LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1052378801**
PACIENTE	**JULIETH ANDREA RINCON SALAMANCA**
EDAD	**40 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-10-24 13:12 **IVAN.PLAZAS - IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE**
NEUROLOGIA

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO:**EVOLUCIÓN NEUROLOGÍA**

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON DX
1. CRISIS MIGRAÑOSA EN RESOLUCIÓN
2. MIGRAÑA SIN AURA DE ALTA FRECUENCIA
2. ANTECEDENTE DE INFECCIÓN URINARIAS RECURRENTE
CÁLCULO CORALIFORME
ERC POR COMPROMISO RENAL DERECHO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MEJORÍA DE DOLOR TRAS APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA, AHORA SIN DOLOR, NIEGA DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO ADICIONAL, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA.

H. OBJETIVO:

APOYOS DIAGNÓSTICOS
29/04/26 TAC DE CRÁNEO SIMPLE O: ESTUDIO SIN HALLAZGOS DE EVOLUCIÓN AGUDA, SIN CAMBIOS CON RESPECTO AL ESTUDIO DE REFERENCIA DEL 12/11/202
29/04/26 DOPPLER DE VASOS CAROTÍDEOS DENTRO DE NORMALIDAD
11/05/25 TAC DE CRÁNEO SIMPLE SIN ALTERACIONES

EXAMEN NEUROLOGICO:
DESPIERTA, ORIENTADA, LENGUAJE NORMAL.
NO DÉFICIT DE PARES CRANEALES.
FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.
COORDINACION Y MARCHA NORMAL.

ANALISIS:

ANÁLISIS
PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE INFECCIÓN URINARIAS RECURRENTE POR PRESENCIA DE CALCULO CORALIFORME - ERC POR COMPROMISO RENAL DERECHO QUIÉN PRESENTA CEFALEA DE CARACTERÍSTICAS MIGRAÑOSAS EN MANEJO PREVIO CON TOXINA BOTULÍNICA Y PROPRANOLOL CON ADECUADO CONTROL SINTOMÁTICO, SIN EMBARGO, HACE UN MES CON RECURRENCIA DEL DOLOR DE MAYOR INTENSIDAD, POR LO QUE SE INDICÓ NUEVA APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA , SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONSIDERA DAR EGRESO CON CAMBIO DE MANEJO PROFILÁCTICO, ,RECOMENDACIONES PARA MANEJO AGUDO Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIÉN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: EGRESO
NIMODIPINO 30 MG VO CADA 12 HORAS VO TOMAR TODOS LOS DÍAS CON O SIN DOLOR
CONTROL POR NEUROLOGÍA EN 3 MESES



Clínica Casanare
Servimos con el Alma

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1052378801**
PACIENTE	**JULIETH ANDREA RINCON SALAMANCA**
EDAD	**40 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-1052378801**
PACIENTE	**JULIETH ANDREA RINCON SALAMANCA**
EDAD	**40 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA **OBSERVACION**

2026-10-23 11:06 **IVAN.PLAZAS - IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE**
NEUROLOGIA

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO: NOTA APLICACION TOXINA BOTULINICA

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: NOTA APLICACION TOXINA BOTULINICA

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: NOTA APLICACION TOXINA BOTULINICA
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: NOTA APLICACION TOXINA BOTULINICA
CONSENTIMIENTO INFORMADO TOXINA BOTULÍNICA

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1052378801**
PACIENTE	**JULIETH ANDREA RINCON SALAMANCA**
EDAD	**40 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

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

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

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1052378801**
PACIENTE	**JULIETH ANDREA RINCON SALAMANCA**
EDAD	**40 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-10-23 11:03 **IVAN.PLAZAS - IVAN ALBERTO PLAZAS ARCE**
NEUROLOGIA

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO: RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROLOGÍA

EF: PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON HISTORIA DE CEFALEA DE LARGA DATA QUE INICIÓ EN LA INFANCIA CON MEJORÍA EN SU ADOLESCENCIA, SIN EMBARGO, DESDE HACE DOS AÑOS CON AUMENTO EN LA FRECUENCIA E INTENSIDAD, REFIERE CUADROS CONSISTENTE EN DOLOR HOLOCRANEANA EN OCASIONES HEMICRANEANA PULSÁTIL CON DOLOR RETROORBITARIO, FOTOFOBIA, FONOFOBIA, TINNITUS , NÁUSEAS Y EPISODIOS EMÉTICOS, EN OCASIONES CON PARESTESIAS E HIPERALGESIA FACIAL- INICIALMENTE CON FRECUENCIA A DIARIA, FUE VALORADA POR NEUROLOGÍA EN MAYO 2026 Y SE REALIZÓ APLICACIÓN TOXINA BOTULÍNICA CON LO QUE LOGRÓ 4 MESES DE ADECUADO CONTROL CON EPISODIOS ESPORÁDICOS, SIN EMBARGO, DESDE SEPTIEMBRE RECURREN EPISODIOS DE DOLOR QUE AHORA SE PERCIBEN DE MAYOR INTENSIDAD Y SE RELACIÓN CON HIPERSENSIBILIDAD AL TACTO EN REGIÓN AURICULAR Y MANDIBULAR, CON DOLOR A DIARIO. HOY CON DOLOR 10/10 QUE NO CEDE A PESAR DE MANEJO CON NEOSALIDINA Y ACETAMINOFEN POR LO QUE CONSULTA.

HISTORIA DE USO DE MANEJOS PROFILÁCTICOS
PROPRANOLOL 40 MG CADA 12 HORAS - TOMO DESDE MAYO HASTA SEPTIEMBRE SI EVIDENCIÓ MEJORÓ HASTA RECURRENCIA DEL DOLOR HASTA EL 20 SEPTIEMBRE .

ANTECEDENTES
-PATOLÓGICOS: INFECCIÓN URINARIA RECURRENTE POR PRESENCIA DE CÁLCULOS CORALIFORMES DESDE EL 2014 CON COMPROMISO RENAL DERECHO CON UNA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL DEL 23%
-FARMACOLÓGICOS: NIEGA
-HOSPITALIZACIONES: 12/11/2025 Y 29/04/2026 POR CEFALEA , POR ANTECEDENTES RENALES
-QUIRÚRGICOS: 4 LITOTRIPSIAS DEL RIÑÓN DERECHO, OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, REPARACIÓN DE LCA Y PLATILLOS TIBIALES, COLELAP, CESAREA Y LIPOCESAREA
-TÓXICO/ALÉRGICOS: FUMADORA PASIVA

H. OBJETIVO: APOYOS DIAGNÓSTICOS
29/04/26 TAC DE CRÁNEO SIMPLE O: ESTUDIO SIN HALLAZGOS DE EVOLUCIÓN AGUDA, SIN CAMBIOS CON RESPECTO AL ESTUDIO DE REFERENCIA DEL 12/11/202
29/04/26 DOPPLER DE VASOS CAROTÍDEOS DENTRO DE NORMALIDAD
11/05/25 TAC DE CRÁNEO SIMPLE SIN ALTERACIONES

ANALISIS: IDX:
1. CRISIS MIGRAÑOSA
2. MIGRAÑA SIN AURA DE ALTA FRECUENCIA
2. ANTECEDENTE DE INFECCIÓN URINARIAS RECURRENTE
CÁLCULO CORALIFORME
ERC POR COMPROMISO RENAL DERECHO

ANÁLISIS
PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE INFECCIÓN URINARIAS RECURRENTE POR PRESENCIA DE CALCULO CORALIFORME - ERC POR COMPROMISO RENAL DERECHO QUIÉN PRESENTA CEFALEA DE CARACTERÍSTICAS MIGRAÑOSAS EN MANEJO PREVIO CON TOXINA BOTULÍNICA Y PROPRANOLOL CON ADECUADO CONTROL SINTOMÁTICO, SIN EMBARGO, HACE UN MES CON RECURRENCIA DEL DOLOR DE MAYOR INTENSIDAD, SE CONSIDERA PERTINENTE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA PARA OPTIMIZAR MANEJO.

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1052378801**
PACIENTE	**JULIETH ANDREA RINCON SALAMANCA**
EDAD	**40 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS PRIORITARIA**

FECHA	**OBSERVACION**

PLAN:

PLAN
SE DEJA EN OBSERVACIÓN
SE INDICA APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA

AL EGRESO
NIMODIPINO 30 MG VO CADA 12 HORAS VO TOMAR TODOS LOS DÍAS CON O SIN DOLOR



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