

Dosquebradas, Marzo 03 de 2023

Señores

**JUZGADO DE REPARTO**

Dosquebradas

**REFERENCIA:** ACCION DE TUTELA

**ACCIONANTE:** LUZ EUGENIA GIRALDO CORREA

**ACCIONADO:** LA NUEVA EPS

**DERECHO FUNDAMENTAL VULNERADO:** A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, TRATO DIGNO Y DIGNIDAD HUMANA.

**LUZ EUGENIA GIRALDO CORREA** , Mayor de edad y vecina de esta ciudad, Identificada con Cedula de Ciudadanía N° 42.098.043, como agente oficiosa de mi Madre MARTA LUCIA CORREA DE GIRALDO identificada con Cedula de Ciudadanía N° 21.828.698, ante usted respetuosamente acudo para promover acción de tutela en contra de SALUD TOTAL ESPE-S de conformidad con el artículo 86 de la Constitución política y el decreto reglamentario 2591 de 1991, para que judicialmente se me conceda a mi madre la protección de los derechos constitucionales fundamentales a la vida, artículo 11 CP; A la salud, Artículo 49 C,P; A la seguridad Social, artículo 48 C,P, sentencia T-678.17, derecho al mínimo Vital, los cuales considero vulnerados y/o amenazados por la entidad accionada, artículo 25 de la CN, Derecho al trabajo.

**HECHOS**

- Mi Madre es un mujer de 85 años de edad afiliada al régimen contributivo con LA NUEVA EPS ya que goza de una pensión por sobreviviente que le dejo mi padre al fallecer.
- Desde hace dos años mi madre se encuentra dependiente de un concentrador de oxigeno ya que sus patologías son paciente EPOC, razón por la cual su calidad de vida se ha desmejorado de manera significativa.
- La EPS le presta su servicio de oxigeno por medio de un concentrador eléctrico en el cual ella debe de permanecer conectada de manera permanente pues según el Neumólogo tratante ella debe permanecer conectada al mismo.

- Es preocupante para nosotros los costos que representan el consumo de este concentrador eléctrico pues antes el recibo de energía no llegaba a 60.000 a 70.000 mil pesos, pero en el momento el recibo del servicio de energía llega de 190.000 a 200.000 mil pesos mensuales costo que es bastante desproporcionado pues dependemos económicamente de la pensión de mi Madre, lo cual es escasamente un salario mínimo.
- En nuestra casa viven con mi madre otros dos hijos más, con problemas de discapacidad los cuales no pueden laborar pues todos dependen económicamente de la pensión de mi madre, yo soy una mujer de 52 años de edad también con algunas patologías que me impiden laborar pues dependo económicamente de la ayuda de dos hijos, los cuales ya tienen su propia obligación.
- Como puede ver señor juez la calidad de vida de mi madre y mis dos hermanos no es la mejor pues con un salario mínimo escasamente se subsiste y más aun con el incremento del servicio de energía por más de 140.000 mil pesos mensuales de más sumando el resto de los servicios públicos los gastos de alimentación es deficiente el salario que devenga mi madre para asumir dicha responsabilidades
- .
- He solicitado a funcionarios de LA NUEVA EPS que le cambien a mi madre el concentrador eléctrico por pipetas de oxígeno o en su defecto que subsidien el valor que genera el sobre costo del consumo del concentrador eléctrico pero la respuesta de los funcionarios es que la entidad no está obligada a asumir dicho costo ya que esta es responsabilidad de la familia.
- Caso que veo muy triste pues el hecho de que mi madre sea una paciente de oxígeno requirente y dependiente nos hace vulnerables, razón por la cual la EPS viola nuestros derechos fundamentales a la salud y vida en condiciones dignas y al mínimo vital.
- De igual manera mi madre perdió el control en sus esfínteres lo cual la hace usuaria de pañal desechable di y noche sumando a esto el costo de cremas anti pañalíticas para evitar quemaduras, pañitos desechables para su aseo y guantes desechables, lo cual la entidad también se los ha negado con el argumento de que ellos no tienen responsabilidad en la entrega de dichos insumos.

## **PETICIONES**

Con fundamento en los hechos narrados, solicito Señor Juez se tutelen los derechos fundamentales a la salud y vida en condiciones dignas de mi madre y al mínimo vital sea ordenado a la EPS accionada la entrega o suministro del oxígeno en modalidad de pipetas o el subsidio para el sobre costo de energía que genera el concentrado.

De igual manera solicito el suministro de pañales desechables talla xl, pañitos desechables, cremas anti escara o antipañalitis, guantes desechables ,en las cantidades que requiere mes a mes y por el tiempo que lo requiera según sus patologías Medicas.

### **JURISPRUDENCIA QUE RESPALDA MI SOLICITUD**

#### **FALLOS DE LA CORTE CONSTITUCIONAL** **EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA**

Sentencia T-199/13

#### **PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD – reiteración de jurisprudencia**

Este tribunal ha desarrollado una amplia línea jurisprudencial en cuanto a la protección del derecho a la salud a través de la acción de tutela, en la cual se ha indicado que el derecho a la salud es de raigambre fundamental, de manera que se corresponde al estado, así como a los particulares involucrados en la prestación del servicio público de salud, desplegar un conjunto de tareas, actividades o actuaciones encaminadas a garantizar el debido amparo de este derecho, la jurisprudencia constitucional ha reconocido la procedencia del amparo por vía de tutela del derecho a la salud cuando se verifica alguno de los siguientes supuestos: “ (i) falta de reconocimiento de prestaciones incluidas en los planes obligatorios, siempre que su negativa no se haya fundamentado en el criterio estrictamente médico y, (ii) falta de reconocimiento de prestaciones excluidas de los planes obligatorios, en situaciones en que pese a la necesidad de garantizar de manera urgente, las personas no acceden a ellas a causa de la incapacidad económica para asumirlas, en estos eventos, el contenido del derecho a la salud no puede ser identificado con las prestaciones de los planes obligatorios.” Por lo tanto, la realización del derecho fundamental a la salud exige que todas las entidades que participan de la prestación del servicio en el marco del sistema de

seguridad social en salud, deban procurar de manera formal y material el óptimo cumplimiento de las tareas y actuaciones que le hubieran sido confiadas, en procura del goce efectivo de los derechos de los usuarios.

## **DERECHOS VIOLADOS**

De lo narrado se establece la violación a los siguientes derechos fundamentales consagrados en la constitución política y en tratados internacionales que versan sobre derechos Humanos y que conforme lo ordena en art. 93 de nuestra carta. Prevalecen sobre el orden interno y que los derechos y deberes consagrados en nuestra constitución deben interpretarse conforme a los tratados internacionales ratificados por nuestro país.

### **PRIMERO: DERECHO A UN ADECUADO NIVEL DE VIDA**

Este derecho fundamental se encuentra consagrado en el artículo 25 de la declaración universal de derechos humanos que, repito, conforme a lo dispuesto por el art. 93 y 94 de la constitución prevalece sobre el orden interno y la enunciación de derechos contenidos en nuestra constitución y convenios internacionales no debe entenderse como negación de otros que son inherentes a la persona humana, así no figuren expresamente.

El art. 25 reza:

“toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure. Así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios:”

### **SEGUNDO: DERECHO A LA VIDA EN CONEXIDAD CON LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL.**

Consagrado así:

- En la constitución política de Colombia el art. 11.
- En la declaración universal de derechos humanos arts. 47,48 y 49
- En el pacto internacional de derechos civiles y políticos en el art. 6.
- En la convención americana sobre derechos humanos en el art. 4

Este derecho se viola en forma indirecta:

El no recibir una atención oportuna constituye una violación al derecho a LA VIDA, ya que es la única posibilidad que tiene él para saber su verdadero estado de salud

El derecho a la salud y seguridad social se encuentran así:

- En la constitución política de Colombia en los art. 47,48 y 49
- En la declaración universal de derechos humanos, art, 22
- En el pacto internacional de derechos económicos y sociales, art. 9 y 10 h, 12 y 14.2B
- En la convención americana de sobre derechos humanos, art, 26

### **CUMPLIENDO ART 37 DCTO 2591/91. JURAMENTO**

- Bajo la gravedad de juramento manifiesto que no he interpuesto acción de tutela ante otra autoridad por estos mismos hechos.

### **PRUEBAS DOCUMENTALES**

- 1- Documentales
- 2- Historia clínica
- 3- Ordenes medicas
- 4- Copia de la cedula de ciudadanía de mi madre
- 5- Copia de mi cédula de ciudadanía

Atentamente,

**LUZ EUGENIA GIRALDO CORREA**

C.C. No 42.098.043

Barrió: LOS NARANJOS CALLE 51 N° 13-35

Teléfono: 3016932910

Correo: [asociacionsic2012@hotmail.com](mailto:asociacionsic2012@hotmail.com),



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **21.828.689**  
CORREA De GIRALDO

APELLIDOS

**MARTA LUCILA**

NOMBRES

*Marta Lucila Correa*

FIRMA



**UBL  
LO**

REPÚBLICA DE  
COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1937**

**JERICO**  
**(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

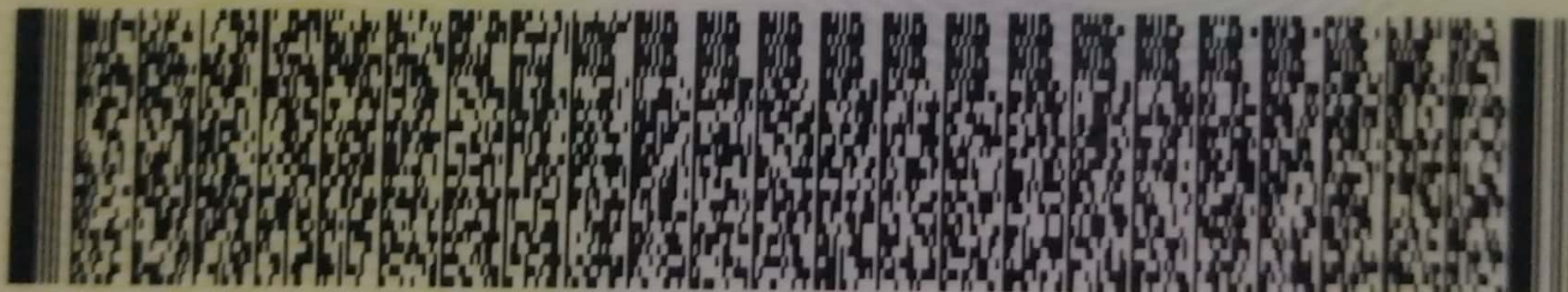
**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**16-SEP-1970 JERICO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2402500-01141608-F-0021828689-20200612

