

Señores

ESE HOSPITAL LA MARIA

E. S. D.

Medellín

Ref: Derecho de Petición

LUZ YOLIMA MARTINEZ MEDINA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **43822180**, expedida en Angostura Antioquia, a través del presente escrito hago uso de mi derecho fundamental de petición, en los siguientes términos:

HECHOS

En primer lugar, manifiesto que el día 28 de abril del presente, me sometí a monitoreo ambulatorio de presión, las cuales en primera medida se había programado para 80 tomas de muestra, no obstante, me tomaron 133 tomas, habiendo dejado mal programado el monitor. Por tal motivo, los resultados salieron con inconsistencias y tengo el brazo derecho con muy mal aspecto; está inflamado, lo siento amortiguado, lo cual, me imposibilita realizar de manera adecuada y sin molestias mis labores diarias obligándome así a acudir por urgencias por el dolor y aspecto de mi brazo.

Por lo anterior, manifiesto que el procedimiento realizado se hizo de forma negligente, obligándome a soportar cargas que no debo.

En segundo lugar, como consecuencia de lo anterior, el resultado no salió como se esperaba por al motivo me solicitan que se haga un nuevo intento porque no se pudo valorar la presión arterial de forma completa por ausencia de tomas nocturnas; palabras que dirigieron a mi correo electrónico. Reitero, si ello resultó así, fue por un mal procedimiento, no por consecuencia mía.

Además, me encuentro en control con internista quien requiere estos resultados de manera oportuna, he solicitado este monitoreo desde el mes de noviembre del año pasado, por lo que espero que la nueva asignación no se demore para poder seguir con mis controles médicos oportunamente.

Como ultimo punto, yo tengo que desplazarme desde le municipio de Angostura hasta la ciudad de Medellín, por lo cual, a causa de la negligencia tengo que reiterar mi visita a la ciudad, gastando dinero nuevamente, situación que no se hubiese presentado si todo se hubiese realizado de forma correcta.

PETICIONES

1. Solicito se me asigne nuevamente cita de manera oportuna y lo más diligente para el Monitoreo Ambulatorio de Presión Sistémica.
2. Se me reconozcan los viáticos que tengo que asumir nuevamente como consecuencia de la negligencia presentada
3. Que se me remita por escrito la justificación de la necesidad de realizar nuevamente el examen, con el fin de justificar mi permiso laborar ya que así me lo exigen
4. Que se realice la debida queja y/o llamado de atención a los funcionarios por las fallas en el procedimiento

FUNDAMENTOS DE LA PETICIÓN

1. Constitución Política de Colombia, artículos 13, 23, 48 y 53.
2. Ley 1437 de 2011 -Código Contencioso Administrativo, artículos 5, y concordantes.
3. Ley 1755 de 2015- Por medio de la cual se regula el derecho fundamental de petición.

ANEXOS

1. Adjunto remito historia clínica del procedimiento realizado y la historia clínica de mi atención por urgencias del día 30 de abril del presente año
2. Remito fotografías del estado de mi brazo
3. Anexo las capturas del mensaje enviado por correo electrónico

NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones en el correo electrónico martinezyoliluz@gmail.com o en el teléfono No. 3106564792

Agradezco su oportuna respuesta y solución en términos de lo dispuesto por el marco jurídico regulatorio del derecho de petición Ley 1755 de 2015.

Atentamente,

LUZ YOLIMA MARTINEZ MEDINA

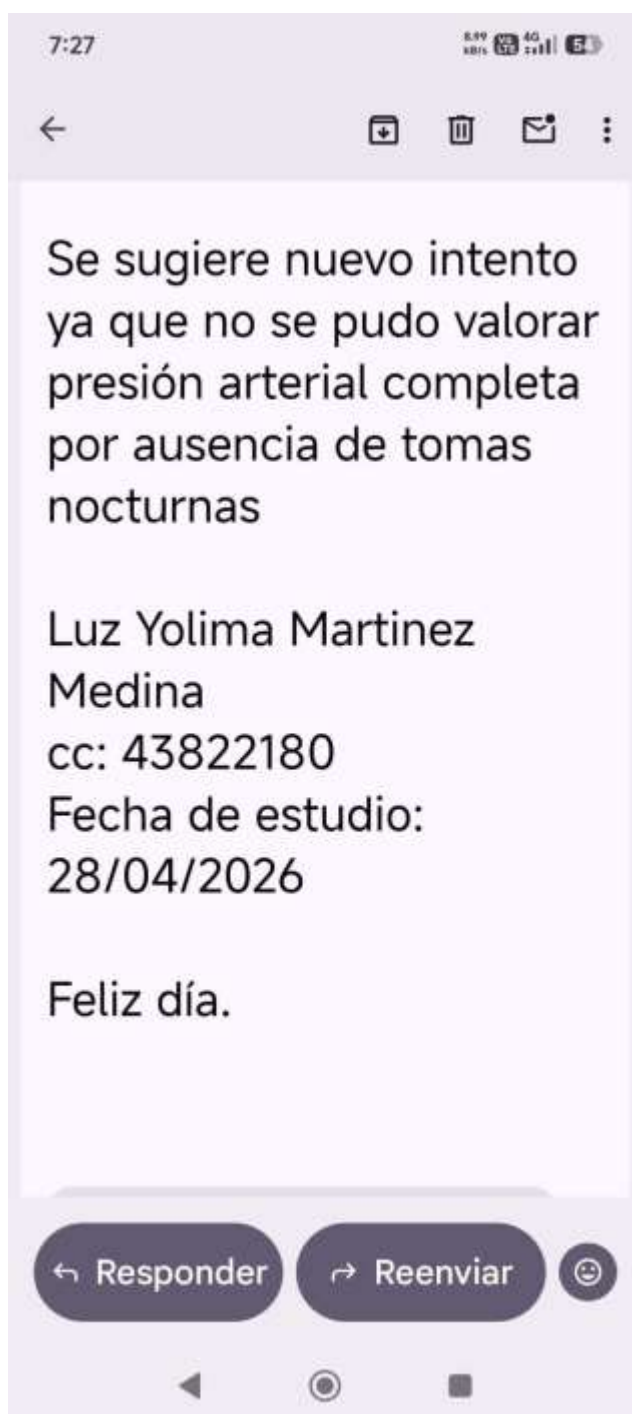
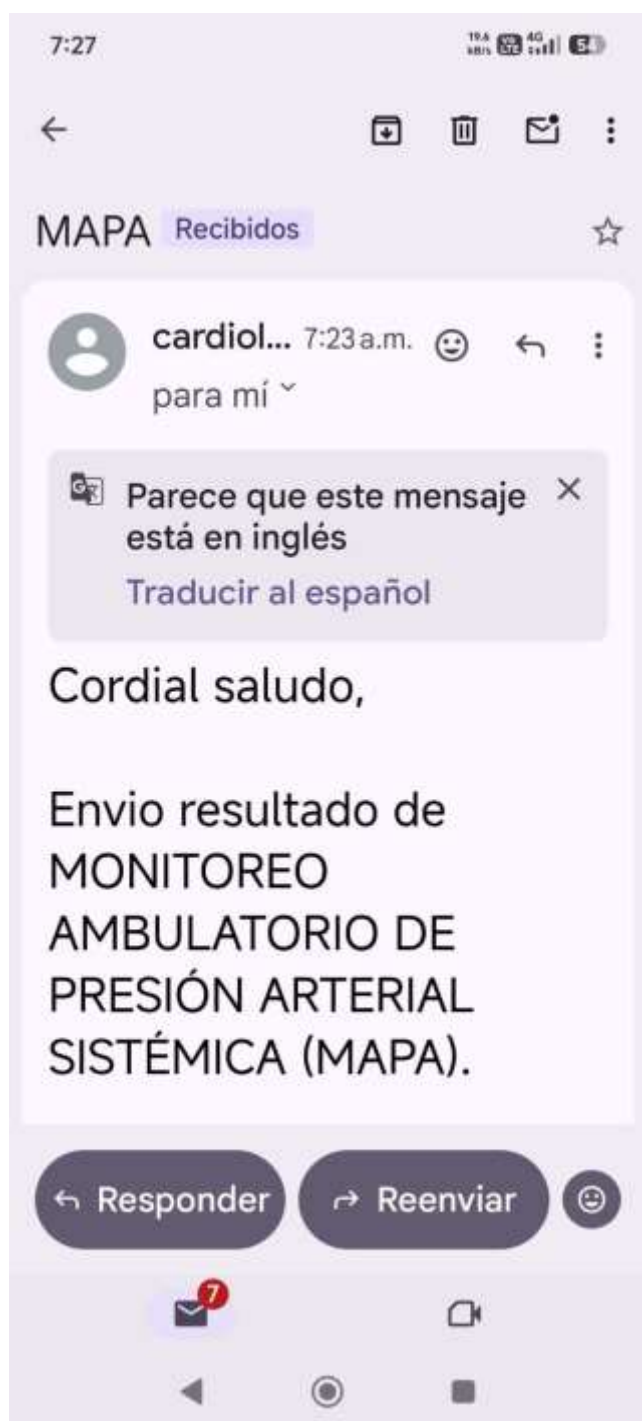
C.C.: 43822180

Evidencias fotográficas





CORREO REMITIDO



MAPA

Monitoreo de presión arterial

Es un método técnico no invasivo que pretende obtener una medición de la presión arterial durante un periodo de tiempo determinado, generalmente 24 horas, de forma ambulatoria (fuera de la consulta u hospital), ya que la tensión arterial no se comporta de igual manera a lo largo del día, de tal forma que los datos de tensión arterial recogidos puedan ser posteriormente analizados por su médico.

