Respiremos®
Neumología y Endoscopia Respiratoria

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Rad: 20260702-04802-E
Fecha: 02/07/2026 Hora: 16:13:03
20 OFICINA JURIDICA
06 CONTRATOS
Recibido Por: VENTANILLA

Pereira, 02 de julio de 2026

Señores
Oficina de supervisión técnica e interventoría
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Pereira, Risaralda

Asunto: Radicación de cuenta mes de junio 2026.

Contratista: **Ips Respiremos - 900150760**
Contrato **237-2026**
Numero de facturas: **1**
Valor: **$ 948.000.**
Periodo del informe: **Mes de junio 2026**
Detallado de los anexos y cantidad: **15**

La presente es para dejar constancia de los documentos enviados los cuales se mencionarán a continuación:

1. Informe de actividades.
2. Acta de distribución de costos.
3. Facturas.
4. Anexo y/o evidencias de la ejecución contractual.
5. Certificación Aportes parafiscales.
6. Planilla seguridad social.
7. Copia Tarjeta profesional de la revisora fiscal.
8. Antecedentes Junta central de contadores.
9. Copia de cedula de ciudadanía de la revisor fiscal o contador.
10. Anexos y/o evidencias de la ejecución contractual (soportes)
11. CD con soportes de exámenes realizados.

Cordialmente,

Respiremos Unidad de Neumología y Endoscopia Respiratoria del Eje Cafetero S.A.S. Nit. 900.150.760-7

Elizabeth Rios Gaviria
Auxiliar de facturación
facturacion@respiremossas.com
RESPIREMOS SAS

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: GF3PRE-FR11 VERSIÓN: 4.0
Hospital Universitario San Jorge	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA: 22-09-2022 PÁGINA: 2 DE 2

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	RESPIREMOS SAS
Informe de Actividades Nº	05
Periodo	01 JUNIO 2026 AL 30 JUNIO 2026
Número del Contrato	237-2026
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN NEUMOLOGIA INTERVENCIONISTA, APOYO DIAGNOSTICO, Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS QUE CONLLEVEN EN SU PROCESO EL MANEJO, TRATAMIENTO, DIAGNOSTICO Y DE REHABILITACION
Plazo	6 MESES
Valor Total del Contrato	$72,000,000
Valor del Periodo del Informe	$948,000
Fecha de Inicio del contrato	09 FEBRERO DE 2026
Fecha de Terminación	08 AGOSTO DE 2026
Nombre del Supervisor Técnico	**XIMENA COLORADO MARULANDA**
Cargo	SUPERVISIÓN TÉCNICA

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
REALIZAR PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO LABORATORIO DE SUEÑO.	DURANTE ESTE PERIODO FACTURADO SE REALIZAN PRUEBAS DE LABORATORIO DE SUEÑO.	12 (HORAS) MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO VALOR UNIDAD $ 79.000 **VALOR TOTAL$ 948.000**	SE ANEXA SOPORTE DE REGISTRO EMITIDO POR HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE Y REPORTE DE EXAMENES INTERPRETADOS POR EL MEDICO ESPECIALISTA, LOS REPORTES FUERON ENVIADOS EN CD.	SE PRESTAN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS SIN NOVEDA ALGUNA.

Respiremos S.A.S.
MAURICIO CESPEDES R.3
Neumólogo Intervencionista
C.C. 93.363.067
R.M 5122-92
CEL: 313 7395337 - 312 7164198

Contratista
MAURICIO CESPEDES ROMERO
C.C. 9.336.3067
REPRESENTANTE LEGAL

Hospital Universitario San Jorge Pereira	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CÓDIGO: GF3COS-FR02
		VERSIÓN: 3.0
	ACTA DE DISTRIBUCIÓN DE CONTRATO	FECHA: 29-02-2020
		PÁGINA: 1 DE 1

ACTA DE DISTRIBUCION DEL CONTRATO No.			237-2026
CONTRATISTA:	RESPIREMOS SAS		
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA Y		
NIT			900.150.760-7
La presente información fue revisada y se distribuye los servicios prestados en los respectivos centros de producción.			
CÓDIGO	**NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO**	**%**	**VALOR**
731121	CONSULTA ESPECIALIZADA (CONSULTA EXTERNA)	0.00%	$ -
734147	RADIOLOGIA ECOGRAFIA (PRUEBA FUNCION PULMONAR)	0.00%	$ -
734955	REHABILITACION	0.00%	$ -
734147	RADIOLOGIA ECOGRAFIA (LABORATORIO DE SUEÑO)	100.00%	$ 948,000
732006	H.CIRUGIA (QUIRURGICAS)	0.00%	$ -
	Total general	**100.0%**	**$ 948,000**

FIRMA DEL CONTRATISTA

Respiremos S.A.S.
MAURICIO CESPEDES R.3
Neumólogo Intervencionista
C.C. 93.363.067
R.M 5122-92
CELS. 313 7395337 - 312 7164198

RESPIREMOS UNIDAD DE NEUMOLOGIA Y ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DEL EJE CAFETERO S.A.S

Nit: 900150760-7

RESPIRANDO PARA TI

CALLE 12 N. 18 - 24 TORRE 3 PISO 4

Tel: 3170710 - Cels.: 3127164198 - Pereira - Colombia

E-mail: FACTURACION@RESPIREMOSSAS.COM

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE

FACTURA DE VENTA / SS-SIN APORTE — FER No.66123

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764101995824 del 24/NOV/2025 Pref.FER Rango del No.52488 al 100000 VIGENCIA: 24/11/2025 a 24/11/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 02/JUL/2026 10:18:19.867

CUFE: 47b575f3e8fe285cccce40444c2cf3efd03917f8352e70cfc4fd099657a1157008ed5b734c23ff24b74bfa7b576db31f

Cliente: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235-7 **Email:** Facturacioneservicios@husj.gov.co **Cel.** **Tel.** 3147892

Razón Ccial: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

Dirección: CRA 4 No. 24-

Ciudad: Pereira

FECHA GENERACIÓN
Julio 2 / 2026
10:16:10 a. m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Sep.30 / 2026

PACIENTE: LUIS FERNANDO RUIZ MEJIA — **DOC : CC** 18601244

DIR / TEL: MZ I CASA 9 BARRIO PATIÑO 1 - 3148024484 - — **DPTO / MUN** 66 001

EDAD : 51 Años 1 Meses 2 dias — **SEXO : MASCULINO** — **No. AUTORIZ** ELECTROENCEFALOGRAFICA

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1)891901	891901 - MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	12	UND	79,000	0%	0%	0	948,000

PROFESIONAL : RESPIREMOS

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	948,000	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor

Bruto:	**948,000**
-Descuento Global:	**0**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**0**
TOTAL	**$948,000**

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS

Firma Digital :
E5odiICiQYSLJ5TaTkpzyQOZIDF6H9/ck38/2MUA
gTtMOXR47caiEV5H0eSISPKFnjzjD6BvcvSpFUN
v7Vamd4FzkzbUAh5NNEO/Fx1MSNConoYib4JxT
NFIA9F1j+M3uqEXoE8ZegWbDPT3LKpVOD/it1U1
dhuO1hdjDaUh0t0DOtfS/g7ch9GpAeQ0B+xp2Shb
DLxpxiWppLENXSsdzu2K+5h0JI6/zEmMZNReenj
Q9fuvevL13H44y883aJelg1waKOfVIUG5Kqji/Red1
YiKMDsfz/aXZoMfHtjrZthh2eCVQwsL8UnK/ycmsZ
bFM7xEPaOGPNCz7r6v6q/ljA==

EXCLUIDO IVA ART 476 Numeral 1 E.T.

LABORATORIO DE SUEÑO RESPIREMOS SAS

ENTIDAD	NUMERO FV		FECHA FACTURA	TIPO ID	ID PACIENTE	APL1	APL2	NOM1	NOM2	TIPO_SERVICIO	TOTAL	CANTIDAD	POR COBRAR
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	FEV	66123	02/07/2026	CC	18601244	RUIZ	MEJIA	LUIS	FERNANDO	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR X HORA) **HOSPITALIZADO**	$79,000	12	$ 948,000

TOTAL 12 $ 948,000

TOTAL RADICADO $ 948,000

4

LABORATORIO DE SUEÑO RESPIREMOS SAS

ENTIDAD	NUMERO FV		FECHA FACTURA	TIPO ID	ID PACIENTE	APL1	APL2	NOM1	NOM2	TIPO_SERVICIO	TOTAL	CANTIDAD	POR COBRAR
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	FEV	66123	02/07/2026	CC	18601244	RUIZ	MEJIA	LUIS	FERNANDO	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR X HORA) **HOSPITALIZADO**	$79,000	12	$ 948,000

TOTAL 12 $ 948,000

TOTAL RADICADO $ 948,000

Respiremos®
Neumología y Endoscopia Respiratoria

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL CON MATRICULA PROFESIONAL VIGENTE

CERTIFICACIÓN SOBRE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Que la **UNIDAD DE NEUMOLOGIA Y ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DEL EJE CAFETERO RESPIREMOS S.A.S.**, identificada con Nit. 900.150.760-7, me permito certificar que a la fecha de HOY la citada Sociedad se encuentra a Paz y Salvo, en lo referente a Aportes a la Seguridad Social, Pensión, Salud y Riesgos Laborales, como también en lo referente a Aportes Parafiscales y todo lo exigido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, en concordancia con el Artículo 1º de la Ley 828 del 2003.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado, para efectos de garantizar el cumplimiento de normas legales en materia de Seguridad Social.

