Instituto Neurológico de Colombia

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
(ANEXO TECNICO 3)

NUMERO DE SOLICITUD: 00701440 **FECHA:** 2023-06-20 **HORA:** 09:44

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA **NIT:** 890.981.374-7
Código: 050010115001 **Dirección:** Calle 55 No 46 - 36
Teléfono: 4 - 576 66 66 **Departamento:** ANTIOQUIA 05 **Municipio:** MEDELLIN 001
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (Pagador) **CODIGO:**
SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S

DATOS DEL PACIENTE

ALZATE	RESTREPO	OCTAVIO	ENRIQUE
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

Tipo de Documento: Cédula ciudadanía **Número:** 15431877
Fecha de Nacimiento: 1968-05-29
Dirección de Residencia: VEREDA GUAINITO **Teléfono:** 312630063
Departamento: ANTIOQUIA 05 **Municipio:** RIONEGRO 615
Correo electrónico: SANMIGUELARCANGELCSA@GMAIL.COM **Teléfono Celular:**
Cobertura en salud: Regimen Subsidiado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención: Enfermedad general **Prioridad de la Atención:** Prioritaria
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA
Servicio: Consulta de Neurologia **Cama:**
Manejo Integral Segun Guía: Anexo 6 Atención En Enfermedad Cerebro Vascular

Código CUPS	Cantidad	Descripción
903809	1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (CUPS: 903809)
903833	1	FOSFATASA ALCALINA (CUPS: 903833)
903867	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (CUPS: 903867)
905201	1	ACIDO VALPROICO (CUPS: 905201)
903866	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] (CUPS: 903866)
8903743	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA EN TRES MESES (CUPS: 890374)

Justificación Clínica:

54 años
Natural de Rionegro
Asiste con auxiliar de enfermeria
Vive en Guarne (Corporación San Miguel Arcangel)

Motivo de consulta: " a control"

Enfermedad actual: historia de epilepsia y discapacidad cogntiiva, no dispongo de información sobre historia perinatal, al parecer crisis tonicoclónicas con posictal prolongado, crisis desde la infancia, en promedio dos crisis por mes, la auxiliar de enfermeria dice que es muy inquieto, suele ser necesario inmobilizarlo. Se toma los medicamentos sin problemas.

Antecedentes:
Patológicos: Discapacidad cognitiva, epilepsia, esquizofrenia? vs trastorno comportamental asociado a discapacidad cogntitiva ,
Farmacológicos: levetiracetam 1gr cada 8 horas, lamotrigina 100mg una al dia, acido valproico 500mg cada 8 horas, beclometazona, salbutamol , bromuro de ipratropio, olanzapina 5mg
Alergias: niega
Qx: lapartomia por herida con arma cortopunzante

Examen neurológico
Alerta, disprosexico, con pobre produccion de lenguaje, obedece órdenes sencillas intermitentemente . Pares craneanos: isocoria normorreactiva de 3 mm, fundoscopia bilateral normal, reflejos fotomotor, consensual y de acomodación conservados, mirada primaria central, motilidad ocular conservada en todos los planos, sensibilidad y simetría facial conservadas, elevación simétrica del velo del paladar, protrusión central de la lengua, fuerza 5 / 5 en ECM y trapecio. Motor tono aumentado, moviliza las cuatro extremidades, reflejos miotendinosos +++/++++ simétricos, no hay movimientos anormales a la inspección. Sensibilidad normal en todas sus modalidades.

Análisis
Paciente con antecedente de discapacidad cogntiiva probablemente por hipoxia perinatal, sin embargo no contamos con historia clínica, además según la historia tiene antecedente de esquizofrenia, aunque seria mas lógico un trastorno comportamental asociado a discapacidad cogntiiva . Cursa con epilepsia probablemente sintomática, alta frecuencia ictal, incremento dosis de acido valproico (tiene parkinsonismo leve, probablemente por olanzapina y acido valproico) , solicito niveles y perfil hepatico , para la proxina cita, se definirá según frecuencia ictal y paraclinicos incremento de dosis de lamotrigina. Cita en 4 meses

DX
Epilepsia focal sintomática?
Discapacidad cognitiva
Esquizofrenia?? vs trastorno comportamental asociado a discapacidad cogntiiva

Plan
Levetiracetam 1gr cada 8 horas
Lamotrigina 100mg cada 12 horas via oral
Acido valproico 1000mg en la mañana, 500mg en la tarde y 500mg en la noche
Niveles de acido valproico
Transaminasas, bilirrubinas, fosfatasa alcalina
Cita en 3 meses *DESCRIPCION ENFERMEDAD ACTUAL: ver concepto

Impresión Diagnóstica	CIE10	Descripción
Diagnostico principal	G409	EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO
Diagnostico relacionado		
Diagnostico relacionado		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: DAVID RIOS PATIÑO
Cargo o actividad: Médico Neurólogo - RM:05-4925-15
Teléfono: 4-576 66 66
Teléfono Celular: 313 652 12 64

Instituto Neurológico de Colombia

Tenga en cuenta las PREPARACIONES o no será atendido

Citas 1

20
septiembre
10:30 am

Servicio:
Consulta Neurología

Profesional:
David Rios Patiño

Tipo de cita:
Presencial

Sede:
Consulta Externa Medellín

Este código contiene los datos de tu cita.

Muéstralo cuando te lo pidan

Usuario:
OCTAVIO ENRIQUE ALZATE RESTREPO

Documento: 15431877

Recomendaciones

1. Por el alto flujo vehicular, cálcula la llegada a la institución una hora antes de la cita programada.
2. Contar con la autorización vigente dirigida al Instituto Neurológico de Colombia.
3. Contar con la Historia Clínica donde está justificada la remisión del paciente a esta especialidad.
4. Traer el documento de identidad.
5. Traer fotocopia del fallo de tutela en caso de ser necesario.
6. Contar con los resultados de exámenes relacionados con la consulta. Si no los tiene para la fecha de la cita por favor ca ncele y reprograme su consulta
7. En caso de pacientes menores de edad y adultos mayores, deben estar acompañados de un adulto responsable que c onozca de la condición clínica del paciente.
8. Traer el valor del copago que le registra la autorización.
9. Para modificar esta cita debe llamar al (604) 322 75 45 o WhatsApp 323 324 04 08.
10. Señor usuario, Si está de acuerdo con las condiciones señaladas anteriormente continúe con la cita, de lo contrario, pu ede cancelar su cita desde el botón CANCELAR y reprogramarla.

Instituto Neurológico de Colombia

FORMULAS MEDICAS

Consulta Externa

Paciente: OCTAVIO ENRIQUE ALZATE RESTREPO

Servicio: Consultas Medellin **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 55 Años - Sexo Masculino - Savia Salud Alianza Medellin Antioquia Eps S A S ** Savia Salud Plan Subsidiado Medellin **

Direccion: Vereda Guainito Teléfono: 312630063

Formula Nro. **1329510** **Fecha:** 20/06/2023 09:42:46a. m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 15431877

Id. Paciente 1103021

Paciente con Diagnóstico :

1 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO (G409)

Quien requiere:

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
1 Acido Valproico 250 mg Cápsula Dosis/Frecuencia: 4-2-2 Cada Cada 8 Horas Vía: Oral Resp: DAVID RIOS PATIÑO	1280 Mil Doscientos Ochenta	160 **Dias**
2 Lamotrigina tableta dispersable 100 mg POS Dosis/Frecuencia: una diaria Cada Cada 24 Horas Duración tratamiento: 160 dias Vía: Oral Resp: DAVID RIOS PATIÑO	180 Ciento Ochenta	160 **Dias**
3 Levetiracetam Tableta 1000mg (POS) Dosis/Frecuencia: 1 cada 8 horas Cada Cada 8 Horas Vía: Oral Resp: DAVID RIOS PATIÑO	480 Cuatrocientos Ochenta	160 **Dias**

Indicaciones del Prescriptor:

Médico:

RIOS PATIÑO DAVID

Firma:

Registro:

05-4925-15

Instituto Neurológico de Colombia

FORMULAS MEDICAS

Consulta Externa

Paciente: OCTAVIO ENRIQUE ALZATE RESTREPO

Servicio: Consultas Medellin **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 55 Años - Sexo Masculino - Savia Salud Alianza Medellin Antioquia Eps S A S ** Savia Salud Plan Subsidiado Medellin **

Direccion: Vereda Guainito Teléfono: 312630063

Formula Nro. **1329510** **Fecha:** 20/06/2023 09:42:46a.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 15431877

Id. Paciente 1103021

Paciente con Diagnóstico :

1 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO (G409)

Quien requiere:

	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
1	Acido Valproico 250 mg Cápsula Dosis/Frecuencia: 4-2-2 Cada Cada 8 Horas Vía: Oral Resp: DAVID RIOS PATIÑO	1280 Mil Doscientos Ochenta	160 Dias

Indicaciones del Prescriptor:

Médico: RIOS PATIÑO DAVID

Firma:

Registro: 05-4925-15