0070918607A 2

9912296183



**Datos del Cliente**

Nombre  
**LUIS ANIBAL GIRALDO RAMIREZ**

Dirección  
**CRA 14 51 18 NARANJOS - LOS NARANJOS**

Número De Medidor  
**7149551**

Mult. Alcob. **Est. Hacia**

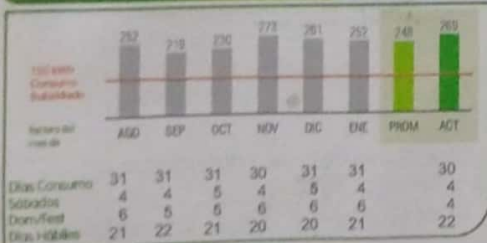
Dosquebradas **3**

**Tu consumo de energía este mes fué**

Fecha de lectura	Consumo desde - hasta	Días de Consumo
08/FEB/2023	11/ENE/2023 - 09/FEB/2023	30
Consumo activo en kWh	Lechura actual / Lechura anterior	Factor multiplicación
269	9.735 / 9.466	1
Consumo reactivo en kVar	Lechura actual / Lechura anterior	Factor multiplicación
Total kWh consumidos	Subsidio	
269	-15%	
kWh subsidiado	\$ kWh subsidiado	Valor consumo con subsidio
130	613,2374	\$79.720
kWh no subsidiado	\$ kWh no subsidiado	Valor consumo sin subsidio
139	721,4558	\$100.282
Valor total consumo activa		\$180.002
Impuesto Alumbreado Público		\$8.872
Valor total factura		\$179.431
Tasa Interés (mensual)		0,49%

Compartimiento del Consumo	Nuevo Consumo	# Días
Incremento / Disminuyó	Anterior	282 / 31
	Actual	269 / 30

**Últimos Consumos Facturados**



**Conceptos Energía CHEC**

Valores facturados	Kwh	Valor
Consumo activo	269	\$194.072
Subsidio	130	\$-14.068
<b>Valor por Servicio de Energía</b>		<b>\$180.004</b>

**Número de Cuenta**

132591941

Factura expedida el **21/FEB/2023**

Fecha Máxima de Pago **10/MAR/2023**

Fecha Suspensión por no pago

**Valor Total \$194.815**

**Este valor corresponde a:**

Cuotas y consumos de este mes

Valor Servicio de Energía	\$180.004
Crédito PFS / Somos	\$0
Otros Productos y/o Servicios	\$5.939
Impuesto Alumbreado Público	\$8.872

**Información de Calidad Servicio de Energía**

Cod. Circuito	BOE23L14	HC	Plan de mantenimiento	0
Cod. Transformador	D14911	VC	Plan de mantenimiento	0
Grupo Calidad	13	CEC	Plan de mantenimiento	0
DIJ (Ejecutor actividad Operativa)	16,712	%		14
FUJ (Número total de averías)	36	DI	Plan de mantenimiento	0
DIUG (Número de averías)	23,59	V/r	a Compensar \$	0
FUIG (Número de averías)	23			

**Fórmula Tarifaria Regulada = CU**

Generación	302,7469	Transmisión	51,9732	Distribución	289,2746	Valor tarifa CU	819,3200
Comercialización	94,2924	Pérdidas	60,1984	Restricciones	20,8341	Valor tarifa CU	721,4558

[www.chec.com.co](http://www.chec.com.co)

facebook.com/CHECGrupoEPM @CHECGrupoEPM  
twitter.com/CHECGrupoEPM CHECGrupoEPM  
CHECQueloa

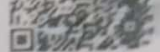
Documento equivalente: 96523620

Este número lo vas a ingresar en nuestro App CHEC

Código de barras salido actual: \$194.815



Escanea y paga tu factura



Descubre en Dosquebradas una nueva forma de relacionarnos



A partir del 13 de febrero, te invitamos a conocer nuestro nuevo **Centro de Experiencias** y oficina de relación con el cliente en **Dosquebradas**.

Descubre por qué en CHEC somos más que energía: **somos cercanía, autogestión, financiación, innovación y mucho más.**

**¡Te esperamos!**

Av. Simón Bolívar calle 33  
Diagonal al CC El Progreso

Cuando el agua suena  
**CHEC te cuenta**

Recomendaciones para esta temporada

Precaución: Usar los dispositivos de protección personal durante las actividades.

No manipular ni conectar cables en dispositivos eléctricos.

806b



CARRERA 25 # 74 a 87  
Tel. 3275710  
900342064-3

**Paciente:**

Ident : 21828689                      COTIZANTE  
MARTHA LUCILA CORREA DE GIRALDO  
Regimen : EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL  
Edad : 84 Años 6 Meses 18 Dias

Fecha : 27/10/2021  
Factura No. 783929

Direccion: CR 14 N 51 18 LOS NARANJOS  
Telefono: 3184728112 3396718

**SOLICITUD DE CONSULTA**

DX Principal  
1er. DX Relacionado

- : I890 LINFEDEMA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE
- : I509 INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

1      890366      CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA  
  
EN 1 MES

**VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN**

\_\_\_\_\_  
 Profesional. MAXIMILIANO GAÑAN VELASCO  
 Registro Medico. 1090335664  
 Cedula. 1090335664  
 Especialidad. MEDICINA GENERAL

# EPICRISIS HOSPITALIZACION

TRIAGE : 3

No. Historia Clínica : 21828689

## I. IDENTIFICACIÓN

Identif. : 21828689 CEDULA Sexo : FEMENINO Etnia : Ninguno de los anter Carnet :  
CORREA DE GIRALDO MARTHA LUCILA Fecha de Nacimiento : 04/04/1937 Edad : 84 Años  
Residencia Habitual : CR 14 N 51 18 Barrio : LOS NARANJOS Zona : URBANA  
Tipo de Seguro : COTIZANTE EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL Estrato : RANGO UNO  
Ingreso : Fecha 22/10/2021 Hora 11:16 Atencion : Fecha 22/10/2021 Hora 12:05 Egreso : Fecha 27/10/2021 Hora 14:17

## I. CONCEPTO MEDICO

DX Principal : I890 LINFEDEMA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE  
1er. DX Relacionado : I509 INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

## EPICRISIS

FECHA: 27/10/2021 09:35 MEDICO: DIANA MARIA ROMERO FLOREZ MEDICINA INTERNA

### EVOLUCION:

VALORACION REALIZADA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP PERTINENTES

EVOLUCION MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

LINFEDEMA

DERMATOPATIA POR ESTASIS VENOSA

LESION RENAL AGUDA

AP: HTA~ HIPOTIROIDISMO~ EPOC OR OBESIDAD

S. EN CAMA~ REFIERE SENTIRSE BIEN~ DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES MODULADO

### SIGNOS VITALES

TA 120/80 MM/HG FC 80 LPM SAT02: 94% CON OXIGENO FR 19 RPM TEMPERATURA 36 GRADOS

CONCIENTE ORIENTADA COLABORADORA

CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS O ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS~ RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN BLANDO~ DEPRESIBLE NO MASAS O MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: CAMBIOS EN PIEL POR INSUFICIENCIA VENOSA~ EDEMA GRADO 1 MMII

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\* LABORATORIOS \*\*

27/10/21 CREATININA 1.37~ BUN 21.9

- 25/10/21 CR 1.4 - BUN 24.8

- 24/10/21 POTASIO 3.9 SODIO 147 BUN 25 CR 1.6

- 23/10/21 PCR 13.2

- 22/10/21 HEMOGRAMA LEUCOS 10.4 N 9.3 L 0.4 HB 12.9 HTO 39 PLQ 193 000 - POTASIO 4.2 - SODIO 142 - BUN 13 -

CR 1.02

### \*\* IMAGENES \*\*

- 22/10/21 RX DE TORAX: ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA

29/07/21 ECOCARDIOGRAMA: VENTRICULO IZQUIERDO CON REMODELADO CONCENTRICO SIN TRASTORNOS DE CONTRACTILIDAD CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA (FEVI 60% ) VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA TAPSE 24MM FAC45% DISFUNCION DIASTOLICA GRADO I TIPO TRASTORNO DE LA RELAJACION ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA QUE GENERA UNA LEVE INSUFICIENCIA

### ANALISIS

PACIENTE DE 84 AÑOS DE EDAD~ AP DE EPOC OXIGENOREQUIRIENTE~ EN EN EL MOMENTO ESTABLE~ SIN DOLOR~ LINFEDEMA DE MIEMBROS INFERIORES SIN SIGNOS DE SOBREENFECCION~ FUNCION RENAL CONSERVADA~ DADO LA ADECUADA EVOLUCION CLINICA SE INDICA ALTA CON FORMULA MEDICA~ SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

### SALIDA

METOPROLOL TABLETAS 50 MG CADA 12 HORAS POR 1 MES

## EPICRISIS HOSPITALIZACION

TRIAGE : 3

### I. IDENTIFICACIÓN

Identif : 21828689 CEDULA Sexo : FEMENINO Etnia : Ninguno de los antes Carnet :  
CORREA DE GIRALDO MARTHA LUCILA Fecha de Nacimiento : 04/04/1937 Edad : 84 Años  
Residencia Habitual : CR 14 N 51 18 Barrio : LOS NARANJOS Zona : URBANA  
Tipo de Seguro : COTIZANTE EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL Estrato : RANGO UNO  
Ingreso : Fecha 22/10/2021 Hora 11:16 Atención : Fecha 22/10/2021 Hora 12:05 Egreso : Fecha 27/10/2021 Hora 14:17

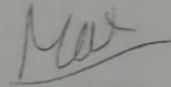
FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG CADA DIA POR 1 MES  
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS POR 1 MES  
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG CADA DIA POR 1 MES  
LEVOTIROXINA 50 MCG CADA DIA EN AYUNAS POR 1 MES  
USO DE MEDIAS DE PRESION  
AUMENTAR INGESTA DE LIQUIDOS  
CONTROL AMBULATORIO MEDICINA INTERNA EN 1 MES  
CONSULTAR POR URGENCIAS SI DOLOR INTENSO FIEBRE DIFICULTAD PARA RESPIRAR CONVULSIONA O PIERDE LA CONCIENCIA

Destino: ALTA VIVO

Factura No. 783929

Consecutivo No. 1590869

PROFESIONAL : MAXIMILIANO GAÑAN VELASCO  
REGISTRO : 1090335664  
Especialidad : MEDICINA GENERAL



ARRERA 25 # 74 a 87  
Tel. 3275710  
900342064-3

**Paciente:**  
Ident. : 21828689  
COTIZANTE  
MARTHA LUCILA CORREA DE GIRALDO  
Regimen : EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL  
Edad : 84 Años 6 Meses 18 Dias

Fecha : 27/10/2021  
Factura No. 783929

Direccion: CR 14 N 51 18 LOS NARANJOS  
Telefono: 3184728112 3396718  
Est/rango : RANGO UNO  
TIPO

## FORMULA

DX Principal : I890 LINFEDEMA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE  
1er. DX Relacionado : I509 INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

Medicamento	Cantidad	Cantidad en letras	Duracion Formulación
1. METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA Dosificacion: UNA CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	SESENTA	30 Dia(s)
2. FUROSEMIDA 40 MG TABLETA Dosificacion: UNA CADA DIA POR 1 MES	30	TREINTA	30 Dia(s)
3. LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosificacion: UNA CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	SESENTA	30 Dia(s)
4. LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG TABLETA Dosificacion: UNA CADA DIA POR 1 MES	30	TREINTA	30 Dia(s)
5. OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosificacion: UNA CADA DIA POR 1 MES	30	TREINTA	30 Dia(s)

Profesional. MAXIMILIANO GAÑAN VELASCO  
Registro Medico. 1090335664  
Cédula. 1090335664  
Especialidad. MEDICINA GENERAL

inf\_nuevaformula.frx

**Paciente:**

Ident. : 21828689 COTIZANTE  
MARTHA LUCILA CORREA DE GIRALDO  
Regimen : EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL  
Edad : 84 Años 6 Meses 18 Dias