Para constancia se firma en Pereira el día dos (02) del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

MARIA ELENA GIRALDO LOPEZ
C.C. 42.095.858 Pereira
T.P. 124653 -T

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-19, 07:36:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	RESPIREMOS UNIDAD DE NEUMOLOGIA Y
NIT	NI 900150760
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85777540
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	404028582
Banco	(1019) - DAVIBANK S.A.
Valor	$ 7.446.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 1.528.900	$ 3.400
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 1.166.900	$ 2.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.677.000	$ 3.700
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 99.500	$ 300
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	2	$ 211.500	$ 500
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 70.200	$ 200
N809008362	EPSIC6	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD PIJAOSALUD E	1	$ 70.100	$ 200
N800088702	EPS010	EPS SURA	5	$ 569.900	$ 1.300
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	11	$ 647.700	$ 1.500
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	11	$ 1.091.300	$ 2.400
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 35.100	$ 100
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 52.600	$ 200
			SubTotales:	$ 7.429.600	$ 16.900
			Total a Pagar:		$ 7.446.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 ¤Bogotá (601) 742 44 88 ¤Bucaramanga (607) 697 87 27 ¤Cali (602) 485 94 44 ¤ Cartagena (605) 693 77 27 ¤Pereira (606) 340 13 27 ¤Manizales (606) 892 80 27 ¤Medellín (604) 604 27 27 ¤Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 ¤ WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

12465-T



MARIA ELENA
GIRALDO LOPEZ
C.C. 42095858
RESOLUCION INSCRIPCION 1754 FECHA 2007/03/08
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 134034

FIRMA DEL TITULAR 45855

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 8 C 6 D D 6 1 1 A F 9 9 5 A C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

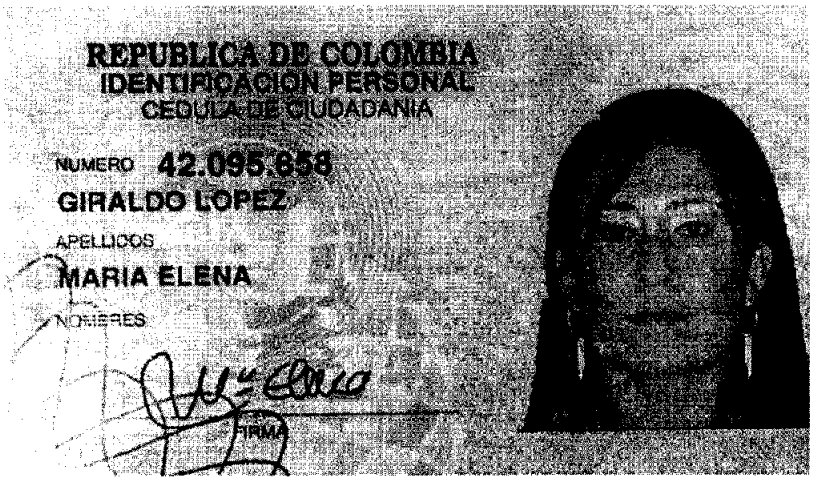
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRANCIA INES GRAJALES MAZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42093228 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 64967-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.095.858
GIRALDO LOPEZ
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1970
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
26-SEP-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-00143199-F-0042095858-20081227 0008890393A 1 4950009720

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Fecha Actual : lunes, 22 junio 20

800231235-7

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 18601244 **N° Folio:** 564 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS FERNANDO RUIZ MEJIA **Identificación:** 18601244 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 13/junio/1975 **Edad Actual:** 51 Años / 0 Meses / 9 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: MANZANA I - CASA 9 - BARRIO PATIÑO I - DOSQUEBRADAS **Teléfono:** 3148024484

Procedencia: DOSQUEBRADAS **Ocupación:** HOGAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS S.A.S. **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO RANGO A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: GLORIA MAPURA **Teléfono Resp:** 3207095643

Dirección Resp: MANZANA I - CASA 9 - BARRIO PATIÑO I - DOSQUEBRADAS **N° Ingreso:** 2561012 **Fecha:** 30/05/2026 7:45:46

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR POR HORA)	**Cantidad:**	1	**Estado:** Re

Observaciones: VIDEOTELEMETRIA DE 12HRS

Total Ítems: 1

COPIA DE HISTORIA
Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

E.S.E. Hospital Universitario San Jorge Pereira

RESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235-7
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica:	18601244	**Edad En El Momento De La Atención**	51 Años \ 0 Meses \ 9 Días

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS FERNANDO RUIZ MEJIA		**Identificación:**	18601244	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	13/junio/1975	**Edad Actual:**	51 Años / 0 Meses / 9 Días		**Estado Civil:** Soltero
Dirección:	MANZANA I - CASA 9 - BARRIO PATIÑO I - DOSQUEBRADAS		**Teléfono:**	3148024484	
Procedencia:	DOSQUEBRADAS		**Ocupación:**	HOGAR	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.		
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS S.A.S	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO RANGO A

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 562** **Fecha:22/06/2026 10:46**

Responsable:	GLORIA MAPURA		**Teléfono Resp:**	3207095643	
Dirección Resp:	MANZANA I - CASA 9 - BARRIO PATIÑO I - DOSQUEBRADAS		**Nº Ingreso:**	2561012	**Fecha:** 30/05/2026 19:45
Finalidad Consulta:	Otra		**Causa Externa:**	Enfermedad_General_Adulto	

VALORADO CON: 10144898 RAMIREZ DIOSSA JHON DARBI

HORA DE ATENCIÓN

Peso:	60,0	*KG*	**Talla:**	160,00	*CMS*	**IMC**		**Detalle IMC**	

SUBJETIVO

VALORACIÓN REALIZADA SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD DEL MINISTERIO DE SALUD ** NEUROLOGÍA: J. RAMÍREZ *****NOTA EVOLUCIÓN NEUROLOGÍA*PACIENTE HOMBRE DE 51 AÑOS, HOSPITALIZADO DESDE EL 30/06/26, BAJO IDX DE:-ESTATUS EPILEPTICO SUPERREFRACTARIO -RESUELTO-.***AP: EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL DESDE LOS 13 AÑOS (SECUELAS DE MENINGITIS A LOS 6 MESES Y POLITRAUMATISMO A LOS 13 AÑOS).** FARMACOLÓGICOS: LEVETIRACETAM 1 GRAMO VÍA ORAL CADA 8 HORAS, ÁCIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12 HORAS, LACOSAMIDA 100 MG VO CADA 12 HORAS. (PREVIO FENOBARBITAL, FENITOÍNA).** QUIRÚRGICOS: NIEGA.** TÓXICOS: NIEGA.** ALÉRGICOS: NIEGA.***RESUMEN CUADRO CLÍNICO:***CON HOSPITALIZACIÓN RECIENTE EN UCI DESDE EL 06/05/2026 HASTA EL 18/05/2025. CON ESTATUS EPILÉPTICO SUPER REFRACTARIO Y SINDROME BRONCOASPIRATIVO, REINGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO DE CRISIS CONVULSIVA TÓNICO CLÓNICA GENERALIZADA REFRACTARIA AL MANEJO CON BENZODIACEPINAS POR LO QUE REALIZAN MANEJO AVANZADO DE LA VÍA AÉREA E INICIAN MANEJO CON SEDACIÓN CON REFRACTARIEDAD AL MANEJO. ***SUBJETIVO: PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN QUEJAS DE OTRA SINTOMATOLOGÍA. SIN NUEVAS CRISIS, SIN REPORTE DE EVENTUALIDADES.

OBJETIVO

EXAMEN FÍSICO NEUROLÓGICODESPIERTO, HABLA NORMAL, LENGUAJE FLUIDO, COMPRENDE, REPITE Y NÓMINA. PARES CRANEALES: II AL XII: SIN DÉFICITS. MOTOR: ROT 2+/4+, EN POSICIÓN SUPINA CON MANIOBRAS ANTIGRAVITATORIAS CONSERVADAS, NO HAY HOFFMAN, NO HAY BABINSKI. SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL CONSERVADA.TAXIAS: EN SUPINO CON APENDICULARES CONSERVADAS. NO MOVIMIENTOS ANORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS.***ANTIGUOS DE RELEVANCIA ***26/05/23: RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA: OPINIÓN:1. PEQUEÑO FOCOS DE SANGRADO A NIVEL DE HEMISFERIOS CEREBELOSOS Y LESIONES A NIVEL TALAMICO Y DEL PEDUNCULO CEREBRAL IZQUIERDO, PROBABLEMENTE DE ORIGEN SECUELAR POR LESIÓN PREVIA.2. PERDIDA DEL PARENQUIMA A NIVEL DE HEMISFERIOS CEREBELOSOS CON PROMINENCIA DE SURCOS CEREBRALES Y CISTERNA BASALES.3. NO HAY EFECTO DE MASA INTRA O EXTRA AXIAL.4. NO SE DEFINE LESIÓN ISQUEMICA AGUDA ACTUAL.5. MASTOIDITIS IZQUIERDA.

ANALISIS

*** ANÁLISIS: ***-PACIENTE HOMBRE DE 50 AÑOS, CON HISTORIA DE EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL DESDE LOS 13 AÑOS (SECUELAS DE MENINGITIS A LOS 6 MESES Y POLITRAUMATISMO A LOS 13 AÑOS).-RECIENTE ESTANCIA EN UCI HASTA EL 19/05/2026 POR ESTATUS EPILÉPTICO REFRACTARIO.-AHORA REINGRESÓ POR CRISIS PROLONGADA CONFIGURANDO ESTATUS EPILÉPTICO SUPERREFRACTARIO QUE REQUIRIÓ MANEJO AVANZADO DE LA VÍA AÉREA Y SEDACIÓN PROFUNDA; TAC DE CRÁNEO SIMPLE PREVIO SIN ALTERACIONES AGUDAS. -ACTUALMENTE CURSA CON EVOLUCIÓN FAVORABLE, CON ADECUADA INTERACCIÓN, SIN NUEVAS CRISIS HASTA LA FECHA, TOLERANDO MANEJO INSTAURADO. PERMANECE AFEBRIL, CON MODULACIÓN DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, TIENE PENDIENTE VIDEOTELEMETRÍA DE 12 HORAS (POR REALIZARSE EL DIA DE HOY). AL EXAMEN FÍSICO NEUROLÓGICO ACTUAL CON ADECUADA INTERACCIÓN, SIN FRANCA FOCALIDAD (DESACONDICIONADO), SIN MOVIMIENTOS ANORMALES. ÚLTIMO AJUSTE DE MANEJO ANTICOMICIAL RECIENTE, CONTINUA VIGILANCIA. DE ACUERDO A EVOLUCIÓN Y ESTUDIOS SE ORIENTARÁN FUTURAS CONDUCTAS. SIN ACOMPAÑANTE PARA EXPLICAR.

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

PLAN

**** PLAN** HOSPITALIZACIÓN.** ACOMPAÑANTE PERMANENTE** LEVETIRACETAM 1 GR CADA 8 HORAS.** ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 8 HORAS.** LACOSAMIDA 100 MG CADA 12 HORAS.** FENOBARBITAL 100 CADA 12 HORAS.** PTE VIDEOTELEMETRIA DE 12 HORAS (POR REALIZARSE EL DIA DE HOY)** ACOMPAÑAMIENTO POR TERAPIA FÍSICA.** AVISAR CAMBIOS, GRACIAS.

TIPO DE AISLAMIENTO Ninguno

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
08/06/2023	Médicos	EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURADADEFICIT COGNITIVO
08/06/2023	Farmacológicos	FENOBARBITAL TAB 100 MG, 1 TAB CADA 24 HORASACIDO VALPROICO 2 TAB CADA 12 HORASLEVETIRACETAM TAB 500 MG CADA 8 HORAS

DIAGNOSTICOS

		Dx Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	✔

Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion
Tipo de Aislamiento: Precaucion_Estandar
Condiciones:
Motivo:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE] NIT [800231235-7]

VALORACIÓN ESPECIALIZADA

10144898 RAMIREZ DIOSSA JHON DARBI



PROFESIONAL RESPONSABLE

441 - 332-NEUROLOGIA CONSULTAS
RAMIREZ DIOSSA JHON DARBI
Tarjeta Profesional 1004-98



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "CENTRO UNIVERSITARIO SAN JOSE" NIT 890231195-7

COPIA DE HISTORIA
Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

RESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235-7
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

N° Historia Clínica:	**18601244**	**Edad En El Momento De La Atención**	51 Años \ 0 Meses \ 9 Dias

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS FERNANDO RUIZ MEJIA	**Identificación:**	18601244	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	13/junio/1975	**Edad Actual:**	51 Años / 0 Meses / 9 Dias	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MANZANA I - CASA 9 - BARRIO PATIÑO I - DOSQUEBRADAS	**Teléfono:**	3148024484		
Procedencia:	DOSQUEBRADAS	**Ocupación:**	HOGAR		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.		
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS S.A.S	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO RANGO A

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 563** **Fecha:22/06/2026 12:32**

Responsable:	GLORIA MAPURA	**Teléfono Resp:**	3207095643		
Dirección Resp:	MANZANA I - CASA 9 - BARRIO PATIÑO I - DOSQUEBRADAS	**N° Ingreso:**	2561012	**Fecha:**	30/05/2026 19:45
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Enfermedad_General_Adulto		

VALORADO CON: 89008262 CARVAJAL VARON ANDRES FELIPE

HORA DE ATENCIÓN

Peso:	60,0	*KG*	**Talla:**	160.00	*CMS*	**IMC**		**Detalle IMC**	

SUBJETIVO

VALORADO POR NEUROLOGÍA QUIEN INDICA: CONTINÚA SEGUIMIENTO CONJUNTO POR ESPECIALIDAD. SE AJUSTA NUEVAMENTE MANEJO ANTICOMICIAL AJUSTE: FENOBARBITAL 100 CADA 12 HORAS.** PTE VIDEOTELEMETRIA DE 12 HORAS** , CONTINUA VIGILANCIA. SE SOLICITA POTASIO Y CREATININARONDA DE MEDICINA INTERNA *DIAGNÓSTICOS: 1- BACTERIEMIA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA DE PATRÓN USUAL - TRATADA2- SOSPECHA DE ENFERMEDAD FUNGICA INVASORA VS EDA POR CLOSTRIDIUM VS FLEBITIS MSS DERECHO - TRATADA3- CHOQUE SÉPTICO DE PROBABLE FOCO PULMONAR EN RESOLUCIÓN. 4- SOSPECHA DE NEUMONÍA ASPIRATIVA POR ESTAFILOCOCO AUREUS METICILINO SENSIBLE + ESCHERICHIA. COLI + KLEBSIELLA AEROGENES AMPC VS BLEE. 5- ESTATUS EPILÉPTICO SUPER REFRACTARIO - RESUELTO6- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I Y IV - RESUELTA7- SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO - RESUELTO8 - DÉFICIT COGNITIVO CRÓNICO 9- ALTO RIESGO PSICOSOCIAL10- SÍNDROME DESACONDICIONAMIENTO POST UCI**********ANTECEDENTES:**********PATOLÓGICOS: EPILEPSIA FOCAL DESDE LOS 10 AÑOS - DÉFICIT COGNITIVO ***FARMACOLÓGICOS: LACOSAMIDA Y LEVETIRACETAM INDICADO POR NEUROLOGIA. SE DESCONOCE ADHERENCIA***QUIRÚRGICOS: DESCONOCIDO***TOXICOLÓGICOS: DESCONOCIDOS***ALÉRGICOS: DESCONOCIDOS***HOSPITALIZACIONES: DEL 06/05/2026 AL 19 DE MAYO POR ESTATUS CONVULSIVO, NEUMONÍA BRONCOASPIRATIVA, CON ESTANCIA EN UCI, REQUIRIENDO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, MANEJO ANTICOMICIAL, ANTIBIÓTICO (PIPERACILINA TAZOBACTAM POR 7 DÍAS) MANEJO CONJUNTO CON GRUPO DE NEUROLOGÍAS/ PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, NIEGA SÍNTOMAS, PRESENTÓ CAÍDA ANOCHE

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES**SV: TA 109-72 MMHG FC: 77 LPM FR: 20 RPM TEMP: 36.0 SAT: 93% AL AIRE AMBIENTEC/C NORMOCÉFALO. ESCLERAS ANICTÉRICAS. CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS. SIN LESIONES. PÉRDIDA DE PIEZAS DENTALES C/P: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CUADRANTES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. SIN IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS.SNC: ALERTA, CON DÉFICIT COGNITIVO DE BASE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA. **********PARACLÍNICOS**********20/06/2026: POTASIO 4.6,CREAT: 0.5***18/06/2026 GASES ARTERIALES: pH: 7.41 pCO2 GA: 39 mmHg pO2 GA: 83 mmHg HCO3std GA: 25.2 mmol/L BEecf GA: 0.6 mmol/L A-aDO2: 34 mmHg SODIO: 134 mmol/L POTASIO GA: 4.7 mmol/L CALCIO IONICO GA: 1.33 mmol/L LACTATO: 1.5 mmol/L FIO2 GA: 28.0 CLORO GASES: 101.00 ***17/06/2026 MG 2 // ***16/06/2026 CR 0.4 // BUN 16 // TGP 28 // TGP 19 // BT 0.1 BD 0 BI 0 BDELTA 0.10 // TOXINA CLOSTRIDIUM NEGATIVO // FÓSFORO 3.8 // ***11/06/2026 NA 141 // CH LEU 9080 NEU 4730 LINF 2620 MON 360 BAS 3 PLAQ 202.000 HB 11 HTO 34.6 VCM 91 MCHC 31.8 RDW 14.7 // GLÓBULOS ROJOS: Recuento 3.79x10^6/uL HIPOCROMIA: Normocrómicos ANISOCITOSIS: Normocíticos POIQUILOCITOSIS: No se observa POLICROMATOFILIA: No se observa GLOBULOS BLANCOS: Recuento 9.08x10^3/uL NEUTROFILOS SANG PER: 56 % LINFOCITOS: 29 % EOSINOFILOS: 3 % BASOFILOS: 1 % MONOCITOS SANG PER: 11 % PLAQUETAS: COMENTARIO SIN ALTERACIONES // PROCALCITONINA.: 1.60 ng/ml // HEMOCULTIVOS Comentario: Pseudomonas aeruginosa Ceftazidima Sensible 2 Ciprofloxacino Sensible <= 0,06 Gentamicina Sensible <= 1 Imipenem Sensible 2 Meropenem Sensible 1 Piperacilina/Tazobactam Sensible 8 Amicacina Sensible 4 Cefepima Sensible 2 Cefazolina Resistente >= 64 // PANEL SEPSIS PSEUDOMONAS AERUGINOSA SIN GERMEN DE RESISTENCIA // POTASIO 3.8 // CL 107 //***11/06/2026 NA 141 // ***10/06/2026 CULTIVO ASPIRADO TRAQUEAL 10 a la 5 UFC /ml Klebsiella aerogenes Ceftazidima R >= 64 Ceftriaxona R >= 64 Ciprofloxacino I 0,5 Gentamicina S <= 1 Imipenem S 1 Meropenem S <= 0,25 Piperacilina/Tazobactam R >= 128 Tigeciclina S 1 ertapenem S 0,25 Amicacina S 2 Cefepima S 0,5 Cefazolina (oral) R >= 64 Cefazolina (otra) R >= 64 /// Staphylococcus aureus Ciprofloxacino S <= 0,5 Clindamicina S 0,25 Eritromicina S <= 0,25 Linezolid S 2 Oxacilina CIM S <= 0,25 Penicilina R >= 0,5 Rifampicina S <= 0,03 Tetraciclina R >= 16 Trimetroprima / Sulfametoxazol S <= 10 Nitrofurantoina S <= 16 Levofloxacino S 0,25 B-Lactamasa P Resis Indu a Clindamicina N Screening de Cefoxitina N Daptomicina S 0,25 ***03/06/2026 CK 120 ***02/06/2026 CK 125 // TGO 28 // TGP 24 // BT 0.22 BD 0 BI 0 BDEL 0.22 ***31/05/2026 GASES ARTERIALES pH: 7.39 pCO2 GA: 37 mmHg pO2 GA: 88 mmHg HCO3std GA: 23.1 mmol/L CLORO GASES: 103.00 SODIO: 136 mmol/L POTASIO GA: 4.6 mmol/L CALCIO IONICO GA: 1.25 mmol/L LACTATO: 3.2 mmol/L BEecf GA: -2.6 mmol/L A-aDO2: 133 mmHg // CR 0.4 // BUN 4 // CH LEU 8620 NEU 4520 LINF 3160 MON 670 EOS 130 BAS 9 PLAQ 177.000 HB 15.7 HTO 50.8 VCM 93 MCHC 30.9 RDW 14.3 // K 4.2 // CL 106 // NA 146

ANALISIS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN EVIDENCIA ACTUAL DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA NI COMPROMISO HEMODINÁMICO. EN CONTEXTO DE EPILEPSIA REFRACTARIA, SECUNDARIA A MALA ADHERENCIA LA TRATAMIENTO EN CASA. ACTUALMENTE RESUELTO, STATUS CONVULSIVO Y PROCESO INFECCIOSO. EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA BAJO PROCESO DE OPTIMIZACIÓN TERAPÉUTICA Y SEGUIMIENTO CONJUNTO POR NEUROLOGÍA. EL DIA DE HOY SE REALIZARA VIDEO TELEMETRÍA DE 12 HORAS PARA CARACTERIZACIÓN ELECTRO CLINICA Y DEFINICION DE CONDUCTA POSTERIOR. POR EL MOMENTO SE CONTINÚA EL MANEJO ANTICOMICIAL SEGÚN INDICACIONES DE NEUROLOGÍA Y VIGILANCIA CLÍNICA ESTRECHA. SE EXPLICAN LOS AJUSTES TERAPÉUTICOS AL PACIENTE;

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

PLAN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE] NIT [800231235-7]

ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA AMPLIFICAR HISTORIA CLÍNICA*NUEVO*SUSPENDER BROMURO DE IPRATROPIO*NUEVO****ACETAMINOFÉN 1 GR VÍA ORAL CADA 8 HORAS*AJUSTE****AJUSTE DE FENOBARBITAL INDICADO POR NEUROLOGÍA ***NUEVO******SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA*** TERAPIA FÍSICA DOS VECES AL DÍA*ASEGURAR****PENDIENTE VIDEOTELEMETRIA DE 12 HORAS***RESTO IGUAL***AVISAR CAMBIOS***GRACIAS

TIPO DE AISLAMIENTO Ninguno

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
08/06/2023	Médicos	EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURADADEFICIT COGNITIVO
08/06/2023	Farmacológicos	FENOBARBITAL TAB 100 MG, 1 TAB CADA 24 HORASACIDO VALPROICO 2 TAB CADA 12 HORASLEVETIRACETAM TAB 500 MG CADA 8 HORAS

DIAGNOSTICOS

		Dx Principal
G401	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES)	✔

Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion
Tipo de Aislamiento: Precaucion_Estandar
Condiciones:
Motivo:

VALORACIÓN ESPECIALIZADA

89008262 CARVAJAL VARON ANDRES FELIPE

PROFESIONAL RESPONSABLE

387 - 329-MEDICINA INTERNA
CARVAJAL VARON ANDRES FELIPE
Tarjeta Profesional 632092

RESPIREMOS SAS – REPORTE DE VIDEOTELEMETRIA

Patient: RUIZ LUIS FERNANDO **ID:** 18601244
AGE: 51 AÑOS
DOB:

Physician: Admin **Technician:** SANDRA NDX
Ref. Physician:C HUSJ

Recording Date: 22-06-2026 **Time: 12 HORAS**
Duration (min): 720 **Report Date:** 23-06-2026

Technician Comments:

Estudio tomado en equipo CADWELL EASY III 2010 digital de 32 canales, con 22 electrodos de EEG utilizando el sistema internacional 10-20. Duración 12 horas.

HISTORY:

DX: EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURADA, DEFICIT COGNITIVO.

PTE DE 50 AÑOS CON HISTORIA DE EPILESIA FOCAL ESTRUCTURAL DESDE LOS 13 AÑOS, SECUELAS DE MENINGITIS A LOS 6 MESES Y POLITRAUMATISMO A LOS 13 AÑOS.

PTE QUE INGRESO POR CRISIS PROLONGADA CONFIGURANDO ESTATUS EPILEPTICO.

EXAMEN NEUROLOGICO SIN FRANCA FOCALIDAD, DESACONDICIONADO SIN MOVIMIENTOS ANORMALES. MEDICINAS: FENOBARBITAL, ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM

DESCRIPCIÓN DEL REGISTRO

Videotelemetria digital de vigilia caracterizado por desorganización de los ritmos de fondo leve, presencia de ritmo alfa de 9-10 cps, de 20-30 mcv de amplitud, que se localiza en la región posterior, sobre áreas anteriores actividad beta de bajo voltaje, ritmo theta de 4-5 csp centrotemporales, transición al estadio N1y N2 del sueño NREM. Artificios musculares.

PROCEDIMIENTOS DE ACTIVACIÓN

FOTO ESTIMULACIÓN: No se hace.

HIPERVENTILACIÓN: No se hace.

ANORMALIDADES NO EPILEPTIFORMES:

NO se registró.

ACTIVIDAD INTERICTAL E ICTAL

No se presentó.

CONCLUSION

Videotelemetria digital de vigilia y sueño de 12 horas ANORMAL, por desorganización de los ritmos de fondo leve. No hay actividad epileptiforme, ni estado epiléptico no convulsivo (EENC). Artificios musculares.

Claudio Aguirre Castañeda

Neurologo Clinico

U. Javeriana – U. Nacional

RM 1136 SSRDA