FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Orden Clínica: 28032503

Fecha de creación: 27.FEB.2025	**Hora:** 14:30:26	**Gestionar a partir de:** 27.FEB.2025	
Nombre: INES		**Fecha nacimiento**: 19.NOV.1948	
Apellidos: JARAMILLO DE CAYON		**Edad**: 76 Años	**Prioridad**: Electiva
Tipo Doc: CC 27498418	**Género**: Femenino	**Paciente No:** 689464	**Episodio:** 13024311
Habitación:	**Cama**:	**Historia**: 689464	
Teléfono: 3108493232 3104205726		**Aseguradora:**	

Diagnóstico principal:	K590	CONSTIPACION
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

Anestesia para apoyo Dx.

Cantidad	Código	Descripción	Observaciones
1	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	

Cx Colon y Recto.

Cantidad	Código	Descripción	Observaciones
1	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	dra capre en 4 semanas

Endo Digestivas.

Cantidad	Código	Descripción	Observaciones
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O S IN BIOPSIA	Adulto 441302. ESOFAGOGASTRODUODENO SCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA, si esPediátrico: 441302-02. GASTRODUODENOSCOPIA DIAGNOSTICA NIÑOS
1	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	bajo anestesia dra capre
1	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	

Piso Pelvico.

Cantidad	Código	Descripción	Observaciones
15	492401	ELECTROESTIMULACION PERINEAL	terapia de piso pelvico
15	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	terapia de piso pelvico
15	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	terapia de piso pelvico
15	931601	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	terapia de piso pelvico

Resonancia.

Cantidad	Código	Descripción	Observaciones
1	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PE LVICO	

Justificación:

SE SOLICITA VALORACION CON TERAPIA DE PISO PELVICO E IMAGEN

Comentarios:

Válido como firma electrónica

Profesional Responsable: **CAPRE PEREIRA, JESSICA**

EPS sura

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Fecha de Expedición: 19/03/2025
IPS que Genera: (935) REGIONAL CALI
Institución que Remite:FUNDACION VALLE DEL LILI NI:890324177

No. DE SOLICITUD:
195324098

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 27498418 INES JARAMILLO DE CAYON

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Código	Prestación Solicitada	Fecha posible de Respuesta del Prestador	Prestador que la realizará
883441	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PISO PELVICO	19/06/2025	

Observaciones

Apreciado afiliado: Su solicitud ha sido aprobada. En la parte superior le indicamos la fecha en la que se le asignará el prestador para programar el servicio. *Esto dando cumplimiento al artículo 7 de la Resolución 4331 de 2012.*

Para acceder al servicio tiene las siguientes opciones:

- **El prestador** te contactará para la programación.

- Como Usuario puedes contactar al prestador para programar el servicio. La información te llegará al correo electrónico que tienes registrado o puedes consultarla **desde la fecha de respuesta por el WhatsApp 317 5180237,** también puedes realizar la consulta con tu usuario y contraseña, a través de nuestra página web **www.epssura.com**/afiliados en la opción solicitud de autorizaciones / autorización de órdenes y solicitud de servicios / consulta y paga tu solicitud de autorización.

Recuerde:

- Identificar el número de su solicitud
- EPS SURA se comunicará con usted a través de un mensaje de texto en su celular y/o correo electrónico

Celular: 3108493232 Correo: inesjaramillosierra@hotmail.com

Si cambia de teléfono o de correo electrónico, cuéntenos cómo podemos encontrarlo nuevamente a través de nuestra línea de atención 604 4486115 en Medellín o en el resto del país 018000 519 519

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolivar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 602 3319090
Fax 602 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente:	INES JARAMILLO DE CAYON			Doc.Identificación:	CC 27498418
Fecha Nacimiento:	19.11.1948	Edad:	76 Años 03 Meses 08 días	Sexo Biológico: F	Nº. Episodio: 0013024311
Aseguradora:					Nº. Historia Clínica: 0000689464
Servicio de ingreso	TCQCOYRE REPS 760010287001				Fecha ingreso 27.02.2025 13:26:47
Servicio de egreso	TCQCOYRE REPS 760010287001				Fecha egreso
Médico Tratante:	JESSICA CAPRE PEREIRA CIRUGIA COLON Y RECTO				

