IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-03-20 15:13:07

ORDEN MEDICA: 4475376

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: CECILIA FANDIÑO VELASCO Identificación: CC 41211368 Sexo: F Télefono Contacto: 3159748576

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 67 años 9 meses 10 días Cuota Recuperación: 0 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - PALMIRA

DX Ppal: M060 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: ART MEDICA SAS Documento: 12345 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI Dirección: Cra 42 #7-69 B/Los Cambulos, piso 2 Edificio FRESENIUS Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	1	309225	

PROFESIONAL: ART MEDICA SAS
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345

PACIENTE: CECILIA FANDIÑO VELASCO
CC 41211368

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-03-20 15:13:07 hasta 2025-06-18

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: RAFAEL VICTORIA MORENO - 2025-03-20 15:13:07

Firma: Cecilia Fandiño
41-211368

ARTMEDICA

SOLICITUD DE IMAGENES PBS

Nit: 900298928 3
Sede: CALI

Paciente: CECILIA FANDIÑO VELASCO
Identificación: CC 41211368 Edad: 67 Fecha Nac: 10/06/57
Dirección: Cll 19A No 34 38 1 piso barrio los robles
Dirección alterna:
Teléfono: 3128738894
Aseguradora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Historia Clínica # 458143 Fecha Atención: 17/03/2025
Responsable Paciente: YERNA
Responsable Telefono: 3104389481 Responsable Parentesco: OTRO
Régimen: Contributivo
Sexo: F Acompañante: PACIENTE
Grupo Poblacional: Adulto mayor
Pertenencia Etnica: MESTIZOS

Diagnóstico:M060 ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA Tiempo Evolución: 15.43 años.
Otros diagnosticos:

Descripción
[883232] RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE

RESPONSABLE DE LA HISTORIA:
MARIA JULIANA VARELA MUÑOZ
Identificación 1130590981 Registro 1130590981
Especialidad REUMATOLOGIA

** ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA **

ARTMEDICA

HISTORIA CLINICA

Nit: 900298928 3
Sede: CALI
Código: 760010837401

Paciente: CECILIA FANDIÑO VELASCO
Identificación: CC 41211368 Edad: 67 Sexo: F Fecha Nac: 10/06/57
Dirección: Cll 19A No 34 38 1 piso barrio los robles
Teléfono: 3128738894
Aseguradora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Responsable Paciente: YERNA
Responsable Telefono: 3104389481 Responsable Parentesco: OTRO
Régimen: Contributivo Acompañante: PACIENTE
Grupo Poblacional: Adulto mayor
Pertenencia Etnica: MESTIZOS

Médico: LUISA FERNANDA GALINDO GONZALEZ
Especialista: MARIA JULIANA VARELA MUÑOZ
Diagnóstico: M060 ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA Tiempo Evolución: 15.43 años.
Fecha Diagnóstico: 01/01/10 Inicio Síntomas: 01/01/07
Programa: ARTRITIS
Otros diagnosticos:

Fecha Atención: 17/03/25 09:19 Tipo Atención: CITA CONTROL REUMATOLOGIA ***

Motivo Consulta:
CONTROL REUMATOLOGIA

Enfermedad Actual:
CECILIA, 64 AÑOS,5 HIJOS,SOLTERA,AMA DE CASA, RESIDE EN PALMIRA

DIAGNÓSTICOS:
1. ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA (2010) FR Y ANTICCP NEGATIVA (VALORES NO REPORTADOS EN HC), NO EROSIVA
** DEBUT 2007: ARTRALGIAS MIXTAS EN MCF, IFP, CODOS, RODILLAS, TOBILLOS, TUMEFACCIÓN, RIGIDEZ MATINAL MAYOR A 1 HOR
A
** PERFIL INMUNOSEROLOGICO: NEGATIVO POR HC
** RX DE MANOS 04/22 NO EROSIVA
** TRATAMIENTO ACTUAL: METOTREXATE 20 MG SEMANAL, ACIDO FOLICO 1 MG DIA, COLCHICINA 0.5 MG DIA, LFN 20MG VO DIA
** TRATAMIENTO PREVIO : PREDNISOLONA (TAQUICARDIA)
2. OSTEOARTROSIS EN MANOS Y RODILLAS
3. OSTEOPOROSIS NO FRACTURARIA
* FRACTURA TRAUMATICA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO EN EL 2008
* EN MANEJO CON ÁCIDO ZOLEDRÓNICO, 1ERA DOSIS: ABRIL 2017, SEGUNDA DOSIS: 14/04/2018, TERCERA DOSIS: MAYO 2019
* DENSITOMETRIA DEL 2021 EN OSTEOPENIA MODERADA, CON T SCORE EN CUELLO FEMORAL -2.3, DADO QUE COMPLETO 3 AÑOS DE TT
O CON ACIDO ZOLEDRONICO Y NO HA PRESENTADO FRACTURAS POR FRAGILIDAD, SE DECIDE DEJAR EN VACACIONES OSEAS.

4. VACUNACION COVID 19: 2 DOSIS PFIZER. REFUERZO ASTRAZENECA

SUBJETIVO
- ULTIMA CITA EN ARTMEDICA 2023
- REFIERE CAIDA 13/10/2024 CON FRACTURA DE CADERA, TRATAMIENTO QUIRURGICO EN OCTUBRE
- REFIERE NUNCA SUSPENDIO TRATAMIENTO

Resultados de Exámenes
QUÍMICA:
CALCIO (10/03/25):
CALCIO(mg/dL) = 9.6
ALT (10/03/25):
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (ALT)(U/L) = 25.2

INMUNOLOGICO:
FR (10/03/25):
FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO(UI/ml) = 5.0
ANTI CCP (10/03/25):

ANEXO TÉCNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Documento Nro. 41211368 17/03/2025 Pag. 1

NOMBRE DEL PRESTADOR	ARTMEDICA S.A.S.		
Código	900298928	Dirección del Prestador	CARRERA 40 # 5 A - 52 EDIFICIO TEQUENDAMA AL LADO DE L
Teléfono	4444994 4444994 (Número)	Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: PALMIRA
ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Código	

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er . NOMBRE	2do . NOMBRE
FANDIÑO	VELASCO	CECILIA	

Tipo de Documento de Identificación

- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de Identidad
- [X] Cédula de Ciudadania
- [ ] Cédula de Extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin Identificar
- [ ] Menor sin Identificar

41211368 — Número de Documento de Identificación

Fecha de Nacimiento: 10/06/57

Dirección de residencia Habitual:	Cll 19A No 34 38 1 piso barrio los robles					Teléfono:	
Departamento	VALLE DEL CAUCA		Municipio	PALMIRA		Teléfono Celular	3128738894
Correo electrónico	ceciliafandino1006@gmail.com						

Cobertura en Salud

- [X] Regimen Contributivo
- [ ] Regimen Subsidiado - Total
- [ ] Regimen Subsidiado-Parcial
- [ ] Población Pobre No Cubierta
- [ ] Población Pobre No Sisbenizada
- [ ] Desplazado
- [ ] Planes Adicionales de salud
- [ ] OTRO. Cual? _____

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN

- [X] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Provisional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Tránsito
- [ ] Evento Catastrófico

TIPO DE SERVICIO

- [ ] Posterior a la atención inicial de urgencias
- [X] Servicios Electivos

Prioridad de la Atención

- [ ] No Prioritaria

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

- [X] Consulta Externa
- [ ] Urgencias
- [ ] Hospitalización

Servicio: CONSULTA REUMATOLOGIA Cama:

Manejo integral según guia de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
20062852	32	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA
35662-18	120	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA
20001191	120	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
19942963	120	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D TABLETA 600/400UI MG
20055858	120	COLCHICINA TABLETA 0.5 MG
902210	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITAI
902204	1	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
906913	1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO (PCR)
903866	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
903867	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
907106	1	UROANALISIS
873210	1	RADIOGRAFIA DE MANO COMPARATIVAS
873303	1	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)
883232	1	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE

CECILIA FANDIÑO VELASCO DE 67 AÑOS, 5 HIJOS,SOLTERA,AMA DE CASA, RESIDE EN PALMIRA

DIAGNÓSTICOS:
1. ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA FR Y ANTICCP NEGATIVA - NO EROSIVA
** DEBUT 2007: ARTRALGIAS MIXTAS EN MCF, IFP, CODOS, RODILLAS, TOBILLOS, TUMEFACCIÓN, RIGIDEZ MATINAL MAYOR A 1 HORA
** PERFIL INMUNOSEROLOGICO 2022: ACPA Y FR NEGATIVOS
** RX DE MANOS 04/22 NO EROSIVA
** RX SACROILIACAS: CON SIGNOS DE SACROILITIS (VER REPORTE) - HLAB27 NEGATIVO 26/09/2023
** TRATAMIENTO ACTUAL: METOTREXATE 20 MG SEMANAL, ACIDO FOLICO 1 MG DIA, COLCHICINA 0.5 MG DIA, LFN 20MG VO DIA, PREDNISOLONA (TAQUICARDIA)
** TRATAMIENTO ACTUAL METOTREXATE 5MG/SEM, COLCHICINA, ACIDO FOLICO
2. OSTEOARTROSIS EN MANOS Y RODILLAS
** REEMPLAZO ARTICULAR DE RODILLA BILATERAL

CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI CCP](AU/ml) = 1.80
HLA B27 (10/03/25):
HLAB27(T) = NEGATIVO

OTROS:
VIT D 125 DIHIDROXI (10/03/25):
VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL](num) = 39.60
PCR (10/03/25):
PCR(mcg/dL) = 0.6 / PCR REACTIVO/SI/NO(T) = NO

HEMATOLOGÍA:
VSG (AUTOMATIZADA) (10/03/25):
VSG (AUTOMATIZADA)(mm/h) = 34
HEMOGRAMA IV (10/03/25):
HEMOGLOBINA (HEMOGRAMA IV)(g/dl) = 15.2 / HEMATOCRITO (HEMOGRAMA IV)(%) = 41.1 / VOLUMEN COPUSCULAR MEDIO (HEMOGRAMA IV)(fl/hematies) = 80 / HCM (HEMOGRAMA IV)(pg) = 29.7 / LEUCOCITOS (HEMOGRAMA IV)(10^3/ML) = 11130 / # LINFOCITOS (HEMOGRAMA IV)(10^3/ML) = 3750 / # NEUTROFILOS (HEMOGRAMA IV)(10^3/ML) = 6150 / RECUENTO DE PLAQUETAS (HEMOGRAMA IV)(10^3/ML) = 458000

IMAGENOLOGIA:
DENSITOMETRIA DXA (10/03/25):
OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL(T), EQUIPO Y FRAX(T) = OSTEOPENIA / COLUMNA LUMBAR(T) = T SCORE 1.24 / CUELLO FEMORAL(T) = T SCORE -1.6

Revisión por Sistemas:
CABEZA Y CUELLO: NO REFIERE / ORGANOS Y SENTIDOS: NO REFIERE / CARDIOPULMONAR: NO REFIERE / ABDOMINAL: NO REFIERE / GENITOURINARIO: NO REFIERE / OSTEOMUSCULAR: NO REFIERE / PIEL Y ANEXOS: NO REFIERE / OTROS: NO REFIERE

Antecedentes Personales:
NO REFIERE

Otros Antecedentes:
Otros antecedentes patologicos:
NO REFIERE
Quirúrgicos:
NO REFIERE
Familiares:
NO REFIERE
Traumáticos:
NO REFIERE
Alergicos:
NO REFIERE
Ginecologicos:
NO REFIERE
Toxicológicos:
NO REFIERE

Tabaquismo:	No	Gestante:	No
ExFumador:	No	Fecha Ult Mestruacion:	/ /
Alcohol:	No		

Signos Vitales:

Sistólica	130	Frecuencia Cardiaca (lpm)	86	Peso (kg)	58,00	IMC (kg/m2)	26,48
Diastólica (mm Hg)	80	Frecuencia Respiratoria (rpm)	18	Talla (cms)	148,00		
Temperatura (°C)	36,50	SatO2(%)	0,00	FiO2(%)	21,00		

Exámen Físico:
CABEZA Y CUELLO Normal MUCOSAS HUMEDAS, SIN SOPLO CAROTIDEO, SIN MASAS EN CUELLO O PAROTIDOMEGALIA NO INGURGITACION YUGULAR / OJOS Normal NO IRRITACIÓN CONJUNTIVAL, CONJUNTIVAS ANICTÉRICAS / PIEL Normal NO LESIONES CUTANEAS / CARDIOVASCULAR Normal RUIDOS CARDIACOS, RITMICOS, SIN SOPLOS / PULMONAR Normal MURMULLO DE VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS AGREGADOS / ABDOMEN Normal ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS /

3. OSTEOPOROSIS NO FRACTURARIA
* FRACTURA TRAUMATICA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO EN EL 2008
* EN MANEJO CON ÁCIDO ZOLEDRÓNICO, 1ERA DOSIS: ABRIL 2017, SEGUNDA DOSIS: 14/04/2018, TERCERA DOSIS: MAYO 2019
* DENSITOMETRIA DEL 2021 EN OSTEOPENIA MODERADA, CON T SCORE EN CUELLO FEMORAL -2.3, DADO QUE COMPLETO 3 AÑOS DE TTO CON ACIDO ZOLEDRONICO Y NO HA PRESENTADO FRACTURAS POR FRAGILIDAD, SE DECIDE DEJAR EN VACACIONES OSEAS.
* FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA EN 10/2024 FRAX PARA FRACTURA MAYOR 11% (SE HARA SEGUIMIENTO)
* DXA 16/01/2025 CUELLO FEMORAL DMO 0.746 T SCORE -1.6 L1-L4 DMO 0.782 T SCORE -2.4
4. HTA

ANALISIS:
- PACIENTE ADULTA MAYOR DE 65 AÑOS DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR ART MEDICA CON DX DE AR SERONEGATIVA, ACTUALMENTE CON DOSIS BAJAS DE METOTREXATE 5 MG/SEM, AL EXAMEN FISICO SIN ARTICULACIONES DOLOROSAS E INFLAMADAS, DAS 28 INFERIOR A 2.6 QUE TRADUCE A REMISION DE LA ENFERMEDAD, EN LA HISTORIA CLINICA PRESENTO SACROILEITIS, HOY MANIOBRAS SACROILIACAS NEGATIVAS, SE SOLICITA NUEVA RESONANCIA MAGNETICA Y MANTENEMOS DOSIS DE METOTREXATE.
- PRESENTO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, APORTA NUEVA DENSITOMETRIA EN RANGOS DE OSTEOPENIA, EN EL PASADO RECIBIO 3 DOSIS DE ACIDO ZOLEDRONICO, POR AHORA VIGILAREMOS.

PLAN
* SE REINGRESA A PROGRAMA
* SE MANTIENE METOTREXATE 5.0MG/SEM, CALCIO, COLCHICINA
* SE SOLICITA RESONANCIA SACROILIACA, BASICOS
* PROXIMO CONTROL MD PROGRAMA EN 3 MESES

SE ENVIA DOCUMENTACION: CECILIAFANDINO1006@GMAIL.COM

	CIE 10	Descripción
Diagnóstico principal	M060	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA
Diagnóstico relacionado 1		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Profesional que solicita:		Teléfono:	4444994		
Nombre	MARIA JULIANA VARELA MUÑOZ			Número	Extensión
Cargo	REUMATOLOGIA	Teléfono celular	4444994		

ARTMEDICA

FORMULA PBS

Nit: 900298928 3
Sede: CALI

Paciente: CECILIA FANDIÑO VELASCO
Identificación: CC 41211368 Edad: 67 Fecha Nac: 10/06/57
Dirección: Cll 19A No 34 38 1 piso barrio los robles
Dirección alterna:
Teléfono: 3128738884
Aseguradora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Historia Clínica # 458143 Fecha Atención: 17/03/2025
Responsable Paciente: YERNA
Responsable Telefono: 3104389481 Responsable Parentesco: OTRO
Régimen: Contributivo
Sexo: F Acompañante: PACIENTE
Grupo Poblacional: Adulto mayor
Pertenencia Etnica: MESTIZOS

Diagnóstico:M060 ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA Tiempo Evolución: 15.43 años.
Otros diagnosticos:

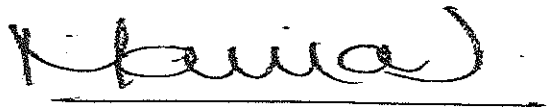
MEDICAMENTO: CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D TABLETA 600/400UI MG

POSOLOGIA : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA – 12 PM ¦ CANTIDAD : 120 (CIENTO VEINTE) TABLETA ¦ DURACIÓN : 120 Días.

RESPONSABLE DE LA HISTORIA:
MARIA JULIANA VARELA MUÑOZ
Identificación 1130590981 Registro 1130590981
Especialidad REUMATOLOGIA

** ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA **

RESPONSABLE DE LA HISTORIA:
MARIA JULIANA VARELA MUÑOZ
Identificación 1130590981 Registro 1130590981
Especialidad REUMATOLOGIA



SE REALIZA ENTREGA INFORMADA DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS:

Dispensado por _____

Recibido por paciente _____

Recibido por familiar _____

Parentesco _____

** ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA **