

REPÚBLICA DE COLOMBIA



**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO**

Riosucio Caldas, cuatro (04) de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Doctor:

Álvaro José Trejos Bueno

Presidente

Tribunal Superior del Distrito Judicial de Manizales

E. S. D.

CC. ARL Positiva, Consejo Seccional de la Judicatura de Caldas y Dirección Ejecutiva de Administración Judicial.

ASUNTO: INFORME RESOLUCIÓN No. 087 del 1° de septiembre de 2025

De antemano presento excusas al haber obviado los informes requeridos en la Resolución ya referida, en virtud de la cual me permito señalar lo siguiente:

Por indicaciones médicas, tal y como se precisó en la solicitud de autorización de teletrabajo, me fue generada una restricción de viaje en automóvil por 1 mes ante el diagnóstico de “Embolia y trombosis de vena no especificada”, lo cual fue acogido por el honorable Tribunal que usted regenta, autorizándose entonces la modalidad de trabajo en casa a partir del 1° de septiembre de 2025 y por el término de 1 mes.

Durante ese periodo de tiempo se estuvieron adelantando las gestiones propias del despacho de manera continua y sin interrupción o dificultad alguna, y medicamente, mi tratamiento estuvo concentrado en el uso diario del medicamento “Rvaroxaban 15 mg” dos durante el día los primeros 21 días y posteriormente “Rivaroxaban 20 mg” una diaria, el cual se mantiene actualmente y de manera indefinida.

Lo anterior, adicional uso de media pantalón de compresión media, durante el día y la noche el primer mes y posteriormente solo durante el día, igualmente con duración indefinida.

08250150

LABORATORIO CLINICO
Servicios Especiales de Salud



Fecha y Hora Solicitud Medica: 25/08/2025 11:54:10

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2025.08.25 09:12

Página 1 De 3

Paciente: GIL SANCHEZ MONICA VIVIANA
Historia: 24335315
Telefono: 8922416-3113510058
Email: dramonica@vivanagil.es

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERI
Medico: NO APLICA
Area de Servicio: HOSP 4 SUR
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
--------	-----------	----------	-----------------------	-------------------------

FACTOR REMATOIDEO	4.0	UI/ml	0.0 - 14.0	26/08/2025 05:17
-------------------	-----	-------	------------	------------------

QUIMICA-HORMONAS

Quis Miguel Ortiz E.
Dr. LUIS MIGUEL ORTIZ ESCALANTE
Bacteriologo T.A. 2023670190

COMPLEMENTO C3	130.0	mg/dl	90.0 - 180.0	26/08/2025 02:04
----------------	-------	-------	--------------	------------------

COMPLEMENTO C4	32.5	mg/dl	10.0 - 40.0	26/08/2025 02:04
----------------	------	-------	-------------	------------------

Validado por :

[Signature]
Miguel Ortiz Escalante
Bacteriologo T.A. 2023670190

INMUNOLOGIA

ANTICUERPOS ANTINUCLEARES				26/08/2025 05:45
---------------------------	--	--	--	------------------

NEGATIVO (AC-O)

SUBSTRATO Hep-2

Valores de Referencia:

Negativo: No se observa fluorescencia.
Fluorescencia Positiva: Dilución mayor o igual a 1:160

Nota: El título y patrón debe ser interpretado según correlación con la clínica del paciente.

Validado por :

[Signature]
Laboratorio de Referencia

LABORATORIO DE REFERENCIA

ANCAS CITOPLASMA NEUTROFILOS AC
REMOTICO A SYKLAS

26/08/2025 13:14

Validado por :

03/11/2025 13:28

08260153

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud



Hospital Universitario de Caldas

03/11/2025 13:29

Fecha y Hora Solicitud Medica: 26/08/2025 18:00:26

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2025-08-26 18:34

Página 1 De 1

Paciente: GIL SANCHEZ MONICA VIVIANA

Historia: 24335315

Telefono: 8922416-3113510058

Email: dramonicavivianagilsan

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERI

Medico:

Area de Servicio: HOSP 4 SUR

Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:

Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
QUIMICA-HORMONAS				
TROPONINA T ULTRASENSIBLE	0.003	ng/ml	0.005 - 0.014	26/08/2025 19:04
PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (NT PRO BNP)	277.00	pg/ml	H 0.00 - 125.00	26/08/2025 19:01

Aunque el rango normal de proBNP varia en función del sexo y de la edad, es posible alcanzar una exactitud diagnóstica suficiente con un corte clínico de 125 pg/ml. Sin embargo, por regla general los valores de proBNP deberían ser interpretados en el contexto de anamnesis, de los hallazgos clínicos y de otras informaciones diagnósticas.

Validado por :


Dra. CRISTINA MONICA SUAREZ
Bacteriología T.P. 202300040

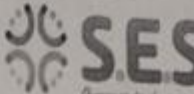
Los Valores de Referencia varían de acuerdo a la Metodología utilizada para el análisis, interpretar el análisis frente a los Valores de Referencia reportados por el Laboratorio

Resultados Validos solo para la Muestra Analizada

08250149

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud



Hospital Universitario de Caldas

03/11/2025 13:28

Fecha y Hora Solicitud Medica: 25/08/2025 17:54:10

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2025-08-25 20:13

Página 1 De 1

Paciente: GIL SANCHEZ MONICA VIVIANA

Historia: 24335315

Telefono: 8922416-3113510058

Email: dramonicavivianagilsan

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERI

Medico:

Area de Servicio: HOSP 4 SUR

Servicio: URGENCIAS

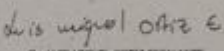
Fecha y Hora Toma Muestra:

Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
QUIMICA-HORMONAS				
CREATININA	0.77	mg/dl	0.50 - 1.17	25/08/2025 21:31
TIROXINA LIBRE T4 L	1.32	ng/dl	0.90 - 1.70	25/08/2025 21:30
TSH HORMONA TIRO ESTIMULANTE ULTRASENSIBLE	2.96	uIU/ml	0.27 - 4.20	25/08/2025 21:30

TECNICA ECLIA
Tercera generación
Ultrasensible

Validado por :


Dr. LUIS MIGUEL ORTIZ ESCALANTE
Bacteriología T.P. 2023450180

Los Valores de Referencia varían de acuerdo a la Metodología utilizada para el análisis, interpretar el análisis frente a los Valores de Referencia reportados por el Laboratorio

Resultados Validos solo para la Muestra Analizada

08260139

LABORATORIO CLINICO
Servicios Especiales de Salud



Fecha y Hora Solicitud Medica: 26/06/2025 10:25:56

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2025-06-26 15:35

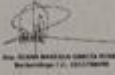
Página 2 De

Paciente: GIL SANCHEZ MONICA VIVIANA
Historia: 24335315
Telefono: 8922416-3113510058
Email: dramonicavivianagilsen

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERI
Medico:
Area de Servicio: HOSP 4 SUR
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:

Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
HEMATOLOGIA				
NEUTROFILOS %	66.4	%	43.0 - 76.0	26/06/2025 17:15
LINFOCITOS %	19.2	%	17.0 - 48.0	26/06/2025 17:15
MONOCITOS %	9.0	%	4.0 - 12.0	26/06/2025 17:15
EOSINOFILOS %	4.1	%	1.0 - 7.0	26/06/2025 17:15
BASOFILOS %	0.6	%	0.0 - 2.0	26/06/2025 17:15
NORMOBLASTOS #	0.000		0.000 - 0.001	26/06/2025 17:15
NORMOBLASTOS %	0.00	%	0.00 - 1.00	26/06/2025 17:15
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.040	H	0.000 - 0.002	26/06/2025 17:15
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.60		0.00 - 2.00	26/06/2025 17:15
DIFERENCIAL MANUAL				26/06/2025 17:15
Validado por :  COAGULACION				
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.5	Seg	9.9 - 11.8	26/06/2025 17:09
CONTROL PT	10.80	Seg		26/06/2025 17:09
INR	0.97		0.00 - 4.00	26/06/2025 17:09
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	25.6	Seg	24.5 - 32.8	26/06/2025 17:09
CONTROL DEL PTT	32.4	Seg		26/06/2025 17:09
Validado por : 				

03/11/2025 13:29

08260139

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud



SES

Hospital Universitario de Caldas

Quemados, diabetes, toxicos

03/11/2025 13:29

Fecha y Hora Solicitud Medica: 26/08/2025 10:25:56

Paciente: GIL SANCHEZ MONICA VIVIANA

Historia: 24335315

Telefono: 8922416-3113510058

Email: dramonicavivianagil@san

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2025-09-26 15:55

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERI

Medico:

Area de Servicio: HOSP 4 SUR

Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:

Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Página 1 De 3

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
QUIMICA-HORMONAS				
SODIO EN SUERO	141.8	mmol/L	132.0 - 146.0	26/08/2025 16:27
POTASIO EN SUERO	4.50	mmol/L	3.50 - 5.10	26/08/2025 16:27
Validado por : 				
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
GLOBULOS BLANCOS	6.89	X10 ⁹ /mm ³	4.50 - 10.00	26/08/2025 17:15
RECuento DE GLOBULOS ROJOS	4.40	10 ¹⁶ x mm ³	3.80 - 5.80	26/08/2025 17:15
HEMOGLOBINA	12.2	g/dl	11.0 - 16.5	26/08/2025 17:15
HEMATOCRITO	37.9	%	35.0 - 50.0	26/08/2025 17:15
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.0	fL	80.0 - 97.0	26/08/2025 17:15
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	27.7	pg	26.5 - 33.5	26/08/2025 17:15
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.2	g/dl	31.5 - 35.0	26/08/2025 17:15
PLAQUETAS	238	10 ⁹ /uL	150 - 450	26/08/2025 17:15
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	40.6	%	35.0 - 55.0	26/08/2025 17:15
RDW CV	13.0	%	10.0 - 15.0	26/08/2025 17:15
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.5	fL	6.5 - 11.0	26/08/2025 17:15
NEUTROFILOS #	4.6	10 ⁹ /uL		26/08/2025 17:15
LINFOCITOS #	1.30	10 ⁹ /uL		26/08/2025 17:15
MONOCITOS #	0.63	10 ⁹ /uL		26/08/2025 17:15
EOSINOFILOS #	0.30	10 ⁹ /uL		26/08/2025 17:15
BASOFILOS #	0.00	10 ⁹ /uL		26/08/2025 17:15

S.E.S Hospital de Caldas CII 48 No 25 - 71 Manizales - Caldas - Colombia PBX: +57 -6-6782500 Linea Gratuita: +57 01 8000 08 9999

03/11/2025 13:29

Además, en ese tiempo solo tuve valoración por la especialidad de neumología, aun cuando no había pasado el mes señalado en la prescripción médica, por cuanto la autorización fue emitida para un prestador diferente al que ya me había tratado y por tanto debía iniciarse nuevamente el protocolo de atención.

En esa oportunidad fue revisado el tema del nódulo pulmonar, concluyendo como plan de manejo la solicitud de una gammagrafia vq, ecocardiograma y bnp en noviembre del 2025, señalando además que “(...) es prudente esperar a tres meses de anticoagulación debido a que hay un riesgo muy alto de recurrencia de la enfermedad tromboembólica si se retira la anticoagulación

para preparar el procedimiento”, ordenando entonces un nuevo control en el mes de noviembre con resultados.



Paciente: 24335315 - MONICA VIVIANA GIL SANCHEZ
HELPHARMA
CC: 73214493
Código Prestador: 170010258801
SEDE IPS MANIZALES LA ARBOLEDA
CALLE 54 # 26-108 BARRIO LA ARBOLEDA. TERCER PISO.
info@helpharma.com
Tel: 4037510
Cel: 4037510

CONSULTA
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS

Cardiopulmonar normal.

Exámenes que trae el paciente:

25/08/2025 ANGIOTAC embolismo pulmonar estudio positivo para tromboembolismo pulmonar que compromete la rama segmentarias proximales de los lóbulos inferiores y trombo excéntrico de probable temporalidad crónico en arteria interlobar del hemitórax derecho, no oclusivo.- nódulo pulmonar sólido basal posterior del lóbulo inferior derecho que requiere de estudio histopatológico complementario. nódulos subpleurales periféricos descritos en lóbulos inferiores de probable origen inflamatorio - infeccioso

27/08/2025 1. fraccion de eyeccion ventricular izquierda preservada con funcion diastolica diastolica sin alteracion. 2. dilatacion leve del ventriculo derecho con funcion sistolica preservada. VRT 2.82 m/seg. PSAP 40 E/E*10

