NOMBRE: JULIETH VANESSA ORTIZ LASSO	**IDENTIFICACIÓN:** CC-1113668708	**NACIMIENTO:** 13/06/1994	**GÉNERO:** Femenino
ASEGURADOR: NUEVA EPS	**Código EPS:** EPS037	**TELÉFONO:** 00000000	**CELULAR:** 3152900639

Dirección de residencia, municipio y departamento: Calle 48 A # 34 B 104 BARRIO BENEDICTA , - VALLE

Direccionamiento: EPS

Fecha: 08/01/2025 11:48 AM

Consulta presencial en la IPS

Fecha solicitud	Procedimiento	Diagnóstico
08/01/2025 11:48:44	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CONTRASTADA	D680 - ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND

6 mm 13

Observaciones: No se encontraron registros.

Nota aclaratoria: No hay notas para este exámen.

Responsable: Sin responsable.

Profesional: Juan Carlos Quesada Ocampo
Registro profesional: 16930361
Identificación: 16930361
Rol: Hematologia
Teléfono: (602) 4856361

Firmado electrónicamente

IPS

CJPS

883440

NOMBRE: JULIETH VANESSA ORTIZ LASSO	**IDENTIFICACIÓN:** CC-1113668708	**NACIMIENTO:** 13/06/1994	**GÉNERO:** Femenino
EMPRESA: NUEVA EPS	**TELÉFONO:** 00000000	**CELULAR:** 3152900639	
OCUPACIÓN: Estudiante	**MUNICIPIO DE RESIDENCIA:** 76520 - PALMIRA (VALLE)		

Control Trastornos de Coagulación **Creado:** 08/01/2025 11:40 **Sede de atención:** Cali **Edad del paciente:** 30 a 7 m

Consulta presencial en la IPS

Responsable: GLORIA LASSO VASQUEZ , Parentesco: Madre, Telefono: 3177388603.

Acompañante: Sin acompañante.

Motivo consulta: ingreso al programa de THC .

Enfermedad actual: Fecha de ingreso al programa: 29/07/2022 Edad: 30 años FN: 13/06/1994 EPS: NUEVA EPS Ocupación: técnica en salud oral - cesante Teléfonos: 3152900639 y 2863837 (usuaria), 3177388603 (mamá), 6022863837 Residencia: Palmira, Valle Dirección de Residencia: Calle 48a no 34b-104 la benedicta palmira valle, en zona urbana, a una hora de Cali Hemoclasificación: A positivo Diagnóstico: 1. Enfermedad de Von Willebrand tipo 1 Por hipermenorragias + hematoma, hacen estudios y encuentran enfermedad de von willebrand. previamente en ips especializada tratamiento a demanda .

Antecedentes personales Hematológicos: Deficiencia diagnosticada: Deficiencia factor de Von Willebrand; Tipo: Tipo 1; fecha diagnóstico: 01/01/2018; motivo de la prueba de diagnóstico: SintomaHemorragico; nivel de factor inicial: %; severidad: ; actividad coagulante: ; otros antecedentes hematológicos: 1. Enfermedad de von Willebrand Tipo 1 diagnosticado en 2020 en contexto de menorragias, hemorragia uterina anormal, rectorragias, gingivorragias y aparición espontánea de equimosis de miembros inferiores y menorragias 2. Antecedente de histerectomía abdominal total + salpingectomía bilateral; **Patológicos:** otros: Ninguno; reemplazo articular: no; **Hábitos** Tabaquismo: no; Alcoholismo: no; Sedentarismo: si; **Alergias:** No refiere alergias.; **Tóxicos:** niega .; **Quirúrgicos:** histerectomía abdominal total + salpingectomía bilateral.; **Hospitalarios:** niega .; **Hospitalización reciente:** no. **Ginecoobstétricos:** Método planificación: Sin dato/NA; Consejería genética: no; Vida sexual activa: no.