Precauciones

1. Evitar el ejercicio físico o situaciones de estrés inusuales para que la medida sea en una situación lo más real posible.
2. Mientras usted tenga la grabadora colocada no puede bañarse, ni ir a piscina, ni saunas, etc.
3. El equipo tiene una programación de tomas de tensión arterial durante el día y durante la noche de forma automática, para lo que debe relajarse su brazo evitando movimientos del mismo durante las determinaciones de tensión.
4. Evite golpearla.
5. No se la quite por ningún motivo, ni desprendas los cables.
6. Evite ir a lugares donde tenga riesgos de que se la roben.
7. Evite realizar placas de Radiografía.
8. Usted se hace responsable del daño por mal uso o pérdida de esta grabadora, este es un equipo costoso y del uso que usted le dé depende que otras personas puedan beneficiarse.
9. Anote los horarios de síntomas tal como se le indicarán en su colocación.
10. Si tiene algún contratiempo llame al teléfono 267-75-11 extensión 116.

REGISTRO DE MONITOREO DE PRESION ARTERIAL DE 24 HORAS SERVICIO DE CARDIOLOGÍA



3106564492.
martinezyliluz@gmail.com

Nombre Luz Yolina Martinez yoliuz da d 26	
Fecha de nacimiento: 26/11/1979	Fecha: 26/11/2019
H.C. 43822180	Peso: 39kg Altura: 154
Institución: HLM	Médico:
Referido por:	Indicación Motivo: H+TA post preclampsia
Medicación:	
Observaciones:	
Marcapulsos: 20	Tipo: 20
Hora Inicio:	Hora Finalización: 8:30





E. S. E. HOSPITAL LA MARIA

WEB : www.lamaria.gov.co e-mail : facturación@lamaria.gov.co
CALLE 92 EE No. 67 - 61 MEDELLÍN - ANTIOQUIA
TELEFONOS: 444 7102 - 267 1319 FAX : 237 1963

No estamos sujetos a la retención en la fuente según los artículos 22, 23 y 306 del E.T.



Admisión : 1.867.214

Fecha : 28/04/2026

Factura Electronica de Venta:

Hora : 8:07

FEHM590965

Datos del Convenio		Datos del Paciente				
Pagador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A		Nombre: LUZ YOLIMA MARTINEZ MEDINA				
Plan: COOSAC25 COOSALUD EPS S.A. CONTRIBUTIVO		Tipo Documento: Cédula Ciudadanía N°: 43822180				
NIT: 900226715		Edad: 46 Años / 5 Meses / 4 Días				
Direccion: CR 70 44 B 32		Direccion: CALLE 9 #10-05				
Telefono: 0180005156611 Ciudad: MEDELLÍN		Telefono: 3106564792				
Contrato: COOSAC25 - COOSALUD EPS S.A. CONTRIBUTIVO		Fecha Ing: 28/04/2026 8:05:52 a. m.		Fecha Egr: 28/04/2026 8:06:15 a. m.		
Regimen: Contributivo Estrato: CONTRIBUTIVO NIVEL A 2026		Autorizacion: 17638719		Cama:		
Nro Contrato 05001500062768-25						
Nro Poliza						
Pago: Credito Plazo: 30 días						
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA Médico : 1018231473 - MATEO GARCIA PRIETO	1,00	\$ 506.730,00	\$ 0,00	\$ 5.460,00	\$ 501.270,00

ALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	1	\$ 506.730,00
ALOR CUOTA DE RECUPERACION		\$ 5.460,00
ALOR ANTICIPO		\$ 0,00
ALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO		\$ 5.460,00
ALOR IVA		\$ 0,00
ALOR DESCUENTO		\$ 0,00
ALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO		\$ 0,00
TOTAL:	QUINIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	\$ 501.270,00
ITAS FINALES:		

He remitido los cargos que figuran anotados en la presente Factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe. Esta Factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1271 de 2008 y de acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007.

La fecha de cumplimiento de la Obligación es 30 días después de su presentación.

IFE: a6354e36d7e3b92ba3a483e34598ba045cd1a7baa7dae43719a2193c1ed3ac5662ec1525ba082f00b01367b57d773



Oscar de Jesus Echeverri Duque

Firma Facturador

Firma Recibido

Sólo por Agentes de Recolección del Impuesto a las Ventas

ORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764098813725 DEL 18 sep. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEHM500.001 AL FEHM1.000.000. VIGENCIA 18 sep. 2025-18 sep. 2027

bre reporte : FCRPFacturaEntidad

Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.S. E: [94 888 349 582-8]. Todos los derechos reservados.

Usuario Id.: 8460641

Tel. del hospital:6044447192

Nombre:LUZ YOLIMA MARTINEZ MEDI

ID paciente:43822180

Sexo:Femen.

Fecha nacim:22-11-1979

Durac exam:28-04-2026

Hist. médico:HTS POST

Diagn clínico:

Medico solicitante:

Otros medicamentos:

Altura:154cm

Peso:79kg

Estadísticas

Sensibilidad(28/04/2026 8:50:30 a. m.-28/04/2026 9:55:00 p. m.)

	Media	Desv. estándar	Máximo	Mínimo	Carga de TA	Coef. variación
TAS(mmHg)	113	13,7	177	76	2,3%	12,2%
TAD(mmHg)	66	9,3	86	41	0,0%	14,0%
PR(vpm)	83	6,5	100	49		7,7%
TAM(mmHg)	84	10,2	109	57		12,2%
Tens. pulso(mmHg)	47	10,8	101	27		23,3%
Datos válidos(%)	133/182(73,1%)	Subida matinal	- (≥35 mmHg indica que hay un aumento de la.)			
AASI	0,58(rango normal<0.55)		TA matinal	117/72 (rango normal : 135/85mmHg)		
Desc. sueño	TAS -%(-) / TAD -%(-)					

Día (07:00- 23:00)

	Media	Desv. estándar	Máximo	Mínimo	Carga de TA	Coef. variación
TAS(mmHg)	113	13,7	177	76	2,3%	12,2%
TAD(mmHg)	66	9,3	86	41	0,0%	14,0%
PR(vpm)	83	6,5	100	49		7,7%
TAM(mmHg)	84	10,2	109	57		12,2%
Tens. pulso(mmHg)	47	10,8	101	27		23,3%
Datos válidos(%)	133/182(73,1%)					

Noche (23:00- 07:00)

	Media	Desv. estándar	Máximo	Mínimo	Carga de TA	Coef. variación
TAS(mmHg)	-	-	-	-	-	-
TAD(mmHg)	-	-	-	-	-	-
PR(vpm)	-	-	-	-	-	-
TAM(mmHg)	-	-	-	-	-	-
Tens. pulso(mmHg)	-	-	-	-	-	-
Datos válidos(%)	0/0((-))					

Interpretación médica

- 1.Sin anormalidades evidentes durante la monitorización de la tensión arterial en 24 h,Tensión arterial media en 24 h113/66mmHg
- 2.Sin anormalidades evidentes durante la monitorización de la tensión arterial diurna,Tensión arterial media diurna113/66mmHg
- 3.Promedio de presión arterial nocturna no valorable por ausencia de tomas durante la noche
- 4.Carga de tensión arterial sistodiastólica normal durante el día
- 5.Patrón circadiano no valorable por ausencia de tomas nocturnas
- 6.Adecuado promedio de la frecuencia cardiaca

Médico:JCV 1039458742

Médico (revisión):Cardiología clínica

Tabla de datos								
Nº serie	Fech	Hora	TAS	TAD	Tens. pulso	TAM	PR	Coment
1	28-04-2026	08:50:30	119	69	50	86	86	
2	28-04-2026	08:55:00	115	76	39	91	79	
3	28-04-2026	09:00:00	107	69	38	84	85	
4	28-04-2026	09:05:00	108	68	40	85	89	
5	28-04-2026	09:10:00	100	55 ↓	45	72	74	
6	28-04-2026	09:15:00	125	68	57	85	66	
7	28-04-2026	09:20:00	108	58 ↓	50	74	77	
8	28-04-2026	09:25:00	112	55 ↓	57	73	84	
9	28-04-2026	09:30:00	111	61	50	78	79	
10	28-04-2026	09:35:00	101	57 ↓	44	72	90	
11	28-04-2026	09:50:00	99 ↓	63	36	77	71	
12	28-04-2026	09:55:00	105	57 ↓	48	78	80	
13	28-04-2026	10:00:00	110	74	36	90	82	
14	28-04-2026	10:05:00	104	73	31	84	75	
15	28-04-2026	10:10:00	100	69	31	80	79	
16	28-04-2026	10:15:00	98 ↓	55 ↓	43	76	87	
17	28-04-2026	10:20:00	111	69	42	85	77	
18	28-04-2026	10:25:00	111	69	42	83	80	
19	28-04-2026	10:30:00	76 ↓	49 ↓	27	58	76	
20	28-04-2026	10:35:00	129	77	52	94	82	
21	28-04-2026	10:40:00	129	83	46	101	85	
22	28-04-2026	10:45:00	118	83	35	97	84	
23	28-04-2026	10:55:00	113	74	39	89	82	
24	28-04-2026	11:00:00	110	65	45	81	77	
25	28-04-2026	11:05:00	107	65	42	81	73	
26	28-04-2026	11:10:00	116	71	45	89	81	
27	28-04-2026	11:15:00	122	70	52	91	82	
28	28-04-2026	11:20:00	113	73	40	88	78	
29	28-04-2026	11:25:00	117	77	40	89	81	
30	28-04-2026	11:30:00	113	72	41	87	80	
31	28-04-2026	11:43:00	108	66	42	83	85	
32	28-04-2026	11:45:00	102	57 ↓	45	82	83	
33	28-04-2026	11:50:00	108	72	36	86	81	
34	28-04-2026	12:03:00	103	46 ↓	57	71	80	

Tabla de datos								
Nº serie	Fech	Hora	TAS	TAD	Tens. pulso	TAM	PR	Coment
35	28-04-2026	12:10:01	106	50 ↓	56	78	80	
36	28-04-2026	12:15:00	102	59 ↓	43	79	78	
37	28-04-2026	12:20:00	113	63	50	88	77	
38	28-04-2026	12:25:00	108	49 ↓	59	65	88	
39	28-04-2026	12:30:00	120	54 ↓	66	86	81	
40	28-04-2026	12:35:00	112	72	40	84	78	
41	28-04-2026	12:40:00	115	72	43	89	77	
42	28-04-2026	12:45:00	113	67	46	86	79	
43	28-04-2026	12:50:00	177 ↑	76	101	102	78	
44	28-04-2026	12:55:00	95 ↓	41 ↓	54	57	90	
45	28-04-2026	13:00:00	116	77	39	91	81	
46	28-04-2026	13:05:00	121	84	37	95	88	
47	28-04-2026	13:10:00	115	86	29	95	87	
48	28-04-2026	13:15:00	122	76	46	89	91	
49	28-04-2026	13:20:00	128	76	52	96	92	
50	28-04-2026	13:25:00	118	71	47	94	88	
51	28-04-2026	13:30:00	117	68	49	88	87	
52	28-04-2026	13:35:00	124	73	51	89	87	
53	28-04-2026	13:40:00	120	71	49	89	85	
54	28-04-2026	13:45:00	116	73	43	88	85	
55	28-04-2026	13:50:00	133	71	62	97	96	
56	28-04-2026	13:55:00	123	60	63	100	91	
57	28-04-2026	14:00:00	144 ↑	63	81	109	49	
58	28-04-2026	14:05:00	149 ↑	74	75	90	96	
59	28-04-2026	14:10:00	119	83	36	100	91	
60	28-04-2026	14:15:00	121	75	46	89	91	
61	28-04-2026	14:20:00	120	69	51	88	89	
62	28-04-2026	14:25:00	103	66	37	79	94	
63	28-04-2026	14:30:00	116	67	49	90	90	
64	28-04-2026	14:35:00	105	58 ↓	47	80	86	
65	28-04-2026	14:40:00	119	71	48	91	90	
66	28-04-2026	14:45:00	110	62	48	88	86	
67	28-04-2026	14:50:00	122	67	55	81	89	
68	28-04-2026	14:55:00	122	69	53	90	92	

Tabla de datos								
Nº serie	Fech	Hora	TAS	TAD	Tens. pulso	TAM	PR	Coment
69	28-04-2026	15:00:00	118	71	47	87	91	
70	28-04-2026	15:05:00	119	68	51	87	88	
71	28-04-2026	15:15:00	101	70	31	83	92	
72	28-04-2026	15:20:00	102	63	39	82	89	
73	28-04-2026	15:25:00	107	56 ↓	51	85	87	
74	28-04-2026	15:30:00	128	71	57	87	93	
75	28-04-2026	15:35:00	96 ↓	49 ↓	47	63	85	
76	28-04-2026	15:40:00	87 ↓	53 ↓	34	64	76	
77	28-04-2026	15:45:00	93 ↓	52 ↓	41	67	78	
78	28-04-2026	15:50:00	92 ↓	57 ↓	35	67	80	
79	28-04-2026	15:55:00	95 ↓	57 ↓	38	71	79	
80	28-04-2026	16:00:00	94 ↓	55 ↓	39	69	75	
81	28-04-2026	16:05:00	100	58 ↓	42	72	78	
82	28-04-2026	16:10:00	98 ↓	56 ↓	42	72	78	
83	28-04-2026	16:15:00	95 ↓	55 ↓	40	69	78	
84	28-04-2026	16:20:00	95 ↓	56 ↓	39	69	77	
85	28-04-2026	16:25:00	94 ↓	57 ↓	37	71	78	
86	28-04-2026	16:30:00	95 ↓	55 ↓	40	70	79	
87	28-04-2026	16:40:00	96 ↓	60	36	77	82	
88	28-04-2026	16:45:00	97 ↓	57 ↓	40	73	84	
89	28-04-2026	16:50:00	99 ↓	60	39	75	79	
90	28-04-2026	16:55:00	99 ↓	59 ↓	40	78	77	
91	28-04-2026	17:00:00	105	59 ↓	46	74	75	
92	28-04-2026	17:05:00	97 ↓	59 ↓	38	73	78	
93	28-04-2026	17:10:00	100	59 ↓	41	73	77	
94	28-04-2026	17:15:00	98 ↓	62	36	79	85	
95	28-04-2026	17:20:00	103	65	38	83	84	
96	28-04-2026	17:25:00	116	75	41	94	82	
97	28-04-2026	17:30:00	121	69	52	85	85	
98	28-04-2026	17:35:00	119	76	43	93	86	
99	28-04-2026	17:43:00	101	58 ↓	43	70	81	
100	28-04-2026	17:45:00	115	62	53	89	95	
101	28-04-2026	17:50:00	110	45 ↓	65	57	90	
102	28-04-2026	17:55:00	120	80	40	95	86	

