	20 nmol/mL		8–61
Glycine	349 nmol/mL		111–426
Glutamine	569 nmol/mL		316–1020
Aspartic Acid	4 nmol/mL		2–20
Ethanolamine	<7 nmol/mL		<70
Histidine	64 nmol/mL		10–116
Threonine	99 nmol/mL		47–237
Citrulline	18 nmol/mL		9–38
Sarcosine	12 nmol/mL High		<5
Beta-Alanine	18 nmol/mL		<28
Alanine	388 nmol/mL		139–474
Glutamic Acid	52 nmol/mL		31–202
1-Methylhistidine	0 nmol/mL		<11
3-Methylhistidine	1 nmol/mL High		<1

Performing Site Legend

Code	Laboratory	Address	Lab Director	CLIA Certificate
MCR	Mayo Clinic Laboratories - Rochester Main Campus	200 First Street SW, Rochester, MN 55905	William G. Morice M.D. Ph.D	24D0404292

MAYO CLINIC LABORATORIES

Patient ID	Patient Name		Birth Date	Gender	Age
1146545267	VASQUEZ PEREZ, ABIGAIL		2020-05-27	F	15 M
Order Number	Client Order Number	Ordering Physician	Report Notes		
ML07548491	2084 DEL 18 SEPTIEMB	PORTOAZUL, CLINICA			
Account Information		Collected			
C7033128 Ayudas Diagnosticas Sura- Norte		20 Sep 2021 08:00			

Argininosuccinic Acid	MCR	**Proline**	MCR
0 nmol/mL	**Reference Value** <2	138 nmol/mL	**Reference Value** 85–303
Carnosine	MCR	**Ornithine**	MCR
0 nmol/mL	**Reference Value** <13	83 nmol/mL	**Reference Value** 20–130
Anserine	MCR	**Cystathionine**	MCR
0 nmol/mL	**Reference Value** <1	<1 nmol/mL	**Reference Value** <2
Homocitrulline	MCR	**Cystine**	MCR
0 nmol/mL	**Reference Value** <5	14 nmol/mL	**Reference Value** 2–32
Arginine	MCR	**Lysine**	MCR
44 nmol/mL	**Reference Value** 29–134	155 nmol/mL	**Reference Value** 49–204
Alpha-aminoadipic Acid	MCR	**Methionine**	MCR
1 nmol/mL	**Reference Value** <4	21 nmol/mL	**Reference Value** 11–35
Gamma-amino-n-butyric Acid	MCR	**Valine**	MCR
0 nmol/mL	**Reference Value** <4	202 nmol/mL	**Reference Value** 83–300
Beta-aminoisobutyric Acid	MCR	**Tyrosine**	MCR
0 nmol/mL	**Reference Value** <9	52 nmol/mL	**Reference Value** 26–115
Alpha-amino-n-butyric Acid	MCR	**Isoleucine**	MCR
15 nmol/mL	**Reference Value** 7–28	49 nmol/mL	**Reference Value** 31–105
Hydroxylysine	MCR	**Leucine**	MCR
1 nmol/mL	**Reference Value** <4	100 nmol/mL	**Reference Value** 48–175

Performing Site Legend

Code	Laboratory	Address	Lab Director	CLIA Certificate
MCR	Mayo Clinic Laboratories - Rochester Main Campus	200 First Street SW, Rochester, MN 55905	William G. Morice M.D. Ph.D	24D0404292

Patient ID	Patient Name		Birth Date	Gender	Age
1146545267	VASQUEZ PEREZ, ABIGAIL		2020-05-27	F	15 M
Order Number	Client Order Number	Ordering Physician	Report Notes		
ML07548491	2084 DEL 18 SEPTIEMB	PORTOAZUL, CLINICA			
Account Information		Collected			
C7033128 Ayudas Diagnosticas Sura- Norte		20 Sep 2021 08:00			

Phenylalanine MCR

42 nmol/mL

Reference Value
28–80

Tryptophan MCR

38 nmol/mL

Reference Value
17–75

Allo-isoleucine MCR

0 nmol/mL

Reference Value
<2

Interpretation (AAQP) [1] MCR

In this sample, the amino acid profile was essentially normal.

ADDITIONAL INFORMATION

Liquid Chromatography-Tandem Mass Spectrometry (LC-MS/MS)

Received: 23 Sep 2021 15:37 **Reported:** 27 Sep 2021 16:34

Laboratory Notes

[1] This test was developed and its performance characteristics determined by Mayo Clinic in a manner consistent with CLIA requirements. This test has not been cleared or approved by the U.S. Food and Drug Administration.

Performing Site Legend

Code	Laboratory	Address	Lab Director	CLIA Certificate
MCR	Mayo Clinic Laboratories - Rochester Main Campus	200 First Street SW, Rochester, MN 55905	William G. Morice M.D. Ph.D	24D0404292

Laboratorio
Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL** | Identificación: **1146545267** | Nro. Servicio: **6908887** | No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años** | Teléfono: **0** | Tipo servicio:
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA** | Fecha servicio: **13/09/2021** | Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.** | Habitación: **UCI PEDIATRICA**

GRAM. TINCION Y LECTURA (cualquier muestra)

Validado: 13/09/2021 02:39 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
MUESTRA:	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO**		
BACTERIAS	**NO SE OBSERVAN**		

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

L.C.R. EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO

Validado: 13/09/2021 02:38 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Color	**INCOLORO**			
Aspecto	**TRASPARENTE**			
Densidad	**1005**			
Recuento de Leucocitos	**110**	Menos de 5		por mm3
Recuento de Glóbulos Rojos	**20**			por mm3
PMNN	**30**			%
Mononucleares	**70**			%
Bacterias	**NO SE OBSERVAN**			
Glucosa	**62.6**	45	75	mg / dl
PROTEINAS	**17.1**	15	40	mg/dL
Proteinas LCR en prematuros		15	130	mg/dL
Proetinas LCR Recien nacidos a termino		40	120	mg/dL
Porteinas LCR < 1 mes		20	80	mg/dL

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Laboratorio Portoazul
Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL** | Identificación: **1146545267** | Nro. Servicio: **6908887** | No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años** | Teléfono: **0** | Tipo servicio:
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA** | Fecha servicio: **13/09/2021** | Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.** | Habitación: **UCI PEDIATRICA**

CULTIVO DE LIQUIDOS

Validado: 16/09/2021 08:51 AM

Análisis	Resultado
RESULTADO:	NEGATIVO
ORIGEN DE LA MUESTRA:	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

OBSERVACIONES: NO HAY CRECIMIENTO A LAS 72 HORAS DE INCUBACIÓN.

BACTERIOLOGA
KALINA PAOLA DAZA HASETH
REG. 1121041182

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL** | Identificación: **1146545267** | Nro. Servicio: **6908887** | No. Paciente: **2005**

Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años** | Teléfono: **0** | Tipo servicio:

Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA** | Fecha servicio: **13/09/2021** | Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**

Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.** | Habitación: **UCI PEDIATRICA**

CREATININA EN SUERO Y OTROS

Validado: 13/09/2021 01:33 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
CREATININA EN SUERO	0.40	H: 0.7 - 1.18	M: 0.55 - 1.02	mg/dL
TALLA	0000			cm
PESO	0.00			Kg
Intervalos Biológicos de Referencia en Suero				
0 - 15 DIAS		0.32	0.92	mg/dL
15 DÍAS A 2 AÑOS		0.10	0.36	mg/dL
2 - 5 AÑOS		0.20	0.43	mg/dL
5 A 12 AÑOS		0.31	0.61	mg/dL
12 - 15 AÑOS		0.62	1.04	mg/dL
15 - 19 AÑOS		0.61	1.07	mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO.

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)

Validado: 13/09/2021 01:32 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Recuento de eritrocitos (en millones)	4.15	3.7	4.9	mm ³
Hemoglobina	11.3	11.9	15	g/dL
Hematocrito	31.6	28	45	%
Volumen Corpuscular Medio	76.1	70	92	fL
Hemoglobina Media Corpuscular	27.3	26	33	pg
Concentración Hemoglobina Corpuscular Media	35.8	30	36	g/dL
Ancho de Distribución Eritrocitario	10.0	11.5	15.1	%
Recuento de Leucocitos (en miles)	9786	4500	15500	mm ³
Neutrofilos (No. Absoluto)	4617	1500	8500	mm ³
Neutrofilos (porcentaje)	47.2	33	55	%
Linfocitos (No. Absoluto)	4386	1500	10000	mm ³
Linfocitos (porcentaje)	44.8	36	65	%
Monocitos (No. Absoluto)	623	0	800	mm ³
Monocitos (porcentaje)	6.4	0	5	%
Eosinófilos (No. Absoluto)	100	0	650	mm ³
Eosinófilos (porcentaje)	1.0	0	4	%
Basófilos (No. Absoluto)	60	0	200	mm ³
Basófilos (porcentaje)	0.6	0	2	%
Recuento de plaquetas (en miles)	225100	150000	450000	mm ³
Volumen Plaquetario Medio	7.02	6.9	10.5	fL

Valores de referencia ajustados por grupo etáreo y género. Según parámetros internacionales.
NOTA: Se modifican unidades de reporte en valores absolutos a partir del 01-10-2019.

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6908887**	No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA**	Fecha servicio: **13/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

MAGNESIO
Validado: 13/09/2021 01:32 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
MAGNESIO SERICO	**2.06**			mg/dL
VALORES DE REFERENCIA:				
2 - 4 MESES		1.5	2.2	mg/dL
5 - 12 MESES		1.7	2.3	mg/dL
1 - 6 AÑOS		1.7	2.3	mg/dL
7 - 12 AÑOS		1.7	2.1	mg/dL
13 - 20 AÑOS		1.7	2.2	mg/dL
> 21 AÑOS		1.6	2.6	mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.

Nota: cambio en valores de referencia por renovación tecnológica

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

FIBRINOGENO
Validado: 13/09/2021 01:33 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
FIBRINOGENO :	**290.8**	180	400	mg/dl
Técnica: Coagulométrica.				

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

FERRITINA
Validado: 13/09/2021 01:50 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
FERRITINA SERICA	**69.52**			ng/mL
		MUJERES	HOMBRES	
1 a 30 días		6.0 - 515	6.0 - 400	ng/mL
1 a 6 meses		6.0 - 340	6.0 - 410	ng/mL
7 a 12 meses		6.0 - 45	6.0 - 80	ng/mL
1 a 5 años		6.0 - 60	6.0 - 60	ng/mL
6 a 19 años		6.0 - 70	6.0 - 320	ng/mL
Adultos		4.63 - 204	21.81 - 274.66	ng/mL

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6908887**	No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA**	Fecha servicio: **13/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

MÉTODO: INMUNOANÁLISIS
QUIMIOLUMINISCENTE
DE MICROPARTÍCULAS (CMIA)

Se modifican valores de referencia por cambio de metodología.

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

NITROGENO UREICO

Validado: 13/09/2021 01:33 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Nitrógeno Uréico (BUN)	**6.9**			mg/dL
Valores de Referencia por grupo etáreo:				
NIÑOS DE 0 - 14 DÍAS		2.8	23.0	mg/dL
NIÑOS DE 15 DIAS - 1 AÑO		3.4	16.8	mg/dL
HOMBRE 1 - 10 AÑOS		9.0	22.1	mg/dL
MUJER 1 - 10 AÑOS		9.0	22.1	mg/dL
HOMBRE 10 -19 AÑOS		7.0	21.0	mg/dL
MUJER 10 -19 AÑOS		7.3	19.0	mg/dL
HOMBRE 19 - 60 AÑOS		6.0	20.0	mg/dL
MUJER 19 - 60 AÑOS		6.0	20.0	mg/dL
HOMBRE > 60 AÑOS		8.0	23.0	mg/dL
MUJER > 60 AÑOS		8.0	23.0	mg/dL

MÉTODO: CINÉTICO UREASA

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Resultado Último examen:
19749 Nitrógeno Uréico (BUN) 10.2 del 12/09/2021

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Validado: 13/09/2021 01:32 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
PROTEÍNA C REACTIVA	**0.27**	0	0.5	mg/dL

MÉTODO: TURBIDIMETRÍA.

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Resultado Último examen:

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6908887**	No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA**	Fecha servicio: **13/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

19805 PROTEÍNA C REACTIVA 0.12 del 10/09/2021

IONOGRAMA (CLORO, SODIO, Y POTASIO)

Validado: 13/09/2021 01:50 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
IONOGRAMA				
SODIO	**136.0**	136	145	mmol/L
PREMATUROS CORDON UMBILICAL		116	145	mmol/L
PREMATUROS 48 HORAS		128	148	mmol/L
RECIEN NACIDOS CORDON UMBILICAL		126	166	mmol/L
RECIÉN NACIDO A TÉRMINO		133	146	mmol/L
LACTANTES		139	146	mmol/L
1 MES - 18 AÑOS		138	145	mmol/L
18 A 90 AÑOS		136	145	mmol/L
> 90 AÑOS		132	146	mmol/L
POTASIO	**4.23**	3.5	5.1	mmol/L
RECIÉN NACIDOS		3.7	5.9	mmol/L
LACTANTES		4.1	5.3	mmol/L
NIÑOS		3.4	4.7	mmol/L
ADULTOS		3.5	5.1	mmol/L
CLORO	**105.0**	98	107	mmol/L
0 - 30 DÍAS		98	113	mmol/L
1 - 12 MESES		98	107	mmol/L
1 A 90 AÑOS		98	107	mmol/L
> 90 AÑOS		98	111	mmol/L
CALCIO	**9.1**	8.4	10.2	mg/dL
PREMATUROS		6.2	11.0	mg/dL
0 - 10 DÍAS		7.6	10.4	mg/dL
11 DÍAS - 2 AÑOS		9.0	11.0	mg/dL
2 - 12 AÑOS		8.8	10.8	mg/dL
12 - 60 AÑOS		8.4	10.2	mg/dL
> 60 AÑOS		8.8	10.2	mg/dL

MÉTODO: Na,K,Cl : ION SELECTIVO. Ca: COLORIMÉTRICO

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)

Validado: 13/09/2021 01:32 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Tiempo Parcial de Tromboplastina del Paciente	**23.4**			seg
TPT media poblacional	**28.2**			seg
INTERPRETACIÓN:				
Recien Nacido:		31.3	54.3	seg
1 a 5 años:		24.0	36.0	seg
6 a 10 años:		26.0	36.0	seg
11 a 16 años:		26.0	37.0	seg
> 17 años:		22.5	35.0	seg

MÉTODO: COAGULOMÉTRICO

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6908887**	No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA**	Fecha servicio: **13/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Resultado Último examen:

19958 TPT media poblacional 28.2 del 12/09/2021
19958 Tiempo Parcial de Tromboplastina del Paciente 31.6 del 12/09/2021

PROTROMBINA, TIEMPO (PT)

Validado: 13/09/2021 01:33 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Tiempo de Protrombina del Paciente	**10.0**			seg
Tiempo de protrombina media poblacional	**10.5**			seg
INR	**0.95**			

INTERPRETACIÓN:
INR: 2.5 (2.0-3.0) en:
1. Prevención y terapia de ETV o embolia pulmonar
2. Fibrilación auricular
3. Enfermedad valvular cardíaca
Pacientes con anticoagulante lúpico INR:3.0 - 3.5
PRÓTESIS VALVULAR:
Aórtica: INR 2.5 (2.0 - 3.0)
Mitral: INR 3.0 (2.5 - 3.5)

VALORES DE REFERENCIA PEDIÁTRICOS:			
Recien Nacido:	10.1	15.9	seg
1 a 5 años:	10.6	11.4	seg
6 a 10 años:	10.1	12.1	seg
11 a 16 años:	10.2	12.0	seg

MÉTODO: COAGULOMÉTRICO

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Resultado Último examen:

19827 Tiempo de protrombina media poblacional 10.5 del 12/09/2021
19827 INR 0.98 del 12/09/2021
19827 Tiempo de Protrombina del Paciente 10.3 del 12/09/2021

TRANSAMINASAS PIRUVICA GPT (ALAT)

Validado: 13/09/2021 01:33 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TRANSAMINASA PIRUVICA (GPT - ALT)	**18.0**			U/L

VALORES DE REFERENCIA:			
NIÑOS < 1 AÑO	5	33	U/L
NIÑOS 1 A 13 AÑOS	9	25	U/L
13 - 19 AÑOS	H: 9 -24	M: 8 - 22	U/L
> 19 AÑOS	0	55	U/L

MÉTODO: FOTOMÉTRICO ENZIMÁTICO

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6908887**	No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA**	Fecha servicio: **13/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Resultado Último examen:
19934 TRANSAMINASA PIRUVICA (GPT - ALT) 19.90 del 12/09/2021

TRANSAMINASAS OXALACETICA GOT (ASAT)

Validado: 13/09/2021 01:33 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TRANSAMINASA OXALACETICA (GOT-AST)	**53.0**	M: Hasta 32	H: Hasta 40	U/L
VALORES DE REFERENCIA:				
NIÑOS DE 0 - 15 DÍAS		32	162	U/L
NIÑOS 15 DIAS - 1 AÑO		20	67	U/L
NIÑOS DE 1 AÑO - 7 AÑOS		21	44	U/L
NIÑOS 7 - 12 AÑOS		18	36	U/L
12 - 19 AÑOS		H: 14 - 35	M: 13 - 26	U/L
> 19 AÑOS		5	34	U/L

MÉTODO: ENZIMÁTICO (NADH)

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Resultado Último examen:
19933 TRANSAMINASA OXALACETICA (GOT-AST) 59.60 del 12/09/2021

DIMERO D.

Validado: 13/09/2021 01:33 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
DIMERO D	**1740**	Menor de 500	ng/mL
Técnica: Inmunoturbidimetría			

BACTERIOLOGA
ISAURA ELENA ROJAS PINEDA
REG. 03609

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6910010**	No. Paciente: **2005**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **LUCIA JULIAO CARDONA**	Fecha servicio: **13/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

ADENOVIRUS Validado: 13/09/2021 09:28 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
ADENOVIRUS	**NEGATIVO**	NEGATIVO	

Método: Inmunocromatografía

BACTERIOLOGA
WENDY LORAINE CHAMORRO GONZALEZ
REG. 1140890758

SINCITIAL, DETERMINACION DE ANTIGENO Validado: 13/09/2021 09:28 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
RESULTADO	**NEGATIVO**	NEGATIVO	

BACTERIOLOGA
WENDY LORAINE CHAMORRO GONZALEZ
REG. 1140890758

VIRUS INFLUENZA A-B Validado: 13/09/2021 09:28 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
VIRUS INFLUENZA A - B			
VIRUS INFLUENZA TIPO A	**NEGATIVO**	NEGATIVO	
VIRUS INFLUENZA TIPO B	**NEGATIVO**	NEGATIVO	

TÉCNICA: Inmunoanalisis cromatografico cualitativo
Sensibilidd: 91,2%
Especificidad: 98,7%
NOTA:
La prueba "Rapid Signal Influenza Antigeno" Es un ensayo cualitativo de screening cuyos reultados deben ser interpretados a criterio médico

BACTERIOLOGA
WENDY LORAINE CHAMORRO GONZALEZ
REG. 1140890758

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL** | Identificación: **1146545267** | Nro. Servicio: **6914542** | No. Paciente: **2006**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años** | Teléfono: **0** | Tipo servicio:
Médico: **ROBERTO DE LA ROSA** | Fecha servicio: **15/09/2021** | Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.** | Habitación: **UCI PEDIATRICA**

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Validado: 15/09/2021 02:11 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
PROTEÍNA C REACTIVA	**0.22**	0	0.5	mg/dL

MÉTODO: TURBIDIMETRÍA.

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

Resultado Último examen:
19805 PROTEÍNA C REACTIVA 0.27 del 13/09/2021

NITROGENO UREICO

Validado: 15/09/2021 02:11 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Nitrógeno Uréico (BUN)	**7.5**			mg/dL
Valores de Referencia por grupo etáreo:				
NIÑOS DE 0 - 14 DÍAS		2.8	23.0	mg/dL
NIÑOS DE 15 DIAS - 1 AÑO		3.4	16.8	mg/dL
HOMBRE 1 - 10 AÑOS		9.0	22.1	mg/dL
MUJER 1 - 10 AÑOS		9.0	22.1	mg/dL
HOMBRE 10 -19 AÑOS		7.0	21.0	mg/dL
MUJER 10 -19 AÑOS		7.3	19.0	mg/dL
HOMBRE 19 - 60 AÑOS		6.0	20.0	mg/dL
MUJER 19 - 60 AÑOS		6.0	20.0	mg/dL
HOMBRE > 60 AÑOS		8.0	23.0	mg/dL
MUJER > 60 AÑOS		8.0	23.0	mg/dL

MÉTODO: CINÉTICO UREASA

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

Resultado Último examen:
19749 Nitrógeno Uréico (BUN) 6.9 del 13/09/2021

CREATININA EN SUERO Y OTROS

Validado: 15/09/2021 02:10 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
CREATININA EN SUERO	**0.41**	H: 0.7 - 1.18	M: 0.55 - 1.02	mg/dL
TALLA	**0000**			cm
PESO	**0.00**			Kg
Intervalos Biológicos de Referencia en Suero				
0 - 15 DIAS		0.32	0.92	mg/dL
15 DÍAS A 2 AÑOS		0.10	0.36	mg/dL
2 - 5 AÑOS		0.20	0.43	mg/dL
5 A 12 AÑOS		0.31	0.61	mg/dL

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6914542**	No. Paciente: **2006**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **ROBERTO DE LA ROSA**	Fecha servicio: **15/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

12 - 15 AÑOS		0.62	1.04	mg/dL
15 - 19 AÑOS		0.61	1.07	mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO.

