SENA - CFP 159110
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 15-1-2023-007117
09/10/2023 14:10:22
Destinatario:

Paipa, 5 de octubre de 2023

Doctora
Enith Yadira Ramírez Camargo
Subdirectora (E) Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial
Claudia Patricia Núñez Izquierdo
Coordinadora Académica – Supervisora Contrato No. 4508724 de 2023
SENA Regional Boyacá
Duitama, Boyacá

Asunto: Solicitud Terminación Anticipada de Contrato de Manera Bilateral

Cordial saludo apreciadas funcionarias.

Por medio de la presente, solicito muy comedidamente la terminación del contrato de prestación de servicios No. 4508724 con el SENA, dado que por las condiciones de salud en las que me encuentro actualmente, las cuales han sido justificación de las anteriores solicitudes de suspensión y prorrogas de suspensión, no me es posible dar continuidad y pleno cumplimiento al objeto y obligaciones contractuales.

Anexo foto Historia Clínica y resultado de Resonancia Magnética.

Agradezco de antemano su colaboración



MANUEL ALBERTO MUÑOZ MORENO
c.c. 19474174

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	MANUEL ALBERTO MUÑOZ MORENO	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	19474174
Fecha de nacimiento	28/10/1958	**Edad atención**	64 años 9 meses	**Edad actual**	64 años 9 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**	Casado/a	**Ocupación**	INGENIERO DE ALIM
Dirección de domicilio	CL 30 22 62 BRR SAN FELIPE	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	BOYACA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	FAMI CONTRIBUTIVO EVENTO BOYA	**Categoria**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	72372032	**Lugar de atención**	CM CALLE 63	**Cama**	
Fecha de la atención	02/08/2023	**Hora de atención**	14:36:06		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/05/2016	Hipertensión Arterial
14/05/2016	F. Riesgo Alto en Salud Oral

Estado de Ingreso:	Vivo
Causa externa:	Enfermedad general
Finalidad de la consulta:	No Aplica
Motivo de consulta:	CONTROL

Enfermedad actual:
NEUROCIRUGIA CONTROL OCUPACION: ACOMPANANTE: ASISTE SOLA A CONSULTA. ESPECIALISTA: DR. CARLOS LINDADO PACHECO HOSPITALARIO: DR. ANDRES BALLESTEROS PACIENTE MASCULINO DE 64 ANOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. POP RESECCION DE LESION INTRAAXIAL FRONTAL IZQUIERDA (24/6/2023 DR LINDADO - DRA JACOMUSSI) 2. ANTECEDENTES: HTA, DM TIPO II , DISLIPIDEMIA. SUBJETIVO: PACIENTE ASISTE A CONTRO EN COMPANIA DE FAMILIAR , CON MEJORIA EN ALTERACIONES DEL LENGUAJE Y FUERZ EN HEMICUERPO DERECHO. EXAMEN FISICO NEUROLOGICO: ALERTA, BRADIPSIQUIA, ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA, LUGAR, NOMINA, COMPRENDE, REPITE Y SIGUE ORDENES. ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO OFTALMOPARESIAS, SIMETRIA FACIAL CONSERVADA, NO DEFICIT DE PARES BAJOS. FUERZA 5/5 EN HEMICUERPO IZQUIERDO Y, 4 +/5 EN MM SS DERECHO Y 4/5 EN MM II DERECHO, NO SIGNOS MENINGEOS, MARCHA PARETICA (USA BASTON). CABEZA: HERIDA QUIRURGICA FRONTAL IZQUIERDA CON MATERIAL DE SUTURA, EL CUAL SE RETIRA, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO. IMAGENES - 17/06/23: RMN DE CEREBO CONTRASTADA: EVIDENCIA DE LESION FROTNAL IZQUIERDA QUE REALZA CON EL CONTRASTE Y PRESENCIA DE EDEMA VASOGENICO PERILESIONAL QUE DESPLASA LEVEMENT EL VENTICULO LATERAL IPSILATERAL, CISTERNAS DE LA BASE PERMEABLES. -25/6/2023 TAC CRANEO: CAMBIOS POP POR CRANEOTOMOMIA FRONTAL DERECHA. ADECUADA RESECCION DE LESION, EDEMA PERILESIONAL, NO SANGRADOS ANALISIS://PACIENTE EN POP DE RESECCION DE LESION FRONTAL IZQUIERDA DEL 24/06/2023, SIN COMPLICACIONES, SE REVISA HERIDA QUIRURGICA CON MATERIALDE SUTURA EL CUAL SE RETIRA , NO HAY EVIDENCIA DE SIGNOS DE INFECCION ENHERIDA, AL EXAMEN NEUROLOGICO CON MEJORIA DE HEMIPARESIA DERECHA Y AFASIA MOTORA, TIENE PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGIA TUMORAL POR LO QUE SE DA CITA DE CONTROL EN 2 SEMANAS, SE DA ORDEN DE VALORACION POR RADIOTERAPIA Y PSICOLOGIA POR CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO. YA TIENE ORDENES DE ONCOLOGIA Y TERAPIA FISICA. PLAN:// - CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 3 MESES - MRI DE CEREBRO CONTRASTADO. - CREATININA PREVIO A CONTRASTE. - VALORACION POR ONCOLOGIA. PENDIENTE:// - VALORACION POR RADIOTERAPIA Y PSICOLOGIA - REPORTE DE PATOLOGIA

