LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1001203164**
PACIENTE	**KAROL VALERIA GARCIA GONZALEZ**
EDAD	**24 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA **OBSERVACION**

2026-07-18 08:40 **IVAN.PLAZAS - IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE**
NEUROLOGIA

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO:

EVOLUCIÓN NEUROLOGÍA
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON DX DE
MIGRAÑA DE DIFÍCIL MANEJO

HISTORIA DE MANEJO PROFILÁCTICO
PROPRANOLOL 40 MG CADA 12 HORAS VO ** ACTUAL DESDE HACE 6 MESES**
BLOQUEO MIONEURAL Y PARACERVICAL SIN MEJORÍA
TOPIRAMATO 25 MG VO CADA 12 HORAS TOMO POR 3 MESE S SUSPENDIÓ POR BRADIPSIQUIA
ACIDO VALPROICO 250 MG - TOMÓ POR 2 MESES SUSPENDIÓ POR NO TOLERANCIA

H. OBJETIVO: SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MEJORÍA DE DOLOR , NIEGA DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA.

EXAMEN NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NÓMINA, REPITE, SIGUE INSTRUCCIONES SENCILLAS,PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, SIMETRÍA FACIAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA Y SIMÉTRICA, MARCHA NORMAL

ANALISIS: ANÁLISIS
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON HISTORIA DE CEFALEA DE CARACTERÍSTICAS MIGRAÑOSAS, EN MANEJO PREVIO CON MÁS DE 2 MEDICAMENTOS PROFILÁCTICOS, CON ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS PREVIOS SIN ALTERACIONES. CONSULTA POR INADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SE CONSIDERA CANDIDATA PARA APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA. SE ADMINISTRA TOXINA, SIN COMPLICACIONES, AL EXAMEN NEUROLÓGICO SIN DEFITICS. SE CONSIDERA MEJORÍA CLÍNICA SIN INDICACIÓN DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO ADICIONAL, SE DA EGRESO CON FÓRMULA DE MANEJO PROFILÁCTICO,RECOMENDACIONES PARA MANEJO AGUDO Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIÉN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: PLAN:
EGRESO
PROPRANOLOL 40 MG DÍA VO
CITA CONTROL POR NEUROLOGÍA



LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1001203164**
PACIENTE	**KAROL VALERIA GARCIA GONZALEZ**
EDAD	**24 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

PROFESIONAL: IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE
CC: 7718943 - T.P.: 7718943
ESPECIALIDAD : NEUROLOGIA

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1001203164**
PACIENTE	**KAROL VALERIA GARCIA GONZALEZ**
EDAD	**24 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-07-17 11:55 **IVAN.PLAZAS - IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE**
NEUROLOGIA

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO: CONSENTIMIENTO INFORMADO TOXINA BOTULÍNICA

Se explica al paciente que éste procedimiento tiene el objetivo de controlar el dolor a corto y largo plazo, sus principales sus posible efectos adversos son ptosis palpebral, caida del cuello los cuales son transitorios de menos de 3 meses, el efecto inicia en 15 dias, éste procedimiento tiene un riesgo bajo de infección local, de sangrado local.

Aplicación de toxina botulínica Protocolo PREEMPT

Previa asepsia y antisepsia en los puntos nombrado, Se diluyen 200 Unidades de Onabotilinum toxin tipo A, en 2 cc SSN 0.9%, y se aplica con aguja de 30 gauge la dilución los siguientes puntos:

Corrugador 10 U Izquierdo
Corrugador 10 U Derecho
Procerus 5 U
Frontalis 10 U Derecho
Frontalis 10 U Izquierdo
Temporalis 25 U Derecho
Temporalis 25 U Izquierdo
Occipitalis 25 Derecho
Occipitalis 25 Izquierdo
Paraespinal Cervical 10 U Derecho
Paraespinal Cervical 10 U Izquierdo
Trapecio 15 U Derecho
Trapecio 20 U Izquierdo

Total unidades 200 unidades
Procedimiento sin complicaciones inmediatas.

RECOMENDACIONES:
No frotar, no aplicar hielo o frio, no realizar actividad física ese día, tener acompañante de la mano por 2-3 horas luego del procedimiento,
SIGNOS ALARMA:
Si aumenta el dolor de cabeza y no mejora con analgesia común (acetaminofen), hay calor excesivo en el sitio de aplicación, secrecion o unduracion o coloración roja consultar por urgencias

H. OBJETIVO: CONSENTIMIENTO INFORMADO TOXINA BOTULÍNICA

Se explica al paciente que éste procedimiento tiene el objetivo de controlar el dolor a corto y largo plazo, sus principales sus posible efectos adversos son ptosis palpebral, caida del cuello los cuales son transitorios de menos de 3 meses, el efecto inicia en 15 dias, éste procedimiento tiene un riesgo bajo de infección local, de sangrado local.

Aplicación de toxina botulínica Protocolo PREEMPT

Previa asepsia y antisepsia en los puntos nombrado, Se diluyen 200 Unidades de Onabotilinum toxin tipo A, en 2 cc SSN 0.9%, y se aplica con aguja de 30 gauge la dilución los siguientes puntos:

Corrugador 10 U Izquierdo
Corrugador 10 U Derecho
Procerus 5 U
Frontalis 10 U Derecho
Frontalis 10 U Izquierdo
Temporalis 25 U Derecho
Temporalis 25 U Izquierdo

Occipitalis 25 Derecho
Occipitalis 25 Izquierdo
Paraespinal Cervical 10 U Derecho
Paraespinal Cervical 10 U Izquierdo
Trapecio 15 U Derecho
Trapecio 20 U Izquierdo

Total unidades 200 unidades
Procedimiento sin complicaciones inmediatas.

RECOMENDACIONES:
No frotar, no aplicar hielo o frio, no realizar actividad física ese día, tener acompañante de la mano por 2-3 horas luego del procedimiento,
SIGNOS ALARMA:
Si aumenta el dolor de cabeza y no mejora con analgesia común (acetaminofen), hay calor excesivo en el sitio de aplicación, secrecion o unduracion o coloración roja consultar por urgencias

ANALISIS: CONSENTIMIENTO INFORMADO TOXINA BOTULÍNICA
Se explica al paciente que éste procedimiento tiene el objetivo de controlar el dolor a corto y largo plazo, sus principales sus posible efectos adversos son ptosis palpebral, caida del cuello los cuales son transitorios de menos de 3 meses, el efecto inicia en 15 dias, éste procedimiento tiene un riesgo bajo de infección local, de sangrado local.
Aplicación de toxina botulínica Protocolo PREEMPT
Previa asepsia y antisepsia en los puntos nombrado, Se diluyen 200 Unidades de Onabotilinum toxin tipo A, en 2 cc SSN 0.9%, y se aplica con aguja de 30 gauge la dilución los siguientes puntos:

Corrugador 10 U Izquierdo
Corrugador 10 U Derecho
Procerus 5 U
Frontalis 10 U Derecho
Frontalis 10 U Izquierdo
Temporalis 25 U Derecho
Temporalis 25 U Izquierdo
Occipitalis 25 Derecho
Occipitalis 25 Izquierdo
Paraespinal Cervical 10 U Derecho
Paraespinal Cervical 10 U Izquierdo
Trapecio 15 U Derecho
Trapecio 20 U Izquierdo

Total unidades 200 unidades
Procedimiento sin complicaciones inmediatas.

RECOMENDACIONES:
No frotar, no aplicar hielo o frio, no realizar actividad física ese día, tener acompañante de la mano por 2-3 horas luego del procedimiento,
SIGNOS ALARMA:
Si aumenta el dolor de cabeza y no mejora con analgesia común (acetaminofen), hay calor excesivo en el sitio de aplicación, secrecion o unduracion o coloración roja consultar por urgencias

PLAN: CONSENTIMIENTO INFORMADO TOXINA BOTULÍNICA
Se explica al paciente que éste procedimiento tiene el objetivo de controlar el dolor a corto y largo plazo, sus principales sus

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1001203164**
PACIENTE	**KAROL VALERIA GARCIA GONZALEZ**
EDAD	**24 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

posible efectos adversos son ptosis palpebral, caida del cuello los cuales son transitorios de menos de 3 meses, el efecto inicia en 15 dias, éste procedimiento tiene un riesgo bajo de infección local, de sangrado local.
Aplicación de toxina botulínica Protocolo PREEMPT
Previa asepsia y antisepsia en los puntos nombrado, Se diluyen 200 Unidades de Onabotilinum toxin tipo A, en 2 cc SSN 0.9%, y se aplica con aguja de 30 gauge la dilución los siguientes puntos:

Corrugador 10 U Izquierdo
Corrugador 10 U Derecho
Procerus 5 U
Frontalis 10 U Derecho
Frontalis 10 U Izquierdo
Temporalis 25 U Derecho
Temporalis 25 U Izquierdo
Occipitalis 25 Derecho
Occipitalis 25 Izquierdo
Paraespinal Cervical 10 U Derecho
Paraespinal Cervical 10 U Izquierdo
Trapecio 15 U Derecho
Trapecio 20 U Izquierdo

Total unidades 200 unidades
Procedimiento sin complicaciones inmediatas.

RECOMENDACIONES:
No frotar, no aplicar hielo o frio, no realizar actividad física ese día, tener acompañante de la mano por 2-3 horas luego del procedimiento,
SIGNOS ALARMA:
Si aumenta el dolor de cabeza y no mejora con analgesia común (acetaminofen), hay calor excesivo en el sitio de aplicación, secrecion o unduracion o coloración roja consultar por urgencias



PROFESIONAL: IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE
CC: 7718943 - T.P.: 7718943
ESPECIALIDAD : NEUROLOGIA

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1001203164**
PACIENTE	**KAROL VALERIA GARCIA GONZALEZ**
EDAD	**24 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-07-17 11:40 **IVAN.PLAZAS - IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE**
NEUROLOGIA

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO: MOTIVO DE CONSULTA " ME DUELE LA CABEZA"

EF: PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON HISTORIA DE CEFALEA DESDE LA INFANCIA QUIÉN CONSULTA POR AGUDIZACIÓN DEL DOLOR CON CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CE CEFALEA HOLOCRANEANA PULSÁTIL DE INTENSIDAD PROGRESIVA, EN EL MOMENTO 10/10 ASOCIADA A FOTOFOBIA, FONOFOBIA, OSMOFOBIA, TINNITUS,NÁUSEAS Y EPISODIOS EMÉTICOS. INDICA MANEJO ANALGÉSICO CON NAPROXENO POR HORARIO, SUMATRIPTÁN EN GOTAS, SIN MEJORÍA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR.

HISTORIA DE CEFALEA
CEFALEA DESDE LOS 15 AÑOS DE CARACTERÍSTICAS DESCRITAS, FRECUENCIA DE DOLOR ACTUAL INTERDIARIO O DIARIO , DURACIÓN MÁXIMA

HISTORIA DE MANEJO PROFILÁCTICO
TOPIRAMATO 25 MG VO CADA 12 HORAS TOMO POR 3 MESE S SUSPENDIÓ POR BRADIPSIQUIA
ACIDO VALPROICO 250 MG - TOMÓ POR 2 MESES SUSPENDIÓ POR NO TOLERANCIA

ANTECEDENTES
-PATOLÓGICOS: MIGRAÑA
-FARMACOLÓGICOS: PROPRANOLOL 40 MG CADA 24 HORAS
-QUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE QUISTE PILONIDAL
-TÓXICO/ALÉRGICOS: NIEGA

H. OBJETIVO: EXAMEN FÍSICO:
SV: TA: 95 / 68 MMHG FC: 57 X MIN FR: 18 X MIN T: 37.1 C SATO2: 98 %. PESO 55 KG TALLA: 155 CM
.

EXAMEN NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NÓMINA, REPITE, SIGUE INSTRUCCIONES SENCILLAS,PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, SIMETRÍA FACIAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA Y SIMÉTRICA, MARCHA NORMAL

ANALISIS: IDX:
MIGRAÑA DE DIFÍCIL MANEJO

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON HISTORIA DE CEFALEA DESDE LA INFANCIA QUIÉN CONSULTA POR AGUDIZACIÓN DEL DOLOR CON CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CE CEFALEA HOLOCRANEANA PULSÁTIL DE INTENSIDAD PROGRESIVA, EN EL MOMENTO 10/10 ASOCIADA A FOTOFOBIA, FONOFOBIA, OSMOFOBIA, TINNITUS,NÁUSEAS Y EPISODIOS EMÉTICOS. INDICA MANEJO ANALGÉSICO CON NAPROXENO POR HORARIO, SUMATRIPTÁN EN GOTAS, SIN MEJORÍA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIRS. EXAMEN FÍSICO DESCRITO. PACIENTE QUIEN YA CUENTA CON ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS PREVIOS, SE INDICA APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA

PLAN: CONTINUAR EN OBSERVACIÓN
APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA



LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1001203164**
PACIENTE	**KAROL VALERIA GARCIA GONZALEZ**
EDAD	**24 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

PROFESIONAL: IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE
CC: 7718943 - T.P.: 7718943
ESPECIALIDAD : NEUROLOGIA