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
I269 - Embolia Pulmonar Sin Mencion De Corazon Pulmonar Agudo	Confirmado repetido
Motivo de consulta:	Finalidad
Enfermedad general	Otra

Opinión Plan:

Mujer de 40 años de edad con diagnostico de embolia pulmonar de riesgo intermedio bajo, esta anticoagulada con rivaroxaban. Se encontro trombosis venosa profunda en miembro inferior. Ya se ha pedido perfil de hipercoagulabilidad y esta pendiente una valoracion por hematologia. Se encontro nodule pulmonar de mas de 20 mm con base en pleura muy probablemente se trate de infarto pulmonar aunque tiene otros micronodulos. El ecocardiograma encontro dilatacion del ventricular disfuncion de este con probabilidad intermedia de hipertension pulmonar. Acutalmente sin sintomas respiratorios.

- Por parte de neumologia se solicita gammagrafia vq, ecocardiograma y bnp en noviembre del 2025
- Es muy probable que ese nodule se deba a infarto pulmonar por lo que es prudente esperar a tres meses de anticoagulacion debido a que hay un riesgo muy alto de recurrencia de la enfermedad tromboembolica si se retira la anticagulacion para preparar el procedimiento.

PLAN

1. Rivaroxaban
2. Ecocardiograma TT noviembre 2025
3. Gamagrafia vq noviembre 2025
4. Control en noviembre del 2025 con los resultados

Próxima cita:
90 Días

Profesional que realizó la consulta:


CARMELO ARMANDO JIMENEZ NAVARRO
CC: 73214493 RM: 73214493

Una vez culminado el periodo de tiempo autorizado por ustedes para la modalidad de trabajo en casa y sin una restricción médica adicional, procedí a reintegrarme a las labores presenciales en la oficina en el municipio de Riosucio sin ninguna eventualidad.

Después de esto, fui ingresada al “Programa de anticoagulación” que maneja la EPS Sura donde fui valorada inicialmente por el “Médico Internista”, quien indicó que se presenta un riesgo tromboembólico alto, pero con riesgo de sangrado bajo, motivo por el cual no reitera la restricción de viaje en automóvil, indicando solamente el hacer paradas en los viajes para no permanecer largos periodos de tiempo sentada. Por lo demás, dispone la valoración por nutrición,

Página 1 de 2	
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA Nit: 890.806.490-5 Teléfono: 8783430 Dirección: Carrera 25 Calle 50 Esquina Manigales - Colombia	
 *ENE_89430355*	
Historia Clínica	
Beneficiario: Historia Clínica: CC: 24335315 Convenio: SURA EPS - SURANT Afiliación: 24335315 01 Sexo: Femenino Nombre: MONICA VIVIANA GIL SANCHEZ Edad: 40 Años	Plantilla: 633-Programa anticoagulación
Diagnóstico: I828 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS	
Motivo Consulta: Enfermedad General	Visita: Primera Veg
Motivo de consulta: INGRESO PROGRAMA ANTICOAGULACIÓN VALORACIÓN MEDICINA INTERNA (DR SANTIAGO VALENCIA) CONSULTA PRESENCIAL	
Enfermedad actual: Paciente de 40 años, sexo femenino, procedente de Riosucia, ocupación juez, acude sola, con diagnósticos: -TVP tibial posterior, poplitea y tronco femoral MID: Ago/25 -TVS (safena mayor) MII Ago/2023	
ANTECEDENTES: -Quirúrgicos: mastoplastia de aumento Dic/24 -Tóxicos: ex tabaquismo por 1 año aprox a los 25 años -Alérgicos: no -Familiares: padre TEP no provocado -Planificaba con DIU	
***En tratamiento con: -Rivaroxban 20mg cada día	
Escala de riesgo: Hasbled 0 puntos	
Paraclínicos: ***Trae estudios: -Ago/25: TAC torax y abdomen - QUISTE SIMPLE ANEXIAL IZQUIERDO. DIU EN POSICIÓN. - Lesión nodular sólida	

Página 2 de 2

03/11/2025 13:42

Examen físico: SV: FC 76, FR 14, TA 110/60, SatO2 98%, peso 78, talla 1.78m
Buenas condiciones generales, alerta, orientado, mucosas húmedas rosadas. Cuello sin masas, sin ingurgitación yugular. Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Ruidos respiratorios conservados sin sobreagregados. Abdomen blando depresible sin dolor, no se palpan masas ni organomegalias. Extremidades sin edemas. Neurológico sin déficits.

Análisis: -Cumple criterios de ingreso al programa.
-Paciente con AP de TVS MII en 2023, ahora con TVP no provocado, con múltiples estudios de extensión que arroja como hallazgo incidental lesión pulmonar inferior derecha; se ha conceptuado de momento no biopsia por riesgo de sangrado, y se dejó esta hasta completar 3 meses de anticoagulación. Favor avisar a programa para medidas periprocedimiento.
-Riesgo tromboembólico: ALTO
-Riesgo de sangrado: BAJO
-Pendiente gammagrafía VQ, Eco TT

Conducta: -Requiere seguimiento por medicina interna y medicina general según protocolo: RIESGO ALTO
-Se hace énfasis en adherencia a hábitos de vida saludable.
-Se realiza sesión educativa sobre la adecuada toma de medicación. Se hace énfasis en adherencia farmacológica.
-Se indica importancia de no realizar autoprescripción de medicamentos, de ningún tipo, incluyendo AINES, glucocorticoides, homeopáticos.
-Se dan signos de alarma: vigilar signos de sangrado y de trombosis.
-Pendiente valoración multidisciplinaria por: nutrición, psicología y química farmacéutica
Paciente refiere entender y aceptar conductas.

Riesgo: ALTO
Criterios Inclusión: SI

Médico
Nombre: SANTIAGO VALENCIA URIBE
Identificación: 1053813326
Registro médico: 1053813326
Especialidad: Medicina Interna

Firma médico



Además, conforme a las indicaciones iniciales dadas por los especialistas, ya tuve valoración por la especialidad de “Hematología” en la IPS Oncólogos de Occidente, donde el médico se limitó a describir en el sistema toda la información médica generada hasta ese momento, se mantuvo la medicación, el uso de las medias de compresión y se dio orden de control en 3 meses con resultados de los laboratorios ordenados.

Plan:
RIVAROXABAN 20MG X1 de forma indefinida
Debe continuar usando las medias de presión durante los viajes y en días de reposo.
Control con reportes en 3 meses o antes si hay necesidad, con hemograma, cr
Se explica.

***NOTA

En caso de procedimientos quirúrgicos debe recibir tromboprofilaxis farmacológica (enoxaparina 60 mg SC al día) por dos a tres semanas.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizó la conciliación medicamentosa? : Si ☒ No ☐

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración
RIVAROXABAN 20 MG TABLETA	Administrar 20 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 3 Mes(es)	3 Meses

Justificación Clínica PBS:

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	14/10/2025 10:28:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:		HACER EN 3 MESES.	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	14/10/2025 10:29:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:		CONTROL EN 3 MESES	

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA.	1
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	
	Observaciones: CONTROL EN 3 MESES.	

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

- Evitar la exposición directa al sol, uso regular de bloqueador solar o sombrero.
- Cesación tabáquica en caso de ser fumador(a).
- Aumentar la ingesta de líquidos (excepto en enfermos del corazón y de los riñones y/o que su médico tratante lo haya contraindicado).
- Se incentivan los hábitos de vida saludable: como ejercicio regular, alimentación balanceada: rica en verduras y frutas; reducir el consumo de grasas y harinas; evitar el consumo de embutidos y alimentos ultraprocesados; en caso de estar recibiendo quimioterapia evitar los alimentos crudos, recalentados y en caso de intolerancia a los lácteos, evitar su consumo o intentar cambiar a leche de origen vegetal. Lavar muy bien los alimentos antes de consumirlos y preferir aquellos que sea fácil el retiro de la cáscara. Lavar los huevos inmediatamente antes de consumirlos.
- Las mujeres realizar autoexamen de mamas y los hombres autoexamen de testículos.
- Acudir a urgencias en caso de 1) fiebre (temperatura mayor a 38°C) de manera inmediata en caso de que esté recibiendo quimioterapia; en caso contrario, de que no mejore con tratamiento sintomático; 2) asfixia o dificultad para respirar; 3) dolor de cabeza intenso que no mejore con analgesia suave, desmayo con pérdida de la consciencia, episodios convulsivos o déficit neurológico (pérdida total o parcial de movimiento muscular); 4) inflamación y/o dolor intenso de alguna extremidad; 5) sangrado que no pare con presión local, deposiciones negras y/o en caso de *melena* (sangre en las heces).

Nombres: MONICA VIVIANA	Edad: 40 Años 11 Meses 05 Dias (9/11/1984)
Dirección: CRA 7C #59-06 LA CUMBRE - MANIZALES - MANIZALES - CALDAS - COLOMBIA	Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3165319093 - 3113510058	Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Entidad Responsable: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	Tipo Afiliado: COTIZANTE
Seguridad Social: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	

PLAN DE MANEJO

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	14/10/2025 10:28:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: HACER EN 3 MESES.			
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	14/10/2025 10:29:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: CONTROL EN 3 MESES			



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **GL. SANCHEZ MONICA VIVIANA**

Sexo/Edad: **FEMENINO / 40 Años**

Médico: **SIN REGISTRO MEDICO**

Empresa: **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS**

Identificación: **24335315**

Teléfono: **8822416**

Fecha servicio: **25/09/2025**

Nro. Servicio: **16186138**

Tipo servicio:

Fecha impresión: **03/10/2025 01:58 PM**

Habitación:

No. Paciente: **7657**

ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA

Validado: 27/09/2025 02:14 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Anticardiolipina, anticuerpos IgG	< 5.4	0	10	GPL U/mL
Notas : INTERPRETACIÓN: Negativo: <10 GPL U/mL. Indeterminado: 10-20 GPL U/mL. Positivo: >20 GPL U/mL. El diagnóstico de síndrome Antifosfolípido requiere sospecha clínica y anticuerpos positivos al menos en 2 ocasiones con diferencia mínima de 12 semanas. Los valores obtenidos con kits de diferentes fabricantes pueden variar y no deben compararse entre ellos. Técnica realizada con Cardiolipina (Ag) y B2GP1 (Cofactor).				

Yeraldin Vargas P.

BACTERIOLOGA

YERALDIN VARGAS PULGARIN

REG: 1128478344

ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IgM

Validado: 27/09/2025 02:14 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Anticardiolipina, anticuerpos IgM	1.88	0	10	MPL U/mL
Notas : INTERPRETACIÓN: Negativo: <10 MPL U/mL. Positivo: >=10 MPL U/mL. El diagnóstico de Síndrome Anti Fosfolípido requiere sospecha clínica y anticuerpos positivos al menos en 2 ocasiones con diferencia mínima de 12 semanas. Los valores obtenidos con kits de diferentes fabricantes pueden variar y no deben compararse entre ellos. Técnica realizada con Cardiolipina (Ag) y B2GP1 (Cofactor).				

Yeraldin Vargas P.

BACTERIOLOGA

YERALDIN VARGAS PULGARIN

REG: 1128478344

BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig G

Validado: 27/09/2025 02:14 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Beta 2 Glicoproteína 1 IgG	< 6.1	0	10	U/mL
Notas : INTERPRETACIÓN: Negativo: <10 UA/mL. Indeterminado: 10-20 UA/mL. Positivo: >20 UA/mL. -El diagnóstico de síndrome Antifosfolípido				

HISTORIA CLINICA

viernes, 17 de octubre de 2025

NIT: 890807591-5

Dirección: Calle 48 No. 25-71

Teléfono: 8 78 25 00

CONSULTA EXTERNA

Datos Ingreso:

No. Historia Clínica: 24335315

Ingreso: 1933905

Fecha Ingreso: 17/10/2025

No. Folio: 1

Datos de Afiliación:

Nivel: RANGO C

Plan de Beneficio: EPS SURA CONTRIBUTIVO 2025

Entidad: EPS SURA

Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:

MONICA VIVIANA GIL SANCHEZ

Identificación:

Cédula_Ciudadania 24335315

Sexo:

Femenino

Fecha Nacimiento:

09/noviembre/1984

Edad Actual:

40 Años / 11 Meses / 7 Dias

Estado Civil:

Separado

Dirección:

PARQUE DE SAN SEBASTINA RIOSUCIO

Teléfono:

3113510058

Procedencia:

RIOSUCIO

Ocupación:

Tipo Consulta:

Control

Subjetivo:

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA – NOTA DE CONTROL

Paciente:

Mónica Viviana Gil Sánchez

Edad:

40 años

Motivo de control:

Seguimiento tomográfico por nódulo pulmonar basal derecho y antecedente de tromboembolismo pulmonar.