Revisión por Sistemas

Endocrinológico:	NIEGA SÍNTOMAS.
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general:	Bueno

Multi Imágenes Medicas S.A.S

Carrera 9 No. 15-65, Sogamoso
Tel 7730454 Cel 3166912416
www.multiimagenesmedicas.com

FECHA : 17 de Junio del 2023
NOMBRE : **MANUEL ALBERTO MUÑOZ MORENO**
EDAD : 64 AÑOS
DOCUMENTO : 19474174
ESTUDIO : **RESONANCIA MAGNETICA DE CRANEO CON CONTRASTE**
ENTIDAD : FAMISANAR

SE ATIENDE PACIENTE CON PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA DESCRITOS, CON UTILIZACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS, ACORDES A LA NORMATIVIDAD GENERADA POR LA PANDEMIA COVID-19.

DATOS CLÍNICOS: Lesión tumoral frontal izquierda en estudio para definir manejo quirúrgico. No se disponen de imágenes de estudios previos, solo se cuenta con informe de tomografía de cráneo del 15 de junio del 2023.

TECNICA:
Con magneto superconductor de 1.5 T, con técnica FSE, se realizaron cortes con información T1 y T2 en los diferentes planos, cortes axiales FLAIR, eco gradiente sensibles a la difusión y mapa ADC. Posterior a la administración de medio de contraste paramagnético, se realizaron cortes con información T1 en los diferentes planos.

HALLAZGOS:
Se identifica lesión ocupativa intraaxial ovalada, principalmente quística con dos componentes solidos murales realzantes con restricción a la difusión adheridos a sus paredes, además de sugerencia de calcificaciones o contenido hemorrágico en su periferia, de localización frontal izquierda y con diámetros mayores de 4.5 x 4.3 x 3.6 cm, asociado con extenso edema vasogénico con efecto de volumen sobre el parénquima cerebral adyacente y el ventrículo lateral izquierdo con desviación de estructuras de línea media hacia la derecha (7mm).
Imágenes puntiformes hiperintensas en T2 y FLAIR localizadas en la unión cortico-subcortical frontal bilateral y parietal izquierda.
Se identifica lesión extra-axial en el aspecto anterior de la Hoz del cerebro, uniformemente calcificada y con diámetros mayores de 7.7 x 2.3 cm, consistente con meningioma.
No hay colecciones epi o subdurales, ni signos de hemorragia subaracnoidea.
Cuerpo calloso, núcleos de la base, tálamos, cápsulas interna y externa, tallo cerebral y estructuras de fosa posterior sin alteraciones.
Lo que se observa de las estructuras vasculares no demuestra anormalidades.
Aracnoidocele selar grado II.
Orbitas, mastoides y senos paranasales de características normales.

OPINION:
1. **LESIÓN OCUPATIVA INTRAAXIAL FRONTAL IZQUIERDA CON EFECTO DE VOLUMEN DESCRITO SOSPECHOSA DE NEOPLASIA GLIAL DE ALTO GRADO (GLIOBLASTOMA?).**
2. **LESIÓN CONSISTENTE CON MENINGIOMA CALCIFICADO DE LA HOZ DEL CEREBRO.**
3. **MCIROANGIOPATIA FAZEKAS I.**
4. **ARACNOIDOCELE SELAR.**

Atentamente,

Dr. MARIO PRADA
Médico Radiólogo
R.M 3329
PM

NOTA: Si tiene dudas, comentarios o información adicional sobre este informe, contáctenos al correo electrónico informesmultiimagenes@gmail.com

Recuerde llevar el resultado de este estudio a su médico tratante.