

PROGRAMA DE TELEMEDICINA

Orientación Clínica

F-TELE-18

Área: **MEDICINA INTERNA** **Consultantes:** **HOSPITALES DE LA RISS**

Neurología

**Patologías/Atenciones
incluidas:**

 Epilepsia Descontrolada
 Cefalea de difícil Control
 Enfermedad Cerebrovascular
 *Pacientes mayores de 18 años de edad, de primera vez o subsecuentes para el CAE
 previamente valorados por Medicina

No incluye:

 Urgencias Neurológicas
 Pacientes en control que responden a tratamiento o que solo requieren medicamento
 prescrito (receta)
 Pacientes con el Diagnóstico de Cefalea benigna (con o sin tratamiento actual)
 Enfermedad Cerebrovascular con más de 3 meses de evolución

Nombre del paciente: _____ Sexo: _____

F.D.N: _____ Edad: _____

Unidad que solicita teleorientación: _____

Impresión diagnóstica: _____

 Caso presentado por: Médico Internista Médico General

Nombre del Médico que presenta: _____

	Requisitos/Patología	Epilepsia		Cefalea de difícil control		Enfermedad Cerebrovascular	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Historia Clínica de Neurología (Formato Digital)						
2	Resumen clínico previamente enviado.						
3	BH, QS, Electrolitos Séricos, Perfil de lípidos*						
4	Electroencefalograma**						
5	TAC cerebral***						
6	Preferentemente videofilmación para los casos de Epilepsia durante la ocurrencia del episodio de crisis y, en el caso de la Enfermedad Cerebrovascular, del estado físico del paciente. (NO CONDICIONANTE PARA LA TELEORIENTACIÓN).						

* Estudios de acuerdo a disponibilidad.

** Vigencia máxima de 30 días.

*** Con vigencia 6 meses para el caso de Epilepsia y de 30 días para EVC y Cefalea de difícil control

FECHA Y HORA DE LA CITA ASIGNADA:
AUTORIZA:

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA UNIDAD