Resumen clínico:

Paciente femenina con antecedente de trombosis venosa profunda no provocada y tromboembolismo pulmonar diagnosticado en agosto de 2025, en manejo y seguimiento por hematología. En estudios previos se documentó nódulo pulmonar sólido basal posterior derecho de 19.6 mm, en seguimiento con sospecha de posible etiología inflamatoria o tromboembólica.

Evolución actual:

Control tomográfico del 3 de octubre de 2025 muestra notable disminución del volumen del nódulo pulmonar basal derecho, con eje mayor actual de 10 mm (previo 19.6 mm), compatible con resolución parcial del proceso inflamatorio/infeccioso o cambio postembólico en resolución. No se observan nuevos nódulos ni adenomegalias mediastínicas.

Plan y recomendaciones:

Continuar seguimiento clínico y tratamiento según control por hematología oncológica ambulatoria.

Nuevo control tomográfico de tórax (TACAR) en 6 meses para seguimiento evolutivo del nódulo pulmonar.

Control por Radiología Intervencionista en 6 meses, posterior al nuevo estudio tomográfico.

Conclusión:

Evolución favorable con disminución significativa del tamaño del nódulo pulmonar basal derecho. Se mantiene seguimiento multidisciplinario.

Tratamiento Ambulatorio Actual:

Objetivo:

TA: / mmHg FC: min FR: min ESCALA DOLOR: 0

No Relata

Interpretación de Imágenes:

No Relata

Imágenes Diagnósticas:

No Relata

Análisis:

Igualmente he obtenido los resultados de los exámenes que fueron ordenados para el próximo control con el neumólogo, esto el Ecocardiograma Transtorácico, que concluye “Función biventricular normal. FEVI 60%, Función diastólica preservada, Estructuras Valvulares sin alteraciones, Baja probabilidad de hipertensión pulmonar y Grandes vasos de tamaño normal”, así como la Gamagrafía pulmonar, perfusión y ventilación” donde se expone “Estudio sin evidencia gamagráfica compatible con tromboembolismo pulmonar que en el contexto clínico actual sugiere TEP en fase de reperfusión”.

Se precisa que, si bien estos exámenes fueron ordenados para control con el neumólogo, estos han sido verificados por la medico jefe y el médico internista del programa de anticoagulación, quienes refieren una mejoría notoria y rápida posterior al tromboembolismo pulmonar que se presentó, estando pendiente la continuidad de estudios para examinar las causas de la generación de trombos.

03/11/202

NOMBRE: MONICA VIVIANA GIL SANCHEZ
ESTUDIO: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
DOCUMENTO: CC 24335315
EDAD: 40 AÑOS
REMITE: DE TURNO MEDICO
ENTIDAD: SERVICIOS DE SALUD EPS SURAMERICANA
EPS
SEDE: PRINCIPAL

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Se realizo ecocardiograma Doppler color con equipo VIVID T8 con imágenes fundamentales y con Armónicas, en proyecciones usuales y con ventana acústica deficiente encontrando:

Hallazgos

1. **Ventrículo izquierdo:** tamaño y forma normal, FE 60% calculado por método de simpson biplano, contractilidad global y segmentaria conservadas. Volumen diastólico: 49ml, Volumen sistólico: 20ml, Septum anterior: 11mm, Diametro diastólico: 42mm, Pared posterior: 8mm, Diametro sistólico: 28mm, Masa Index: 71 Gr/m2
2. **Ventrículo Derecho:** De tamaño y función normal, D. Basal: 35mm, Tapse: 22 mm,
3. **Función Diastólica:** normal, aurículas de tamaño normal.
4. **Válvula Aórtica:** Trivalva, sin insuficiencia sin estenosis Vel. Máxima: 121mt/s, G M: 6mmHg, G Medio: 3mmHg
5. **Válvula Mitral:** Estructuralmente normal sin estenosis ni insuficiencia, Onda E: 92mt/s, Onda A: 59mt/s, Tdesc: 159mseg, E/A: 1.5mt/s.
6. **Válvula Tricúspide:** Estructuralmente normal con trivial insuficiencia Vel Max: 270m/seg, Gradiente Tricúspideo: 30mmHg
7. **Aurícula izquierda:** Área: 17cm2, Vol. Index: 22 ml/mt2, Diámetro AP: 29mm.
8. **Aurícula Derecha:** Área: 16cm2, Vol. Index: 23 ml/mt2
9. **Válvula Pulmonar:** Flujo doppler normal Vel: 84mt/s, T aceleración: 118mseg
10. **Arteria pulmonar y sus ramas:** De tamaño normal sin cortocircuito
11. **Grandes Vasos:** Raiz Aórtica: 31mm, Aorta Asc: 29mm, Vena Cava Inf: 12mm, Cayado: 22mm.
12. **TISULARES:** e' Lateral: 13mt/s e' Septal: 13mt/s Rel. E/e': 6.8
13. **Septum interauricular:** Integro
14. **septum interventricular:** integro.
15. **Pericardio:** Sin signos de derrame pericárdico