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

IONOGRAMA (CLORO, SODIO, Y POTASIO)

Validado: 15/09/2021 02:10 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
IONOGRAMA				
SODIO	**137.0**	136	145	mmol/L
PREMATUROS CORDON UMBILICAL		116	145	mmol/L
PREMATUROS 48 HORAS		128	148	mmol/L
RECIEN NACIDOS CORDON UMBILICAL		126	166	mmol/L
RECIÉN NACIDO A TÉRMINO		133	146	mmol/L
LACTANTES		139	146	mmol/L
1 MES - 18 AÑOS		138	145	mmol/L
18 A 90 AÑOS		136	145	mmol/L
> 90 AÑOS		132	146	mmol/L
POTASIO	**6.15**	3.5	5.1	mmol/L
RECIÉN NACIDOS		3.7	5.9	mmol/L
LACTANTES		4.1	5.3	mmol/L
NIÑOS		3.4	4.7	mmol/L
ADULTOS		3.5	5.1	mmol/L
CLORO	**102.8**	98	107	mmol/L
0 - 30 DÍAS		98	113	mmol/L
1 - 12 MESES		98	107	mmol/L
1 A 90 AÑOS		98	107	mmol/L
> 90 AÑOS		98	111	mmol/L
CALCIO	**10.3**	8.4	10.2	mg/dL
PREMATUROS		6.2	11.0	mg/dL
0 - 10 DÍAS		7.6	10.4	mg/dL
11 DÍAS - 2 AÑOS		9.0	11.0	mg/dL
2 - 12 AÑOS		8.8	10.8	mg/dL
12 - 60 AÑOS		8.4	10.2	mg/dL
> 60 AÑOS		8.8	10.2	mg/dL

MÉTODO: Na,K,Cl : ION SELECTIVO. Ca: COLORIMÉTRICO

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

PROTROMBINA, TIEMPO (PT)

Validado: 15/09/2021 02:11 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
Tiempo de Protrombina del Paciente.	**9.8**		seg
Tiempo de protrombina media poblacional	**10.5**		seg
INR	**0.93**		

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6914542**	No. Paciente: **2006**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **ROBERTO DE LA ROSA**	Fecha servicio: **15/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

INTERPRETACIÓN:
INR: 2.5 (2.0-3.0) en:
1. Prevención y terapia de ETV o embolia pulmonar
2. Fibrilación auricular
3. Enfermedad valvular cardíaca
Pacientes con anticoagulante lúpico INR:3.0 - 3.5
PRÓTESIS VALVULAR:
Aórtica: INR 2.5 (2.0 - 3.0)
Mitral: INR 3.0 (2.5 - 3.5)
VALORES DE REFERENCIA PEDIÁTRICOS:

Recien Nacido:	10.1	15.9	seg
1 a 5 años:	10.6	11.4	seg
6 a 10 años:	10.1	12.1	seg
11 a 16 años:	10.2	12.0	seg

MÉTODO: COAGULOMÉTRICO

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

Resultado Último examen:

19827 Tiempo de protrombina media poblacional 10.5 del 13/09/2021
19827 INR 0.95 del 13/09/2021
19827 Tiempo de Protrombina del Paciente 10.0 del 13/09/2021

ALBUMINA

Validado: 15/09/2021 02:10 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
ALBÚMINA	**4.70**			g/dL

VALORES DE REFERENCIA:

0 A 4 DÍAS	2.8	4.4	g/dL
4 DÍAS A 14 AÑOS	3.8	5.4	g/dL
14 A 60 AÑOS	3.5	5.0	g/dL
60 A 90 AÑOS	3.2	4.6	g/dL
60 A 90 AÑOS	3.2	4.6	g/dL
> 90 AÑOS	2.9	4.5	g/dL

MÉTODO: COLORIMÉTRICO.

Nota: cambio en valores de referencia por renovación tecnológica a partir del 16/06/2021.

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

CALCIO

Validado: 15/09/2021 02:10 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
CALCIO SÉRICO	**10.3**		mg/dL

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6914542**	No. Paciente: **2006**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **ROBERTO DE LA ROSA**	Fecha servicio: **15/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

VALORES DE REFERENCIA:			
PREMATUROS	6.2	11.0	mg/dL
0 - 10 DÍAS	7.6	10.4	mg/dL
11 DÍAS - 2 AÑOS	9	11	mg/dL
3 - 12 AÑOS	8.8	10.8	mg/dL
12 - 60 AÑOS	8.4	10.2	mg/dL
> 60 AÑOS	8.8	10	mg/dL

MÉTODO: COLORIMÉTRICO.
Nota: Cambio en valores de referencia por renovación tecnológica.

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

FOSFORO

Validado: 15/09/2021 02:10 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
FOSFORO EN SUERO	**5.96**	2.3	4.7	mg/dL
VALORES DE REFERENCIA EN SUERO:				
0 - 14 DÍAS		5.6	10.5	mg/dL
15 DÍAS < 1 AÑO		4.8	8.4	mg/dL
1 - <5 AÑOS		4.3	6.8	mg/dL
5 - <13 AÑOS		4.1	5.9	mg/dL
13 - <16 AÑOS MUJER		3.2	5.5	mg/dL
13 - <16 AÑOS HOMBRE		3.5	6.2	mg/dL
16 - <19 AÑOS		2.9	5	mg/dL

MÉTODO: COLORIMÉTRICO.

Nota: Cambio en valores de referencia por renovación tecnológica.

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

MAGNESIO

Validado: 15/09/2021 02:10 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
MAGNESIO SERICO	**2.30**			mg/dL
VALORES DE REFERENCIA:				
2 - 4 MESES		1.5	2.2	mg/dL
5 - 12 MESES		1.7	2.3	mg/dL
1 - 6 AÑOS		1.7	2.3	mg/dL
7 - 12 AÑOS		1.7	2.1	mg/dL
13 - 20 AÑOS		1.7	2.2	mg/dL
> 21 AÑOS		1.6	2.6	mg/dL

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL** | Identificación: **1146545267** | Nro. Servicio: **6914542** | No. Paciente: **2006**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años** | Teléfono: **0** | Tipo servicio:
Médico: **ROBERTO DE LA ROSA** | Fecha servicio: **15/09/2021** | Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.** | Habitación: **UCI PEDIATRICA**

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.

Nota: cambio en valores de referencia por renovación tecnológica

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

FIBRINOGENO

Validado: 15/09/2021 02:11 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
FIBRINOGENO :	271.4	180	400	mg/dl

Técnica: Coagulométrica.

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS MARTINEZ ALMANZA
REG. 72269582

CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)

Validado: 15/09/2021 02:07 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Recuento de eritrocitos (en millones)	4.81	3.7	4.9	mm ³
Hemoglobina	13.2	11.9	15	g/dL
Hematocrito	37.3	28	45	%
Volumen Corpuscular Medio	77.5	70	92	fL
Hemoglobina Media Corpuscular	27.5	26	33	pg
Concentración Hemoglobina Corpuscular Media	35.5	30	36	g/dL
Ancho de Distribución Eritrocitario	10.4	11.5	15.1	%
Recuento de Leucocitos (en miles)	13730	4500	15500	mm ³
Neutrofilos (No. Absoluto)	4460	1500	8500	mm ³
Neutrofilos (porcentaje)	32.5	33	55	%
Linfocitos (No. Absoluto)	8188	1500	10000	mm ³
Linfocitos (porcentaje)	59.7	36	65	%
Monocitos (No. Absoluto)	784	0	800	mm ³
Monocitos (porcentaje)	5.7	0	5	%
Eosinófilos (No. Absoluto)	115	0	650	mm ³
Eosinófilos (porcentaje)	0.8	0	4	%
Basófilos (No. Absoluto)	181	0	200	mm ³
Basófilos (porcentaje)	1.3	0	2	%
Recuento de plaquetas (en miles)	226300	150000	450000	mm ³
Volumen Plaquetario Medio	8.45	6.9	10.5	fL

Valores de referencia ajustados por grupo etáreo y género. Según parámetros internacionales.
NOTA: Se modifican unidades de reporte en valores absolutos a partir del 01-10-2019.

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6914542**	No. Paciente: **2006**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **ROBERTO DE LA ROSA**	Fecha servicio: **15/09/2021**	Fecha impresión: **17/09/2021 11:25 AM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **UCI PEDIATRICA**	

BACTERIOLOGO
JAIME SANTIAGO GUERRERO UTRIA
REG. 1060

TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)

Validado: 15/09/2021 02:20 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Tiempo Parcial de Tromboplastina del Paciente	**20.0**			seg
TPT media poblacional	**28.2**			seg
INTERPRETACIÓN:				
Recien Nacido:		31.3	54.3	seg
1 a 5 años:		24.0	36.0	seg
6 a 10 años:		26.0	36.0	seg
11 a 16 años:		26.0	37.0	seg
> 17 años:		22.5	35.0	seg

MÉTODO: COAGULOMÉTRICO

BACTERIOLOGO
JAIME SANTIAGO GUERRERO UTRIA
REG. 1060

Resultado Último examen:

19958 TPT media poblacional 28.2 del 13/09/2021
19958 Tiempo Parcial de Tromboplastina del Paciente 23.4 del 13/09/2021

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6904604**	No. Paciente: **2074**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **EDUARDO GARCIA LOPEZ**	Fecha servicio: **10/09/2021**	Fecha impresión: **10/09/2021 01:23 PM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **URGENCIAS PORTOAZUL**	

CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)

Validado: 10/09/2021 10:04 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Recuento de eritrocitos (en millones)	**4.73**	3.7	4.9	mm ³
Hemoglobina	**12.7**	11.9	15	g/dL
Hematocrito	**36.9**	28	45	%
Volumen Corpuscular Medio	**78.1**	70	92	fL
Hemoglobina Media Corpuscular	**26.8**	26	33	pg
Concentración Hemoglobina Corpuscular Media	**34.3**	30	36	g/dL
Ancho de Distribución Eritrocitario	**11.1**	11.5	15.1	%
Recuento de Leucocitos (en miles)	**9143**	4500	15500	mm ³
Neutrofilos (No. Absoluto)	**3570**	1500	8500	mm ³
Neutrofilos (porcentaje)	**39.0**	33	55	%
Linfocitos (No. Absoluto)	**4166**	1500	10000	mm ³
Linfocitos (porcentaje)	**45.6**	36	65	%
Monocitos (No. Absoluto)	**1316**	0	800	mm ³
Monocitos (porcentaje)	**14.4**	0	5	%
Eosinófilos (No. Absoluto)	**28**	0	650	mm ³
Eosinófilos (porcentaje)	**0.3**	0	4	%
Basófilos (No. Absoluto)	**63**	0	200	mm ³
Basófilos (porcentaje)	**0.7**	0	2	%
Recuento de plaquetas (en miles)	**267100**	150000	450000	mm ³
Volumen Plaquetario Medio	**6.91**	6.9	10.5	fL

Valores de referencia ajustados por grupo etáreo y género. Según parámetros internacionales.
NOTA: Se modifican unidades de reporte en valores absolutos a partir del 01-10-2019.

BACTERIOLOGA
KAREN PATRICIA SARABIA SANCHEZ
REG. 25-4393-09-18-11-09

PARCIAL DE ORINA,INCLUIDO SEDIMENTO

Validado: 10/09/2021 12:49 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
FISICO QUIMICO				
COLOR	**Amarillo**	Ambar a	Amarillo	
ASPECTO	**LIG TURBIO**	Transparente o	Limpido	
DENSIDAD	**1010**	1.005	1.030	
PH	**5.0**	5	6.5	
PROTEINAS	**Negativo**	NEGATIVO		mg/dl
GLUCOSA	**Negativo**	NEGATIVO		mg/dl
CUERPOS CETONICOS	**Negativo**	NEGATIVO		mg/dl
BILIRRUBINA	**Negativo**	NEGATIVO		mg/dl
SANGRE	**Negativo**	NEGATIVO		Ery/uL
NITRITOS	**Negativo**	NEGATIVO		
UROBILINOGENO	**Normal**	0.2	1.0	mg/dl
LEUCOCITOS	**Negativo**	Negativos a	Menos 15/uL	Leu/uL
SEDIMENTO URINARIO				

LEUCOCITOS	**0-2 XC**	0 a	8	Por AP
CELULAS EPITELIALES BAJAS	**ESCASAS**	NEGATIVAS	ESCASAS	Por AP
BACTERIAS	**ESCASAS**	NEGATIVAS		Por AP

NOTA: Sangre en tirilla es mas sensible a hemoglobina-mioglobina que a eritrocitos, ausencia de hemólisis indica falsos negativos aunque sea positivo el sedimento urinario.

BACTERIOLOGA
KAREN PATRICIA SARABIA SANCHEZ
REG. 25-4393-09-18-11-09

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Validado: 10/09/2021 10:16 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
PROTEÍNA C REACTIVA	**0.12**	0	0.5	mg/dL

MÉTODO: TURBIDIMETRÍA.

BACTERIOLOGA
KAREN PATRICIA SARABIA SANCHEZ
REG. 25-4393-09-18-11-09

IONOGRAMA (CLORO, SODIO, Y POTASIO)

Validado: 10/09/2021 10:16 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
IONOGRAMA				
SODIO	**137.0**	136	145	mmol/L
PREMATUROS CORDON UMBILICAL		116	145	mmol/L
PREMATUROS 48 HORAS		128	148	mmol/L
RECIEN NACIDOS CORDON UMBILICAL		126	166	mmol/L
RECIÉN NACIDO A TÉRMINO		133	146	mmol/L
LACTANTES		139	146	mmol/L
1 MES - 18 AÑOS		138	145	mmol/L
18 A 90 AÑOS		136	145	mmol/L
> 90 AÑOS		132	146	mmol/L
POTASIO	**5.56**	3.5	5.1	mmol/L
RECIÉN NACIDOS		3.7	5.9	mmol/L
LACTANTES		4.1	5.3	mmol/L
NIÑOS		3.4	4.7	mmol/L
ADULTOS		3.5	5.1	mmol/L
CLORO	**104.2**	98	107	mmol/L
0 - 30 DÍAS		98	113	mmol/L
1 - 12 MESES		98	107	mmol/L
1 A 90 AÑOS		98	107	mmol/L
> 90 AÑOS		98	111	mmol/L
CALCIO	**9.5**	8.4	10.2	mg/dL
PREMATUROS		6.2	11.0	mg/dL
0 - 10 DÍAS		7.6	10.4	mg/dL
11 DÍAS - 2 AÑOS		9.0	11.0	mg/dL
2 - 12 AÑOS		8.8	10.8	mg/dL
12 - 60 AÑOS		8.4	10.2	mg/dL

Laboratorio Portoazul

Cra 28 Nro. 1B - 315 Tel: 57 (5) 3672600
www.clinicaportoazul.com

Paciente: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	Identificación: **1146545267**	Nro. Servicio: **6904604**	No. Paciente: **2074**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 1 Años**	Teléfono: **0**	Tipo servicio:	
Médico: **EDUARDO GARCIA LOPEZ**	Fecha servicio: **10/09/2021**	Fecha impresión: **10/09/2021 01:23 PM**	
Empresa: **CLINICA PORTOAZUL S.A.**		Habitación: **URGENCIAS PORTOAZUL**	

> 60 AÑOS	8.8	10.2	mg/dL

MÉTODO: Na,K,Cl : ION SELECTIVO. Ca: COLORIMÉTRICO

BACTERIOLOGA
KAREN PATRICIA SARABIA SANCHEZ
REG. 25-4393-09-18-11-09

Clínica Portoazul alna	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ					
	Consecutivo	908197-7	Habitacion	412	Sexo	FEMENINO	
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC		

*** EPICRISIS ***

Edad

1 Años 8 Meses 7 Dias

Fecha y Hora

2022-02-03	14:39:55	1501-PISO CUARTO ALA NORTE Hab. 412	

Estancia Hospitalaria

Fecha de Ingreso :2022-01-29	Hora de Ingreso :11:06:34	Servicio de Ingreso :9915-ADMISIONES	
Servicio de Egreso.:1501-PISO CUARTO ALA NORTE Hab. 412		Fecha de Egreso :03/02/2022	

Información de los Profesionales

Médico Tratante :DR JARABA	Especialidad :NEUROCIRUGIA	Cirujano :DR RAMIRO JARABA	Ayudante :

Procedimientos Realizados

(1) Presuntivo Presuntivo 385113 REVASCULARIZACION CEREBRAL.	

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINO DE 20 MESES DE EDAD CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE MOYA MOYA. QUIEN INGRESA A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO DE REVASCULARIZACION CEREBRAL IZQUIERDA REALIZADA POR DR. JARABA CIRUJANA.

Antecedentes Personales

Alergias :2-No	PAI completo :1-Si	Hipertensión :2-No		Diabetes :2-No
Cardiovascular :2-No	2-No	Digestivos :2-No	Cancer :2-No	Transfusiones :2-No
	Dislipidemias :2-No	Traumas :2-No	Otro(s) :1-Si	EPILEPSIA

Antecedentes Quirúrgicos

REVASCULARIZACION CEREBRAL OCTUBRE 2021	

Revisión por Sistemas

NIEGA	

Examen Físico - Hallazgos

CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONES
Valoración del Dolor
0
Diagnóstico de Ingreso
(1) I675 ENFERMEDAD DE MOYAMOYA.
Conducta

30/01/2022
PACIENTE DE 20 MESES DE EDAD INGRESA CON INDICACION DE NEUROCIRUGIA DR. JARABA PARA SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO CIRUGIA CORRECION SINDROME DE MOYA MOYA.
CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES,, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA,BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ORIENTADO, , NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONES
HOSPITALIZACION DIETA PARA LA EDAD DEJAR NADA VIA ORAL DESDE 10 PM DE HOY COLOCAR DETROSA EN SOLUCION SALINA 500 CC + 5 CC DE KATROL PASAR A 45 CC/H DESDE EL OEMNTO DE QUEDAR NADA VIA ORAL RECONCILIACION: ENOXAPARINA 20 MG SC DIA SUSPENDIDA POR HOY Y REINICIAR 72 HORASDEPSUES DE PROCEDIMIENTO. LEVETIRACETAM JBE 1.2 CC VO C/8HRS VALORACION POR ANESTESIOLOGIA AVISARA ADR JARABA APARTAR CAMA EN UCIPED RESERVAR 1 UNIDAD DE GRE

31/01/2022 UCI
PACIENTE FEMENINO DE 1 AÑO Y 8 MESES, PESO DE 12,7KG CON DIAGNOSTICOS DE: -LACTANTE MAYOR FEMENINA - POSTOPERATORIO INMEDIATO DE REVASCULARIZACION CEREBRAL IZQUIERDA -POP TARDIO DE REVASCULARIZACION CEREBRAL DERECHA OCT/2021 -ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA -RETRASO GLOBAL DE NEURODESARROLLO - RIESGOS NEUROLOGICO
EXAMEN FISICO: PESO: 12,7 KG SIGNOS VITALES TEMPERATURA: 36.5°C TENSION ARTERIAL: 99/56 MMHG TENSION ARTERIAL MEDIA: 67 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 101 LATIDOS/MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA: 22 RESPIRACIONES/MINUTO SATURACION DE OXIGENO: 100% FiO2 21% NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONES
PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE MOYA MOYA EN SU DE POP INMEDIATO DE REEVASCULARIZACION CEREBRAL IZQUIERDA DR. JARABA, EN EL MOMENTO SIN DEFICIT NEUROLOGICO EN EL MOMENTO, TOLERANDO AIRE AMBIENTE SIN DESATURACIONES, ABDOMEN SIN DETERIORO DE SEMIOLOGIA, A NIVEL HEMODINAMICO INGRESA BIEN PERFUNDIDA CON CIFRAS TENSIONALES Y FRECUENCIA CARDIACA NORMAL PARA LA EDAD, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS DE INGRESO, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO. INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA ESTRICTA Y VIGILANCIA NEUROLOGICA. SE INFORMA A MADRE SOBRE, RIESGOS PLAN A SEGUIR Y POSIBLES COMPLICACIONES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PESO: 12.7KG PLAN: ESTANCIA UCI INTERMEDIA DIETA ADECUADA PARA LA EDAD LEV: -SOLUCION SALINA 500 CC + 5 CC DE KATROL PASAR A 45 CC/H MEDICAMENTOS: -DIPIRONA 1GRAMO IV CADA 8 HORAS -LEVETIRACETAM 1.2CC CADA 8 HORAS VIA ORAL - ENOXAPARINA 20 MG SC DIA SUSPENDIDA 30/01/2022 (REINICIAR 72 HORAS DEPSUES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO) INTERCONSULTAS: -SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA LABORATORIOS: -SE SOLICITA HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, IONOGRAMA, PTT Y PT CUIDADOS DE ENFERMERIA: MONITORIZACION ELECTRONICA CONTINUA DE SIGNOS VITALES GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS BALANCE HIDRICO AVISAR CAMBIOS

02/02/2022 PEDIATRIA
FEMENINO DE 1 AÑO DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: -LACTANTE MAYOR FEMENINA - POSTOPERATORIO IDIA 2DE REVASCULARIZACION CEREBRAL IZQUIERDA -POP DE REVASCULARIZACION CEREBRAL DERECHA OCT/2021 -ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA -RETRASO GLOBAL DE NEURODESARROLLO COMENTA LA MADR E QUE PASO ESTABLE LA NOCHE PERO AHORA EN LA MAÑANA PRESNETO UN EPISODIO DE EMESIS DE CONTENIDO ALIEMTACION NO HAY PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NO HAY SOMNOLENCIA ACTIVA NO CONVULSIONES AFEBRIL.
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. LEVE EDEMA PALPEBRAL OJO IZQUERDO NO SECRECION MOVILZACION DEL GLOBO OCULAR ADECUADO MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONE.
ESTABLE CONTINAUR MANEJO INSTAURADO VIGILAR ESTADO DE CONCIENCIA , LLEVAR HOJA NEUROLOGICA EN SEGUIMIENTO D E NEUROCIRUGIA DR JARABA
HOSPITALIZACION ACETAMINOFEN 6 CC CADA 6 HORAS LEVETIRACETAM 1.2CC CADA 8 HORAS VIA ORAL - ENOXAPARINA 20 MG SC DIA SUSPENDIDA 30/01/2022 (REINICIAR 72 HORAS DEPSUES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGI -SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA LABORATORIO CUIDADOS DE ENFERMERIA LLEVAR HOJA NEUROLOGICA CADA 2 HORAS.

Cambios en el Estado del Paciente

EVOLUCION SATISFACTORIA
paciente quien ha presentado dos episodirios hemeticos
pero esta tranquila sin ninguntipo de defict ni evidencia de dolor
CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES,, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA,BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ORIENTADO, , NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONES
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONE
PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA NO DEFICIT NEUROLOGICOS
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. LEVE EDEMA PALPEBRAL OJO IZQUERDO NO SECRECION MOVILZACION DEL GLOBO OCULAR ADECUADO MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONE
paciente quien ha presentado dos episodirios hemeticos
pero esta tranquila sin ninguntipo de defict ni evidencia de dolor
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. LEVE EDEMA PALPEBRAL OJO IZQUERDO NO SECRECION MOVILZACION DEL GLOBO OCULAR ADECUADO MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PERÍSTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXT: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA PIEL: SIN LESIONE EVOLUCION SATISFACTORIA
paciente quien ha presentado dos episodirios hemeticos
pero esta tranquila sin ninguntipo de defict ni evidencia de dolor
CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL H?MEDA, CUELLO M?VIL SIN ADENOPAT?AS NI MASAS, NO INGURGITACI?N YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIM?TRICO, SIN TIRAJES,, RUIDOS CARDIACOS R?TMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PER?STALSIS POSITIVA,BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACI?N PERITONEAL EXT: EUTR?FICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIM?TRICOS SNC: ALERTA, ORIENTADO, , NO SIGNOS DE FOCALIZACI?N NEUROL?GICA PIEL: SIN LESIONES
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. MUCOSA ORAL H?MEDA, CUELLO M?VIL SIN ADENOPAT?AS NI MASAS, NO INGURGITACI?N YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIM?TRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS R?TMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PER?STALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACI?N PERITONEAL EXT: EUTR?FICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIM?TRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACI?N NEUROL?GICA PIEL: SIN LESIONE
PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA NO DEFICIT NEUROLOGICOS
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. LEVE EDEMA PALPEBRAL OJO IZQUERDO NO SECRECION MOVILZACION DEL GLOBO OCULAR ADECUADO MUCOSA ORAL H?MEDA, CUELLO M?VIL SIN ADENOPAT?AS NI MASAS, NO INGURGITACI?N YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIM?TRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS R?TMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PER?STALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACI?N PERITONEAL EXT: EUTR?FICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIM?TRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACI?N NEUROL?GICA PIEL: SIN LESIONE
paciente quien ha presentado dos episodirios hemeticos
pero esta tranquila sin ninguntipo de defict ni evidencia de dolor
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON APOSITO LIMPIO SIN SANGRADO. LEVE EDEMA PALPEBRAL OJO IZQUERDO NO SECRECION MOVILZACION DEL GLOBO OCULAR ADECUADO MUCOSA ORAL H?MEDA, CUELLO M?VIL SIN ADENOPAT?AS NI MASAS, NO INGURGITACI?N YUGULAR TX: NORMOEXPANSIBLE, SIM?

TRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS R?TMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS ABD: PER? STALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACI?N PERITONEAL EXT: EUTR?FICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES SIM?TRICOS SNC: ALERTA, ACTIVA, BUENA INTERACION CON LA MADRE, NO SIGNOS DE FOCALIZACI?N NEUROL?GICA PIEL: SIN LESIONE

Resultados de la Totalidad de Procedimientos Diagnósticos

01/02/2022
REPORTE DE EXAMENES: Recuento de eritrocitos (en millones) 3.94 3.7 .. 4.9 mm ³ Hemoglobina 11.1 g/dL Hematocrito 30.2 % Recuento de Leucocitos (en miles) 13220 mm ³ Neutrofilos (porcentaje) 55.2 33 .. 55 % Linfocitos (No. Absoluto) 4828 1500 .. 10000 mm ³ Linfocitos (porcentaje) 36.5 % Recuento de plaquetas (en miles) 337500 mm ³ REPORTE DE PLAQUETAS NORMALES, CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO.

Justificación de Indicaciones Terapéuticas

DESCRIPCION QUIRURGICA: DR JARABA 31/01/2022
BAJO ANESTESIA GENERAL INHALATORIA DECUBITO SUPINO CABEZA LIGERAMENTE ROTADA A LA DERECHA, PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA INCISION ARCIFORME FRONTOPTERIONAL IZQUIERDA QUE COMPROMETE PIEL TCS. SE REALIZA DISECCION DE LOS VASOS DE LA ARTERIA TEMPRAL SUPERFICIAL Y TEMPORAL PROFUNDA, SE REALIZA INCISION EN EL MUSCULO TEMPORAL IZQUIERDO. SE REALIZA DISECCION SUPERIOSTICA HACIA EL PTERION. SE RECHAZA EL MUSCULO TEMPORAL HACIA LA BASE REA LIALIZA CRANEOTOMIA FRONTOPTERIONAL IZQUIERDA CON FRESA DE ALTA VELOCIDAD Y CRANEOTOMO (STRYKER). DEJANDO UNA PESTAÑA DE CRANEIECTOMIA HACIA LA BASE DE 1 CM. SE REALIZA INCISION DE LA DURAMADRE DESDE LA BASE POSTERIORA LA ARTERIA MENINGEA MEDIA HACIA ATRAS Y HACIA ARRIBA Y SE COMPLETA EN FORMA SEMI CIRCULAR. SE OLOCA MUSCULO TEMPORAL SOBRE EL VALLE SILVIANO SE FIJA LA FASCIA DEL MUSCULO CON LA DURAMADRE CON VICRYL 4/0. SIERRE DE DURAMADRE SOBRE EL MUSCULO TEMPORAL. SE COLOCA LAMINA DE GELFOAM PARA HEOSTASIA. SE COLOCA COLGAJO OSEO EL CUAL SE FIJA CON TRES MINIPLACAS DE 2 AGUJEROS CON 6 TORNILLOS DE 1.5 X4 MM AUTOPERFORANTES. CIERRE POR PLANOS CON VICRIL 3/0 Y MONOCRYL 4/0 EN PIEL.

Diagnóstico de Egreso CIE-10

(1) I660 OCLUSION Y ESTENOSIS DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA.
(2) Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS.

Condiciones Generales al Egreso

Alta	

Plan de Manejo Ambulatorio

ACETAMINOFEN
CONTROL CONSULTA EXTERNA POR NEUROCIRUGIA.

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : OSCAR LEONARDO MARTINEZ PEDRAZA Identificacion : CC 72349152 Registro : 23390-05. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2022-02-03 Hora : 14:40:15

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-7	Habitacion	412	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 8 Meses 7 Dias

Fecha y Hora

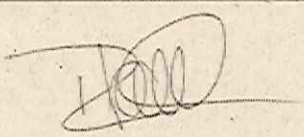
Fecha :	Hora :
2022-02-03	13:45:25

Formulación

Formulación :

ITEM	Medicamento	Presentación	Dosis	Vía	Frecuencia	Cantidad	Tiempo de tratamiento	Observaciones
1	acetaminofen	jarabe	6 cc	oral	8 horas	2	20 dias	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : JARABA GONZALEZ RAMIRO Identificacion : CC 72133814 Registro : 14197. Profesión o Especialidad : NEUROCIRUGIA Fecha : 2022-02-03 Hora : 13:46:21



Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ					
	Consecutivo	908197-5	Habitacion	523	Sexo	FEMENINO	
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC		

*** EPICRISIS ***

Edad

1 Años 4 Meses 27 Dias

Fecha y Hora

2021-10-23	16:54:46	1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 523	

Estancia Hospitalaria

Fecha de Ingreso :**2021-10-17**	Hora de Ingreso :**09:20:02**	Servicio de Ingreso :**0501-URGENCIAS**	
Servicio de Egreso :**1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 523**		Fecha de Egreso :**23/10/21**	

Información de los Profesionales

Médico Tratante :**JARABA**	Especialidad :**NEUROCX**	Cirujano :**RAMIRO JARABA**	

Procedimientos Realizados

(1) Presuntivo Presuntivo 385113 REVASCULARIZACION CEREBRAL.	

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINO DE 1 AÑO Y 4 MESES DE EDAD QUIEN INGRESA POR ORDEN DE HEMATOLOGA TRATANTE DRA. YATHI JIMENEZ PARA HOSPITALIZACION, PACIENTE CON ENFERMEDAD DE MOYA MOYA PROGRAMADA PARA EL DIA MARTES 19/0/10/21 PROCEDIMIENTO A CARGO DE NEUROCIRUGIA.

Antecedentes Personales

Alergias :**2-No**	PAI completo :**1-Si**	Hipertensión :**2-No**	Diabetes :**2-No**	Cardiovascular :**2-No**

Antecedentes Quirúrgicos

NIEGA	

Revisión por Sistemas

NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19	

Examen Físico - Hallazgos

ALERTA, ACTIVO, BUENA INTERACCION CON EL MEDIO, SONRISA SOCIAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, MARCHA NORMAL
NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES
CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS
PIEL SIN LESIONES

Valoración del Dolor

00	

Diagnóstico de Ingreso

(1) I675 ENFERMEDAD DE MOYAMOYA.	

Conducta

PROCEDIMIENTO QUIRURGICA IC POR DR YATHI IC POR PEDIATRIA BUENA EVOLUCION	

Cambios en el Estado del Paciente

PACIENTE FEMENINO DE 1 AÑO Y 4 MESES DE EDAD QUIEN INGRESA POR ORDEN DE HEMATOLOGA TRATANTE DRA. YATHI JIMENEZ PARA HOSPITALIZACION, PACIENTE CON ENFERMEDAD DE MOYA MOYA PROGRAMADA PARA EL DIA MARTES 19/0/10/21 PROCEDIMIENTO A CARGO DE NEUROCIRUGIA.

* ESTUDIOS REALIZADOS ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA: HEMOGLOBINA A 95 HEMOGLOBINA A2 2.6 HEMOGLOBINA FETAL 2.4 RT PCR PARA SARS COV2 NEGATIVO ANCA P NEGATIVO ANCA C NEGATIVO AMINOACIDOS CUANTITATIVOS 55.3 HOMOCISTEINA 10.07 ANTICOAGULANTE LUPICO 42 CONTROL 32.4 ANTICARDIOLIPIDNA IGM 1.6 ANTICARDIOLIPINA IGG 20.9 FACTOR DE COAGULACION VIII 118.4 PRUEBA DE CICLAJE NEGATIVO ANTITROMBINA III 71.2 FACTOR II COAGULACION 93.3 PROTEINA S DE LA COAGULACION 69.37
ABIGAIL ES UNA PACIENTE QUE INGRESA POR ORDEN DE HEMATOLOGIA PEDIATRICA (DRA. YATHI JIMENEZ) ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA, INGRESA PARA PROCEDIMIENTO A CARGO DE NEUROCIRUGIA PARA EL DIA 19/10/21, EN EL MOMENTO AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, EXAMEN FISICO NEUROLOGICO DENTRO D ELIMITES NROMALES, SE COMENTA PACIENTE CON HEMATOLOGA. SE INDICA HOSPITALIZACION Y SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA.

PLAN 1. HOSPITALIZAR POR PEDIATRIA 2. DIETA ADECUADA PARA LA EDAD - AYUNO PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO 19/10/21 * CONCILIACION MEDICAMENTOSA - ENOXAPARINA SUBCUTANEA 20 MG CADA 24 HORAS - LEVETIRACETAM 1.7 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS 3. EVALUACION POR HEMATOLOGIA PEDIATRICA (DRA. YATHI YA ENTERADA) 4. SEGUIMIENTO POR PEDIATRIA
INGRESO A HOSPITALIZACION 17/10/21
ABIGAIL ES UNA PACIENTE QUE INGRESA POR ORDEN DE HEMATOLOGIA PEDIATRICA (DRA. YATHI JIMENEZ) ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA, INGRESA PARA PROCEDIMIENTO A CARGO DE NEUROCIRUGIA PARA EL DIA 19/10/21, EN EL MOMENTO AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, EXAMEN FISICO NEUROLOGICO DENTRO D ELIMITES NROMALES, SE COMENTA PACIENTE CON HEMATOLOGA. SE INDICA HOSPITALIZACION Y SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA.
Ic por hematoncologia 18/10/21
PACIENTE DE 1 AÑO DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE MOYA MOYA, CON LESION Q SUGIERE ISQUEMIA QUIEN SERA LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A CARGO DE NEUROCIRUGIA, VIENE RECIBIENDO TRATAMIENTO CON ANTICOAGULACION DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA 20MG SC INDICADA POR3 MESES) SERVICIO DE HEMATOLOGIA SOLO SERA INTERCONSULTANTE PARA REALIZAR EL INTERCAMBIO DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR A HEPARINA NO FRACCIONADA DE LA SIGUIENTE FORMA: 20 UNIDADES/KG/HRA LAS CUALES SE AJUSTARAN PARA MANTENER TPT ENTRE 60-85 SEG. SE DEBEN TOMAR 6000 UNIDADES DE HEPARINA (CORRESPONDE A 1.2 CC + SSN 0.9% 100CC PARA CORRER EN 24 HRS, A UNA INFUSION DE 4CC/HRA) REALIZAR TPT MAÑANA 5 AM SI ESTA: ENTRE 85-95 SEG SE DISMINUIRA LA INFUSION EN UN 10% ENTRE 96-120 SEG SE SUSPENDE LA INFUSION DE HEPARINA POR 30 MINS Y SE RETOMA POSTERIORMENTE DISMINUYENDO A UN 10% LA INFUSION SI ES MENOR DE 60 SEG AVISAR A HEMATOLOGIA PARA AUMENTAR EN UN 10% LA DOSIS
Plan:
INTERCAMBIO DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR A HEPARINA NO FRACCIONADA DE LA SIGUIENTE FORMA: - 20 UNIDADES/KG/HRA LAS CUALES SE AJUSTARAN PARA MANTENER TPT ENTRE 60-85 SEG. - SE DEBEN TOMAR 6000 UNIDADES DE HEPARINA (CORRESPONDE A 1.2 CC + SSN 0.9% 100CC PARA CORRER EN 24 HRS, A UNA INFUSION DE 4CC/HRA) - REALIZAR TPT MAÑANA 5 AM SI ESTA: ** ENTRE 85-95 SEG SE DISMINUIRA LA INFUSION EN UN 10% ** ENTRE 96-120 SEG SE SUSPENDE LA INFUSION DE HEPARINA POR 30 MINS Y SE RETOMA POSTERIORMENTE DISMINUYENDO A UN 10% LA INFUSION ** SI ES MENOR DE 60 SEG AVISAR A HEMATOLOGIA PARA AUMENTAR EN UN 10% LA DOSIS
19/10/21 PEDIATRIA
PACIENTE ESTABLE QUIEN IRA A QX MAÑANA CON NEUROQX PARA CORTRECCION DE MALFORMACIN VASCULAR. TIENE T Y TTP DENTRO DE LIMITES NLS., HEMOGRAMA DE BAJO RIESGO

IC POR INFECTOLOGIA
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SINDROME DE MOYA - MOYA LA EN SU 1 DIA POP REVASCULARIZACION CEREBRAL + COLOCA COLGAJO OSEO PROCEDIMIENTO ACTUALMENTE EN MONITORE HEMODINAMICO , VENTILATORIO Y METABOLICO. RECIBIENDO MANEJO CON CEFEPIME 600 MG IV CAD 8 H RECIBIÓ 1 DOSIS PREQUIRURGICA Y HOY COMPLETA SEGUNDA DOSIS POSTQUIRURGICA, POR LO ANTERIOR SE SUGIERE ADMINISTRAR EL DIA DE HOY ULTIMA DOSIS DE MANEJO ANTIBIOTICO Y SUSPENDER. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA Y EVENTUALIDADES. PLAN SGTO POR NEUROCIRUGIA CIERRE POR INFECTOLOGIA
19/10/21 DESCRIPCION QUIRURGICA

19/10/21 UCI
INGRESO A UCI PEDIATRICA INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 16 MESES DE EDAD , PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA CON ANTECEDENTE DX DE SINDROME DE MOYA - MOYA LA CUAL LE REALIZA EL DIA DE HOY POR PARTE DE NEURO CX REVASCULARIZACION CEREBRAL + COLOCA COLGAJO OSEO PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA GENERAL DE DURACION DE +/ 3 HORAS SIN EVENTUALIDAD

SE TRATA DE PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SINDROME DE MOYA - MOYA LA CUAL LE REALIZA EL DIA DE HOY POR PARTE DE NEURO CX REVASCULARIZACION CEREBRAL + COLOCA COLGAJO OSEO PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA GENERAL DE DURACION DE +/ 3 HORAS SIN EVENTUALIDAD , S EINGRESA PARA MONITORE HEMODINAMICO , VENTILATORIO Y METABOLICO , SE LE EXPLICA A LOS PADRES CONDICION DEL PACIENTE
- INGRESO A UCI PEDAITRICA - MONITOREO DE SIGNOS VITALES - BALANCE DE LIQUIDOS - INICIAR APORTE ENTERAL EN 2 HORAS CON DIETA LIQUIDA Y TOLERA INICIAR DIETA ADECUADA PARA LA EDAD - LEV DAD 5 % EN SSN 0.9 % 500 CC PASAR A 40 CC HORA - OMEPRAZOL 13 MG IV CAD 24 H - CEFEPIME 600 MG IV CAD 8 H - DIPIRON A 260 MG IV CAD 8 H - LEVETIRACETAM 1.7 CC VIA IV CADA 8 HORAS -S/S HEMOGRAMA IONOGRAMA - GLUCOMETRIA CAD 12 H - INICIAR ANTI COAGULACION 24 HORAS POSTERIOR ACTO QUIRURGICO - SEGUIMIENTO POR NEURO CX - CSV Y AC

20/10/21 UCI
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, EVOLUCIONANDO ADECUADAMENTE A POSTOPERATORIO, NO HA PRESENTADO CRISIS CONVULSIVAS NI DÉFICIT NEUROLÓGICO, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO Y SATURACIONES EN METAS. MANTIENE VARIABLES VITALES NORMALES SIN REQUERIMIENTO DE INOTRÓPICOS NI VASOPRESOR. A NIVEL INFECCIOSO, RECIBE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME, SE PLANTEA COMPLETAR ESQUEMA HASTA EL DIA DE HOY. PACIENTE QUIEN POR ANTECEDENTE REQUIERE ANTICOAGULACIÓN, SE INICIA POSTERIOR A 24 HORAS POP. PACIENTE QUIEN PUEDE CONTINUAR VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA. SE EXPLICA A FAMILIARES RELATANDO ENTENDER Y ACEPTAR

20/10/21 DR JARABA
POP REVASCULACIZACION ENFERMEDAD DE MOYA MOYA
-HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA HAY EDEMA PERIORIBITARIA DERECHA NO DEFICIT NEUROLOGICOS
IGUALES ORDENES
20/10/21 INGRESA A HOSPITALIZACION

21/10/21 DR J ARABA
POP REVASCULARIZACION CEREBRAL ENFERMEDAD DE MOYAMOYA
HERIDA SECA CUBIERTA EDEMA PERIORBITARIO DERECHO HAY EDEMA EN LA REGION DEL NASION NO HAY DEFICIT NEUROLOGICOS
SATISFACTORIA BUEN SEMBLANTE NO HAY FASCIES ALGICAS
22/10/21 DR JARABA
POP REVASCULARIZACION CEREBRAL
HERIDA ESCASO SANGRADO NO DEFICIT NEUROLOGICOS MEJORIA DEL EDEMA PERIORBITARIO
EVOLUCION SATISFACTORIA
23/10/ DR JARABA
POP REVASCUARIZACION CEREBRAL ENFERMEDAD DE MOYAMOYA
POP REVASCUARIZACION CEREBRAL ENFERMEDAD DE MOYAMOYA
PACIENTE CON EXCELENTE EVOLUCION
SALIDA

Resultados de la Totalidad de Procedimientos Diagnósticos

-	

Justificación de Indicaciones Terapéuticas

MANEJO MEDICO	

Diagnóstico de Egreso CIE-10

(1) I675 ENFERMEDAD DE MOYAMOYA.	

Condiciones Generales al Egreso

Alta	

Plan de Manejo Ambulatorio

FORMULA MEDICA **RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**	
FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS Identificacion : CC 1047458367 Registro : 1047458367. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-23 Hora : 16:58:03	

Clínica Portoazul aliña	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-5	Habitacion	523	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** INDICACIONES AL EGRESO ***

Edad

1 Años 4 Meses 27 Dias

Fecha y hora

Fecha :	Hora :	Ubicación :
2021-10-23	**16:51:39**	**1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 523**

Cuidados básicos

normal

Dieta

Dieta :	Curaciones :	
normal para su edad	**no a menos que se humedezca el aposito**	

Exámenes de control :
no

Manejo de drenes

Manejo de dren :
no

Manejo de sondas

Manejo de sondas :	Uso de equipamento médico :	
no	**no**	

Interacción con medicamentos y/o alimentos :
no

Manejo del dolor

no acetaminofen si hay dolor	**no**	

Revisión médica

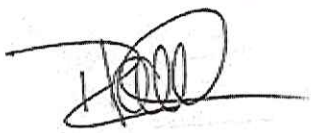
Tiempo de revisión

dos semanas

Lugar de revisión

Consultorio Medico	Observaciones :**04 de noviembre del 2021 a las 6 pm**	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : JARABA GONZALEZ RAMIRO Identificacion : CC 72133814 Registro : 14197. Profesión o Especialidad : NEUROCIRUGIA Fecha : 2021-10-23 Hora : 16:58:05



Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-3	Habitacion	419	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** EPICRISIS ***

Edad

1 Años 4 Meses 5 Dias

Fecha y Hora

2021-10-01	**11:10:47**	**1501-PISO CUARTO ALA NORTE Hab. 419**	

Estancia Hospitalaria

Fecha de Ingreso :**2021-09-28**	Hora de Ingreso :**12:26:45**	Servicio de Ingreso :**0501-URGENCIAS**	
Servicio de Egreso :**1501-PISO CUARTO ALA NORTE Hab. 419**		Fecha de Egreso :**1/10/21**	

Información de los Profesionales

Médico Tratante :**KELISABETH AYALA**	Especialidad :**PEDIATRA**	

Procedimientos Realizados

HOSPITALIZAR DIETA ADEUCADA POR EDAD PANANGIOGRAFIA PROGRAMADA BAJO SEDACION SEGUIMIENTO DR JARABA SEGUIMIENTO HEMATOLOGIA PEDIATRICA DRA YATHI JIMENEZ SEGUIIENT PEDIATRIA INSTITUCIONAL CUIDADOS DE ENFERMERIA

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

MC. VIENE A HOSPITALIZARSE
EA. REFIERE LA MADR ED ELAPACIENTE VENIR CON INDICACION DE HOSPITALIZAR POR PARTE DE NEUROLOGIA PEDIATRICA Y HEMATOLOGIA PEDIATRICA , ANTECEDENTE DE SINDORM EDE MOYA MOYA / ACTUALMENTE SIN FIEBRE TOLERA VIA ORAL HIDRATADA , MANEJO EN CASA CON ACICLOVIR Y CEFTRIAXONA VIA IV

Antecedentes Personales

Alergias :**2-No**	PAI completo :**1-Si**		Hipertensión :**2-No**	Diabetes :**2-No**	Cardiovascular :**2-No**
2-No	Digestivos :**2-No**	Cancer :**2-No**	Transfusiones :**2-No**	Dislipidemias :**2-No**	Traumas :**2-No**
Otro(s) :**2-No**					

Antecedentes Quirúrgicos

NIEGA CIRUGIAS	

Revisión por Sistemas

NIEGA FIEBRE VOMITO O DIARREA	

Examen Físico - Hallazgos

DESPIERTA ALERTA TRANQUILA AFEBRIL HIDRATADA
CONSCIENTE, REACTIVO.
OIDOS Y GARGANTA NORMAL.
MUCOSA ORAL HUMEDA.
TORAX SIMETRICO.
C/P: 2R4F SIN SOPLOS, PULMONES: CON BUENA ENTRADA DE AIRE EN ACP SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS (+).
EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMA.
GENITALES: NO EVALUADOS.
SNC: NO DEFICIT NEUROLOGICO ALGUNO.

Valoración del Dolor

0	

Diagnóstico de Ingreso

(1) G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO.	

Conducta

SE TRATA DE PACENTE FEMENINA DE 1 AÑO / 4 MESES DE EEDAD CUADRO DE EPILPSIA EN ESTUDIO INGRESA PARA RERALIZACION DE PANANGIOGRAFIA BAJO SEDACON , ACTUALMENTE ASINTOMATICA. PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE MOYA MOYA, CON INDICACION DE HOSPITALIZACION POR PARTE DE NEUROLOGIA PEDIATRICA Y HEMATOLOGIA PEDIATRICA , PARA REALIZACION PANANGIOGRAFIA PROGRAMADA BAJO SEDACION. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL. EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE. PACIENTE FEMENINO DE 1 AÑO DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: 1. SINDROME DE MOYA MOYA HOPAITLIZADA PARA REALIZAR PANANGEOGRAFIA PASO BUENA NOPCHE AFEBRIL DIURIES POSITIVA DEPOSCIONE SNORMALE S TOLERNDO ALIEMTACION MAÑANA LE REALIZRAN PANANGEOGRAFIA 7 AM SEGUIMINETO POR NEUROCIRUGIA DR JARABA , HEMATOLOGIA PEDIATRICA DRA YATHY PACIENTE FEMENINO DE 1 AÑO DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: 1. ENFERMEDAD DE MOYA MOYA (CONFIRMADO POR REPORTE DE PANANGIOGRAFIA) PASO BUENA NOPCHE AFEBRIL DIURIES POSITIVA DEPOSCIONE SNORMALE S TOLERNDO ALIEMTACION SE REALIZO HOY PANANGIOGRAFIA SIN COMPLICACIONES HOY PANANGIOGRAFIA REPORTE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA SEGUIMINETO POR NEUROCIRUGIA Y HEMATOLOGIA PEDIATRICA ENFERMEDAD DE MOYA MOYA PACIENTE ALERTA CONCIENTE CTIVA CON MEJORIA IMPORTANTE DEL DEFICIT MOTOR DEL LADO IZQUIERDOEVOLUCION SATISFACTORIA PACIENTE FEMENINA DE 1 AÑO DE EDAD IDX ENFERMEDAD DE MOYA MOYA PACIENTE ALERTA CONCIENTE A CTIVA CON MEJORIA IMPORTANTE DEL DEFICIT MOTOR DEL LADO IZQUIERDO TRANQUILA el dia de ayer se le realizo panangiografia sin complñicaciones EN SEGUIMINETO POR NEUROCIRUGIA DR JARABA REQUIERE EN FORMA POSTERIOR LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LEPTOENCEFALOMIOSINANGIOSIS PARA EL TRATAMIENTO DEL MOYAMOYA DE ALTA HOY YA SE EXPLICO POR PARTYE DE HEMATOLOGIA PEDIATRICA DRA YATHY LA COLOCACION DE ENXAPARINA LA MADR ER TIENE LA FORMULA CITA CONTROL CON HEMATOLOGIA PEDIATYRICA EN 1 SEMANA CITA POR NEUROCIRUGIA DR JARABA PRIORITARIA POR SU ENTIDAD CITA POR PEDIATRAI EN 72 HORAS POR SU ENTIDAD

Cambios en el Estado del Paciente

EVOLUCION POST ANGIOGRAFIA SATISFACTORIA

EXAMEN FISICO:
ALERTA TRANQUILA AFEBRIL HIDRATADA CONSCIENTE, REACTIVO. OIDOS Y GARGANTA NORMAL. MUCOSA ORAL HUMEDA. TORAX SIMETRICO, PULMONES: CON BUENA ENTRADA DE AIRE EN ACP SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS (+). EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMA. GENITALES: NO EVALUADOS. SNC: NO DEFICIT NEUROLOGICO ALGUNO.
ALERTA TRANQUILA AFEBRIL HIDRATADA CONSCIENTE, REACTIVO. OIDOS Y GARGANTA NORMAL. MUCOSA ORAL HUMEDA. TORAX SIMETRICO, PULMONES: CON BUENA ENTRADA DE AIRE EN ACP SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS (+). EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMA. GENITALES: NO EVALUADOS. SNC: NO DEFICIT NEUROLOGICO ALGUNO.
ALERTA TRANQUILA AFEBRIL HIDRATADA CONSCIENTE, REACTIVO. OIDOS Y GARGANTA NORMAL. MUCOSA ORAL HUMEDA. TORAX SIMETRICO, PULMONES: CON BUENA ENTRADA DE AIRE EN ACP SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS (+). EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMA. GENITALES: NO EVALUADOS. SNC: NO DEFICIT NEUROLOGICO ALGUNO.
PACIENTE ALEERTA CVONCIENTE MEJORIA IMPORTNATE DEL DEFICIT DEL LADO IZQUIERDO
PULSOS PEDIOS SIMETRICOS NO HAY HEMATOMAS EN LA REGION INGUINAL
ALERTA TRANQUILA AFEBRIL HIDRATADA CONSCIENTE, REACTIVO. OIDOS Y GARGANTA NORMAL. MUCOSA ORAL HUMEDA. TORAX SIMETRICO, PULMONES: CON BUENA ENTRADA DE AIRE EN ACP SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS (+). EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMA. GENITALES: NO EVALUADOS. SNC: NO DEFICIT NEUROLOGICO

Resultados de la Totalidad de Procedimientos Diagnósticos

EN SEGUIMINETO POR NEUROCIRUGIA DR JARABA REQUIERE EN FORMA POSTERIOR LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LEPTOENCEFALOMIOSINANGIOSIS PARA EL TRATAMIENTO DEL MOYAMOYA DE ALTA HOY YA SE EXPLICO POR PARTYE DE HEMATOLOGIA PEDIATRICA DRA YATHY LA COLOCACION DE ENXAPARINA LA MADR ER TIENE LA FORMULA CITA CONTROL CON HEMATOLOGIA PEDIATYRICA EN 1 SEMANA CITA POR NEUROCIRUGIA DR JARABA PRIORITARIA POR SU ENTIDAD CITA POR PEDIATRAI EN 72 HORAS POR SU ENTIDAD

Justificación de Indicaciones Terapéuticas

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PANANGIOGRAFIA	

Diagnóstico de Egreso CIE-10

(1) I675 ENFERMEDAD DE MOYAMOYA.	

Condiciones Generales al Egreso

Alta	

Plan de Manejo Ambulatorio

ALTA MEDICA	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : LAURA CRISTINA AROCHA DUGAND Identificacion : CC 1143446464 Registro : 1143446464. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-01 Hora : 11:15:36

Laura Arocha D.

Clínica Portoazul alna	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-3	Habitacion	419	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 4 Meses 5 Dias

Fecha y Hora

Fecha :	Hora :	
2021-10-01	**11:08:07**	

Recomendaciones

1. CITA CONTROL CON HEMATOLOGIA PEDIATYRICA EN 1 SEMANA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : LAURA CRISTINA AROCHA DUGAND Identificacion : CC 1143446464 Registro : 1143446464. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-01 Hora : 11:08:21

Laura Arocha D.

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-3	Habitacion	419	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 4 Meses 5 Dias

Fecha y Hora

Fecha :	Hora :	
2021-10-01	**11:08:21**	

Recomendaciones

CITA POR NEUROCIRUGIA DR JARABA PRIORITARIA POR SU ENTIDAD

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : LAURA CRISTINA AROCHA DUGAND Identificacion : CC 1143446464 Registro : 1143446464. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-01 Hora : 11:08:31

Laura Arocha D.

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-3	Habitacion	419	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 4 Meses 5 Dias

Fecha y Hora

Fecha :	Hora :	
2021-10-01	**11:08:31**	

Recomendaciones

CITA POR PEDIATRAI EN 72 HORAS POR SU ENTIDAD

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : LAURA CRISTINA AROCHA DUGAND Identificacion : CC 1143446464 Registro : 1143446464. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-01 Hora : 11:08:36

Laura Arocha D.

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ					
	Consecutivo	908197-2	Habitacion	522	Sexo	FEMENINO	
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC		

*** EPICRISIS ***

Edad

1 Años 3 Meses 28 Dias

Fecha y Hora

2021-09-24	16:26:57	1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 522	

Estancia Hospitalaria

Fecha de Ingreso :**2021-09-12**	Hora de Ingreso :**09:40:58**	Servicio de Ingreso :**0501-URGENCIAS**	
Servicio de Egreso :**1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 522**		Fecha de Egreso :**24/09/2021**	

Información de los Profesionales

Médico Tratante :**Dr. Jaraba**	Especialidad :**Neurocirugia**	

Procedimientos Realizados

Manejo hospitalaria	

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

dolor y limitacion para la mobilidad de miembro superior izquierdo.

ingresa por cuadro clinico de 48 horas de evolucion el cual se exaserva el dia de hoy, caracterizado por dolor y movilidad para le movilizacion de mimebro superior izuqierdo, con entecedentes de punsion, en urgencia fua valorado por pediatria quien solicita realizacion de rx de hombro, en medio de dicho procedimiento, la paciente realza episodio convulsivo de segundos sin compromiso neurologico posterior. debido a la anterior pediatrai decide hospitalziar para estidios complementarios y valoracion por neurologica.

Antecedentes Personales

Alergias :**2-No**	PAI completo :**2-No**	Hipertensión :**2-No**	Diabetes :**2-No**	Cardiovascular :**2-No**	
Digestivos :**2-No**	Cancer :**2-No**	Transfusiones :**2-No**	Dislipidemias :**2-No**	Traumas :**2-No**	Otro(s) :**2-No**

Antecedentes Quirúrgicos

niega	

Revisión por Sistemas

buen estado generla sin sintomatologia neurologica	

Examen Físico - Hallazgos

Al examen fisico T:35.9°C Actualmente tranquila con la madre, despierta, se torna irritable con el explorador Despierta Normocefalo, pinral, mucosa oral humeda, cuello movil sin masas, torax simetrico, no tirajes ruidos cardiacos ritmicos no soplos, buena entrada de aire bilateral , no crepitantes, no sibilantes Abdomen no distendido, blando, depresible, no visceromegalias , no dolor Extremidades eutroficas sin edema, llenado capilar de 2 segudos, pulsos pedios palpalbes de bunea intensidad Brazo en semiflexion

Valoración del Dolor	
0-00	

Diagnóstico de Ingreso	
(1) R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS.	

Conducta	
alta medica formula recomendaciones signos de alarma	

Cambios en el Estado del Paciente

SE REVISAN PARACLINICOS DEL DHA DE HOY 1 DE SEPTIEMBRE, ESTUDIO DE PANEL VIRAL PARA ADENOVIRUS, INFULENZA Y VIRUS SINCICITAL RESPIRATORIO NEGATIVO LIQUIDA CEFALORRAQUI8DO COLROACIO DE GRAM NEGATIVA PARA BACTERIAS, ESTUDIO DE LCR, ASPECTO TRANSPARENTE, COLORO INCOLORO, DENSIDAD 1005 RECETDO DE LEUCOTAO DE 110, GLOBULOS ROJSO 20, PMN DE 30, MONONUCRLARES DE 0 GLUSOA DE 62,6mg/DI , PROETINAS 17,1 Gr/DL BUN DE 6,9mg/DI CRATININNA de 0,4 mg/dl , DIMERO DDE 1740mg/DI ELEVADO, FERRITINA 69,52mg/DI, FIBRINOGENO de 290MG/DI HB DE 11,3 Gr/DI hco de 31,6% LEUCOCITOS DE 9786 LINFOCITOS 47,2% NEUTROFILOS DE 47,2%, PLAQUETA E 225100 DENTRO D ELO NORMAL, SODIO 136mmol/l, POTASIO 4,23mmol/l , CLORO DE 105,mmol/l CALCIO DE 9,1mmol , MAGNESIO DE 2,06mg/dl , PCR DE 0,27mg/dl TPT 23,4 SEG CPNTROL DE28,2 SEG TOP DE 10,3 SEG, ASAT DE 53 u/l, ALAT 18 u/L

CONTINUA MANEJO AB INICIADO EN LA URGENCIA (CEFTRIAXONA + ACICLOVIR), Y SE AGREGA ANTICONVULSIVANTE: LEVETIRACETAM 20 MG/KG/DIA; SE SOLICITAN LABORATORIOS DE INGRESO A UCI PEDIATRICA Y VALORACION PRO NEUROLOGIA PEDIATRICA DOCTORA IRMA CARO E INFECTOLOGIA PEDIATRICADRA CAROLINA ACOST YA ENTERADA, SE ORDENA RMNM CEREBFAL CON CONTRASTE BAJO SEDACION Y TOMA DE EEG PARA DETERMIANR ETIOLOGIA SE EXPICA AMPLEITNA E LA MADRE EVOLUCION Y CONDUCTA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ACTUALMENTE BAJO CUBRIMIENTO CON (CEFTRIAXONA + ACICLOVIR), SE INDICA ADICIONAR MANEJO CON VANCOMICINA, PENDIENTE RNM CON CONTRASTE BAJO SEDACION Y EEG, NEUROPEDIATRIA E INFECTOLOGIA PEDIATRICA ENTERADO DE CASO, SE ADICIOAN BISACODILO PARA MANEJO DE ESTREÑIMEITO SE EXPLCI A LA MADRE EVOLUCION CODNCUA Y TRATMAIENTO DEBE PERMANCER EN INSUTICION

-EEG: ELECTROENCEFALOGRAMA EN VIGILIA ANORMAL POR INADECUADA ORGANIZACIÓN DE RITMOS DE FONDO Y BROTES DE ACTIVIDAD THETA DELTA Y ALTA AMPLITUD EN REGIÓN FRONTOTEMPORAL DERECHA
-ALBUMINA 4.70 G/DL
-CALCO 10.3 MG/DL
-CREATININA 0.41 MG/DL
-FIBRINÓGENO 271.4 MG/DL
-FOSFORO 5.96 MG/DL
-HEMOGRAMA: HGB 13.2 G/DL HTO 37.3% VCM 77 FL HCM 27.5 PG LEUCOCITOS 13730 MM3 NEUTROFILOS 32.5% PLAQUETAS 226300 MM3
-SODO 137 MMOL/L POTASIO 6.15 MMOL/L CLORO 102.8 MMOL/L CALCIO 10.3 MG/DL
-MAGNESIO 2.3 MG/DL
-BUN 7.5 MG/DL
-PCR 0.22 MG/DL

*ANALISIS:
-LACTANTE MENOR CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN REGULAR ESTADO GENERAL, ULTIMA CRISIS AYER, EN MANEJO ANTICOMICIAL CON LEVETIRACETAM, HOY RNM EN HRAS DE LA TARDE BAJO SEDACION, SE RECIBE REPORTE DE EEG ALTERADO, PENDIENTE REVALOACION POR NEUROPED CON RESULATDOS, A NIVEL RESPIRATORIO SATURANDO DENTRO DE METAS, SIN CAMBIOS EN SEMIOLOGÍA RESPIRATORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON FRECUENCIAS CARDIACAS Y TENSIONES ADECUADAS, TOLERANDO APORTE ORAL SIN CAMBIOS EN LA SEMIOLOGIA ABDOMINAL RECIBE TRATAMIENTO ATB DE AMPLIO ESPECTRO CON CEFTRIAXONA+ VANCOMICINA CON REPORTE DE HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS EN CONJUNTO CON INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA SE INDICA SUSPENSIÓN DE VANCOMICINA, CONTINÚA MANEJO CON CEFTRIAXONA 3/14 Y ACICLOVIR DIA 3/21 PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO ATENTOS A EVOLUCIÓN, SE LE INFORMA A FAMILIAR DE IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Y MANEJO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR,

*ANALISIS:
-LACTANTE MENOR CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN REGULAR ESTADO GENERAL, ULTIMA CRISIS EN HORAS DEL MEDIO DIA EN MANEJO ANTICOMICIAL CON LEVETIRACETAM CON REAJUSTE DE DOSIS A 40 MG/KG/DIA, INGRESA PROVENIENTE DE RADIOLOGIA, SE REALIZA RNM BAJO SECDACION, ACTUALMENTE BAJO EFECTOS DEL MISMO, PENDIENTE REPORTE ESCRITO,Y REVALOACION POR NEUROPED CON RESULATDOS, A NIVEL RESPIRATORIO SATURANDO DENTRO DE METAS, SIN CAMBIOS EN SEMIOLOGÍA RESPIRATORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON FRECUENCIAS CARDIACAS Y TENSIONES ADECUADAS, SE INDICA UNA VEZ TEERMINEN EFECTOS DE SEDACION INICIAR APORTE ENTERAL SUPERVISADO, RECIBE TRATAMIENTO ATB DE AMPLIO ESPECTRO CON CEFTRIAXONA 3/14 Y ACICLOVIR DIA 3/21 PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO ATENTOS A EVOLUCIÓN, SE LE INFORMA A FAMILIAR DE IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Y MANEJO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR,

ORDENES MEDICAS:
ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS
INICIAR EN HORAS DE LA NOCHE DIETA BLANDA RICA EN FIBRA ADECUADA PARA LA EDAD
DAD 5% 500 CC + NATROL 19 CC + KATROL 7.5 CC PASAR IV A 40 CC/HORA
CEFTRIAXONA 650 MG IV CADA 12 HORAS FI 12/09/2021 DIA 3/21
ACICLOVIR 130 MG IV CADA 8 HORAS FI 12/09/2021 DIA 3/21
LEVETIRACETAM 175 MG IV CADA 8 HORAS (40 MG/KG/DIA)
EN CASO DE CONVULSION: MIDAZOLAM 2.5 MG IV
IBISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
MONITOREO CONTINUO
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
VIGILAR POR CONVULSION
GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO NEUROLOIGA PEDIATRICA E INFECTOLOGIA PEDIATRICA
LABORATORIOS:
SSEGUIMINETO DE HEMOCULTIVO X2, , PCR SARS COV2.
SS RNM CEREBAL CON CONTRASTE BAJO SEDACION

-LACTANTE MENOR CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN REGULAR ESTADO GENERAL, ÚLTIMA CRISIS AYER, EN MANEJO ANTICONVULSIVANTE CON LEVETIRACETAM, SE RECIBE REPORTE DE RNM BAJO SEDACIÓN QUE MUESTRA EDEMA CITOTÓXICO FRONTOPARIOTEMPORAL DERECHO CON HALLAZGO A NIVEL DE CISTERNA BASALES DE AUMENTO DE VASCULATURA CON PATRÓN MOYA OYA POR LO QUE SUGIEREN ANGIORESONANCIA PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROPED A NIVEL RESPIRATORIO SATURANDO DENTRO DE METAS, SIN CAMBIOS EN SEMIOLOGÍA RESPIRATORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON FRECUENCIAS CARDIACAS Y TENSIONES ADECUADAS, TOLERANDO APORTE ORAL SIN CAMBIOS EN LA SEMIOLOGIA ABDOMINAL RECIBE TRATAMIENTO ATB DE AMPLIO ESPECTRO CON CEFTRIAXONA 4/14+ ACICLOVIR 4/21 CON REPORTE DE HEMOCULTIVOS HASTA LA FECHA PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO ATENTOS A EVOLUCIÓN, SE LE INFORMA A FAMILIAR DE IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Y MANEJO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, ANTE EVOLUCION FAVORABLE Y ESTABILZIACION CLINCIA CON DISMINUCION Y CONTROL DE EPISODIOS COMICIALES SE DECIDE TRALDAO A PISOS CON SEGUIMEITNO DRA IRAM CARO TEAPAI ANTIBIOTICA Y SE SOLIC TA ANGIORRESONANCIA SEGÚN LO PROPUESTO
PACIENTE DE 1 AÑOS DE EDAD CON DIGANOTICOS ANOTADOS, QUIEN PREVIENE DE UCI P, CON MEJORIA DE CUADRO CLINICO DE INGRESO, CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATDA, TOLERA OXIGENO AMBIENTE, REFIRE FAMILIAR ESCUCHAR TOSER A LA MENOR AL LLEGAR AL PISO, A LA AOSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARES, NO SECRECION HILINA POR NARINAS, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, SE VIGILARA PERSISTENCIA DE LA MISMA PARA DETERMINAR INCIODE MANEJO SI LO REQUIRE. CONTINUA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO. SE EPLICA A ABULA QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VEBOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAFVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALCION, NO SIGNO DE IRRITACION PERIOTONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSTIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO.
NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VEBOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAFVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALCION, NO SIGNO DE IRRITACION PERIOTONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSTIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO.
ESTABLE, BUEN ESTADO GENERAL, IRRITABLE SE DESPIERTA ENOJADA, PERSISTE PARESIA MSD AUQUE HA RECUPERADO MOBILIDAD PARCIAL ELEVA EL BRAZO, NO FLEXIONA ATEBRAZO NI MUEVE LOS DEDOS

.
.
.

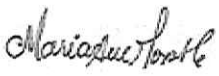
NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VEBOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAFVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALCION, NO SIGNO DE IRRITACION PERIOTONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.

DIURESIS POSTIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: ACTIVA MOLIZCION DE MIEMBROS INFERIORES CON MEJORIA D ELA MOVILIZACION EN MIEMBR SUPERIOR DERECHO NO SIGNO MENINGEOS
NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VEBOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAFVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALCION, NO SIGNO DE IRRITACION PERIOTONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSTIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: ACTIVA MOLIZCION DE MIEMBROS INFERIORES CON MEJORIA D ELA MOVILIZACION EN MIEMBR SUPERIOR DERECHO NO SIGNO MENINGEOS
buen estado general, sin deficit neurologico agregado
NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VEBOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAFVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALCION, NO SIGNO DE IRRITACION PERIOTONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSTIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: ACTIVA MOLIZCION DE MIEMBROS INFERIORES CON MEJORIA D ELA MOVILIZACION EN MIEMBR SUPERIOR DERECHO NO SIGNO MENINGEOS

NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VEBOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAFVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALCION, NO SIGNO DE IRRITACION PERIOTONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSTIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: ACTIVA MOLIZCION DE MIEMBROS INFERIORES CON MEJORIA D ELA MOVILIZACION EN MIEMBR SUPERIOR DERECHO NO SIGNO MENINGEOS
sin cambios en su estado neurologico
NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: ACTIVA MOVILIZACION DE MIEMBROS INFERIORES CON MEJORIA DE LA MOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO NO SIGNO MENINGEOS
BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO AGREGADO
..
NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: ACTIVA MOVILIZACION DE MIEMBROS INFERIORES CON MEJORIA DE LA MOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO NO SIGNO MENINGEOS
NORMOCEFALO, PUPILAS ISICORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL, NO TIRAJES SUPRACLAVICULARES NI INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, ADOMEN PERISTALTIS POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. SNC: ACTIVA MOVILIZACION DE TODOS LOS 4 MIEMBROS , EN BRAZO IZQ SE NOTA LEVE DIFICULTAD PARA EL AGARRE
PACIENTE EN MUY BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATDA, ACIABOTICO, ANICTERICO, PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA, EUPNEICO,
NORMOCEFALA
CUELLO MOVIL SIMETRICO
OR: NORMAL
ACV Y AR: NORMAL
ABD: NORMAL
SNC MENOR Q INTERACTUA CON EL EXAMINADOR, OBEDECE ORDEN ATENTA ACTIVA, SOLO NOTANDO HEMIPARESIA LEVE DE MIEMBRO SUOEPRIOR IZQUIERDO,

Resultados de la Totalidad de Procedimientos Diagnósticos	
.	

Justificación de Indicaciones Terapéuticas	
manejo de cuadro clinico de ingreso	

Diagnóstico de Egreso CIE-10	
(1) R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS.	
Condiciones Generales al Egreso	
Alta	
Información Sobre Incapacidad	
¿Se entrega incapacidad? : No	
Plan de Manejo Ambulatorio	
alta medica formula recomendaciones signos de alarma	
FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : MARIA AUXILIADORA MORA HERNANDEZ Identificacion : CC 1042352088 Registro : 31903262 Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-09-24 Hora : 16:28:56	
	

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-2	Habitacion	522	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FÓRMULA MÉDICA / AYUDAS DIAGNÓSTICAS ***

Edad

1 Años 3 Meses 28 Dias

Fecha y Hora

Fecha :	Hora :	
2021-09-24	15:12:26	

Formulación

Formulación :

ITEM	Medicamento	Presentación	Dosis	Vía	Frecuencia	Cantidad	Tiempo de tratamiento	Observaciones
1	ENOXAPARINA	ampolla 20 UI	20 UI	SC	DIARIA	90	90 dias	

Laboratorios

Laboratorios :
HEMOGRAMA COMPLETO TIPO IV
ANTIFACTOR Xa
TPT/TP

Recomendaciones

CITA POR CONSULTA EXTERNA HEMATOLOGIA EL DIA 1 DE OCTUBRE: TORRE SABAGG 5TO PISO
TELEFONO: 3122956413
WP3223972322

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : JIMENEZ CASTILLO YATHI Identificacion : CC 49768918 Registro : 47 3251- 97. Profesión o Especialidad : HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA Fecha : 2021-09-24 Hora : 15:15:00

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-2	Habitacion	522	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** INDICACIONES AL EGRESO ***

Edad

1 Años 3 Meses 28 Dias

Fecha y hora

Fecha :	Hora :	Ubicación :
2021-09-24	**16:41:30**	**1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 522**

Interconsultas

SI	**se recomienda guardar reposo en casa durante 15 dias**	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : MARIA AUXILIADORA MORA HERNANDEZ Identificacion : CC 1042352088 Registro : 31903262 Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-09-24 Hora : 16:41:52

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-2	Habitacion	522	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** INDICACIONES AL EGRESO ***

Edad

1 Años 3 Meses 28 Dias

Fecha y hora

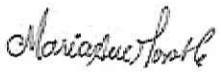
Fecha :	Hora :	Ubicación :
2021-09-24	**16:37:21**	**1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 522**

Interconsultas

Terapia física :			
SI	**ss terapia fisica en miembros superiores (codo)**	**SI**	

SS PANANGIOGRAFIA CERBRAL LA CUAL DEBE SER PRIORITARIA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : MARIA AUXILIADORA MORA HERNANDEZ Identificacion : CC 1042352088 Registro : 31903262 Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-09-24 Hora : 16:39:28



Clinica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-2	Habitacion	522	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 3 Meses 28 Dias

Fecha y Hora

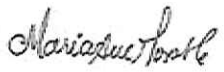
Fecha :	Hora :	
2021-09-24	16:30:06	

Recomendaciones

ACICLOVIR SOLUCION ORAL 3,2 CC CADA 8HORAS POR 2 DIAS MAS (SE COMPLETAN 14 DIAS)
ALLEGRA JARABE DAR 2,5 CC CADA 12 HORAS POR 5 DIAS MAS
LEVETIRACETAM JARABE 1,7 CC CADA 8 HORAS NO SUSPENDER
BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 3 DIAS MAS
BECLOMETASONA INH BUCAL 50 MICROGRAMOS HACER 2 PUFF CADA 12 HORAS (COMPLETAR 1 MES DE TTO)

SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR HEMATOLOGIA PEDIATRICA Y NEUROCIRUGIA
PENDIENTE RESULTADO DE ELECTROFORESIS DE HB (1 SEMANA)

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : MARIA AUXILIADORA MORA HERNANDEZ Identificacion : CC 1042352088 Registro : 31903262
Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-09-24 Hora : 16:30:48



Clínica Portoazul alna	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-3	Habitacion	419	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 4 Meses 5 Dias

Fecha y Hora

Fecha :	Hora :	
2021-10-01	**11:33:03**	

Recomendaciones

SS VALORACION POR NEUROLOGIA PEDIATRICA POR SU ENTIDAD	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : LAURA CRISTINA AROCHA DUGAND Identificacion : CC 1143446464 Registro : 1143446464. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-01 Hora : 11:33:19

Laura Arocha D.

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-1	Habitacion		Sexo	FEMENINO
	Servicio	URGENCIAS		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 3 Meses 14 Dias

Fecha y Hora

Fecha :	Hora :	
2021-09-10	13:26:39	

Formulación

Formulación :

ITEM	Medicamento	Presentación	Dosis	Vía	Frecuencia	Cantidad	Tiempo de tratamiento	Observaciones
1	GEL CLAIR	SOBRES	1 SOBRE	ORAL	8 HORAS	6	3 dias	
2	FITOSTIMOLINE SPRAY	SPRAY	1 SPRAY	ORAL	8 HORAS	1	5 dias	
3	DOLEX	160 MG/5 ML	5.5 CC	ORAL	6 HORAS	4	3 dias	
4	SULZINC	2 MG/ML	5 CC	ORAL	12 HORAS	4	14 dias	

Recomendaciones

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA CONSULTAR NUEVAMENTE POR URGENCIAS:
- TEMPERATURA IGUAL O MAYOR A 38 CENTIGRADOS DE MAS DE 72 HORAS QUE NO MEJORA CON LA INGESTA DE ACETAMINOFEN
- VOMITA TODO LO QUE COME (INCLUYENDO EL SUERO ORAL)
- SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR
- SE PONE MORADO DE LA BOCA O DE LAS UÑAS
- DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y PERISTENTE

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : TAINETH KARIN MERCADO ROMERO Identificacion : CC 1143150595 Registro : Profesión o Especialidad : PEDIATRIA Fecha : 2021-09-10 Hora : 13:28:31

Taineth K. Mercado R.

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-1	Habitacion		Sexo	FEMENINO
	Servicio	URGENCIAS		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** INDICACIONES AL EGRESO ***

Edad

1 Años 3 Meses 14 Dias

Fecha y hora

Fecha :	Hora :	Ubicación :	
2021-09-10	**13:28:35**	**0501-URGENCIAS Hab.**	

Interconsultas

Medicina especializada :	Medicina especializada :	
SI	**CITA CON PEDIATRIA EN 5 DIAS**	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : TAINETH KARIN MERCADO ROMERO Identificacion : CC 1143150595 Registro : Profesión o Especialidad : PEDIATRIA Fecha : 2021-09-10 Hora : 13:28:46

Taineth K. Mercado R.

Clínica Portoazul	Paciente	HISTORIA: RC 1146545267 ABIGAIL VASQUEZ PEREZ				
	Consecutivo	908197-3	Habitacion	419	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO CUARTO ALA NORTE		Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO PAC	

*** FóRMULA MéDICA / AYUDAS DIAGNóSTICAS ***

Edad

1 Años 4 Meses 5 Dias

Fecha y Hora

Fecha :	Hora :	
2021-10-01	**11:26:38**	

Recomendaciones

SE ENTREGA ORDEN PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LEPTOENCEFALOMIOSINANGIOSIS PARA EL TRATAMIENTO DEL MOYAMOYA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : LAURA CRISTINA AROCHA DUGAND Identificacion : CC 1143446464 Registro : 1143446464. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-01 Hora : 11:27:00

Laura Arocha D.

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.3 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON34240

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: viernes, 18 de febrero de 2022 a las 09:55
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
13 Kgs	83 Cms	0.55 Mts²	19.16 BAJO DE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

Indice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	100%: Normal. No hay evidencia de enfermedad.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial	
90 ppm	28 rpm	37 °C	90/60 mm de Hg	

NOTA DE EVOLUCION

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL Y EVOLUCION

PACIENTE CON DXCO:
1. SINDROME DE MOYA MOYA
2. ACV FRONTOPARIETAL DERECHO.
3. EN USO DE ENOXAPARINA (66 DIAS)
4. 1RA CORRECCION DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA (19/10/21)
   2DA CORRECCCION 31/01/22

ABIGAIL HA PASADO BIEN, SIN PRESENTAR ALTERACIONES
NIEGA SANGRADO, PERO HA PRESENTADO HEMATOMAS.
ALIMENTANDOSE BIEN
DIURESIS (+)
DEPOCISIONES (+).
BUENA TOLERANCIA DURANTE LA CX

TAC DE CRANEO (12/09/21) Se identifica tenue hipodensidad frontoparietal derecha con pérdida de la diferenciación corticomedular y aparente obliteración del espacio subaracnoideo, sin desviación de la línea media ni compresión del sistema ventricular. No se identifican imágenes hiperdensas que sugieran sangrado agudo. Es adecuada la amplitud del restante espacio subaracnoideo periférico y de las cisternas basales. El sistema ventricular es de tamaño y configuración normal. No se identifican colecciones extraxiales. Las estructuras de la fosa posterior no demuestran alteraciones. Hay engrosamiento mucoso y ocupación de los senos paranasales.
CONCLUSION:

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.3 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON34240

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

1. EXTENSA HIPODENSIDAD FRONTOPARIETAL DERECHA QUE DEBE SER MEJOR CARACTERIZADA CON RESONANCIA COMPLEMENTARIA.
POR LO ANTERIOR FUE TRASLADA A UCI PEDIATRICA:
SE REALIZA ANGIORESONANCIA: (15/09/21) Parénquima cerebeloso y tallo cerebral normal. Cavidades ventriculares supra e infratentorial de amplitud preservada. Amplitud de espacio subaracnoideo y surcos corticales adecuados para la edad. Hiperseñal espontanea de surcos en Flair a nivel fronto-parieto-temporal derecha. Satisfactoria diferenciación entre sustancia blanca y gris. Leve patrón restrictivo a nivel cortico-subcortical fronto-parieto-temporal derecho con realce giral de estas regiones post-contraste. Pequeña imagen ovalada hiperintensa en T2-FLAIR con patrón restrictivo (bajo ADC) en sustancia blanca frontal derecha sin realce. Cuerpo calloso, núcleos de la base, talamos e hipocampos respetados. Hipófisis de tamaño normal con sospecha de pequeño quiste de la pars intermedia sin importancia clínica. Regiones paraselares sin alteraciones. Aumento del numero de vasos en cisternas basales. No hay desplazamiento de línea media ni defectos en senos venosos postcontraste. Opacificación parcial paranasal. Mastoides, órbitas y esqueleto regional conservados.
CONCLUSIÓN:
1. EDEMA CITOTÓXICO LEVE CON REALCE GIRAL FRONTO-PARIETO-TEMPORAL DERECHO (INFLAMATORIO/INFECCIOSO ?, PERI-ICTAL ?, VASCULITICO SUBAGUDO ?). CORRELACIONAR CON EL CONTEXTO CLINICO Y ESTUDIOS DIRIGIDOS.
2. PEQUEÑO FOCO DE EDEMA CITOTOXICO FRONTAL DERECHO NO DESCARTA ISQUEMIA AGUDA.
3. AUMENTO DEL NUMERO DE VASOS EN CISTERNA BASALES (PATRÓN MOYAMOYA). SUGERIMOS ANGIORESONANCIA.

PUNCION LUMBAR: LA PRESENCIA DE G BLANCOS.

EEG: ACTIVIDAD CONVULSIVA.

ANGIORESONANCIA: (17/09/21)
Ausencia de flujo en segmento supraclinoideo y terminal (C6-C7) de ambas carótidas internas. Estenosis focal vs artefacto simétrico en segmento petroso de carótidas internas (C2). Resto de carótidas internas muestran calibre y disposición habitual. Numerosos finos vasos colaterales tortuosos en cisternas basales mejor visualizado perimesencefálico e intra-axiales en territorio lenticuloestriado y talamoperforante bilateral. Data cruda (TOF) muestra visualización "atenuada" del segmento A1 de arterias cerebrales anteriores y M1 de las cerebrales medias con aparente mejor flujo en sus ramos operculares asi como demás segmentos de arterias cerebrales anteriores. Arteria comunicante anterior y comunicantes posteriores presentes. Indicios de estenosis focal en segmento P1 de arterias cerebrales posteriores con resto de dicha estructura mostrando trayecto y calibre habitual, dominancia izquierda como variante anatómica. Sistema vertebro-basilar dentro de la normalidad. Lo visualizado de senos venosos impresiona respetado en el presente protocolo.
CONCLUSIÓN:
1. HALLAZGOS DESCRITOS PLANTEAN ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CORRELACIONAR CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A CRITERIO MEDICO.

PANAGIOGRAFIA: (30/09/21)
Paciente con antecedentes arriba descritos, a quien se le realiza arteriografía cerebral con equipo con sustracción digital, la cual muestra:
Carótida derecha: presenta estenosis severa del sifón carotideo con evidencia de neovascularizacion en territorio basal. Existe pasaje a la arteria cerebral media y perfusión parcial por esta via en el territorio silviano, este hemisferio se encuentra compensado por anastomosis leptomeningeas a través de la arteria cerebral posterior via vertebral y por comunicante anterior vía carótida contralateral. La inyección selectiva por carótida externa no evidencia mayores anastomosis compensatorias de vasos meníngeos.
Carótida izquierda: Con estenosis severa del sifón carotideo, con signos de neovascularización de ramos

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON34240

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

finos perforantes, con discreto pasaje a silviana y cerebral anterior. Compensación mayo pot ramos anastomosticos de cerebral posterior izquierda. Pobre compensación por meníngeas.
Vertebrales: Codominantes. Presentan signos de neo vascularización en territorio de perforantes de P1. Representan la compensación directa de ambos hemisferios a través de anastomosis leptomeningeas. Que llegan a territorios de cerebral media y pericallosas.
Paciente con evidencia de estenosis de sifones carotideos, con compensación a través de neo vascularización, y en especial anastomosis leptomeningeas lo que correspondería a las características de enfermedad de Moya Moya. Se sugiere muy respetuosamente manejo sintomático de las crisis comiciales, evitar hiperventilación y mantener normo tensión. Así mismo evaluar por micro neurocirugía el beneficio de creación de colaterales externa/interna dado lo descripto de los vasos meníngeos.

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
NINGUNA

Quirurgicos:
(-)

Alergicos:
(-)

Social / Habitos:

Obstetricos:

ANTECEDENTES FAMILIARES

MEDICAMENTOS

ENOXAPARINA
LVATIRAZETAM

REVISION POR SISTEMAS (DATOS POSITIVOS)

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO NORMAL.
LEVE HEMIPARESIA DE MSI

RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENES

PATOLOGIA

INPRESION DIAGNOSTICA

PACIENTE CON DXCO SINDROME DE MOYA MOYA Q PUDO HABER SIDO LO Q LE GENERO LA ISQUEMIA, ANTICOAGULADA, SE REALIZO CORRECCCION DE SINDROME DE MOYA MOYA.

PLAN

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.3 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON34240

PACIENTE

Nombre: **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ** **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: **Propiedad:** PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: **Dirección:** CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: **Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

SUSPENDER ENOXAPARINA
SE PROGRAMA P REALIZACION DE EXAMENES DESPUES DE REALIZACION DE CX , EXAMENES DE TROMBOFILIA EN 1 MES

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.3 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.3 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON34240

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: viernes, 18 de febrero de 2022 a las 09:55
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
75	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA (POS)	**CUPS:** 890377	1

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Creacion-> Fecha: 2022-01-27 10:04 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2022-01-27 10:04 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON33359

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: jueves, 27 de enero de 2022 a las 10:04
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
13 Kgs	78 Cms	0.52 Mts²	21.14 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

Indice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	100%: Normal. No hay evidencia de enfermedad.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial	
90 ppm	28 rpm	37 °C	90/60 mm de Hg	

NOTA DE EVOLUCION

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL Y EVOLUCION

PACIENTE CON DXCO:
1. SINDROME DE MOYA MOYA
2. ACV FRONTOPARIETAL DERECHO.
3. EN USO DE ENOXAPARINA (66 DIAS)
4. CORRECCION DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA (19/10/21)

ABIGAIL HA PASADO BIEN, SIN PRESENTAR ALTERACIONES
NIEGA SANGRADO, PERO HA PRESENTADO HEMATOMAS.
ALIMENTANDOSE POCO, EL APETITO HA DISMINUIDO
DIURESIS (+)
DEPOCISIONES NORMALES.

NO TRAE EXAMENES RECIENTES.
LA CX SE REALIZARA EL DIA 31DE ENERO/22.
ESTA RECIBIENDO TERAPIA DE NEURODESARROLLO
ESTA EN REDUCION DEL LEVATIRACETAM.

TAC DE CRANEO (12/09/21) Se identifica tenue hipodensidad frontoparietal derecha con pérdida de la diferenciación corticomedular y aparente obliteración del espacio subaracnoideo, sin desviación de la línea media ni compresión del sistema ventricular. No se identifican imágenes hiperdensas que sugieran sangrado agudo. Es adecuada la amplitud del restante espacio subaracnoideo periférico y de las cisternas basales. El sistema ventricular es de tamaño y configuración normal. No se identifican colecciones extraxiales. Las estructuras de la fosa

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul
CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

CONSULTA

No. CON33359

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

posterior no demuestran alteraciones. Hay engrosamiento mucoso y ocupación de los senos paranasales.
CONCLUSION:
1. EXTENSA HIPODENSIDAD FRONTOPARIETAL DERECHA QUE DEBE SER MEJOR CARACTERIZADA CON RESONANCIA COMPLEMENTARIA.
POR LO ANTERIOR FUE TRASLADA A UCI PEDIATRICA:
SE REALIZA ANGIORESONANCIA: (15/09/21) Parénquima cerebeloso y tallo cerebral normal. Cavidades ventriculares supra e infratentorial de amplitud preservada. Amplitud de espacio subaracnoideo y surcos corticales adecuados para la edad. Hiperseñal espontanea de surcos en Flair a nivel fronto-parieto-temporal derecha. Satisfactoria diferenciación entre sustancia blanca y gris. Leve patrón restrictivo a nivel cortico-subcortical fronto-parieto-temporal derecho con realce giral de estas regiones post-contraste. Pequeña imagen ovalada hiperintensa en T2-FLAIR con patrón restrictivo (bajo ADC) en sustancia blanca frontal derecha sin realce. Cuerpo calloso, núcleos de la base, talamos e hipocampos respetados. Hipófisis de tamaño normal con sospecha de pequeño quiste de la pars intermedia sin importancia clínica. Regiones paraselares sin alteraciones. Aumento del numero de vasos en cisternas basales. No hay desplazamiento de línea media ni defectos en senos venosos postcontraste. Opacificación parcial paranasal. Mastoides, órbitas y esqueleto regional conservados.
CONCLUSIÓN:
1. EDEMA CITOTÓXICO LEVE CON REALCE GIRAL FRONTO-PARIETO-TEMPORAL DERECHO (INFLAMATORIO/INFECCIOSO ?, PERI-ICTAL ?, VASCULITICO SUBAGUDO ?). CORRELACIONAR CON EL CONTEXTO CLINICO Y ESTUDIOS DIRIGIDOS.
2. PEQUEÑO FOCO DE EDEMA CITOTOXICO FRONTAL DERECHO NO DESCARTA ISQUEMIA AGUDA.
3. AUMENTO DEL NUMERO DE VASOS EN CISTERNA BASALES (PATRÓN MOYAMOYA). SUGERIMOS ANGIORESONANCIA.

PUNCION LUMBAR: LA PRESENCIA DE G BLANCOS.

EEG: ACTIVIDAD CONVULSIVA.

ANGIORESONANCIA: (17/09/21)
Ausencia de flujo en segmento supraclinoideo y terminal (C6-C7) de ambas carótidas internas. Estenosis focal vs artefacto simétrico en segmento petroso de carótidas internas (C2). Resto de carótidas internas muestran calibre y disposición habitual. Numerosos finos vasos colaterales tortuosos en cisternas basales mejor visualizado perimesencefálico e intra-axiales en territorio lenticuloestriado y talamoperforante bilateral. Data cruda (TOF) muestra visualización "atenuada" del segmento A1 de arterias cerebrales anteriores y M1 de las cerebrales medias con aparente mejor flujo en sus ramos operculares asi como demás segmentos de arterias cerebrales anteriores. Arteria comunicante anterior y comunicantes posteriores presentes. Indicios de estenosis focal en segmento P1 de arterias cerebrales posteriores con resto de dicha estructura mostrando trayecto y calibre habitual, dominancia izquierda como variante anatómica. Sistema vertebro-basilar dentro de la normalidad. Lo visualizado de senos venosos impresiona respetado en el presente protocolo.
CONCLUSIÓN:
1. HALLAZGOS DESCRITOS PLANTEAN ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CORRELACIONAR CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A CRITERIO MEDICO.

PANAGIOGRAFIA: (30/09/21)
Paciente con antecedentes arriba descritos, a quien se le realiza arteriografía cerebral con equipo con sustracción digital, la cual muestra:
Carótida derecha: presenta estenosis severa del sifón carotideo con evidencia de neovascularizacion en territorio basal. Existe pasaje a la arteria cerebral media y perfusión parcial por esta via en el territorio silviano, este hemisferio se encuentra compensado por anastomosis leptomeningeas a través de la arteria cerebral posterior via vertebral y por comunicante anterior vía carótida contralateral. La inyección selectiva

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON33359

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

por carótida externa no evidencia mayores anastomosis compensatorias de vasos meníngeos.
Carótida izquierda: Con estenosis severa del sifón carotideo, con signos de neovascularización de ramos finos perforantes, con discreto pasaje a silviana y cerebral anterior. Compensación mayo pot ramos anastomosticos de cerebral posterior izquierda. Pobre compensación por meníngeas.
Vertebrales: Codominantes. Presentan signos de neo vascularización en territorio de perforantes de P1. Representan la compensación directa de ambos hemisferios a través de anastomosis leptomeningeas. Que llegan a territorios de cerebral media y pericallosas.
Paciente con evidencia de estenosis de sifones carotideos, con compensación a través de neo vascularización, y en especial anastomosis leptomeningeas lo que correspondería a las características de enfermedad de Moya Moya. Se sugiere muy respetuosamente manejo sintomático de las crisis comiciales, evitar hiperventilación y mantener normo tensión. Así mismo evaluar por micro neurocirugía el beneficio de creación de colaterales externa/interna dado lo descripto de los vasos meníngeos.

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
NINGUNA

Quirurgicos:
(-)

Alergicos:
(-)

Social / Habitos:

Obstetricos:

ANTECEDENTES FAMILIARES

MEDICAMENTOS

ENOXAPARINA
LVATIRAZETAM

REVISION POR SISTEMAS (DATOS POSITIVOS)

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO NORMAL.
LEVE HEMIPARESIA DE MSI

RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENES

PATOLOGIA

INPRESION DIAGNOSTICA

PACIENTE CON DXCO SINDROME DE MOYA MOYA Q PUDO HABER SIDO LO Q LE GENERO LA ISQUEMIA, ANTICOAGULADA, SE REALIZO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON33359

PACIENTE

Nombre: **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ** **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: **Propiedad:** PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: **Dirección:** CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: **Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

CORRECCCION DE SINDROME DE MOYA MOYA.

PLAN

MANTENER ENOXAPARINA
SE PROGRAMA P REALIZACION DE EXAMENES DESPUES DE REALIZACION DE CX , EXAMENES DE TROMBOFILIA
SE MANTIENE LA MISMA DOSIS
SE HOSPITALIZA EL DIA SABADO.
SUSOENDER DOMINGO ENOXAPARINA RETOMAMOS 1 SEMANA 72 HORAS DESPUES DE LA CX..

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2022-01-27 10:04 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2022-01-27 10:04 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON33359

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: jueves, 27 de enero de 2022 a las 10:04
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA (POS)	**CUPS:** 890377	1

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2021-12-10 10:36 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-12-10 10:36 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 031680

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: viernes, 10 de diciembre de 2021 a las 10:36
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
14 Kgs	78 Cms	0.54 Mts²	22.81 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

Indice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	100%: Normal. No hay evidencia de enfermedad.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial	
90 ppm	28 rpm	37 ºC	90/60 mm de Hg	

NOTA DE EVOLUCION

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL Y EVOLUCION

PACIENTE CON DXCO:
1. SINDROME DE MOYA MOYA
2. ACV FRONTOPARIETAL DERECHO.
3. EN USO DE ENOXAPARINA (66 DIAS)
4. POP TARDIODE CORRECCION DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA (19/10/21)

ABIGAIL HA PASADO BIEN, SIN PRESENTAR INTERCURRENCIAS.
ALIMENTANDOSE BIEN
DIURESIS (+)
DEPOCISIONES NORMALES.
CX MARACADA PARA FEBRERO/22

TRAE EXAMENES:
TP: 14.1
TPT: 31.9

TAC DE CRANEO (12/09/21) Se identifica tenue hipodensidad frontoparietal derecha con pérdida de la diferenciación corticomedular y aparente obliteración del espacio subaracnoideo, sin desviación de la línea media ni compresión del sistema ventricular. No se identifican imágenes hiperdensas que sugieran sangrado agudo. Es adecuada la amplitud del restante espacio subaracnoideo periférico y de las cisternas basales. El sistema ventricular es de tamaño y configuración normal. No se identifican colecciones extraxiales. Las estructuras de la fosa posterior no demuestran alteraciones. Hay engrosamiento mucoso y ocupación de los senos paranasales.
CONCLUSION:

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2021-12-10 10:36 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-12-10 10:36 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 031680

PACIENTE

Nombre: **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ** **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

1. EXTENSA HIPODENSIDAD FRONTOPARIETAL DERECHA QUE DEBE SER MEJOR CARACTERIZADA CON RESONANCIA COMPLEMENTARIA.
POR LO ANTERIOR FUE TRASLADA A UCI PEDIATRICA:
SE REALIZA ANGIORESONANCIA: (15/09/21) Parénquima cerebeloso y tallo cerebral normal. Cavidades ventriculares supra e infratentorial de amplitud preservada. Amplitud de espacio subaracnoideo y surcos corticales adecuados para la edad. Hiperseñal espontanea de surcos en Flair a nivel fronto-parieto-temporal derecha. Satisfactoria diferenciación entre sustancia blanca y gris. Leve patrón restrictivo a nivel cortico-subcortical fronto-parieto-temporal derecho con realce giral de estas regiones post-contraste. Pequeña imagen ovalada hiperintensa en T2-FLAIR con patrón restrictivo (bajo ADC) en sustancia blanca frontal derecha sin realce. Cuerpo calloso, núcleos de la base, talamos e hipocampos respetados. Hipófisis de tamaño normal con sospecha de pequeño quiste de la pars intermedia sin importancia clínica. Regiones paraselares sin alteraciones. Aumento del numero de vasos en cisternas basales. No hay desplazamiento de línea media ni defectos en senos venosos postcontraste. Opacificación parcial paranasal. Mastoides, órbitas y esqueleto regional conservados.
CONCLUSIÓN:
1. EDEMA CITOTÓXICO LEVE CON REALCE GIRAL FRONTO-PARIETO-TEMPORAL DERECHO (INFLAMATORIO/INFECCIOSO ?, PERI-ICTAL ?, VASCULITICO SUBAGUDO ?). CORRELACIONAR CON EL CONTEXTO CLINICO Y ESTUDIOS DIRIGIDOS.
2. PEQUEÑO FOCO DE EDEMA CITOTOXICO FRONTAL DERECHO NO DESCARTA ISQUEMIA AGUDA.
3. AUMENTO DEL NUMERO DE VASOS EN CISTERNA BASALES (PATRÓN MOYAMOYA). SUGERIMOS ANGIORESONANCIA.

PUNCION LUMBAR: LA PRESENCIA DE G BLANCOS.

EEG: ACTIVIDAD CONVULSIVA.

ANGIORESONANCIA: (17/09/21)
Ausencia de flujo en segmento supraclinoideo y terminal (C6-C7) de ambas carótidas internas. Estenosis focal vs artefacto simétrico en segmento petroso de carótidas internas (C2). Resto de carótidas internas muestran calibre y disposición habitual. Numerosos finos vasos colaterales tortuosos en cisternas basales mejor visualizado perimesencefálico e intra-axiales en territorio lenticuloestriado y talamoperforante bilateral. Data cruda (TOF) muestra visualización "atenuada" del segmento A1 de arterias cerebrales anteriores y M1 de las cerebrales medias con aparente mejor flujo en sus ramos operculares asi como demás segmentos de arterias cerebrales anteriores. Arteria comunicante anterior y comunicantes posteriores presentes. Indicios de estenosis focal en segmento P1 de arterias cerebrales posteriores con resto de dicha estructura mostrando trayecto y calibre habitual, dominancia izquierda como variante anatómica. Sistema vertebro-basilar dentro de la normalidad. Lo visualizado de senos venosos impresiona respetado en el presente protocolo.
CONCLUSIÓN:
1. HALLAZGOS DESCRITOS PLANTEAN ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CORRELACIONAR CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A CRITERIO MEDICO.

PANAGIOGRAFIA: (30/09/21)
Paciente con antecedentes arriba descritos, a quien se le realiza arteriografía cerebral con equipo con sustracción digital, la cual muestra:
Carótida derecha: presenta estenosis severa del sifón carotideo con evidencia de neovascularizacion en territorio basal. Existe pasaje a la arteria cerebral media y perfusión parcial por esta via en el territorio silviano, este hemisferio se encuentra compensado por anastomosis leptomeningeas a través de la arteria cerebral posterior via vertebral y por comunicante anterior vía carótida contralateral. La inyección selectiva por carótida externa no evidencia mayores anastomosis compensatorias de vasos meníngeos.
Carótida izquierda: Con estenosis severa del sifón carotideo, con signos de neovascularización de ramos

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul
CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

CONSULTA

No. CON 031680

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

finos perforantes, con discreto pasaje a silviana y cerebral anterior. Compensación mayo pot ramos anastomosticos de cerebral posterior izquierda. Pobre compensación por meníngeas.
Vertebrales: Codominantes. Presentan signos de neo vascularización en territorio de perforantes de P1. Representan la compensación directa de ambos hemisferios a través de anastomosis leptomeningeas. Que llegan a territorios de cerebral media y pericallosas.
Paciente con evidencia de estenosis de sifones carotideos, con compensación a través de neo vascularización, y en especial anastomosis leptomeningeas lo que correspondería a las características de enfermedad de Moya Moya. Se sugiere muy respetuosamente manejo sintomático de las crisis comiciales, evitar hiperventilación y mantener normo tensión. Así mismo evaluar por micro neurocirugía el beneficio de creación de colaterales externa/interna dado lo descripto de los vasos meníngeos.

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
NINGUNA

Quirurgicos:
(-)

Alergicos:
(-)

Social / Habitos:

Obstetricos:

ANTECEDENTES FAMILIARES

MEDICAMENTOS

ENOXAPARINA
LVATIRAZETAM

REVISION POR SISTEMAS (DATOS POSITIVOS)

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO NORMAL.
LEVE HEMIPARESIA DE MSI

RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENES

PATOLOGIA

INPRESION DIAGNOSTICA

PACIENTE CON DXCO SINDROME DE MOYA MOYA Q PUDO HABER SIDO LO Q LE GENERO LA ISQUEMIA, ANTICOAGULADA, EN SU POP TARDIO DE CORRECCCION DE SINDROME DE MOYA MOYA.

PLAN

Creacion-> Fecha: 2021-12-10 10:36 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-12-10 10:36 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 031680

PACIENTE

Nombre: **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ** **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: **Propiedad:** PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: **Dirección:** CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: **Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

MANTENER ENOXAPARINA
SE PROGRAMA P REALIZACION DE EXAMENES DESPUES DE REALIZACION DE CX , EXAMENES DE TROMBOFILIA
CONTROL EN ENERO FINALES
SE MANTIENE LA MISMA DOSIS

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2021-12-10 10:36 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-12-10 10:37 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 031680

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: viernes, 10 de diciembre de 2021 a las 10:36
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Diagnóstico(s):

Codigo	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA (POS)	**CUPS:** 890377	1

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2021-11-11 11:13 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-11-11 11:15 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 030639

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: jueves, 11 de noviembre de 2021 a las 11:13
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Diagnóstico(s):

Codigo	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (POS)	**CUPS:** 902045	1
2	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (POS)	**CUPS:** 902049	1
3	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	**CUPS:** 902210	1
4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA (POS)	**CUPS:** 890377	1

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2021-10-07 11:03 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-10-07 11:04 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 029554

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 4 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: jueves, 07 de octubre de 2021 a las 11:03
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Diagnóstico(s):

Codigo	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (POS)	**CUPS:** 902049	1
2	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (POS)	**CUPS:** 902045	1
3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA (POS)	**CUPS:** 890377	1

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica
Portoazul

Código: URG-05-15-V3
Vigente desde: 2020-12-09

Fecha: 11/11/21

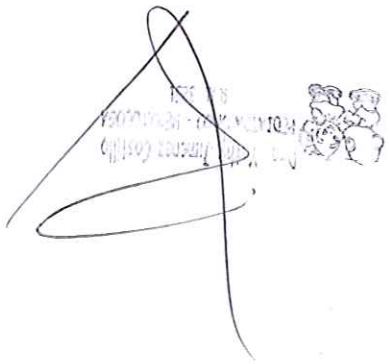
Nombre Completo Paciente: Abegail Vasquez

N° Documento de Identidad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Aseguradora: _____

S.S. Interconsulta x
Neurología /
Reumatología Pediatrica



Nombre y Firma del Médico: _____

R.M.: _____

Clínica Portoazul

Código: URG-05-15-V3
Vigente desde: 2020-12-09

Fecha: 01/10/21

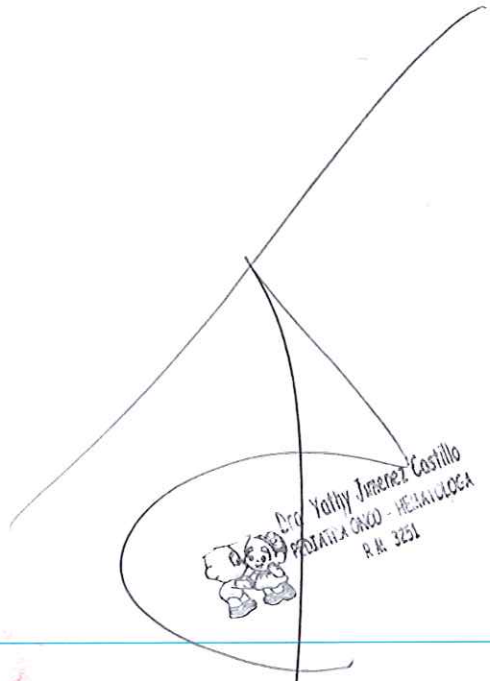
Nombre Completo Paciente: Abigail Vasquez

N° Documento de Identidad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Aseguradora: _____

Enoxaparina amp. ___ 190
20 mg sc 1 dia



Nombre y Firma del Médico: _____

R.M.: _____

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

CONSULTA

No. CON 030639

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: jueves, 11 de noviembre de 2021 a las 11:13
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
11 Kgs	78 Cms	0.49 Mts²	18.81 BAJO DE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

Indice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	100%: Normal. No hay evidencia de enfermedad.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial	
90 ppm	28 rpm	37 °C	90/60 mm de Hg	

NOTA DE EVOLUCION

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL Y EVOLUCION

PACIENTE CON DXCO:
1. SINDROME DE MOYA MOYA
2. ACV FRONTOPARIETAL DERECHO.
3. EN USO DE ENOXAPARINA (37 DIAS)
4. POP TARDIODE CORRECCION DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA (19/10/21)

ABIGAIL HA PASADO BIEN, EN EL POSOPERATORIO CON MUY UENA EVOLUCION.
ALIMENTANDOSE BIEN
DIURESIS (+)
DEPOCISIONES NORMALES.

TRAE EXAMENES:
TP: 14.1
TPT: 31.9

TAC DE CRANEO (12/09/21) Se identifica tenue hipodensidad frontoparietal derecha con pérdida de la diferenciación corticomedular y aparente obliteración del espacio subaracnoideo, sin desviación de la línea media ni compresión del sistema ventricular. No se identifican imágenes hiperdensas que sugieran sangrado agudo. Es adecuada la amplitud del restante espacio subaracnoideo periférico y de las cisternas basales. El sistema ventricular es de tamaño y configuración normal. No se identifican colecciones extraxiales. Las estructuras de la fosa posterior no demuestran alteraciones. Hay engrosamiento mucoso y ocupación de los senos paranasales.
CONCLUSION:
1. EXTENSA HIPODENSIDAD FRONTOPARIETAL DERECHA QUE DEBE SER MEJOR CARACTERIZADA CON

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 030639

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

RESONANCIA COMPLEMENTARIA.
POR LO ANTERIOR FUE TRASLADA A UCI PEDIATRICA:
SE REALIZA ANGIORESONANCIA: (15/09/21) Parénquima cerebeloso y tallo cerebral normal. Cavidades ventriculares supra e infratentorial de amplitud preservada. Amplitud de espacio subaracnoideo y surcos corticales adecuados para la edad. Hiperseñal espontanea de surcos en Flair a nivel fronto-parieto-temporal derecha. Satisfactoria diferenciación entre sustancia blanca y gris. Leve patrón restrictivo a nivel cortico-subcortical fronto-parieto-temporal derecho con realce giral de estas regiones post-contraste. Pequeña imagen ovalada hiperintensa en T2-FLAIR con patrón restrictivo (bajo ADC) en sustancia blanca frontal derecha sin realce. Cuerpo calloso, núcleos de la base, talamos e hipocampos respetados. Hipófisis de tamaño normal con sospecha de pequeño quiste de la pars intermedia sin importancia clínica. Regiones paraselares sin alteraciones. Aumento del numero de vasos en cisternas basales. No hay desplazamiento de línea media ni defectos en senos venosos postcontraste. Opacificación parcial paranasal. Mastoides, órbitas y esqueleto regional conservados.
CONCLUSIÓN:
1. EDEMA CITOTÓXICO LEVE CON REALCE GIRAL FRONTO-PARIETO-TEMPORAL DERECHO (INFLAMATORIO/INFECCIOSO ?, PERI-ICTAL ?, VASCULITICO SUBAGUDO ?). CORRELACIONAR CON EL CONTEXTO CLINICO Y ESTUDIOS DIRIGIDOS.
2. PEQUEÑO FOCO DE EDEMA CITOTOXICO FRONTAL DERECHO NO DESCARTA ISQUEMIA AGUDA.
3. AUMENTO DEL NUMERO DE VASOS EN CISTERNA BASALES (PATRÓN MOYAMOYA). SUGERIMOS ANGIORESONANCIA.

PUNCION LUMBAR: LA PRESENCIA DE G BLANCOS.

EEG: ACTIVIDAD CONVULSIVA.

ANGIORESONANCIA: (17/09/21)
Ausencia de flujo en segmento supraclinoideo y terminal (C6-C7) de ambas carótidas internas. Estenosis focal vs artefacto simétrico en segmento petroso de carótidas internas (C2). Resto de carótidas internas muestran calibre y disposición habitual. Numerosos finos vasos colaterales tortuosos en cisternas basales mejor visualizado perimesencefálico e intra-axiales en territorio lenticuloestriado y talamoperforante bilateral. Data cruda (TOF) muestra visualización "atenuada" del segmento A1 de arterias cerebrales anteriores y M1 de las cerebrales medias con aparente mejor flujo en sus ramos operculares asi como demás segmentos de arterias cerebrales anteriores. Arteria comunicante anterior y comunicantes posteriores presentes. Indicios de estenosis focal en segmento P1 de arterias cerebrales posteriores con resto de dicha estructura mostrando trayecto y calibre habitual, dominancia izquierda como variante anatómica. Sistema vertebro-basilar dentro de la normalidad. Lo visualizado de senos venosos impresiona respetado en el presente protocolo.
CONCLUSIÓN:
1. HALLAZGOS DESCRITOS PLANTEAN ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CORRELACIONAR CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A CRITERIO MEDICO.

PANAGIOGRAFIA: (30/09/21)
Paciente con antecedentes arriba descritos, a quien se le realiza arteriografía cerebral con equipo con sustracción digital, la cual muestra:
Carótida derecha: presenta estenosis severa del sifón carotideo con evidencia de neovascularizacion en territorio basal. Existe pasaje a la arteria cerebral media y perfusión parcial por esta via en el territorio silviano, este hemisferio se encuentra compensado por anastomosis leptomeningeas a través de la arteria cerebral posterior via vertebral y por comunicante anterior vía carótida contralateral. La inyección selectiva por carótida externa no evidencia mayores anastomosis compensatorias de vasos meníngeos.
Carótida izquierda: Con estenosis severa del sifón carotideo, con signos de neovascularización de ramos finos perforantes, con discreto pasaje a silviana y cerebral anterior. Compensación mayo pot ramos

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 030639

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

anastomosticos de cerebral posterior izquierda. Pobre compensación por meníngeas.
Vertebrales: Codominantes. Presentan signos de neo vascularización en territorio de perforantes de P1. Representan la compensación directa de ambos hemisferios a través de anastomosis leptomeningeas. Que llegan a territorios de cerebral media y pericallosas.
Paciente con evidencia de estenosis de sifones carotideos, con compensación a través de neo vascularización, y en especial anastomosis leptomeningeas lo que correspondería a las características de enfermedad de Moya Moya. Se sugiere muy respetuosamente manejo sintomático de las crisis comiciales, evitar hiperventilación y mantener normo tensión. Así mismo evaluar por micro neurocirugía el beneficio de creación de colaterales externa/interna dado lo descripto de los vasos meníngeos.

