

cuotas moderadoras, por lo dicho en la parte motiva de esta providencia.

CUARTO: AUTORIZAR a la EPS-S CAPRECOM para que recobre ante la DTSC, el 100% de los gastos que genere el tratamiento integral y que legalmente no sean de su competencia, en relación con el padecimiento Conducto Arterioso Permeable.

QUINTO: ORDENAR la desvinculación del presente trámite del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA.

<u>SEXTO:</u> NOTIFICAR este fallo a las partes por el medio más expedito y eficaz, con la advertencia que podrá ser impugnado dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

SEPTIMO: ENVIAR el expediente a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión, en caso de no ser impugnado.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

TERESA CHICA CORTES

JUEZ



Se ordenará la desvinculación del presente trámite del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA.

DECISIÓN

Por lo expuesto, el Juzgado Cuarto Civil del Circulto de Manizales, Caldas, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

<u>FALLA</u>

PRIMERO: DECLARAR que dentro de esta acción de tutela promovida por el señor HENRY CASTAÑO RIVERA como agente oficioso de la señora CLAUDIA CARDONA MUÑOZ, en contra de LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, CAPRECOM EPS-S. Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA, existe HECHO SUPERADO respecto al suministro de la vacuna Neumococo, y el medicamento Bosentan Tableta x 62.5 mg.

SEGUNDO: TUTELAR los derechos fundamentales a la vida, a la integridad física, la salud y a la seguridad social, en lo que hace relación con el TRATAMIENTO INTEGRAL que requiere la señora CLAUDIA CARDONA MUÑOZ, respecto al padecimiento CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE.

TERCERO: ORDENAR que tanto la EPS-S CAPRECOM como la DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD le brinden a la señora CLAUDIA CARDONA MUÑOZ, el tratamiento integral que requiere, asumiendo LA EPS-S CAPRECOM todos los servicios onmédicos que se encuentren incluidos en el POSS y la DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, los que se encuentren fuera del mismo, respecto a la patología Conducto Arterioso Permeable, sin que se le pueda exigir copagos o

| ||

entre de pér 2000年度 安徽縣 4.07 ·

.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO Manizales, Caldas, febrero tres de dos mil doce (2012)

Sentencla No. 19

Radicado: 2012-00013-00

I. OBJETO DE DECISION

Procede el Despacho a resolver la ACCIÓN DE TUTELA presentada por el señor HENRY CASTAÑO RIVERA como agente oficioso de la señora CLAUDIA CARDONA MUÑOZ, en contra de LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, y como vinculados CAPRECOM EPS-S. Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA.

II. ANTECEDENTES

2.1 PRETENSIONES

Pretende la accionante se le tutelen los derechos fundamentales a la vida, a la integridad personal, la salud y a la seguridad social, y en consecuencia se le ordene a la DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, de forma urgente la exoneración de toda clase de copagos, de hospitalización, se le brinde atención integral en salud y todo lo que de ello se derive, como citas médicas, hospitalización, teraplas, vacunas, cirugías, procedimientos prequirúrgicos, posquirúrgicos, y demás



MEDICCOL IPS S.A.S NIT: 900476271 - 7 Regimen Comun

> CR 23 68 17 MANIZALES TEL: 8868909

| 1 1 1 1 1 1 1 | FORMULA MIPRES | |
|---------------|----------------|--|
| | MAN - 2960 | |
| Fecha: | 20/12/2019 | |

En la ciudad de MANIZALES a los 20/12/2019 del mes 20/12/2019 de 20/12/2019 se hizo presente el usuario que se identifica en la parte inferior de esta acta con el fin de reclamar los medicamentos y/o insumos del paciente que se relacionan a continuación:

Entidad:

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALC ASMET SALUD MIPRES SUBSIDIADO CALDAS

Convenio:

800114312 - 0

Nit / C.C: Dirección:

N/A N/A

Teléfono: N/A Ciudad: N/A Paciente: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ Identificacion: CC 1.055.916.457

Género: FEMENINO

Tel: 3057116537

Fecha Nacimiento:

Edad: 32 Años

Autorizacion: 20191029126015290164 Fecha Aut: 20/12/2019 Entidad: DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

25/06/1987

| DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CANT.AUTO | CANT.PEND |
|--|--------------|-----------|-----------|
| RIVAROXABAN 15MG TAB ORA BAYER (XARELTO) | TAB - 15MG | 30 | 30 |

Medicamentos e insumos pendientes, solo se entregaran al portador de este documento, en original y firmado por el funcionario de MEDICCOL IPS SAS

FUNCIONARIO QUE GENERA PENDIENTE

Nombre y Apellidos:

BEATRIZ FEENA BEDOYA ARIAS

.