Antecedentes familiares asociados a hemofilia: No tiene; Otros antecedentes familiares: Madre: niega historial de sangrados Padre: niega historial de sangrados Padres no consanguíneos Hermandad: 1 mujer, niega historia de sangrados Descendencia: 1 varón, niega historial de sangrados Abuelos maternos (fallecidos): niega historial de sangrados Abuelos paternos (fallecidos): niega historial de sangrados Niega historia familiar de sangrados

Tratamiento previo: Fecha inicio primer tratamiento: ,NoRecibioTratamiento, , , , ha recibido inmunotolerancia (ITI): Sin dato/NA

Tratamiento actual: Fecha inicio del tratamiento actual: 01/01/2022, ConcentradoWillebrand, HAEMATE P - FACTOR VIII DE COAGULACION DEL PLASMA HUMANO/FACTOR VON WILLEBRAND HUMANO (VWF:RCOF) - 500/1200 UI - POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE, 1, A demanda, A demanda, recibe inmunotolerancia actualmente (ITI): Sin dato/NA, Otros medicamentos: Sin dato/NA.

Revisión por sistemas: no refiere .

Paraclínicos: Inhibidores: Resultado: Sin dato/NAUB, Sin dato/NA, Fecha: Sin dato/NA; Nivel actual de factor VW: Sin dato/NA%, Fecha: Sin dato/NA. Ag Superficie Hep B: Sin dato/NA, Fecha: Sin dato/NA; Ac Hepatitis C: Sin dato/NA, Fecha: Sin dato/NA; SIDA, Ac VIH 1 Y 2: Sin dato/NA, Fecha: Sin dato/NA; Fecha paraclinicos: Sin dato/NA; Hemoglobina: Sin dato/NA; VCM: Sin dato/NA; Leucocitos: Sin dato/NA; Neutrofilos: Sin dato/NA; Linfocitos: Sin dato/NA; Plaquetas: Sin dato/NA; VSG: Sin dato/NA; PCR: Sin dato/NA; Creatinina: Sin dato/NA; AST: Sin dato/NA; ALT: Sin dato/NA; ALT: Sin dato/NA; Parcial de orina: Sin dato/NA; Proteinuria: Sin dato/NA; TFG: Sin dato/NA; Otros paraclínicos: Sin dato/NA.

No hay datos de inhibidores

No hay datos de nivel factor

No hay datos de paraclínicos

No hay datos de resultados

Examen físico: Peso: 55,00 Kg; Talla: 151,00 cm; Presión arterial: 110/60 mmHg; FR: 17 rpm; FC: 78 lpm; Otros sistemas: coherente estable no infecciones; Hematológicos: gluteo izquierdo con dolor a la palpacion de cuadrante superior izquierdo ; Artropatía: no; ; ; Paciente cursa con urgencia: no.

No hay datos de hemartrosis

NOMBRE: JULIETH VANESSA ORTIZ LASSO	**IDENTIFICACIÓN:** CC-1113668708	**NACIMIENTO:** 13/06/1994	**GÉNERO:** Femenino
EMPRESA: NUEVA EPS	**TELÉFONO:** 00000000	**CELULAR:** 3152900639	
OCUPACIÓN: Estudiante	**MUNICIPIO DE RESIDENCIA:** 76520 - PALMIRA (VALLE)		

No hay datos de hemorragias

Educación y remisión: Se educa e informa al paciente sobre su patología; Se discute con el paciente plan de manejo a seguir; Se educa e informa sobre riesgo .

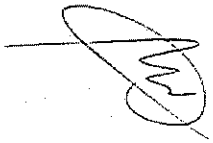
Diagnósticos: D680, ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND, Confirmado nuevo.

Análisis y plan de acción: Paciente de 30 años, con enfermedad de Von Willebrand tipo 1, diagnosticada en contexto de alteración de PT y PTT y hemorragia en periodo post operatorio de histerectomía abdominal total la cual fue realizada por endometriosis. Manejo a demanda con Factor VIII + FVW, Haemate P. tiene tumor en gluteo izquierdo se solicita rmn de pelvis contrastada y laboratorios de programa cita control con resultados

No hay valoraciones

No hay notas aclaratorias

Profesional:	Juan Carlos Quesada Ocampo
Registro profesional:	16930361
Identificación:	16930361
Rol:	Hematologia



Firmado electrónicamente