Tabla de datos								
Nº serie	Fech	Hora	TAS	TAD	Tens. pulso	TAM	PR	Coment
103	28-04-2026	18:00:00	120	74	46	92	82	
104	28-04-2026	18:05:00	102	65	37	79	80	
105	28-04-2026	18:10:00	86 ↓	44 ↓	42	60	100	
106	28-04-2026	18:15:00	109	80	29	93	92	
107	28-04-2026	18:20:00	121	69	52	92	85	
108	28-04-2026	18:30:01	125	63	62	86	87	
109	28-04-2026	18:35:00	122	76	46	97	85	
110	28-04-2026	18:40:00	130	79	51	106	89	
111	28-04-2026	18:45:00	128	73	55	101	87	
112	28-04-2026	18:50:00	130	63	67	87	84	
113	28-04-2026	18:55:00	134	71	63	93	88	
114	28-04-2026	19:00:00	133	72	61	95	82	
115	28-04-2026	19:10:01	118	62	56	79	90	
116	28-04-2026	19:15:00	89 ↓	61	28	73	86	
117	28-04-2026	19:20:00	117	71	46	87	84	
118	28-04-2026	19:30:00	132	72	60	89	90	
119	28-04-2026	19:38:00	116	80	36	93	86	
120	28-04-2026	19:40:00	116	69	47	85	84	
121	28-04-2026	19:45:00	117	65	52	81	86	
122	28-04-2026	19:50:00	127	72	55	88	87	
123	28-04-2026	19:55:00	126	69	57	88	86	
124	28-04-2026	20:00:00	128	63	65	82	89	
125	28-04-2026	20:05:00	130	71	59	91	88	
126	28-04-2026	20:10:00	106	76	30	87	87	
127	28-04-2026	20:15:00	133	71	62	86	84	
128	28-04-2026	20:20:00	102	54 ↓	48	70	85	
129	28-04-2026	20:28:00	115	61	54	83	83	
130	28-04-2026	20:30:00	119	68	51	86	84	
131	28-04-2026	20:35:00	103	64	39	81	82	
132	28-04-2026	20:40:00	110	77	33	91	83	
133	28-04-2026	20:45:00	133	83	50	101	94	

Gráfico de correlación

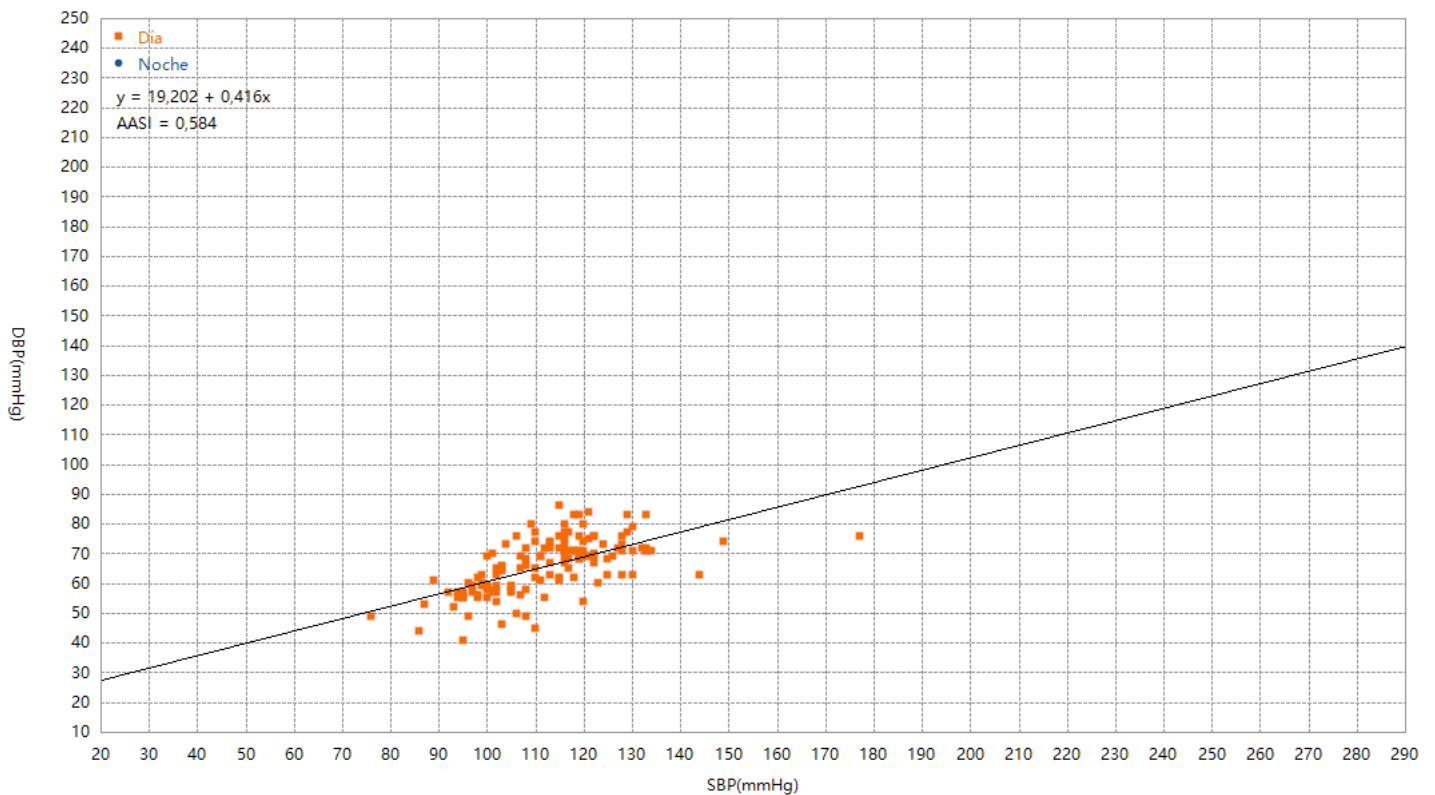


Gráfico circular

● Sobrepasa Límite Inferior ● Sobrepasa Límite Superior ● Normal

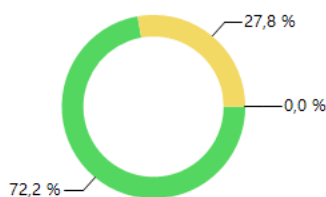


Sistólica en vigilia

Sistólica en sueño

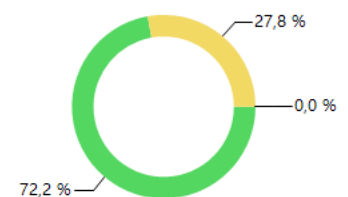


Sistólica general

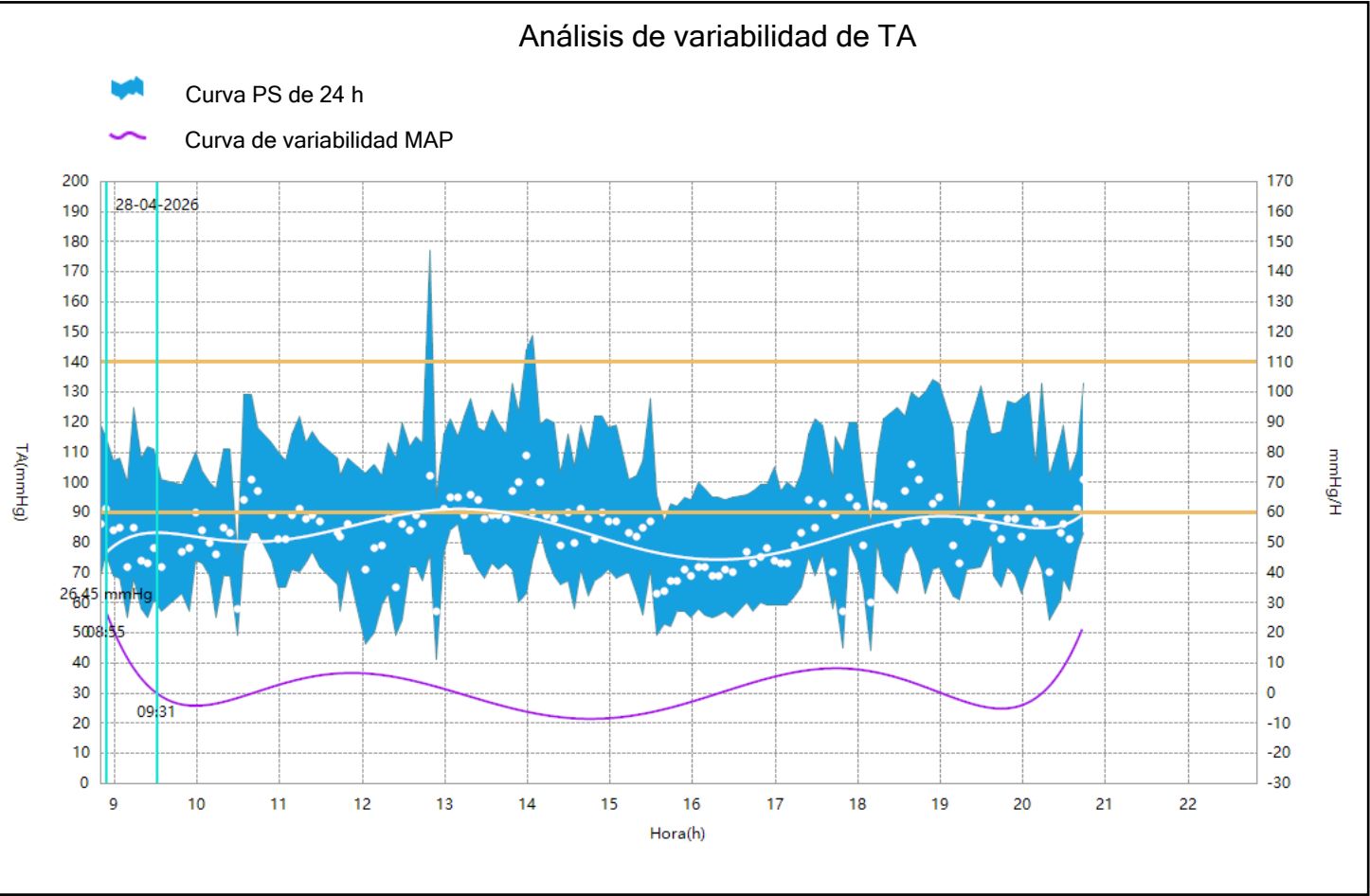


Diastólica en vigilia

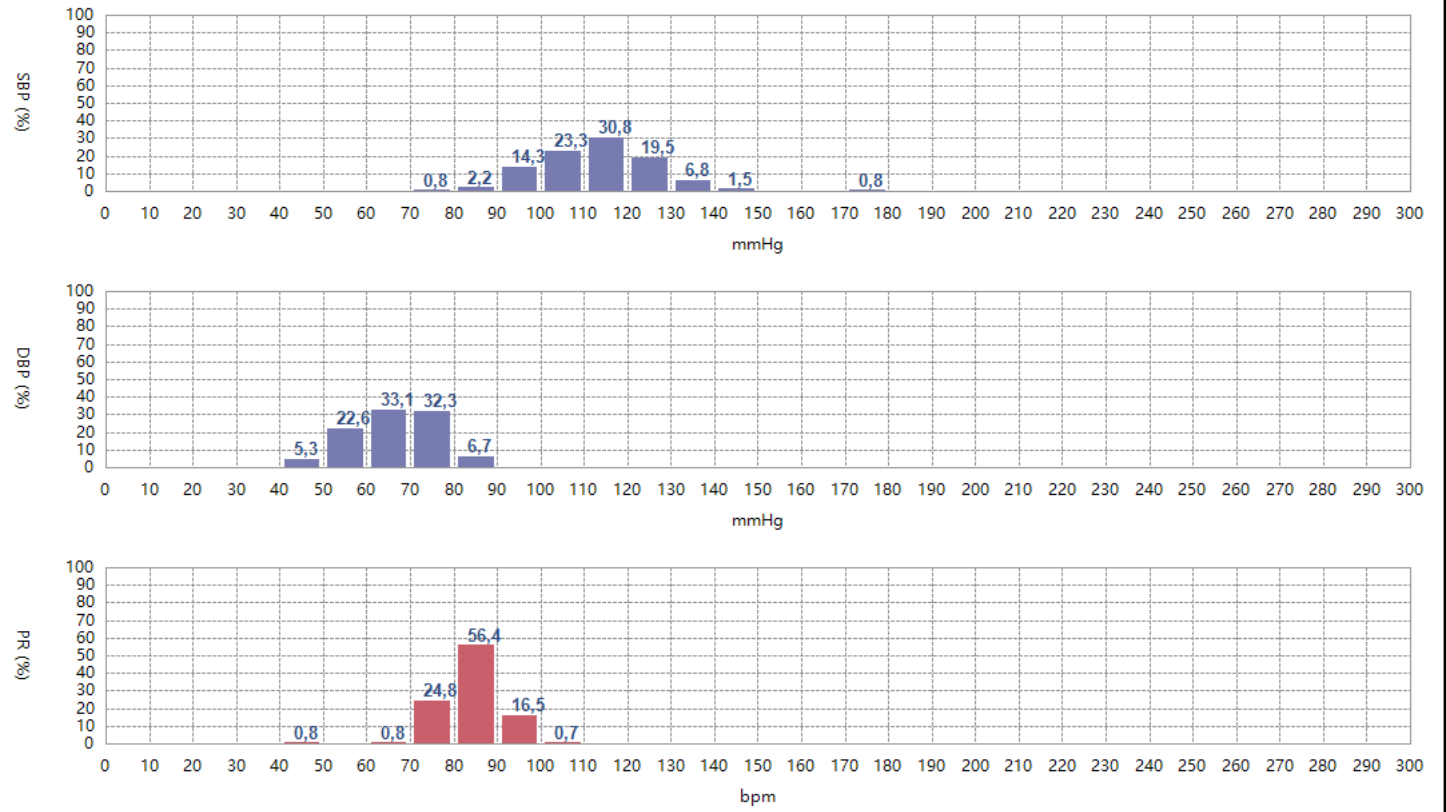
Diastólica en sueño



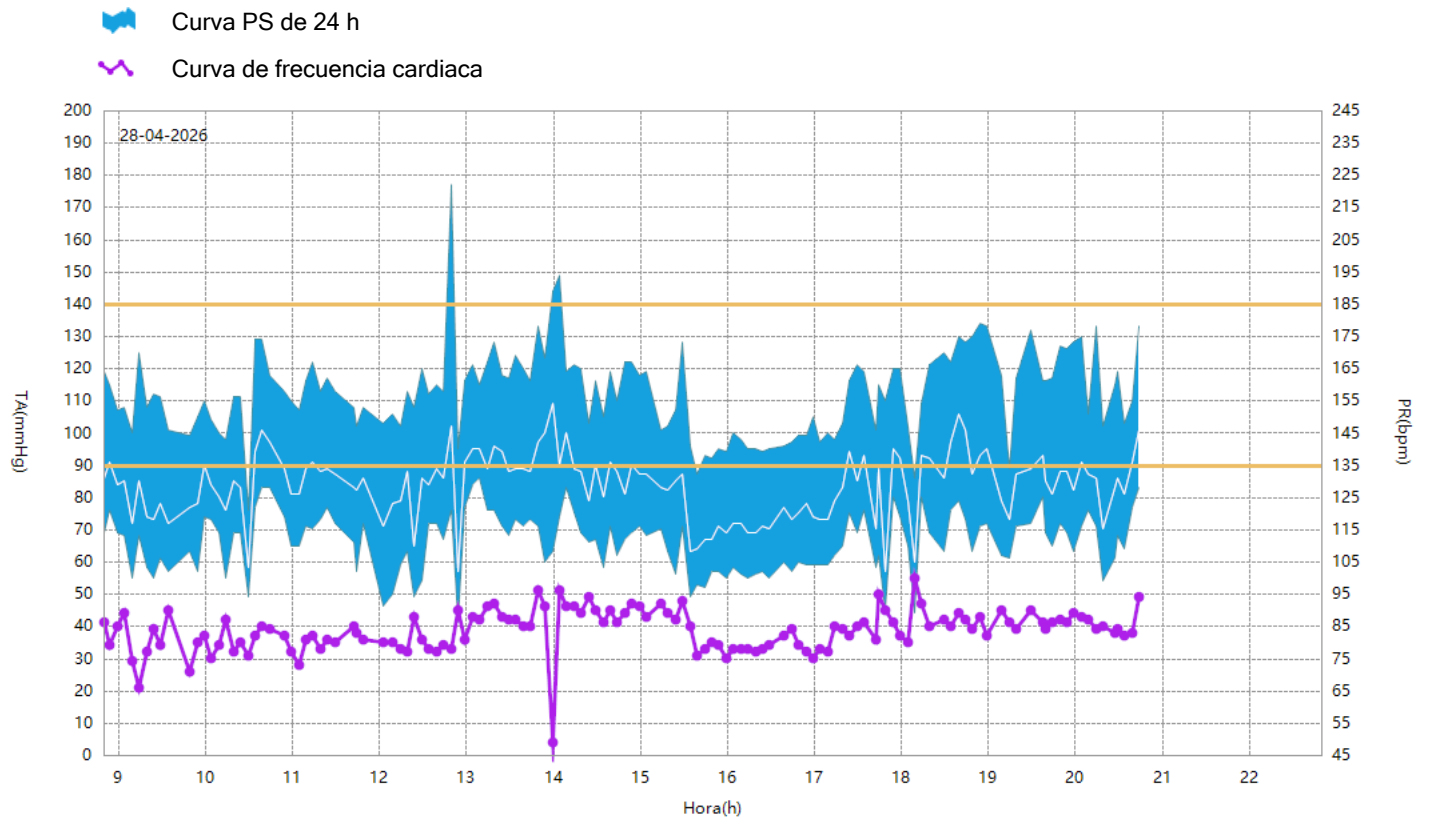
Diastólica general



HIST.