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
NINGUNA

Quirurgicos:
(-)

Alergicos:
(-)

Social / Habitos:

Obstetricos:

ANTECEDENTES FAMILIARES

MEDICAMENTOS

ENOXAPARINA
LVATIRAZETAM

REVISION POR SISTEMAS (DATOS POSITIVOS)

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO NORMAL.
LEVE HEMIPARESIA DE MSI

RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENES

PATOLOGIA

INPRESION DIAGNOSTICA

PACIENTE CON DXCO SINDROME DE MOYA MOYA Q PUDO HABER SIDO LO Q LE GENERO LA ISQUEMIA, ANTICOAGULADA, EN SU POP TARDIO DE CORRECCCION DE SINDROME DE MOYA MOYA.

PLAN

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 030639

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

MANTENER ENOXAPARINA
SE PROGRAMA P REALIZACION DE EXAMENES 3 MESES DESPUES DE ESTAR RECIBIENDO LA ENOXPARANINA, EXAMENES DE TROMBOFILIA
CONTROL EN 1 MES

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2021-10-07 11:03 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-10-07 11:05 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

CONSULTA

No. CON 029554

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ
Historia Clínica No: 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 4 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

Fecha de Atención: jueves, 07 de octubre de 2021 a las 11:03
Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
12 Kgs	78 Cms	0.51 Mts²	20.48 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	..	Estado: T: N: M:
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	..	Estado: T: N: M:

Indice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	100%: Normal. No hay evidencia de enfermedad.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial	
90 ppm	28 rpm	37 °C	90/60 mm de Hg	

NOTA DE EVOLUCION

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL Y EVOLUCION

PACIENTE CON CUADRO CLINICO INICIADO EL DIA 8 DE SEPTIEMBRE/21 CONSISTENTE EN FIEBRE ALTA DE 38 - 38.2 GRADO CENTIGRADO DURANTE 2-3 DIAS, EL PRIMER DIA DE FIEBRE FUE EVALUADA POR MEDICINA GRAL ENCONTRANDO SOLO LIGERA HIPEREMIA FARINGE, AMDICANDOLE DOLEX Y ADVIL. PERO POR PERSISTENCIA D ELA FIEBRE, POR LO Q EL DIA 10 DE SEPTIEMBRE/21 FUE VALORADA NUEVAMENTE INDICANDOSE TARSLADO A URGENCIAS P REALIZACION DE EXAMENES, VALORADA EN ESTA INSTITUCION POR PEDIATRIA ENCONTRANDO UNA MENOS EN MUY BUEN ESTADO. CON AFTAS SUGESTIVA S DE COKSKY VIRUS HACIENDOLE DXCO DE SINDORME MANO-PIE, EVOLUCIONA CON TOS SECA MANEJANDOSE CON BERODUAL PUFF CADA 20 MINTIOS POR 1 HORA. CON EXAMENES NORMALES. POR K 5.5 LE REALIZAN EKG EL CUAL FUE NORMAL.
TUVO ALTA. PERO SE PUNCIONO EN EL BRAZO IZQUIERDO PLIEGUE TRAUMATICAMENTE. PERO HORAS DESPUES NO PRESNETABA MOVILIZACION DEL BRAZO, Y SALIDADE EQUIMOSIS EN EL LUGRA D ELA PUNCION.
ESTABA ALIMENTANDOSE BIEN, SOLO SIN MOVILIZAR EL BRAZO.
EL 11 DE SEPTIEMBRE/21 CONTINUAA SIN MOVILIZAR EL BRAZO, Y EL DIA 12 DE SEPTIEMBRE/21 PERSISTIA INMOVILIZADO, COMO SIN FUERZA, CONSULTANDO NUEVAMENTE. A URGENCIAS OCN EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL. POR SOSPECHA DE ALTERACION SOLICTAN RX DE BRAZOS COMPARATIVOS, ESTANDO EN RADIOGRAFIA Q NO FUE FACIAL REAIZARLA, EVOLUCIONANDO CON DESVIACION DE COMIMSURA LABIAL HACIA LA DERECHA , CON DESVIO D ELA MIRADA, CON DESIO DEL CUELLO, DURACION SEGUNDOS.
INDICANDO VALORA VCION POR NEUROLOGIA, QUIEN SOLICTA:
TAC DE CRANEO (12/09/21) Se identifica tenue hipodensidad frontoparietal derecha con pérdida de la diferenciación corticomedular y aparente obliteración del espacio subaracnoideo, sin desviación de la línea media ni compresión del sistema ventricular. No se identifican imágenes hiperdensas que sugieran sangrado agudo. Es adecuada la amplitud del restante espacio subaracnoideo periférico y de las cisternas basales. El sistema ventricular es de tamaño y configuración normal. No se identifican colecciones extraxiales. Las estructuras de la fosa posterior no demuestran alteraciones. Hay engrosamiento mucoso y ocupación de los senos paranasales.
CONCLUSION:
1. EXTENSA HIPODENSIDAD FRONTOPARIETAL DERECHA QUE DEBE SER MEJOR CARACTERIZADA CON RESONANCIA COMPLEMENTARIA.

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 029554

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 4 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

POR LO ANTERIOR FUE TRASLADA A UCI PEDIATRICA:
SE REALIZA ANGIORESONANCIA: (15/09/21) Parénquima cerebeloso y tallo cerebral normal. Cavidades ventriculares supra e infratentorial de amplitud preservada. Amplitud de espacio subaracnoideo y surcos corticales adecuados para la edad. Hiperseñal espontanea de surcos en Flair a nivel fronto-parieto-temporal derecha. Satisfactoria diferenciación entre sustancia blanca y gris. Leve patrón restrictivo a nivel cortico-subcortical fronto-parieto-temporal derecho con realce giral de estas regiones post-contraste. Pequeña imagen ovalada hiperintensa en T2-FLAIR con patrón restrictivo (bajo ADC) en sustancia blanca frontal derecha sin realce. Cuerpo calloso, núcleos de la base, talamos e hipocampos respetados. Hipófisis de tamaño normal con sospecha de pequeño quiste de la pars intermedia sin importancia clínica. Regiones paraselares sin alteraciones. Aumento del numero de vasos en cisternas basales. No hay desplazamiento de línea media ni defectos en senos venosos postcontraste. Opacificación parcial paranasal. Mastoides, órbitas y esqueleto regional conservados.
CONCLUSIÓN:
1. EDEMA CITOTÓXICO LEVE CON REALCE GIRAL FRONTO-PARIETO-TEMPORAL DERECHO (INFLAMATORIO/INFECCIOSO ?, PERI-ICTAL ?, VASCULITICO SUBAGUDO ?). CORRELACIONAR CON EL CONTEXTO CLINICO Y ESTUDIOS DIRIGIDOS.
2. PEQUEÑO FOCO DE EDEMA CITOTOXICO FRONTAL DERECHO NO DESCARTA ISQUEMIA AGUDA.
3. AUMENTO DEL NUMERO DE VASOS EN CISTERNA BASALES (PATRÓN MOYAMOYA). SUGERIMOS ANGIORESONANCIA.

PUNCION LUMBAR: LA PRESENCIA DE G BLANCOS.

INCIIANDOSE CEFETRIAXONA POR 10 DIAS SOSPECHA DE NEUROINFECCION Y ACICLOVIRE, MAS DEXAMETASONA.
EEG: ACTIVIDAD CONVULSIVA.

POR EL RESULATDO DE RMN SOLICTAN ANGIORESONANCIA: (17/09/21)
Ausencia de flujo en segmento supraclinoideo y terminal (C6-C7) de ambas carótidas internas. Estenosis focal vs artefacto simétrico en segmento petroso de carótidas internas (C2). Resto de carótidas internas muestran calibre y disposición habitual. Numerosos finos vasos colaterales tortuosos en cisternas basales mejor visualizado perimesencefálico e intra-axiales en territorio lenticuloestriado y talamoperforante bilateral. Data cruda (TOF) muestra visualización "atenuada" del segmento A1 de arterias cerebrales anteriores y M1 de las cerebrales medias con aparente mejor flujo en sus ramos operculares asi como demás segmentos de arterias cerebrales anteriores. Arteria comunicante anterior y comunicantes posteriores presentes. Indicios de estenosis focal en segmento P1 de arterias cerebrales posteriores con resto de dicha estructura mostrando trayecto y calibre habitual, dominancia izquierda como variante anatómica. Sistema vertebro-basilar dentro de la normalidad. Lo visualizado de senos venosos impresiona respetado en el presente protocolo.
CONCLUSIÓN:
1. HALLAZGOS DESCRITOS PLANTEAN ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CORRELACIONAR CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A CRITERIO MEDICO.

SOLICTANDO LA PANAGIOGRAFIA: (30/09/21)
Paciente con antecedentes arriba descritos, a quien se le realiza arteriografía cerebral con equipo con sustracción digital, la cual muestra:
Carótida derecha: presenta estenosis severa del sifón carotideo con evidencia de neovascularizacion en territorio basal. Existe pasaje a la arteria cerebral media y perfusión parcial por esta via en el territorio silviano, este hemisferio se encuentra compensado por anastomosis leptomeningeas a través de la arteria cerebral posterior via vertebral y por comunicante anterior vía carótida contralateral. La inyección selectiva por carótida externa no evidencia mayores anastomosis compensatorias de vasos meníngeos.
Carótida izquierda: Con estenosis severa del sifón carotideo, con signos de neovascularización de ramos finos perforantes, con discreto pasaje a silviana y cerebral anterior. Compensación mayo pot ramos

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 029554

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 4 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

anastomosticos de cerebral posterior izquierda. Pobre compensación por meníngeas.
Vertebrales: Codominantes. Presentan signos de neo vascularización en territorio de perforantes de P1. Representan la compensación directa de ambos hemisferios a través de anastomosis leptomeningeas. Que llegan a territorios de cerebral media y pericallosas.
Paciente con evidencia de estenosis de sifones carotideos, con compensación a través de neo vascularización, y en especial anastomosis leptomeningeas lo que correspondería a las características de enfermedad de Moya Moya. Se sugiere muy respetuosamente manejo sintomático de las crisis comiciales, evitar hiperventilación y mantener normo tensión. Así mismo evaluar por micro neurocirugía el beneficio de creación de colaterales externa/interna dado lo descripto de los vasos meníngeos.

SE INDICO ANTICOAGULACION EBOIXAPARINA 20 MILIGRAMOS SC DIA SE PROGRAMA POR 3 MESES POR EL SINDORME DE MOYA ,MYA Y POR LA ISQUEMIA.

ACTUALMENTE ESTABLE, RECIBIENDO LA ANTICOAGULACION SIN PROBLEMAS.,
DIURESIS (+)
DEPOCICIONES (+) ESTREÑIDA, Y PRESENTANDO HIPO PERSISTENTE.
ALIMENTANDOSE BIEN.
ESTA INDICADA CX DE CORRECCION,

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
NINGUNA

Quirurgicos:
(-)

Alergicos:
(-)

Social / Habitos:

Obstetricos:

ANTECEDENTES FAMILIARES

MEDICAMENTOS

ENOXAPARINA
LVATIRAZETAM

REVISION POR SISTEMAS (DATOS POSITIVOS)

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO NORMAL.
LEVE HEMIPARESIA DE MSI

RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENES

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

Creacion-> Fecha: 2021-10-07 11:03 Usuario : YJIMENEZ Impresion-> Fecha: 2021-10-07 11:05 Usuario : YJIMENEZ

Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.
NIT: 900.248.882-1
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

CONSULTA

No. CON 029554

PACIENTE

Nombre: ABIGAIL VASQUEZ PEREZ **Historia Clínica No:** 000001146545267
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 2020 **Edad:** 1 Año(s) 4 Mes(es) 2 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** REGISTRO CIVIL **Número:** 1146545267
Residencia: Dirección: CALLE 95 47-71 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLA **Teléfono(s):** 3114073445, 3216548614
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A UX
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Plan:** SURA EPS - POS

PATOLOGIA

INPRESION DIAGNOSTICA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SIDNORME FEBRIL EVOLUCIONANDO CON HEMIPARESIA MSI CON BUENA EVOLUCIUOIN CON DXCO SINDORME DE MOYA MOYA Q PUDO HABER SIDO LO Q LE GENERO LA ISQUEMIA, ANTICOAGULADA

PLAN

MANTENER ENOXAPARINA
SE PROGRAMA P REALIZACION DE EXAMENES 3 MESES DESPUES DE ESTAR RECIBIENDO LA ENOXPARANINA, EXAMENES DE TROMBOFILIA
PENDIENTE PROGRAMACION DE CX

YATHI PATRICIA JIMENEZ CASTILLO
CC: 49768918 REG:3251
PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGO

Software 'SAHICO' Version 2.1.32.2 ® - www.toc.com.co ® - Firma Digitalizada

EPS sura

Recomendaciones de la consulta

Orden : 133050-109576500

IPS Atiende : (133050)PAC ACCESO DIRECTO **NIT.** 800088702

Paciente : EILEEN DE JESUS VASQUEZ PEREZ **Identificación :** CC 1140845262

N°	Fecha	Recomendación
1	2022/03/31	ss estudios audiologicos.
2	2022/03/31	cita control
3	2022/03/31	Puedes tramitar tus órdenes derivadas de la consulta escribiéndolos al WhatsApp 317 5180237, opción 3-1

Audiometria tonal.
Impedanciometria.
Logoaudiometria.

Profesional MYRIAM LUZ LOBELO CUENTAS

Identificación : CC 32716050

Registro : 2071

Imprime : MYRILOCU **Fecha :** 2022/03/31

IPS : PAC ACCESO DIRECTO

I452626050F2203311114083271

Dra. Tatiana María González Vargas
Pediatra - Reumatóloga
• Universidad Libre • Universidad El Bosque

Historia Clínica Nro.
1146545267

HISTORIA CLINICA - CONSULTA **Consecutivo: CM004834**

Nombre del Paciente:VASQUEZ PEREZ ABIGAIL		Doc. Identificac.:1146545267
Direccion: CALLE 95 # 47-71	Telefono: 3114073445	Edad: 1 Año (s) F.N.: 27/MAY./2020
Convenio: SURA E.P.S - SURA		Sexo: FEMENINO
Responsable:	Parentesco:	Tel.Responsable:
Acompañante: EILEEN VASQUEZ		Tel.Acompañante:

MIÉ., 17/NOV./2021. HORA: 07:38

- **MOTIVO DE LA CONSULTA**

PACIENTE ATENDIDO POR PRIMERA VEZ CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN EMERGENCIA SANITARIA X COVID19
ACOMPAÑADA X EILEEN VASQUEZ LA MADRE

MC TIENE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA

- **ENFERMEDAD ACTUAL**

REFIERE LA MADRE CUADRO CLINICO DE INICIO EL 10/09/21 DADAO POR ENFERMEDAD MANO PIE BOCA TRATADA CON L CLAIRE Y ACETAMINOFEN POR PROCESO VIRAL, POSTERIORMENTE PRESENTA EPISODIO CONVULSIVO DE INICIO SUBITO POR LO CUALS E DECIDIO DESCARTAR MENINGOENCEFALITIS VIRAL VS X TOXICOS, SE INGRESO A UCI PEDIATRICA PARA ESTUDIOS Y EN IMAGENES SE DETECTA AUMENTO DE LA VASCUKLARIZACION BASAL CON ESTENOSIS DE CAROTIDAS BILATERAL EN EL CONTEXTOD E ENFERMEDADA DE MOYA MOYA LA CUAL FUE TRATADA CON ANTICONVULSIVANTES, ENOXAPARINA, Y POSTERIORMENTE FUE INTERVENIDA PARA LIBERACIOND E ESTENOSIS CAROTIDEA DERECHA CON BUENA EVOLUCION CLINICA

- **REVISION POR SISTEMAS**

CAIDA DEL CABELLO : NO
CEFALEA : NO,
VISION BORROSA NO,
NO REQUIERE LENTES CORRECTORES, ERITEMA CONJUNTIVAL NO
SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO OCULAR NO
ULCERAS ORALES NO
ADENOMEGALIAS NO
DOLOR TORACICO NO
DOLOR ABDOMINAL NO, HABITO INTESTINAL DIARIO,
DIURESIS NORMAL, SIN DISURIA, ORINAS HIPERCOLOREADAS NO, ESPUMOSAS NO
ARTRALGIAS NO, ARTRITIS NO
LESIONES DE PIEL NO
FOTOSENSIBILIDAD NO
FIEBRE SI
ASTIGA NO
INSOMNIO NO
SUEÑO NO REPARDOR NO
STRESS NO

- **ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES**

PERINATALES: NEG
PATOLOGICOS: AMENAZA DE PARTO PREMATURO, ENFERMEDADA MANO PIE BOCA, GASTROENTERITIS, ENFERMEDADA DE MOYA MOYA
QUIRURGICOS: REVASCULARIZACIOND E CAROTIDA DERECHA
HOSPITALARIOS: 2 VECES
ALERGICOS: NEG
TRAUMATICOS: NEG
TRANSFUSIONALES: NEG
VACUNACION: COMPLETA PARA SU EDAD
FARMACOLOGICOS: LEVETIRACETAM, ENOXAPARINA
GINECOBSTETRICOS: NEG
ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES : NEG
ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLOGICOS: NEG

- **EXAMEN FISICO**

BUEN ESTADO GENERAL,

<< Continúa... Historia Clínica de VASQUEZ PEREZ ABIGAIL - 1146545267 >>

CABEZA Y CUERO CABELLUDO: NORMAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO,
OJOS: PINRAL, CONJUNTIVAS ROSADAS
ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, SIN EXUDADOS, NI ULCERAS, NARIZ PERMEABLE, OIDOS CON TIMPANOS BRILLANTES NORMALES
CUELLO: MÓVIL, SIN ADENOPATIAS CERVICALES, SIN TIROMEGALIAS, CARDIOPULMONAR: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, NI DISNEA
ABDOMEN: BLANDO - DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN SINOVTIS, NI LIMITACION EN ARCOS DE MOVIMIENTO, NI DEFORMIDADES
OMA: SINOVITIS (-) SQUEEZE TEST (-)
NEUROLOGICO DESPIERTO, CONCIENTE, ACTIVO, REACTIVO A ESTIMULOS, SIN DEFICIT SENSORIOMOTOR
PIEL. LLENADO CAPILAR 2 SEGS, ROSADA, TURGENTE, SIN LESIONES ACTIVAS

- **ANÁLISIS**

SE TRATA DE LACTANTE MENOR CON ENFERMEDADA DE MOYA MOYA TRATADA CON REVASCULARIZACION DE CAROTIDA DERECHA POR LA PRESENCIA DE ESTENOSIS CAROTIDEA BILATERAL Y AUMENTO DEL FLUJO COLATERAL BASAL A CONSECUENCIA DE ENFERMEDAD DE BASE, PRESENTO 3 EPISODIOS CONVULSIVOS TRATADOS CON LEVETIRACETAM, ACTUALMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ASINTOMATICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SE CONTINUARA MANEJO ANTICOAGULANTE POR 90 DIAS Y ANTICONVULSIVANTE POR EL MOMENTO PARA PREVENIR EPISODIOS CONVULSIVOS.
TRAE RESULTADO DE ACIDOS ORGANICOS EN SANGRE QUE DEMUESTRAN INCREMENTO DE ACIDO LACTICO Y ACIDO METILMALONICO PROBABLEMENTE EN RELACION AL EPISODIO ISQUEMICO CEREBRAL Y LAS CRISIS CONVULSIVAS, SIENMBARGO ESTO DEBE SER EVALUADO POR NEUROLOGIA PEDIATRICA.
DESDE EL PUNTO DE VISTA DE REUMAOLOGIA PEDIATRICA ESTA CLARO EL DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DE MOYA MOYA MANIFESTADA CON INFARTO CEREBRAL Y ESTENOSIS CAROTIDEA BILATERAL TRATADA QUIRURGICAMENTE, EN ESTE CONTEXTO POR LA EDADA DE LA PACIENTE Y LA PERSISTENCIA DE ESTENOSIS CAROTIDEA IZQUIERDA CONSIDERO PERTINENTE CONTINUAR ANTICOAGULACION HASTA RESOLVER QUIRUGICAMENTE LA OBSTRUCCION, PERO SUGIERO ANTICOAGUILACION ORAL.

- **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA (CIE10)**

CIE10: I675 ENFERMEDAD DE MOYAMOYA

- **CONDUCTA O PLAN DE TRATAMIENTO**

CONTINUAR LEVETIRACETAM
CONTINUAR ANTIOCOAGULACION HASTA RESOLVER EL PROCESO OBSTRUCTIVO QUIRURGICAMENTE
CONSIDERAR INICIO DE WARFARINA
SEGUIMIENTO Y MANEJO POR NEUROLOGIA PEDIATRICA

Dra. Tatiana M. González Vargas
Pediatra - Reumatóloga
R.M. 554/98

Carrera 30 No. 1-850 | **Torre Médica Complejo PortoAzul** | Consultorio 616 | Telefono(s): 312 603 4271 - 312 871 0302
E-mail: tmgonzalezv@gmail.com | Barranquilla (Atlántico), Colombia

Dr. Ramiro Edgardo Jaraba González

MEDICO NEUROCIRUJANO
FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA, BOGOTA
Clínica Portoazul Cra. 30 Corredor Universitario No. 1-850
Puerto Colombia • Cons. 502 • Tel: 367 26 68 - Cel. 300 802 7976

FECHA: feb 21/22.

NOMBRE: Abigail Vasquez

ENTIDAD: Eps Sura.