CONCLUSION:

1. FUNCIÓN BIVENTRICULAR NORMAL, FEVI 60%
2. FUNCIÓN DIASTOLICA PRESERVADA
3. ESTRUCTURAS VALVULARES SIN ALTERACIONES
4. BAJA PROBABILIDAD PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR
5. GRANDES VASOS DE TAMAÑO NORMAL

NOMBRE:	MONICA VIVIANA GIL SANCHEZ	EDAD:	40 AÑOS
ESTUDIO:	GAMAGRAFÍA PULMONAR. PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	REMITE:	CARMELO ARMANDO JIMENEZ NAVARRO
DOCUMENTO:	CC 24335315	SEDE:	PRINCIPAL
ENTIDAD:	SERVICIOS DE SALUD EPS SURAMERICANA EPS		

Radiofármaco: 99mTc - MAA

Dosis: 6 mCi

ANTECEDENTES: TEP en seguimiento posterior a TVP de miembro inferior derecho actualmente en tratamiento rivaroxaban.

Posterior a la administración del material radioactivo, se practico estudio y realizaron imágenes estáticas en diferentes proyecciones sobre los campos pulmonares, se complementó el estudio con imágenes tomográficas SPECT y se encontró:

El material radioactivo se distribuye homogéneamente en ambos campos pulmonares sin evidencia de defectos segmentarios y subsegmentarios de características vasculares sugestivos enfermedad embólica actual.

La radiografía de torax muestra adecuada transparencia pleuropulmonar bilateral, sin consolidaciones ni derrames pleurales, silueta cardiaca se aspecto usual.

OPINIÓN:

- **ESTUDIO SIN EVIDENCIA GAMAGRAFICA COMPATIBLE CON TROMBOEMBOLISMO PULMONAR QUE EN EL CONTEXTO CLINICO ACTUAL SUGIERE TEP EN FASE DE REPERFUSION.**

Actualmente me encuentro pendiente de valoración por “Cirugía Vascular”, la cual se encuentra programada para finales del mes de noviembre, el control que debe tenerse en este mes con el neumólogo, y ya la continuidad del proceso médico multidisciplinario a efectos de poder establecer la eliminación total del nódulo pulmonar con el paso del tiempo, las causas de la generación de trombos y por tanto la necesidad y test de proporcionalidad respecto al uso de anticoagulantes por un tiempo determinado o de manera permanente, sin que estos genere ninguna limitante o problema de salud adicional hasta el momento, a más del cuidado extra que debe tenerse con los golpes, cortadas o similares por el riesgo de hemorragia.

Como puede verse en este recorrido médico, realmente el avance en el tratamiento durante el mes en que me fue autorizado el trabajo en casa fue casi nulo por lo que se dificulta presentar un informe de manera semanal cuando el tratamiento de anticoagulantes y medias de compresión se mantuvo y aún se mantiene, sin modificación alguna.

Culmino entonces el presente informe, agradeciendo la autorización para trabajar en casa durante el primer mes, el cual era crucial para la verificación de tolerancia y manejo de la medicación y precisando que copia del mismo se remite a la ARL Positiva, al Consejo Seccional de la Judicatura de Caldas y a la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial.

Quedo atenta a cualquier requerimiento adicional.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Monica', with a horizontal line drawn across the middle of the signature.

MONICA VIVIANA GIL SÁNCHEZ
Juez Civil del Circuito de Riosucio caldas