ATENCIÓN CLÍNICA

Estado de ingreso:	Vivo	Voluntad Anticipada:	No
Finalidad de la consulta:	DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de consulta, enfermedad actual, revisión de síntomas por sistemas, examen físico, análisis y conducta

Fecha:	27-feb-25	Hora:	14:21:44

COLON Y RECTO
EDAD 76 AÑOS
OCUPACION Hogar
PROCEDENCIA: CALI

11.02.2017 ENDOSCOPAI DE VIAS DIGESTIVAS
Gastropatia antrocorporal no erosiva
PATOLOGIA: Gastritis crónica superficial , metaplasia intestinal focal de tipo completo. Refiere uso de polietilenglicol #2 al dia + linasa.

10.12.2021 COLONOSCOPIA IDIME
Diverticulosis

27.02.2025 CONSULTA PRIMERA VEZ COLOPROCTOLOGIA DOCTORA JESSICA CAPRE

Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 año de evolución de estreñimiento dadi oir deposiciones cada semana, esfuerzo defecatorio con requerimiento de enema para poder realizar deposiciones.

Revision por sistemas
Refiere perdida de peso

Anteced.
Hta + dm + metformina . IAM ¿? litiasis renal
Qx tiroidectomia total hace 5 años no maligno ,cesareas , histerectomia vesicula hombro der.
Alergicos ****dipirona y codeina ******
Fumador no
Cancer cabeza y cuello en la flia niega

EXAMEN FISICO
Tórax sin alteraciones
Abdomen blando no doloroso no irritación peritoneal
Inspeccio: Crestas cutaneas, presenta en la evaluacion patron disinergico con sospecha de rectocele y descenso de piso pelvico.
Ext Sin alteraciones

Análisis
Paciente con alteración del habito intestinal dado por estreñimiento con requerimiento de enemas para lograr deposiciones, sin sangrado, pero con pérdida de peso no cuantificado. Al examen fisico sospecha de patron disinergico. Consideramos necesario incremento de ingesta de fibra, estudio con colonoscopia y endoscopia de vias digestivas altas. Adicionamente iniciamos terapia de piso pelvico , resonancia dinamica de pared y manometria anorectal

Plan
Suplemento de fibra
Polietilenglicol en la mañana y al medio dia
Lubiprostone 20 mg en la noche
Se solicita colonoscopia bajo anestesia
Endoscopia de vias digestivas altas
Terapia de piso pevico

3212008509 Idime

resonanica dinamica de piso pelvico
Manometria anorectal

Elaborado por Ivan Mauricio Guerrero fellow de coloproctología Aprobado por Jessica Capre coloproctología

Responsable:	CAPRE PEREIRA, JESSICA	CIRUGIA COLON Y RECTO	N. Identificación:	0038604992
RM:	999942009	Válido Como Firma Electrónica		

Signos Vitales

Dolor(0/10):	Ninguno	Peso(kg):	0.00	Talla(CM):	0.00	Indice masa corporal:	0.00

Conciliación de Medicamentos

Paciente viene recibiendo medicamentos antes del ingreso? No

Diagnósticos

Fecha:	27-feb-25	K590	CONSTIPACION

Órdenes Clínicas

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
27-feb-25	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	UT Cirugia Colon y Recto	MANCILLA LERMA, YENDY ROCIO

Prescripciones

Fecha	Medicamento	Dosis	Unidad	Via	Ciclo	Responsable
27-feb-25	LUBIPROSTONE 24MCG CAPSULA	24	MCG	ORAL	C/24H	CAPRE PEREIRA, JESSICA
27-feb-25	POLIETILENGLICOL 3350 100g/100g SACHET X17G	17	G	ORAL	C/12H	CAPRE PEREIRA, JESSICA