CITA DE CONTROL EN: 2 meses

DIAGNOSTICO: Mapa Mapa

CODIGO:

FIRMA:

Ramiro E. Jaraba G.
NEUROCIRUJANO
R.M. 14167

Dr. Ramiro Edgardo Jaraba González

MEDICO NEUROCIRUJANO
FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA, BOGOTA
Clínica Portoazul Cra. 30 Corredor Universitario No. 1-850 • Puerto Colombia • Cons. 502 • Tel: 367 26 68 - Cel. 300 802 7976

NOMBRE: Abigail Vasquez FECHA: feb 21/22

R/ - RM cerebro simple y Contrastado
Angioresonancia
bajo sedación anestesica

- Enfermedad de Moyamoya
Control post quirurgico

Ramiro E. Jaraba G.
NEUROCIRUJANO
R.M. 14197

Dr. Ramiro Edgardo Jaraba Gonzalez
MEDICO NEUROCIRUJANO
FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA, BOGOTA
Clínica Portoazul Cra. 30 Corredor Universitario No. 1-850 • Puerto Colombia • Cons. 502 • Tel: 367 26 68 - Cel. 300 802 7976

NOMBRE: Abigail Vasquez FECHA: enero 12/22.

Rx
- Cuadro Hemático.
- Glicemia
- Bun
- Creatinina
- PT PTT.
- Hemoclasificar.

Ramiro E. Jaraba G.
NEUROCIRUJANO
R.M. 14197

Dr. Ramiro Edgardo Jaraba Gonzalez
MEDICO NEUROCIRUJANO
FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA, BOGOTA
Clínica Portoazul Cra. 30 Corredor Universitario No. 1-850 • Puerto Colombia • Cons. 502 • Tel: 367 26 68 - Cel. 300 802 7976

NOMBRE: Abigail Vasquez Perez. FECHA: Nov 12/21.

R/ Favor autorizar cirugía

Revascularización Cerebral (Lepto encefalo miosi-nangiosis) del lado izquierdo. (por actividad)

Clínica Portoazul.

Diagnostico Enfermedad de Moya Moya.

Ramiro E. Jaraba G.
NEUROCIRUJANO
R.M. 14197

Medicos Pac Acceso Directo (133050)
Consulta Neurocirujano
Fecha de la atención 12/11/2021 11:34

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Abigail Vasquez Perez

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
RC 1146545267	27-05-2020	1 años, 5 meses(Primera infancia)	Femenino

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	MAGADALENA	SANTA MARTA	CL 95 # 47 - 71
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
	3114073445		laly_vasquez_p@hotmail.com
Estado civil	Ocupación		
	LACTANTE		

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE QUIEN CURSO CON CUADRO DE INFECCION DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL PRESENTO CUADRO DE CRISIS CONVULSIVA Y POSTERIORMENTE PRESENTO DEFICIT MOTOR DEL LADO IZQUIERDO. SE LE REALIZARON ESTUDIOS DE TAC Y RM DE CEREBRO QUE MUESTRA PROBABLE ENFERMEDAD DE MOYAMOYA , SE LE REALIZO PANANGIOGRAFIA CEREBRAL QUE REPORTO CONFIRMACION DE ENFERMEDAD DE MOYAMOYA. CIRUGIA LEPTOENCEFASLOMIOSINANGIOSIS (REVASCULARIZACION CEREBRAL) . DEL LADO DERECHO CON BUENA EVOLUCION SE LE HACE SOLICITUD DE CIRUGIA DEL LADO IZQUIERDO.

Antecedentes ginecobstétricos

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos 0

Examen físico

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente NO DEFICIT NEUROLOGICOS CICATRIZ OKA

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	18-07-2020	Fecha de finalización de gestión	24-07-2020
Estado	Finalizado	Número de días	6

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: SE SOLICITA CIRUGIA DEL LADO DERECHO .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
I675-ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	Confirmado repetido

Recomendaciones

Recomendaciones: FAVOR AUTORIZAR CIRUGIA POR ACTIVIDAD

CLINICA PORTOAZUL

REVASCULARIZACION CEREBRAL (LEPTOENCEFALOMIO SINANGIOSIS IZQUIERDA)

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Medicos Pac Acceso Directo (133050)
Consulta Neurocirujano
Fecha de la atención 12/11/2021 11:34

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

FAVOR AUTORIZAR CIRUGIA POR ACTIVIDAD
CLINICA PORTOAZUL
REVASCULARIZACION CEREBRAL (LEPTOENCEFALOMIO SINANGIOSIS IZQUIERDA)

Información del profesional

RAMIRO EDGARDO JARABA GONZALEZ

CC 72133814 NEUROCIRUGIA Registro 14197

NOMBRE: VASQUEZ PEREZ ABIGAIL **ENTID AD**: SURA EPS **FECHA**: 30- 09- 2021

Neurocirujano Endovascular: Dr. Hernán Moya J – Dr. Jairo Fernández H.

Anestesiólogo: Dr. Higuera. **Anestesia**: general.

Antecedentes: Crisis convulsiva. Sospecha de lesión vascular intracraneana.

ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (874133)

Descripción del procedimiento:

Bajo consentimiento, con medidas de bioprotección, Previa asepsia de zonas inguinales y bajo anestesia general y monitorización cardiopulmonar, se realiza punción femoral derecha con set de micro punción. Se coloca introductor pediátrico 4fr. a través del mismo se asciende un sistema compuesto por catéter vertebral 4f, ayudado con guía hidrofilica de 0.035 inch. Se cateteriza selectivamente arco aórtico, ambas vertebrales y carótidas, en proyecciones AP, oblicua y lateral, así como anexas según patología evidenciada. Luego se retiran los sistemas según técnica. No se presentan complicaciones. Contraste no iónico, iso-osmolar diluido, cantidad 20 cc.

CONCLUSION

Paciente con antecedentes arriba descritos, a quien se le realiza arteriografía cerebral con equipo con sustracción digital, la cual muestra:

Carótida derecha: presenta estenosis severa del sifón carotideo con evidencia de neovascularizacion en territorio basal. Existe pasaje a la arteria cerebral media y perfusión parcial por esta via en el territorio silviano, este hemisferio se encuentra compensado por anastomosis leptomeningeas a través de la arteria cerebral posterior via vertebral y por comunicante anterior vía carótida contralateral. La inyección selectiva por carótida externa no evidencia mayores anastomosis compensatorias de vasos meníngeos.

Carótida izquierda: Con estenosis severa del sifón carotideo, con signos de neovascularización de ramos finos perforantes, con discreto pasaje a silviana y cerebral anterior. Compensación mayo pot ramos anastomosticos de cerebral posterior izquierda. Pobre compensación por meníngeas.

Vertebrales: Codominantes. Presentan signos de neo vascularización en territorio de perforantes de P1. Representan la compensación directa de ambos hemisferios a través de anastomosis leptomeningeas. Que llegan a territorios de cerebral media y pericallosas.

Paciente con evidencia de estenosis de sifones carotideos, con compensación a través de neo vascularización, y en especial anastomosis leptomeningeas lo que correspondería a las características de enfermedad de Moya Moya. Se sugiere muy respetuosamente manejo sintomático de las crisis comiciales, evitar hiperventilación y mantener normo tensión. Así mismo evaluar por micro neurocirugía el beneficio de creación de colaterales externa/interna dado lo descripto de los vasos meníngeos.

Dr. Jairo Fernández H
Neurocirugía – Neurocirugía Endovascular
RM: 72204639

Clínica Portoazul

alna

Nombre	: **VASQUEZ PEREZ ABIGAIL**	**Fecha**	: 15/09/2021
N Ref	: 439337-75	**ID**	: 1146545267
Médico	: CLINICA PORTOAZUL	**Edad**	: 1 A 3 m -12 d
Estudio	: **RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE**		

Técnica:
En resonador de 1.5 Tesla, usando múltiples planos y secuencias se explora el cerebro, administrando contraste paramagnético. **Se hizo uso de los elementos de protección personal, de acuerdo al protocolo establecido por la institución.**

Hallazgos:
Parénquima cerebeloso y tallo cerebral normal. Cavidades ventriculares supra e infratentorial de amplitud preservada. Amplitud de espacio subaracnoideo y surcos corticales adecuados para la edad. Hiperseñal espontanea de surcos en Flair a nivel fronto-parieto-temporal derecha. Satisfactoria diferenciación entre sustancia blanca y gris. Leve patrón restrictivo a nivel cortico-subcortical fronto-parieto-temporal derecho con realce giral de estas regiones post-contraste. Pequeña imagen ovalada hiperintensa en T2-FLAIR con patrón restrictivo (bajo ADC) en sustancia blanca frontal derecha sin realce. Cuerpo calloso, núcleos de la base, talamos e hipocampos respetados. Hipófisis de tamaño normal con *sospecha de pequeño quiste de la pars intermedia* sin importancia clínica. Regiones paraselares sin alteraciones. Aumento del numero de vasos en cisternas basales. No hay desplazamiento de línea media ni defectos en senos venosos post-contraste. Opacificación parcial paranasal. Mastoides, órbitas y esqueleto regional conservados.

CONCLUSIÓN:

1. **EDEMA CITOTÓXICO LEVE CON REALCE GIRAL FRONTO-PARIETO-TEMPORAL DERECHO (INFLAMATORIO/INFECCIOSO ?, PERI-ICTAL ?, VASCULITICO SUBAGUDO ?). CORRELACIONAR CON EL CONTEXTO CLINICO Y ESTUDIOS DIRIGIDOS.**
2. **PEQUEÑO FOCO DE EDEMA CITOTOXICO FRONTAL DERECHO NO DESCARTA ISQUEMIA AGUDA.**
3. **AUMENTO DEL NUMERO DE VASOS EN CISTERNA BASALES (PATRÓN MOYAMOYA). SUGERIMOS ANGIORESONANCIA.**

Dr. FERNANDO JOSE ROTHE PERNALETE
Reg. MD. CMC2017-17
[Firma Electrónica]

Reg. MD.
[Firma Electrónica]

Abigail Vasquez Perez.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 58229193

58229193

NUIP: 1146545267

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número: 11 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA - NOTARIA 11 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VASQUEZ	PEREZ

Nombre(s): ABIGAIL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAY Día 27	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - ATLANTICO - PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16038075-0

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ PEREZ EILEEN DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1140845262	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor ... indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ PEREZ EILEEN DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1140845262	Eileen Vásquez Pérez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes MAY Día 29	JAIME HORTA DIAZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA:033-2020:29/05/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

50 62

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.140.845.262
VASQUEZ PEREZ
APELLIDOS
EILEEN DE JESUS
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1991
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
18-NOV-2009 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
P-0300150-00908062-F-1140845262-20170531 0055555420A 1 9910017064

Abigail Vasquez Perez.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 58229193

58229193

NUIP: 1146545267

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número: 11 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA - NOTARIA 11 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VASQUEZ	PEREZ

Nombre(s): ABIGAIL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAY Día 27	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - ATLANTICO - PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16038075-0

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ PEREZ EILEEN DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1140845262	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor ... indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ PEREZ EILEEN DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1140845262	Eileen Vásquez Pérez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes MAY Día 29	JAIME HORTA DIAZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA:033-2020:29/05/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

50 62

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.140.845.262
VASQUEZ PEREZ
APELLIDOS
EILEEN DE JESUS
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1991
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
18-NOV-2009 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
P-0300150-00908062-F-1140845262-20170531 0055555420A 1 9910017064

890903407 TRABAJEMOS JUNTOS IPS S.A.S.

NIT 901162896-5
Calle 56 No 44 - 12
Telefonos 3125232

NOMBRE:	vasquez perez eileen de jesus	MEDICO TRATANTE:	Jose Jamith Poveda Bllanquicett
IDENTIFICACION:	1140845262	ENTIDAD:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
FECHA DE NACIMIENTO:	1991-11-01 ()	REGIMEN:	Particular
DIRECCION:	calle 95 #47 - 71 barrio el poblado	TIPO DE USUARIO:	Cotizante
FECHA DE INGRESO:	2022-06-24 12:09:10	NIVEL DE USUARIO:	NA
FECHA DE EGRESO:	2022-06-24 00:00:00		
FECHA DE REGISTRO:	2022-06-24 12:13:49		

RECETARIO

Medicamento :

RECOMENDACIONES GENERALES
-se recomienda continuar actividad laboral en su ambiente familiar (barranquilla) para permitir red de apoyo ya que paciente presenta afectacion emocional
-no debe trabajar mas de 8 horas diarias, ni horas extras o trabajo en horario diferente al establecido
-debe conar con apoyo de area de salud emocional con su empresa para realizar seguimiento
-trabajar en un ambiente laboral tranquilo, libre de discuciones y conflictos
-continuar con manjeo farmacologico segun prescripcion del tratante y no suspender hasta nueva orden medica
-continuar en controles por la consulta externa
-mantener buenas practicas de higiene del sueño
-alimentacion saludable
-realizar al menos 30 minutos de actividad fisica, limitar el consumo de bebidas azucaradas y de alimentos con elevaod contenido de grasa, azucar y sal
-reconsultar en caso de agudizacion de sintomas, apariciond e ideas de muerte, suicidio, conductas de auto o heteroagresion, sintomas psicoticos o no adherencia al tratamiento.

Jose Jamith Poveda Bllanquicett

Psiquiatra

Registro Medico 1129574905

890903407 TRABAJEMOS JUNTOS IPS S.A.S.

NIT 901162896-5
CALLE 56 NO 44 - 12
TELEFONOS 3125232

NOMBRE:	VASQUEZ PEREZ EILEEN DE JESUS		
IDENTIFICACION:	1140845262	MEDICO TRATANTE:	JOSE JAMITH POVEDA BLLANQUICETT
FECHA DE NACIMIENTO:	1991-11-01 ()	ENTIDAD:	EPS SURA
DIRECCION:	CALLE 95 #47 - 71 BARRIO EL POBLADO		
FECHA DE INGRESO:		TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE EGRESO:		NIVEL DE USUARIO:	NA
FECHA DE REGISTRO:	2022-06-24 11:54:56		

HISTORIA CLINICA DE INGRESO

Via de ingreso: Consulta Externa **Fecha y hora de atencion (dd/mm/yyyy hh:mm):** 24/06/2022

Estado general al ingreso

buen estado general deambulando por sus propios medios sin acompañantes

MOTIVO DE CONSULTA

"creo que estoy sufriendo un episodio de ansiedad fuerte"

Personalidad previa

"amigable pero de pocos amigos"

Enfermedad actual

Paciente femenina de 30 años de edad con antecedentes de trastorno de ansiedad y depresión, en seguimiento por psiquiatría sin tratamiento en la actualidad, quien consulta por cuadro clínico de 24 horas de evolución caracterizado por ansiedad, sentimientos de impotencia, crisis de pánico, ideas sobrevaloradas de minusvalía, culpa, soledad y desesperanza, preocupación sobre situación laboral actual, preocupaciones referentes a estado salud de su hija, cefalea, opresión torácica, hiporexia, insomnio global con importante afectación psicosocial, motivo por el cual consulta.

HISTORIA FAMILIAR

Núcleo Primario

Natural, residente y procedente de Barranquilla.
Tiene 1 hermano menor (19 años) por parte de papá que vive en Guayaquil-Ecuador, tienen relación pero no se conocen.
Crianza biparental hasta los 9 años.
No tiene buena relación con su padre, hace 14 años no se ven.
Es abogada, actualmente labora como servidora pública.

Núcleo secundario

Soltera.
Vive con la madre y su hija.
Tiene una hija de 2 años.

HISTORIA PERSONAL
ANTECEDENTES PERSONALES

Psiquiátricos

Trastorno de ansiedad (actualmente), Trastorno depresivo mayor durante el embarazo (2020).

ANTECEDENTES FAMILIARES

Madre: hipertensión.
Hija: ACV isquémico.
Hermano: cardiopatía no especificada

EXAMEN MENTAL

Descripción general, apariencia, porte y actitud

Buena presentación e higiene personal, impresiona sobrepeso, edad aparente concuerda con la edad cronológica, establece contacto visual y verbal espontáneo, actitud de interés

Conciencia

alerta

Orientación

orientada globalmente

Atención

euprosexica

Memoria

coneervada

Senso percepcion

niega alteraciones sensoperceptivas

Pensamiento

eupsiquico, logico, coherente

Afecto

triste, de fondo ansioso, labilidad emocional, llanto facil

Lenguaje

eulalica

Calculo

adecuado

Abstraccion

adecuado

Juicio y Raciocinio

debilitado

Inteligencia

impresiona promedio

Conducta motora

sin alteraciones

Introspección

adecuada

Prospección

incierta

Análisis

Paciente femenina de 30 años de edad con antecedentes de trastorno de ansiedad y depresión, en seguimiento por psiquiatría sin tratamiento en la actualidad, quien consulta por cuadro clínico de 24 horas de evolución caracterizado por ansiedad, sentimientos de impotencia, crisis de pánico, ideas sobrevaloradas de minusvalía, culpa, soledad y desesperanza, preocupación sobre situación laboral actual, preocupaciones referentes a estado salud de su hija, cefalea, opresión torácica, hiporexia, insomnio global con importante afectación psicosocial, motivo por el cual consulta. Indico iniciar tratamiento farmacológico, recomendaciones laborales y seguimiento por consulta externa.

Diagnostico

Principal	**F419**	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	**Impresión diagnostica**

Causa Externa:	Enfermedad general	**Finalidad Consulta:**	No aplica

Plan de tratamiento

Cita control por psiquiatría en 7 días.
Paroxetina 12.5 mg cada noche
Recomendaciones
Remisión a medicina laboral

Remitir a: Ambulatorio

Riesgo: BAJO

Clasificación SIVIGILA: Psiquiatría

JOSE JAMITH POVEDA BLLANQUICETT

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 1129574905

Notaría 11

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

JAIME HORTA DIAZ, Notario

DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL (C.G.P., Art. 188)

No. 3454

En Barranquilla, D.E.I.P., el tres (03) de octubre de dos mil veintidós (2022), ante la Notaría Once de Barranquilla a cargo del abogado **JAIME HORTA DÍAZ** compareció **STELLA CECILIA PEREZ SAMPER**, identificada con la cédula de ciudadanía número 32.640.981 de Barranquilla, con el fin de rendir bajo la gravedad del juramento, en forma libre y espontánea, una declaración con fines extraprocesales (C.G.P., art.188).

GENERALIDADES DE LEY: Me identifico como está anotado, de estado civil soltera, de profesión u ocupación: hogar, domiciliada en Barranquilla, con residencia en la Calle 95 No. 47-71, teléfono: 3046721958.

DECLARACIÓN: Soy la madre de **EILEEN DE JESUS VASQUEZ PEREZ,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.140.845.262 de Barranquilla, quien es la madre de la niña **ABIGAIL VASQUEZ PEREZ** a quien tengo bajo mi cuidado y protección en mi residencia ubicada en la Calle 95 No. 47 - 71 de esta ciudad, y soy la única red de apoyo que tiene mi hija EILEEN DE JESUS VASQUEZ PEREZ.

Acto seguido el Notario da por terminada la presente diligencia y ordena la entrega del original de la misma, dejando constancia que la presente declaración se redactó a ruego de la parte interesada y que el declarante manifestó que todos los datos suministrados corresponden a la verdad, razón por la que se firma por los que en ella hemos intervenido. El declarante hace constar, que ha verificado cuidadosamente el contenido de esta declaración manifestando que toda la información consignada en este documento es la correcta

CONSTANCIA NOTARIAL. Se le impuso al declarante que de conformidad con el Decreto 0019 de 2 012, las declaraciones extrajuicio solo son necesarias, si las entidades privadas las solicitan. La presente declaración no requiere reconocimiento de firma y contenido adicional y se recibe a insistencia del declarante, con destino a la **parte interesada**. Leída y aprobada firman los que intervinieron. Derechos: $14.600 + IVA $2.774, ($17.374). Resolución 00755 del 26 de enero del 2022 de la Superintendencia de Notariado y Registro

DECLARANTE,

STELLA CECILIA PEREZ SAMPER
C.C. 32.640.981 de Barranquilla

JAIME HORTA DIAZ
NOTARIO ONCE DE BARRANQUILLA

Elaborado por: Carina Molina.

Notaría 11 de Barranquilla
Notario Jaime Horta Díaz
Dirección: Carrera 46 No. 93 - 60
Teléfono: 3736230
Email: oncebarranquilla@supernotariado.gov.co
notaria11barranquilla@ucnc.com.co
www.notaria11barranquilla.com.co

MinJusticia
PROSPERIDAD PARA TODOS

AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

13258425

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el tres (3) de octubre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Once (11) del Círculo de Barranquilla, compareció: STELLA CECILIA PEREZ SAMPER, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 32640981.

n0m8q8y339mo
03/10/2022 - 13:35:15

----- Firma autografa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso CUIDADO Y PROTECCION.

JAIME HORTA DIAZ
NOTARIO
11
BARRANQUILLA

Notaría Once de Barranquilla - ATLÁNTICO

JAIME HORTA DIAZ

Notario Once (11) del Círculo de Barranquilla, Departamento de Atlántico

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: n0m8q8y339mo

CSJATO22-3393

Barranquilla, 12 de octubre de 2022

Señora
EILEEN VASQUEZ PEREZ
Correo electrónico: evasquezp@cendoj.ramajudicial.gov.co

Asunto: "Respuesta a petición recibida el 10 de octubre de 2022"

Hemos recibido petición suscrita por usted, radicada en la secretaría de esta Corporación vía correo electrónico el 10 de octubre de 2022, cuyo contenido se transcribe para una mejor comprensión:

> La presente es para solicitar que, al momento de publicar la lista de aspirantes por sede para el mes de octubre de 2022 para el cargo y juzgado de la referencia, se tenga en cuenta que en la actualidad cursa solicitud de traslado POR SALUD entre seccionales con destino al cargo en mención en la unidad de carrera, la cual fue presentada oportunamente y hasta la fecha no ha sido resuelta.
>
> Es por lo anterior que solicito que no se publique tal listado hasta tanto la Unidad de Carrera no haya emitido concepto al respecto. Como prueba de lo anterior, me permito adjuntar copia de la comunicación en la cual se solicitó el traslado en cuestión y donde consta que la Seccional Atlántico fue notificada del mismo, para lo de su competencia.

Frente a su solicitud, esta Corporación tomará atenta nota de lo informado y procederá a realizar lo pertinente.

Atentamente,

OLGA LUCÍA RAMIREZ DELGADO
Presidenta del Consejo Seccional de la Judicatura del Atlántico.

Aprobó: CLAUDIA EXPOSITO VELEZ – Magistrada

OLRD/JMB