Perfil de TA de día y noche



	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA				
	Nit: 890.982.183-1				
HISTORIA CLINICA DE:			Docto Ing:	X83 30108	
EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS			Fecha Ing:	Abr.30/2026	
Nombre:	MARTINEZ MEDINA LUZ YOLIMA	Edad:	46 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3106564792	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1		
Historia:	43822180	Id:	CC	43.822.180	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:48		
Entidad:	COOSALUD EPS - CONTRIBUTIVO				

EVOLUCION

Fecha: Abr.30/2026 Hora: 08:48 Nro Atencion: 125 Profesional: GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA
Especialidad: MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, EN SEGUIMIENTO POR MED INTERNA QUIEN LE INDICO UN MAPA (MONITOREO AMBULATORIO DE PA), ACUDE EL DIA DE HOY PORQUE REFIERE DOLOR INTENSO EN BRAZO DERECHO SECUNDARIO A DICHO PROCEDIMIENTO DE MONITOREO (DESDE SU COLOCACION EL DIA 28 ABRIL HASTA SU RETIRO EL 29 ABRIL). REFIERE EN DICHO PROCEDIMIENTO EL DISPOSITIVO REALIZO TOMAS SERIADAS CADA 5 MINUTOS, LO QUE LE OCASIONO EL DIA 28 DE ABRIL DOLOR INTENSO, INFLAMACION, ERITEMA MARCADO, ASI COMO PARESTESIAS Y DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A LO LARGO DEL DIA MIENTRAS LE TOMABA LA PA, REFIERE EL DIA DE HOY PERSISTE CON EL DOLOR POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR POR RECOMENDACION DEL CENTRO MEDICO QUE LE PROGRAMA EL DISPOSITIVO. REFIERE AUTOMEDICACION CON DURAFLEX (NAPROXENO+ACETAMINOFEN Y CAFEINA), CON REGULAR MEJORIA. AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES, SE EVIDENCIA EN CARA ANTERIOR DEL ANTEBRAZO DERECHO A LA ALTURA DE LA ARTICULACION DEL CODO EQUIMOSIS DE COLOR VIOLACEA Y VERDOSA, DOLOROSA AL TACTO, ACTUALMENTE SIN ERITEMA, PULSOS CONSERVADOS, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, SE EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO DONDE SI PRESENTABA ERITEMA MARCADO EN TODO EL BRAZO ASI COMO LIGERA INFLAMACION, SE EVIDENCIA TAMBIEN REGISTRO DE RESULTADOS DEL MAPA ENTREGADO POR HOSPITAL LA MARIA, DONDE EFECTIVAMENTE SE EVIDENCIAN TOMAS CADA 5 MINUTOS QUE INICIO A LAS 8:50 Y TERMINO A LAS 20:45, (CON PROMEDIO DE PAS EN 113 MMHG Y PAD EN 66 MMHG, SOLO 3 EPISODIOS DE CIFRAS ELEVADAS LA MAXIMA EN 177/76 MMHG); SE CONSIDERA PX CON MIALGIA DEL MIEMBRO SECUNDARIA A ERROR CON PROGRAMACION DEL DISPOSITIVO. SE INGRESA PX SE INDICA ANALGESIA Y ANTI INFLAMATORIO, SE DEJA PX EN OBSERVACION, SE EXPLICA CONDUCTA A PX QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Fecha: Abr.30/2026 Hora: 10:09 Nro Atencion: 127 Profesional: GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA
Especialidad: MEDICINA GENERAL

PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A MANEJO CON MEDICAMENTOS, POR LO CUAL SE DA EGRESO CON FORMULA, RECOMENDACIONES, INCAPACIDAD POR EL DIA DE HOY Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. PX ENTIENDE Y ACEPTA.

DATOS DE EGRESO

Diagnostico: Dx.Principal: M791-MIALGIA, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: CONFIRMADO REPETIDO, Pronostico: BUENO, Obs del Dx: .

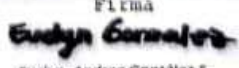
Datos Salida del Paciente: Dar salida?: SI, Condicion salida del paciente: VIVO, Destino del paciente: DOMICILIO, Motivo de salida/Egreso: ALTA TERAPEUTICA, Observaciones: .

CONDUCTAS

Fecha: Abr.30/2026 Hora: 08:48 Profesional: GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA Especialidad: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS - W61 59286 - Abr.30/2026

1. DEJAR EN OBSERVACION: Fecha: Abr.30/2026 Hora: 08:48 Cubiculo: ** NO EXISTE ** Auxiliar: CHAVARRIA POSADA LUZ MARLENY
2. PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES: CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Obs:CANALIZAR

Pagina: 3 de 5 Imprime: EAGF	Medico:GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA	Firma  Evelyn Andrea Gonzalez F. CC: 1.005.035.518
Fecha Sistema:30/04/2026 Hora:10:16:08	Cedula: 1.005.035.518 Registro:	

		E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA			
		Nit: 890.982.183-1			
HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing:		X83	30108
		Fecha Ing:		Abr.30/2026	
Nombre:	MARTINEZ MEDINA LUZ YOLIMA	Edad:	46 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3106564792	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1		
Historia:	43822180	Id:	CC	43.822.180	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:48		
Entidad:	COOSALUD EPS - CONTRIBUTIVO				

Signos Vitales: Peso: 90.40 KG Kg, Talla: 152 Mts, IMC: 39.12, Clasificacion: Obesidad Grado II, Riegos: Severo, Pulso: 80 Xm, Frecuencia Cardiaca: 80 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 16, P.Sistolica: 135, P.Diastolica: 96, P.Arterial Media: 109, Temperatura: 36.2, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO VAGINAL: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL,

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, EN SEGUIMIENTO POR MED INTERNA QUIEN LE INDICO UN MAPA (MONITOREO AMBULATORIO DE PA), ACUDE EL DIA DE HOY PORQUE REFIERE DOLOR INTENSO EN BRAZO DERECHO SECUNDARIO A DICHO PROCEDIMIENTO DE MONITOREO (DESDE SU COLOCACION EL DIA 28 ABRIL HASTA SU RETIRO EL 29 ABRIL). REFIERE EN DICHO PROCEDIMIENTO EL DISPOSITIVO REALIZO TOMAS SERIADAS CADA 5 MINUTOS, LO QUE LE OCASIONO EL DIA 28 DE ABRIL DOLOR INTENSO, INFLAMACION, ERITEMA MARCADO, ASI COMO PARESTESIAS Y DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A LO LARGO DEL DIA MIENTRAS LE TOMABA LA PA, REFIERE EL DIA DE HOY PERSISTE CON EL DOLOR POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR POR RECOMENDACION DEL CENTRO MEDICO QUE LE PROGRAMA EL DISPOSITIVO. REFIERE AUTOMEDICACION CON DURAFLEX (NAPROXENO+ACETAMINOFEN Y CAFEINA), CON REGULAR MEJORIA. AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES, SE EVIDENCIA EN CARA ANTERIOR DEL ANTEBRAZO DERECHO A LA ALTURA DE LA ARTICULACION DEL CODO EQUIMOSIS DE COLOR VIOLACEA Y VERDOSA, DOLOROSA AL TACTO, ACTUALMENTE SIN ERITEMA, PULSOS CONSERVADOS, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, SE EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO DONDE SI PRESENTABA ERITEMA MARCADO EN TODO EL BRAZO ASI COMO LIGERA INFLAMACION, SE EVIDENCIA TAMBIEN REGISTRO DE RESULTADOS DEL MAPA ENTREGADO POR HOSPITAL LA MARIA, DONDE EFECTIVAMENTE SE EVIDENCIAN TOMAS CADA 5 MINUTOS QUE INICIO A LAS 8:50 Y TERMINO A LAS 20:45, (CON PROMEDIO DE PAS EN 113 MMHG Y PAD EN 66 MMHG , SOLO 3 EPISODIOS DE CIFRAS ELEVADAS LA MAXIMA EN 177/76 MMHG), SE CONSIDERA PX CON MIALGIA DEL MIEMBRO SECUNDARIA A ERROR CON PROGRAMACION DEL DISPOSITIVO. SE INGRESA PX SE INDICA ANALGESIA Y ANTI INFLAMATORIO, SE DEJA PX EN OBSERVACION, SE EXPLICA CONDUCTA A PX QUIEN ENTIENDE Y ACEPA.

Diagnostico: Dx.Principal: M791-MIALGIA, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: CONFIRMADO NUEVO, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: 44 - Otra, Causa Externa: 38 - Enfermedad general, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Observacion/Tratamiento: Dejar en observación?: SI, Fecha ingreso: Abr.30/2026, Hora ingreso: 08:48, Dejar en tratamiento?: SI, Cubiculo: ** NO EXISTE, Observaciones: .

Datos Salida del Paciente: Dar salida?: NO, Condicion salida del paciente: VIVO, Destino del paciente: ** NO PRESENTA **, Motivo de salida/Egreso: ** NO PRESENTA **, Observaciones: .

PARACLINICOS

LABORATORIO
** NO PRESENTA **

OTROS
** NO PRESENTA **

Pagina: 2 de 5 Imprime: EAGF	Medico:GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA	Firma  Evelyn Andrea González F. CC. 1.005.035.518
Fecha Sistema:30/04/2026 Hora:10:16:08	Cedula: 1.005.035.518 Registro:	

	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA				
	Nit: 890.982.183-1				
	HISTORIA CLINICA DE:		Docto Ing:	X83 30108	
EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Fecha Ing:	Abr.30/2026		
Nombre:	MARTINEZ MEDINA LUZ YOLIMA	Edad:	46 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3106564792	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1		
Historia:	43822180	Id:	CC	43.822.180	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:48		
Entidad:	COOSALUD EPS - CONTRIBUTIVO				

3. MEDICAMENTOS POS: DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML (VITALIS) - AMPOLLA ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis: ,Tipo Dosis: ,Frecuencia: ,Tipo Frecuencia: ,Dias Duracion: ,Dosis Obs:1 AMP IV EN 100 CC SSN

4. MEDICAMENTOS POS: SODIO CLORURO 0.9% SLN. INYECTABLE X 100 ML (FRESENIUS KABI) - BOLSA ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis: ,Tipo Dosis: ,Frecuencia: ,Tipo Frecuencia: ,Dias Duracion: ,Dosis Obs:IV

5. MEDICAMENTOS POS: DEXAMETASONA (FOSFATO) 8MG/2 ML DE BASE (VITALIS) - AMPOLLA ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis: ,Tipo Dosis: ,Frecuencia: ,Tipo Frecuencia: ,Dias Duracion: ,Dosis Obs:1 AMP IV EN 100 CC SSN

6. MEDICAMENTOS POS: SODIO CLORURO 0.9% SLN. INYECTABLE X 100 ML (FRESENIUS KABI) - BOLSA ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis: ,Tipo Dosis: ,Frecuencia: ,Tipo Frecuencia: ,Dias Duracion: ,Dosis Obs:IV

7. PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES: MONITOR DE SIGNOS VITALES (Nuevo) ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Obs:CONTROL DE SIGNOS CON TOMA DE PA EN BRAZO IZQ.

Fecha: Abr.30/2026 **Hora:** 10:09 **Profesional:** GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 197628 - Abr.30/2026

1. CELECOXIB 200 MG - TABLETAS, Via:ORAL, Cantidad:10, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.
2. ACETAMINOFEN 325 MG+CODEINA 30MG (SALUS PHARMA) - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:15, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.
3. DICLOFENACO SODICO 1% GEL X 50 GR (GENFAR) (NO POS) - TUBO, Via:TOPICO, Cantidad:1, Dosis:APLICAR 1 TOPICACION Y HACER MASAJE EN ZONAS DOLOROSAS CADA 12 HORAS POR 7 DIAS.

RECOMENDACIONES - W10 306732 - Abr.30/2026

1. APLICAR COMPRESAS FRIAS, CON CUIDADO DE NO QUEMAR LA PIEL, PARA MEJORAR LA INFLAMACION.
2. APLICAR DICLOFENACO GEL Y REALIZAR MASAJES EN ZONAS DOLOROSAS.
3. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, DOLOR INTENSO, INFLAMACION DEL BRAZO, SI SE COLOCA ROJO O CALIENTE, SI NO LO SIENTE O NO ES CAPAZ DE MOVERLO, SI EMPEORAN SUS SINTOMAS O PRESENTA ALGUNA OTRA COSA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.

INCAPACIDADES - W16 5071 - Abr.30/2026

Dias: 1 Prorroga: Fecha Inicial: Abr.30/2026 Fecha Final: Abr.30/2026 Tipo: ENFERMEDAD GENERAL
Observaciones: SE DA INCAPACIDAD POR 1 DIA PARA GARANTIZAR REPOSO DE EXTREMIDAD Y MEJORIA DEL DOLOR.

ORDENES MEDICAS - W61 59288 - Abr.30/2026

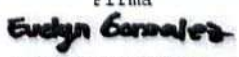
1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Abr.30/2026 Hora: 10:10 Condicion: VIVO, Destino: DOMICILIO, UCI: ,
Motivo: ALTA TERAPEUTICA

NOTAS DE ENFERMERIA

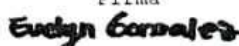
Fecha: Abr.30/2026 **Hora:** 09:42 **Profesional:** CHAVARRIA POSADA LUZ MARLENY

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 65880

1. INGRESA USUARIA DE 46 AÑOS DE EDAD ALSERVICI ODE URGENCIASCAMINANDO PORSUS PROPIOS MEDIOS NC" ME DUELE EL BRAZO" A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CONSCIENTE, OREINTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMALES MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRIC OEXPANDIBLE NO SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION MIEMBROS SUPERIOR DERCHO EQUINOSOS Y DOLOR AL TACTO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES,
SIGNOS VITALES, PA 134/96, FC 68, SPO2, 97, TT 36, R 19,
ES VALORADA POR MEDICA DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR ADMINITRAR 75 MG DE DICLOFENACO EN 100 CC DE SSN, 8 MG DE DEXAMETASONA EN 100 CC DE SSN,

Pagina: 4 de 5 Imprime: EAGF	Medico:GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA	Firma  Evelyn Andrea González F. CC. 1.005.035.518
Fecha Sistema:30/04/2026 Hora:10:16:08	Cedula: 1.005.035.518 Registro:	

		E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA			
		Nit: 890.982.183-1			
		INCAPACIDADES		Docto Nro:	W16 5071
Código:		Versión:		Fecha:	Abr.30/2026
				Res:	050380153801
Nombre:	MARTINEZ MEDINA LUZ YOLIMA	Edad:	46 Años	Sexo:	FEMENINO
Teléfono:	3106564792	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1		
Historia:	43822180	Id:	CC	43.822.180	
Entidad:	COOSALUD EPS - CONTRIBUTIVO	Nro Aten:	127		
T. Atención:	TRATAMIENTO/OBSERVACION URGENCIAS (EVOLUCION)	Código Dx:	M791		
Modalidad:	01-Intramural	Servicio:	03. Internacion		
Días de licencia:		1		Fecha Inicial:	Abr.30/2026
Es una prórroga?:		NO		Fecha Final:	Abr.30/2026
Diagnostico Principal:		M791-MIALGIA		Diagnostico Rel:	** NO PRESENTA **
Tipo de incapacidad:		ENFERMEDAD GENERAL			
Retroactiva:					
Finalidad Consulta:		** NO EXISTE			
Observaciones: SE DA INCAPACIDAD POR 1 DIA PARA GARANTIZAR REPOSO DE EXTREMIDAD Y MEJORIA DEL DOLOR.					

Firma usuario: _____		Medico: GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA		Firma  Evelyn Andrea González F. CC. 1.005.035.518
Cedula: _____				
Fecha Sistema: 30/04/2026	Página: 1 de 1	Cedula: 1.005.035.518	Registro:	
Hora: 10:14:38	Imprime: EAGF			

		E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA			
		Nit: 890.982.183-1			
HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing:		X83	30108
		Fecha Ing:		Abr.30/2026	
Nombre:	MARTINEZ MEDINA LUZ YOLIMA	Edad:	46 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3106564792	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1		
Historia:	43822180	Id:	CC	43.822.180	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:48		
Entidad:	COOSALUD EPS - CONTRIBUTIVO				

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Datos de Llegada Del Paciente: Llego por sus propios medios?: SI, Por cual Medio: CAMINANDO, Estado de Llegada: CONSCIENTE, Estado de Embriaguez: NO.