. . . (



MEDICCOL IPS S.A.S NIT: 900476271 - 7 Regimen Comun

CR 23 68 17 **MANIZALES** TEL: 8868909 **FORMULA MIPRES** MAN - 3509

20/01/2020 Fecha:

En la ciudad de MANIZALES a los 20/01/2020 del mes 20/01/2020 de 20/01/2020 se hizo presente el usuario que se identifica en la parte inferior de esta acta con el fin de reclamar los medicamentos y/o insumos del paciente que se relacionan a continuación:

Entidad: Convenio: DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALC

Nit / C.C:

ASMET SALUD MIPRES SUBSIDIADO CALDAS

Dirección:

800114312 - 0 N/A

N/A

Teléfono:

N/A Ciudad:

Paciente: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ

Identificacion:

CC 1.055.916.457

Género: FEMENINO

3057116537 Tel:

25/06/1987 Fecha Nacimiento: Edad: 32 Años

Autorizacion: 20191029126015290164 Fecha Aut: 20/01/2020 Entidad: DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

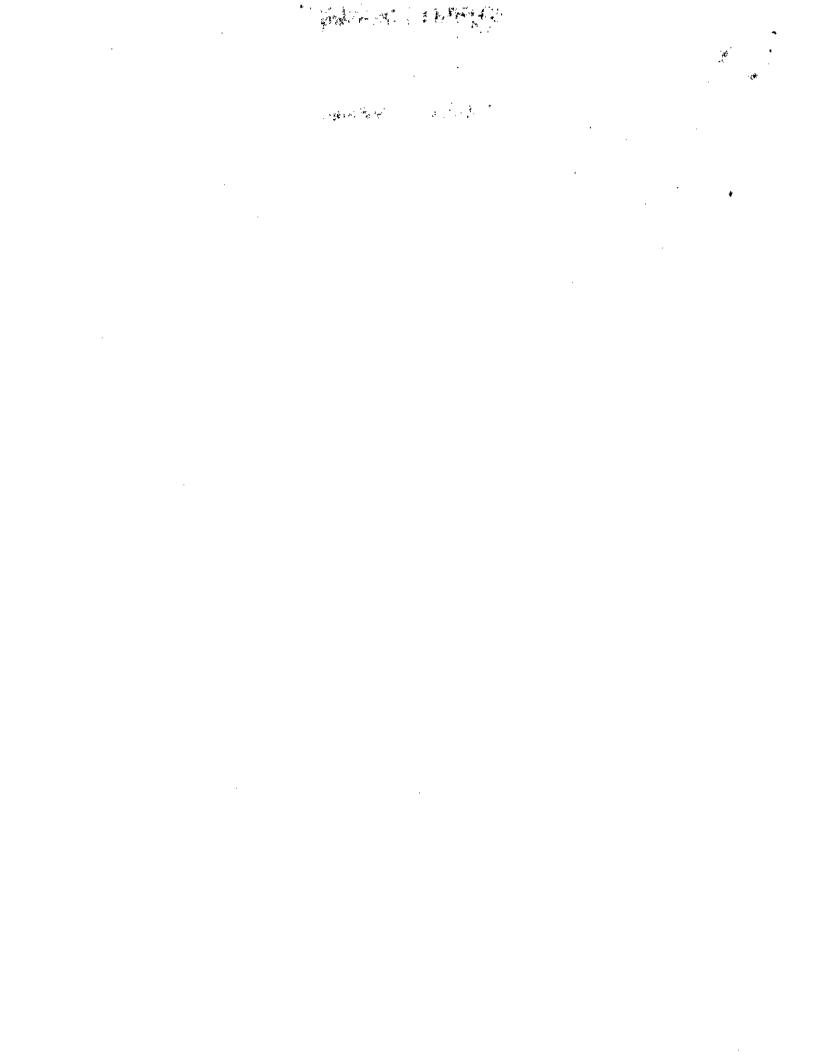
DESCRIPCIÓN PRESENTACION CANT.AUTO RIVAROXABAN 15MG TAB ORA BAYER (XARELTO) **TAB - 15MG**

Medicamentos e insumos pendientes, solo se entregaran al portador de este documento, en original y firmado por el funcionario de MEDICCOL IPS SAS

FUNCIONARIO QUE GENERA PENDIENTE

Nombre y Apellidos:

LUISA FERNANDA ALARCON PINEDA





FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hors do Expedición (AAAA-MM-DD) 2019-10-29 17:25:34 Nro. Prescripción 20191029126015290164

| _ | the second second | " I'm I was may be a second | AUGUS. | | | | | | 20 10 1 | 023120013230 | 104 |
|---------------------------------|--|---|--|-------------|---------------------|-----------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------|---|--|
| | e lend to | * . NO 18 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 | ole DAT | OSDEL | PREST | ADOR 🐼 | W. 1923 | No. of the last | | 新江湖东州 科 | OFFICE STATES |
| Departamento: CALDAS | | | Municipio: MANIZALES | | | | | Código Habilit 170010109601 | ación: | | |
| Documento de id 601000713 | entificación: | | | " | Nombre ONCOL | Prestador de OGOS DEL OC | Servic | los de Salud: E S.A.S. | | | |
| Dirección: CALLE 92 NO 29-7 | 5 | | | | Teléfon 8742494 | | | | | | |
| | | | . DA | TOS DE | L PACIE | NTE | | AND THE E | 新 | 据 。 | em one many |
| Documento de Id CC1055916457 | entificación: | Primer Apellido: CARDONA | | ido Apallic | | Prin | ner Non NUDIA | nbre: | | Segundo Nom | ibre: |
| Número Historia 1055916457 | Clinica: | Diagnóstico I 1749 EMBOLV NO ESPECIFIO | Principal: \ Y TROMBOSIS DE A CADA | RTERIA | Usuario SUBSID | Régimen: IADO | | | Ambito AM8UL | atención: ATORIO - PRIORI | ZADO |
| | | in the second | 10000000000000000000000000000000000000 | MEDICA | MENTO | ちゃき対数 | 9.36 | AND HEAD | 4000 | 8 48 3 - 66 W W | |
| Troe prestacion | Nombre Medicamento / Forma Fermacéut | Cosis | Via Administración | | uencia istración | Indicacior Especial | nes | Duración Tratamiento | R | ecomendaciones | Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica |
| SUCESIVA | (RIVAROXABAN) 15MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA | 15 MILIGRAMO(S) | ORAL | 24 HORA | (S) | SIN INDICAC ESPECIAL | IÓN | 180 DIA(S) | | MAR 15 MG VIA IAL AL DIA X 180 IS | 180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA |
| | | · . | PROF | FESIÓN/ | L TRA | TANTEL | 可有 | TO A STATE OF | 11/24 | | and the same |
| Documento de Id- CC5793908 | entificación: | | | | Nombre JUAN CA | : ARLOS HERRE | RA NAV | ARRO | Λ | | |
| Registro Profesio 5793908 | nal: | *, | | | | | / | | r-4 | | |
| Especialidad: | | | | | CodVer: | | | Fif | | <u>/</u> | · |
| La viccocla de la ne | escinción de la del | sbiecida en la Resoluci | - 1005 do 2040 a.u. | | | | | 1 CT 197 | VOF-92 | 22-3BCB-C7AE | -03HA-2904-EC77 |
| | | | . , | 13, Numera | 1 5. | . / | /_ | | | | |
| | • | | | | | | | 7 (June 1 | andos H | errera Navarro | |
| •• | | | | | | | | . ул. јиш (3888) с | Hemai . C. 5.7 | ologo 93.908 | |
| | | | • | | | | - 1 | A 1000 | | | |

AVIDANTI S.A.S

800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Manizales Código Habilitación: 170010164601



PACIENTE: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ (1055916457)

Análisis médico

Paciente con estenosis valvualr pulmonar, ya manejada con plastia con balon. Buena evolucion clinica.

Plan de tratamiento

Cita de control por hemodinamista pediatrico.

Destino

Consulta Externa

HECTOR FABIO GUTIERREZ GIRALDO

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

R.M. 041-CC75080197

AVIDANTI S.A.S

NIT:

800185449 - 9

Sede: Clínica Avidanti Manizales Código Habilitación: 170010164601



| CLA | AUDIA CARDONA | A MUÑOZ | | | ADMISIÓN No. 173117 |
|-------------------------|--------------------|------------------|---------|--------------------------------|---|
| Identificación CC | 1055916457 | Sexo al nacer | Mujer | Fecha ingreso Ubicación | 24/01/2020 8:47:00 a.m. CAM-Consulta Externa |
| Fecha nac. 25 | ,00,150,(52 0) | Edad ingreso | 32 años | Clase de ingreso | Consulta Externa |
| Estado civil Ca | asado | Tel. | - | Origen Servicio Contrato | Consulta Externa Cirugia Cardiovascular ASMET SALUD EPS SAS |
| Nivel Bá escolaridad | isica Primaria | | | Plan | PGP - Subsidiado |
| Dirección CI | LL 69A N 32-49 FAT | ΠΝΑ | | | |
| Municipio M. | ANIZALES | | | | |
| Departamento CA | ALDAS | | | 1 | |
| Tipo de zona Zo | ona Rural | | | | |

CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA UBICACIÓN: CAM-CONSULTA EXTERNA. FECHA EVENTO: 24/01/2020

9:51:00 a.m.

Finalidad: No aplica

Razón principal: Enfermedad general

Anamnesis

7; .

Motivo de consulta: Remitido por cardiologia.

Enfermedad actual: Paciente con antecedente de valvuloplastia pulmonar con balon y amplatzer interauricular hace 1 año, con notable mejoria clinica, actualmente en CF II. Sin otros sintomas, no edemas. Remiten por ultimo ecocardiograma TE de nov 2019 que muestra VD severamente dilatado con hipoquinesia difusa severa. Valvula pulmonar con acelerecion del flujo transvalvular con gradiente pico de 60 mmhg. Insuficiencia leve.

AP: Estenosis pulmonar y CIA tipo OS. LES. Recibe cloroquina, prednisolona Infartos renales de causa no clara. 'Hipotiroidismo en seguimiento por endocrinologia

Antecedentes que No refiere: Hospitalarios, Patológicos, Farmacológicos, Alérgicos, Familiares, Hábitos, Otros Signos vitales

| ing | Últimos Signos Vitales | Valor Mín. | Valor Máx. | Valor | Unidades |
|------------------|------------------------|------------|------------|-------|----------|
| P.A.Sistolica | J. | 50 | 180 | 137 | mmHg |
| P.A.Diastolica | | 30 | 90 | 80 | mmHg |
| PAM | | 0 | 0 | 99 | mmHg |
| Saturacion de Ox | igeno | 90 | 100 | 99 | % |

| Examen Fís | ico | | | |
|------------|---|--------|---------|-------------|
| Zona | Anotaciones | Normal | Anormal | Sin evaluar |
| Cuello | Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular | X | _ | _ |
| Corazón | Rs Cs Rs con soplo sistolico G III en foco pulmonar audible en todos los focos. | _ | X | _ |
| Pulmones | RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria | x | _ | - |

| Extremidad | les Eutronicas, simetricas, sin edemas. Fuisos distates presentes, simetricos | ^ _ | |
|------------|---|---------------------|-----------|
| | , | | |
| Diagnóstic | 0 | | |
| Código | Diagnóstico | Tipo de diagnóstico | Principal |
| 1370 | ESTENOSIS DE LA VALVIJI A PLII MONAR | Confirmado Nuevo | x |

Imprime: HECTOR FABIO GUTIERREZ GIRALDO Fecha Imp.24/01/2020 10:15:44 a.m. Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

Pagina I dc 2

AVIDANTI S.A.S

800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Clinica Avidanti Manizales Código Habilitación: 170010164601



CLAUDIA CARDONA MUÑOZ

ADMISIÓN No. 173117

Identificación CC 1055916457

Mujer Sexo al

Fecha ingreso 24/01/2020 8:47:00 a.m.

nacer

Contrato 32 años

ASMET SALUD EPS SAS

Fecha nac.

25/06/1987(32 años) Edad Plan

PGP - Subsidiado

Estado civil

Casado

ingreso Tel.

3117245903 3057116537

Nivel

Básica Primaria

escolaridad

Dirección

CLL 69A N 32-49 FATINA

Municipio **Departamento CALDAS**

MANIZALES

Tipo de zona Zona Rural

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

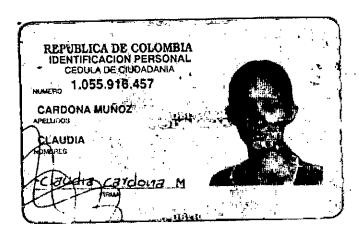
Dx.

1370

| # | Procedimientos NO Qx | Cantidad |
|-----|---|----------|
| . 1 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA. ESPECIALIDAD: Cardiología Intervencionista y Hemodinámica(890428) Observaciones: Motivo de interconsulta: Paciente con estenosis valvualr pulmonar, ya manejada con plastia con balon. Buena evolucion clinica. Requiere evaluacion por hemodinamista pediatrico FECHA: Jan 24 2020 10:13AM. VIGENCIA: Feb 23 2020 10:13AM | l(Un) |

HECTOR FABIO GUTIERREZ GIRALDO

Cirugía Cardiovascular R.M. 041-CC75080197







ONCÓLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S CALLE 92 # 29 - 75, BARRIO SAN MARCEL

PBX: 8933440 - Citas: 8933441



FORMULA MEDICA

| Nombre: CLAUDIA Género: FEMENINO Identificación: Propiec | · | ŇOZ miento:jueves, 25 de junio de 1987 Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA | Historia Clínic Edad: 32 Año(s Número: 1055 | • | 157 | |
|---|--------------------------|---|---|------------------------------------|---------------------------|-----|
| Residencia: Dirección: | CALLE 69 A N 32 - 49 | Ciudad: MANIZALI | ES (CALDAS)Telé | fono(s): 3117245903, | , 3057116 | 537 |
| Seguridad Social: Enti | dad: ASMET SALUD EPS SA | 5 | | | | |
| Tipo | de Afiliado: BENEFICIARI | IO Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO | O - TOTAL I | Plan: POS | | |
| Fecha de Atención: m | | | | | | |
| Sede de Atención: ON | | - MANIZALES (CALDAS) - SAN MARCEL | Fecha de 1 | Vencimiento: miérco novien | oles, 13 de nbre de 20 | |
| Sede de Atención: ON Medidas: | | - MANIZALES (CALDAS) - SAN MARCEL | | novien | , | |
| | COLOGOS DEL OCCIDENTE | | | | , | |
| Sede de Atención: ON Medidas: Peso 45.00 Kgs | COLOGOS DEL OCCIDENTE | - MANIZALES (CALDAS) - SAN MARCEL Superficie Corporal | | novien Masa Corporal | , | |
| Sede de Atención: ON Medidas: Peso | COLOGOS DEL OCCIDENTE | - MANIZALES (CALDAS) - SAN MARCEL Superficie Corporal | | Masa Corporal 22,06 PESO NORMAL | , | |
| Sede de Atención: ON Medidas: Peso 45.00 Kgs Diagnóstico(s): Código Nombre R896 HALLAZGOS ANOR | Talla 155 Cms | - MANIZALES (CALDAS) - SAN MARCEL Superficie Corporal | | Masa Corporal 22.06 PESO NORMAL | nbre de 20 |)19 |

Esquema:

Servicio:

| No | Medicamento | | Formulación | Duración Tratamiento | Cantidad |
|------|---------------------------------------|---|---|---|---|
| 1 | RIVAROXABAN X 15 RECUBIERTO - CAJA | MILIGRAMO(S) EN COMPRIMIDO X 14 (NO POS) | TOMAR 15 MILIGRAMO(S) VIA ORAL CADA 24 HORAS | 6 MESES | 180 (ciento ochenta) COMPRIMIDO(S) |
| Apli | icación: TOMAR 15 M | G VIA ORAL AL DIA X 180 DIAS | | | |
| · | , | | | Gyf. in . | |
| • | cibido Por: cha: | Revisado Por: Fecha: | Preparado Por: JUA Fecha: CC: | N CARLOS HERRERA NAV 5793908 REG:5793908 1ATOLOGO (A) | /ARRO |

Software 'SAHICO' Version 2.1.30.3 @ - www.toc.com.co @ - Firma Digitalizada



PACIENTE

CÓLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S CALLE 92 # 29 - 75, BARRIO SAN MARCEL

PBX: 8933440 - Citas: 8933441

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

Nombre: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 25 de junio de 1987 Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Historia Clínica No: 000001055916457

Edad: 32 Año(s) Número: 1055916457

Cludad: MANIZALES (CALDAS)Teléfono(s): 3117245903, 3057116537

Seguridad Social: Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Residencia: Dirección: CALLE 69 A N 32 - 49

Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL



Género: FEMENINO

ONCÓLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S CALLE 92 # 29 - 75, BARRIO SAN MARCEL

PBX: 8933440 - Citas: 8933441



Historia Clínica No: 000001055916457

Edad: 32 Año(s)

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

Nombre: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ

Fecha de Nacimiento: jueves, 25 de junio de 1987

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Identificación: Propiedad: PROPIA Número: 1055916457 Residencia: Dirección: CALLE 69 A N 32 - 49 Ciudad: MANIZALES (CALDAS) Teléfono(s): 3117245903, 3057116537

Seguridad Social: Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL Plan: POS

Antitrombina III .

Proteina C de la cpoagulacion . 111 % Normal Proteina S de la coagulacion . 80,80% Normal Niveles de homocisteina. 11,30 Negativos

Mutacion del factor V de leiden y del gen de la protrombin

Paraclinicos Previos : (23/08/2018) Hemograma: leucocitos: 8000 neutrofilos: 5990 linfocitos: 1620 hb: 14,1 gr/di Hto 47.8% plaquetas: 147.000

extendido de sangre periferica:

Paraclinicos Previos: (22/06/2018) Hemograma: Leucocitos: 5730 Neutrofilos: 3000 linfocitos: 1240 Hb: 16,50 gr/dl Hto: 64,61%**** plaquetas:

187.000

Extendido de sangre periferica: Normal

Paraclinicos Previos: (16/01/2018) Hemograma: Leucocitos: 5890 Neutrofilos: 3350 linfocitos: 1850 Hb: 13,9 gr/dl hto: 47,1% plaquetas: 170.000

Creatinina: 0,90

Extendido de sngre periferica: normal

Paraclinicos previos: (31/08/2017) Hemograma: leucocitos: 7080 netrofilos: 4770 linfocitos: 1557 Hb: 13,6 gr/dl Hto: 46% plaquetas: 185.000

Paraclinicos previos :(05/07/2017): Hemograma: leucocitos: 7950 neutrofilos :5110 Hb: 16 gr/dl Hto: 53% VCM: 95,7 plaquets: 206.000

Potasio: 5,2 **

Hemograma(31/05/2017): Leucocitos: 7380 Neutrofilos 4110 linfocitos: 2520 Hb: 23% Hto: 94,9 plaquetas: 164.000

creatinina 0,9 aclaramiento de creatinina: 68,9

Objetivo

Conjuntivas hipercromicas, Mucosa oral humeda, facies rubicunda abdomen; Blando depresible no visceromegalias

Analisis

Paciente femenina de 29 años de edad con antecedente de ductus arteriosos permeable no operado con evolucion a sindrome de eisenmenger e HTP severa en seguimiento por cardiologia en tratamiento con Riociguat, Iloprost, ambricentam y rivaroxaban 15 mg dia y oxigenoterapia a 2 litros x minutos durante la noche con saturacion arterial basal entorno a 80 %, residente en manizales, remitida por nefrologia para estudio de Poligiobulia severa con Hb actual de 23 gr/di Hto: 70,4% sin alteracion de las otras 2 lineas hemoperifericas , refiere astenia y adinamia leve con disnea de moderados esfuerzos . Refiere que estuvo hospitalizada el 25 de abril por poligiobulia requiriendo tratamiento con flebotomias Numero 1. Se considera claramente una poligiobulia secundaria a patologia de base ,En hemograma actual se objetiva nuevamente Hb y Hto fuera de metas , con sensacion de cefalea y tinutis, por nuestra parte se realiza flebotomias semanales x 300 ml paar un total de 6 flebotomias ,con normalizacion de los niveles de hemoglobina, por lo que se espaciaran las flebotomias se citara en 2 meses con hemograma y extendido de sangre periferica. La paciente refiere que se le realizo una valvulotomia pulmonar percutanea (19/03/2019) en 2 tiempos x estenosis valvular pulmonar severa , y cierre del defecto septal interatrial con corto circuito invertido , con conducto arterioso persistente , con cateterismo derecho con presion pulmonar normal , La paciente presento infartro renal posterior a la valvulotomia , por lo que se le realizo estudio de trombofilia maracdores de SAF con anticardiolipinas IgM positivas en una sola determinación . Se considera en consecuencia a las guias internacionales de hemostasia y trombosis solicitar nueva determinación de las pruebas alteradas las cuales confirman positividada en Ac antifosfoilipidos IgG , Ac anticardiolipina IgG , Ac antibeta2glicoproteina IgG + el antecedente de trombosis cumple criterios de SAF hasta el momento primario , aunque presenta ANAS positivos por lo cual tiene pendiente concepto de reumatologia, lo anterior se considera una trombofilia de alto riesgo de retrombosis por lo cual cumple criterios de anticoagulacion indefinida, se

Plan Tratamiento

continuara seguimiento clinia

Plan Se solicita hemograma, extendido de sangre periferica., Creatinina Continuar con rivaroxaban 15 mg via oral dia Cita control con resultados en 6 meses

. 204



Género: FEMENINO

ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S

CALLE 92 # 29 - 75, BARRIO SAN MARCEL

PBX: 8933440 - Citas: 8933441



CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE Nombre: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ

Fecha de Nacimiento: jueves, 25 de junio de 1987

Edad: 32 Año(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1055916457

Residencia: Dirección: CALLE 69 A N 32 - 49

Ciudad: MANIZALES (CALDAS) Teléfono(s): 3117245903, 3057116537

Historia Clínica No: 000001055916457

Seguridad Social: Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL

Fecha de Atención: martes, 29 de octubre de 2019 a las 17:12

Sede de Atención: ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE - MANIZALES (CALDAS) - SAN MARCEL

Medidas:

| Peso | Talla | Superficie Corporal | Masa Corporal | |
|-----------------|---------|-----------------------|-------------------|--|
| 45.00 Kqs | 155 Cms | 1.51 Mts ² | 22.06 PESO NORMAL | |
| Diagnóstico(s): | | | | |

| Código | Nombre | Ubicación | TNM | |
|--------|--|-----------|-------------------------|----|
| | HALLAZGOS ANORMALES EN MUESTRAS TOMADAS DE OTROS ORGANOS, SISTEMAS Y TEJIDOS: HALLAZGOS CITOLOGICOS ANORMALES, FROTIS ANORMAL DE PAPANICOLAQU | NO APLICA | Estado: NO APLICA T: N: | M: |
| 1749 | EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA NO ESPECIFICADA | NO APLICA | Estado: NO APLICA T: N: | M; |

Indice(s):

| No Escala | Valor | | |
|---------------------|-------------------------|-------------|------------------|
| 1 KARNOFSKY | 90% | | |
| Signos Vitales: | | | |
| Frecuencia Cardíaca | Frecuencia Respiratoria | Temperatura | Presión Arterial |
| 0 ppm | 0 rpm | 0 ℃ | 0/0 mm de Hg |

NOTA DE EVOLUCION Y TRATAMIENTO ADULTOS

Subjetivo

Paciente femenina de 29 años de edad con antecedente de ductus arteriosos permeable no operado con evolucion a sindrome de eisenmenger e HTP severa en seguimiento por cardiologia en tratamiento con Riociguat, Iloprost, ambricentam y rivaroxaban 15 mg dia y oxlegenoterapia a 2 litros x minutos durante la noche con saturación arterial basal entorno a 80 %, residente en manizales, remitida por nefrología para estudio de Poligiobulia severa con Hb actual de 23 gr/dl Hto: 70,4% sin alteracion de las otras 2 lineas hemoperifericas , refiere astenia y adinamia leve con disnea de moderados esfuerzos . Refiere que estuvo hospitalizada el 25 de abril por poligiobulia requiriendo tratamiento con flebotomias Numero 1.

No HTA, no DM tipo 2, no dislipemia, no hipotiroidismo

Ductus arterioso permeable no operado con evolucion a sindrome de eisenmenger e HTP severa en seguimiento por cardiologia en tratamiento con Riociguat, Iloprost, ambricentam y rivaroxaban 15 mg dia y oxiegenoterapia a 2 litros x minutos durante la noche con saturación arterial basal entorno a 80 %,

no antecedentes quirurgicos Alergias medicamentosas. Metoprolol Antecedentes de hábitos tóxicos: Negativos

Medicacion actual: ya descrita

Paraclinicos actuales: (04/10/2019) Hemograma Leucocitos: 5780 Neutrofilos : 3440 Linfocitos: 2000 Hb: 14,8 gr/dl Hto: 33,74% Plaquetas: 265,000

Tiempos de coagulacion tp: 13,6" inr: 1,10 tpt: 26,82

VSG: 5 GOT: 35 GPT: 44

Paraclinicos Previos . Hemograma. Leucocitos. 5040 Neutrofilos. 2780 Linfocitos. 1750 Hb. 14,7 gr/dl Hto. 46% Plaquetas. 214,000

VSG. 3 mm/hora

ANAS . 1/320 ***** Positivo Moteado fino

Anti DNA . Negativos enas. Negativo Complemento C3, C4,

ANCAS. Negativos, Factor Reumatoideo,

Ac Beta2 glicoproteinas IgG. 141***** positivo e IgM,. 2,64 Negativo

Ac anticardiolipinas IgG , 72,51*** Positiva e IgM . 1,28 Negativo

Ac antifosfolipidos IgG. 2,81**** positivo hasta 0,8 e IgM,

Anticoagulante lupico +TVVR

Factor VIII . 57%



CÓLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S CALLE 92 # 29 - 75, BARRIO SAN MARCEL



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS

| | ONCÓLOGOS DEL OCCID CALLE 92 # 29 - 75, BARRIO SAI PBX: 8933440 - Citas: 89 | N MARCE 133441 | S.A.S | | SGS |
|------------------------------|--|---|-------------------|----|--------|
| _ | SOLICITUD DE PROCEDIMI | ENTOS | | | |
| Nom Géne Iden Resid | ACIENTE bre: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ bro: FEMENINO Fecha de Nacimiento: jueves, 25 de junio de 1987 tificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA dencia: Dirección: CALLE 69 A N 32 - 49 Ciudad: MANIZALE ridad Social: Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO | Edad: 32 Año(s) Número: 10559 S (CALDAS)Teléf | | | 116537 |
| Fech | a de Atención: martes, 29 de octubre de 2019 a las 17:12 | | | | |
| Sede | e de Atención: ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE - MANIZALES (CALDAS) - SAN MARCEL | | | | |
| Diagn | óstico(s): | | | | |
| Código | Nombre | Ubicación | TNM | | |
| R896 | HALLAZGOS ANORMALES EN MUESTRAS TOMADAS DE OTROS ORGANOS, SISTEMAS Y TEJIDOS: HALLAZGOS CITOLOGICOS ANORMALES, FROTIS ANORMAL DE PAPANICOLAOU | NO APLICA | Estado: NO APLICA | T: | N: M: |
| 749 | EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA NO ESPECIFICADA | NO APLICA | Estado: NO APLICA | | |

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

| No. Servicio | Codigo | | Cantidad | ! |
|--|--------|--------|----------|---|
| 5 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA (POS) | CUPS: | 890351 | 1 | ĺ |

Observaciones:

hematologia en 6 meses

CARLOS HERRERA NAVARRO 793908 REG:5793908

PRUEBAS

Con el fin de demostrar el incumplimiento, aporto y solicito se acepte como pruebas:

- Fallo de Acción de tutela.
- Copia de las ordenes medicas
- Copia de cedula de ciudadania de la suscrita.
- Historica clinica

NOTIFICACIONES.

ACCIONANTE: Calle 69 ·32 -58 Barrio el aguacate Manizales Caldas Telefono: 305 711 6537

ATENTAMENTE.

CLAUDIA CARDONA MUÑOZ

Claudia Cardona. M cc 1,055,916,457 de Marquetalia Manizales ,Marzo del 2020

16 FU 6 MAR 20 PM 2:41 2 Justado

Señor (es):

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO

REFERENCIA: INCIDENTE DE DESACATO.

RADICADO: 2012-00013-00

AFECTADO: CLAUDIA CARDONA MUÑOZ

ACCIONADO: ASMETSALUD EPS - DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

DERECHOS: SALUD- SEGURIDAD SOCIAL- VIDA DIGNA

CLAUDIA CARDONA MUÑOZ identificada con cc 1,055,916,457 de Marquetalia, Caldas actuando en nombre propio y afectada dentro de la acción de tutela de la referencia. Acudo a su despacho con el fin de interponer incidente de desacato en contra de ASMETSALUD EPS basada en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Mediante decisión del 3 de febrero del 2012 su despacho dispuso:

"TERCERO: ORDENAR a que tanto la EPS-S CAPRECOM cxomo la DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS le brinden a la señora CLAUDIA CARDONA MUÑOZ, el tratamiento integral que requiere (...) respecto de la patologia respecto de la patologia CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE, sin que se le pueda exigir copagos o cuotas moderadoras, por lo dicho en la parte motiva de esta sentencia.

SEGUNDO: A pesar de su orden judicial para ASMETSALUD EPS viene siendo casi un requisito la interposicion del incidente de desacato respectivo, para hacerme entrega del medicamento ordenado por mi medico tratante RIVAROXABAN 15 MG TAB ORA BAYER (XARELTO) el cual es indispensable para el tratamiento de las patologias que me aquejan.

TERCERO: Asi mismo he acudido en multiples oportunidades a la entidad accionada para que me me autorice, programe y realice el servicio de INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y HERMODINAMICA, servicio ordenado por mi medico tratante desde el 24 de enero del 2019 sin embargo hasta la fecha solo he recibido respuestas omisivas, dilatorias y negligentes por parte de ASMETSALUD EPS.

PRETENSIONES

De conformidad con las razones fácticas que anteceden, solicito a ese juzgado:

PRIMERA: Se dé lugar a las sanciones que por desacato el Decreto 2591 de 1991, artículos 52 y 53 establece. En defecto de lo anterior, se sancione por desacato a representante legal de ASMETSALUD EPS, hasta que cumplan la sentencia, y/o se adopte directamente todas las medidas pertinentes para el cabal cumplimiento del fallo.

SEGUNDA: Se ordene a ASMETSALUD EPS, que de manera inmediata y sin más dilaciones injustificadas acate su orden judicial y proceda a materializar el tratamiento integral a mi favor y se me suministre el medicamento RIVAROXABAN 15 MG TAB ORA BAYER (XARELTO).

TERCERO: Se ordene a ASMETSALUD EPS, que de manera inmediata y sin más dilaciones injustificadas acate su orden judicial y proceda a materializar el tratamiento integral a mi favor y se autorice agende y realice INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIÓLOGIA ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y HERMODINAMICA.