

RESOLUCION No. **156**
(Mayo 22 de 2017)

POR LA CUAL SE CONCEDE PRORROGA A UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD

De acuerdo a la normatividad vigente se entiende como **"Incapacidad por Enfermedad General"** el reconocimiento de la prestación de tipo económico que hacen las EPS a sus afiliados no pensionados, por todo el tiempo que estén inhabilitados física o mentalmente en forma temporal su profesión u oficio habitual;

Que conforme al artículo 18 del Decreto Ley 3135 de 1968, y los artículos 8 al 18 del Decreto 1844 de 1969, el valor a pagar por concepto de incapacidad por enfermedad general es de las dos terceras (2/3) partes que devenga el trabajador durante los primeros noventa (90) días y la mitad (1/2) del salario durante los siguientes noventa (90) días.

Que el Decreto 2943 de 2013, modifica el parágrafo 1° del artículo 40 del Decreto 1406 de 1999, el cual determina "En el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general y de las Entidades Promotoras de Salud a partir del tercer (3) día y de conformidad con la normatividad vigente.

Que la funcionaria **MARGARITA FERNANDEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.459.805, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD**.

Que mediante Resolución No. 111 de fecha 18 de Abril de 2017, se concede licencia por enfermedad General a la funcionaria **MARGARITA FERNANDEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.459.805, Diagnostico I720 **ANEURISMA DE LA ARTERIA CAROTIDA** expedida por la **COOMEVA EPS**, por Veinte (20) días contados por el periodo comprendido entre el 13 de Abril al 02 de Mayo de 2017.

Que ha presentado en la oficina de Talento Humano de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", un certificado de incapacidad medica por enfermedad general I720 **ANEURISMA DE LA ARTERIA CAROTIDA – intervención quirúrgica**, expedida por IPS de **COOMEVA EPS**, por Diez (10) días contados por el periodo comprendido el 03 de Mayo al 12 de Mayo de 2017.

Que atendiendo a dicha incapacidad se prorroga la licencia por enfermedad concedida a la funcionaria **MARGARITA FERNANDEZ TORRES**, a partir del 03 de Mayo de 2017 al 12 de Mayo de 2017.

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

Que es procedente ordenar el pago del Auxilio por enfermedad correspondiente al citado funcionario, de acuerdo con la siguiente liquidación:

SALARIO BASE

Asignación Básica

Incapacidad dos terceras (2/3) partes por Diez (10) día

TOTAL A CANCELAR:

\$ 1.364.000.00

\$ 303.216.00

\$ 303.216.00

En Virtud de lo anterior,

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad general a la funcionaria **MARGARITA FERNANDEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.459.805, por Diez (10) días contados por el periodo comprendido el 03 de Mayo al 12 de Mayo de 2017.

Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de **TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS (\$303.216) PESOS MCTE**, a favor de la funcionaria **MARGARITA FERNANDEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.459.805 en la nómina del mes de Mayo de 2017.

Artículo Tercero: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **EPS COOMEVA**, donde está cotizando el funcionario en salud.

Artículo Cuarto: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, a los Veintidós (22) días del mes de Mayo de 2017.


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA.

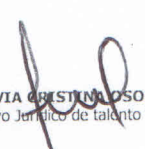
Gerente


PATRICIA QUINTERO FIERRO

Subgerente


ROCIO CORREA LOSADA.

Coordinador Talento Humano


SILVIA CRISTINA OSORIO SAAVEDRA
Apoyo Jurídico de Talento Humano

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS
INFORME COMPRENDIDO ENTRE EL 03/05/2017 AL 12/05/2017
EMPLEADOS 26459805 AL 26459805

CÓDIGO: 103		NOMBRE: CONSULTA EXTERNA	
EMPLEADO: 26459805	MARGARITA FERNANDEZ TORREZ	FECHA NOVEDAD: 03/05/2017	DURACIÓN: 10
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL HOSPITALARIA		FECHA NOMINA: 03/05/2017	AUTORIZACIÓN: 99999
MOTIVO: INCAPACIDAD POR INTERVENCION QUIRURGICA			
ENTIDAD: (06 - COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA)			
INGRESO BASE COTIZACION	VALOR RECONOCIDO E.P.S	VALOR RECONOCIDO NOMINA	VALOR DE LA NOVEDAD
\$1.364.000,00	\$303.216,00	\$454.823,00	\$303.216,00
TOTAL GRUPO:	\$303.216,00	\$454.823,00	\$303.216,00

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SOLICITUD LABORATORIOS EXTRAMURAL

Ingreso: 1946909

Fecha Historia: 30/04/2017 12:16:23 p.m.

Página 1/1

Número de Folio: 13

Ubicación: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS GENERAL 2 PISO
TORRE CENTRAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FERNANDEZ TORRES

Nombres: MARGARITA

Dirección: CRA 9 A NO. 14-12 SUR ETAPA IV - ANDALÚCIA -
NEIVA

Teléfono: 8643064 - 3105840284

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Documento: CC Numero: 26459805

Edad: 43 Años 02 Meses 27 Días (03/02/1974)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

PLAN DE MANEJO

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Observaciones: USIO DE MESIO DE CONTRASTE	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Observaciones: USIO DE MESIO DE CONTRASTE	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Observaciones: USIO DE MESIO DE CONTRASTE	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I720	ANEURISMA DE LA ARTERIA CAROTIDA		☒


8921-92

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Especialidad: NEUROINTERVENCIONISTA

Tarjeta Prof. # 8921/92

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Página 1/6

Ingreso: 1946909
Identificación: 26459805

Fecha de Impresión: domingo, 30 de abril de 2017 2:06 p. m.
Nombres: MARGARITA

Apellidos: FERNANDEZ TORRES

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 28/04/2017 6:28:36 a. m.
Servicio Ingreso: HEMODINAMIA PRINCIPAL

Causa del ingreso: Enfermedad general adulto

Apellidos: FERNANDEZ TORRES

Nombres: MARGARITA

Dirección: CRA 9 A NO. 14-12 SUR ETAPA IV - ANDALUCIA - NEIVA

Telefono: 8643064 - 3105840284

Entidad Responsable: COOMEVA EPS

Profesión: AUXILIARES DE ENFERMERIA HOSPITALARIA.

Fecha Nacimiento: 03/02/1974 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 30/04/2017 12:15:13 p. m.

Servicio Egreso: UCI ADULTOS GENERAL 2 PISO
TORRE CENTRAL

Tipo Documento: CC Numero: 26459805

Edad: 43 Años 02 Meses 25 Días (03/02/1974)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Etnico: NINGUNO

Seguridad Social: COOMEVA EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 I720

Diagnostico ANEURISMA DE LA ARTERIA CAROTIDA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

30/04/2017 12:16:23 p. m.

DX- CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA
ANEURISMA SACULAR DE LA BIFURCACIÓN DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA DEXTRA
- POST OPERATORIO
OCLUSION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA CON COILS
PACIENTE SIN SEQUELAS NEUROLOGICAS
SITIO DE PUNCIÓN FEMORAL SIN HEMATOMA
PLAN
ALTA CON INDICACIONES
PANANGIOGRAFIA DE CONTROL EN 2 MESES

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

NEUROINTERVENCIONISTA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: CEFLEA CON SIGNOS DE ALARMA
SOSPECHA DE ANEURISMA CEREBRAL

Enfermedad Actual: ASINTOMATICA- OBESA

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Especialidad: NEUROINTERVENCIONISTA

Tarjeta Prof. # 8921/92

Impreso el 30/04/2017 a las 14:06:19 Por el Usuario FR6 - KATHERINE SATOBA QUIROGA - NVA
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

Ingreso: 1946909
Identificación: 26459805

Fecha de Impresión: domingo, 30 de abril de 2017 2:06 p. m.
Nombres: MAP JARITA

Página 3/6
Apellidos: FERNANDEZ TORRES

0.10 x 205, con lo que logra ubicar micro catéter en el fondo del saco aneurismático en forma supra-selectiva. Se liberan microcoils con un sistema de electrolisis y mecánico bajo visualización fluoroscopia y en tiempo real en el siguiente orden:

- Ev3 Axiom Helical DE 12 MM X 30 CMS.
- Ev3 Axiom Helical DE 12 MM X 30 CMS.
- Ev3 Axiom 3D DE 10 MM X 30 CMS.
- Ev3 Axiom 3D DE 10 MM X 30 CMS.
- Ev3 Axiom 3D DE 8 MM X 30 CMS

Se realizaron angiografías supe selectivas post operatorias, así como también angiografías digitales selectivas, observando la oclusión total del aneurisma, por lo que se retiran todos los sistemas.

La paciente no sufrió alteraciones en los monitoreo que se realizaron durante todo el acto quirúrgico. Cirugía endovascular bien tolerada. No se transfundió.

CONCLUSION

Paciente de 43 años de edad, diestra, con antecedentes descritos, portador de aneurisma de la bifurcación de la arteria cerebral media derecha, tratada mediante técnica de oclusión con microcoils de Platinum, en esta primera sesión de Neurocirugía Endovascular.

PLAN

TAC CERBRAL DE CONTROL PARA MAÑANA
MANEJO SINTOMATICO
MONITOREO NEUROOGICO Y HEMODINAMICO

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

NEUROINTERVENCIONISTA

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. UCI ADULTOS GENERAL 2 PISO TORRE CENTRAL

● 28/04/2017 2:40:18 p. m.

PACIENTE CON CLÍNICA DE CEFALEA CRÓNICA, MANEJADA COMO MIGRAÑA CON ÁCIDO VALPROICO A QUIEN SE LE REALIZA RNM CEREBRAL SIMPLE Y CON CONTRASTE (19-03-2017): IMAGEN OVALADA GLOBULAR EN AREA TEMPORAL DERECHA CON TOMA DEL MEDIO DE CONTRASTE Y VACIO DE SEÑAL EN REGIÓN CENTRAL DE LA LESIÓN COMPATIBLE CON DILATACIÓN VASCULAR POSIBLEMENTE POR ANEURISMA. SE SOLICITA PANANGIOGRAFIA CEREBRAL. HOY ES LLEVADA A PROCEDIMIENTO DE NEUROINTERVENSIONISMO, SE REALIZA INICIALMENTE ANGIOGRAFIA DIGITAL INTRA Y EXTRA CEREBRAL, QUE EVIDENCIA ANEURISMA SACULAR GRANDE DE 12 MM DE DIÁMETRO CON CUELLO ESTRECHO DE LA BIFURCACIÓN DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA. POR EL ALTO RIESGO DE RESANGRADO, SE CAMBIA TODOS LOS SISTEMAS DE ABORDAJE PARA INICIAR OCLUSIÓN ENDOVASCULAR CON COILS. SE PROCEDE ENTONCES A REALIZAR EMBOLIZACIÓN CON MICROCOILS DE PLATINO DE ANEURISMA DE LA BIFURCACIÓN DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA (PRIMERA SESIÓN). SE TRASLADA A ESTA UNIDAD PARA MONITOREO NEUROLÓGICO Y HEMODINÁMICO, MANEJO SINTOMÁTICO Y SOLICITA TAC CEREBRAL DE CONTROL PARA MAÑANA.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: NEFTALI VARGAS POLANIA

CIRUGIA GENERAL

● 28/04/2017 8:25:40 p. m.

DX EMBOLIZACION CON MICROCOILS DE PLATINO DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA PRIMERA SESION
ANEURISMA SACULAR GRADNDE DE 12 MM DE DIAMETRO DE CUELLO ESTRECHO DE LA BIFURCACION ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA

PACIENTE REFIERE CEFALEA EN EL MOMENT CON TA 110/80 FC 85XM FR 18XM SAT 98%
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS
ABDOMENT: BLANDO NO DOLOROSO
EXTREMIDADES:NO EDEMAS
SNC CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS NO FOCALIZADA

PACIENTE SE DIO MANEJO CON ANALGESICO ACETAMINOFEN. SE ORDENA MANEJO CON DIPIRONA POR NO CONTROL DE LA MISMA. HOJA NEUROLOGICA ESTRUCTA.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: ANGELICA MARIA LUNA FLOREZ

MEDICINA INTERNA

● 29/04/2017 6:46:13 a. m.

DX EMBOLIZACION CON MICROCOILS DE PLATINO DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA PRIMERA SESION
ANEURISMA SACULAR GRADNDE DE 12 MM DE DIAMETRO DE CUELLO ESTRECHO DE LA BIFURCACION ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE SIN SOPORTE INOTROPICO NI VENTILATORIO

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Especialidad: NEUROINTERVENCIONISTA

Tarjeta Prof. # 8921/92

Ingreso: 1946909
Identificación: 26459805

Fecha de Impresión: domingo, 30 de abril de 2017 2:06 p. m.

Página 5/6

Nombres: MAPARITA

Apellidos: FERNANDEZ TORRES

GU GASTO URINARIO ADECUADO
EXTREMIDADES SIMETRICAS
SNC NO DEFICITO MOTOR NI SENSITIVO

PACIENTE CON EVOLUCION POP ADECUADA, TAC CEREBRAL NO SIGNOS DE EDEMA O SANGRADO
CONTINUA CON MEDIDAS DE NEUROPROTECCION INSTAURADAS, EVOLUCION HACIA LA MEJORIA,
SIN DEFICIT NEUROLOGICO, PENDIENTE TRASLADO A PISO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JHON JAIRO CELIS SALAS

CIRUGIA GENERAL

COMPLICACIONES

NINGUNA

PRONOSTICO

BUENO

RECOMENDACIONES

CONTROL ANGIOGRAFICO EN 2 MESES
ICAPACIDAD POR 15 DIAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

I720 ANEURISMA DE LA ARTERIA CAROTIDA

Observaciones

Principal



ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
28/04/2017 1:45:48 p. m.	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	6	☐
Interpretación:	PRESENCIA DE CAT DE COISL EN CISTERNA SILVIANA DERECHA- NO HAY SIGNOS DE ISQUEMIA NI SANGRADOS	Folio Inter:	10
28/04/2017 8:25:40 p. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8	☐
Interpretación:	0.62	Folio Inter:	9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	0.62 mg/dl	
28/04/2017 8:25:40 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	8 ☐
Interpretación:	LEUCOCITOS 8 MIL HEMOGLOBINA DE 12 PLAQUETAS NORMALES.	Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	8.48 X10 ⁹ /L	
LINFOCITOS %	8.8 %	
MONOCITOS %	1.8 %	
NEUTROFILOS %	89.1 %	
EOSINOFILOS %	0.3 %	
RASOFILOS %	0.0 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	4.02 X10 ⁶ /L	
HEMOGLOBINA	12.60 gr/dl	
HEMATOCRITO	38.70 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	96.10 fL	

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Especialidad: NEUROINTERVENCIONISTA

Tarjeta Prof. #: 8921/92

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SOLICITUD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EXTRAMURAL

Ingreso: 1946909 Fecha Historia: 30/04/2017 12:16:23 p.m. Página 1/1
Número de Folio: 13 Ubicación: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS GENERAL 2 PISO TORRE CENTRAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FERNANDEZ TORRES
Nombres: MARGARITA
Dirección: CRA 9 A NO. 14-12 SUR ETAPA IV - ANDALUCIA - NEIVA
Teléfono: 8643064 - 3105840284
Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Documento: CC Numero: 26459805
Edad: 43 Años 02 Meses 27 Días (03/02/1974)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad
874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	1
	Observaciones: EN DOSMESISSES- CONTROL POST OPERATORIO	

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I720	ANEURISMA DE LA ARTERIA CAROTIDA		☒


8921-92

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Especialidad: NEUROINTERVENCIONISTA

Tarjeta Prof. # 8921/92

Impreso el 30/04/2017 a las 12:17:57 Por el Usuario D96 - OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ - NVA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FERNANDEZ TORRES

Nombres: MARGARITA

Dirección: CRA 9 A NO. 14-12 SUR ETAPA IV - ANDALUCIA - NEIVA

Teléfono: 8643064 - 3105840284

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Documento: CC Numero: 26459805

Edad: 43 Años 02 Meses 25 Dias (03/02/1974)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 28/04/2017 ✓

Fecha Final Incapacidad: 12/05/2017 ✓

Tipo Incapacidad: Ambulatorio

NoDías: 15

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto

Es Porroga: ☐

Diagnostico: ANEURISMA DE LA ARTERIA CAROTIDA

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ


8921-92

Profesional: OSCAR RAUL SARMIENTO BERMUDEZ

Especialidad: NEUROINTERVENCIONISTA

Tarjeta Profesional # 8921/92

13-abril - 02 mayo.
18 abril - 12 mayo.