En Caso De Accidente, Intoxicacion O Violencia: Sitio de ocurrencia: , Causa: , Se notifico a la policia: NO, Se notifico a la Familia: NO.

Motivo de Consulta: "TENGO MUCHO DOLOR EN EL BRAZO"

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, EN SEGUIMIENTO POR MED INTERNA QUIEN LE INDICO UN MAPA (MONITOREO AMBULATORIO DE PA), ACUDE EL DIA DE HOY PORQUE REFIERE DOLOR INTENSO EN BRAZO DERECHO SECUNDARIO A DICHO PROCEDIMIENTO DE MONITOREO (DESDE SU COLOCACION EL DIA 28 ABRIL HASTA SU RETIRO EL 29 ABRIL). REFIERE EN DICHO PROCEDIMIENTO EL DISPOSITIVO REALIZO TOMAS SERIADAS CADA 5 MINUTOS, LO QUE LE OCASIONO EL DIA 28 DE ABRIL DOLOR INTENSO, INFLAMACION, ERITEMA MARCADO, ASI COMO PARESTESIAS Y DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A LO LARGO DEL DIA MIENTRAS LE TOMABA LA PA, REFIERE EL DIA DE HOY PERSISTE CON EL DOLOR POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR POR RECOMENDACION DEL CENTRO MEDICO QUE LE PROGRAMA EL DISPOSITIVO. REFIERE AUTOMEDICACION CON DURAFLEX (NAPROXENO+ACETAMINOFEN Y CAFEINA), CON REGULAR MEJORIA

Revision por Sistemas: NO REFIERE

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NIEGA ALERGIAS. CARDIOVASCULARES: HTA POST A PRECLAMPSIA. GENITOURINARIOS: CESAREA, TUBECTOMIA.. NEUROLOGICOS: MIGRAÑA TRATADA CON TOPIRAMATO SUMATRIPTAN. QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL Y EPIGASTRICA,

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

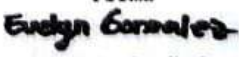
Psico-Sociales: CONSUMO TABACO: NIEGA. CONSUMO DE ALCOHOL: OCASIONALMENTE. DROGAS PSICOACTIVAS: NIEGA. EJERCICIOS: NIEGA. DIETA BALANCEADA: NIEGA. OTROS: NIEGA

Ginecologicos: Parto Multiple: SI, Gestas: 2, Partos: 2, Abortos: 0, Vaginales: 1, Cesareas: 1, Nac. Vivos: 2, Muertos: 0, Viven: 2, Mueren l S: 0, Mueren D1 S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: NO, Fecha Ultimo Embarazo: Abr.00/0000, Trimestre Embarazo: NO ESTA EMBARAZADA, Ciclo Mestruual: REGULAR, Fecha ultima citologia: Abr.25/2008, Proxima citologia: Abr.25/2009, Resultado de la citologia: NORMAL, Observaciones resultado: , Fecha ultima menstruacion: Abr.00/0000, Fecha de parto: Nov.05/2009, Menarca: 13, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

Estado General: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO:

NORMOCÉFALO: PUPILAS CENTRADAS, ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, SIMETRIA FACIAL.
 CUELLO MÓVIL, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, SIN ADENOPATIAS.
 TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS.
 ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. SIN MASAS NI MEGALIAS. PERISTALTISMO POSITIVO. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
 EXTREMIDADES SE EVIDENCIA EN CARA ANTERIOR DEL ANTEBRAZO DERECHO A LA ALTURA DE LA ARTICULACION DEL CODO EQUIMOSIS DE COLOR VIOLACEA Y VERDOSA, DOLOROSA AL TACTO, ACTUALMENTE SIN ERITEMA, PULSOS CONSERVADOS, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. RESTO DE MIEMBROS NORMALES.
 SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO NI FOCALIZACIÓN.
 PIEL SIN LESIONES.

Pagina: 1 de 5 Imprime: EAGF	Medico: GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA	Firma  Evelyn Andrea González F. CC. 1.005.035.518
Fecha Sistema: 30/04/2026 Hora: 10:16:08	Cedula: 1.005.035.518 Registro:	

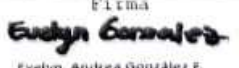
	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA				
	Nit: 890.982.183-1				
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing:	X83 30108	
		Fecha Ing:	Abr.30/2026		
Nombre:	MARTINEZ MEDINA LUZ YOLIMA	Edad:	46 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3106564792	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1		
Historia:	43822180	Id:	CC	43.822.180	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:48		
Entidad:	COOSALUD EPS - CONTRIBUTIVO				

CON PREVIA ORDEN VERBAL DE LPACIENTE NORMAS ASEPTICAS Y DE BIOSEGURIDAD SE PROCDE A CANALIZAR CON CATETER N 22 UNICA VENOPUNCION EN DOROSO IZQUIERDO SE ADMINITRA TRATAMIENTO SINNINGUNA COMPLICACION QUEDA EN OBSERVACION.

Fecha: Abr.30/2026 Hora: 10:10 Profesional: CHAVARRIA POSADA LUZ MARLENY

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 65882

1. PACIENTE ES NUEVAMNETE REVALORADA POR MEDICA DE TURNO QUIEN VE MEJORIA Y DA SALIDA SE DESCANALIZA EGRESA DEL SERVICI ODE URGENCIAS CAMINNADO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE DAN ORDENES MEDICAS Y RECOMENDACIONES.

Pagina: 5 de 5 Imprime: EAGF	Medico: GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA	Firma  Evelyn Andrea González F. CC. 1.005.035.518
Fecha Sistema: 30/04/2026 Hora: 10:16:08	Cedula: 1.005.035.518 Registro:	

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA		NIT: 890.982.183-1		
ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S		Docto Nro:	W01 197628	
		Fecha:	Abr.30/2026	
Código:	Versión:	Edad:	46 Años	
		Sexo:	FEMENINO	
Nombre:	MARTINEZ MEDINA LUZ YOLINA	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1	
Telefono:	3106564792	Id:	CC 43.822.180	
Historia:	43822180	Nro. Aten:	127	
Entidad:	COOSALUD EPS - CONTRIBUTIVO	Código Dx:	M791	
T. Atencion:	TRATAMIENTO/OBSERVACION URGENCIAS (EVOLUCION)			
CODIGO	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	CANT.
103105024	CELECOXIB 200 MG - TABLETAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	ORAL	10
103108144	ACETAMINOFEN 325 MG+CODEINA 30MG (SALUS PHARMA) - TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	ORAL	15
103105025	DISLOFENACO SODICO 1% GEL X 50 GR (GENPAR) (NO POS) - TUBO	APLICAR 1 TOPICACION Y HACER MASAJE EN ZONAS DOLOROSAS CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	TOPICO	1

Observaciones:

Firma usuario: _____	GONZALEZ FLOREZ EVELYN	Firma Evelyn Gonzalez Evelyn Andrea González F. CC 1.005.035.518
Cedula: _____	ANDREA Medico	
Fecha Sistema: 30/04/2026	Pagina: 1 de 1	Cedula: 1.005.035.518
Hora: 10:14:03	Imprime: EAGF	Registro: _____

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - ANGOSTURA
Nit: 890.982.183-1

RECOMENDACIONES

Docto Nro.: W10 306732
Fecha: Abr.30/2026

Código:

Versión:

Edad: 46 Años Sexo: FEMENINO

Estrato: CONTRIBUTIVO-1

Id: CC 43.822.180

Nro. Aten: 127

Código Dx: M791

RECOMENDACIONES

Nº

1. APLICAR COMPRESAS FRIAS, CON CUIDADO DE NO QUEMAR LA PIEL, PARA MEJORAR LA INFLAMACION.

2. APLICAR DICLOFENACO GEL Y REALIZAR MASAJES EN ZONAS DOLOROSAS.

3. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, DOLOR INTENSO, INFLAMACION DEL BRAZO, SI SE COLOCA ROJO O CALIENTE, SI NO LE SIENTE O NO ES CAPAZ DE MOVERLO, SI EMPEORAN SUS SINTOMAS O PRESENTA ALGUNA OTRA COSA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.

Firma usuario:

Cedula:

Fecha Sistema: 30/04/2026
Hora: 10:14:19

Pagina: 1 de 1
Imprime: EAGF

GONZALEZ FLOREZ EVELYN ANDREA
Medico

Cedula: 1.005.035.518
Registro:

Evelyn Gonzalez

Evelyn Andrea González F.
CC. 1.005.035.518
Firma