

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.383.881**

SUAZA VILLADA

APELLIDOS

MARIA MARLENY

NOMBRES

Marleny Suaza Villada

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1967**

SANTA BARBARA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

B+

G.S. RH

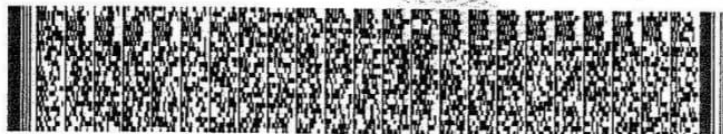
F

SEXO

27-SEP-1985 SANTA BARBARA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0124700-00182046-F-0039383881-20090930

0016692928A 1

27470415



E.S.E. HOSP. SANTAMARIA - SANTA BARBARA

Nit: 890.905.198-3

HISTORIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

CENTRO DE ATENCIÓN: 101 HOSPITAL
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA MARLENY SUAZA VILLADA
Documento: CC 39.383.881 **H.C.** 39383881
Fecha nacimiento: Jul.30/1967 **Edad:** 57 Años **Sexo:** Femenino
Dirección: CARRERA SANTANDER **Télefono:** 8463131 **Ciudad:** SANTA BÁRBARA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**
Número de Ficha: **Nivel:** Nivel 1
Atención: 3 **Fecha:** Jun.16/2025 **Hora:** 08:52
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad:** OTRA
Servicio de ingreso: Consulta Externa o programada
Servicio de Egreso:

Motivo consulta: . "YO SUFRI DE COVID Y ES UNA TOS SECA QUE NO SE ME QUITA"

Enfermedad actual: FEMENINA DE 57 AÑOS, RESIDE EN CARRERA BOYACA, ESTADO CIVIL:UNION LIBRE, 2 HIJOS, ESCOLARIDAD: TEC. EN ATENCION INTEGRAL A LA 1RA INFANCIA, OCUPACION: AUX PEDAGOGICA EN CDI.
 ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS:NO REFIERE, QUIRURGICOS:TUBECTOMIA, ALERGICOS: METRONIDAZOL Y TINIDAZOL LE OCASIONAN RASH, TOXICOLOGICOS: NO REFIERE, TRAUMATICOS:NO REFIERE , TRANSFUSIONALES:NO REFIERE, FAMILIARES:PADRS CON HTA, FARMACOLOGICOS:RESVERATROL(AUTOMEDICADO).
 REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, ASTENIA, DISNEA "MANTENGO MUY ALCANZADA DE LA RESPIRACION, DESDE EL COVID", SENSACION DE CALOR GENERALIZADO, ADEMAS DESDE HACE 2 AÑOS CON PIROSIS, "CON AHOGAMIENTO DESPUES QUE COMO", SE HA MANEJADO CON GUAYACOLATO, CON MEJORIA PARCIAL, POR LO QUE CONSULTA.

Revisión por sistemas:

| | |
|------------------------------|---------------|
| Sistema endocrino | No manifiesta |
| Sistema hemático y linfático | No manifiesta |
| Sistema nervioso | No manifiesta |
| Sistema osteomuscular | No manifiesta |
| Sistema reproductor | No manifiesta |
| Sistema respiratorio | No manifiesta |
| Sistema urinario | No manifiesta |
| Sistema visual | No manifiesta |
| Otros | No manifiesta |
| Sistema digestivo | No manifiesta |
| Piel y fanereas | No manifiesta |
| Craneo | No manifiesta |
| Ojos | No manifiesta |
| Oidos | No manifiesta |
| Boca | No manifiesta |

E.S.E. HOSP. SANTAMARIA - SANTA BARBARA

Nit: 890.905.198-3

HISTORIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

CENTRO DE ATENCIÓN: 101 HOSPITAL
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA MARLENY SUAZA VILLADA
Documento: CC 39.383.881 **H.C.:** 39383881
Fecha nacimiento: Jul.30/1967 **Edad:** 57 Años **Sexo:** Femenino
Dirección: CARRERA SANTANDER **Teléfono:** 8463131 **Ciudad:** SANTA BÁRBARA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**
Número de Ficha: **Nivel:** Nivel 1
Atención: 3 **Fecha:** Jun.16/2025 **Hora:** 08:52
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad:** OTRA
Servicio de ingreso: Consulta Externa o programada
Servicio de Egreso:

ANTECEDENTES MÉDICOS (solo antecedentes positivos):

EXAMEN FÍSICO:

Inspeccion General

Estado general: EN EL MOMENTO CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DEFICIT NEUROLOGICO, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS.

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| Peso: K | Talla: 159 cms | Índice Masa Corporal: |
| Presión Arterial Sentada: 140/90 | Parada: / | Acostada: / |
| Temperatura: 36.1° °C Axilar | Pulso: 75 / min Rítmico | Frecuencia Respiratoria: 16 / min |
| Frecuencia Cardíaca: 75 / min | | Escala Glassgow: |
| Concentración de Oxígeno en el Aire Inspirado: 21 % | | Saturación de Oxígeno: 97 % |
| Glucometer: mg/dl | | Perimetro Abdominal: |

Causa no toma medidas:

ORGANOS Y SISTEMAS

Usuario: JQUIRAMAA

Pág. 2 de 5

06-16-2025 09:33:52

XENCO S.A.<vconsultaextername>

E.S.E. HOSP. SANTAMARIA - SANTA BARBARA

Nit: 890.905.198-3

HISTORIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

CENTRO DE ATENCIÓN: 101 HOSPITAL
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA MARLENY SUAZA VILLADA
Documento: CC 39.383.881 **H.C.:** 39383881
Fecha nacimiento: Jul.30/1967 **Edad:** 57 Años **Sexo:** Femenino
Dirección: CARRERA SANTANDER **Teléfono:** 8463131 **Ciudad:** SANTA BÁRBARA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**
Número de Ficha: **Nivel:** Nivel 1
Atención: 3 **Fecha:** Jun.16/2025 **Hora:** 08:52
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad:** OTRA
Servicio de ingreso: Consulta Externa o programada
Servicio de Egreso:

| | | |
|---|-----------|---|
| Cabeza | Normal | |
| Ojos | Normal | |
| Fondo de Ojo | No Evaluó | |
| Oídos | No Evaluó | |
| Nariz y senos paranasales | No Evaluó | |
| Boca | No Evaluó | |
| Garganta | No Evaluó | |
| Cuello | No Evaluó | |
| Mamas y axilas | No Evaluó | |
| Tórax | Normal | |
| Pulmones | Normal | SIN SOBREAgregADOS PULMONARES. |
| Corazón | Normal | |
| Abdomen | Anormal | PERISTALSIS CONSERVADA, DOLOR EN EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. |
| Genitourinario | Normal | |
| Especuloscopia | No Evaluó | |
| Tacto vaginal | No Evaluó | |
| Tacto rectal | No Evaluó | |
| Neurológicos (reflejos, sensibilidad, motricidad, estado de conciencia) | Normal | |
| Sistema Vasculer periférico | Normal | |
| Sistema Osteomuscular | Normal | |
| Extremidades | Normal | |
| Piel y faneras | Normal | |
| Otros | | |

ANALISIS:

FEMENINA DE 57 AÑOS, RESIDE EN CARRERA BOYACA, ESTADO CIVIL:UNION LIBRE, 2 HIJOS, ESCOLARIDAD: TEC. EN ATENCION INTEGRAL A LA 1RA INFANCIA, OCUPACION: AUX PEDAGOGICA EN CDI.
ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS:NO REFIERE, QUIRURGICOS:TUBECTOMIA, ALERGICOS: METRONIDAZOL Y TINIDAZOL LE OCASIONAN RASH, TOXICOLOGICOS: NO REFIERE, TRAUMATICOS:NO REFIERE ,TRANSFUSIONALES:NO REFIERE, FAMILIARES:PADRS CON HTA, FARMACOLOGICOS:RESVERATROL(AUTOMEDICADO).
REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, ASTENIA, DISNEA*MANTENGO MUY ALCANZADA DE LA RESPIRACION, DESDE EL COVID", SENSACION DE CALOR GENERALIZADO, ADEMAS DESDE HACE 2 AÑOS CON PIROSIS, "CON AHOgAMIENTO DESPUES QUE COMO", SE HA MANEJADO CON

E.S.E. HOSP. SANTAMARIA - SANTA BARBARA

Nit: 890.905.198-3

HISTORIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

CENTRO DE ATENCIÓN: 101 HOSPITAL
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA MARLENY SUAZA VILLADA
Documento: CC 39.383.881 **H.C.** 39383881
Fecha nacimiento: Jul.30/1967 **Edad:** 57 Años **Sexo:** Femenino
Dirección: CARRERA SANTANDER **Teléfono:** 8463131 **Ciudad:** SANTA BÁRBARA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**
Número de Ficha: **Nivel:** Nivel 1
Atención: 3 **Fecha:** Jun.16/2025 **Hora:** 08:52
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad:** OTRA
Servicio de ingreso: Consulta Externa o programada
Servicio de Egreso:

GUAYACOLATO, CON MEJORIA PARCIAL, POR LO QUE CONSULTA.

PACIENTE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES YA ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO, EN LO EVALUADO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS Y DOLOR EN EPIGASTRIO, INDICO SEGUIMIENTO DE PRESION ARTERIAL Y ENDOSCOPIA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA Y PARA ESTUDIO DE HERNIA EPIGASTRICA.

| DIAGNOSTICOS: | | | TIPO DIAGNOSTICO |
|------------------------------|------|--|----------------------|
| Diagnostico Principal | K469 | HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA | Impresion Diagnostic |
| Diagnostico 1 | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | Impresion Diagnostic |

Medicamentos

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------------------|--|----|-----------|
| OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA | 20 MG | TABLETA O CAPSULA | 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 MESES | 30 | (TREINTA) |
|-------------------------|-------|-------------------|--|----|-----------|

Otras Fórmulas

REMISIONES:

Especialidad: APOYO DIAGNOSTICO

Diagnóstico: HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Justificación: FEMENINA DE 57 AÑOS, RESIDE EN CARRERA BOYACA, ESTADO CIVIL: UNION LIBRE, 2 HIJOS, ESCOLARIDAD: TEC. EN ATENCION INTEGRAL A LA 1RA INFANCIA, OCUPACION: AUX PEDAGOGICA EN CDI. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS:NO REFIERE, QUIRURGICOS:TUBECTOMIA, ALERGICOS: METRONIDAZOL Y TINIDAZOL LE OCASIONAN RASH, TOXICOLOGICOS: NO REFIERE, TRAUMATICOS:NO REFIERE, TRANSFUSIONALES:NO REFIERE, FAMILIARES:PADRS CON HTA, FARMACOLOGICOS:RESVERATROL(AUTOMEDICADO). REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, ASTENIA, DISNEA"MANTENGO MUY ALCANZADA DE LA RESPIRACION, DESDE EL COVID", SENSACION DE CALOR GENERALIZADO, ADEMAS DESDE HACE 2 AÑOS CON PIROSIS, "CON AHOGAMIENTO DESPUES QUE COMO", SE HA MANEJADO CON GUAYACOLATO, CON MEJORIA PARCIAL, POR LO QUE CONSULTA.

PACIENTE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES YA ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO, EN LO EVALUADO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS Y DOLOR EN EPIGASTRIO, INDICO

E.S.E. HOSP. SANTAMARIA - SANTA BARBARA

Nit: 890.905.198-3

HISTORIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

CENTRO DE ATENCIÓN: 101 HOSPITAL
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA MARLENY SUAZA VILLADA
Documento: CC 39.383.881 **H.C.:** 39383881
Fecha nacimiento: Jul.30/1967 **Edad:** 57 Años **Sexo:** Femenino
Dirección: CARRERA SANTANDER **Télefono:** 8463131 **Ciudad:** SANTA BÁRBARA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**
Número de Ficha: **Nivel:** Nivel 1
Atención: 3 **Fecha:** Jun.16/2025 **Hora:** 08:52
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad:** OTRA
Servicio de ingreso: Consulta Externa o programada
Servicio de Egreso:

SEGUIMIENTO DE PRESION ARTERIAL Y ENDOSCOPIA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA Y PARA ESTUDIO DE HERNIA EPIGASTRICA.

Incapacidad? No **Prorroga?** No

INDICACIONES:

REALIZAR AYUDAS DIAGNOSTICAS INDICADAS.

SEGUIMIENTO DE PRESION ARTERIAL POR 3 DIAS EN PROGRAMAS.

Estela Acosta Alvarez
CC. 1.121.326.925
Medico

ESTELA ACOSTA ALVAREZ
CC 1.121.326.925 Registro: 1121326925
MEDICINA GENERAL



E.S.E. HOSP. SANTAMARIA - SANTA BARBARA

Nit: 890.905.198-3
HISTORIA COMPLEMENTARIA

CENTRO DE ATENCIÓN: 101 HOSPITAL
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA MARLENY SUAZA VILLADA
Tipo documento: Cédula **Documento:** 39.383.881 **H.C.** 39383881
Fecha nacimiento: Jul.30/1967 **Edad:** 57Años **Sexo:** Femenino
Dirección: CARRERA SANTANDER **Télefono:** 8463131 **Ciudad:** SANTA BÁRBARA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**
Atención: 4 **Fecha:** Jun.19/2025 **Hora:** 08:11

ANÁLISIS

FEMENINA DE 57 AÑOS, RESIDE EN CARRERA BOYACA, ESTADO CIVIL:UNION LIBRE, 2 HIJOS, ESCOLARIDAD: TEC. EN ATENCION INTEGRAL A LA 1RA INFANCIA, OCUPACION: AUX PEDAGOGICA EN CDI. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS:NO REFIERE, QUIRURGICOS:TUBECTOMIA, ALERGICOS: METRONIDAZOL Y TINIDAZOL LE OCASIONAN RASH, TOXICOLOGICOS: NO REFIERE, TRAUMATICOS:NO REFIERE ,TRANSFUSIONALES:NO REFIERE, FAMILIARES:PADRS CON HTA, FARMACOLOGICOS:RESVERATROL(AUTOMEDICADO). REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, ASTENIA, DISNEA MANTENGO MUY ALCANZADA DE LA RESPIRACION, DESDE EL COVID, SENSACION DE CALOR GENERALIZADO, ADEMÁS DESDE HACE 2 AÑOS CON PIROSIS, "CON AHOGAMIENTO DESPUES QUE COMO", SE HA MANEJADO CON GUAYACOLATO, CON MEJORIA PARCIAL, POR LO QUE CONSULTA. PACIENTE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES YA ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO, EN LO EVALUADO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS Y DOLOR EN EPIGASTRIO, INDICO SEGUIMIENTO DE PRESION ARTERIAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR SE SOLICITA EDS, SEDACION, BIOPSIA

DIAGNÓSTICOS:

Diagnostico Principal K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA

TIPO DIAGNOSTICO

Confirmado Repetido

CAUSA EXTERNA

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad:

Fuente Información: PACIENTE

NELSON DE JESUS SANCHEZ HERRERA
CC 71.391.067 Registro: 171504296
MEDICINA GENERAL

- Inicio
- Servicios de salud
- Referencia urgente
- Referencia Ambulatoria
- Reportar**
- Salir

Hola, HECTOR JAIME GARRO YEPES!

Cerrar sesión

cost
\$4,700

ENDO

< Consultar Ambulatorio

#11940300 - 20/06/2025 - Por asignación de cita

Información del paciente

Tipo

CC

N° documento

30383881

Nombre paciente

MARIA MARLENY SUAZA VILLADA

Telefono

3136998783

- 32054391463 - 3136998783

Ver más

Información del prestador

IPS Solicitante

LABORATORIO DE PATOLOGIA Y CITOLOGIA LIMITADA "LAPACI" SEDE CENTRO

Sede

050010188503

Municipio

MEDELLIN

Ver más

Información de la atención y servicios solicitados

Tipo de servicio

Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica

Servicio solicitado

ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA

Diagnostico

GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

Ver más

Detalle de la cita

El usuario no tiene una cita asignada

22 sep
140

Información de la atención y servicios solicitados

Categoría: Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica

IPS Remitente: NIT: 891800906 - ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA

Fecha de la Orden: 2025-06-16

Número del Caso: 11940300

Causa que Motiva la Atención: Enfermedad general

Prioridad de la Atención: No prioritaria

Tipo de Atención Solicitada: Servicios y tecnologías de salud electivos o programables no prioritaria

Diagnóstico Principal: GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

Tipo de Servicio: Servicios y tecnologías de salud electivos o programables no prioritaria

Modalidad: Intramural

Observaciones: [Ver Observaciones](#)

Condición y Destino de la Persona: Paciente con destino a su domicilio

Finalidad de la Tecnología de Salud: Valoración integral para la promoción y mantenimiento

IPS de Atención: NIT: 800034377 - LABORATORIO DE PATOLOGIA Y CITOLOGIA LIMITADA LAPACI

Sede de Atención: NIT: 800034377 - LABORATORIO DE PATOLOGIA Y CITOLOGIA LIMITADA 'LAPACI' SEDE CENTRO

Servicios solicitados: ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA - cantidad: 1

Tipo de pago: Cuota moderadora

Valor del Servicio: 25963

Valor a pagar: 4700

Aprobador: Gestor

Documentos Historial Clínico:
[doc06927120250620100640.pdf](#)

Documentos Orden Médica:
[doc06927120250620100640.pdf](#)

[Asignar Cita](#)

[Volver](#)

< Consultar Ambulatorio

#11940110 - 20/06/2025 - Por asignación de cita

Información del paciente

Tipo

CC

N° documento

39383881

Nombre paciente

MARIA MARLENY SUAZA VILLADA

Telefono

3136998783

Ver más

Información del prestador

IPS Solicitante

E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

Sede

050010608601

Municipio

MEDELLIN

Ver más

Información de la atención y servicios solicitados

Tipo de servicio

Apoyo diagnostico y complementación terapéutica

Servicio solicitado

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA

Diagnostico

HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Ver más

Detalle de la cita

El usuario no tiene una cita asignada

Información de la atención y servicios solicitados

Categoría: Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica

IPS Remitente: NIT: 891800906 - ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA

Fecha de la Orden: 2025-06-16

Número del Caso: 11940110

Causa que Motiva la Atención: Enfermedad general

Prioridad de la Atención: No prioritaria

Tipo de Atención Solicitada: Servicios y tecnologías de salud electivos o programables no prioritaria

Diagnóstico Principal: HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Tipo de Servicio: Servicios y tecnologías de salud electivos o programables no prioritaria

Modalidad: Intramural

Observaciones: [Ver Observaciones](#)

Condición y Destino de la Persona: Paciente con destino a su domicilio

Finalidad de la Tecnología de Salud: Valoración integral para la promoción y mantenimiento

IPS de Atención: NIT: 890905177 - E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

Sede de Atención: NIT: 890905177 - E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

Servicios solicitados: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDI) CON O SIN BIOPSIA - cantidad: 1

Tipo de pago: Cuota moderadora

Valor del Servicio: 791300

Valor a pagar: 4700

Aprobador: Gestor

Documentos Historial Clínico:

[doc06927020250620100533.pdf](#)

Documentos Orden Médica:

[doc06927020250620100533.pdf](#)

[Asignar Cita](#)

[Volver](#)

#11940200 - 20/06/2025 - Por asignación de cita

Información del paciente

Tipo

CC

N° documento

3038385

Nombre paciente

MARIA MARLENY SUJAZA VILLADA

Teléfono

313098783

Ver más

Información del prestador

IPS Solicitante

E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

Sede

050010608001

Municipio

MEDELLIN

Ver más

Información de la atención y servicios solicitados

Tipo de servicio

Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica

Servicio solicitado

SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO

Diagnóstico

GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

Ver más

Detalle de la cita

El usuario no tiene una cita asignada

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA GENERAL Y REGIONAL
(EN CUMPLIMIENTO A LA LEY 23 DE 1981, DE LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y DEMAS NORMAS RELACIONADAS CON LA HISTORIA CLINICA)

Código : FT-GDO-027

Versión : 004

Fecha de actualización:
noviembre de 2023

Fecha de diligenciamiento 22/09/2025 1:09:20 p. m.

| | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------|------------------|-----------------------------|----------|------------|
| Paciente: | SUAZA | VILLADA | MARIA MARLENY | 58 Años / 1 Meses / 23 Días | | |
| | Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombres | Edad |
| | Documento | 39383881 | Domicilio | vereda la ursula | Teléfono | 3136998783 |
| Personal de Salud Responsable del Procedimiento | | PARDO VASQUEZ JHON ALEXIS | | | | |
| | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | Nombres | |

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, MARIA MARLENY SUAZA VILLADA, identificado con documento de identidad N° 39383881

Certifico que: He leído (o que se me han leído) el documento sobre **Consentimiento Informado para Anestesia General y/o Regional para el procedimiento** que me van a realizar

y que la he comprendido, lo mismo que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se me han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida

En caso de realización de procedimiento en menor o persona en condición de discapacidad mental o cognitiva, nombre del representante legal

(Parentesco)

INFORMACIÓN SOBRE LA ANESTESIA

La anestesia es un proceso que conduce a la supresión del dolor y/o inconsciencia para permitir un procedimiento quirúrgico. Hay varias modalidades de anestesia, esta puede ser: GENERAL, CONDUCTIVA, BLOQUEO DE NERVIOS, entre otras. La anestesia, como todo acto médico, tiene riesgos.

Conociendo que la práctica médica, anestésica y quirúrgica no son ciencias exactas y que nadie puede dar garantía o promesa acerca de la administración de la anestesia o sus resultados, a continuación leerá una serie de aclaraciones sobre el acto anestésico, sus posibles riesgos, limitaciones y consecuencias, para que bajo plena libertad usted autorice la anestesia durante su procedimiento quirúrgico.

Anestesia general

La anestesia general consiste en proporcionar un estado reversible de pérdida de la conciencia, de analgesia general y relajación muscular. Para ello, es preciso canalizar una vena por la que se administrarán los sueros y los fármacos anestésicos necesarios según mi condición médica y el tipo de cirugía prevista.

Estos tipos de medicamentos que se utilizan son drogas que se usan por vía inhalatoria y/o intravenosa que pueden causar, entre otros: Alergias, cambios de la presión arterial, disminución de la oxigenación y en raros casos la muerte.

Otros riesgos durante la anestesia general son: Fracturas dentales, caída de dientes o de prótesis (incluidas las prótesis fijas y/o "coronas"); lesión de tejidos blandos por presión (heridas en labios, lengua, encías, u otras partes del cuerpo); recuerdo intraoperatorio; ronquera; úlceras corneales (laceraciones en la capa que recubre el ojo) que produzca dolor severo, y que pueda generar la necesidad de un trasplante de córnea, o la pérdida definitiva de la visión; trastornos del sueño; arritmias cardíacas; infarto cardíaco o cerebral (conocido popularmente como "derrame cerebral"); daño neurológico leve a severo de manera transitoria o permanente; náuseas y vómito; prurito (rasquiña); retención urinaria (dificultad para orinar); constipación u otros trastornos de la motilidad gastrointestinal; ceguera transitoria o definitiva asociada a algunos tipos de procedimientos y a características particulares al paciente; trastornos del sueño posteriores a la cirugía (insomnio, somnolencia, pesadillas); presentación de enfermedades poco frecuentes que conlleven a eventos adversos severos tales como Hipertemia Maligna (aumento de la temperatura corporal amenazante para la vida), Porfirias (enfermedad metabólica amenazante para la vida), Colinesterasa Atípica (alteración genética que produce prolongación del efecto de algunos medicamentos anestésicos), Síndrome Neuroléptico Maligno (reacción adversa a la administración de algunos medicamentos anestésicos), entre otros; hematoma (hinchazón) por punción de estructuras vasculares (arterias y/o venas) durante el paso de catéteres para la administración de medicamentos; en caso de requerirse la utilización de catéteres centrales

La anestesia Regional son de dos tipos: Anestesia Conductiva y Anestesia con bloqueo de Nervio y consisten en la inyección de anestésicos locales en uno o un grupo de nervios para provoca una pérdida de la sensibilidad en la parte del cuerpo a ser intervenido. Se puede asociar a sedantes para

mantenerlo tranquilo o dormido durante el procedimiento quirúrgico, diagnóstico y/o terapéutico.

EN QUÉ LE BENEFICIARÁ?

La administración de anestesia general o regional tiene como objetivo (explicar el propósito específico del procedimiento, que es proporcionar anestesia para un procedimiento médico o quirúrgico). Los beneficios potenciales incluyen:

Anestesia General:

- 1. Ausencia de dolor:** Durante el procedimiento, no experimentará dolor ni sensaciones molestas.
- 2. Inconsciencia temporal:** No será consciente ni recordará el procedimiento, lo que puede reducir el estrés y la ansiedad asociados con la cirugía.
- 3. Relajación muscular:** La anestesia general induce relajación muscular, facilitando la realización de procedimientos quirúrgicos.

Anestesia Regional:

- 1. Control del dolor en una región específica:** Permite bloquear la sensación de dolor en una parte del cuerpo mientras se mantiene la conciencia general.
- 2. Menos efectos secundarios que la anestesia general:** En general, la anestesia regional puede tener menos efectos secundarios y una recuperación más rápida que la anestesia general.

RIESGOS

Riesgos de la anestesia conductiva: Existen dos modalidades: raquídea y epidural. Pueden tener riesgo de infección en el sitio de aplicación, edema (hinchazón), neuritis (inflamación de los nervios), reacciones alérgicas, sangrado, dolor de cabeza leve o severo, meningitis, lesión nerviosa con o sin parálisis de los miembros inferiores en forma transitoria o permanente, alteraciones de la presión arterial, alteración de la oxigenación y en raros casos la muerte, entre otros eventos iguales a los que pueden acontecer con la administración de anestesia general.

Riesgos de la anestesia con bloqueos de nervio:

Reacciones alérgicas, infección en el sitio de aplicación, lesión nerviosa con parálisis de la extremidad en forma transitoria o permanente, dolor crónico secundario a lesión nerviosa, lesión vascular, neumotórax (aire en el pulmón), complicaciones cardiopulmonares, y en raros casos la muerte, u otros eventos iguales a los que pueden acontecer con la administración de anestesia general.

Sé que se pueden producir bloqueos incompletos, por lo que se haría necesario utilizar otro tipo de anestesia complementaria.

El médico anestesiólogo es el encargado de controlar todo el proceso anestésico de principio a fin y tratar posibles complicaciones que pudieran aparecer.

Riesgos personalizados:

Todo procedimiento o acto anestésico lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, y que por mi situación vital actual (diabetes, cardiopatía, hipertensión, anemia, edad avanzada, obesidad) pueden aumentar riesgos o complicaciones como Desc Riesgos

Se me ha informado que es necesario guardar ocho (8) horas de ayuno antes de la cirugía, entendiéndolo que no debo comer o beber absolutamente nada (ni mascar chicle o confites), pues en la aplicación de la anestesia se puede presentar vómito y el contenido de residuos alimentarios irse al pulmón (fenómeno conocido como broncoaspiración) con severas complicaciones y riesgo alto para la vida.

Si soy usuaria de sexo femenino, entiendo que al existir la más mínima duda de embarazo, debo comunicarlo por el riesgo de aborto o malformaciones fetales.

Durante el curso de cualquier intervención se pueden presentar condiciones imprevistas que requieran una extensión del procedimiento, un procedimiento diferente al programado, cambiar de técnica anestésica, necesidad de transfusión sanguínea, necesidad de ser transferido a cuidados especiales o intensivos, necesidad de utilizarse implementos de monitoreo que impliquen la colocación de catéteres, etcétera.

También entiendo que el anestesiólogo que me valora en la consulta anestésica no necesariamente será el mismo que me administrará la anestesia, pero se me ha garantizado la idoneidad de todos los anestesiólogos que prestan los servicios a la institución.

IMPLICACIONES - CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA:

- **Tiempo de recuperación:** La anestesia general puede requerir un tiempo de recuperación más prolongado antes de que se le dé de alta del hospital.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA GENERAL Y REGIONAL
 (EN CUMPLIMIENTO A LA LEY 23 DE 1981, DE LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y DEMAS NORMAS RELACIONADAS CON LA HISTORIA CLINICA)

Código : FT-GDO-027

Versión : 004

Fecha de actualización:
noviembre de 2023

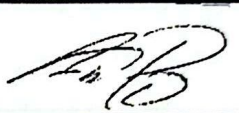

- **Posibles efectos a largo plazo:** En casos excepcionales, algunos pacientes pueden experimentar efectos a largo plazo relacionados con la anestesia, como problemas de memoria o confusión temporal.
- **Requerimientos adicionales:** Pueden ser necesarios procedimientos adicionales o intervenciones médicas según las circunstancias durante o después de la anestesia.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

Anestesia local: En algunos casos, la anestesia local puede ser una alternativa si el procedimiento lo permite.

No realizar el procedimiento: En situaciones donde no es esencial realizar el procedimiento, puede considerarse la opción de no administrar anestesia.

Yo declaro que he recibido suficiente información y me han resuelto las preguntas que he realizado, respecto a la naturaleza y propósito del procedimiento, sus alternativas terapéuticas, probabilidades de éxito, riesgos y complicaciones.

| CONSENTIMIENTO Conociendo y comprendiendo todos los riesgos, autorizo a los anestesiólogos asignados por la ESE Hospital La María para suministrar la anestesia necesaria para el procedimiento programado para mí, o para el menor de edad o la persona discapacitada bajo mi responsabilidad, en pro de intentar restablecer la salud. | | |
|--|---|---|
| Huella Paciente | <i>Marley Souza Villaverde</i> |  |
| En caso de que el paciente no sepa firmar - poner huella | 54-383-887 | |
| | Firma y Cedula del Paciente, acudiente o testigo (parentesco) | Firma y registro del personal de la salud |
| NO CONSENTIMIENTO Con pleno conocimiento de los riesgos y después de haber sido informado, he decidido no aceptar la realización del procedimiento, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de esta decisión | | |
| Huella Paciente | |  |
| En caso de que el paciente no sepa firmar - poner huella | | |
| | Firma y Cedula del Paciente, acudiente o testigo (parentesco) | Firma y registro del personal de la salud |