Fecha : 27/10/2021  
Factura No. 783929

Direccion: CR 14 N 51 18 LOS NARANJOS  
Telefono: 3184728112 3396718  
Est/rango : RANGO UNO  
TIPO

**FORMULA**

DX Principal : I890 LINFEDEMA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE  
1er. DX Relacionado : I509 INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

Medicamento	Cantidad	Cantidad en letras	Duracion Formulacion
1. METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA Dosificacion: UNA CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	SESENTA	30 Dia(s)
2. FUROSEMIDA 40 MG TABLETA Dosificacion: UNA CADA DIA POR 1 MES	30	TREINTA	30 Dia(s)
3. LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosificacion: UNA CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	SESENTA	30 Dia(s)
4. LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG TABLETA Dosificacion: UNA CADA DIA POR 1 MES	30	TREINTA	30 Dia(s)
5. OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosificacion: UNA CADA DIA POR 1 MES	30	TREINTA	30 Dia(s)

Profesional. MAXIMILIANO GAÑAN VELASCO  
Registro Medico. 1090335664  
Cedula. 1090335664  
Especialidad. MEDICINA GENERAL

inf\_nuevaformula.frx



# EPICRISIS HOSPITALIZACIÓN

TRIAGE : 3

**I IDENTIFICACIÓN**

Identif: 21828688	CEDULA	Sexo: FEMENINO	Etnia:	Carnet:
CORREO DE GIRALDO MARTHA LUCILA		Fecha de Nacimiento: 04/04/1937		Edad: 82 Años
Residencia Habitual: CR 14 N 51 18		Barrío: LOS NARANJOS		Zona: URBANA
Tipo de Seguro: COTIZANTE EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL				Estrato:
Ingreso: Fecha 10/06/2018 Hora 10:13	Atencion: Fecha 10/06/2018 Hora 10:30			Egreso: Fecha 15/06/2019 Hora 11:43

FUROSEMIDA 40 MG DIA  
 ATORVAESTATINA 40 MG NOCHE  
 LOSARTAN 50 MG CADA DIA  
 BB IPRATROPIO 4 PUFF CADA 4 HORAS  
 SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS  
 CITA CON OFTALMOLOGIA AMBULATORIA  
 CONTROL CON MEDICO GENERAL EN 15 DIAS  
 CONTINUA CON PROGRAMA DE CRONICOS DE SU EPS  
 RECONSULTA SI DOLOR SI DIFICULTAD RESPIRATORIA SI FIEBRE QUE NO MEJORA

EVOLUCION NO. 10 PROFESIONAL VALENTINA MONCADA OBANDO FECHA: 15/06/2019 HORA: 10:57  
 DIAGNOSTICO: J189 NEUMONIA~ NO ESPECIFICADA

\*\*\*EVOLUCIÓN DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA\*\*

MEDICO ESPECIALISTA DRA ARRIETA  
 MEDICO DE APOYO DRA MONCADA  
 MEDICO INTERNO DRA SOTO

\*\*\*DIAGNÓSTICOS\*\*\*

NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD  
 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA  
 HIPOTIROIDISMO  
 HIPERTENSIÓN ARTERIAL

\*\*\*LABORATORIOS\*\*\*

NO RECIENTES

\*\*\*EXAMEN FÍSICO\*\*\*

SIGNOS VITALES TA: 120/60 MMHG~ FC: 60 FR 18 : T° 35.6 °C ~ SATO2% 90 % FIO2 21%

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES~ ALERTA~ ORIENTADO~ SIN SUPLENCIA DE OXÍGENO~ NORMOCÉFALO~ SIN LESIONES APARENTES CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS~ SIN INGURGITACIÓN YUGULAR~ MUCOSAS HÚMEDAS ROSADASTÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE~ RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON EL PULSO~ SIN EVIDENCIA DE SOPLOS~RUIDOSRESPIRATORIOS CON SIBILANCIAS Y RONCUS OCASIONALES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE~ NO SE PALPAN MASAS NI ADENOMEGALÍAS EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS~ PULSOS PRESENTES~ SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA VENOSA PIEL: SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN  
 NEUROLÓGICO: ALERTA~ NO FOCALIZACIÓN~ GLASGOW 15/15

\*\*\*ANÁLISIS\*\*\*

PACIENTE DE 82 AÑOS DE EDAD~ HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD~ AL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE~ EN MANEJO ANTIBIÓTICO CON AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA 5 DE ANTIBIOTICOTERAPIA~ EN ESTABLES CONDICIONES ~ ESCASA TOS QUE MOVLIZA SECRECIONES~ SIN REQUIERIRMEITNSO DE OXIGENO SE ESPERA SATURACION SIN OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO

\*\*\*ESCALA DE PADUA\*\*\*

5 PUNTOS



# EPICRISIS HOSPITALIZACIÓN

TRIAGE : 3

## I. IDENTIFICACIÓN

Identif. : 21828689  
CORREO DE GIRALDO MARTHA LUCILA  
Residencia Habitual : CR 14 N 51 18  
Tipo de Seguro : COTIZANTE EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL  
Ingreso : Fecha 10/06/2019 Hora 10:13

CEDULA

Sexo : FEMENINO Etnia :  
Fecha de Nacimiento : 04/04/1937 Barrio : LOS NARANJOS

Carnet :  
Edad : 82 Años  
Zona : URBANA

Estrato :  
Atencion : Fecha 10/06/2019 Hora 10:30 Egreso : Fecha 16/06/2019 Hora 11:43

### \*\*\*PLAN\*\*\*

DIETA HIPOSÓDICA  
OMEPRAZOL 20 MG DIA  
LEVOTIROXINA 50 MCG CADA MAÑANA  
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 10/06/19  
METOPROLOL TARTRATO 50 MG CADA 12 HORAS  
ASA 100 MG DIA  
FUROSEMIDA 40 MG DIA  
ATORVASTATINA 40 MG NOCHE  
LOSARTAN 50 MG CADA DIA  
PREDNISOLONA 40 MG DIA FI 13/06/19  
BB IPRATROPIO 4 PUFF CADA 4 HORAS  
SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS  
TOMA DE SIGNOS VITALES DE RUTINA  
AVISAR CAMBIOS  
GRACIAS

EVOLUCION NO. 9 PROFESIONAL: KARINA ISABEL ARRIETA POSADA FECHA: 14/06/2019 HORA: 13:34  
DIAGNOSTICO: J189 NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

\*\* EVOLUCIÓN DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA \*\*

### \*\*\*DIAGNÓSTICOS\*\*\*

NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD  
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA  
HIPOTIROIDISMO  
HIPERTENSIÓN ARTERIAL

### \*\*\*LABORATORIOS\*\*\*

HEMOGRAMA: 14.400 N 88% L 6 % HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 172.000 BUN 15.6 CR 0.7

### \*\*\*EXAMEN FÍSICO ACTUAL\*\*\*

#### \*\*\*SUBJETIVO\*\*

PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE TOS

#### \*\*\*EXAMEN FÍSICO\*\*\*

SIGNOS VITALES: TA: 120/60 MMHG- FC: 60 FR 18 : T° 35.6 °C - SATO2%:90 % CON CÁNULA NASAL A 2 LITRO MIN

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES- ALERTA- ORIENTADO- CON SUPLENCIA DE OXÍGENO CON CÁNULA NASAL A 2 LITRO MIN- NORMOCÉFALO- SIN LESIONES APARENTES  
CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS- SIN INGURGITACIÓN YUGULAR- MUCOSAS HÚMEDAS  
ROSADASTÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE- RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON EL PULSO- SIN EVIDENCIA DE SOPLOS- RUIDOS RESPIRATORIOS CON SIBILANCIAS Y RONCUS OCASIONALES  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE- NO SE PALPAN MASAS NI ADENOMEGALIAS.  
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS- PULSOS PRESENTES- SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA VENOSAPIEL: SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN  
NEUROLÓGICO: ALERTA- NO FOCALIZACIÓN- GLASGOW 15/15

### \*\*\*ANÁLISIS\*\*\*

PACIENTE DE 82 AÑOS DE EDAD- HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD- AL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE- EN MANEJO ANTIBIÓTICO CON AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA 4 DE ANTIBIOTICOTERAPIA- SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO.

## EPICRISIS HOSPITALIZACIÓN

TRIAGE : 3

### I. IDENTIFICACIÓN

Identif. : 21828689      CEDULA      Sexo : FEMENINO      Etnia :      Carnet :  
CORREO DE GIRALDO MARTHA LUCILA      Fecha de Nacimiento : 04/04/1937      Edad : 82 Años  
Residencia Habitual : CR 14 N 51 18      Barrio : LOS NARANJOS      Zona : URBANA  
Tipo de Seguro : COTIZANTE EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL      Estrato :  
Ingreso : Fecha 10/06/2019 Hora 10:13      Atención : Fecha 10/06/2019 Hora 10:30      Egreso : Fecha 16/06/2019 Hora 11:43

### \*\*\*ESCALA DE PADUA\*\*\*

5 PUNTOS

### \*\*\*PLAN\*\*\*

DIETA HIPOSÓDICA  
OMEPRAZOL 20 MG DIA  
LEVOTIROXINA 50 MCG CADA MAÑANA  
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 10/06/19  
METOPROLOL TARTRATO 50 MG CADA 12 HORAS  
ASA 100 MG DIA  
FUROSEMIDA 40 MG DIA  
ATORVASTATINA 40 MG NOCHE  
LOSARTAN 50 MG CADA DIA  
PREDNISOLONA 40 MG DIA FI 13/06/19  
BB IPRATROPIO 4 PUFF CADA 4 HORAS  
SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS  
TOMA DE SIGNOS VITALES DE RUTINA  
AVISAR CAMBIOS  
GRACIAS

EVOLUCION NO. 8      PROFESIONAL: KARINA ISABEL ARRIETA POSADA      FECHA: 13/06/2019 HORA: 13:38  
DIAGNOSTICO: J189 NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

### \*\* EVOLUCIÓN DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA \*\*

#### \*\*\*DIAGNÓSTICOS\*\*\*

NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD  
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA  
HIPOTIROIDISMO  
HIPERTENSIÓN ARTERIAL

#### \*\*\*EXAMEN FÍSICO ACTUAL\*\*\*

S/PACIENTE REFIERE QUE NO LOGRO DORMIR POR PERSISTENCIA DE TOS CON EXPECTORACIÓN AMARILLA.

#### \*\*\*EXAMEN FÍSICO\*\*\*

SIGNOS VITALES: TA: 110/70    MMHG- FC: 59 FR 17 : T° 35.4 °C - SATO2%:93 % CON CÁNULA NASAL A 2 LITRO MIN

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES- ALERTA- ORIENTADO- CON SUPLENCIA DE OXÍGENO CON CÁNULA NASAL A 2 LITRO MIN- NORMOCÉFALO- SIN LESIONES APARENTES  
CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS- SIN INGURGITACIÓN YUGULAR- MUCOSAS HÚMEDAS  
ROSADASTÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE- RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON EL PULSO- SIN EVIDENCIA DE SOPLOS-  
CAMPOS PULMONARES CON ESTERTORES BIBASALES- MURMULLO VESICULAR PRESENTE  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE- NO SE PALPAN MASAS NI ADENOMEGALIAS.  
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS- PULSOS PRESENTES- SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA VENOSA  
VENOSAPIEL: SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN  
NEUROLÓGICO: ALERTA- NO FOCALIZACIÓN- GLASGOW 15/15

#### \*\*\*ANÁLISIS\*\*\*

PACIENTE DE 82 AÑOS DE EDAD- CON ANTECEDENTE PERSONALES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL- ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA- NO OXÍGENO REQUIRENTE E HIPOTIROIDISMO- HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE NEUMONÍA ADQUIRIDA





# DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

N.I.T 816003270

## Indicaciones

Página: 1/1

Documento: 21828689      Nombre: CORREA DE GIRALDO MARTA LUCILA  
Edad: 83    Años      Sexo: F      Teléfono: 3396718 - 3148488302  
Entidad del Paciente: NUEVA EPS S.A -- PGP      Régimen: Contributivo  
Atiende: Dayron Fernando Martinez Pulgarin      Ingreso: 567356  
Fecha: 26/11/2020      7:18:33      Tipo de Ingreso:

### Diagnóstico:

E119      DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION  
H250      CATARATA SENIL INCIPIENTE  
H010      BLEFARITIS

### Notas

RECOMENDACIONES BLEFARITIS

-COLOCAR COMPRESAS O BOLSAS DE TÉ CALIENTES (SIN IRSE A QUEMAR) SOBRE LOS PARPADOS CON LOS OJOS CERRADOS DURANTE 20 MINUTOS EN LA MAÑANA Y EN LA NOCHE, POSTERIORMENTE RETIRAR LAS COMPRESAS O LAS BOLSAS DE TÉ Y CON LA YEMA DEL DEDO REALIZAR UN MASAJE CIRCULAR SOBRE EL BORDE DEL PARPADO (SOBRE LAS PESTAÑAS)  
-CON SHAMPOO LIDCLEAN O SPRAINER T4-O, REALIZAR LAVADO DEL BORDE DE LAS PESTAÑAS EN LAS NOCHES Y POSTERIORMENTE ENJUAGAR.

Dayron Fernando Martinez

Reg.Med:  
FIRMA DIGITAL

Dr. Dayron Fdo. Martinez @  
Esp. Oftalmología U.N.  
R.M. 1082298183

LidClean  
Sprainer T4-O

# EPICRISIS HOSPITALIZACION

TRIAGE : 2

No. Historia Clinica : 21828689

## I. IDENTIFICACIÓN

Identif. 21828689  
CORREA DE GIRALDO MARTHA LUCILA  
Residencia Habitual CR 14 N 51 18  
Tipo de Seguro COTIZANTE EPS PGP NUEVA EPS PRINCIPAL  
Ingreso : Fecha 26/05/2020 Hora 21.44

CEDULA

Sexo : FEMENINO  
Fecha de Nacimiento : 04/04/1937  
Barrio : LOS NARANJOS

Etnia : Ninguno de los anter  
Carnet :  
Edad : 83 Años  
Zona : URBANA

Estrato : RANGO UNO  
Egreso : Fecha 30/05/2020 Hora 10.04

Atencion : Fecha 26/05/2020 Hora 22.26

## I. CONCEPTO MEDICO

DX Principal : R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

## EPICRISIS

FECHA 30/05/2020 10.03 MEDICO: JORGE IVAN OSPINA J MEDICINA INTERNA

### EVOLUCION:

\*\*\*\*EGRESO HOSPITALARIO\*\*\*\*

PACIENTE DE 83 AÑOS CON DX DE  
DOLOR ABDOMINAL RESUELTO

S: REFIERE SENTIRSE BIEN - TOLERA LA VIA ORAL NO DISNEA

\*\*\*\*OBJETIVO\*\*\*\*

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES - MV LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - RUIDOS CARDIACOS RITMICOS - ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO QX - EXTREMIDADES SIN EDEMA NO FOCALIZADO - NO SIGNOS MENINGEOS

\*\*\*\*ANALISIS\*\*\*\*

PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE DOLOR ABOMINAL A ESTUDIO CON TAC QUE  
REPROTA COLELITIASIS DIVERTICULOSIS COLONICA SIN SIGNOS DE COMPLICACION AL MOMENTO SIN DOLOR ABOMINAL -  
AFEBRIL - SIN DISNEA - POR PARTE DE CX SE INDICO EGRESO HOSPITALARIO CON VALORACION AMBULATORIA POR  
GASTROENTEROLOGIA - ADICIONAL AL INGRESO CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO EN PACIENTE ASINTOMATICA POR  
ANTECEDENTES DE EXFUMADORA PASIVA Y EXPOSICION A BIOMASA SE SOLICITA GASES ARTERIALES SIN OXIGENO AMBULATORIOS  
PARA DEFINIR REQUERIMIENTOS DEL MISMO - DESDE EL DIA DE AYER EN LA NOCHE SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO CON  
SATURACION DE OXIGENO EN METAS POR LO QUE SE INDICA EGRESO HOSPITALARIO CON MEDICAMENTOS DE BASE - VALORACION  
AMBULATORIA POR MEDICINA INTERNA - SE EXPLICA DE MANERA AMPLIA Y CLARA - SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE  
ALARMA DE RECONSULTA (DOLOR EN EL PECHO - FIEBRE (T: 38.5°C QUE NO MEJORE AL ACETAMINOFEN) FIEBRE - ALTERACION DE  
LA CONCIENCIA - CONVULSIONES CUALQUIER SINTOMA QUE LE PREOCUPE)

\*\*\*PLAN\*\*\*

EGRESO HOSPITALARIO

OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

ASA 100MG CADA 24 HORAS VIA ORAL

ATORVASTATINA 40MG CADA 24 HORAS VIA ORAL MEDIA TAB CADA 24 H

LEVOTIROXINA 50MCG CADA 24 HORAS VIA ORAL

FUROSEMIDA 40MG CADA 24 HORAS VIA ORAL

BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS INHALADO

ACETAMINOFEN 1GR CADA 8 HORAS VIA ORAL SI FIEBRE O DOLOR

SS GASES ARTERIALES SIN OXIGENO AMBULATORIO

SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA - GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIAS

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA

Destino: ALTA VIVO

Factura No. 621361

Consecutivo No. 1223181

PROFESIONAL : NATALY XIOMARA BASTIDAS MORA

REGISTRO : 1088302012

Especialidad : MEDICO GENERAL

NATALY BASTIDAS

**ESTUDIO:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)  
**NOMBRE:** MARTHA LUCILA CORREA DE GIRALDO  
**DOCUMENTO:** CC 21828689 **EDAD:** 83 AÑOS  
**FECHA ESTUDIO:** 2020-05-28 **REMITE:** RADIOLOGOS  
**ENTIDAD:** SOCIMEDICOS S.A.S. **SEDE:** ASOCIADOS\_MEGACENTRO MAC

#### TECNICA UTILIZADA

Se realizan una serie de cortes axiales desde la bases del torax hasta la sínfisis púbica posterior a la inyección del medio de contraste endovenoso previa ingesta del medio de contraste oral para opacificar asas intestinales.

#### HALLAZGOS:

Se identifican el hígado, páncreas y bazo de tamaño, forma, contornos, localización y densidad normal sin definirse lesiones focales intraparenquimatosas.

Vesícula biliar distendida de paredes delgadas, en su interior se observan cálculos que alcanzan diámetros de hasta 18 mm. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

La aorta abdominal y la vena cava inferior son de calibre y contornos normales,

No hay adenopatías intra ni retroperitoneales.

Las glándulas suprarrenales son de aspecto normal.

Ambos riñones son de tamaño y localización normal, realzan de forma rápida y homogénea con la administración del medio de contraste sin lesiones focales ni dilataciones en el sistema pielocalicial.

El estomago, asas intestinales y de colon se impregnaron parcialmente con el medio de contraste oral sin lesiones endoluminales, engrosamientos parietales ni compresiones extrínsecas. Formaciones diverticulares que comprometen principalmente colon descendente y sigmoides sin alteraciones de la grasa a su alrededor ni tampoco colecciones circunscritas.

La ampolla rectal está parcialmente colapsada limitando su evaluación.

La vejiga de contornos bien definidos sin lesiones endoluminales ni engrosamiento de sus paredes.

No hay masas tampoco adenomegalias pélvicas.

El útero está línea media en anteversoflexión de tamaño normal, no se observan quistes ni tampoco masas en los anexos

No hay líquido libre ni colecciones intra-abdominales.

En el canal inguinal derecho se observa lesión con atenuación líquida que mide 2.5 x 2.9 cm

el corazón está aumentado de tamaño con dilatación principalmente en cavidades derechas

en las estructuras óseas se observa hemangioma en el cuerpo vertebral T10, T12 y L2

#### CONCLUSION:

Colelitiasis.

Diverticulosis colónica sin signos de complicación.

Quište en el canal inguinal derecho.

Cardiomegalia.

Hemangiomas en cuerpos vertebrales descritos.

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VIAS BILIARES, RIÑONES,  
BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS  
NOMBRE: MARTHA LUCILA CORREA DE GIRALDO  
DOCUMENTO: CC 21828689  
FECHA ESTUDIO: 2020-05-26  
ENTIDAD: SOCIMEDICOS S.A.S.  
EDAD: 83 AÑOS  
REMITE:  
RADIÓLOGOS  
SEDE: ASOCIADOS\_MEGACENTRO MAC

Información clínica aportada:  
Dolor

**Técnica:**

Con transductor convexo-multifrecuencia se realiza evaluación de todo el abdomen con modo B y M (movilidad de la vena cava inferior), y de las bases de ambos hemitorax. Se estudia con técnica Doppler algunas estructuras de interés. Se evalúa con especial énfasis en la zona de mayor intensidad del dolor y/o de interés clínico.

**Hallazgos:**

El hígado está difusamente aumentado de tamaño. El lóbulo hepático derecho tiene un diámetro longitudinal de 18.9 cm y no demuestra lesiones focales.

La vesícula biliar de pared engrosada ecogénica homogénea con múltiples cálculos móviles subcentimétricos en su interior y moderada cantidad de barro biliar.

La vía biliar intra y extra hepática son de calibre normal. El colédoco mide 0.6 mm. La vía biliar intrahepática de calibre normal. Conducto pancreático principal de calibre normal.

Las porciones visualizadas del páncreas (cabeza, cuerpo y tercio proximal de la cola), los grandes vasos del retroperitoneo y el bazo son de aspecto ecográfico normal.

Los riñones demuestran adelgazamiento cortical difuso bilateral.

La vejiga tiene pared delgada y sin lesiones en su interior.

No se visualiza el apéndice cecal, tampoco líquido libre ni alteración en la ecogenicidad de la grasa.

**Conclusión:**

1. Colelitiasis con signos de colecistitis crónica.
2. Hepatomegalia.
3. Proceso parenquimatoso renal crónico bilateral (sospecha).
4. Dilatación del colédoco de origen senil como primera posibilidad.

*Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud; además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEBULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.098.043

GIRALDO CORREA

REP  
CO

APELLIDOS

LUZ EUGENIA

NOMBRES

*LUZ EUGENIA GIRALDO CORREA*



REP  
CO





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1971**

**ANSERMA**  
**(CALDAS)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**27-MAR-1989 PEREIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2402500-00068901-F-0042098043-20080911

0003240633A 1

4900007264

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL