

Popayán, 26 de mayo de 2021

Señor:
MAGISTRADO PONENTE (Reparto)
TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL CAUCA
Popayán-Cauca
E. S. D.

Ref.: Reparación directa.

Demandantes: JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.550.713 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.508.486 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.990.519 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.950.353 DE VILLA RICA, CAUCA.

SANTIAGO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 76.045.184 DE PUERTOTEJADA, CAUCA.

MARY LUZ HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.374.682 DE PUERTOTEJADA, CAUCA.

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 25.618.606 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO, IEDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.948.930 DE VILLA RICA, CAUCA.

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.983.360 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

Demandados:

HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, identificado con NIT 900.146.438 – 4- contacto@esenorte3.gov.co / procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, representando legalmente por: Anny Vanessa Valencia Mezú

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA - NIT 891580016-8, representando legalmente por: Lida Rosalba Mera Paz.
notificaciones@cauca.gov.co / nconciliaciones@valledelcauca.gov.co

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA- NIT 891.500.580-9, representando legalmente por: Dagoberto Dominguez Caicedo.
notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, identificado con NIT 890.303.461 – 2- representando legalmente por: Irne Torres Castro

pqrsf@huv.gov.co

notificacionesjudiciales@huv.gov.co

secretariajuridicahuv@gmail.com

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA – NIT: 890399029-5.representando

legalmente por: Maria Cristina Lesmes Duque

njudiciales@valledelcauca.gov.co

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.- NIT 805,001,157-2, representando legalmente por: Herney Borrero Hincapié - Identificación: C.C. 14.799.968

servicioalcliente@sos.com.co

WILLIAM OROZCO ERAZO, identificado con la cédula de ciudadanía 1.002.966.872 expedida en Popayán, abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 269.758 del C.S.J, en mi calidad de apoderado judicial de los siguientes actores procesales, **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.550.713 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

PAULINA PALOMINO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.508.486 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.990.519 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.950.353 DE VILLA RICA, CAUCA.

SANTIAGO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 76.045.184 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARY LUZ HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.374.682 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 25.618.606 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.948.930 DE VILLA RICA, CAUCA.

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.983.360 DE PUERTO TEJADA, CAUCA, según

poder adjunto, que en su nombre me confirieron , por medio del presente escrito me permito interponer demanda de medio de control de reparación directa, en

contra de **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE**

PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL

CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO ACCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, de acuerdo con los siguientes términos:

DESIGNACIÓN DE LAS PARTES:

PARTE DEMANDANTE: Está integrada por **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.550.713 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.508.486 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.990.519 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.950.353 DE VILLA RICA, CAUCA.

SANTIAGO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 76.045.184 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARY LUZ HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.374.682 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.
DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 25.618.606 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.
RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.948.930 DE VILLA RICA.
DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.983.360 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

PARTE DEMANDADA: Integrada por:

HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, identificado con NIT 900.146.438 – 4-
contacto@esenorte3.gov.co /
procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, representando
legalmente por: Anny Vanessa Valencia Mezú

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA - NIT 891580016-8, representando legalmente por: Lida Rosalba Mera Paz.
notificaciones@cauca.gov.co /
nconciliaciones@valledelcauca.gov.co

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA- NIT 891.500.580-9, representando legalmente por: Dagoberto Dominguez Caicedo.
notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, identificado con NIT 890.303.461 – 2- representando legalmente por: Irne Torres Castro
pqrsf@huv.gov.co notificacionesjudiciales@huv.gov.co -
secretariajuridicahuv@gmail.com

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA – NIT: 890399029-5.representando legalmente por: Maria Cristina Lesmes Duque
njudiciales@valledelcauca.gov.co

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DESALUD S.A. S.O.S.-
NIT 805,001,157-2, representando legalmente por: Herney Borrero Hincapié - Identificación: C.C. 14.799.968
servicioalcliente@sos.com.co

NARRACIÓN DE LOS HECHOS Y OMISIONES:

1. El hoy causante **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** se desempeñaba como cortero de caña
2. Empezó a padecer de complicaciones físicas, motivo por la cual acudió a las instalaciones del hospital CINCUENTENARIO de Puerto Tejada (Cauca), pero las afecciones continuaron,
3. El día 16/07/2018 en el laboratorio de la **IPS FUNDACION PROPAL** se le practicó una prueba de infectología, la cual arrojo un resultado positivo para VIH.
4. Posterior al descubrimiento de la patología del VIH, el día 27/09/2018 es ingresado a la sala de radiología de la **CLINICA AMIGA**, en la cual se le realizaron estudios de resonancia magnética de cerebro, en la cual se concluyó.
LESIONES FOCALES NODULARES GANGLIOSAL Y PARIETO-

OCCIPITALIZQUIERDA CON COMPOSICION MIXTA, ESTOSHALLASGOS SON ATRIBUIBLES AL ANTECEDENTES CONOCIDO DE TOXOPLASMOSIS. LA DISMINUCION DEL NUMERO DE LESIONES Y LA AUSENCIA DE EDEMA CONCOMITANTE SUGIERE RESPUESTA, QUISTE DE RETENCION EN SENO MAXILAR DERECHO.

5. Según comunicado emitido por la oficina de afiliación de la EPS (servicio occidental de salud) **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMIO** estuvo afiliado como cotizante hasta el 8 de abril de 2019. (como consta en ADRES)
6. El día 03 de abril del 2018 **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** fue llevado por urgencias al Hospital El Cincuentenario de Puerto Tejada, porque estaba padeciendo **de CANDIDIASIS NO ESPECIFICADA- Y FIEBRE ALTA NO ESPECIFICADA.**
7. Fue desvinculado laboralmente, razón por la cual dejo de recibir la medicación autorizada por el médico tratante por un término de 3 meses, pues su estado de afiliación pasó a ser el de inactivo (11 de agosto de 2018).
8. Los galenos de la sala de urgencias del hospital local de Puerto Tejada manifestaron que el motivo por la cual se encontraba en ese estado de gravedad, se debía a que por un tiempo prolongado había dejado de consumir el medicamento formulado por el médico tratante.
9. El día 5 de abril del año 2019 a eso de las 00:26 am, como se muestra en la historia clínica el galeno de urgencia solicita una remisión para el paciente, la cual queda pendiente por falta de aceptación de la EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S..
10. El día 5 de abril del año 2019, le informan a un familiar que debe realizar los trámites para la afiliación o la aceptación en la EPS (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S), ya que por no estar activo se dificultó la aceptación de remisión en una institución de III nivel de complejidad
11. El 6 de abril de 2019 se observa al hoy causante muy decaído de salud, pero continúan renuentes a aceptar la remisión por no encontrarse afiliado a una EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.S.O.S.

12. Les manifiestan a los familiares que deben de realizar con presura las diligencias pertinentes para afiliarlo al SISBEN por el Cauca, de esta manera se podría ubicar de manera más rápida en un hospital de mayor nivel
13. Lllaman el 6 d abril de 2019 al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) contesto la Jefe Natalia Fernández, quien manifiesta que los familiares deben de dirigirse a la alcaldía municipal de Puerto Tejada, de esta manera la afiliación al sisben sería más expedita
14. El 7 de abril de 2019, el hoy causante se encuentra en trámite de remisión, para lo cual se realiza llamada al CRUE, se logra establecer comunicación con la Jefe Seybi Gómez, la cual manifiesta que los familiares deben de acercasen a la oficinas del SISBEN, para solicitar un certificado de que el paciente se encuentra en tramite
15. El día 7 de abril de 2019, Continua pendiente de remisión, para manejo especializado le informan en el **Hospital Cincuentenario de Puerto Tejada** a la madre que por no encontrarse afiliado a ninguna EPS no es aceptado
16. El día 7 de abril de 2019, la madre manifiesta que se instauro una acción de tutela en los juzgados del municipio de Puerto Tejada, para la protección de los derechos fundamentales de su hijo, que dentro de 48 horas le darán respuesta de la misma
17. El 8 de abril de 2019, el hoy causante no es remitido ya que no le han asignado código de aceptación por problemas administrativos con la afiliación a la EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
18. A las 7:00 am, del 8 de abril de 2019, se envía la historia clínica al CRUE, ya que el paciente se encuentra en grave estado de salud, se remite formato de SISBEN legible y se habla con la Jefe Katherine Muñoz.
19. A las 18:21, del día 8 de abril de 2019, se realiza una nueva llamada la Jefe Katherine manifiesta que el paciente fue comentado en el Hospital San Jose de Popayán, manifiesto que hablo con la Dra. Loren la cual le manifestó que no había cupo en el mismo.
20. Darwin Vicente Hurtado Palomino, por problemas administrativos no fue aceptado en la ciudad de Santiago de Cali – Valle del Cauca – Universitario del Valle del Cauca – el día 8 de abril de 2019

21. Por sus condiciones clínicas, más diagnóstico fue enviado como urgencia vital en ambulancia básica del hospital, requería urgente GASES ARTERIALES no disponibles en el Hospital Cincuentenario, y remitido con enfermera, no acatando lo dispuesto por las disposiciones y directrices (la buena práctica) quedemandan que en casos de delicado estado de salud debe acompañar al paciente el médico y no una enfermera.
22. Manifiestan que el hospital local por ser de nivel I no cuenta con las condiciones adecuadas para tratarlo en ese momento por su delicado estado de salud, por lo cual sugieren que sea remitido a un hospital de mayor nivel, que para este caso el más adecuado sería uno de nivel III como lo es el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, cuya remisión fue hecha el 8 de abril de 2019.**
23. **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** fue remitido el día 8 de abril de 2019, del hospital Cincuentenario local de Puerto Tejada (Cauca) al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE (Valle del Cauca), en el transcurso del viaje a la ciudad de Cali se observaba que el hoy causante se encontraba en muy mal estado de salud, y no fue acompañado por el médico, sino por una enfermera no acatando la buena práctica.
24. El día 8 de abril de 2019, luego de llegar al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE (departamental) fue ingresado por el área de urgencia, donde estuvo por un término de 30 minutos a la espera de ser atendidos, posteriormente un galeno de esta institución manifiesta a una de las enfermeras que se encontraban realizando el acompañamiento de la remisión, que no lo podían recibir en dicho hospital ya que después de validar la documentación descubrieron que no se encontraba activo a ninguna EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
25. Este médico como una manera de solución, sugiere que se dirijan al hospital Sanjuán de Dios de la ciudad de Cali, sin considerar que este hospital que el menciono no cuenta con el nivel que requiere el paciente, una de las enfermeras que acompañaban la remisión manifiesta que aquel hospital no es el adecuado para el paciente, 8 de abril de 2019.
26. Después de lo que manifestó el galeno fue trasladado nuevamente al hospital de origen en el municipio de Puerto Tejada, por ese "paseo" que tuvo que padecer DARWIN su señora madre notaba de manera impotente como la situación de su hijo empeoraba con el transcurrir del tiempo, esto fue el 8 de abril de 2019. "ese día mi hijo estuvo muy delicado de salud, ese mismo día mi hijo DARWIN VICENTE, fue remitido a las 9:40 pm del hospital local de Puerto

Tejada al hospital Universitario del Valle (Departamental), cuando íbamos en la ambulancia camino a Cali mi hijo mostraba un alto grado de complejidad su estado era muy preocupante, luego llegamos al hospital por el área de urgencias, allí estuvimos por termino de 30 minutos, pasado ese tiempo sale un médico y le dice a una de las enfermeras que iba en la remisión acompañando a mi hijo que hay no lo podía recibir porque después de validada la documentación se habían dado cuenta que el no poseía afiliación a ninguna EPS.

Pero sugirió que se lo llevaran al hospital San Juan de Dios de la misma ciudad de Cali, el cual era de menor nivel, pero una de las enfermeras que acompañaban a mi hijo en la remisión dijo que ese hospital era muy malo.

Entonces lo sacaron del hospital y fue montado de nuevo a la ambulancia de regreso al hospital local de Puerto Tejada, cada segundo que transcurría la situación de mi hijo era peor, cuando llegamos al hospital lo volvieron a meter al cubículo donde había estado anteriormente.

En todo el tiempo que estuvo en el hospital de Puerto Tejada no recibió ningún tipo de atención que pudiera contribuir con el mejoramiento de su salud, porque lo único que le suministraron fue suero.

Siento mucha rabia por la discriminación y el trato cruel que sometieron a mi hijo en el hospital de Puerto Tejada y en el hospital Universitario del Valle porque por el simple hecho de no tener seguridad social fue reducido a menos que un animal, ni siquiera fue digno de la solidaridad de los dirigentes del sistema de salud.

Después de llegar a Puerto Tejada y haber reingresado a mi hijo DARWIN VICENTE en el hospital el día siguiente a las 6:00 de la tarde, mi hijo falleció a causa de la desatención que le brindo el sistema de salud a través de los hospitales públicos ya antes mencionados” este es el relato realizado por la madre del hoy causante DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO.

- 27.El día 9 de abril del 2019, luego de ser reintegrado al Hospital Cincuentenario de Puerto Tejada – Cauca, a las 18:38 falleció **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** por consecuencia de la negligencia y falta de atención que le brindo el sistema de salud en este caso representados por las entidades anteriormente mencionadas.

-
28. Después de permanecer por el termino de 7 días hospitalizado DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO falleció, no sin antes sufrir una agonía constante por la falta de atención médica especializada para la enfermedad que lo agobiaba
29. Los trámites administrativos no dejaron que se materializara la adecuada atención de salud como lo dispone la Ley 1751 de 2015, de la cual era merecedor el hoy causante, por no estar vigente en una EPS, no fue posible su oportuna remisión a un centro especializado
30. Los padres y demás familiares del hoy causantes, tuvieron que pasar por un innecesario daño a su salud mental, tener que ser testigos de la falta de atención que recibió DARWIN, por el simple hecho de no pertenecer o estar activo a una EPS, realizaron todas las acciones que estuvieron a su alcance para conseguir un poco de empatía del sistema de salud de Colombia, lo cual no dio resultado.
31. El señor José Domingo Hurtado Salazar y PAULINA PALOMINO ARBOLEDA, se encuentran en tratamiento psicológico, para poder aliviar un poco la pérdida de su hijo y lograr vivir el resto de su vida con ese vacío que la negligencia del sistema de salud le dejó.
32. Conforme a conciliación extrajudicial adelantada por la Procuraduría 73 judicial, para asuntos administrativos de la ciudad de Popayán mediante constancia número 37 de fecha 25 de mayo del 2021 se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido, toda vez que el día de la audiencia No presencial, celebrada el diecinueve (19) de mayo de dos mil veintiuno (2021), la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes asistentes (DEPARTAMENTO DEL CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA; ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. y CONVOCANTE). Además, no se hicieron presentes las entidades convocadas HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3 y MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, por lo que se les concedió el término de tres (3) días para que justificaran su inasistencia. El MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA justificó su inasistencia dentro del término legal, expresando su falta de ánimo conciliatorio, mientras que el HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, no justificó su no comparecencia. Por lo anterior, ese Despacho, mediante Autos No. 17 y 18 del 25 de mayo de 2021, dio por agotada la etapa conciliatoria.

Es con base en lo anterior que me permito solicitar ante ustedes las siguientes:

PETICIONES:

*Derecho Laboral, Familia, Civil, Administrativo, Comercial y Penal.
Abogados expertos en cada área
Calle 46N #6-18 Local 4 Edificio Solarium- abogados especialistaspopayan@gmail.com
Tel cel. No. 3105116036
Popayán -Cauca*

Le solicito respetuosamente a los señores Magistrados, realizar las siguientes declaraciones y consecuentes condenas:

1. Se declare la responsabilidad por la muerte de **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, por negligencia y omisiones en la prestación del servicio de salud de las siguientes entidades **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la ESP- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.**

2. Se ordene al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la EPS -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.** a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: padres del causante **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR y PAULINA PALOMINO** con la suma equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
3. Se ordene al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S,** a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: los hermanos, **DUVAN ESTIVEN HURTADO PALOMINO; SANTIAGO HURTADO PALOMINO; DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO; MARY LUZ HURTADO PALOMINO y DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO,** con la suma equivalente a cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
4. Se ordene al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO**

OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, a indemnizar por concepto de daño a la salud a: padres del causante **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR y PAULINA PALOMINO** con la suma equivalente a trescientos (300) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.

5. Se condene al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la ESP- SOS**, a indemnizar por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de
- Daño emergente: pago de psicóloga
 - Gastos funerarios
 - Deudas
 - Lucro cesante –

Lo anterior asciende a la suma de cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100) MCTE, todo lo anterior a favor de los padres del causante **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR y PAULINA PALOMINO**

6. Se declare y condene al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS SOS**, administrativamente responsable, de los perjuicios causados por la pérdida de la oportunidad al hoy causante DARWIN VICENTE HURTADO PALOMIN, por la negación de la atención en una entidad de mayor complejidad para su estado de salud a cada uno de los convocantes, con la suma equivalente a cien (100) salarios mínimos mensuales vigentes.

7. Se condene al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS SOS**, a reparar por los DAÑOS DE BIENES CONVENCIONAL Y

CONSTITUCIONALMENTE PROTEGIDOS, para lo cual se pide una
reparación simbólicamente por los perjuicios causados a DARWIN VICENTE
HURTADO PALOMINO y a sus

Familiares, con el ofrecimiento de perdón público por la omisión del servicio y se garantice la no repetición a ninguna otra persona, se suministre al Hospital de todos los elementos, la capacitación, la atención y adecuación de la infraestructura y el personal para la atención de este tipo de patologías. Así mismo se haga una placa de conmemoración en el nuevo edificio que se está adecuando para servicio del Hospital, en el cual se ponga el nombre del hoy causante.

Como consecuencia de lo anterior, se proceda con una reparación económica a cada uno de los familiares por el valor de cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100) MCTE

8. Las sumas de dinero que resulten de las anteriores condenas, se indexen conforme a la variación de índice de precios al consumidor a la fecha de ejecutoria de la sentencia.
9. Las sumas reconocidas en los numerales anteriores causarán intereses de conformidad con el artículo 192 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.
10. Condenar en costas a la entidad demandada.

DETERMINACION DE LA CUANTIA

La cuantía procesal de conformidad con el artículo 157 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo se estima en: **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES SEICIENTOS OCHENTA Y NUEVE OCHOCIENTOS CIENCUENTA Y DOS PESOS. (\$220.689.852) MCTE**, correspondiente al lucro cesante.

FUNDAMENTOS DE DERECHO Y JURISPRUDENCIALES:

Fundamentos constitucionales:

El artículo 2 "son fines esenciales del Estado: garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución (...)

El artículo 4 "la Constitución es norma de normas. En todo caso de incompatibilidad de la constitución y la ley u otra norma jurídica, se aplicaran las disposiciones constitucionales"

El artículo 6 "los particulares solo son responsables ante las autoridades por infringir la Constitución y las leyes. Los servidores públicos lo son por las mismas causales y por omisión o extralimitación en el ejercicio de sus funciones"

El artículo 11 "el derecho a la vida será inviolable"

El artículo 13 "(...) El Estado protegerá especialmente a aquellas personas **que por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta y sancionara los maltratos o abusos que contra ellas se cometan**"

El artículo 48 "la seguridad social es un derecho público de carácter obligatorio

El artículo 49 "(...) se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud (...)"

El artículo 90 "El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas"

"Con la Carta de 199, el tema de la responsabilidad patrimonial del Estado adquirió nuevos matices. En primer lugar, porque **la Constitución consagró por primera vez un principio general de responsabilidad patrimonial de la administración pública**, en su artículo 90"

"Adicional a ello, reconoció otros principios y derechos constitucionales que apoyan la idea de responsabilidad patrimonial del Estado, como la primacía de los derechos inalienables de la persona, la búsqueda de la efectividad del principio de solidaridad, la idea de igualdad frente a las cargas públicas, así como la obligación de proteger el patrimonio de los asociados y de reparar los daños antijurídicos causados por el actuar del ente público, en atención a los artículos 1º, 2º, 13, 58 y 90 de la Constitución"

"La responsabilidad patrimonial del Estado se entendió, a partir de 1991, como un mecanismo de protección de los administrados, bajo el supuesto de que el Estado "es el guardián de los derechos y garantías sociales y que debe, por lo tanto, reparar la lesión que sufre la víctima del daño antijurídico causado""

"la responsabilidad patrimonial del Estado relacionada tradicionalmente con la falla del servicio, esto es, con la idea de una irregular actuación estatal bien sea por la no prestación del servicio, por la prestación irregular o por la prestación tardía (...) bajo la idea de daño antijurídico se incluyó la protección constitucional, no sólo de los detrimentos causados por la actividad dolosa o culpable de la Administración pública o de sus agentes, sino también de aquellos producidos por

actividades perfectamente lícitas del Estado, pero que los ciudadanos de algún modo no estaban llamados a soportar”

“la norma en mención, permite evidenciar que en ella, hay dos premisas jurídicas distintas, aunque claramente relacionadas entre sí: la primera trata de la responsabilidad patrimonial del Estado y del deber de responder por el daño antijurídico que le sea imputable, generado por la acción o la omisión de las “autoridades públicas”. Y la segunda, trata de la responsabilidad de los agentes del Estado por el daño antijurídico causado con su conducta dolosa o gravemente culposa como “agente estatal” y del deber del Estado de actuar en repetición”

“según extensa doctrina y jurisprudencia contenciosa administrativa y constitucional, para que se pueda declarar la responsabilidad patrimonial del Estado es necesaria la configuración de los siguientes **elementos**, a saber:

DAÑO ANTIJURIDICO

La noción de **daño antijurídico** a la que se refiere el artículo 90 Superior, es un concepto normativo parcialmente indeterminado, que no tiene una definición explícita en la Constitución ni en la ley. No obstante, la jurisprudencia constitucional ha dado un contenido normativo particular a tal noción, **el daño antijurídico es aquel perjuicio que le es generado a una persona y que ésta no tiene el deber jurídico de soportar.**

IMPUBABILIDAD AL ESTADO

Se debe acreditar la existencia de un vínculo jurídico entre el daño y la actividad pública desplegada, de manera tal que el mismo pueda ser **imputable al Estado**, Como lo ha reforzado el Consejo de Estado, “la imputación está ligada pero no se confunde con la causación material, por cuanto en ciertos eventos se produce una disociación entre tales conceptos, razón por la cual para imponer al Estado la obligación de reparar un daño es menester, que además de constatar la antijuricidad del mismo, el juzgador elabore un juicio de imputabilidad que le permita encontrar un ‘título jurídico’ distinto de la simple causalidad material que legitime la decisión; vale decir, la ‘imputatio juris’ además de la imputatio facti”

Producido por una acción u omisión de una entidad pública o de alguno de sus agentes (causalidad)

Para obtener la indemnización por un daño antijurídico propinado por el Estado se requeriría, además, que la lesión sea el resultado de la actividad regular o irregular de las obligaciones estatales o del incumplimiento de las mismas (omisión)¹. Es decir, así como pueden derivarse daños antijurídicos de una actividad ilícita por parte del Estado, también pueden provenir de una conducta legítima². En este segundo supuesto, la antijuricidad del daño se da, como se explicó, porque el afectado no tiene la obligación de soportar esa carga”.

Artículo 93 de la CP "los tratados y convenios ratificados por el congreso, que reconocen los derechos humanos y que prohíbe su limitación en los estados de excepción, prevalecen en el orden interno"

Los tratados y derechos a la salud ratificados por Colombia se están violando de manera injustificada al omitirse la prestación del servicio de salud al hoy causante, ya que en los tratados internacionales firmados por el Gobierno de Colombia y ratificados por el Congreso de la Republica que lo consagran como un derecho fundamental, el cual no se puede dejar de prestar por ningún motivo ya que el mismo se encuentra en una clara conexión con la vida sin ser este último el único sustento legal para obligar a su prestación, sino que de manera autónoma el derecho a la salud obliga a las entidades que se les delega esta función el deber de realizarlo con todos los mecanismos que se encuentren al alcance de las entidades prestadoras de salud un virtud del principio del principio de coordinación deben de trabajar de manera mancomunada para lograr su objetivo.

Fundamentos legales:

Artículo 140 del CPACA "(...) La persona interesada podrá demandar directamente la reparación del daño antijurídico producido por la acción u omisión de los agentes del Estado (...) el Estado responderá, entre otras, cuando la causa del daño sea un hecho, una omisión, (...) "

Artículo 14 de la ley 1751 "**prohibición de la negación de prestación de servicio**. Para acceder a servicios y tecnologías de salud no se requerirá ningún tipo de autorización administrativa entre el prestador de servicio y la entidad que cumpla la función de gestión de servicio de salud cuando se trate de atención de urgencia"

La categorización de **la salud como derecho fundamental autónomo fue finalmente consagrada por el legislador en la Ley 1751 de 2015**. Los desarrollos de la jurisprudencia constitucional en torno a la naturaleza y alcance de este derecho, fueron su principal sustento jurídico³ y sirvieron para establecer normativamente la obligación del Estado de adoptar todas las medidas necesarias para brindar a las personas acceso integral al servicio de salud; derecho que, de encontrarse de alguna manera amenazado, puede ser protegido por vía de acción de tutela.

La ley estatutaria **establecieron la naturaleza y el contenido del derecho a la salud** y reconocieron, explícitamente, su doble connotación: primero (i) como derecho fundamental autónomo e irrenunciable, que comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación y la promoción de la salud; segundo, (ii) como servicio público esencial obligatorio

cuya prestación eficiente, universal y solidaria se ejecuta bajo la indelegable responsabilidad del Estado.

La sentencia C-313 de 2014 que ejerció el control previo de constitucionalidad de la ley estatutaria, el mencionado principio de integralidad irradia el sistema de salud y determina su lógica de funcionamiento. La adopción de todas las medidas necesarias encaminadas a brindar un tratamiento que efectivamente mejore las condiciones de salud y calidad de vida de las personas es un principio que “está en consonancia con lo establecido en la Constitución y no riñe con lo sentado por este Tribunal en los varios pronunciamientos en que se ha estimado su vigor”⁴.

T- 171 de 2018 –

Referencia: Expediente T-6.406.033

Acción de tutela interpuesta por MARGARITA PORRAS BARRAGÁN
Contra CAFESALUD E.P.S. (ahora MEDIMÁS E.P.S.).

Magistrada Ponente: CRISTINA PARDO SCHLESINGER

Bogotá D.C., siete (7) de mayo de dos mil dieciocho (2018)

“El derecho a la salud, por ejemplo, se materializa con la prestación integral de los servicios y tecnologías que se requieran para **garantizar la vida y la integridad física, psíquica y emocional de los ciudadanos**. En ese orden de ideas, esta Corporación indicó que “la sola negación o prestación incompleta de los servicios de salud es una violación del derecho fundamental”

“el derecho fundamental a la salud integra tanto la obligación del Estado de asegurar la prestación eficiente y universal de un servicio público de salud que permita a todas las personas preservar, recuperar o mejorar su salud física y mental, como la posibilidad de hacer exigible por vía de tutela tales prestaciones para garantizar el desarrollo pleno y digno del proyecto de vida de cada persona”

CONVENIOS

Convención Americana sobre Derechos Humanos

Protocolo de san salvador, artículo 10 DERECHO A LA SALUD

1. Toda persona tiene derecho a la salud, entendida como el disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social.

2. Con el fin de hacer efectivo el derecho a la salud los Estados Partes se comprometen a reconocer la salud como un bien público y particularmente a adoptar las siguientes medidas para garantizar este derecho:

a. La atención primaria de la salud, entendiendo como tal la asistencia sanitaria esencial puesta al alcance de todos los individuos y familiares de la comunidad;

b. La extensión de los beneficios de los servicios de salud a todos los individuos sujetos a la jurisdicción del Estado;

c. La total inmunización contra las principales enfermedades infecciosas;

d. La prevención y el tratamiento de las enfermedades endémicas, profesionales y de otra índole;

e. La educación de la población sobre la prevención y tratamiento de los problemas de salud, y

f. La satisfacción de las necesidades de salud de los grupos de más alto riesgo y que por sus condiciones de pobreza sean más vulnerables

Declaración DDHH

CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS

CASO CUSCUL PIVARAL Y OTROS VS. GUATEMALA

SENTENCIA DE 23 DE AGOSTO DE 2018

"La Corte reitera que de las normas económicas, sociales y sobre educación, ciencia y cultura contenidas en la Carta de la OEA se deriva el derecho a la salud (...)tanto en lo que respecta a aquellos aspectos que tienen una exigibilidad inmediata, como aquellos que tienen un carácter progresivo⁹³. Al respecto, la Corte recuerda que, en relación con las **primeras (obligaciones de exigibilidad inmediata), los Estados deberán adoptar medidas eficaces a fin de garantizar el acceso sin discriminación a las prestaciones reconocidas para el derecho a la salud**"

"la Corte advierte, en primer término, que la Declaración Americana reconoce en su Artículo XI que **toda persona tiene el derecho "a que su salud sea preservada por medidas sanitarias y sociales, relativas a [...] la**

asistencia médica, correspondientes al nivel que permitan los recursos públicos y los de la comunidad". En el mismo sentido, el artículo 10 del Protocolo de San Salvador establece que toda persona tiene derecho a la salud, entendida como el disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social, e indica que la salud es un bien público, los Estados deben impulsar "la total inmunización contra las principales enfermedades infecciosas", "la prevención y el tratamiento de las enfermedades endémicas, profesionales y de otra índole", y "la satisfacción de las necesidades de salud de los grupos de más alto riesgo y que por sus condiciones de pobreza sean más vulnerables"

"esta Corte ya ha reconocido que la salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio adecuado de los demás derechos humanos, y que todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente, entendida la salud no sólo como la ausencia de afecciones o enfermedades, sino también como un estado completo de bienestar físico, mental y social, derivado de un estilo de vida que permita alcanzar a las personas un balance integral. El Tribunal ha precisado que la obligación general de protección a la salud se traduce en el deber estatal de asegurar el acceso de las personas a servicios esenciales de salud, garantizando una prestación médica de calidad y eficaz, así como de impulsar el mejoramiento de las condiciones de salud de la población"

"El acceso a medicamentos forma parte indispensable del derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud. Al respecto, la Corte ha retomado el criterio sobre que el acceso a la medicación en el contexto de pandemias como las de VIH, tuberculosis y paludismo es uno de los elementos fundamentales para alcanzar gradualmente el ejercicio pleno del derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. En el mismo sentido, el Tribunal ha considerado que los Estados deben adoptar medidas dirigidas a regular el acceso a los bienes, servicios e información relacionados con el VIH, de modo que haya suficientes prestaciones y servicios de prevención y atención de los casos de VIH. También ha señalado que los Estados deben tomar las medidas necesarias para asegurar a todas las personas el suministro de y la accesibilidad a bienes de calidad, servicios e información para la prevención, tratamiento, atención y apoyo del VIH, incluidos la terapia antirretrovírica y otros medicamentos, pruebas diagnósticas y tecnologías relacionadas seguras y eficaces para la atención preventiva, curativa y paliativa del VIH, de las infecciones oportunistas y de las enfermedades conexas"

OMS – para la atención de personas con VIH

Las nuevas recomendaciones se presentan en una publicación de la OMS titulada **Directrices unificadas sobre el uso de medicamentos**

antirretrovíricos para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH, al mismo tiempo que nuevos datos revelan que a finales de 2012 había 9,7 millones de personas en tratamiento con estos fármacos que pueden salvarle la vida a los pacientes.

Las nuevas recomendaciones se presentan en una publicación de la OMS titulada Directrices unificadas sobre el uso de medicamentos antirretrovíricos para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH, al mismo tiempo que nuevos datos revelan que a finales de 2012 había 9,7 millones de personas en tratamiento con estos fármacos que pueden salvarle la vida a los pacientes.

Fundamentos jurisprudenciales:

CONSEJO DE ESTADO

SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

SECCION TERCERA

SUBSECCION B

CONSEJERO PONENTE: DANILO ROJAS BENTANCOURTH

BOGOTA, CINCO (5) DE LA MARZO DE DOS MIL QUINCE (2015)

RADICADO No: 50001- 23- 31- 000 – 2002 – 00375 – 01 (30102)

ACTOR: ANA ARGENIS SUAREZ CORTES Y OTROS

DEDANDADO: E.S.E. VILLAVICENCIO

REFERENCIA: ACCION DE REPARACION DIRECTA

(...)

“la Sección Tercera del Consejo de Estado en pleno señaló que, así como la Constitución Política de 1991 no privilegió ningún régimen de responsabilidad extracontractual en particular, tampoco podía la jurisprudencia establecer un único título de imputación a aplicar a eventos que guarden ciertas semejanzas fácticas entre sí, ya que éste puede variar en consideración a las circunstancias particulares acreditadas dentro del proceso y a los parámetros o criterios jurídicos que el juez estime relevantes dentro del marco de su argumentación:

(...) la jurisdicción contenciosa ha dado cabida a diversos "títulos de imputación" como una manera práctica de justificar y encuadrar la solución de los casos puestos a su consideración, desde una perspectiva constitucional y legal"

(...) "En materia médica, para que pueda predicarse la existencia **de una falla, la Sala ha precisado que es necesario que se demuestre que la atención no cumplió con estándares de calidad fijados por el estado del arte de la ciencia médica, vigente en el momento de la ocurrencia del hecho dañoso**

. Del mismo modo, deberá probarse que el servicio médico no ha sido cubierto en forma diligente, esto es, que no se prestó el servicio con el empleo de todos y cada uno de los medios humanos, científicos, farmacéuticos y técnicos que se tengan al alcance"

CONSEJO DE ESTADO

SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

SECCION TERCERA

SUBSECCION B

CONSEJERO PONENTE: RAMIRO PAZOS GUERRERO

BOGOTA, TRES (3) DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISEIS (2016)

RADICADO No: 05001 – 23 – 31 – 000 – 1999 – 02059 – 01 (40057)

ACTOR: CARLOS ENRIQUE NOREÑA GOMEZ Y OTROS

DEMANDADO: MUNICIPIO DE ITAGÜÍ

REFERENCIA: ACCION DE REPARACION DIRECTA

(...)

"para que pueda predicarse la existencia de una falla en la prestación del servicio médico, la Sala ha precisado que se requiere la demostración de que la atención médica no cumplió con estándares de calidad fijados por el estado del arte de la ciencia médica, vigente en el momento de la ocurrencia del hecho dañoso⁹. Del mismo modo, deberá probarse que el servicio médico no **ha sido cubierto en**

forma diligente, esto es, que no se prestó el servicio con el empleo de todos y cada uno de los medios humanos, científicos, farmacéuticos y técnicos que se tengan al alcance¹⁰”

TRIBUNAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL CAUCA

SALA DE DECISION No 2

POPAYAN, VEINTIDOS (22), DE ENERO DEL DOS MIL QUINCE (2015)

MAGISTRADA PONENTE: MAGNOLIA CORTES CARDOZO

CODIGO: 19001 23 31 754

EXPEDIENTE: 200700053 – 00

DEMANADANTE: LILIANA PEÑA COLLAZOS Y OTROS

DEMANDADO: DIRECCION DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA EN LIQUIDACION – por sucesión procesal DEPARTAMENTO DEL CAUCA

ACCION: REPARACION DIRECTA

(...)

“La Sala, en jurisprudencia que se reitera, ha considerado que son imputables al Estado los daños sufridos por los pacientes a quienes no se brinde un servicio médico eficiente y oportuno (...)el Estado es patrimonialmente responsable de los daños que se deriven por la omisión en la prestación del servicio médico o de su prestación deficiente, cuando tales daños se producen como consecuencia de esa omisión o deficiencia, pero también es responsable del daño aún en eventos en losque no se demuestra esa relación causal, pero queda acreditado que la prestación asistencial no le fue brindada al paciente de manera diligente, utilizando todos los medios técnicos científicos de los que deben disponer las entidades médicas estatales, de acuerdo con su nivel de complejidad, o no se remite oportunamente al paciente, a un centro de mayor nivel, porque esas fallas vulneran su derecho a la salud”

CONSEJO DE ESTADO

SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

SECCIÓN TERCERA

SUBSECCIÓN A

Consejera ponente: MARTA NUBIA VELÁSQUEZ RICO

Bogotá, D.C., primero (1º) de marzo de dos mil dieciocho (2018)

Radicación número: 05001-23-31-000-2006-02696-01(43269)

“La **pérdida de una oportunidad** cierta, real, concreta y existente al instante de la conducta dañosa para obtener una ventaja esperada o evitar una desventaja, constituye daño reparable en el ámbito de la responsabilidad contractual o en la extracontractual, los daños patrimoniales, extrapatrimoniales o a la persona en su integridad psicofísica o en los bienes de la personalidad por concernir a la destrucción de un interés tutelado por el ordenamiento jurídico, consistente en la oportunidad seria, verídica, legítima y de razonable probabilidad de concreción ulterior de no presentarse la conducta dañina, causa de su extinción”

“considera como elementos esenciales para su configuración que haya i) certeza acerca de la existencia de una oportunidad legítima, que sea seria, verídica, real y actual; ii) imposibilidad concluyente de obtener el provecho o evitar el detrimento y iii) que la víctima se encontrara en una situación fáctica y jurídicamente idónea para obtener el resultado esperado”

“(…) la Sala considera que la pérdida de oportunidad se ubica en el campo del daño, sin desconocer que por elementales razones guarda estrecho vínculo con la relación de causalidad, -la causalidad existente entre el hecho imputable y el daño para estructurar la responsabilidad- y por lo mismo, resulta ser un perjuicio autónomo que, no obstante, es indemnizable, diferente al daño final padecido por el paciente”

SENTENCIA T – 152/2019

REFERENCIA: EXPEDIENTES. T- 6.962.559 Y T- 7.019.054

ACCION DE TUTELA PROMOVIDA POR: I.G.C. EN CALIDAD DE AGENTE OFICIOSA DE PEDRO, CONTRA MEDIMAS EPS Y POR PEDRO EN CAUSA PROPIA CONTRA LA MISMA ENTIDAD DE SALUD

MAGISTRADO PONENTE: JOSE FERNANDO REYES CUARTAS

“Esta corporación ha reconocido que “una vez alguien entra al Sistema tiene vocación de permanencia y no debe, en principio, ser separado del mismo”⁵, por lo

tanto ha señalado en diferentes ocasiones⁶ que las E.P.S. no pueden incurrir en conductas u omisiones que comprometan la continuidad en la prestación del servicio de salud”

“artículo 6 de la Ley 1751 de 2015 dispone que, en virtud de este principio, **“Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas”**

“las decisiones de las EPS de suspender la prestación del servicio o desafiliar a una persona del Sistema no pueden adoptarse de manera unilateral y caprichosa, pues siempre habrá de garantizarse el debido proceso a los afiliados”

“Adicionalmente, la Corte ha fijado unos criterios que deben tener en cuenta las Entidades Promotoras de Salud, para garantizar la continuidad en la prestación del servicio público de salud sobre tratamientos médicos ya iniciados, de la siguiente manera: “(i) las prestaciones en salud, como servicio público esencial, deben ofrecerse de manera eficaz, regular, continua y de calidad, (ii) las entidades que tienen a su cargo la prestación de este servicio deben abstenerse de realizar actuaciones y de omitir las obligaciones que supongan la interrupción injustificada de los tratamientos, (iii) los conflictos contractuales o administrativos que se susciten con otras entidades o al interior de la empresa, no constituyen justa causa para impedir el acceso de sus afiliados a la continuidad y finalización óptima de los procedimientos ya iniciados”.

“la prestación del servicio de salud debe darse de forma continua y los usuarios del sistema de salud deben recibir la atención de manera completa, según lo prescrito por el médico tratante, en consideración al principio de integralidad. Por tanto, las EPS no pueden omitir la prestación de los servicios de salud que supongan la interrupción de los tratamientos.”

El hoy causante DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO, tuvo que pasar por innumerables sufrimientos hasta la hora de su muerte, por la omisión de un servicio del cual era titular por mandato constitucional, la explicación de este inhumano comportamiento del cual fue víctima él y su familia está sustentado en procesos administrativos los cuales no justifican el actuar de las entidades que debieron prestar el servicio. No solo el anteriormente mencionado fue víctima sino que sus familiares tuvieron que observar como poco a poco se terminaba la vida de su ser querido, impotentes ya que la prestación o lo que llevo a la negación de la misma no estaba al alcance de ellos para encontrar una oportuna solución y de

esta manera salvar su vida, todos los fundamentos de derecho a los que se hizo alusión en el acápite que les corresponde dan certeza sin ninguna manifestación de duda que el modo de proceder de las hoy convocadas fue desconociendo todo el marco normativo que existe para garantizar la salud de los usuarios del sistema, negándole la oportunidad de vivir, teniendo en cuenta que la enfermedad que el padecía es controlable con el tratamiento adecuado para tener una vida digna y prolongada.

DISPOSICIONES VIOLADAS Y CONCEPTO DE LA VIOLACIÓN

Invocó como vulnerados los artículos 1º, 4, 6º, 11, 13, 48 , 90, 93 de la Constitución Política; Ley 1437 de 2011 ; Ley 1751 de 2015; Ley 100 de 1993 y cualquier otra ley que en concordancia con las anteriores se encuentren vulneradas por la actuación de las convocadas.

MEDIOS DE PRUEBA:

Para los efectos pertinentes, anexo los siguientes soportes y documentos:

1. Sistema de administración de nómina, volante de pago con Fecha 16/06/2014
2. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 01/06/2015
3. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 27/07/2015
4. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 07/09/2015
5. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 21/09/2015
6. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 24/08/2015
7. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 02/10/2015
8. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 06/10/2015

9. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 19/10/2015
10. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 03/11/2015
11. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 08/11/2015
12. Tiquete de caña pesada con fecha 09/25/2018
13. Comprobante de pago con fecha de 21/09/2018
14. Comprobante de pago con fecha 28/09/2018
15. Tiquete de caña pesada con fecha 09/10/2018
16. Tiquete de caña pesada con fecha 18/12/2018
17. Comprobante de pago, con fecha de pago 21/12/2018
18. Historia clínica con fecha 09 /07/2018.
19. Prueba de Laboratorio Clínico Fundación Propal, 13/07/2018
20. Pruebas Especiales, con fecha de validación 13/07/2018
21. Remisión a especialistas con fecha 16/07/2018
22. Historia Clínica, con fecha 16/07/2018
23. Historia clínica General Comfandi, con fecha 19/07/2018
24. Epicrisis continuada resumen de atención, registró individual de prestación de servicios en hospitalización, con fecha 19/07/2018
25. Historia clínica General con fecha de registro 19/07/2018
26. Historia Clínica General, con fecha de registro 19/07/2018
27. Incapacidad médica y Licencias con fecha de 19/07/2018 hasta 08/08/2018
28. Informe Radiológico, estudio cerebro GAD, Clínica Amiga con fecha 20/07/2018
29. Comfandi, Clínica Amiga, interconsulta por oftalmología, con fecha 23/07/2018
30. Clínica de la Visión del Valle, con fecha 24/07/2018
31. Clínica de la visión del Valle, historia clínica, con fecha 24/07/2018
32. Informe Radiológico, resonancia magnética cerebral, con fecha 03/08/2018
33. Formula Medica, con fecha 04/08/2018
34. Clínica Tequendama, resonancia magnética de cerebro con fecha 04/08/2018
35. Clínica Tequendama, consulta de control o seguimiento por especialista en infectología, con fecha 04/08/2018
36. Historia clínica, con fecha de consulta, 1g0/08/2018
37. Certificado de Incapacidad con fecha 10/08/2018
38. Laboratorio Clínico Fundación Propal con fecha de orden, 11/08/2018
39. Pruebas Especiales PNR, con fecha 13/08/2018
40. Certificado de Retirado, emitido por el Servicio Occidental de Salud S.A con fecha 13/08/2018
41. Historia clínica, Fundación Propal IPS, con fecha 30/08/2018
42. Certificado de Incapacidad, con fecha 30/08/2018

-
- 43.Laboratorio Clínico Especializado Comfandi, con fecha 26/09/2018.
 - 44.Laboratorio Clínico Especializado Comfandi, con fecha 26/09/2018.
 - 45.Autorización de Servicios de Salud SOS, con fecha 26/09/2018
 - 46.Clinica Amiga, informe radiológico, Resonancia Magnética de Cerebro con fecha de 28/09/2018
 47. Autorización de servicios de Salud, con fecha 03/10/2018
 48. Formula médica, Centro Médico Fundación Propal con fecha 03/10/2018
 - 49.Centro medico, Fundación Propal, hoja de evolución , con fecha 03/10/2018
 - 50.Clínica Tequendama, Comfandi, consulta por primera vez por psiquiatría, con fecha 29/10/2018
 - 51.Formato de Constancia, con fecha 29 /10/2018
 - 52.Orden medicamentos, Comfandi con fecha 29/10/2018
 - 53.Clínica Tequendama, comfandi, orden , con fecha 29/10/2018
 - 54.Formato de Constancia, con fecha 6/11/2018
 - 55.Formula médica, comfandi con fecha 07/11/2018
 - 56.Formato de Constancia , con fecha 07/11/2018
 - 57.Formula Medica, con fecha 16/11/2018
 - 58.Reserva de citas Comfandi, con fecha 26/11/2018
 - 59.Reporte nueva solicitud en trámite Sisben, 28/03/2019
 - 60.Historia clínica, con fecha 05/04/2019
 61. Carta redactada por la madre de Darwin Hurtado Palomino, con fecha 08/04/2019
 62. Certificado ADRES afiliación al sistema de salud cotizante hasta el 9 de abril de 2019.
 63. Conceptos expedidos por la psicóloga tratante de los señores JOSE DOMINGO y PAULINA PALOMINO
 64. Fotocopias de las cédulas y registros civiles de nacimientos de cada uno de los familiares del hoy causante.
 65. Registro civil de defunción de Darwin Vicente Hurtado Palomino.
 66. Historia clínica Darwin – fecha expedición 31 de marzo de 2021

ANEXOS

1. Poder.
2. Los documentos que obran como tales en el acápite de los medios de prueba aportados.
3. Copia para la Parte accionada.
4. Actas de conciliación prejudicial adelantada en la Procuraduría 73 de la ciudad de Popayán.

RECIBO NOTIFICACIONES:

Calle 46N # 6-18 local 04 barrio La Ximena, edificio Solarium, en la ciudad de
Popayán
Tel Cel. 310 511 60 36

abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior@gmail.com

CONVOCADOS:

HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, identificado con NIT 900.146.438 – 4- contacto@esenorte3.gov.co / procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, representando legalmente por: Anny Vanessa Valencia Mezú

- **(2)-8282145**
- **contacto@esenorte3.gov.co**
- **Calle 13 con Carrera 23- Puerto Tejada**

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA - NIT 891580016-8, representando legalmente por: Lida Rosalba Mera Paz.
notificaciones@cauca.gov.co / nconciliaciones@valledelcauca.gov.co

Dirección: Calle 5 No. 15-57, Popayán (Cauca) Ver mapa
Teléfono: 032 8209601 Celular: 3234790545 ~~345007~~
Central de fax 032 8209602

Correo electrónico: [despachosalud\(a\)cauca.gov.co](mailto:despachosalud(a)cauca.gov.co)
Notificaciones judiciales: [notificaciones\(a\)cauca.gov.co](mailto:notificaciones(a)cauca.gov.co)

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA- NIT 891.500.580-9, representando legalmente por: Dagoberto Dominguez Caicedo.
notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co

calle 19 con calle 17 esquina – teléfono +578280151 Puerto Tejada

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, identificado con NIT 890.303.461 – 2- representando legalmente por: Irne Torres Castro
pqrsf@huv.gov.co notificacionesjudiciales@huv.gov.co -
secretariajuridicahuv@gmail.com

- **Dirección:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E.
Calle 5 No. 36-08 Cali-Valle del Cauca
- **Commutador:** (57+2) 6206000 Ext. 1001
- **Notificaciones Judiciales:** notificacionesjudiciales@huv.gov.co -
secretariajuridicahuv@gmail.com

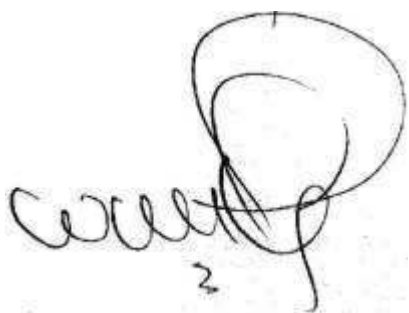
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA – NIT:
890399029-5.representando legalmente por: Maria Cristina Lesmes Duque
njudiciales@valledelcauca.gov.co

Dirección Carrera 6 entre calles 9 y 10
Edificio Palacio de San Francisco
contactenos@valledelcauca.gov.co
Notificaciones Judiciales
njudiciales@valledelcauca.gov.co
ntutelas@valledelcauca.gov.co
nconciliaciones@valledelcauca.gov.co
Telefonos (57-2) 620 00 00
Linea Gratuita:
01-8000972033
Código Postal
760045

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.-
NIT 805,001,157-2, representando legalmente por: Herney Borrero Hincapié -
Identificación: C.C. 14.799.968
servicioalcliente@sos.com.co
Dirección
Carrera 56 # 11a - 88
Cali - Valle

Línea de Atención Cali
489 8686
Línea Nacional
018000 938777
Email
servicioalcliente@sos.com.co

Atentamente



WILLIAM OROZCO ERAZO

CC. No. 1'002.966.872 de Popayán
TP. 269.758 CSJ
Apoderado

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 4

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	
PROCURADURÍA 73 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación #:	114 PJ73 del 26 de marzo de 2021
Convocantes:	JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR Y OTROS
Convocados:	HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Medio de control:	REPARACIÓN DIRECTA.

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, y conforme a lo establecido en la Resolución 412 del 9 de octubre de 2020, la Resolución 127 del 16 de marzo del 2020 y la directiva 09 del 16 de marzo del 2020, dictadas por el Procurador General de la Nación; así como el artículo 9º del Decreto 491 del 28 de marzo de 2020 y demás medidas sanitarias dictadas por el gobierno nacional relacionadas con el distanciamiento social para prevenir la propagación del COVID-19, la Procuradora 73 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA No. 37

1- Actuando a través de apoderado, la parte convocante conformada por **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR** C.C. No. 10.550.713; **PAULINA PALOMINO ARBOLEDA** C.C. No. 34.508.486; **MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO** C.C. No. 1.059.990.519; **DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO** C.C. No. 1.130.950.353; **SANTIAGO HURTADO PALOMINO** C.C. No. 76.045.184, **MARY LUZ HURTADO PALOMINO** C.C. No. 34.374.682; **DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO** C.C. No. 25.618.606; **RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO** C.C. No. 1.130.948.930; y **DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO** C.C. No. 1.059.983.360; presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 26 de marzo de 2021, convocando a las siguientes entidades: HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	REG-IN-CE-006	Página	2 de 4

DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S..

No se le reconoció personería al apoderado de SARA SIRLEY HURTADO GUAZA, SHERIL MARIANA HURTADO HURTADO, JHON DANY HURTADO PALOMINO, JHON DEIBY MONTAÑO HURTADO, ANGEL MATEO MONTAÑO HURTADO, MAROLYN SOFIA MONTAÑO HURTADO, ANA ISABELLA HURTADO ARBOLED Y ALAN YESID VARGAS, por cuanto no se aportaron los registros civiles de nacimiento requeridos mediante auto # 31 del 20 de abril de 2021, motivo por el cual no se tuvieron como convocantes en el presente trámite conciliatorio.

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:

“Se solicita al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la ESP- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.**, que en sede de conciliación se sirva acceder a las siguientes peticiones:

1. Solicito reconozcan su responsabilidad por la muerte de DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO, por negligencia y omisiones en la prestación del servicio de salud.
2. Solicito se reconozca por parte del HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la **EPS -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.** a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: padres del causante JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR y PAULINA PALOMINO con la suma equivalente a trescientos (300) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
3. Solicito se reconozca por parte del HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: los hermanos, DUVAN ESTIVEN HURTADO PALOMINO; SANTIAGO HURTADO PALOMINO; DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO; MARY LUZ HURTADO PALOMINO y DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, con la suma equivalente a ciento cincuenta (150) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
4. Solicito que se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA, ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: los sobrinos, SARA SIRLEY HURTADO GUAZA; SHERIL MARIANA HURTADO HURTADO; JHON DANY HURTADO PALOMINO; JHON DEIBY MONTAÑO HURTADO; ANGEEL MATEO MONTAÑO HURTADO; MAROLYN SOFIA MONTAÑO HURTADO; ANA ISABELLA HURTADO ARBOLEDA; ALAN YESID VARGAS y MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, con la suma equivalente a doscientos (70) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
5. Solicito que se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, a indemnizar por concepto de daño a la salud

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	REG-IN-CE-006	Página	3 de 4

a : padres del causante JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR y PAULINA PALOMINO con la suma equivalente a trescientos (300) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.

Daños morales – menciones en el daño a la salud

- Solicito se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la ESP- SOS, a indemnizar por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de Daño emergente: - pago de psicóloga -Gastos funerarios -Deudas
- Lucro cesante - a Carlos Andrés Noreña Orozco, con la suma de setenta y un millones cuatrocientos nueve mil setecientos ochenta y dos pesos (\$71.409.782).

6. Solicito se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS SOS, administrativamente responsable, de los perjuicios causados por la pérdida de la oportunidad al hoy causante DARWIN VICENTE HURTADO PALOMIN, por la negación de la atención en una entidad de mayor complejidad para su estado de salud a: los convocantes, con la suma equivalente a cien (100) salarios mínimos mensuales vigentes, para cada uno.

7. Solicito se reconozca por parte del HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS SOS, a reparar por los **DAÑOS DE BIENES CONVENCIONAL Y CONSTITUCIONALMENTE PROTEGIDOS**, para lo cual se pide una reparación simbólicamente por los perjuicios causados a DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO y a sus familiares, con el ofrecimiento de perdón público por la omisión del servicio y se garantice la no repetición a ninguna otra persona, se suministre al Hospital de todos los elementos, la capacitación, la atención y adecuación de la infraestructura y el personal para la atención de este tipo de patologías. Así mismo se haga una placa de conmemoración en el nuevo edificio que se está adecuando para servicio del Hospital, en el cual se ponga el nombre del hoy causante.

Como consecuencia de lo anterior, se proceda con una reparación económica a cada uno de los familiares por el valor de cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100) MCTE

- 8. Las sumas de dinero que resulten de las anteriores condenas, se indexen conforme a la variación de índice de precios al consumidor a la fecha de ejecutoria de la sentencia.
- 9. Las sumas reconocidas en los numerales anteriores causarán intereses de conformidad con el artículo 192 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.
- 10. Condenar en costas a la entidad demandada.”

3- El día de la audiencia No presencial, celebrada el diecinueve (19) de mayo de dos mil veintiuno (2021), la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes asistentes (DEPARTAMENTO DEL CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA; ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. y CONVOCANTE). Además, no se hicieron presentes las entidades convocadas HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3 y MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, por lo que se les concedió el término de tres (3) días para que justificaran su

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención:5 años	Disposición Final: Archivo Central

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	REG-IN-CE-006	Página	4 de 4

inasistencia. El MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA justificó su inasistencia dentro del término legal, expresando su falta de ánimo conciliatorio, mientras que el HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, no justificó su no comparecencia. Por lo anterior, este Despacho, mediante Autos No. 17 y 18 del 25 de mayo de 2021, dio por agotada la etapa conciliatoria.

4- De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5- En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, no se hace devolución de documentos a la parte convocante por cuanto los mismos fueron allegados en su totalidad en medio digital.

Dada en Popayán, hoy veinticinco (25) de mayo de dos mil veintiuno (2021).



ANDREA MARÍA OROZCO CAICEDO
Procuradora 73 Judicial I para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento



**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 73 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación #: 114 PJ73 del 26 de marzo de 2021
Convocantes: JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR Y OTROS
Convocados: HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Medio de control: REPARACIÓN DIRECTA.

**AUTO N.º 17
(ACEPTA JUSTIFICACIÓN)**

Popayán, 25 de mayo de 2021,

La Procuradora 73 Judicial I para asuntos Administrativos, teniendo en cuenta:

1. Que en la diligencia programada para el día diecinueve (19) de mayo de dos mil veintiuno (2021), dentro del trámite conciliatorio de la referencia, el Despacho decidió concederle tres (3) días al apoderado del MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, para que justificara su inasistencia a la misma.
2. Que el día 21 de mayo de 2021, se recibió memorial mediante el cual la doctora SANDRA MILENA ROA TORRES, apoderada del MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA señala:

En atención a la audiencia de la referencia llevada a cabo el día **MIÉRCOLES 19 DE MAYO DE 2021, HORA 10:30 A.M.**, convocada por el señor JOSE DOMINGO SALAZAR Y OTROS, por medio del presente me permito excusarme, que por error involuntario el correo con la postura del ente territorial, es cierto que fue enviado antes de la hora límite, a un correo electrónico que no era el indicado, acto seguido quien actúa como representante legal en el correo anterior es el doctor JOHN ALEXANDER REYES BECERRA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.113.637.071, con T.P 279891, quien no tiene un acta de posesión con el ente territorial, toda vez que tiene un contrato de prestación de servicios, en virtud de lo anterior la representación en el caso que nos ocupa será por la doctora SANDRA MILENA ROA TORRES, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.130.946.237, expedida en Villa Rica, con T.P 217.476, quien puede acreditar con el acta de posesión el vinculo que tiene con el ente territorial, es por ello que enviamos de nuevo el correo electrónico como es lo indicado.

3. Que así mismo, el Municipio remitió el acta del comité de conciliación de fecha 13 de mayo de 2021, donde se deja claro la falta de ánimo conciliatorio de la Administración Municipal.

En consecuencia,

RESUELVE:

PRIMERO: Aceptar la excusa presentada por el convocado MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA.



PROCURADURÍA 73 JUDICIAL I ADMINISTRATIVA

SEGUNDO: Abstenerse de fijar fecha y hora para la continuación de la audiencia de conciliación, en atención a la falta de ánimo conciliatorio expresado por el convocado MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA.

TERCERO: Expedir la respectiva constancia.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

ANDREA MARÍA OROZCO CAICEDO
Procuradora 73 Judicial I para Asuntos Administrativos

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 73 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación #: 114 PJ73 del 26 de marzo de 2021
Convocantes: JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR Y OTROS
Convocados: HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Medio de control: REPARACIÓN DIRECTA.

AUTO N.º 18

(Declara agotada la etapa conciliatoria por inasistencia no justificada de un convocado)

Popayán, 25 de mayo de 2021,

La Procuradora 73 Judicial I para asuntos Administrativos, teniendo en cuenta:

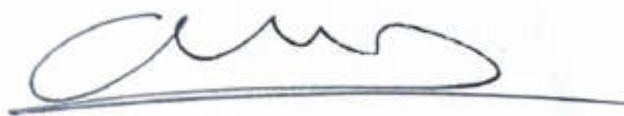
1. Que dentro de la convocatoria a audiencia de conciliación extrajudicial de la referencia se fijó el día diecinueve (19) de mayo de dos mil veintiuno (2021), como fecha para llevar a cabo la audiencia de conciliación prejudicial;
2. Que a la diligencia no se hizo presente el apoderado de la entidad convocada HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, razón por la cual el despacho le otorgó el término de 3 días para que justificara su inasistencia; y
3. Que el apoderado de la entidad convocada HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3 no presentó excusa por su inasistencia a la mencionada diligencia;
4. Que el artículo 2.2.4.3.1.1.11. Decreto 1069 de 2015 dispone que: *"Señalada la fecha para la realización de la audiencia sin que ésta se pueda llevar a cabo por inasistencia de cualquiera de las partes, excluido el supuesto de que trata el numeral 7º del artículo 2.2.4.3.1.1.9., de este decreto, se entiende que no hay ánimo conciliatorio, lo que se hará constar expresamente por el agente del Ministerio Público, quien dará por agotada la etapa conciliatoria y expedirá la correspondiente certificación".*
5. Que la decisión de agotamiento de la etapa conciliatoria, opera sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 2.2.4.3.1.1.14. del referido decreto.

En consecuencia,

RESUELVE:

PRIMERO: Entender falta de ánimo conciliatorio de la parte convocada HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, dar por agotada la etapa conciliatoria y expedir la respectiva constancia.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE.



ANDREA MARÍA OROZCO CAICEDO
Procuradora 73 Judicial I para Asuntos Administrativos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

9977123

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina	Registraduría ☒	Notaría	Consulado	Corregimiento	Ins. de Policía	Código	F 5 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE PUERTO TEJADA - COLOMBIA - CAUCA - PUERTO TEJADA.							
Datos del inscrito							
Apellidos y nombres completos							
HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE							
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en Letras)	
CC 78.047.673						MASCULINO	
Datos de la defunción							
Lugar de la Defunción País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA							
Fecha de la defunción		Hora		Número de certificado de defunción			
Año 2019 Mes ABR Día 08 18:38				72016092-3			
Presunción de muerte				Fecha de la sentencia			
Año Mes Día				Año Mes Día			
Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario			
Autorización judicial ☐ Certificado Médico ☒							
Datos del denunciante							
Apellidos y nombres completos							
TOBAR ROA ANYI VIVIANA							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
CC 1.144.141.867						Anyi Viviana Tobar Roa	
Primer testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)							
Firma							
Segundo testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)							
Firma							
Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza					
Año 2019 Mes ABR Día 10		WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ...					
ESPACIO PARA NOTAS							
10.ABR.2019 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DEFUNCION.							

CONSTANCIA DE EXPEDICION DE COPIA

El presente Registro Civil de DEFUNCION, es fiel copia tomada del original que reposa en el archivo de este despacho -INSCRITO AL FOLIO/SERIAL 9977123 TOMO 47. Se firma en la Registraduría Municipal del Estado Civil de Puerto Tejada Cauca el 24 de abril de 2019.

Válido para **TRAMITES LEGALES**

Se expide a petición de **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR**, NUIP: 10.550.713

Sin sello Art. 20 Y Art 21 Ley 962 de 2005, Art 46 Decreto 1122 de 1999. Expedido de conformidad con el Art 101 y 115 Decreto 1260 de 1970. Art 19 Ley 1561 de 2012

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ
Registrador Municipal del Estado Civil
Carrera 17 No. 16-24 Barrio Antonio Navarro - Puerto Tejada Cauca
Código Postal 191501 Teléfono: 8282411
Correo electrónico: puerto.tejada@registraduria.gov.co
10.48:45 a. m.

Proyectó: **STELLAGH**





HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 6

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA - Nivel: NIVEL1 Número de afiliación:

Facturación con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA - Nivel: NIVEL1 URG

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Afrodescendiente, Tipo discapacidad: De la conducta, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CRTA 17 A N 559 - Teléfono: 3105394657, Barrio: CARLOS A. GUZMAN (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 1, Zona: URBANA - Municipio: [19573]

PUERTO TEJADA

En caso de urgencia avisar a: { } - Dirección: - Teléfono:

Apertura TRIAGE del 9-Abr-2019 06:28 am: 34 Años

Id: 609979

** TIPO DE INGRESO / TIPO DE INGRESO **

TIPO DE INGRESO: Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUE SE VALORRA CON CODIGO 2000

Clasificación de triage

URGENCIA - ATENCION HASTA 30 MINUTOS

** Sistema Alterado / Sistema Alterado **

01- Sistema

** Sistema Alterado / Sistema Alterado **

Musculoesquelético

** Signos y Síntomas / Signos y Síntomas **

Descripción de Signos y Síntomas del Sistema Alterado: SE VALORA CON DEHIDRATACION FUE DEVUELTO FEBRIL

PROFESIONAL: [0023] ADEDES GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 06:28 am: 34 Años

Id: 940456

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: PACIENTE QUE SE VALORA CON ALZA TERMICA

Frec. cardiaca: 80, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: 65.0

Kgs., Talla: 159 cms., IMC: 25.71 Sobre peso, Perímetro cintura: --, Saturación

O2: 100.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente

embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Óptima / TA Media: 93), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat. Izq.: --

CONDUCTA A SEGUIR

VALORACION X URGENCIAS

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0023] ADEDES GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

Apertura URGENCIAS del 9-Abr-2019 06:32 am: 34 Años

Id: 609981

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUE SE VALORRA CON CODIGO 2000

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DADO POR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS DE 1 DIA DE EVOLUCION ACOMPAÑADOS DE MALESTAR GENERAL Y PRESENCIA DE PAPULAS GENERALIZADAS EN PIEL, ANTECEDENTE DE VIH DIAGNOSTICADO HACE 9 MESES HACE 3 MESES NO TOMA TRATAMIENTO POR DESAFILIACION A EPS POR LO QUE ASISTE EN EL DIA DE HOY NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA. PACIENTE QUE ES LLEVADO COMO URGEN CIA VITA L PREO EN CONTRA REMITIDO POR FALTA DE CRITERIO SEGUN EL MEDICO QUE LO RECIBIO DIJO QUE LA SINTOMATOLOGIA SE PUEDE MANEJAR EN ESTE NIVEL

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

VIH

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO

NEGATIVO

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

NEGATIVO

HÁBITOS

NEGATIVO

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL: SIN ALTERACION

Respiratorio: SIN ALTERACION

Cardiovascular: SIN ALTERACION

miércoles, 31 de marzo de 2021, 10:20:10 AM

R-FAST 8.7 Cloud

[R-FAST-SERVIDOR # PTO_FACTURACION] RIVORDSQUEZ



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: exenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 6

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturación con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL 1 URG

REVISIÓN POR SISTEMA

Digestivo: SIN ALTERACION
Genito-urinario: SIN ALTERACION
Endocrino: SIN ALTERACION
Hematopoyético: SIN ALTERACION
Osteo-muscular: ,
Nervioso: SIN ALTERACION
Psicológico: SIN ALTERACION

ANTECEDENTES LABORALES

NEGATIVO

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

CAIDAS PREVIAS: NO

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS **

02- MEDICAMENTOS

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

OTROS MEDICAMENTOS

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS **

03- DIFERENCIAS SENSORIALES

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

NINGUNA

ESTADO MENTAL: ORIENTADO

MARCHA: NORMAL

PUNTAJE OBTENIDO: PUNTAJE MENOR A 2: RIESGO BAJO

** PACIENTE ANTICUAGULADO / PACIENTE ANTICUAGULADO **

PACIENTE ANTICUAGULADO: NO

PROFESIONAL: [0023] ADEDIS GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 06:32 am: 34 Años

Id: 940462

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: SE VALORA FEBRIL DESHIDRATADO
Frec. cardiaca: 80, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 39.0°C, Peso: 65.0
Kgs., Talla: 159 cms., IMC: 25.71 Sobre peso, Perímetro cintura: -, Saturación
O2: 100.0%, Filtración glomerular: -, Estado al llegar: Consciente,
Colaborador en la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente
embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Óptima / TA Medio: 93), Acostado: 0 /
0, De pie: 0 / 0, Cúbito Lat.Izq.: 0 / 0

CABEZA Y CUELLO

ORIENTADO EN LAS 3 ESPERAS

CARA, OJOS Y ORL

PUPILAS ISOCORÁICAS

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

CSPS VENTILADOS RSCS RITMICOS

ABDÓMEN Y LUMBAR

NORMAL

SISTEMA GENITO-URINA

NORMAL

EXTREMIDADES Y PELVI

NORMAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

NORMAL

PIEL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

SIN ALTERACION

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA
INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA
INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA
INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA
INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Confirmado nuevo

Relacionado a la consulta: [R509] FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm

No se hicieron Remisiones

RESULTADO DE LABORATORIO

CONDUCTA A SEGUIR - ORDENES MEDICAS

SSN 0.9% 500CC EN BOLOPS

DICLOFENACO X 785 MG APLICAR 1 AMAPOLLA IM D.U

NOTA DE SALIDA

Orden médica: 195730719601-OMED-347068, 9-Abr-2019

- DICLOFENACO AMP 75MG/3ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IM, D.U

- JERINGA 5 ML 21X1.5 3P, #1, ,

- SOLUCION SALINA 0.9% 500ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, IV, EN
BOLOS

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NTT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 3 de 6

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

Observacion / Evolucion del Paciente

Nota de procedimientos: PACIENTE QUE SE DEJA EN OBSE VACIACION PARA ARMONIZACION DE SUS SINTOMAS

PROFESIONAL: [0023] ADEDIS GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**EVOLUCION DE URGENCIAS del 9-Abr-2019 08:59 am: 34 Años
Id: 940632

CONDUCTA A SEGUIR

1. OBSERVACION
2. O2 POR CANULA A 3LIT/ MIN
3. SSN PASAR A 100CC / HORA
4. AMPICILINA 1 AMP C/8HRS D: 6
5. RANITIDINA 1 AMP IV C/12HRS
6. ACETAMINOFEN 1GR C/8HRS
7. S.S CREATININA
8. PT/ TRAMITE DE RMEISION
9. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
9. CSV AC

NOTA DE OBSERVACION

PACIENTE REFIERE SENTIRSE REGULAR, ENCUENTRO APACIETE EN CAMA EN REGULAR ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DEL PADRE, CON TA 110/78, FC 98, AFEBRIL SAT 80% NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILA ISOCORICA NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SECA, LENGUA CON MULTIPLES PLACAS BLANQUECINAS, TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDO CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS, PULMONES: MORMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SOBREGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO, HEPATOMEGALIA, PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS PIEL MULTIPLES LESIONES PUPALES GENERALIZADAS NO DOLOROSAS

A/P: PACIENTE CON VIH SIN TRATAMIENTO, CANDIDIASIS ORAL, DESHIDRATACION, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA + TVU, EL CUAL SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE RMEISION APRA MANEJO PRO MEDICINA ESPECIALIZADA PERO HASTA EL MOMENTO NO ACEPTACION, EN HORAS DE LA NOCHE SE DECIDIO ENVIAR COMO URGENCIA VITAL POR CONSIDERAR QUE CURSA CON URGENCIA DIALITICA + TRASTORSO HIDROELECTROLITICO SIN EMABRGO FUE VALROADO EN HUV QUINES DECIDEN QUE PACIENTE DEBE RETORNAR A INSITUCION DE PRIMER NIVEL, PACIENTE NO ASEGURADO, EN EL MOMENTO CONR EQUERIMIENTO DE OXIGENO COMPLEMENTARIO, PACIENTE DE MAL PRONOSTICO SE LE EXPLICA NUEVAMENTE A LA ADRE LAS CONDUCTAS QUIEN RTEFIERE

NOTA DE OBSERVACION

ACEPTAR YE ENTENDER

NOTA DE PROCEDIMIENTOS

NANO

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Confirmado nuevo

Relacionado a la consulta: [R509] FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 195730719601-OMED-347180, 9-Abr-2019

- ACETAMINOFEN TABLETAS X 500 MG, TABLETA CON O SIN RE, #6, ORAL, 1GR C/8HRS

- AMPICILINA FCO. 1G, POLVO ESTÉRIL PARA I, #3, IV, 1 AMP C/8HRS

- RANITIDINA AMP 50 MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, IV, 1 AMP C/12HRS

- SOLUCION SALINA AL 0.9% X 500 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IV, D

Orden médica: 195730719601-OMED-347182, 9-Abr-2019

- OXIGENO, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, AEREA, 3LIT / MIN

Orden médica: 195730719601-OMED-347203, 9-Abr-2019

- CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**EVOLUCION DE URGENCIAS del 9-Abr-2019 10:26 am: 34 Años

Id: 940795

CONDUCTA A SEGUIR

OXIGENO PRO VENTURY

DIPIRONA 2GR IV AHORA

NOTA DE OBSERVACION

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE TAQUIPNEICO, SE VALROA



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CI 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282245 - 8282140 - MAIL: ewenort3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 4 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

NOTA DE OBSERVACION

PACIENTE CON SATURACION DE 70% A. APESAR DE OXIGENO PRO CANULA, PRO LOQUE SE INICIA MANEJO CON VENTURY, PACIENTE SOMNOLIENTO, TAQUICARDICO, FEBRIL, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DEL PADRE, PACIENTE DE MUY MAL PRONOSTICO CON ALTO RIESGO DE FALLECER, SE LE EXPLICA AL PADRE HASTA EL MOMENTO SIN ACEPTACION, SE RECIBE COMUNICACION DE AUXILIAR DE BACTERIOLOGIA QUIEN INDICA QUE MUESTRA DE SANGRE PARA CREATININA SE ENCUENTRA HEMODILUIDA PRO LO QUE NO SE PUEDE PROCESAR MUESTRA, SE CONTINUA INTENTANDO LUGAR DE ACEPTACION. SE

NOTA DE PROCEDIMIENTOS

NA

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Confirmado nuevo

Relacionado a la consulta: [R509] FEBRE, NO ESPECIFICADA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 195730719601-OMED-347273, 9-Abr-2019

- DIPIRONA AMP 1G/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, IV, D

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 9-Abr-2019 10:30 am: 34 Años**

Id: 940803

SE OBSERVA PACIENTE:

HISTORIA CLINICA RETROACTIVA POR CO NGESTION DEL SERVICIO

HORA: 07+00. PACIENTE QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DADO POR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS DE 1 DIA DE EVOLUCION ACOMPAÑADOS DE MALESTAR GENERAL Y PRESENCIA DE PAPULAS GENERALIZADAS EN PIEL, ANTECEDENTE DE VIH AGNOSTICADO HACE 9

SE OBSERVA PACIENTE:

MESES HACE 3 MESES NO TOMA TRATAMIENTO POR DESAFILIACION A EPS POR LO QUE ASISTE EN EL DIA DE HOY NIEGA ALGUNA OTRA SINTIOMATOLOGIA. PACIENTE QUE ES LLEVADO COMO URGEN CIA VITA L. PREO EN CONTRA REMITIDO POR FALTA DE CRITERIO SEGUN EL MEDICO QUE LO RECIBIO. DIJO QUE LA SINTIOMATOLOGIA SE PUEDE MANEJAR EN ESTE NIVEL.

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

USUARIO REVALORADA POR LA DRA ADEDIS, QUIEN ORDENA CANALIZAR CON YELCO # 20, PASAR SSN 2000 CC EN BOLD, ADMINISTRAR DOLOFENACO AMPOLLA X 75 MG I.M, DEJAR EN SALA DE OBSERVACION PARA NUEVA VALORACION MEDICA.

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

VIGILAR SIGNOS VITALES

REVALORACION MEDICA

INFORMAR CAMBIOS

Orden médica: 195730719601-OMED-347276, 9-Abr-2019

- CATETER INTRAVENOSO N°20, #1, ,

- EQUIPO MACROGOTERO, #1, ,

- JERINGA 5 ML 21X1.5 3P, #1, ,

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA

ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 9-Abr-2019 10:37 am: 34 Años**

Id: 940819

SE OBSERVA PACIENTE:

USUARIO EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIA, REFIRIENDO QUE EL PACIENTE ESTA MUY MAL, SE OBSERVA DESATURADO, SUDOROSO, QUIREJANBROSO, EN MUY MAL ESTADO GENERAL.

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

USUARIO REVALORADA POR LA DRA FORY, QUIEN ORDENA O2 POR CANULA A 3LIT/ MINUT SSN PASAR A 100CC / HORA AMPICILINA 1 AMP C/8HRS RANITIDINA 1 AMP IV C/12HRS ACETAMINOFEN 1GR C/8HRS

S.S CREATININA PT/ TRAMITE DE RMEISION COMPAÑANTE PERMANENTE, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS.

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

VIGILAR SIGNOS VITALES

REVALORACION MEDICA

INFORMAR CAMBIO



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO
NIT 900.146.438-4
CL 14 CR 23 - TEL: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com
PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 5 de 6

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am
Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE
Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm
No se hicieron Remisiones

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****EVOLUCION DE URGENCIAS del 9-Abr-2019 06:33 pm: 34 Años**
Id: 941460

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE FALLECIDO

SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION

NOTA DE OBSERVACION

NOTA RETROSPECTIVA

13+10 INFORMA PRIMO DEL PACIENTE QUE SE DEB QUEDAR SOLO YA QUE EL PADRE TIENE UNA CITA URGENTE EN EL JUZGADO, SE LE EXPLICA A AMBOS QUE POR LA CONDICION DEL PACIENTE DEBE TENER ACOMPAÑANTE PERMANENTE, SE LE INFORMA A LA JEFE QUIEN LE EXPLICA NUEVAMENTE A LOS FAMILIARES QUIENES INFORMAN QUE VAN A LLAMAR A LA MADRE PARA QUE SE QUEDA CON EL

15+29 SE VALORA PACIENTE QUIEN PERSISTE EN MUY MAL ESTADO, GENERAL CON FC 68, FR 28, AFEBRIL, EN COMPAÑIA DEL PADRE AL MOMENTO SIN RESPUESTA PRO LA INSTITUCIONES ENCARGADAS.

16+ 38 SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE SIN SIGNOS VITALES SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PADRE QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE DE UN MOMENTO OTRO DEJO DE MOVERSE, VALORO PACIENTE QUIEN NO PRESENTA PULSO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, SE MONITORIZA, ENCONTRANDO ASISTOLIA POR LO QUE SE DECLARA MUERTO A LAS 18+38

NOTA DE PROCEDIMIENTOS

NA

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Confirmado nuevo
Relacionado a la consulta: [R509] FIEBRE, NO ESPECIFICADA

PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 9-Abr-2019 07:08 pm: 34 Años**
Id: 941491

SE OBSERVA PACIENTE:

PACIENTE EN MUY MAL ESTADO

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

+ 38 SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE SIN SIGNOS VITALES SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PADRE QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE DE UN MOMENTO OTRO DEJO DE MOVERSE, VALORO PACIENTE QUIEN NO PRESENTA PULSO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, SE MONITORIZA, ENCONTRANDO ASISTOLIA POR LO QUE SE DECLARA MUERTO A LAS 18+38,

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

SE TRASLADA CADAVER A LA MORGUE

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0400] FRANK DAVID MULATO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTA ACLARATORIA MEDICO(A): 34 Años**
Id: 941488

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

NOTA ACLARATORIA / NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA: CERTIFICADO DE DEFUNCION 72016092-3



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282245 - 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 6 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

[Handwritten signature]

PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 10:36 am: 34 Años

Id: 940807

MEDICAMENTO ADMINISTRADO

DICLOFENACO AMPOLLA X 75 MGB

VIA DE ADMINISTRACION

I.M

DOSIS

1 AMPOLLA

INDICACIONES

POR ORDEN MEDICA

HORA DE ADMINISTRACION

07+00

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

HORA DE ADMINISTRACION

09+00

09+00

09+00

Orden médica: 195730719601-OMED-347288, 9-Abr-2019

- BIURETOL 150 ML SENCILLO, #1, ,

- JERINGA X 10ML, #5, ,

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

[Handwritten signature: Luz Nelly Hurtado]

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

[Handwritten signature: Luz Nelly Hurtado]

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 10:42 am: 34 Años.

Id: 940822

MEDICAMENTO ADMINISTRADO

AMPICILINA FRASCO X 1 GR

RANITIDINA AMPOLLA X 50 MG

ACETAMINOFEN TAB X 500 MG

VIA DE ADMINISTRACION

E.V

E.V

V.O

DOSIS

1 FRASCO

1 AMPOLLA

2 TAB

INDICACIONES

POR ORDEN MEDICA

miércoles, 31 de marzo de 2021, 10:20:13 AM

R-FAST 8.7 Cloud

[RFAST@SERVIDOR # PTO_FACTURACION | RRODRIGUEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.508.486

PALOMINO ARBOLEDA

APELLIDOS

PAULINA

NOMBRES

Paulina Palomino

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1958

TIMBIQUI
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-JUL-1977 PUERTO TEJADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-1105400-00147769-F-0034508486-20000124

0009663735A 1

8030001219

Madre

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.550.713

HURTADO SALAZAR

APELLIDOS

JOSE DOMINGO

NOMBRES

Jose D. Hurtado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1948

TIMBIQUI
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

11-DIC-1969 PUERTO TEJADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1106400-00148328-M-0010550713-20090129

0009738878A 1

9923239738

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **34.374.682**
HURTADO PALOMINO

APELLIDOS
MARY LUZ

NOMBRES

Mari Luz Hurtado

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-1979**
PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

27-ENE-1999 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-1106400-01173291-F-0034374582-20201023

0072192678A 1

8500838810

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
25618606

NOMBRE
HURTADO PALOMINO
 APELLIDO
DOMINGA ELIZABETH
 FECHAS
Elizabeth Hurtado



01-ABR-1982
 PUERTO TEJADA
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 17-ABR-2002 PUERTO TEJADA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDEX DORSAL
 REGISTRO NACIONAL
 DIA MESA CLOQUE




P-1104000-30104311-F-00050000-20000319 06601021000 01 00001074

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.948.930
HURTADO PALOMINO

APELLIDOS
RUBEN DARIO

NOMBRES
RUBEN DARIO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1994
PUERTO TEJADA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-ENE-2013 VILLA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



P-1109830-00438830-M-1130848930-20130606 0033329807A 1 31629876

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.059.985.443

HURTADO PALOMINO

APELLIDOS

ADRIANA MARCELA

NOMBRES

ADRIANA M HURTADO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1991
PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

03-MAR-2010 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1106400-00235874-F-1059985443-20100421

0022029243A 1

34189459

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 1.007.421.828
 HURTADO PALOMINO
 APELLIDO
 JUAN MANUEL
 NOMBRE

Juan Manuel




FECHA DE NACIMIENTO: 29-JUL-2000
 PUERTO TEJADA (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.74 O+ M
 ESTATURA G.S. PH SEXO
 30-JUL-2018 PUERTO TEJADA
 FECHA Y LUGAR DE EXPIRACIÓN
 REGISTRO NACIONAL
 2018 JULIO 30 18:00

ÍNDICE DERECHO



P-1106400-01031759-M-1007421828-29180712 00622509804 1 48014807

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.950.353**

HURTADO PALOMINO

APELLIDOS

DUVAN FELIPE

NOMBRES

Duvan Felipe Hurtado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1997**

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

03-DIC-2015 VILLA RICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1109800-00790809-M-1130950353-20160219

0048493293A 1

44746969

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.525.836

APELLIDOS HURTADO PALOMINO

NOMBRES JHON DANY

FIRMA

Jhon DANY



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-2001
PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 O+

ESTATURA G.S. RH

17-DIC-2019 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER YEOLA ROCHA



P-1106400-01123711-M-1007525836-20191230

0069545158A 1

52843018

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.059.990.519

GERMAN HURTADO

APELLIDOS

MARLON ESTIVEN

NOMBRES

Marlon Estiven



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1998
PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

03-FEB-2017 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Joan Carlos Galindo Yacha
REGISTRADOR NACIONAL
JOAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1106400-00887509-M-1059990519-20170304

0054115037A 1

47467980

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.045.184**

HURTADO PALOMINO

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Hurtado

[Signature]




FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1976**

SANTANDER DE QUILICHAO
 (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1997 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INCE DERECHO



A-1108400-00149544-M-0376045184-20090208 0009878352A 1 6030002533

*Primo del
 de la*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.949.280**

GERMAN HURTADO

APELLIDOS

CINDY JULIETH

NOMBRES

Cindy Yulith Herman

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1995**

**PUERTO TEJADA
(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

24-SEP-2013 VILLA RICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arrel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES



P-1109900-00510373-F-1130949280-20131115

0035795746A 2

41228413

*Fórmula del
dipinto*

Popayán, 23 de marzo de 2021

Señor:

PROCURADORIA JUDICIAL PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS (Reparto)

Popayán-Cauca

E.

S.

D.

Ref.: Conciliación extrajudicial.

Convocante: JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.550.713 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.508.486 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.990.519 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.950.353 DE VILLA RICA, CAUCA.

SANTIAGO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 76.045.184 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SU HIJA MENOR DE EDAD **SARA SIRLEY HURTADO GUAZA,** IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.062.318.937.

MARY LUZ HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.374.682 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SUS HIJOS MENORES DE EDAD **SHERIL MARIANA HURTADO HURTADO,** IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.112.049.966; **JHON DANY HURTADO PALOMINO,** IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.007.525.836.

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 25.618.606 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SUS

HIJOS MENORES DE EDAD, **JHON DEIBY MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.107.852.367; **ANGEL MATEO MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.990.724; **MAROLYN SOFIA MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.112.054.518.

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.948.930 DE VILLA RICA, CAUCAY EN REPRESENTACION DE SU HIJA MENOR DE EDAD **ANA ISABELLA HURTADO ARBOLEDA**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.991.216

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.983.360 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SU HIJO MENOR DE EDAD **ALAN YESID VARGAS** IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.983.

Convocado:

HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, identificado con NIT 900.146.438 – 4- contacto@esenorte3.gov.co / procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, representando legalmente por: Anny Vanessa Valencia Mezú

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA - NIT 891580016-8, representando legalmente por: Lida Rosalba Mera Paz. notificaciones@cauca.gov.co / nconciliaciones@valledelcauca.gov.co

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA- NIT 891.500.580-9, representando legalmente por: Dagoberto Dominguez Caicedo. notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, identificado con NIT 890.303.461 – 2- representando legalmente por: Irne Torres Castro

pqrsf@huv.gov.co

notificacionesjudiciales@huv.gov.co

secretariajuridicahuv@gmail.com

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA – NIT: 890399029-5.representando

legalmente por: Maria Cristina Lesmes Duque

njudiciales@valledelcauca.gov.co

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.- NIT 805,001,157-2, representando legalmente por: Herney Borrero Hincapié - Identificación: C.C. 14.799.968

servicioalcliente@sos.com.co

WILLIAM OROZCO ERAZO, identificado con la cédula de ciudadanía 1.002.966.872 expedida en Popayán, abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 269.758 del C.S.J, en mi calidad de apoderado judicial de los siguientes actores procesales, **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.550.713 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

PAULINA PALOMINO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.508.486 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.990.519 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.950.353 DE VILLA RICA, CAUCA.

SANTIAGO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 76.045.184 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SU HIJA MENOR DE EDAD **SARA SIRLEY HURTADO GUAZA**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.062.318.937.

MARY LUZ HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.374.682 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SUS HIJOS MENORES DE EDAD **SHERIL MARIANA HURTADO HURTADO**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

No. 1.112.049.966; **JHON DANY HURTADO PALOMINO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.007.525.836.

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 25.618.606 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SUS HIJOS MENORES DE EDAD, **JHON DEIBY MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.107.852.367; **ANGEL MATEO MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.990.724; **MAROLYN SOFIA MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.112.054.518.

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.948.930 DE VILLA RICA, CAUCAY EN REPRESENTACION DE SU HIJA MENOR DE EDAD ANA ISABELLAHURTADO ARBOLEDA, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No.1.059.991.216

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.983.360 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SU HIJO MENOR DE EDAD **ALAN YESID VARGAS** IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.983, según poder adjunto, que en su nombre me confirió, por medio del presente escrito me permito solicitar, se convoque al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA**, a audiencia de conciliación en los siguientes términos:

DESIGNACIÓN DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES:

PARTE CONVOCANTE: Está integrada por **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.550.713 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.508.486 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.990.519 DE PUERTO TEJADA, CAUCA.

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.950.353 DE VILLA RICA, CAUCA.

SANTIAGO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 76.045.184 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SU HIJA MENOR DE EDAD **SARA SIRLEY HURTADO GUAZA**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.062.318.937.

MARY LUZ HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 34.374.682 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SUS HIJOS MENORES DE EDAD **SHERIL MARIANA HURTADO HURTADO**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.112.049.966; **JHON DANY HURTADO PALOMINO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.007.525.836.

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 25.618.606 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SUS HIJOS MENORES DE EDAD, **JHON DEIBY MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.107.852.367; **ANGEL MATEO MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.990.724; **MAROLYN SOFIA MONTAÑO HURTADO**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.112.054.518.

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.130.948.930 DE VILLA RICA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SU HIJA MENOR DE EDAD **ANA ISABELLA HURTADO ARBOLEDA**, IDENTIFICADA CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.991.216

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.983.360 DE PUERTO TEJADA, CAUCA Y EN REPRESENTACION DE SU HIJO MENOR DE EDAD **ALAN YESID VARGAS** IDENTIFICADO CON REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO No. 1.059.983

PARTE CONVOCADA: Integrada por:

HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, identificado con NIT 900.146.438 – 4- contacto@esenorte3.gov.co / procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, representando legalmente por: Anny Vanessa Valencia Mezú

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA - NIT 891580016-8, representando legalmente por: Lida Rosalba Mera Paz. notificaciones@cauca.gov.co / nconciliaciones@valledelcauca.gov.co

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA- NIT 891.500.580-9, representando legalmente por: Dagoberto Dominguez Caicedo.
notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, identificado con NIT 890.303.461 – 2- representando legalmente por: Irne Torres Castro
pqrsf@huv.gov.co notificacionesjudiciales@huv.gov.co -
secretariajuridicahuv@gmail.com

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA – NIT: 890399029-5.representando legalmente por: Maria Cristina Lesmes Duque
njudiciales@valledelcauca.gov.co

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.- NIT 805,001,157-2, representando legalmente por: Herney Borrero Hincapié - Identificación: C.C. 14.799.968
servicioalcliente@sos.com.co

NARRACIÓN DE LOS HECHOS Y OMISIONES:

1. El hoy causante **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** se desempeñaba como cortero de caña
2. Empezó a padecer de complicaciones físicas, motivo por la cual acudió a las instalaciones del hospital CINCUENTENARIO de Puerto Tejada (Cauca), pero las afecciones continuaron,
3. El día 16/07/2018 en el laboratorio de la **IPS FUNDACION PROPAL** se le practicó una prueba de infectología, la cual arrojó un resultado positivo para VIH.
4. Posterior al descubrimiento de la patología del VIH, el día 27/09/2018 es ingresado a la sala de radiología de la **CLINICA AMIGA**, en la cual se le realizaron estudios de resonancia magnética de cerebro, en la cual se concluyó. **LESIONES FOCALES NODULARESGANGLIBOSAL Y PARIETO-**

OCCIPITALIZQUIERDA CON COMPOSICION MIXTA, ESTOS HALLASGOS SON ATRIBUIBLES AL ANTECEDENTES CONOCIDO DE TOXOPLASMOSIS. LA DISMINUCION DEL NUMERO DE LESIONES Y LA AUSENCIA DE EDEMA CONCOMITANTE SUGIERE RESPUESTA, QUISTE DE RETENCION EN SENO MAXILAR DERECHO.

5. Según comunicado emitido por la oficina de afiliación de la EPS (servicio occidental de salud) **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMIO** estuvo afiliado como cotizante hasta el 8 de abril de 2019. (como consta en ADRES)
6. El día 03 de abril del 2018 **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** fue llevado por urgencias al Hospital El Cincuentenario de Puerto Tejada, porque estaba padeciendo **de CANDIDIASIS NO ESPECIFICADA- Y FIEBRE ALTA NO ESPECIFICADA.**
7. Fue desvinculado laboralmente, razón por la cual dejo de recibir la medicación autorizada por el médico tratante por un término de 3 meses, pues su estado de afiliación pasó a ser el de inactivo (11 de agosto de 2018).
8. Los galenos de la sala de urgencias del hospital local de Puerto Tejada manifestaron que el motivo por la cual se encontraba en ese estado de gravedad, se debía a que por un tiempo prolongado había dejado de consumir el medicamento formulado por el médico tratante.
9. El día 5 de abril del año 2019 a eso de las 00:26 am, como se muestra en la historia clínica el galeno de urgencia solicita una remisión para el paciente, la cual queda pendiente por falta de aceptación de la EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S..
- 10.El día 5 de abril del año 2019, le informan a un familiar que debe realizar los trámites para la afiliación o la aceptación en la EPS (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S), ya que por no estar activo se dificultó la aceptación de remisión en una institución de III nivel de complejidad
- 11.El 6 de abril de 2019 se observa al hoy causante muy decaído de salud, pero continúan renuentes a aceptar la remisión por no encontrarse afiliado a una EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.

12. Les manifiestan a los familiares que deben de realizar con presura las diligencias pertinentes para afiliarlo al SISBEN por el Cauca, de esta manera se podría ubicar de manera más rápida en un hospital de mayor nivel
13. Lllaman el 6 d abril de 2019 al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) contesto la Jefe Natalia Fernández, quien manifiesta que los familiares deben de dirigirse a la alcaldía municipal de Puerto Tejada, de esta manera la afiliación al silben sería más expedita
14. El 7 de abril de 2019, el hoy causante se encuentra en trámite de remisión, para lo cual se realiza llamada al CRUE, se logra establecer comunicación con la Jefe Seybi Gómez, la cual manifiesta que los familiares deben de acercasen a la oficinas del SISBEN, para solicitar un certificado de que el paciente se encuentra en tramite
15. El día 7 de abril de 2019, Continua pendiente de remisión, para manejo especializado le informan a la madre que por no encontrarse afiliado a ninguna EPS no es aceptado
16. El día 7 de abril de 2019, la madre manifiesta que se instauro una acción de tutela para la protección de los derechos fundamentales de su hijo, que dentro de 48 horas le darán respuesta de la misma
17. El 8 de abril de 2019, el hoy causante no es remitido ya que no le han asignado código de aceptación por problemas administrativos con la afiliación a la EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
18. A las 7:00 am, del 8 de abril de 2019, se envía la historia clínica al CRUE, ya que el paciente se encuentra en grave estado de salud, se remite formato de SISBEN legible y se habla con la Jefa Katherine Muñoz.
19. A las 18:21, del día 8 de abril de 2019, se realiza una nueva llamada la Jefe Katherine manifiesta que el paciente fue comentado en el Hospital San Jose de Popayán, manifiesto que hablo con la Dra. Loren la cual le manifestó que no había cupo en el mismo.
20. Darwin Vicente Hurtado Palomino, por problemas administrativos no fue aceptado en la ciudad de Santiago de Cali – Valle del Cauca – Universitario del Valle del Cauca – el día 8 de abril de 2019

21. Por sus condiciones clínicas, más diagnóstico fue enviado como urgencia vital en ambulancia básica del hospital, requería urgente GASES ARTERIALES no disponibles en el Hospital Cincuentenario, y remitido con enfermera, no acatando lo dispuesto por las disposiciones y directrices (la buena práctica) que demandan que en casos de delicado estado de salud debe acompañar al paciente el médico y no una enfermera.
22. Manifiestan que el hospital local por ser de nivel I no cuenta con las condiciones adecuadas para tratarlo en ese momento por su delicado estado de salud, por lo cual sugieren que sea remitido a un hospital de mayor nivel, que para este caso el más adecuado sería uno de nivel III como lo es el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, 8 de abril de 2019.**
23. **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** fue remitido el día 8 de abril de 2019, del hospital Cincuentenario local de Puerto Tejada (Cauca) al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE (Valle del Cauca), en el transcurso del viaje a la ciudad de Cali se observaba que el hoy causante se encontraba en muy mal estado de salud, y no fue acompañado por el médico, sino por una enfermera no acatando la buena práctica.
24. El día 8 de abril de 2019, luego de llegar al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE (departamental) fue ingresado por el área de urgencia, donde estuvo por un término de 30 minutos a la espera de ser atendidos, posteriormente un galeno de esta institución manifiesta a una de las enfermeras que se encontraban realizando el acompañamiento de la remisión, que no lo podían recibir en dicho hospital ya que después de validar la documentación descubrieron que no se encontraba afiliado a ninguna EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
25. Este médico como una manera de solución, sugiere que se dirijan al hospital Sanjuán de Dios de la ciudad de Cali, sin considerar que este hospital que el menciona no cuenta con el nivel que requiere el paciente, una de las enfermeras que acompañaban la remisión manifiesta que aquel hospital no es el adecuado para el paciente, 8 de abril de 2019.
26. Después de lo que manifestó el galeno fue trasladado nuevamente al hospital de origen en el municipio de Puerto Tejada, por ese "paseo" que tuvo que padecer DARWIN su señora madre notaba de manera impotente como la situación de su hijo empeoraba con el transcurrir del tiempo, esto fue el 8 de abril de 2019.

"ese día mi hijo estuvo muy delicado de salud, ese mismo día mi hijo DARWIN VICENTE, fue remitido a las 9:40 pm del hospital local de Puerto

Tejada al hospital Universitario del Valle (Departamental), cuando íbamos en la ambulancia camino a Cali mi hijo mostraba un alto grado de complejidad su estado era muy preocupante, luego llegamos al hospital por el área de urgencias, allí estuvimos por termino de 30 minutos, pasado ese tiempo sale un médico y le dice a una de las enfermeras que iba en la remisión acompañando a mi hijo que hay no lo podía recibir porque después de validada la documentación se habían dado cuenta que el no poseía afiliación a ninguna EPS.

Pero sugirió que se lo llevaran al hospital San Juan de Dios de la misma ciudad de Cali, el cual era de menor nivel, pero una de las enfermeras que acompañaban a mi hijo en la remisión dijo que ese hospital era muy malo.

Entonces lo sacaron del hospital y fue montado de nuevo a la ambulancia de regreso al hospital local de Puerto Tejada, cada segundo que transcurría la situación de mi hijo era peor, cuando llegamos al hospital lo volvieron a meter al cubículo donde había estado anteriormente.

En todo el tiempo que estuvo en el hospital de Puerto Tejada no recibió ningún tipo de atención que pudiera contribuir con el mejoramiento de su salud, porque lo único que le suministraron fue suero.

Siento mucha rabia por la discriminación y el trato cruel que sometieron a mi hijo en el hospital de Puerto Tejada y en el hospital Universitario del Valle porque por el simple hecho de no tener seguridad social fue reducido a menos que un animal, ni siquiera fue digno de la solidaridad de los dirigentes del sistema de salud.

Después de llegar a Puerto Tejada y haber reingresado a mi hijo DARWIN VICENTE en el hospital el día siguiente a las 6:00 de la tarde, mi hijo falleció a causa de la desatención que le brindo el sistema de salud a través de los hospitales públicos ya antes mencionados” este es el relato realizado por la madre del hoy causante DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO.

- 27.El día 9 de abril del 2019, luego de ser reintegrado al Hospital Cincuentenario de Puerto Tejada – Cauca, a las 18:38 falleció **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO** por consecuencia de la negligencia y falta de atención que le brindo el sistema de salud en este caso representados por las entidades anteriormente mencionadas.

- 28.Después de permanecer por el termino de 7 días hospitalizado DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO falleció, no sin antes sufrir una agonía constante por la falta de atención médica especializada para la enfermedad que lo agobiaba
- 29.Los trámites administrativos no dejaron que se materializara la adecuada atención de salud como lo dispone la Ley 1751 de 2015, de la cual era merecedor el hoy causante, por no estar vigente en una EPS, no fue posible su oportuna remisión a un centro especializado
- 30.Los padres y demás familiares del hoy causantes, tuvieron que pasar por un innecesario daño a su salud mental, tener que ser testigos de la falta de atención que recibió DARWIN, por el simple hecho de no pertenecer o estar activo a una EPS, realizaron todas las acciones que estuvieron a su alcance para conseguir un poco de empatía del sistema de salud de Colombia, lo cual no dio resultado.
- 31.El señor José Domingo Hurtado Salazar y PAULINA PALOMINO ARBOLEDA, se encuentran en tratamiento psicológico, para poder aliviar un poco la pérdida de su hijo y lograr vivir el resto de su vida con ese vacío que la negligencia del sistema de salud le dejó.

Es con base en lo anterior que me permito solicitar ante ustedes las siguientes:

PETICIONES:

Las pautas de negociación extrajudicial para cristalizar la conciliación, las presento de la siguiente manera:

Se solicita al **HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la ESP- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.,** que en sede de conciliación se sirva acceder a las siguientes peticiones:

1. Solicito reconozcan su responsabilidad por la muerte de DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO, por negligencia y omisiones en la prestación del servicio de salud.

2. Solicito se reconozca por parte del HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA **y a la EPS -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.** a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: padres del causante JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR y PAULINA PALOMINO con la suma equivalente a trescientos (300) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
3. Solicito se reconozca por parte del HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: los hermanos, DUVAN ESTIVEN HURTADO PALOMINO; SANTIAGO HURTADO PALOMINO; DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO; MARY LUZ HURTADO PALOMINO y DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO, con la suma equivalente a ciento cincuenta (150) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
4. Solicito que se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA, ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, a indemnizar por concepto de perjuicios morales a: los sobrinos, SARA SIRLEY HURTADO GUAZA; SHERIL MARIANA HURTADO HURTADO; JHON DANY HURTADO PALOMINO; JHON DEIBY MONTAÑO HURTADO; ANGEEL MATEO MONTAÑO HURTADO; MAROLYN SOFIA MONTAÑO HURTADO; ANA ISABELLA HURTADO ARBOLEDA; ALAN YESID VARGAS y MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO, con la suma equivalente a doscientos (70) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.
5. Solicito que se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO

OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S, a indemnizar por concepto de daño a la salud a : padres del causante JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR y PAULINA PALOMINO con la suma equivalente a trescientos (300) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno.

Daños morales – menciones en el daño a la salud

6. Solicito se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y a la ESP- SOS, a indemnizar por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de
- Daño emergente: pago de psicóloga
 - Gastos funerarios
 - Deudas
 - Lucro cesante –

Lo anterior asciende a la suma de cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100) MCTE

7. Solicito se reconozca por parte de HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS SOS, administrativamente responsable, de los perjuicios causados por la **pérdida de la oportunidad** al hoy causante DARWIN VICENTE HURTADO PALOMIN, por la negación de la atención en una entidad de mayor complejidad para su estado de salud a: los convocantes, con la suma equivalente a cien (100) salarios mínimos mensuales vigentes, para cada uno.

8. Solicito se reconozca por parte del HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3; SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA; MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA; HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE; SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la EPS SOS, a reparar por los **DAÑOS DE BIENES CONVENCIONAL Y CONSTITUCIONALMENTE PROTEGIDOS**, para lo cual se pide una reparación simbólicamente por los perjuicios causados a DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO y a sus

familiares, con el ofrecimiento de perdón público por la omisión del servicio y se garantice la no repetición a ninguna otra persona, se suministre al Hospital de todos los elementos, la capacitación, la atención y adecuación de la infraestructura y el personal para la atención de este tipo de patologías. Así mismo se haga una placa de conmemoración en el nuevo edificio que se está adecuando para servicio del Hospital, en el cual se ponga el nombre del hoy causante.

Como consecuencia de lo anterior, se proceda con una reparación económica a cada uno de los familiares por el valor de cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100) MCTE

9. Las sumas de dinero que resulten de las anteriores condenas, se indexen conforme a la variación de índice de precios al consumidor a la fecha de ejecutoria de la sentencia.
10. Las sumas reconocidas en los numerales anteriores causarán intereses de conformidad con el artículo 192 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.
11. Condenar en costas a la entidad demandada.

DETERMINACION DE LA CUANTIA

La cuantía procesal de conformidad con el artículo 157 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo se estima en: **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES SEICIENTOS OCHENTA Y NUEVE OCHOCIENTOS CIENCUENTA Y DOS PESOS. (\$220.689.852) MCTE**, correspondiente al lucro cesante.

FUNDAMENTOS DE DERECHO Y JURISPRUDENCIALES:

Fundamentos constitucionales:

El artículo 2 "son fines esenciales del Estado: garantizarla efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución (...)

El artículo 4 "la Constitución es norma de normas. En todo caso de incompatibilidad de la constitución y la ley u otra norma jurídica, se aplicara las disposiciones constitucionales"

El artículo 6 "los particulares solo son responsables ante las autoridades por infringir la Constitución y las leyes. Los servidores públicos lo son por las mismas causales y por omisión o extralimitación en el ejercicio de sus funciones"

El artículo 11 "el derecho a la vida será inviolable"

El artículo 13 "(...) El Estado protegerá especialmente a aquellas personas **que por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta y sancionara los maltratos o abusos que contra ellas se cometan**"

El artículo 48 "la seguridad social es un derecho público de carácter obligatorio

El artículo 49 "(...) se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud (...)"

El artículo 90 "El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas"

"Con la Carta de 199, el tema de la responsabilidad patrimonial del Estado adquirió nuevos matices. En *primer lugar*, porque **la Constitución consagró por primera vez un principio general de responsabilidad patrimonial de la administración pública**, en su artículo 90"

"Adicional a ello, reconoció otros principios y derechos constitucionales que apoyan la idea de responsabilidad patrimonial del Estado, como la primacía de los derechos inalienables de la persona, la búsqueda de la efectividad del principio de solidaridad, la idea de igualdad frente a las cargas públicas, así como la obligación de proteger el patrimonio de los asociados y de reparar los daños antijurídicos causados por el actuar del ente público, en atención a los artículos 1º, 2º, 13, 58 y 90 de la Constitución"

"La responsabilidad patrimonial del Estado se entendió, a partir de 1991, como un mecanismo de protección de los *administrados*, bajo el supuesto de que el Estado *"es el guardián de los derechos y garantías sociales y que debe, por lo tanto, reparar la lesión que sufre la víctima del daño antijurídico causado"*"

"la responsabilidad patrimonial del Estado relacionada tradicionalmente con la falla del servicio, esto es, con la idea de una irregular actuación estatal bien sea por la no prestación del servicio, por la prestación irregular o por la prestación tardía (...)bajo la idea de daño antijurídico se incluyó la protección constitucional, no sólo de los detrimentos causados por la actividad dolosa o culpable de la Administración pública o de sus agentes, sino también de aquellos producidos por

actividades perfectamente lícitas del Estado, pero que los ciudadanos de algún modo no estaban llamados a soportar”

“la norma en mención, permite evidenciar que en ella, hay dos premisas jurídicas distintas, aunque claramente relacionadas entre sí: la primera trata de la *responsabilidad patrimonial del Estado* y del *deber* de responder por el daño antijurídico que le sea imputable, generado por la acción o la omisión de las *“autoridades públicas”*. Y la segunda, trata de la *responsabilidad de los agentes del Estado* por el daño antijurídico causado con su conducta dolosa o gravemente culposa como *“agente estatal”* y del *deber* del Estado de actuar en repetición”

“según extensa doctrina y jurisprudencia contenciosa administrativa y constitucional, para que se pueda declarar la responsabilidad patrimonial del Estado es necesaria la configuración de los siguientes **elementos**, a saber:

DAÑO ANTIJURIDICO

La noción de **daño antijurídico** a la que se refiere el artículo 90 Superior, es un concepto normativo parcialmente indeterminado, que no tiene una definición explícita en la Constitución ni en la ley. No obstante, la jurisprudencia constitucional ha dado un contenido normativo particular a tal noción, ***el daño antijurídico es aquel perjuicio que le es generado a una persona y que ésta no tiene el deber jurídico de soportar.***

IMPUBABILIDAD AL ESTADO

Se debe acreditar la existencia de *un vínculo jurídico* entre el daño y la actividad pública desplegada, de manera tal que el mismo pueda ser **imputable al Estado**, Como lo ha reforzado el Consejo de Estado, *“la imputación está ligada pero no se confunde con la causación material, por cuanto en ciertos eventos se produce una disociación entre tales conceptos, razón por la cual para imponer al Estado la obligación de reparar un daño es menester, que además de constatar la antijuricidad del mismo, el juzgador elabore un juicio de imputabilidad que le permita encontrar un ‘título jurídico’ distinto de la simple causalidad material que legitime la decisión; vale decir, la ‘imputatio juris’ además de la imputatio facti”*

Producido por una acción u omisión de una entidad pública o de alguno de sus agentes (causalidad)

Para obtener la indemnización por un daño antijurídico propinado por el Estado se requeriría, además, que la lesión sea el resultado de la actividad regular o irregular de las obligaciones estatales o del incumplimiento de las mismas (omisión)¹. Es decir, así como pueden derivarse daños antijurídicos de una actividad ilícita por parte del Estado, también pueden provenir de una conducta legítima². En este segundo supuesto, la antijuridicidad del daño se da, como se explicó, porque el afectado no tiene la obligación de soportar esa carga”.

Artículo 93 de la CP "los tratados y convenios ratificados por el congreso, que reconocen los derechos humanos y que prohíbe su limitación en los estados de excepción, prevalecen en el orden interno"

Los tratados y derechos a la salud ratificados por Colombia se están violando de manera injustificada al omitirse la prestación del servicio de salud al hoy causante, ya que en los tratados internacionales firmados por el Gobierno de Colombia y ratificados por el Congreso de la Republica que lo consagran como un derecho fundamental, el cual no se puede dejar de prestar por ningún motivo ya que el mismo se encuentra en una clara conexión con la vida sin ser este último el único sustento legal para obligar a su prestación, sino que de manera autónoma el derecho a la salud obliga a las entidades que se les delega esta función el deber de realizarlo con todos los mecanismos que se encuentren al alcance de las entidades prestadoras de salud un virtud del principio del principio de coordinación deben de trabajar de manera mancomunada para lograr su objetivo.

Fundamentos legales:

Artículo 140 del CPACA "(...) La persona interesada podrá demandar directamente la reparación del daño antijurídico producido por la acción u omisión de los agentes del Estado (...) el Estado responderá, entre otras, cuando la causa del daño sea un hecho, una omisión, (...) "

Artículo 14 de la ley 1751 "**prohibición de la negación de prestación de servicio**. Para acceder a servicios y tecnologías de salud no se requerirá ningún tipo de autorización administrativa entre el prestador de servicio y la entidad que cumpla la función de gestión de servicio de salud cuando se trate de atención de urgencia"

La categorización de **la salud como derecho fundamental autónomo fue finalmente consagrada por el legislador en la Ley 1751 de 2015**. Los desarrollos de la jurisprudencia constitucional en torno a la naturaleza y alcance de este derecho, fueron su principal sustento jurídico³ y sirvieron para establecer normativamente la obligación del Estado de adoptar todas las medidas necesarias para brindar a las personas acceso integral al servicio de salud; derecho que, de encontrarse de alguna manera amenazado, puede ser protegido por vía de acción de tutela.

La ley estatutaria **establecieron la naturaleza y el contenido del derecho a la salud** y reconocieron, explícitamente, su doble connotación: primero (i) como derecho fundamental autónomo e irrenunciable, que comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación y la promoción de la salud; segundo, (ii) como servicio público esencial obligatorio

cuya prestación eficiente, universal y solidaria se ejecuta bajo la indelegable responsabilidad del Estado.

La sentencia C-313 de 2014 que ejerció el control previo de constitucionalidad de la ley estatutaria, el mencionado principio de integralidad irradia el sistema de salud y determina su lógica de funcionamiento. La adopción de todas las medidas necesarias encaminadas a brindar un tratamiento que efectivamente mejore las condiciones de salud y calidad de vida de las personas es un principio que *"está en consonancia con lo establecido en la Constitución y no riñe con lo sentado por este Tribunal en los varios pronunciamientos en que se ha estimado su vigor"*⁴.

T- 171 de 2018 –

Referencia: Expediente T-6.406.033

Acción de tutela interpuesta por MARGARITA PORRAS BARRAGÁN
Contra CAFESALUD E.P.S. (ahora MEDIMÁS E.P.S.).

Magistrada Ponente: CRISTINA PARDO SCHLESINGER

Bogotá D.C., siete (7) de mayo de dos mil dieciocho (2018)

"El derecho a la salud, por ejemplo, se materializa con la prestación integral de los servicios y tecnologías que se requieran para **garantizar la vida y la integridad física, psíquica y emocional de los ciudadanos**. En ese orden de ideas, esta Corporación indicó que *"la sola negación o prestación incompleta de los servicios de salud es una violación del derecho fundamental"*

"el derecho fundamental a la salud integra tanto la obligación del Estado de asegurar la prestación eficiente y universal de un servicio público de salud que permita a todas las personas preservar, recuperar o mejorar su salud física y mental, como la posibilidad de hacer exigible por vía de tutela tales prestaciones para garantizar el desarrollo pleno y digno del proyecto de vida de cada persona"

CONVENIOS

Convención Americana sobre Derechos Humanos

Protocolo de san salvador, artículo 10 DERECHO A LA SALUD

1. Toda persona tiene derecho a la salud, entendida como el disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social.

2. Con el fin de hacer efectivo el derecho a la salud los Estados Partes se comprometen a reconocer la salud como un bien público y particularmente a adoptar las siguientes medidas para garantizar este derecho:

a. La atención primaria de la salud, entendiendo como tal la asistencia sanitaria esencial puesta al alcance de todos los individuos y familiares de la comunidad;

b. La extensión de los beneficios de los servicios de salud a todos los individuos sujetos a la jurisdicción del Estado;

c. La total inmunización contra las principales enfermedades infecciosas;

d. La prevención y el tratamiento de las enfermedades endémicas, profesionales y de otra índole;

e. La educación de la población sobre la prevención y tratamiento de los problemas de salud, y

f. La satisfacción de las necesidades de salud de los grupos de más alto riesgo y que por sus condiciones de pobreza sean más vulnerables

Declaración DDHH

CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS

CASO CUSCUL PIVARAL Y OTROS VS. GUATEMALA

SENTENCIA DE 23 DE AGOSTO DE 2018

"La Corte reitera que de las normas económicas, sociales y sobre educación, ciencia y cultura contenidas en la Carta de la OEA se deriva el derecho a la salud (...)tanto en lo que respecta a aquellos aspectos que tienen una exigibilidad inmediata, como aquellos que tienen un carácter progresivo⁹³. Al respecto, la Corte recuerda que, en relación con las **primeras (obligaciones de exigibilidad inmediata), los Estados deberán adoptar medidas eficaces a fin de garantizar el acceso sin discriminación a las prestaciones reconocidas para el derecho a la salud**"

"la Corte advierte, en primer término, que la Declaración Americana reconoce en su Artículo XI que **toda persona tiene el derecho "a que su salud sea preservada por medidas sanitarias y sociales, relativas a [...] la**

asistencia médica, correspondientes al nivel que permitan los recursos públicos y los de la comunidad". En el mismo sentido, el artículo 10 del Protocolo de San Salvador establece que toda persona tiene derecho a la salud, entendida como el disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social, e indica que la salud es un bien público, los Estados deben impulsar "la total inmunización contra las principales enfermedades infecciosas", "la prevención y el tratamiento de las enfermedades endémicas, profesionales y de otra índole", y "la satisfacción de las necesidades de salud de los grupos de más alto riesgo y que por sus condiciones de pobreza sean más vulnerables"

"esta Corte ya ha reconocido que la salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio adecuado de los demás derechos humanos, y que todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente, entendida la salud no sólo como la ausencia de afecciones o enfermedades, sino también como un estado completo de bienestar físico, mental y social, derivado de un estilo de vida que permita alcanzar a las personas un balance integral. El Tribunal ha precisado que la obligación general de protección a la salud se traduce en el deber estatal de asegurar el acceso de las personas a servicios esenciales de salud, garantizando una prestación médica de calidad y eficaz, así como de impulsar el mejoramiento de las condiciones de salud de la población"

"El acceso a medicamentos forma parte indispensable del derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud. Al respecto, la Corte ha retomado el criterio sobre que el acceso a la medicación en el contexto de pandemias como las de VIH, tuberculosis y paludismo es uno de los elementos fundamentales para alcanzar gradualmente el ejercicio pleno del derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. En el mismo sentido, el Tribunal ha considerado que los Estados deben adoptar medidas dirigidas a regular el acceso a los bienes, servicios e información relacionados con el VIH, de modo que haya suficientes prestaciones y servicios de prevención y atención de los casos de VIH. También ha señalado que los Estados deben tomar las medidas necesarias para asegurar a todas las personas el suministro de y la accesibilidad a bienes de calidad, servicios e información para la prevención, tratamiento, atención y apoyo del VIH, incluidos la terapia antirretrovírica y otros medicamentos, pruebas diagnósticas y tecnologías relacionadas seguras y eficaces para la atención preventiva, curativa y paliativa del VIH, de las infecciones oportunistas y de las enfermedades conexas"

OMS – para la atención de personas con VIH

Las nuevas recomendaciones se presentan en una publicación de la OMS titulada **Directrices unificadas sobre el uso de medicamentos**

antirretrovíricos para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH, al mismo tiempo que nuevos datos revelan que a finales de 2012 había 9,7 millones de personas en tratamiento con estos fármacos que pueden salvarle la vida a los pacientes.

Las nuevas recomendaciones se presentan en una publicación de la OMS titulada *Directrices unificadas sobre el uso de medicamentos antirretrovíricos para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH*, al mismo tiempo que nuevos datos revelan que a finales de 2012 había 9,7 millones de personas en tratamiento con estos fármacos que pueden salvarle la vida a los pacientes.

Fundamentos jurisprudenciales:

CONSEJO DE ESTADO

SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

SECCION TERCERA

SUBSECCION B

CONSEJERO PONENTE: DANILO ROJAS BENTANCOURTH

BOGOTA, CINCO (5) DE LA MARZO DE DOS MIL QUINCE (2015)

RADICADO No: 50001- 23- 31- 000 – 2002 – 00375 – 01 (30102)

ACTOR: ANA ARGENIS SUAREZ CORTES Y OTROS

DEDANDADO: E.S.E. VILLAVICENCIO

REFERENCIA: ACCION DE REPARACION DIRECTA

(...)

“la Sección Tercera del Consejo de Estado en pleno señaló que, así como la Constitución Política de 1991 no privilegió ningún régimen de responsabilidad extracontractual en particular, tampoco podía la jurisprudencia establecer un único título de imputación a aplicar a eventos que guarden ciertas semejanzas fácticas entre sí, ya que éste puede variar en consideración a las circunstancias particulares acreditadas dentro del proceso y a los parámetros o criterios jurídicos que el juez estime relevantes dentro del marco de su argumentación:

(...) la jurisdicción contenciosa ha dado cabida a diversos "títulos de imputación" como una manera práctica de justificar y encuadrar la solución de los casos puestos a su consideración, desde una perspectiva constitucional y legal"

(...) "En materia médica, para que pueda predicarse la existencia **de una falla, la Sala ha precisado que es necesario que se demuestre que la atención no cumplió con estándares de calidad fijados por el estado del arte de la ciencia médica, vigente en el momento de la ocurrencia del hecho dañoso**⁵ . Del mismo modo, deberá probarse que el servicio médico no ha sido cubierto en forma diligente, esto es, que no se prestó el servicio con el empleo de todos y cada uno de los medios humanos, científicos, farmacéuticos y técnicos que se tengan al alcance"

CONSEJO DE ESTADO

SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

SECCION TERCERA

SUBSECCION B

CONSEJERO PONENETE: RAMIRO PAZOS GUERRERO

BOGOTA, TRES (3) DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISEIS (2016)

RADICADO No: 05001 – 23 – 31 – 000 – 1999 – 02059 – 01 (40057)

ACTOR: CARLOS ENRIQUE NOREÑA GOMEZ Y OTROS

DEMANDADO: MUNICIPIO DE ITAGÜÍ

REFERENCIA: ACCION DE REPARACION DIRECTA

(...)

"para que pueda predicarse la existencia de una falla en la prestación del servicio médico, la Sala ha precisado que se requiere la demostración de que la atención médica no cumplió con estándares de calidad fijados por el estado del arte de la ciencia médica, vigente en el momento de la ocurrencia del hecho dañoso⁹ . Del mismo modo, deberá probarse que el servicio médico no **ha sido cubierto en**

forma diligente, esto es, que no se prestó el servicio con el empleo de todos y cada uno de los medios humanos, científicos, farmacéuticos y técnicos que se tengan al alcance¹⁰”

TRIBUNAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL CAUCA

SALA DE DECISION No 2

POPAYAN, VEINTIDOS (22), DE ENERO DEL DOS MIL QUINCE (2015)

MAGISTRADA PONENTE: MAGNOLIA CORTES CARDOZO

CODIGO: 19001 23 31 754

EXPEDIENTE: 200700053 – 00

DEMANADANTE: LILIANA PEÑA COLLAZOS Y OTROS

DEMANDADO: DIRECCION DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA EN LIQUIDACION – por sucesión procesal DEPARTAMENTO DEL CAUCA

ACCION: REPARACION DIRECTA

(...)

“La Sala, en jurisprudencia que se reitera, ha considerado que son imputables al Estado los daños sufridos por los pacientes a quienes no se brinde un servicio médico eficiente y oportuno (...)el Estado es patrimonialmente responsable de los daños que se deriven por la omisión en la prestación del servicio médico o de su prestación deficiente, cuando tales daños se producen como consecuencia de esa omisión o deficiencia, pero también es responsable del daño aún en eventos en los que no se demuestra esa relación causal, pero queda acreditado que la prestación asistencial no le fue brindada al paciente de manera diligente, utilizando todos los medios técnicos científicos de los que deben disponer las entidades médicas estatales, de acuerdo con su nivel de complejidad, o no se remite oportunamente al paciente, a un centro de mayor nivel, porque esas fallas vulneran su derecho a la salud”

CONSEJO DE ESTADO

SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

SECCIÓN TERCERA

SUBSECCIÓN A

Consejera ponente: MARTA NUBIA VELÁSQUEZ RICO

Bogotá, D.C., primero (1º) de marzo de dos mil dieciocho (2018)

Radicación número: 05001-23-31-000-2006-02696-01(43269)

“La **pérdida de una oportunidad** cierta, real, concreta y existente al instante de la conducta dañosa para obtener una ventaja esperada o evitar una desventaja, constituye daño reparable en el ámbito de la responsabilidad contractual o en la extracontractual, los daños patrimoniales, extrapatrimoniales o a la persona en su integridad psicofísica o en los bienes de la personalidad por concernir a la destrucción de un interés tutelado por el ordenamiento jurídico, consistente en la oportunidad seria, verídica, legítima y de razonable probabilidad de concreción ulterior de no presentarse la conducta dañina, causa de su extinción”

“considera como elementos esenciales para su configuración que haya i) certeza acerca de la existencia de una oportunidad legítima, que sea seria, verídica, real y actual; ii) imposibilidad concluyente de obtener el provecho o evitar el detrimento y iii) que la víctima se encontrara en una situación fáctica y jurídicamente idónea para obtener el resultado esperado”

“(…) la Sala considera que la pérdida de oportunidad se ubica en el campo del daño, sin desconocer que por elementales razones guarda estrecho vínculo con la relación de causalidad, -la causalidad existente entre el hecho imputable y el daño para estructurar la responsabilidad- y por lo mismo, resulta ser un perjuicio autónomo que, no obstante, es indemnizable, diferente al daño final padecido por el paciente”

SENTENCIA T – 152/2019

REFERENCIA: EXPEDIENTES. T- 6.962.559 Y T- 7.019.054

ACCION DE TUTELA PROMOVIDA POR: I.G.C. EN CALIDAD DE AGENTE OFICIOSA DE PEDRO, CONTRA MEDIMAS EPS Y POR PEDRO EN CAUSA PROPIA CONTRA LA MISMA ENTIDAD DE SALUD

MAGISTRADO PONENTE: JOSE FERNANDO REYES CUARTAS

“Esta corporación ha reconocido que *“una vez alguien entra al Sistema tiene vocación de permanencia y no debe, en principio, ser separado del mismo”*⁵, por lo

tanto ha señalado en diferentes ocasiones⁶ que las E.P.S. no pueden incurrir en conductas u omisiones que comprometan la continuidad en la prestación del servicio de salud”

“artículo 6 de la Ley 1751 de 2015 dispone que, en virtud de este principio, ***Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas***”

“las decisiones de las EPS de suspender la prestación del servicio o desafiliar a una persona del Sistema no pueden adoptarse de manera unilateral y caprichosa, pues siempre habrá de garantizarse el debido proceso a los afiliados”

“Adicionalmente, la Corte ha fijado unos criterios que deben tener en cuenta las Entidades Promotoras de Salud, para garantizar la continuidad en la prestación del servicio público de salud sobre tratamientos médicos ya iniciados, de la siguiente manera: “(i) las prestaciones en salud, como servicio público esencial, deben ofrecerse de manera eficaz, regular, continua y de calidad, (ii) las entidades que tienen a su cargo la prestación de este servicio deben abstenerse de realizar actuaciones y de omitir las obligaciones que supongan la interrupción injustificada de los tratamientos, (iii) los conflictos contractuales o administrativos que se susciten con otras entidades o al interior de la empresa, no constituyen justa causa para impedir el acceso de sus afiliados a la continuidad y finalización óptima de los procedimientos ya iniciados”.

“la prestación del servicio de salud debe darse de forma continua y los usuarios del sistema de salud deben recibir la atención de manera completa, según lo prescrito por el médico tratante, en consideración al principio de integralidad. Por tanto, las EPS no pueden omitir la prestación de los servicios de salud que supongan la interrupción de los tratamientos.”

El hoy causante DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO, tuvo que pasar por innumerables sufrimientos hasta la hora de su muerte, por la omisión de un servicio del cual era titular por mandato constitucional, la explicación de este inhumano comportamiento del cual fue víctima él y su familia está sustentado en procesos administrativos los cuales no justifican el actuar de las entidades que debieron prestar el servicio. No solo el anteriormente mencionado fue víctima sino que sus familiares tuvieron que observar como poco a poco se terminaba la vida de su ser querido, impotentes ya que la prestación o lo que llevo a la negación de la misma no estaba alcance de ellos para encontrar una oportuna solución y de

esta manera salvar su vida, todos los fundamentos de derecho a los que se hizo alusión en el acápite que les corresponde dan certeza sin ninguna manifestación de duda que el modo de proceder de las hoy convocadas fue desconociendo todo el marco normativo que existe para garantizar la salud de los usuarios del sistema, negándole la oportunidad de vivir, teniendo en cuenta que la enfermedad que el padecía es controlable con el tratamiento adecuado para tener una vida digna y prolongada.

DISPOSICIONES VIOLADAS Y CONCEPTO DE LA VIOLACIÓN

Invocó como vulnerados los artículos 1º, 4, 6º, 11, 13, 48 , 90, 93 de la Constitución Política; Ley 1437 de 2011 ; Ley 1751 de 2015; Ley 100 de 1993 y cualquier otra ley que en concordancia con las anteriores se encuentren vulneradas por la actuación de las convocadas.

MEDIOS DE PRUEBA:

Para los efectos pertinentes, anexo los siguientes soportes y documentos:

1. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 16/06/2014
2. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 01/06/2015
3. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 27/07/2015
4. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 07/09/2015
5. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 21/09/2015
6. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 24/08/2015
7. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 02/10/2015
8. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 06/10/2015

9. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 19/10/2015
10. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 03/11/2015
11. Sistema de administración de nómina, volante de pago con fecha 08/11/2015
12. Tiquete de caña pesada con fecha 09/25/2018
13. Comprobante de pago con fecha de 21/09/2018
14. Comprobante de pago con fecha 28/09/2018
15. Tiquete de caña pesada con fecha 09/10/2018
16. Tiquete de caña pesada con fecha 18/12/2018
17. Comprobante de pago, con fecha de pago 21/12/2018
18. Historia clínica con fecha 09 /07/2018.
19. Prueba de Laboratorio Clínico Fundación Propal, 13/07/2018
20. Pruebas Especiales, con fecha de validación 13/07/2018
21. Remisión a especialistas con fecha 16/07/2018
22. Historia Clínica, con fecha 16/07/2018
23. Historia clínica General Comfandi, con fecha 19/07/2018
24. Epicrisis continuada resumen de atención, registró individual de prestación de servicios en hospitalización, con fecha 19/07/2018
25. Historia clínica General con fecha de registro 19/07/2018
26. Historia Clínica General, con fecha de registro 19/07/2018
27. Incapacidad médica y Licencias con fecha de 19/07/2018 hasta 08/08/2018
28. Informe Radiológico, estudio cerebro GAD, Clínica Amiga con fecha 20/07/2018
29. Comfandi, Clínica Amiga, interconsulta por oftalmología, con fecha 23/07/2018
30. Clínica de la Visión del Valle, con fecha 24/07/2018
31. Clínica de la visión del Valle, historia clínica, con fecha 24/07/2018
32. Informe Radiológico, resonancia magnética cerebral, con fecha 03/08/2018
33. Formula Medica, con fecha 04/08/2018
34. Clínica Tequendama, resonancia magnética de cerebro con fecha 04/08/2018
35. Clínica Tequendama, consulta de control o seguimiento por especialista en infectologia, con fecha 04/08/2018
36. Historia clínica, con fecha de consulta, 1g0/08/2018
37. Certificado de Incapacidad con fecha 10/08/2018
38. Laboratorio Clínico Fundación Propal con fecha de orden, 11/08/2018
39. Pruebas Especiales PNR, con fecha 13/08/2018
40. Certificado de Retirado, emitido por el Servicio Occidental de Salud S.A con fecha 13/08/2018
41. Historia clínica, Fundación Propal IPS, con fecha 30/08/2018
42. Certificado de Incapacidad, con fecha 30/08/2018

-
- 43.Laboratorio Clínico Especializado Comfandi, con fecha 26/09/2018.
 - 44.Laboratorio Clínico Especializado Comfandi, con fecha 26/09/2018.
 - 45.Autorización de Servicios de Salud SOS, con fecha 26/09/2018
 - 46.Clinica Amiga, informe radiológico, Resonancia Magnética de Cerebro con fecha de 28/09/2018
 - 47.Autorización de servicios de Salud, con fecha 03/10/2018
 - 48.Formula médica, Centro Médico Fundación Propal con fecha 03/10/2018
 - 49.Centro medico, Fundación Propal, hoja de evolución , con fecha 03/10/2018
 - 50.Clínica Tequendama, Comfandi, consulta por primera vez por psiquiatría, con fecha 29/10/2018
 - 51.Formato de Constancia, con fecha 29 /10/2018
 - 52.Orden medicamentos, Comfandi con fecha 29/10/2018
 - 53.Clínica Tequendama, comfandi, orden , con fecha 29/10/2018
 - 54.Formato de Constancia, con fecha 6/11/2018
 - 55.Formula médica, comfandi con fecha 07/11/2018
 - 56.Formato de Constancia , con fecha 07/11/2018
 - 57.Formula Medica, con fecha 16/11/2018
 - 58.Reserva de citas Comfandi, con fecha 26/11/2018
 - 59.Reporte nueva solicitud en trámite Sisben, 28/03/2019
 - 60.Historia clínica, con fecha 05/04/2019
 - 61.Carta redactada por la madre de Darwin Hurtado Palomino, con fecha 08/04/2019
 - 62.Certificado ADRES afiliación al sistema de salud cotizante hasta el 9 de abril de 2019.

JURAMENTO:

Bajo la gravedad de juramento declaro que, según lo manifestado por mi poderdante, hasta la fecha no se han presentado solicitudes de conciliación o demandas ordinarias por los mismos hechos.

ANEXOS

1. Poder.
2. Los documentos que obran como tales en el acápite de los medios de prueba aportados.
3. Copia para la Parte accionada.

RECIBO NOTIFICACIONES:

Calle 46N # 6-18 local 04 barrio La Ximena, edificio Solarium, en la ciudad de Popayán

Tel Cel. 310 511 60 36

abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior@gmail.com

CONVOCADOS:

HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, identificado con NIT 900.146.438 – 4- contacto@esenorte3.gov.co / procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, representando legalmente por: Anny Vanessa Valencia Mezú

- **(2)-8282145**
- **contacto@esenorte3.gov.co**
- **Calle 13 con Carrera 23- Puerto Tejada**

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA - NIT 891580016-8, representando legalmente por: Lida Rosalba Mera Paz.
notificaciones@cauca.gov.co / nconciliaciones@valledelcauca.gov.co

Dirección: Calle 5 No. 15-57, Popayán (Cauca) Ver mapa
Teléfono: 032 8209601 **Celular:** 3234790545 3145260937
Central de fax 032 8209602

Correo electrónico: [despachosalud\(a\)cauca.gov.co](mailto:despachosalud(a)cauca.gov.co)
Notificaciones judiciales: [notificaciones\(a\)cauca.gov.co](mailto:notificaciones(a)cauca.gov.co)

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA- NIT 891.500.580-9, representando legalmente por: Dagoberto Dominguez Caicedo.
notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co

calle 19 con calle 17 esquina – teléfono +578280151 Puerto Tejada

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, identificado con NIT 890.303.461 – 2- representando legalmente por: Irne Torres Castro
pqrsf@huv.gov.co notificacionesjudiciales@huv.gov.co -
secretariajuridicahuv@gmail.com

- **Dirección:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E. Calle 5 No. 36-08 Cali-Valle del Cauca
- **Commutador:** (57+2) 6206000 Ext. 1001
- **Notificaciones Judiciales:** notificacionesjudiciales@huv.gov.co -
secretariajuridicahuv@gmail.com

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA – NIT:
890399029-5.representando legalmente por: Maria Cristina Lesmes Duque
njudiciales@valledelcauca.gov.co

Dirección Carrera 6 entre calles 9 y 10
Edificio Palacio de San Francisco
contactenos@valledelcauca.gov.co
Notificaciones Judiciales
njudiciales@valledelcauca.gov.co
ntutelas@valledelcauca.gov.co
nconciliaciones@valledelcauca.gov.co
Telefonos (57-2) 620 00 00
Linea Gratuita:
01-8000972033
Código Postal
760045

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.-
NIT 805,001,157-2, representando legalmente por: Herney Borrero Hincapié -
Identificación: C.C. 14.799.968
servicioalcliente@sos.com.co

Dirección
Carrera 56 # 11a - 88
Cali - Valle

Línea de Atención Cali
489 8686
Línea Nacional
018000 938777
Email
servicioalcliente@sos.com.co

Atentamente



WILLIAM OROZCO ERAZO
CC. No. 1'002.966.872 de Popayán
TP. 269.758 CSJ
Apoderado

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO vecina del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificada con cédula ciudadanía No. 1.059.983.360 expedida en el municipio de Puerto Tejada- Cauca, en calidad de madre y representante legal de mi hijo menor de edad **ALAN YESID VARGAS**, identificado con registro civil de nacimiento No. 1.059.983.465; manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura, y quien **tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificaciones físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6-18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / wiliamorozco03@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se reconozca por parte del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S., con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a nosotros ocasionados, derivados de la muerte de mi HERMANO, **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presento negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: < *El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.*>

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO

CC. No 1.059.983.360 de Puerto Tejada- Cauca

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO

CC. No. 1'002.966.872 de Popayán

TP. 269.758 CSJ

Asuntos que se tramitan: Derecho Laboral, Familia, Civil, Administrativo, Comercial y Penal.
Especialistas en cada área.

Calle 46N #6-18 local 4 abogadosespecialistaspopayan@gmail.com- abogadosjunior21@gmail.com

Tel Fijo No. 8353674- Tel cel. No. 3105116036

Popayán –Cauca

Apoderado

	PROCESO: INTERVENCION	Fecha de Revisión
	SUBPROCESO: CONCILIACION EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación
	FORMATO: CARATULA SOLICITUD DE CONCILIACION	Versión
	CÓDIGO: REG-IN-CE-001	Página

1. Ciudad presentación solicitud Popayan -Cauca	2. Fecha (formato dd/mm/aaaa) 26/03/2021	3. Hora

INFORMACION DEL CONVOCANTE	
4. No. Documento de identificación 1 0 5 5 0 7 1 3	5. Nombre del convocante Jose Domingo Hurtado Salazar

INFORMACION DE LA DEMANDA	
6. Clase de medio de control a precaver	7. Despacho Judicial Competente Tribunal ☐ Juzgado
8. Fecha caducidad de la pretensión (formato dd/mm/aaaa) 7/04/2021	9. Departamento Cauca
	10. Municipio
11. Fecha de los hechos (formato dd/mm/aaaa) 8/04/2019	12. Cuantía estimada de la pretensión cientos ochenta y nueve ochocientos cincuenta y dos

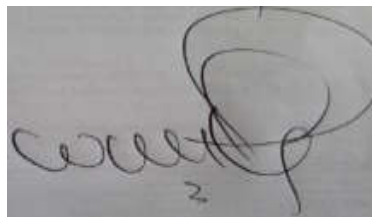
INFORMACION DEL CONVOCADO	
14. No. Documento de identificación 9 0 0 1 4 6 4 3 8 nit	15. Nombre del convocado Hospital Cincuentenario de Puerto Tejada ESE Norte 3. secretaria de salud Departamental del cauca municipio de
16. Dirección	17. Teléfono
18. Correo electrónico contacto@esenorte3.gov.co , notificaciones@cauca.gov.co , nconciliaciones@val	19. Fax

INFORMACION DEL APODERADO	
20. No. Documento de identificación 1 0 0 2 9 6 6 8 7 2	21. Nombre apoderado William Orozco Erazo
22. Dirección domicilio calle 46 N# 6-18 local 4 edificio Solarium Popayan Cauca	23. Teléfono de contacto 310 511 60 36

Con fundamento en el artículo 56 del CPACA en armonía con lo establecido en el literal j) del artículo 56 del CPACA, se efectuarán las NOTIFICACIONES que se produzcan en el trámite de la conciliación extrajudicial en la sede de la Procuraduría General de la Nación.

24. Correo electrónico apoderado del convocante
abogadosespecialistaspopayan@gmail.com

25. Fax apoderado del con

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Cecilia', with a large circular flourish above it. The signature is written on a light-colored background.

Firma del apoderado

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACION APORTADA ES CIER

14/11/2018
14/11/2018
1
1 de 1

10:00am

CONVOCANTE

LA SOLICITUD
Lugar de los hechos
Puerto Tejada.
13. No. Folios
30

CONVOCADO

de Puerto Tejada, Secretaria Departamental de Salud Del Valle del Cauca. Hospital Universitario del

ADO DEL CONVOCANTE

Artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015, AUTORIZO a la Procuraduría competente para la siguiente dirección electrónico y fax:

vocante

del convocante

TA Y EN NADA SUSTITUYE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL DECRETO 1716 DE 2009.



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

LINDER JANIOR ROJAS HURTAO <linrojas@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:29

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO identificada con la cedula de ciudadanía número 25.618.606 de Puerto Tejada, Cauca confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial

 **3..pdf**
185K



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

DANIELA TATIANA ROJAS HURTADO <dtatiana@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:43

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO identificado con la cedula de ciudadanía número 1.130.950.353 de Villa Rica, Cauca confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial

 **7..pdf**
184K



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

LINDER JANIOR ROJAS HURTAO <linrojas@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:26

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR identificado con la cedula de ciudadanía número 10.550.713 de Puerto Tejada, Cauca confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial

 1..pdf
185K



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

LINDER JANIOR ROJAS HURTAO <linrojas@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:32

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO identificado con la cedula de ciudadanía número 1.059.990.519 de Puerto Tejada, Cauca confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial

 **5..pdf**
184K



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

LINDER JANIOR ROJAS HURTAO <linrojas@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:28

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

MARY LUZ HURTADO PALOMINO identificada con la cedula de ciudadanía número 34.374.682 de Puerto Tejada, Cauca confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial

 **2..pdf**
185K



William Orozco Erazo <abogadosespecialistaspopayan@gmail.com>

Documentos solicitud de conciliación medio de control reparación Directa

Abogados Especialistas <abogadosespecialistaspopayan@gmail.com>

15 de abril de 2021, 11:08

Para: contacto@esenorte3.gov.co, procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, notificaciones@cauca.gov.co, nconciliaciones@valledelcauca.gov.co, notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co, pqrsl@huv.gov.co, notificacionesjudiciales@huv.gov.co, secretariajuridicahuv@gmail.com, njudiciales@valledelcauca.gov.co, servicioalcliente@sos.com.co

 **Medios de prueba Darwin.pdf** **Poder Paulina.pdf**

Buenos días

Señores

HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA ESE NORTE 3, identificado con NIT 900.146.438 – 4- contacto@esenorte3.gov.co / procesosjudiciales@esenorte3.gov.co, representando legalmente por: Anny Vanessa Valencia Mezú

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA - NIT 891580016-8, representando legalmente por: Lida Rosalba Mera Paz. notificaciones@cauca.gov.co / nconciliaciones@valledelcauca.gov.co

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA- NIT 891.500.580-9, representando legalmente por: Dagoberto Dominguez Caicedo. notificacionesjudiciales@puertotejada.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, identificado con NIT 890.303.461 – 2- representando legalmente por: Irne Torres Castro pqrsl@huv.gov.co notificacionesjudiciales@huv.gov.co
- secretariajuridicahuv@gmail.com

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA – NIT: 890399029-5.representando legalmente por: Maria Cristina Lesmes Duque
njudiciales@valledelcauca.gov.co

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.- NIT 805,001,157-2, representando legalmente por: Herney Borrero Hincapié - Identificación: C.C. 14.799.968
servicioalcliente@sos.com.co

Reciban un cordial saludo

Me permito remitir solicitud de audiencia de conciliación radicada en el proceso de la referencia, para su conocimiento y fines pertinentes.

Quedo atento a sus comentarios

--

Abogados Especialistas Popayán
Calle 4 No. 2-85 Oficina 208 Barrio La Pamba-
abogadosespecialistaspopayan@gmail.com
No. Tel. (2) 8 32 06 86
Tel Cel. 310 511 60 36
Popayán- Colombia

21 adjuntos

-  **solicitud de conciliacion ante procuraduria Darwin hurtado . (1).pdf**
360K
-  **CARATULA SOLICITUD CONCILIACION (1).pdf**
113K
-  **poder MARY LUZ HURTADO.pdf**
185K
-  **correo JOSE DOMINGO HURTADO.pdf**
96K
-  **poder JOSE DOMINGO HURTADO.pdf**
185K
-  **correo MARY LUZ HURTADO.pdf**
115K
-  **correo DOMINGA ELIZABETH.pdf**
115K
-  **correo JUAN MANUEL.pdf**
115K
-  **poder DOMINGA ELIZABETH.pdf**
185K
-  **poder JUAN MANUEL.pdf**
184K
-  **poder MARLON ESTIVEN.pdf**
184K
-  **correo MARLON ESTIVEN.pdf**
114K
-  **correo Duvan Felipe.pdf**
116K
-  **poder Duvan Felipe.pdf**
184K
-  **poder Ruben Dario.pdf**
184K
-  **correo Ruben Dario.pdf**
117K



correo santiago hurtado.pdf

118K



poder santiago hurtado.pdf

181K



anexo poder Daniela Tatiana.pdf

185K



Daniela Tatiana.pdf

109K



Registro civil de defunción Darwin.pdf

511K



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

DANIELA TATIANA ROJAS HURTADO <dtatiana@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:44

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO identificado con la cedula de ciudadanía número 1.130.948.930 de Villa Rica Cauca, confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial

 **8..pdf**
184K



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

DANIELA TATIANA ROJAS HURTADO <dtatiana@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:46

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

SANTIAGO HURTADO PALOMINO identificado con la cedula de ciudadanía número 76.045.184 de puerto tejada Cauca, confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial

 **9.pdf**
181K



William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

poder

1 mensaje

DANIELA TATIANA ROJAS HURTADO <dtatiana@unicauca.edu.co>

13 de abril de 2021, 14:47

Para: William Orozco Erazo <williamo@unicauca.edu.co>

DARLY PAOLA HURTADO PALOMINO identificada con la cedula de ciudadanía número 1.059.983.360 de puerto tejada Cauca, confirmo mediante este correo electrónico que el doctor WILLIAM OROZCO ERAZO es mi apoderado y representante en la respectiva audiencia de conciliación ante la procuraduría general de la nación y frente a todas las etapas procesales que se surtan después de esta durante el tiempo que dure el respectivo proceso administrativo..

Hacia una Universidad comprometida con la Paz Territorial



10..pdf
184K



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA - Nivel: NIVEL1 Número de afiliación:

Facturación con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA - Nivel: NIVEL1 URG

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Afrodescendiente, Tipo discapacidad: De la conducta, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CRTA 17 A N 559 - Teléfono: 3105394657, Barrio: CARLOS A. GUZMAN (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 1, Zona: URBANA - Municipio: [19573]

PUERTO TEJADA

En caso de urgencia avisar a: { } - Dirección: - Teléfono:

Apertura TRIAGE del 9-Abr-2019 06:28 am: 34 Años

Id: 609979

** TIPO DE INGRESO / TIPO DE INGRESO **

TIPO DE INGRESO: Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUE SE VALORRA CON CODIGO 2000

Clasificación de triage

URGENCIA - ATENCION HASTA 30 MINUTOS

** Sistema Alterado / Sistema Alterado **

01- Sistema

** Sistema Alterado / Sistema Alterado **

Musculoesquelético

** Signos y Síntomas / Signos y Síntomas **

Descripción de Signos y Síntomas del Sistema Alterado: SE VALORA CON DEHIDRATACION FUE DEVUELTO FEBRIL

PROFESIONAL: [0023] ADEDES GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 06:28 am: 34 Años

Id: 940456

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: PACIENTE QUE SE VALORA CON ALZA TERMICA

Frec. cardiaca: 80, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: 65.0

Kgs., Talla: 159 cms., IMC: 25.71 Sobre peso, Perímetro cintura: --, Saturación

O2: 100.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente

embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Óptima / TA Media: 93), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat. Izq.: --

CONDUCTA A SEGUIR

VALORACION X URGENCIAS

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0023] ADEDES GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

Apertura URGENCIAS del 9-Abr-2019 06:32 am: 34 Años

Id: 609981

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUE SE VALORRA CON CODIGO 2000

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DADO POR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS DE 1 DIA DE EVOLUCION ACOMPAÑADOS DE MALESTAR GENERAL Y PRESENCIA DE PAPULAS GENERALIZADAS EN PIEL, ANTECEDENTE DE VIH DIAGNOSTICADO HACE 9 MESES HACE 3 MESES NO TOMA TRATAMIENTO POR DESAFILIACION A EPS POR LO QUE ASISTE EN EL DIA DE HOY NIEGA ALGUNA OTRA SINTIOMATOLOGIA. PACIENTE QUE ES LLEVADO COMO URGEN CIA VITA L PREO EN CONTRA REMITIDO POR FALTA DE CRITERIO SEGUN EL MEDICO QUE LO RECIBIO DIJO QUE LA SINNTADAMATOLOGIA SE PUEDE MANEJAR EN ESTE NIVEL

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

VIH

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO

NEGATIVO

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

NEGATIVO

HÁBITOS

NEGATIVO

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL: SIN ALTERACION

Respiratorio: SIN ALTERACION

Cardiovascular: SIN ALTERACION

miércoles, 31 de marzo de 2021, 10:20:10 AM

R-FAST 8.7 Cloud

[RFASTR-SERVIDOR # PTO_FACTURACION] RIVORDSQUEZ



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: exenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

REVISIÓN POR SISTEMA

Digestivo: SIN ALTERACION
Genito-urinario: SIN ALTERACION
Endocrino: SIN ALTERACION
Hematopoyético: SIN ALTERACION
Osteo-muscular: ,
Nervioso: SIN ALTERACION
Psicológico: SIN ALTERACION

ANTECEDENTES LABORALES

NEGATIVO

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

CAIDAS PREVIAS: NO

ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

02- MEDICAMENTOS

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

OTROS MEDICAMENTOS

ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

03- DIFERENCIAS SENSORIALES

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

NINGUNA

ESTADO MENTAL: ORIENTADO

MARCHA: NORMAL

PUNTAJE OBTENIDO: PUNTAJE MENOR A 2: RIESGO BAJO

** PACIENTE ANTICUAGULADO / PACIENTE ANTICUAGULADO **

PACIENTE ANTICUAGULADO: NO

PROFESIONAL: [0023] ADEDIS GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 06:32 am: 34 Años

Id: 940462

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: SE VALORA FEBRIL DESHIDRATADO
Frec. cardiaca: 80, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 39.0°C, Peso: 65.0
Kgs., Talla: 159 cms., IMC: 25.71 Sobre peso, Perímetro cintura: -, Saturación
O2: 100.0%, Filtración glomerular: -, Estado al llegar: Consciente,
Colaborador en la consulta: NO, Usuario Hidratado: NO, Aparentemente
embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Medio: 93), Acostado: 0 /
0, De pie: 0 / 0, Cúbito Lat.Izq.: 0 / 0

CABEZA Y CUELLO

ORIENTA DO EN LAS 3 ESPERA S

CARA, OJOS Y ORL

PUPILAS ISOCORAICAS

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

CSPS VENTILDOS RSCS RITSMICOS

ABDÓMEN Y LUMBAR

NORMAL

SISTEMA GENITO-URINA

NORMAL

EXTREMIDADES Y PELVI

NORMAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

NORMAL

PIEL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

SIN ALTERACION

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Confirmado nuevo

Relacionado a la consulta: [R509] FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm

No se hicieron Remisiones

RESULTADO DE LABORATORIO

CONDUCTA A SEGUIR - ORDENES MEDICAS

SSN 0.9% 500CC EN BOLOPS

DICLOFENACO X 785 MG APLICAR 1 AMAPOLLA IM D.U

NOTA DE SALIDA

Orden médica: 195730719601-OMED-347068, 9-Abr-2019

- DICLOFENACO AMP 75MG/3ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IM, D.U

- JERINGA 5 ML 21X1.5 3P, #1, ,

- SOLUCION SALINA 0,9% 500ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, IV, EN BOLOS

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NTT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 3 de 6

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

Observacion / Evolucion del Paciente

Nota de procedimientos: PACIENTE QUE SE DEJA EN OBSE VACIACION PARA ARMONIZACION DE SUS SINTOMAS

PROFESIONAL: [0023] ADEDIS GONZALEZ TEGUE - Registro: 19-08337 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**EVOLUCION DE URGENCIAS del 9-Abr-2019 08:59 am: 34 Años
Id: 940632

CONDUCTA A SEGUIR

1. OBSERVACION
2. O2 POR CANULA A 3LIT/ MIN
3. SSN PASAR A 100CC / HORA
4. AMPICILINA 1 AMP C/8HRS D: 6
5. RANITIDINA 1 AMP IV C/12HRS
6. ACETAMINOFEN 1GR C/8HRS
7. S.S CREATININA
8. PT/ TRAMITE DE RMEISION
9. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
9. CSV AC

NOTA DE OBSERVACION

PACIENTE REFIERE SENTIRSE REGULAR, ENCUENTRO APACIETE EN CAMA EN REGULAR ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DEL PADRE, CON TA 110/78, FC 98, AFEBRIL SAT 80% NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILA ISOCORICA NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SECA, LENGUA CON MULTIPLES PLACAS BLANQUECINAS, TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDO CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS, PULMONES: MORMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SOBREGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO, HEPATOMEGALIA, PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS PIEL MULTIPLES LESIONES PUPALES GENERALIZADAS NO DOLOROSAS

A/P: PACIENTE CON VIH SIN TRATAMIENTO, CANDIDIASIS ORAL, DESHIDRATACION, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA + TVU, EL CUAL SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE RMEISION APRA MANEJO PRO MEDICINA ESPECIALIZADA PERO HASTA EL MOMENTO NO ACEPTACION, EN HORAS DE LA NOCHE SE DECIDIO ENVIAR COMO URGENCIA VITAL POR CONSIDERAR QUE CURSA CON URGENCIA DIALITICA + TRASTORSO HIDROELECTROLITICO SIN EMABRGO FUE VALROADO EN HUV QUINES DECIDEN QUE PACIENTE DEBE RETORNAR A INSITUCION DE PRIMER NIVEL, PACIENTE NO ASEGURADO, EN EL MOMENTO CONR EQUERIMIENTO DE OXIGENO COMPLEMENTARIO, PACIENTE DE MAL PRONOSTICO SE LE EXPLICA NUEVAMENTE A LA ADRE LAS CONDUCTAS QUIEN RTEFIERE

NOTA DE OBSERVACION

ACEPTAR YE ENTENDER

NOTA DE PROCEDIMIENTOS

NANO

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA

INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Confirmado nuevo

Relacionado a la consulta: [R509] FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 195730719601-OMED-347180, 9-Abr-2019

- ACETAMINOFEN TABLETAS X 500 MG, TABLETA CON O SIN RE, #6, ORAL, 1GR C/8HRS

- AMPICILINA FCO. 1G, POLVO ESTÉRIL PARA I, #3, IV, 1 AMP C/8HRS

- RANITIDINA AMP 50 MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, IV, 1 AMP C/12HRS

- SOLUCION SALINA AL 0.9% X 500 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IV, D

Orden médica: 195730719601-OMED-347182, 9-Abr-2019

- OXIGENO, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, AEREA, 3LIT / MIN

Orden médica: 195730719601-OMED-347203, 9-Abr-2019

- CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**EVOLUCION DE URGENCIAS del 9-Abr-2019 10:26 am: 34 Años

Id: 940795

CONDUCTA A SEGUIR

OXIGENO PRO VENTURY

DIPIRONA 2GR IV AHORA

NOTA DE OBSERVACION

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE TAQUIPNEICO, SE VALROA



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CI 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282245 - 8282140 - MAIL: evenort3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 4 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

NOTA DE OBSERVACION

PACIENTE CON SATURACION DE 70% A. APESAR DE OXIGENO PRO CANULA, PRO LOQUE SE INICIA MANEJO CON VENTURY, PACIENTE SOMNOLIENTO, TAQUICARDICO, FEBRIL, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DEL PADRE, PACIENTE DE MUY MAL PRONOSTICO CON ALTO RIESGO DE FALLECER, SE LE EXPLICA AL PADRE HASTA EL MOMENTO SIN ACEPTACION, SE RECIBE COMUNICACION DE AUXILIAR DE BACTERIOLOGIA QUIEN INDICA QUE MUESTRA DE SANGRE PARA CREATININA SE ENCUENTRA HEMODILUIDA PRO LO QUE NO SE PUEDE PROCESAR MUESTRA, SE CONTINUA INTENTANDO LUGAR DE ACEPTACION. SE

NOTA DE PROCEDIMIENTOS

NA

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION -

Confirmado nuevo

Relacionado a la consulta: [R509] FEBRE, NO ESPECIFICADA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 195730719601-OMED-347273, 9-Abr-2019

- DIPIRONA AMP 1G/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, IV, D

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 9-Abr-2019 10:30 am: 34 Años**

Id: 940803

SE OBSERVA PACIENTE:

HISTORIA CLINICA RETROACTIVA POR CO NGESTION DEL SERVICIO

HORA: 07+00. PACIENTE QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DADO POR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS DE 1 DIA DE EVOLUCION ACOMPAÑADOS DE MALESTAR GENERAL Y PRESENCIA DE PAPULAS GENERALIZADAS EN PIEL, ANTECEDENTE DE VIH AGNOSTICADO HACE 9

SE OBSERVA PACIENTE:

MESES HACE 3 MESES NO TOMA TRATAMIENTO POR DESAFILIACION A EPS POR LO QUE ASISTE EN EL DIA DE HOY NIEGA ALGUNA OTRA SINTIOMATOLOGIA. PACIENTE QUE ES LLEVADO COMO URGEN CIA VITA L. PREO EN CONTRA REMITIDO POR FALTA DE CRITERIO SEGUN EL MEDICO QUE LO RECIBIO. DIJO QUE LA SINTIOMATOLOGIA SE PUEDE MANEJAR EN ESTE NIVEL.

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

USUARIO REVALORADA POR LA DRA ADEDIS, QUIEN ORDENA CANALIZAR CON YELCO # 20, PASAR SSN 2000 CC EN BOLO, ADMINISTRAR DOLOFENACO AMPOLLA X 75 MG I.M, DEJAR EN SALA DE OBSERVACION PARA NUEVA VALORACION MEDICA.

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

VIGILAR SIGNOS VITALES

REVALORACION MEDICA

INFORMAR CAMBIOS

Orden médica: 195730719601-OMED-347276, 9-Abr-2019

- CATETER INTRAVENOSO N°20, #1, ,

- EQUIPO MACROGOTERO, #1, ,

- JERINGA 5 ML 21X1.5 3P, #1, ,

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA

ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 9-Abr-2019 10:37 am: 34 Años**

Id: 940819

SE OBSERVA PACIENTE:

USUARIO EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIA, REFIRIENDO QUE EL PACIENTE ESTA MUY MAL, SE OBSERVA DESATURADO, SUDOROSO, QUIREJANBROSO, EN MUY MAL ESTADO GENERAL.

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

USUARIO REVALORADA POR LA DRA FORY, QUIEN ORDENA O2 POR CANULA A 3LIT/ MINUT SSN PASAR A 100CC / HORA AMPICILINA 1 AMP C/8HRS RANITIDINA 1 AMP IV C/12HRS ACETAMINOFEN 1GR C/8HRS

S.S CREATININA PT/ TRAMITE DE RMEISION COMPAÑANTE PERMANENTE, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS.

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

VIGILAR SIGNOS VITALES

REVALORACION MEDICA

INFORMAR CAMBIO



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO
NIT 900.146.438-4
CL 14 CR 23 - TEL: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com
PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 5 de 6

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO
HC: 76047673 CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

Fecha de ingreso al servicio: 9-Abr-2019 00:00 am
Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE
Fecha y hora de egreso: 9-Abr-2019 06:40 pm
No se hicieron Remisiones

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

Luz Nelly Hurtado
PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****EVOLUCION DE URGENCIAS del 9-Abr-2019 06:33 pm: 34 Años**
Id: 941460

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE FALLECIDO

SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION

NOTA DE OBSERVACION

NOTA RETROSPECTIVA

13+10 INFORMA PRIMO DEL PACIENTE QUE SE DEB QUEDAR SOLO YA QUE EL PADRE TIENE UNA CITA URGENTE EN EL JUZGADO, SE LE EXPLICA A AMBOS QUE POR LA CONDICION DEL PACIENTE DEBE TENER ACOMPAÑANTE PERMANENTE, SE LE INFORMA A LA JEFE QUIEN LE EXPLICA NUEVAMENTE A LOS FAMILIARES QUIENES INFORMAN QUE VAN A LLAMAR A LA MADRE PARA QUE SE QUEDA CON EL

15+29 SE VALORA PACIENTE QUIEN PERSISTE EN MUY MAL ESTADO, GENERAL CON FC 68, FR 28, AFEBRIL, EN COMPAÑIA DEL PADRE AL MOMENTO SIN RESPUESTA PRO LA INSTITUCIONES ENCARGADAS.

16+ 38 SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE SIN SIGNOS VITALES SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PADRE QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE DE UN MOMENTO OTRO DEJO DE MOVERSE, VALORO PACIENTE QUIEN NO PRESENTA PULSO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, SE MONITORIZA, ENCONTRANDO ASISTOLIA POR LO QUE SE DECLARA MUERTO A LAS 18+38

NOTA DE PROCEDIMIENTOS

NA

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-1985554

Ingreso a urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Muerte en urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Principal de salida de urgencias: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Principal de consulta: [B24X] ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION - Confirmado nuevo
Relacionado a la consulta: [R509] FIEBRE, NO ESPECIFICADA

PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 9-Abr-2019 07:08 pm: 34 Años**
Id: 941491

SE OBSERVA PACIENTE:

PACIENTE EN MUY MAL ESTADO

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

+ 38 SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE SIN SIGNOS VITALES SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PADRE QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE DE UN MOMENTO OTRO DEJO DE MOVERSE, VALORO PACIENTE QUIEN NO PRESENTA PULSO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, SE MONITORIZA, ENCONTRANDO ASISTOLIA POR LO QUE SE DECLARA MUERTO A LAS 18+38,

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

SE TRASLADA CADAVER A LA MORGUE

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

PROFESIONAL: [0400] FRANK DAVID MULATO - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTA ACLARATORIA MEDICO(A): 34 Años**
Id: 941488

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

NOTA ACLARATORIA / NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA: CERTIFICADO DE DEFUNCION 72016092-3



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282245 - 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com

PUERTO TEJADA, CAUCA

Miércoles, 31-Mar-2021

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 6 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 76047673

CC 76047673

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Mas, 36 Años (26-Oct-1984)

Facturacion con cargo a: Regimen: Vinculado Empresa: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA Nivel: NIVEL1 URG



PROFESIONAL: [0409] LAURA DANIELA FORY LASSO - Registro: 27234 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 10:36 am: 34 Años

Id: 940807

MEDICAMENTO ADMINISTRADO

DICLOFENACO AMPOLLA X 75 MGB

VIA DE ADMINISTRACION

I.M

DOSIS

1 AMPOLLA

INDICACIONES

POR ORDEN MEDICA

HORA DE ADMINISTRACION

07+00

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

HORA DE ADMINISTRACION

09+00

09+00

09+00

Orden médica: 195730719601-OMED-347288, 9-Abr-2019

- BIURETOL 150 ML SENCILLO, #1, ,

- JERINGA X 10ML, #5, ,

Documento de venta asociado

FDV-1985554

Vinculado: SECRETARIA DE SALUD - CAUCA

Luz Nelly Hurtado

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

Luz Nelly Hurtado

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 9-Abr-2019 10:42 am: 34 Años.

Id: 940822

MEDICAMENTO ADMINISTRADO

AMPICILINA FRASCO X 1 GR

RANITIDINA AMPOLLA X 50 MG

ACETAMINOFEN TAB X 500 MG

VIA DE ADMINISTRACION

E.V

E.V

V.O

DOSIS

1 FRASCO

1 AMPOLLA

2 TAB

INDICACIONES

POR ORDEN MEDICA

miércoles, 31 de marzo de 2021, 10:20:13 AM

R-FAST 8.7 Cloud

[RFAST@SERVIDOR # PTO_FACTURACION] RRODRIGUEZ

NM2B1-016

2014.06.16 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000026 NÓMINA CATORCENAL
CATORCENA 2014-12Fecha Nómina 2014.06.02
2014.06.15

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	451.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	103,279.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	89,071.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,350.00	15,388.00
Neto			176,962.00	

NM2B1-016
2015.07.27 01:55 PM

NM-DatAx, SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000056 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-15

Fecha Nómina 2015.07.13
2015.07.26

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
760476/3 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,034.00 ppto	FCU201 Nomina y Aportes	248,160.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	36,160.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCO201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FCO201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			284,320.00	22,746.00
Neto			261,574.00	

NM2B1-016
2015.10.06 11:16 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000061 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-20

Fecha Nómina 2015.09.21
2015.10.04

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,393.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	334,320.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	25,092.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			359,412.00	28,752.00
Neto			330,660.00	

NM2B1-016

NM-DatAX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.02.10 11:31 AM

Fecha Nómina 2015.01.26
2015.02.08Documento : NC-000044 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-03

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,112.00	pgto FC0201 Nomina y Aportes	261,518.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	72,087.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
201 PENSIÓN - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			333,605.00	26,688.00
Neto			306,917.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.09.07 02:38 PM

Fecha Nómina 2015.08.24
2015.09.06Documento : NC-000059 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-18

Concepto	Cant.	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	539.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	129,360.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	48,193.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			177,553.00	14,204.00
Neto			163,349.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.09.21 01:27 PM

Fecha Nómina 2015.09.07
2015.09.20Documento : NC-000060 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-19

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	790.00	pgte FC0201 Nomina y Aportes	189,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	71,668.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			261,268.00	20,902.00
Neto			240,366.00	

NM2B1-016
2015.10.19 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Fecha Nómina 2015.10.05
2015.10.18

Documento : NC-000062 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-21

Concepto		Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
7604/673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				173,040.00	0.00
009	CORTE	721.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	49,200.00	0.00
016	OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
200	SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
201	PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				222,240.00	17,780.00
Neto				204,460.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.11.03 01:31 PM

Fecha Nómina 2015.10.19
2015.11.01Documento : NC-000063 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-22

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	315.00 pte	FC0201 Nomina y Aportes	75,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	78,966.00	0.00
200 SALUD - C.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			154,566.00	12,366.00
Neto			142,200.00	

NM231-016
2015-05-01 02:09 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000052 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-11

Fecha Nómina 2015.05.18
2015.05.31

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,128.00	eqte FC0201 Nomina y Aportes	270,720.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			270,720.00	21,658.00
Neto			249,062.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.08.24 01:44 PM

Documento : NC-000058 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-17Fecha Nómina 2015.08.10
2015.08.23

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	654.00	pqte FC0201 Nomina y Aportes	156,960.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	63,456.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,817.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	3,817.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			220,416.00	17,634.00
Neto			202,782.00	

NM2B1-016

2015.08.11 10:33 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000057 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-16Fecha Nómina 2015.07.27
2015.08.09

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	692.00	FC0201 Nomina y Aportes	166,080.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	26,288.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,368.00	15,390.00
Neto			176,978.00	

TIQUETE DE CAÑA PESADA

SEMANA	CORTERO	CORALCE S.A.S					AÑO	MES	DIA
38		202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE					2018	09	25
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR	
17/09	CABANA	019	QUEMADA OR	Lun	10062	0,29	1,255	12,527	
17/09	CABANA	042C	QUEMADA OR	Lun	10062	0,55	1,561	15,706	
18/09	LA MUNDA ESMERALDA	107	QUEMADA OR	Mar	10062	0,86	2,040	20,526	
18/09	LAGUNA ANFENIDO	004	VERDE SUCI	Mie	10286	1,4	2,046	23,081	
20/09	HOLANDA BEDOYA	012	QUEMADA OR	Jue	10062	0,08	2,083	20,060	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA OR	Sab	10062	0,21	0,301	3,028	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	VERDE SUCI	Sab	10286	1,50	2,151	24,276	
23/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA FE	Dom	15566	1,97	2,825	43,945	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
OBSERVACIONES					TOTAL	7,38	14,262	164,158	

FECHA S2 2018-09-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD		VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4	%	2,656
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4	%	2,656
1819	SINTRAZUCAR	1	UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.920.151-8				
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL				TOTAL DEDUCCIONES 5,612
NETO A PAGAR ➡				60,787
CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.55 %				

COMPROBANTE DE PAGO No 263

FICHA 202889 NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO. DESCRIPCION		CANTIDAD		VALOR
315	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	7.24	UNI	72,849
318	CAÑA VERDE SUOLA ORD. CON DOMIN	4.197	UNI	47,387
330	CAÑA QUEMADA FESTIVA	2.826	UNI	43,946
TOTAL DEVENGADOS				164,182


CORALCE S.A.S

NIT: 80021284131-1

FECHA S 3 2018-09-28 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	6,566
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4 %	6,566
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL		TOTAL DEDUCCIONES	13,432
RECIBI CONFORME C.C. 76,047,873		NETO A PAGAR ➡	150,730
		CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.82 %	

TIQUETE DE CAÑA PESADA										
SEMANA 40	CORTEO	CORALCE S.A.S 202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE						AÑO 2018	MES 10	DIA 09
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR		
01/O	FIL RECUERDO	005	VERDE SUCI	Lun	1280	0.88	1370	5.481		
02/O	HACIENDA CUSTODIA	011	VERDE SUCI	Mar	1285	0.80	181	20.430		
04/O	HACIENDA CUSTODIA	001	QUEMADA OR	Jue	1002	0.80	2.107	21.206		
04/O	HACIENDA CUSTODIA	001	QUEMADA OR	Jue	1052	0.51	1791	18.071		
05/O	HATO VIEJO	012	QUEMADA OR	Vie	1062	1.43	4.908	49.354		
06/O	HATO VIEJO	003A	QUEMADA OR	Sab	1062	0.72	1560	16.620		
07/O	HACIENDA BEDOYA	004	QUEMADA FE	Dom	1556	0.95	1.999	11.851		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
					TOTAL	5,68	15,136	162.775		

SEMANA	CORALCE S.A.S						AÑO	MES	DIA	
40	CORTERO	202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE						2018	10	09
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR		
01/O	EL RECUERDO	005	VERDE SUCI	Lun	1280	0.80	1370	5.481		
02/O	HACIENDA CUSTODIA	011	VERDE SUCI	Mar	1285	0.80	181	20.430		
04/O	HACIENDA CUSTODIA	001	QUEMADA OR	Jue	1002	0.80	2.107	21.200		
04/O	HACIENDA CUSTODIA	001	QUEMADA OR	Jue	1062	0.61	1791	18.021		
05/O	HATO VIEJO	012	QUEMADA OR	Vie	1062	1.43	4.908	49.354		
06/O	HATO VIEJO	003A	QUEMADA OR	Sab	1062	0.72	1.800	19.620		
07/O	HACIENDA BEDOYA	004	QUEMADA FE	Dom	1556	0.95	1.198	11.851		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000	0		
						0.00	0.000			

TIQUETE DE CAÑA PESADA

SEMANA	CORTERO	CORALCE S.A.S					AÑO	MES	DIA
50		202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE					2018	12	18
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR	
11/2	CUERNAVACAITOS	015A	QUEMADA OR	Mar	10062	0,77	1908	0,128	
12/2	CANADA	003A	QUEMADA OR	Mie	10062	0,51	1387	0,855	
12/2	CANADA	003A	QUEMADA OR	Mie	10062	120	3,263	12,002	
13/2	JUDCA VILLEGAS	002J	VERDE SUCI	Jue	1288	0,17	1726	19,479	
15/2	HACIENDA CUSTODIA	005	QUEMADA OR	Sab	10062	0,88	1940	10,520	
16/2	LA INDUSTRIA	003	QUEMADA FE	Dom	15556	0,31	0,858	11,204	
16/2	LA INDUSTRIA	004	QUEMADA FE	Dom	15556	146	3,150	46,001	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
OBSERVACIONES					TOTAL	5,68	14,030	164,189	

COMPROBANTE DE PAGONo

302

FICHA 202839

NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNI	VALOR
316	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	8.498	UNI	85,506
316	CAÑA VERDE SOCIA ORD. CON DOMIN	1.728	UNI	19,480
350	CAÑA QUEMADA FESTIVA	3.806	(IN)	59,206
TOTAL DEVENGADOS				164,192



CORALCE S.A.S
NIT: 900.970.171

FECHA 52 2018-12-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CP#	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
801	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	8,567
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COPEPENSION	4 %	8,567
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.900.151-9			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL		TOTAL DEDUCCIONES	18,434
NETO A PAGAR		➡	150,758
CUPO DE ENFIJAMIENTO: 41,82 %			

ORDEN DE EXAMENES

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 628 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

SOLICITADO PARA LABORATORIO CLÍNICO		NOMBRES Y APELLIDOS DORTADO PATOLINO DARWIN VICENTE		DÍA MES AÑO 16/07/2018	
ENTIDAD SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		ACTIVIDAD S.O.S EYP	HISTORIA CLÍNICA CC 76047673	EDAD 33	CÓDIGO DIAGNÓSTICO E209

MD. TRATANTE COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR PRIORIDAD: MENOR 24 HORAS MAYOR 24 HORAS

CODIGO	EXAMEN Y/O PROCEDIMIENTO	ABREVIACION
903609	CARGA VIRAL CD4	
902207	HEMOGRAMA I. [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	CUADERO HEMATICO



Dr. J. Omar Cegallo
C.C. 302481-1
BOGOTÁ, D.C. 12/07/2018

Firma y Sello MD. Responsable
R.M. 0872/91

CLINICA AMIGA

Número de orden: 11069971

Nombre del paciente:	DARWIN VIGENTE HURTADO PALOMINO	Identificación:CC	76047673
Edad : 33 Años 8 Meses 29 Días	Fecha de nacimiento: 26/10/1984	Sexo: Masculino	Prioridad:
Convenio: PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO T.	Vinculación: RCT: Colizante	Categoría: A	Dx: B24X

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890476-480	INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA	Ninguna		0001
Justificación: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL				
Firmado Electrónicamente: MENESES SANCHEZ JULIO FRANCISCO Registro Médico 522004				

Fecha y Hora Exp: 04/08/2018 - 09:27 Fecha y Hora Registro: 04/08/2018 - 09:34:16

No Hist. Clínica: 76047673

Paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Doc Ident: CC - 76047673

Convenio: SOS - ACTIVIDAD POS

Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Vinc: Cotizante

Categoría: A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
FOLINATO DE CALCIO TAB 15 MG.	1 Tableta	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	30 TAB	30 (TREINTA)	No POS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	30 TAB	5 (CINCO)	
TRIMETOPRIM 180mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	180 TAB	30 (TREINTA)	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE:

Reg. Profesional: 101798
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Nombre: HENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL

ENTREGADO POR:

Nombre:

Nó. Doc:

Fecha Desp:

RECIBIDO POR:

Nombre:

Nó. Doc:

Nó. Tel:

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

ORIGINAL: - Paciente

No. 0059979

[illegible]



A QUIEN PUEDA INTERESAR
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2

CD3 2887211 Ago 13 2018 8:05AM

CERTIFICA QUE

El(ia) señor(a) **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, identificado(a) con documento de identidad **CC 76047673** se encuentra afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** con última fecha de afiliación: **2007/05/03** hasta el **2018/08/11** y su estado de Afiliación a la fecha de generación de este certificado es: **RETIRADO** con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A** en el último año

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Cotizante	Tipo DE Empleador	Numero ID Empleador	Razon Social	Periodo Cotizacion	Días Cotizados
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/08	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/09	12
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900191906	ARM SERVICIOS LIMITADA	2018/02	1
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/03	11
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/04	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/05	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	8
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	22
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/07	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/08	11

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	COTIZANTE	INACTIVO

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Número De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Puerto Tejada, a los TRECE (13) días del mes de AGOSTO del año 2018.

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy.

"Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social".

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no valido como autorización de traslado entre EPS. No es valida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Atentamente,

Maria Cristina Perea C

MARIA CRISTINA PEREA CASTILLO

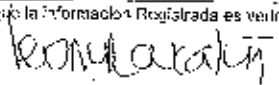
Jefe Nacional de Servicio al Cliente

auttcapt

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0060439

Oiligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

1. INFORMACION DEL COTIZANTE		Fecha de solicitud		AGOSTO 30 de 2018		Ciudad:	
Tipo Documento	T.I. ☐	C.C. ☒	C.E. ☐	PAS. ☐	No. CC	76047873	
Primer Apellido	Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		
HURTADO	PALOMINO		DARWIN		VICENTE		
2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD							
Tipo Contingencia:		Accidente de Trabajo ☐		Enfermedad Profesional ☐		Enfermedad General ☒	
		Licencia de Maternidad ☐		EVENTO SOAT ☐			
Clase Atencion:		Ambulatoria Efectiva ☒		Ambulatoria Urgencias ☐		Ambulatoria Quirúrgica ☐	
		Hospitalaria Efectiva ☐		Hospitalaria Urgencias ☐		Hospitalaria Quirúrgica ☐	
Diagnósticos y Lista de Incapacidad:							
DIAGNOSTICOS FRECUENTES							
☐ M545 (3) ☐ J029 (2) ☐ N390 (3) ☐ J00X (3) ☐ I61X (2) ☐ H689 (3) ☐ S525 (SD) ☐ S501 (3) ☐ S934 (20) ☐ O475 (10) ☐ A90X (3) ☐ S184 (3)							
☐ A08X (2) ☐ J311 (2) ☐ J039 (2) ☐ G441 (2) ☐ J019 (3) ☐ H109 (3) ☐ S400 (3) ☐ S935 (20) ☐ O250 (15) ☐ N780 (5) ☐ B319 (3) ☒ S184 (3)							
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS							
☐ I1101(15) ☐ I1200(30) ☐ I028(30) ☐ M751(30) ☐ D250(25) ☐ K860(20) ☐ N971(7) ☐ M48X(7) ☐ N619(15) ☐ L000(5)							
☐ K400(20) ☐ K259(20) ☐ C650(15) ☐ I260(15) ☐ K010(20) ☐ I878(5) ☐ I868(20) ☐ M238(20) ☐ J313(15) ☐ O000(25) ☐ (3)							
Fecha de Inicio		30/08/2018		Fecha de Fin		03/09/2018	
Prorroga		SI ☒		NO ☐			
3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO							
Nombre de la IPS: IPS FUNDACION PROPAL				Nombre del Médico: CUCALON GOMEZ LEONOR C.C.: 1130608200			
Certifico que la información Registrada es verídica y Fiere de sus confirmada				Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperación			
 Rómulo Aranda COORDINADOR GENERAL				R.M. 1910198			



RESERVA DE CITAS
COMFANDI
Cali - Colombia

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Telefono: 3208438773

No. Identificacion: CC 76047673

IPS Primaria: Comfandi-Morichal

IPS de Atencion: CLÍNICA TEQUENDAMA

DATOS DE CITACION

No. Reserva	Fecha	Hora	Profesional	Especialidad	Consultorio	Unidad Tratamiento
24413934	29.10.2018	16:00:00	SEGURA CHENG JANIER DANIEL	INFECTOLOGIA	70Cons302	U.T. Infectologia Vida Amiga

VALOR: CONCEPTO:

Observaciones:

CT 04.00PM

REGUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA
POR FAVOR INFORMAR A TIEMPO SI DESEA CANCELAR SU CITA

Fecha: 16.10.2018

Hora: 08:29:34

Asignado por: 1144197117



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009063029

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CAJÍ	Código Habilitación: 780010003711
Documento de Identificación: 890303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMPANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926846464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC/60475/3	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047873	Diagnóstico Principal: B24X. ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESPA	[AZITROMICINA] 500MG/111 / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	366 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	160 / CIENTO OCIENTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC59871230	Nombre: GLADYS ISaura GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	Firma
Especialidad:	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1886 de 2018 Art. 13. Numeral 5.



**CENTRO MÉDICO
FUNDACIÓN PROPAL**

Carrera 26 No. 13 - 00 P.B.X (2) 828 3648
info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org
Puerto Tejada - Cauca - Colombia

FÓRMULA MÉDICA

NOMBRES Y APELLIDOS <i>Valencia Leonor</i>		FECHA <i>15/05/11</i>	DÍA <i>15</i>	MES <i>05</i>	AÑO <i>11</i>
ENTIDAD	ACTIVIDAD	HISTORIA CLÍNICA	EDAD	CÓDIGO DIAGNÓSTICO	
MEDICAMENTO			CANTIDAD		
			Números	Letras	
<i>Amoxicilina 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Clindamicina 300mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Paracetamol 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Propal</i>					

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

FIRMA No. REGISTRO
Presentar esta fórmula en la próxima consulta

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que :

Asistió a consulta de :

El Día :

Hora de Llegada :

Hora de Salida :

Darwin Hurtado

Medicina General

29-Oct-2018

16:00 pm

17:00 pm

A la IPS: Clinica Leguendama

William Luis Quintero

MD. General

Universidad Javeriana

C.C. 79.398.633

Registro Médico 6029 90

Firma y Sello

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que:

Asistió a consulta de:

El Día:

Hora de Llegada:

Hora de Salida:

Donato Montado Palomino

Control X Medicina General

8 Nov 2018

A la IPS: C. Tequendama

09:00

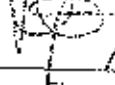
09:40

William Lea Zuñiga

MD. General

Unidad Juv

C.C. 79.571

Firma y Sello  Registro Médico 6029 90

[illegible]

Se hace constar que :

Asistió a consulta de :

El Día :

Hora de Llegada :

Hora de Salida :

Dorwin Hurtado

Unidad de Control

2-11-2018

A la IPS :

P. Tepependama

15:00

16:50

Dr. María Len Zuñiga

MD, General

Residencia de

U.C. 193000

Registro Médico 6029 90

Firma y Sello



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009083028

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CALI	Código Habilitación: 760010003711
Documento de Identificación: 890303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMFANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926848464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC76047673	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047673	Diagnóstico Principal: B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ámbito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[AZITROMICINA] 500MG/10 / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 (HORAS)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	360 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	180 / CIENTO OCIENTA / TABLETA

PROFESIONAL PRESTANTE

Documento de Identificación: CC59671230	Nombre: GLADYS ISaura GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	
Especialidad:	Firma
	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018, Art. 13, Numeral 5.

NM2B1-016

2014.06.16 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000026 NÓMINA CATORCENAL
CATORCENA 2014-12Fecha Nómina 2014.06.02
2014.06.15

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	451.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	103,279.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	89,071.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,350.00	15,388.00
Neto			176,962.00	

NM2B1-016
2015.07.27 01:55 PM

NM-DatAx, SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000056 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-15

Fecha Nómina 2015.07.13
2015.07.26

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
760476/3 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,034.00 ppto	FCU201 Nomina y Aportes	248,160.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	36,160.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCO201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FCO201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			284,320.00	22,746.00
Neto			261,574.00	

NM2B1-016
2015.10.06 11:16 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000061 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-20

Fecha Nómina 2015.09.21
2015.10.04

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,393.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	334,320.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	25,092.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			359,412.00	28,752.00
Neto			330,660.00	

NM2B1-016

NM-DatAX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.02.10 11:31 AM

Fecha Nómina 2015.01.26
2015.02.08Documento : NC-000044 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-03

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,112.00	ptc FC0201 Nomina y Aportes	261,518.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	72,087.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
201 PENSIÓN - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			333,605.00	26,688.00
Neto			306,917.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.09.07 02:38 PM

Fecha Nómina 2015.08.24
2015.09.06Documento : NC-000059 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-18

Concepto	Cant.	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	539.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	129,360.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	48,193.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			177,553.00	14,204.00
Neto			163,349.00	

NM2B1-016

2015.09.21 01:27 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGOFecha Nómina 2015.09.07
2015.09.20Documento : NC-000060 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-19

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	790.00	pgte FC0201 Nomina y Aportes	189,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	71,668.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			261,268.00	20,902.00
Neto			240,366.00	

NM2B1-016
2015.10.19 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Fecha Nómina 2015.10.05
2015.10.18

Documento : NC-000062 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-21

Concepto		Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
7604/673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				173,040.00	0.00
009	CORTE	721.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	49,200.00	0.00
016	OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
200	SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
201	PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				222,240.00	17,780.00
Neto				204,460.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.11.03 01:31 PM

Fecha Nómina 2015.10.19
2015.11.01Documento : NC-000063 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-22

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	315.00 pte	FC0201 Nomina y Aportes	75,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	78,966.00	0.00
200 SALUD - C.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			154,566.00	12,366.00
Neto			142,200.00	

NM231-016
2015-05-01 02:09 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000052 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-11

Fecha Nómina 2015.05.18
2015.05.31

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,128.00	eqte FC0201 Nomina y Aportes	270,720.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			270,720.00	21,658.00
Neto			249,062.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.08.24 01:44 PM

Documento : NC-000058 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-17Fecha Nómina 2015.08.10
2015.08.23

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	654.00	pqte FC0201 Nomina y Aportes	156,960.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	63,456.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,817.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	3,817.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			220,416.00	17,634.00
Neto			202,782.00	

NM2B1-016

2015.08.11 10:33 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000057 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-16Fecha Nómina 2015.07.27
2015.08.09

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	692.00	FC0201 Nomina y Aportes	166,080.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	26,288.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,368.00	15,390.00
Neto			176,978.00	

TIQUETE DE CAÑA PESADA

SEMANA	CORTERO	CORALCE S.A.S					AÑO	MES	DIA
38		202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE					2018	09	25
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR	
17/09	CABANA	019	QUEMADA OR	Lun	10062	0,29	1,255	12,527	
17/09	CABANA	042C	QUEMADA OR	Lun	10062	0,55	1,561	15,706	
18/09	LA MUNDA ESMERALDA	107	QUEMADA OR	Mar	10062	0,86	2,040	20,526	
18/09	LAGUNA ANFENIDO	004	VERDE SUCI	Mie	10286	1,4	2,046	23,081	
20/09	HOLANDA BEDOYA	012	QUEMADA OR	Jue	10062	0,08	2,083	20,060	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA OR	Sab	10062	0,21	0,301	3,028	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	VERDE SUCI	Sab	10286	1,50	2,151	24,276	
23/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA FE	Dom	15566	1,97	2,825	43,945	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
OBSERVACIONES					TOTAL	7,38	14,262	164,158	

FECHA S 2 2018-09-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD		VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4	%	2,656
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4	%	2,656
1819	SINTRAZUCAR	1	UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.920.151-8				
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL				
TOTAL DEDUCCIONES				5,612
NETO A PAGAR				60,787
CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.55 %				

COMPROBANTE DE PAGO No 263

FICHA 202889 NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNID	VALOR
315	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	7.24	UNI	72,849
318	CAÑA VERDE SUOLA ORD. CON DOMIN	4.197	UNI	47,387
330	CAÑA QUEMADA FESTIVA	2.826	UNI	43,946
TOTAL DEVENGADOS				164,182


CORALCE S.A.S

NIT: 80021284131-1

FECHA S 3 2018-09-28 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	6,566
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4 %	6,566
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL		TOTAL DEDUCCIONES	13,432
RECIBI CONFORME C.C. 76,047,873		NETO A PAGAR ➡	150,730
		CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.82 %	

TIQUETE DE CAÑA PESADA

[illegible]

COMPROBANTE DE PAGONo

302

FICHA 202839

NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNI	VALOR
316	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	8.498	UNI	85,506
316	CAÑA VERDE SOCIA ORD. CON DOMIN	1.728	UNI	19,480
350	CAÑA QUEMADA FESTIVA	3.806	(IN)	59,206
TOTAL DEVENGADOS				164,192



CORALCE S.A.S

NIT: 900.970.173

FECHA 52 2018-12-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CP#	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
801	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	8,567
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COPEPENSI	4 %	8,567
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.900.151-9			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL			TOTAL DEDUCCIONES 18,434
NETO A PAGAR ➡			150,758
CUPO DE ENFIAMIENTO: 41,82 %			

ORDEN DE EXAMENES

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 628 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

SOLICITADO PARA LABORATORIO CLÍNICO		NOMBRES Y APELLIDOS DURTADO PATOLINO DARWIN VICENTE		DÍA MES AÑO 16/07/2018	
ENTIDAD SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		ACTIVIDAD S.O.S EYP	HISTORIA CLÍNICA CC 76047673	EDAD 33	CÓDIGO DIAGNÓSTICO E209

MD. TRATANTE COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR PRIORIDAD: MENOR 24 HORAS MAYOR 24 HORAS

CODIGO	EXAMEN Y/O PROCEDIMIENTO	ABREVIACION
903609	CARGA VIRAL CD4	
902207	HEMOGRAMA I. [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	CUADERO HEMATICO



Dr. J. Omar Cegallo
C.C. 302481-1
BOGOTÁ, D.C. 12/07/2018

Firma y Sello MD. Responsable
R.M. 0872/91

CLINICA AMIGA

Número de orden: 11069971

Nombre del paciente:	DARWIN VIGENTE HURTADO PALOMINO	Identificación:CC	76047673
Edad :	33 Años 8 Meses 29 Días	Fecha de nacimiento:	26/10/1984
Sexo:	Masculino	Prioridad:	
Convenio:	PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO T.	Vinculación:	RCT: Colizante
Categoría:	A	Dx:	B24X

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890476-480	INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA	Ninguna		0001
Justificación: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL				
Firmado Electrónicamente: MENESES SANCHEZ JULIO FRANCISCO Registro Médico 522004				

Fecha y Hora Exp: 04/08/2018 - 09:27 Fecha y Hora Registro: 04/08/2018 - 09:34:16

No Hist. Clínica: 76047673

Paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Doc Ident: CC - 76047673

Convenio: SOS - ACTIVIDAD POS

Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Vinc: Cotizante

Categoría: A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
FOLINATO DE CALCIO TAB 15 MG.	1 Tableta	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	30 TAB	30 (TREINTA)	No POS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	30 TAB	5 (CINCO)	
TRIMETOPRIM 180mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	180 TAB	30 (TREINTA)	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE:

Reg. Profesional: 101798
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Nombre: HENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL

ENTREGADO POR:

Nombre:

Nº. Doc:

Fecha Desp:

RECIBIDO POR:

Nombre:

Nº. Doc:

Nº. Tel:

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

ORIGINAL: - Paciente

No. 0059976

2002





A QUIEN PUEDA INTERESAR
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2

CD3 2887211 Ago 13 2018 8:05AM

CERTIFICA QUE

El(ia) señor(a) **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, identificado(a) con documento de identidad **CC 76047673** se encuentra afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** con última fecha de afiliación: **2007/05/03** hasta el **2018/08/11** y su estado de Afiliación a la fecha de generación de este certificado es: **RETIRADO** con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A** en el último año

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Cotizante	Tipo DE Empleador	Numero ID Empleador	Razon Social	Periodo Cotizacion	Días Cotizados
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/08	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/09	12
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900191906	ARM SERVICIOS LIMITADA	2018/02	1
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/03	11
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/04	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/05	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	8
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	22
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/07	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/08	11

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	COTIZANTE	INACTIVO

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Número De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Puerto Tejada, a los TRECE (13) días del mes de AGOSTO del año 2018.

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy.

"Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social".

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no valido como autorización de traslado entre EPS. No es valida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Atentamente,

Maria Cristina Perea C

MARIA CRISTINA PEREA CASTILLO

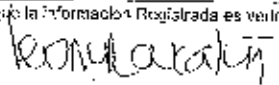
Jefe Nacional de Servicio al Cliente

auttcapt

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0060439

Oiligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

1. INFORMACION DEL COTIZANTE		Fecha de solicitud		AGOSTO 30 de 2018		Ciudad:	
Tipo Documento		T.I. ☐		C.C. ☒		C.E. ☐	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
HURTADO		PALOMINO		DARWIN		VICENTE	
No. CC		76047873					
2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD							
Tipo Contingencia: Accidente de Trabajo ☐ Enfermedad Profesional ☐ Enfermedad General ☒ Licencia de Maternidad ☐ EVENTO SOAT ☐							
Clase Atencion: Ambulatoria Efectiva ☒ Ambulatoria Urgencias ☐ Ambulatoria Quirúrgica ☐ Hospitalaria Efectiva ☐ Hospitalaria Urgencias ☐ Hospitalaria Quirúrgica ☐							
Diagnósticos y Lista de Incapacidad:							
DIAGNOSTICOS FRECUENTES							
☐ M545 (3) ☐ J029 (2) ☐ N390 (3) ☐ J00X (3) ☐ I61X (2) ☐ H689 (3) ☐ S525 (50) ☐ S501 (3) ☐ S934 (20) ☐ O475 (10) ☐ A90X (3) ☐ S184 (3) ☒ S184 (3)							
☐ A08X (2) ☐ J311 (2) ☐ J039 (2) ☐ G441 (2) ☐ J019 (3) ☐ H109 (3) ☐ S400 (3) ☐ S935 (20) ☐ O250 (15) ☐ N780 (5) ☐ B319 (3)							
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS							
☐ I1101 (15) ☐ I1200 (30) ☐ I028 (30) ☐ M751 (30) ☐ D250 (25) ☐ K800 (20) ☐ N971 (7) ☐ M48X (7) ☐ N619 (15) ☐ L000 (5) ☐ K400 (20) ☐ K259 (20) ☐ C650 (15) ☐ I250 (15) ☐ K010 (20) ☐ I878 (5) ☐ I868 (20) ☐ M238 (20) ☐ J313 (15) ☐ O000 (25)							
Fecha de Inicio		30/08/2018		Fecha de Fin		03/09/2018	
Prorroga		SI ☒		NO ☐			
3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO							
Nombre de la IPS: IPS FUNDACION PROPAL				Nombre del Médico: CUCALON GOMEZ LEONOR C.C.: 1130608200			
Certifico que la información Registrada es verídica y Fiere de sus confirmada				Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperación			
							
R.M. 1910198							



RESERVA DE CITAS
COMFANDI
Cali - Colombia

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE	
Telefono: 3208438773	No. Identificacion: CC 76047673
IPS Primaria: Comfandi-Morichal	IPS de Atencion: CLÍNICA TEQUENDAMA

DATOS DE CITACION

No. Reserva	Fecha	Hora	Profesional	Especialidad	Consultorio	Unidad Tratamiento
24413934	29.10.2018	16:00:00	SEGURA CHENG JANIER DANIEL	INFECTOLOGIA	70Cons302	U.T. Infectologia Vida Amiga

VALOR: **CONCEPTO:**

Observaciones: CT 04.00PM

REGUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA
POR FAVOR INFORMAR A TIEMPO SI DESEA CANCELAR SU CITA

Fecha: 16.10.2018	Hora: 08:29:34	Asignado por: 1144197117



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009063029

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CAJÍ	Código Habilitación: 789010003711
Documento de Identificación: 890303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMPANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926846464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC/60475/3	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047873	Diagnóstico Principal: B24X. ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

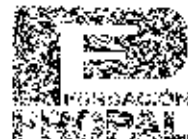
MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESPA	[AZITROMICINA] 500MG/111 / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	366 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	160 / CIENTO OCIENTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC59871230	Nombre: GLADYS ISaura GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	Firma
Especialidad:	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1886 de 2018 Art. 13. Numeral 5.



**CENTRO MÉDICO
FUNDACIÓN PROPAL**

Carrera 26 No. 13 - 00 P.B.X (2) 828 3648
info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org
Puerto Tejada - Cauca - Colombia

FÓRMULA MÉDICA

NOMBRES Y APELLIDOS <i>Valencia Luis Alberto</i>		FECHA <i>15/05/11</i>	DÍA <i>15</i>	MES <i>MAY</i>	AÑO <i>11</i>
ENTIDAD	ACTIVIDAD	HISTORIA CLÍNICA	EDAD	CÓDIGO DIAGNÓSTICO	
MEDICAMENTO			CANTIDAD		
			Números	Letras	
<i>Amoxicilina 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Clindamicina 300mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Paracetamol 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Propal</i>					

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

FIRMA No. REGISTRO
Presentar esta fórmula en la próxima consulta

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que :

Asistió a consulta de :

El Día :

Hora de Llegada :

Hora de Salida :

Darwin Hurtado
Medicina General

29 - Oct - 2018

16:00 pm

17:00 pm

A la IPS :

Clinica Leguendama

William Luis Zúñiga

MD. General

Universidad Javeriana

C.C. 79.398.633

Registro Médico 6029 90

Firma y Sello

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que:

Asistió a consulta de:

El Día:

Hora de Llegada:

Hora de Salida:

Darwin Hurtado Palomino

Control X Medicina General

8 Nov 2018

A la IPS: C. Tequendama

09:00

09:40

William Lea Zuñiga

MD. General

Institución Juv

C.C. 79.571

Firma y Sello

Registro Médico 6029 90

[illegible]

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que : Dorwin Hurtado
Asistió a consulta de : Unidad de Control
El Día : 2-11-2018 A la IPS : P. Tepependama
Hora de Llegada : 15:00
Hora de Salida : 16:50

Dr. María Len Zuñiga
MD, General
Residencia de
C.O. 193056
Registro Médico 6029 90

Firma y Sello



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009083028

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CALI	Código Habilitación: 760010003711
Documento de Identificación: 890303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMFANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926848464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC76047673	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047673	Diagnóstico Principal: B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[AZITROMICINA] 500MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 HORAS	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	360 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA

PROFESIONAL PRESTADOR

Documento de Identificación: CC59671230	Nombre: GLADYS ISaura GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	
Especialidad:	Firma
	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1805 de 2018, Art. 13, Numeral 5.

NM2B1-016

2014.06.16 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000026 NÓMINA CATORCENAL
CATORCENA 2014-12Fecha Nómina 2014.06.02
2014.06.15

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	451.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	103,279.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	89,071.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,350.00	15,388.00
Neto			176,962.00	

NM2B1-016
2015.07.27 01:55 PM

NM-DatAx, SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000056 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-15

Fecha Nómina 2015.07.13
2015.07.26

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
760476/3	HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			
009 CORTE	1,034.00	ptic FCU201 Nomina y Aportes	248,160.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	36,160.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			284,320.00	22,746.00
Neto			261,574.00	

NM2B1-016
2015.10.06 11:16 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000061 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-20

Fecha Nómina 2015.09.21
2015.10.04

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,393.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	334,320.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	25,092.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			359,412.00	28,752.00
Neto			330,660.00	

NM2B1-016

NM-DatAX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.02.10 11:31 AM

Fecha Nómina 2015.01.26
2015.02.08Documento : NC-000044 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-03

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,112.00	ptc FC0201 Nomina y Aportes	261,518.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	72,087.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
201 PENSIÓN - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			333,605.00	26,688.00
Neto			306,917.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.09.07 02:38 PM

Fecha Nómina 2015.08.24
2015.09.06Documento : NC-000059 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-18

Concepto	Cant.	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	539.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	129,360.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	48,193.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			177,553.00	14,204.00
Neto			163,349.00	

NM2B1-016

2015.09.21 01:27 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGOFecha Nómina 2015.09.07
2015.09.20Documento : NC-000060 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-19

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	790.00	pgte FC0201 Nomina y Aportes	189,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	71,668.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			261,268.00	20,902.00
Neto			240,366.00	

NM2B1-016
2015.10.19 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Fecha Nómina 2015.10.05
2015.10.18

Documento : NC-000062 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-21

Concepto		Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
7604/673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				173,040.00	0.00
009	CORTE	721.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	49,200.00	0.00
016	OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
200	SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
201	PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				222,240.00	17,780.00
Neto				204,460.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.11.03 01:31 PM

Fecha Nómina 2015.10.19
2015.11.01Documento : NC-000063 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-22

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	315.00 pte	FC0201 Nomina y Aportes	75,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	78,966.00	0.00
200 SALUD - C.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
201 PENSTON - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			154,566.00	12,366.00
Neto			142,200.00	

NM231-016
2015-05-01 02:09 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000052 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-11

Fecha Nómina 2015.05.18
2015.05.31

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,128.00	eqte FC0201 Nomina y Aportes	270,720.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			270,720.00	21,658.00
Neto			249,062.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.08.24 01:44 PM

Documento : NC-000058 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-17Fecha Nómina 2015.08.10
2015.08.23

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	654.00	pqte FC0201 Nomina y Aportes	156,960.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	63,456.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,817.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	3,817.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			220,416.00	17,634.00
Neto			202,782.00	

NM2B1-016

2015.08.11 10:33 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000057 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-16Fecha Nómina 2015.07.27
2015.08.09

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	692.00	FC0201 Nomina y Aportes	166,080.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	26,288.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,368.00	15,390.00
Neto			176,978.00	

TIQUETE DE CAÑA PESADA

SEMANA	CORTERO	CORALCE S.A.S 202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE					AÑO	MES	DIA
38							2018	09	25
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR	
17/09	CABANA	019	QUEMADA OR	Lun	10062	0,29	1,255	12,527	
17/09	CABANA	042C	QUEMADA OR	Lun	10062	0,55	1,561	15,706	
18/09	LA MUNDA ESMERALDA	107	QUEMADA OR	Mar	10062	0,86	2,040	20,526	
18/09	LAGUNA ANFENIDO	004	VERDE SUCI	Mie	10286	1,4	2,046	23,081	
20/09	HOLANDA BEDOYA	012	QUEMADA OR	Jue	10062	0,08	2,083	20,060	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA OR	Sab	10062	0,21	0,301	3,028	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	VERDE SUCI	Sab	10286	1,50	2,151	24,276	
23/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA FE	Dom	15566	1,97	2,825	43,945	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
OBSERVACIONES					TOTAL	7,38	14,262	164,158	

FECHA S2 2018-09-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD		VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4	%	2,656
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4	%	2,656
1819	SINTRAZUCAR	1	UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.920.151-8				
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL				TOTAL DEDUCCIONES 5,612
NETO A PAGAR ➡				60,787
CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.55 %				

COMPROBANTE DE PAGO No 263

FICHA 202889 NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNID	VALOR
315	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	7.24	UNI	72,849
318	CAÑA VERDE SUOLA ORD. CON DOMIN	4.197	UNI	47,387
330	CAÑA QUEMADA FESTIVA	2.826	UNI	43,946
TOTAL DEVENGADOS				164,182


CORALCE S.A.S

NIT: 80021284131-1

FECHA S 3 2018-09-28 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	6,566
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4 %	6,566
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL		TOTAL DEDUCCIONES	13,432
RECIBI CONFORME C.C. 76,047,873		NETO A PAGAR ➡	150,730
		CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.82 %	

TIQUETE DE CAÑA PESADA

SEMANA	CORTERO	CORALCE S.A.S					AÑO	MES	DIA
50		202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE					2018	12	18
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR	
11/2	CUERNAVACAITOS	015A	QUEMADA OR	Mar	10062	0,77	1908	0,128	
12/2	CANADA	003A	QUEMADA OR	Mie	10062	0,51	1387	0,855	
12/2	CANADA	003A	QUEMADA OR	Mie	10062	120	3,263	12,002	
13/2	JUDCA VILLEGAS	002J	VERDE SUCI	Jue	1288	0,17	1726	19,479	
15/2	HACIENDA CUSTODIA	005	QUEMADA OR	Sab	10062	0,88	1940	10,520	
16/2	LA INDUSTRIA	003	QUEMADA FE	Dom	15556	0,31	0,858	11,204	
16/2	LA INDUSTRIA	004	QUEMADA FE	Dom	15556	146	3,150	46,001	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
OBSERVACIONES					TOTAL	5,68	14,030	164,189	

COMPROBANTE DE PAGONo

302

FICHA 202839

NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNI	VALOR
316	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	8.498	UNI	85,506
316	CAÑA VERDE SOCIA ORD. CON DOMIN	1.728	UNI	19,480
350	CAÑA QUEMADA FESTIVA	3.806	(IN)	59,206
TOTAL DEVENGADOS				164,192



CORALCE S.A.S
NIT: 900.970.171

FECHA 52 2018-12-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CP#	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
801	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	8,567
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COPEPENSION	4 %	8,567
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.900.151-9			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL			TOTAL DEDUCCIONES 18,434
NETO A PAGAR ➡			150,758
CUPO DE ENFIJAMIENTO: 41,82 %			

ORDEN DE EXAMENES

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 628 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

SOLICITADO PARA LABORATORIO CLÍNICO		NOMBRES Y APELLIDOS DORTADO PATOLINO DARWIN VICENTE		DÍA MES AÑO 16/07/2018	
ENTIDAD SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		ACTIVIDAD S.O.S EYP	HISTORIA CLÍNICA CC 76047673	EDAD 33	CÓDIGO DIAGNÓSTICO E209

MD. TRATANTE COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR PRIORIDAD: MENOR 24 HORAS MAYOR 24 HORAS

CODIGO	EXAMEN Y/O PROCEDIMIENTO	ABREVIACION
903609	CARGA VIRAL CD4	
902207	HEMOGRAMA I. [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	CUADRO HEMATICO



Dr. J. Omar Cegallo
C.C. 302481-1
BOGOTÁ - COLOMBIA

Firma y Sello MD. Responsable
R.M. 0872/91

CLINICA AMIGA

Número de orden: 11069971

Nombre del paciente:	DARWIN VIGENTE HURTADO PALOMINO	Identificación:CC	76047673
Edad : 33 Años 8 Meses 29 Días	Fecha de nacimiento: 26/10/1984	Sexo: Masculino	Prioridad:
Convenio: PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO T.	Vinculación: RCT: Colizante	Categoría: A	Dx: B24X

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890476-480	INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA	Ninguna		0001
Justificación: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL				
Firmado Electrónicamente: MENESES SANCHEZ JULIO FRANCISCO Registro Médico 522004				

Fecha y Hora Exp: 04 / 08 / 2018 - 09 : 27 Fecha y Hora Registro: 04 / 08 / 2018 - 09 : 34 : 16

No Hist. Clínica: 76047673

Paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Doc Ident: CC - 76047673

Convenio: SOS - ACTIVIDAD POS

Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Vinc: Cotizante

Categoría: A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
FOLINATO DE CALCIO TAB 15 MG.	1 Tableta	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	30 TAB	30 (TREINTA)	No POS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	30 TAB	5 (CINCO)	
TRIMETOPRIM 180mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	180 TAB	30 (TREINTA)	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE:

Reg. Profesional: 101798
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Nombre: ENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL

ENTREGADO POR:

Nombre:

Nº. Doc:

Fecha Desp:

RECIBIDO POR:

Nombre:

Nº. Doc:

Nº. Tel:

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

ORIGINAL: - Paciente

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0059979

Diligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

1. INFORMACION DEL COXIZANTE

Fecha de solicitud AGOSTO 10 de 2018 Ciudad: _____

Tipo Documento TI C.C. X C.E. PAS. No. CC 76047673

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD

Tipo Contingencia: Accidente de Trabajo ☐ Enfermedad Profesional ☐ Enfermedad General ☒ Licencia de Maternidad ☐ EVENTO SOAT

Clase Atencion: Ambulatoria ☒ Urgencias ☐ Ambulatoria ☐ Quirúrgica ☐ Hospitalaria ☐ Hospitalaria ☐ Urgencias ☐ Hospitalaria ☐ Quirúrgica ☐

Diagnósticos y Días de Incapacidad: **DIAGNOSTICOS FRECUENTES**

☐ M54S (3) ☐ J029 (2) ☐ M35G (3) ☐ J00X (3) ☐ R01X (2) ☐ H669 (3) ☐ S525 (20) ☐ S501 (3) ☐ S934 (20) ☐ Q470 (10) ☐ A80X (3) ☒ 2509 (3)

☐ A09X (2) ☐ J371 (2) ☐ J039 (2) ☐ G447 (2) ☐ J019 (3) ☐ H109 (3) ☐ S400 (3) ☐ S535 (20) ☐ D200 (15) ☐ M760 (5) ☐ B549 (5)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS

☐ H101 (15) ☐ H259 (30) ☐ T02A (30) ☐ M751 (30) ☐ D259 (25) ☐ K808 (20) ☐ M871 (71) ☐ M4EX (7) ☐ M818 (15) ☐ L300 (15) ☐ (3)

☐ K409 (26) ☐ K359 (20) ☐ G580 (15) ☐ H648 (13) ☐ K816 (20) ☐ I876 (5) ☐ I868 (20) ☐ M238 (20) ☐ J343 (15) ☐ 0056 (28) ☐ (3)

Fecha de Inicio 10/06/2018 Fecha de Fin 17/08/2018 Porroga ☒ Si ☒ No ☐

3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO

Nombre IPS FUNDACION PROPAL Nombre del Médico COGOLLO SALGADO JUSTO C.C. 8730646

Certifico que la información registrada es verídica y libre de falsificación

Al firmar como coxizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperación

[Firma]
Dr. J. Oscar Cogollo

R.M. 067891



A QUIEN PUEDA INTERESAR
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2

CD3 2887211 Ago 13 2018 8:05AM

CERTIFICA QUE

El(ia) señor(a) **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, identificado(a) con documento de identidad **CC 76047673** se encuentra afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** con última fecha de afiliación: **2007/05/03** hasta el **2018/08/11** y su estado de Afiliación a la fecha de generación de este certificado es: **RETIRADO** con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de serviciocliente@sos.com.co

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A** en el último año

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Cotizante	Tipo DE Empleador	Numero ID Empleador	Razon Social	Periodo Cotizacion	Días Cotizados
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/08	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/09	12
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900191906	ARM SERVICIOS LIMITADA	2018/02	1
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/03	11
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/04	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/05	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	8
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	22
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/07	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/08	11

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	COTIZANTE	INACTIVO

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Número De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Puerto Tejada, a los TRECE (13) días del mes de AGOSTO del año 2018.

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy.

"Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social".

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no valido como autorización de traslado entre EPS. No es valida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Atentamente,

Maria Cristina Perea C

MARIA CRISTINA PEREA CASTILLO

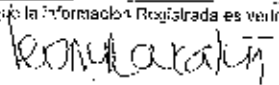
Jefe Nacional de Servicio al Cliente

auttcapt

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0060439

Oiligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

1. INFORMACION DEL COTIZANTE		Fecha de solicitud		AGOSTO 30 de 2018		Ciudad:	
Tipo Documento	T.I. ☐	C.C. ☒	C.E. ☐	PAS. ☐	No. CC	76047873	
Primer Apellido	Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		
HURTADO	PALOMINO		DARWIN		VICENTE		
2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD							
Tipo Contingencia:		Accidente de Trabajo ☐		Enfermedad Profesional ☐		Enfermedad General ☒	
		Licencia de Maternidad ☐		EVENTO SOAT ☐			
Clase Atencion:		Ambulatoria Efectiva ☒		Ambulatoria Urgencias ☐		Ambulatoria Quirúrgica ☐	
		Hospitalaria Efectiva ☐		Hospitalaria Urgencias ☐		Hospitalaria Quirúrgica ☐	
Diagnósticos y Lista de Incapacidad:							
DIAGNOSTICOS FRECUENTES							
☐ M545 (3) ☐ J029 (2) ☐ N390 (3) ☐ J00X (3) ☐ I61X (2) ☐ H689 (3) ☐ S525 (50) ☐ S501 (3) ☐ S934 (20) ☐ O475 (10) ☐ A90X (3) ☐ S184 (3)							
☐ A08X (2) ☐ J311 (2) ☐ J039 (2) ☐ G441 (2) ☐ J019 (3) ☐ H109 (3) ☐ S400 (3) ☐ S935 (20) ☐ O250 (15) ☐ N780 (5) ☐ B319 (3) ☒ S184 (3)							
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS							
☐ I1101 (15) ☐ I1200 (30) ☐ I028 (30) ☐ M751 (30) ☐ D250 (25) ☐ K860 (20) ☐ N971 (7) ☐ M48X (7) ☐ N619 (15) ☐ L000 (5)							
☐ K400 (20) ☐ K259 (20) ☐ C650 (15) ☐ I250 (15) ☐ K010 (20) ☐ I878 (5) ☐ I868 (20) ☐ M238 (20) ☐ J313 (15) ☐ O000 (25) ☐ (3)							
Fecha de Inicio		30/08/2018		Fecha de Fin		03/09/2018	
Prorroga		SI ☒		NO ☐			
3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO							
Nombre de la IPS: IPS FUNDACION PROPAL				Nombre del Médico: CUCALON GOMEZ LEONOR C.C.: 1130608200			
Certifico que la información Registrada es verídica y Fiere de sus confirmada				Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperación			
 Rómulo Aranda COORDINADOR GENERAL				R.M. 1910198			



RESERVA DE CITAS
COMFANDI
Cali - Colombia

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Telefono: 3208438773

No. Identificacion: CC 76047673

IPS Primaria: Comfandi-Morichal

IPS de Atencion: CLÍNICA TEQUENDAMA

DATOS DE CITACION

No. Reserva	Fecha	Hora	Profesional	Especialidad	Consultorio	Unidad Tratamiento
24413934	29.10.2018	16:00:00	SEGURA CHENG JANIER DANIEL	INFECTOLOGIA	70Cons302	U.T. Infectologia Vida Amiga

VALOR: CONCEPTO:

Observaciones:

CT 04.00PM

REGUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA
POR FAVOR INFORMAR A TIEMPO SI DESEA CANCELAR SU CITA

Fecha: 16.10.2018

Hora: 08:29:34

Asignado por: 1144197117



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009063029

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CAJÍ	Código Habilitación: 789010003711
Documento de Identificación: 890303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMPANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926846464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC/60475/3	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047873	Diagnóstico Principal: B24X. ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESPA	[AZITROMICINA] 500MG/111 / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	366 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	160 / CIENTO OCIENTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC59871230	Nombre: GLADYS ISaura GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	Firma
Especialidad:	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1886 de 2018 Art. 13. Número 5.



**CENTRO MÉDICO
FUNDACIÓN PROPAL**

Carrera 26 No. 13 - 00 P.B.X (2) 828 3648
info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org
Puerto Tejada - Cauca - Colombia

FÓRMULA MÉDICA

NOMBRES Y APELLIDOS <i>Valencia Luis Alberto</i>		FECHA <i>15/05/11</i>	DÍA <i>15</i>	MES <i>MAY</i>	AÑO <i>11</i>
ENTIDAD	ACTIVIDAD	HISTORIA CLÍNICA	EDAD	CÓDIGO DIAGNÓSTICO	
MEDICAMENTO			CANTIDAD		
			Números	Letras	
<i>Amoxicilina 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Clindamicina 300mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Paracetamol 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Propal</i>					

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

FIRMA No. REGISTRO
Presentar esta fórmula en la próxima consulta

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que :

Asistió a consulta de :

El Día :

Hora de Llegada :

Hora de Salida :

Darwin Hurtado

Medicina General

29-Oct-2018

16:00 pm

17:00 pm

A la IPS: Clinica Leguendama

William Luis Zúñiga

MD. General

Universidad Javeriana

C.C. 79.398.633

Registro Médico 6029 90

Firma y Sello

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que:

Asistió a consulta de:

El Día:

Hora de Llegada:

Hora de Salida:

Darwin Hurtado Palomino

Control X Medicina General

8 Nov 2018

A la IPS: C. Tequendama

09:00

09:40

William Lea Zuñiga

MD. General

Unidad Juv

C.C. 79.571

Firma y Sello **Registro Médico 6029 90**

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que :

Asistió a consulta de :

El Día :

Hora de Llegada :

Hora de Salida :

Dorwin Hurtado

Unidad de Control

2-11-2018

A la IPS :

P. Tepependama

15:00

16:50

Dr. Luis Zamora

MD. General

Residencia de

U.C. 19 3 1 1

Registro Médico 6029 90

Firma y Sello



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009083028

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CALI	Código Habilitación: 760010003711
Documento de Identificación: 890303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMFANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926848464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC76047673	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047673	Diagnóstico Principal: B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ámbito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[AZITROMICINA] 500MG/10 / TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 HORAS	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	360 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	180 / CIENTO OCIENTA / TABLETA

PROFESIONAL PRESTADOR

Documento de Identificación: CC59671230	Nombre: GLADYS ISAURO GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	
Especialidad:	Firma
	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018, Art. 13, Numeral 5.

NM2B1-016

2014.06.16 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000026 NÓMINA CATORCENAL
CATORCENA 2014-12Fecha Nómina 2014.06.02
2014.06.15

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	451.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	103,279.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	89,071.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,694.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,350.00	15,388.00
Neto			176,962.00	

NM2B1-016
2015.07.27 01:55 PM

NM-DatAx, SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000056 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-15

Fecha Nómina 2015.07.13
2015.07.26

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
760476/3 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,034.00 ppto	FCU201 Nomina y Aportes	248,160.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	36,160.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCO201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FCO201 Nomina y Aportes	0.00	11,373.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			284,320.00	22,746.00
Neto			261,574.00	

NM2B1-016
2015.10.06 11:16 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000061 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-20

Fecha Nómina 2015.09.21
2015.10.04

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,393.00	pote FC0201 Nomina y Aportes	334,320.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	25,092.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	14,376.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			359,412.00	28,752.00
Neto			330,660.00	

NM2B1-016

NM-DatAX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.02.10 11:31 AM

Fecha Nómina 2015.01.26
2015.02.08Documento : NC-000044 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-03

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,112.00	pgto FC0201 Nomina y Aportes	261,518.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	72,087.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
201 PENSIÓN - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	13,344.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			333,605.00	26,688.00
Neto			306,917.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.09.07 02:38 PM

Fecha Nómina 2015.08.24
2015.09.06Documento : NC-000059 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-18

Concepto	Cant.	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	539.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	129,360.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	48,193.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,102.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			177,553.00	14,204.00
Neto			163,349.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.09.21 01:27 PM

Fecha Nómina 2015.09.07
2015.09.20Documento : NC-000060 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-19

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	790.00	pgte FC0201 Nomina y Aportes	189,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	71,668.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,451.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			261,268.00	20,902.00
Neto		240,366.00		

NM2B1-016
2015.10.19 02:28 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Fecha Nómina 2015.10.05
2015.10.18

Documento : NC-000062 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-21

Concepto		Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
7604/673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				173,040.00	0.00
009	CORTE	721.00 ppte	FC0201 Nomina y Aportes	49,200.00	0.00
016	OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
200	SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
201	PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,890.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				222,240.00	17,780.00
Neto				204,460.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.11.03 01:31 PM

Fecha Nómina 2015.10.19
2015.11.01Documento : NC-000063 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-22

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	315.00 pte	FC0201 Nomina y Aportes	75,600.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	78,966.00	0.00
200 SALUD - C.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	6,183.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			154,566.00	12,366.00
Neto			142,200.00	

NM231-016
2015-05-01 02:09 PM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

Documento : NC-000052 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-11

Fecha Nómina 2015.05.18
2015.05.31

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	1,128.00	eqte FC0201 Nomina y Aportes	270,720.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FCU201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	10,829.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			270,720.00	21,658.00
Neto			249,062.00	

NM2B1-016

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGO

2015.08.24 01:44 PM

Documento : NC-000058 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-17Fecha Nómina 2015.08.10
2015.08.23

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	654.00	pgte FC0201 Nomina y Aportes	156,960.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	63,456.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	8,817.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	3,817.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			220,416.00	17,634.00
Neto			202,782.00	

NM2B1-016

2015.08.11 10:33 AM

NM-DataX SISTEMA DE ADMINISTRACION DE NOMINA
VOLANTE DE PAGODocumento : NC-000057 NOMINA CATORCENAL
CATORCENA 2015-16Fecha Nómina 2015.07.27
2015.08.09

Concepto	Cant	C.Costos	DEVENGADO	DEDUCCION
76047673 HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE				
009 CORTE	692.00	FC0201 Nomina y Aportes	166,080.00	0.00
016 OFICIOS VARIOS	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	26,288.00	0.00
200 SALUD - E.P.S.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
201 PENSION - A.F.P.	0.00	FC0201 Nomina y Aportes	0.00	7,695.00
Totales de: HURTADO PALOMINO, DARWIN VICENTE			192,368.00	15,390.00
Neto			176,978.00	

TIQUETE DE CAÑA PESADA

SEMANA	CORTERO	CORALCE S.A.S 202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE					AÑO	MES	DIA
38							2018	09	25
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR	
17/09	CABANA	019	QUEMADA OR	Lun	10062	0,29	1,255	12,527	
17/09	CABANA	042C	QUEMADA OR	Lun	10062	0,55	1,561	15,706	
18/09	LA MUNDA ESMERALDA	107	QUEMADA OR	Mar	10062	0,86	2,040	20,526	
18/09	LAGUNA ANFENIDO	004	VERDE SUCI	Mie	10286	1,4	2,046	23,081	
20/09	HOLANDA BEDOYA	012	QUEMADA OR	Jue	10062	0,08	2,083	20,060	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA OR	Sab	10062	0,21	0,301	3,028	
22/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	VERDE SUCI	Sab	10286	1,50	2,151	24,276	
23/09	LA PALMA PROVEEDOR	004	QUEMADA FE	Dom	15566	1,97	2,825	43,945	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
OBSERVACIONES					TOTAL	7,38	14,262	164,158	

FECHA S 2 2018-09-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD		VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4	%	2,656
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4	%	2,656
1819	SINTRAZUCAR	1	UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.920.151-8				
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL				TOTAL DEDUCCIONES 5,612
NETO A PAGAR ➡				60,787
CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.55 %				

COMPROBANTE DE PAGO No 263

FICHA 202889 NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNID	VALOR
315	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	7.24	UNI	72,849
318	CAÑA VERDE SUOLA ORD. CON DOMIN	4.197	UNI	47,387
330	CAÑA QUEMADA FESTIVA	2.826	UNI	43,946
TOTAL DEVENGADOS				164,182


CORALCE S.A.S

NIT: 80021284131-1

FECHA S 3 2018-09-28 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
601	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	6,566
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COLPENSION	4 %	6,566
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.000.171-1			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL		TOTAL DEDUCCIONES	13,432
RECIBI CONFORME C.C. 76,047,873		NETO A PAGAR ➡	150,730
		CUPO DE ENDEUDAMIENTO: 41.82 %	

TIQUETE DE CAÑA PESADA

SEMANA	CORTERO	CORALCE S.A.S					AÑO	MES	DIA
50		202889 - HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE					2018	12	18
DIA DE LA SEMANA	HACIENDA	STE	TIPO CORTE	DIA DE CORTE	TARIFA	TAJOS	TONELADAS	VALOR	
11/2	CUERNAVACAITOS	015A	QUEMADA OR	Mar	10062	0,77	1908	0,128	
12/2	CANADA	003A	QUEMADA OR	Mie	10062	0,51	1387	0,855	
12/2	CANADA	003A	QUEMADA OR	Mie	10062	120	3,263	12,002	
13/2	JUDEA VILLEGAS	002J	VERDE SUCI	Jue	1288	0,17	1726	19,479	
15/2	HACIENDA CUSTODIA	005	QUEMADA OR	Sab	10062	0,88	1940	10,520	
16/2	LA INDUSTRIA	003	QUEMADA FE	Dom	15556	0,31	0,858	11,204	
16/2	LA INDUSTRIA	004	QUEMADA FE	Dom	15556	146	3,150	46,001	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
						0,00	0,000	0	
OBSERVACIONES					TOTAL	5,68	14,030	164,189	

COMPROBANTE DE PAGONo

302

FICHA 202839

NOMBRE HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

DEVENGADOS

CPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNI	VALOR
316	CAÑA QUEMADA CON DOMINICAL	8.498	UNI	85,506
316	CAÑA VERDE SOCIA ORD. CON DOMIN	1.728	UNI	19,480
350	CAÑA QUEMADA FESTIVA	3.806	(IN)	59,206
TOTAL DEVENGADOS				164,192


CORALCE S.A.S
NIT: 900.970.171

FECHA 52 2018-12-21 SITIO DE PAGO 10-03-00

DEDUCCIONES

CP#	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
801	APORTE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SA	4 %	8,567
701	APORTE PENSION OBLIGATORIA COPEPENSION	4 %	8,567
1819	SINTRAZUCAR	1 UNI	300
 CORALCE S.A.S NIT: 900.900.151-9			
BANCO DE BOGOTA PRINCIPAL			
TOTAL DEDUCCIONES			18,434
NETO A PAGAR ➡			150,758
CUPO DE ENFIAMIENTO: 41,82 %			

ORDEN DE EXAMENES

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 628 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

SOLICITADO PARA LABORATORIO CLÍNICO		NOMBRES Y APELLIDOS DURTADO PATOMINO DARWIN VICENTE		DÍA MES AÑO 16/07/2018	
ENTIDAD SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		ACTIVIDAD S.O.S EYP	HISTORIA CLÍNICA CC 76047673	EDAD 33	CÓDIGO DIAGNÓSTICO E209

MD. TRATANTE COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR PRIORIDAD: MENOR 24 HORAS MAYOR 24 HORAS

CODIGO	EXAMEN Y/O PROCEDIMIENTO	ABREVIACION
903609	CARGA VIRAL CD4	
902207	HEMOGRAMA I. [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	CUADERO HEMATICO



Dr. J. Omar Cogollo
C.C. 302481-1
BOGOTÁ, D.C. 12/07/2018

Firma y Sello MD. Responsable
R.M. 0872/91

CLINICA AMIGA

Número de orden: 11069971

Nombre del paciente:	DARWIN VIGENTE HURTADO PALOMINO	Identificación: CC	76047673
Edad: 33 Años 8 Meses 29 Días	Fecha de nacimiento: 26/10/1984	Sexo: Masculino	Prioridad:
Convenio: PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO T. Vinculación: RCT: Colizante	Categoría: A	Dx: B24X	

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890476-480	INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA	Ninguna		0001
Justificación: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL				
Firmado Electrónicamente: MENESCS SANCHEZ JULIO FRANCISCO Registro Médico 522004				

Fecha y Hora Exp: 04 / 08 / 2018 - 09 : 27 Fecha y Hora Registro: 04 / 08 / 2018 - 09 : 34 : 16

No Hist. Clínica: 76047673

Paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Doc Ident: CC - 76047673

Convenio: SOS - ACTIVIDAD POS

Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Vinc: Cotizante

Categoría: A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
FOLINATO DE CALCIO TAB 15 MG.	1 Tableta	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	30 TAB	30 (TREINTA)	No POS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	30 TAB	5 (CINCO)	
TRIMETOPRIM 180mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	180 TAB	30 (TREINTA)	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE:

Reg. Profesional: 101798
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Nombre: ENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL

ENTREGADO POR:

Nombre:

Nó. Doc:

Fecha Desp:

RECIBIDO POR:

Nombre:

Nó. Doc:

Nó. Tel:

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

ORIGINAL: - Paciente

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0059979

Diligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

1. INFORMACION DEL COXIZANTE

Fecha de solicitud AGOSTO 10 de 2018 Ciudad: 76047673

Tipo Documento TI C.C. X C.E. P.A.S. No. CC

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD

Tipo Contingencia: Accidente de Trabajo ☐ Enfermedad Profesional ☐ Enfermedad General ☒ Licencia de Maternidad ☐ EVENTO SOAT

Clase Atencion: Ambulatoria ☒ Urgencias ☐ Ambulatoria ☐ Quirúrgica ☐ Hospitalaria ☐ Hospitalaria ☐ Urgencias ☐ Hospitalaria ☐ Quirúrgica ☐

Diagnósticos y Días de Incapacidad:

DIAGNOSTICOS FRECUENTES

☐ M54S (3) ☐ J029 (2) ☐ M35G (3) ☐ J00X (3) ☐ R01X (2) ☐ H669 (3) ☐ S525 (20) ☐ S501 (3) ☐ S934 (20) ☐ Q470 (10) ☐ A80X (3) 3=09 (3)

☐ A09X (2) ☐ J371 (2) ☐ J039 (2) ☐ G447 (2) ☐ J019 (3) ☐ H109 (3) ☐ S400 (3) ☐ S535 (20) ☐ D200 (13) ☐ M760 (5) ☐ B549 (3)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS

☐ H101 (15) ☐ H259 (30) ☐ T02A (30) ☐ M751 (30) ☐ D259 (25) ☐ K808 (20) ☐ M871 (7) ☐ M4EX (7) ☐ M818 (15) ☐ L300 (5) (3)

☐ K409 (26) ☐ K359 (20) ☐ G580 (15) ☐ H648 (13) ☐ K816 (20) ☐ I876 (5) ☐ I868 (20) ☐ M238 (20) ☐ J343 (15) ☐ O056 (28) (3)

Fecha de Inicio 10/06/2018 Fecha de Fin 17/08/2018 Porroga Si ☒ No ☐

3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO

Nombre IPS FUNDACION PROPAL Nombre del Médico COGOLLO SARGADO JUSTO C.C. 8730646

Certifico que la información registrada es verídica y libre de falsificación

Al firmar como coxizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperación

Dr. J. Oscar Cogollo

R.M. 067891



A QUIEN PUEDA INTERESAR
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2

CD3 2887211 Ago 13 2018 8:05AM

CERTIFICA QUE

El(ia) señor(a) **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, identificado(a) con documento de identidad **CC 76047673** se encuentra afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** con última fecha de afiliación: **2007/05/03** hasta el **2018/08/11** y su estado de Afiliación a la fecha de generación de este certificado es: **RETIRADO** con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A** en el último año

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Cotizante	Tipo DE Empleador	Numero ID Empleador	Razon Social	Periodo Cotizacion	Días Cotizados
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/08	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	890922487	DAR AYUDA TEMPORAL SA	2017/09	12
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900191906	ARM SERVICIOS LIMITADA	2018/02	1
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/03	11
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/04	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/05	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	8
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/06	22
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/07	30
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	NI	900910151	CORALCE SAS	2018/08	11

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado
CC	76047673	DARWIN VICENTE HURTADO	COTIZANTE	INACTIVO

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Número De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Puerto Tejada, a los TRECE (13) días del mes de AGOSTO del año 2018.

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy.

"Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social".

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no valido como autorización de traslado entre EPS. No es valida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Atentamente,

Maria Cristina Perea C

MARIA CRISTINA PEREA CASTILLO

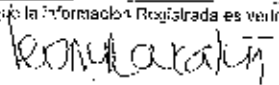
Jefe Nacional de Servicio al Cliente

auttcapt

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0060439

Oiligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

1. INFORMACION DEL COTIZANTE		Fecha de solicitud		AGOSTO 30 de 2018		Ciudad:	
Tipo Documento	T.I. ☐	C.C. ☒	C.E. ☐	PAS. ☐	No. CC	76047873	
Primer Apellido	Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		
HURTADO	PALOMINO		DARWIN		VICENTE		
2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD							
Tipo Contingencia:		Accidente de Trabajo ☐		Enfermedad Profesional ☐		Enfermedad General ☒	
		Licencia de Maternidad ☐		EVENTO SOAT ☐			
Clase Atencion:		Ambulatoria Efectiva ☒		Ambulatoria Urgencias ☐		Ambulatoria Quirúrgica ☐	
		Hospitalaria Efectiva ☐		Hospitalaria Urgencias ☐		Hospitalaria Quirúrgica ☐	
Diagnósticos y Lista de Incapacidad:							
DIAGNOSTICOS FRECUENTES							
☐ M545 (3) ☐ J029 (2) ☐ N390 (3) ☐ J00X (3) ☐ I61X (2) ☐ H689 (3) ☐ S525 (50) ☐ S501 (3) ☐ S934 (20) ☐ O476 (10) ☐ A90X (3) ☐ S184 (3)							
☐ A08X (2) ☐ J311 (2) ☐ J039 (2) ☐ G441 (2) ☐ J019 (3) ☐ H109 (3) ☐ S400 (3) ☐ S935 (20) ☐ O250 (15) ☐ N780 (5) ☐ B319 (3) ☒ S184 (3)							
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS							
☐ I1101 (15) ☐ I1200 (30) ☐ I028 (30) ☐ M751 (30) ☐ D250 (25) ☐ K860 (20) ☐ N971 (7) ☐ M48X (7) ☐ N619 (15) ☐ L000 (5)							
☐ K400 (20) ☐ K259 (20) ☐ C650 (15) ☐ I250 (15) ☐ K010 (20) ☐ I878 (5) ☐ I868 (20) ☐ M238 (20) ☐ J313 (15) ☐ O000 (25) ☐ (3)							
Fecha de Inicio		30/08/2018		Fecha de Fin		03/09/2018	
Prorroga		SI ☒		NO ☐			
3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO							
Nombre de la IPS: IPS FUNDACION PROPAL				Nombre del Médico: CUCALON GOMEZ LEONOR C.C.: 1130608200			
Certifico que la información Registrada es verídica y Fiere de sus confirmada				Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperación			
 Rómulo Aranda COORDINADOR GENERAL				R.M. 1910198			



RESERVA DE CITAS
COMFANDI
Cali - Colombia

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE	
Telefono: 3208438773	No. Identificacion: CC 76047673
IPS Primaria: Comfandi-Morichal	IPS de Atencion: CLÍNICA TEQUENDAMA

DATOS DE CITACION

No. Reserva	Fecha	Hora	Profesional	Especialidad	Consultorio	Unidad Tratamiento
24413934	29.10.2018	16:00:00	SEGURA CHENG JANIER DANIEL	INFECTOLOGIA	70Cons302	U.T. Infectologia Vida Amiga

VALOR: CONCEPTO:

Observaciones:
CT 04.00PM

REGUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA
POR FAVOR INFORMAR A TIEMPO SI DESEA CANCELAR SU CITA

Fecha: 16.10.2018	Hora: 08:29:34	Asignado por: 1144197117



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009063029

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CAJÍ	Código Habilitación: 780010003711
Documento de Identificación: 890303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMPANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926846464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC/60475/3	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047873	Diagnóstico Principal: B24X. ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

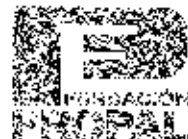
MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESPA	[AZITROMICINA] 500MG/111 / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	366 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	160 / CIENTO OCIENTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC59871230	Nombre: GLADYS ISaura GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	Firma
Especialidad:	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1886 de 2018 Art. 13. Numeral 5.



**CENTRO MÉDICO
FUNDACIÓN PROPAL**

Carrera 26 No. 13 - 00 P.B.X (2) 828 3648
info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org
Puerto Tejada - Cauca - Colombia

FÓRMULA MÉDICA

NOMBRES Y APELLIDOS <i>Valencia Leonor</i>		FECHA <i>15/05/11</i>	DÍA <i>15</i>	MES <i>MAY</i>	AÑO <i>11</i>
ENTIDAD	ACTIVIDAD	HISTORIA CLÍNICA	EDAD	CÓDIGO DIAGNÓSTICO	
MEDICAMENTO			CANTIDAD		
			Números	Letras	
<i>Amoxicilina 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Clindamicina 300mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Paracetamol 500mg</i>			<i>180</i>	<i>180ml</i>	
<i>Propal</i>					

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

FIRMA No. REGISTRO
Presentar esta fórmula en la próxima consulta

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que :

Asistió a consulta de :

El Día :

Hora de Llegada :

Hora de Salida :

Darwin Hurtado
Medicina General

29 - Oct - 2018

16:00 pm

17:00 pm

A la IPS :

Clinica Leguendama

William Luis Quintero

MD. General

Universidad Javeriana

C.C. 79.398.633

Registro Médico 6029 90

Firma y Sello

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que: Doncelio Montado Palomino
 Asistió a consulta de: Control X Medicina General
 El Día: 8 Nov 2018 A la IPS: C. Tequendama
 Hora de Llegada: 09:00
 Hora de Salida: 09:40

William Lea Zuñiga
 MD. General
 Insititid Juv
 C.C. 79.5712
 Registro Medico 6029 90

Firma y Sello

0000000000	6 181 1 119 777	916 9 411 3
		916 9 411 3

FORMATO DE CONSTANCIA

Se hace constar que : Dorwin Hurtado
Asistió a consulta de : Unidad de Control
El Día : 2-11-2018 A la IPS : P. Tepependama
Hora de Llegada : 15:00
Hora de Salida : 16:50

Dr. María Len Zuñiga
MD, General
Hospital Jor...
C.O. 193055
Registro Médico 6029 90

Firma y Sello



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-11-16 09:54:51

Nro. Prescripción

20181116131009083028

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CALI	Código Habilitación: 760010003711
Documento de Identificación: 690303208	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA COMFANDI TEQUENDAMA	
Dirección: CALLE 5A # 42 -15	Teléfono: 926848464	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC76047673	Primer Apellido: HURTADO	Segundo Apellido: PALOMINO	Primer Nombre: DARWIN	Segundo Nombre: VICENTE
Número Historia Clínica: 78047673	Diagnóstico Principal: B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ámbito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro. / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[AZITROMICINA] 500MG/10 / TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	48 HORAS	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	360 DÍA(S)	UNA TABLETA CADA 48 HORAS VIA ORAL	180 / CIENTO OCIENTA / TABLETA

PROFESIONAL PRESTADOR

Documento de Identificación: CC59671230	Nombre: GLADYS ISAURO GRUEZO ARIAS
Registro Profesional: 522014	
Especialidad:	Firma
	CodVer: 74F5-C4E1-F3F8-8A1F-F3D4-EED1-A47D-4197

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1805 de 2018, Art. 13, Numeral 5.



NUP		1.112.053.190		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicador Serial 50220958	
Omnibus de la oficina de registro - Oficina de oficina							
Registralia		Nacionalidad		Número		Código	
Nacionalidad		Nacionalidad		Nacionalidad		Nacionalidad	
NOTARIA 21 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
KEVIN SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		2 JUN 22		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Tipo de documento presentado a inscripción de registro							
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO		10163236-3		Municipio		COLOMBIA	
Datos de la madre							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO TORRES MARIA ROSINDA							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del padre							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	
COLOMBIA VALLE CALI							
Datos del declarante							
Nombre y apellido		MONTANO		Escribiendo		MONTANO	
MONTANO PALOMINO LUIS SANTIAGO							
Fecha de nacimiento		25 JUL 74		Masculino		Positivo	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2027769

NUIP 1.059.937.317

Tipo de certificado Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos												
HURTADO TORRES ANITH DAYANA												
Sexo (en letras)												
Tipo Sanguíneo												
Año	2	0	1	1	Mes	0	C	T	Día	2	5	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)												
COLOMBIA CAUCA POPAYAN												
Indicativo serial												
Año	2	0	1	2	Mes	0	C	T	Día	1	7	0050831089

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos									
TORRES HURTADO DIANA MELIDE									
Nacionalidad									
COLOMBIA									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 1.066.839.431									

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos									
HURTADO PALOMINO JOSE NILSON									
Nacionalidad									
COLOMBIA									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 76.044.909									

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos									
TORRES HURTADO DIANA MELIDE									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 1.055.839.431									

Espacio para notas

SE EMITE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 2 Mes J U N Día 1 2

Nombre y firma del funcionario



Adhesivo Copia
Registro Civil

24156272-1

WILMER HARCID BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil

Este certificado es válido para el registro de nacimientos en el territorio nacional.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.112.053.190

HURTADO MONTAÑO

APELLIDOS

KEVIN SANTIAGO

NOMBRES

Kevin Hurtado Montaño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
CALI
(VALLE)

22-JUN-2010

LUGAR DE NACIMIENTO

22-JUN-2028

A+

M

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH

SEXO

09-AGO-2017 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN DAVID GARCÍA VILLALBA

ÍNDICE DERECHO



A-11 06400-00931658-M-1112053190-20170814

0057041540A 1

8034569286



NUP 1.112.051.250 REGISTRO CIVIL 42091929
DE NACIMIENTO

Partes de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaria ☒ Número 21, Censado ☐ Convencional ☐ Inspección de Papeles ☐ Código V 2 A

NOTARIA 21 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Partes del inscrito

HURTADO..... PALOMINO.....

SHEILA ANDREA.....

Año 2009 Mes MAY Día 04 FEMENINO..... POSITIVO

COLOMBIA VALLE CALI

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... 10018689-8

HURTADO PALOMINO ADRIANA MARCELA.....

TI 911028-13338..... COLOMBIA.....

Partes del padre.....

Partes del segundo.....

Partes del tercer.....

Partes del cuarto.....

Partes del quinto.....

Partes del sexto.....

Partes del séptimo.....

Partes del octavo.....

Partes del noveno.....

Partes del décimo.....

Partes del undécimo.....

Partes del duodécimo.....

Partes del trece.....

Partes del catorce.....

Partes del quince.....

Partes del dieciséis.....

Partes del diecisiete.....

Partes del dieciocho.....

Partes del diecinueve.....

Partes del veinte.....

Partes del veintiuno.....

Partes del veintidós.....

Partes del veintitrés.....

Partes del veinticuatro.....

Partes del veinticinco.....

Partes del veintiseis.....

Partes del veintisiete.....

Partes del veintiocho.....

Partes del veininueve.....

Partes del treinta.....

Partes del treinta y uno.....

Partes del treinta y dos.....

Partes del treinta y tres.....

Partes del treinta y cuatro.....

Partes del treinta y cinco.....

Partes del treinta y seis.....

Partes del treinta y siete.....

Partes del treinta y ocho.....

Partes del treinta y nueve.....

Partes del cuarenta.....

Partes del cuarenta y uno.....

Partes del cuarenta y dos.....

Partes del cuarenta y tres.....

Partes del cuarenta y cuatro.....

Partes del cuarenta y cinco.....

Partes del cuarenta y seis.....

Partes del cuarenta y siete.....

Partes del cuarenta y ocho.....

Partes del cuarenta y nueve.....

Partes del cincuenta.....

Partes del cincuenta y uno.....

Partes del cincuenta y dos.....

Partes del cincuenta y tres.....

Partes del cincuenta y cuatro.....

Partes del cincuenta y cinco.....

Partes del cincuenta y seis.....

Partes del cincuenta y siete.....

Partes del cincuenta y ocho.....

Partes del cincuenta y nueve.....

Partes del sesenta.....

Partes del sesenta y uno.....

Partes del sesenta y dos.....

Partes del sesenta y tres.....

Partes del sesenta y cuatro.....

Partes del sesenta y cinco.....

Partes del sesenta y seis.....

Partes del sesenta y siete.....

Partes del sesenta y ocho.....

Partes del sesenta y nueve.....

Partes del setenta.....

Partes del setenta y uno.....

Partes del setenta y dos.....

Partes del setenta y tres.....

Partes del setenta y cuatro.....

Partes del setenta y cinco.....

Partes del setenta y seis.....

Partes del setenta y siete.....

Partes del setenta y ocho.....

Partes del setenta y nueve.....

Partes del ochenta.....



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial 9977123

Datos de la oficina de registro
Clase de oficina: Registraduría, Notaría, Consulado, Corregimiento
País: Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PUERTO TEJADA - COLOMBIA - CAUCA - PUERTO TEJADA.

Datos del inscrito
Apellidos y nombres completos

HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE.

Documento de identificación (Clase y número)

CC 76.047.673. MASculino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA.

Año 2019 Mes ABR Día 09 Hora 18:38

Presunción de muerte

Documento presentado

Autorización judicial

Certificado Médico

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

FORAR ROA ANYI VIVIANA.

Documentos de identificación (Clase y número)

CC 1.144.141.867.

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año 2019 Mes ABR Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ.

10-ABR-2019 TIPO DE DOCUMENTO ANTERCEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DEFUNCION.

ESPACIO PARA NOTAS



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NÚMERO 10.550.713

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 42318075
Serie

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura Número Consulado Carreteras de Policía Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento de Policía

REGISTRADURIA DE TIMBIQUI - COLOMBIA - CAUCA - TIMBIQUI

Datos del inscrito

Nombre Apellido Primer apellido Segundo apellido

HURTADO SALAZAR

JOSE DOMINGO

Fecha de nacimiento

Año Mes Día

Sexo (en forma) Grupo sanguíneo

MASCULINO C POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

TESTIGOS

Nombre y nombres completos Apellidos y nombres completos Apellidos y nombres completos

Salazar Hurtado Maria Pompilia

Documento de identificación (Clase y número)

SIN INFORMACION

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

HURTADO RAMIREZ JOSE LAZARO

Documento de identificación (Clase y número)

SIN INFORMACION

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

HURTADO SALAZAR JOSE DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 10.550.713

Firma José Domínguez

Datos primer testigo

CORTES SOLIS WILFREDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 14.979.626

Firma Wilfredo Cortes Solís

Datos segundo testigo

HERPERRA JULIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 5.054.711

Firma Julio Herperra

Fecha de inscripción

Año Mes Día

2008 JUN 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CESAR ANTONIO ZUÑIGA RIVERA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA

Presente

COLOMBIA CAUCA TIMBIQUI

COLOMBIA



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

FOLIO:

10 JUN 2019

FECHA:

REGISTRADOR:

Cesar Antonio Zuñiga R.

REGISTRADOR



FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1979

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA 0+ G.S. RH

F SEXO

27-ENE-1999 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INCOE DERECHO

REGISTRO NACIONAL
VIAJES SIN VISA



P-1106400-70075961-5-0034374982-20010524 0104601164H 01 069221503

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

34374982

HURTADO PALOMINO

APELLIDOS

MARY LUZ

NOVIEMBRE

MARY HURTADO

FIRMA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número: N 2027775

NUIP 790141-04552

Tipo de certificado ☐ Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellido(s) y Nombres completos														
HURTADO PALOMINO MARY LUZ														
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)														
Año	1	9	7	3	Mes	E	N	3	Día	1	1	FEMENINO	Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)														
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA														
Fecha de Inscripción (Mes en letras)														
Año	1	9	7	9	Mes	M	A	3	Día	2	1	0004121785	Indicativo serial	

Datos de la Madre

Apellido(s) y Nombres completos									
PALOMINO ARBOLEDA PAULINA									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 34.506.486									
País									
COLOMBIA									
Apellido(s) y Nombres completos									
HURTADO SALAZAR JOSE DOMINGO									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 10.550.713									
País									
COLOMBIA									

Datos del Solicitante

Apellido(s) y Nombres completos									
HURTADO PALOMINO MARY LUZ									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 34.506.882									

Espacio para notas

SE EMITE EN CUMPLIMIENTO AL ART. 125 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País: Departamento - Municipio: COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Calidad: F-3

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2018 Mes JUN Día 13



Registro Civil
Registrado N° 201562832

Nombre y firma del funcionario

WILMER MARCELO BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil

Yo, Wilmer Marcelo Beltrán Galíndez, Registrador del Estado Civil, certifico que el presente documento es una copia fiel del original.

Indicativo
Serial

— ORIGINAL PARA A SECÇÃO DE REGISTRO —



REGISTRADURÍA

NACIONAL CIVIL, CIUDAD CIVIL

TIPO DE DOCUMENTO: TARJETA DE IDENTIDAD CLASE DE EXPEDICIÓN: DULCADO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.112.M2.988 GÉNERO: FEMENINO
APELLIDOS: HURTADO HURTADO NOMBRES: SHERIL MARJANA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO: 28 DE ENERO DE 2018
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 26 DE DICIEMBRE DE 2008 - CALI (VALLE)
LUGAR DE PREPARACIÓN: CAUCA - PUERTO TEJADA
NÚMERO Y FECHA DE PREPARACIÓN: TEMPORAL - 17 DE ABRIL DE 2019
OFICINA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: CAUCA - PUERTO TEJADA

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2019

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.007.525.836

APELLIDOS HURTADO PALOMINO

NOMBRES JHON DANY

FIRMA

JHON DANY

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-2001

PUERTO TEJADA

(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

27-NOV-2019

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

G S R4

M

SEXO

30-NOV-2015 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

ADICE DEPECOD



A: 10530000773072-M-1007525836-20151208

0047665639A 1

8035891955



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2027747

NUIP 4.007.525.836

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos														
HURTADO PALOMINO JHON DANY														
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)														
Año	2	0	0	1	Mes	N	O	V	Día	2	7	MASCOULINO	Sexo (en letras)	tipo Sanguíneo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)														
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA														
Fecha de Inscripción (Mes en letras)														
Año	2	0	0	3	Mes	A	B	R	Día	1	4	0034589296	Indicativo serial	

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos														
HURTADO PALOMINO MARY LUZ														
Documento de Identificación (Clase y número)														
CEDULA DE CIUDADANIA 34.374.682														
Apellidos y Nombres completos														
Documento de Identificación (Clase y número)														
Nacionalidad														

Datos del Solicitante

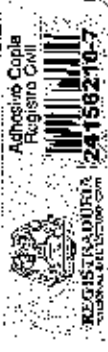
Apellidos y Nombres completos														
GERMAN HURTADO CINDY JULIETH														
Documento de Identificación (Clase y número)														
CEDULA DE CIUDADANIA 1.130.849.280														

Espacio para notas

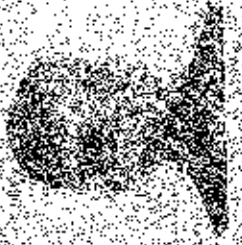
SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON EL ART 115 DECRETO 1250/70

Datos de la Oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio														
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA														
Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)														
Año	2	0	1	8	Mes	J	U	N	Día	1	0	Nombre y firma del funcionario		
												WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ		
												Registrador del Estado Civil		
Código														
F 0 2														



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
 25513503
 DANE
 HORTADO PALOMINO
 DOMINGA ELIZABETH
 Ocasio
 6/2/2006



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1982
 PUERTO TEJADA
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.58 O+ 3.5 RM SEXO F
 ESTATURA
 17-ABR-2002 PUERTO TEJADA
 FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION
 RESEÑA FOTOGRAFICA
 FOTOGRAFIA




PAST 34000-38-100714-5-00551807-30000573 06591 DE 1982 01 122021574



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUP 1.112.054.518

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51052100

Datos de la oficina de registro - Círculo de oficina

Repudiada ☐	Nueva ☐	Número ☐	Canal ☐	Corregimiento ☐	Inscripción de datos ☐	Código

NOTARIA 21 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del Anfitrión

HONTANO

MAROLYN SOFIA

CC 25.618.606

COLOMBIA VALLE CALI

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

10593689-0

HURTADO

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
2011	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ JARAMILA

Recomendación paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma	Nombre y firma

22 JUL 2000

PUERTO RICO

174

O+

M

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999

10 JUN 1999



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 2027771**

NUIP 1.007.421.828

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos																
HURTADO PALOMINO JUAN MANUEL																
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)																
Año	2	0	0	0	Mes	J	U	L	Día	2	9	MASCULINO	Sexo (en letras)	0	+	Tipo Sanguíneo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)																
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA																
Fecha de inscripción (Mes en letras)																
Año	2	0	0	0	Mes	A	G	O	Día	1	5	0029850888	Indicativo serial			

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos									
PALOMINO ARBOLEDA PAULINA									
Documento de Identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 34.508.486									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos									
HURTADO SALAZAR JOSE DOMINGO									
Documento de Identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 10.550.713									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos									
PALOMINO ARBOLEDA PAULINA									
Documento de Identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 34.508.486									

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1260/70

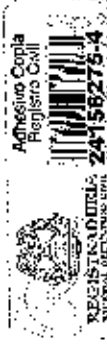
Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio									
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA									
Código									
F B Z									

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año	2	0	1	9	Mes	J	U	N	Día	1	2

Nombre y firma del funcionario



WILNER HAROLD BELTRAN GALINDEZ
Registrador del Estado Civil



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1 059 990 519

GERMAN HURTADO

APellidos

MARLON ESTIVEN

Nombres



German Hurtado



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1998

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O+

M

ESTATURA S. S. RH

SEXO

03-FEB-2017 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOHN CARLOS CALINOT YACHA



P-13106400-00687509-M-1059990519-20170304

0054105037A.1

47467960



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 2027752**

NUIP 981110-73260

Tipo de certificado ☐ Datos Esenciales ☐ Acrescentar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos																
GERMAN HURTADO MARLON ESTIVEN																
Fecha de Nacimiento (Años en letras)																
Año	1	9	9	8	Mes	N	O	V	Día	1	0	MASCULINO	Sexo (en letras)	0	+	Tipo Sanguíneo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)																
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA																
Fecha de inscripción (Mes en letras)																
Año	1	9	9	9	Mes	A	B	R	Día	0	5	0028304711	Indicativo serie			

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos									
HURTADO PALOMINO MARY LUZ									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANÍA 34.374.852									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos									
GERMAN CUERO GERMAN									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANÍA 75.042.337									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos									
GERMAN HURTADO CINDY JULIETH									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANÍA 1.130.949.280									

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que usó el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes J U N Día 1 0

Nombre y firma del funcionario

Wilmer Harold Beltran Galindez

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil



NO CANCELAR
FOLIO 5
CALLE 5
BOGOTÁ, D.C.
19 de Julio de 2019
Registraduría Nacional del Estado Civil
Puerto Tejada, Cauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
"IDENTIFICACION PERSONAL"
CEDULA DE CIUDADANIA

(CURP) 1.330.950.353

MURTADO PALOMINO

ASELLADOR

DIVAN FELISE

CHIMBES

Buscan furtivos, furtivos

 FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1997
PUERTO TEJADA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO O+
1.73 ESTATURA O.S. PC-
03-DIC-20 IS VILLA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

RESERVA TOURISTICO CAUCAN
PASAPORTE PASADINIA

INVENTARIO

PATRONOS: 007910000-M-15800005-20100719

447-00009



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2027770

NUIP: 971107-24245

Tipo de certificado

☐

Datos Esenciales

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

HURTADO PALOMINO DUVAN FELIPE

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 1 9 9 7 Mes N O Día 0 7 MASculino

Sexo (en letras)

Tipo Sangüneo

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 1 9 9 9 Mes N O Día 1 0 0029190577

Indicativo serie:

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PALOMINO ARBOLEDA PAULINA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANÍA 34.508.486

Nacionalidad

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

HURTADO SALAZAR JOSE DOMINGO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANÍA 10.550.713

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

PALOMINO ARBOLEDA PAULINA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANÍA 34.508.486

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Código

F 5 Z

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes J U N Día 1 2

Nombre y firma del funcionario

Adhesivo Copia
Registro Civil



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

24156276-7

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil

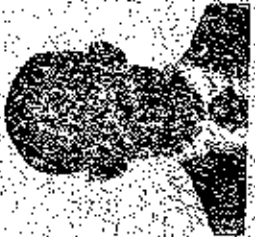
WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ
Registrador del Estado Civil
Departamento - Municipio - Puerto Tejada Cauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

Numero 1.130.968.930
 HURTADO PALOMINO

*VALIDACION
 RUBEN DARIO
 *DIRECCION

RUBEN DARIO



FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1994
 PUEBLO TEJADA
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
 ESTATURA SEXO

21-ENE-2013 VILLA RICA
 FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

NO DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CAROL MONTAÑANA




P-1109000-00-000004-113040800-807-00000 000032867A 1 2062806



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2027764

NUPI 941217-17861

Tipo de certificado

☐

Datos Esenciales

Acreditar
Parentesco

☒

Datos del Inscripc

Apellidos y Nombres completos

HURTADO PALOMINO RUBEN DARIO

Fecha de nacimiento (Mes en letras)

Año 1 9 9 4 Mes D I C Día 1 7 MASCULINO Tipo Sanguíneo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Año 1 9 9 4 Mes D I C Día 2 9 0022194289 Indicativo serial

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PALOMINO ARBOLEDA PAULINA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 34.508.486 COLOMBIA Nacionalidad

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

HURTADO SALAZAR JOSE DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 10.550.713 COLOMBIA Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

HURTADO PALOMINO RUBEN DARIO

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.130.848.930

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 110 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes J U N Día 1 1

Adhesivo Copia
Registro Civil



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
241562412

Nombre y firma del funcionario

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil

Registrador Municipal del Estado Civil
Puerto Tejada Cauca



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número **N** 2027763

NUIP 1.058.981.218

Tipo de certificado ☐ Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscripción

Apellidos y Nombres completos																
HURTADO ARBOLEDA ANA ISABELLA																
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)																
Año	2	0	1	8	Mes	E	N	E	Día	1	6	FEMENINO	Sexo (en letras)	O	+	Tipo Sangre
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																
COLOMBIA VALLE CALI																
Fecha de Inscripción (Mes en letras)																
Año	2	0	1	8	Mes	E	N	E	Día	2	9	0056344097	Indicativo serie			

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos									
ARBOLEDA PALOMINO SINDY VANESSA									
Documento de Identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 1.058.888.845									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos									
HURTADO PALOMINO RUBEN DARIO									
Documento de Identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 1.130.945.930									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos									
HURTADO PALOMINO RUBEN DARIO									
Documento de Identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANIA 1.130.945.930									

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio									
COLOMBIA CAUCA PUERTO TAJADA									
Circulo									
F 5 Z									

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año	2	0	1	8	Mes	J	U	N	Día	1	1



Nombre y firma del funcionario

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ
Registrador del Estado Civil

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ
Registrador Municipal del Estado Civil
Circulo Tercero Calle

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CIUDAD DE BOGOTÁ

NÚMERO: 76 043 134

PUERTO DE QUILICHAO

APellidos

SANTAGO

Nombres

SANTAGO H. TORRES



FECHA DE NACIMIENTO: 31-DIC-1978
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

0+

G.S. RH

M

SEXO

10-JUN-1987 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL GONZALEZ TORRES



A-1108700-001-425-441-0076045134-20030206

0009876392A

303032532



Adhesivo Correa
Registro Civil
25-187.120-0

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

BOGOTÁ 1062348937

Identificación
Serial 33882348

Sección de la oficina de registro - Clase de oficina

Registración ☒ Nota ☐ Número ☐ Conscripción ☐ Correo interno ☐ Inspección de Policía ☐ Código H 1 B

Declaración de nacimiento - Municipio - Departamento - Correo - Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SANTANDER DE QUILICHAO - COLOMBIA - CAUCA - SANTANDER

Nombre del Registrado
HURTADO
SANTA SIRLEY

Fecha de inscripción
Año 2013 Mes AGO Día 27 FEMENINO POSITIVO

COLOMBIA CAUCA SANTANDER DE QUILICHAO

Tipos de documento antecedente o Declaración de nacimiento
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 11964950-S

Nombre de la madre
GUAZA HUAZA MELIDA YADIRA
CC 1.959.982.310 COLOMBIA

Nombre del padre
HURTADO PALOMINO SANTIAGO
CC 76.045.184 COLOMBIA

Nombre del Registrado
HURTADO PALOMINO SANTIAGO
CC 76.045.184

Detalles de la inscripción
Apellidos y nombres completos
Documentos de identificación (Clase y número)

Detalles de la inscripción
Apellidos y nombres completos
Documentos de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción
Año 2013 Mes AGO Día 28 MARINO EDISON OROZCO PINO - REGIS

Reconocimiento interno
Firma SANTIAGO HURTADO

ESPACIO PARA NOTAS

24554602

ORGANIZACIÓN ELECIONAL
REGISTRO CIVIL NACIONAL
EL PROGRESO DOCUMENTO EN EL CORREO
ORIGINAL QUE REGISTRA EL ARQUIVO DE ESTE
PROCESO EN EL CORREO
LAS COPIAS DE LOS DOCUMENTOS
VENCIDOS EN ESTE CASO DEBE SER DE 2016
VALIDEZ PARA LA VENTA

BOGOTÁ UNICA

SECCION GENEALOGICA

1. NOMBRE Y APELLIDOS	2. SEXO	3. FECHA DE NACIMIENTO	4. LUGAR DE NACIMIENTO
PALOMITO	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTIAGO, -

5. NOMBRE Y APELLIDOS	6. SEXO	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

9. NOMBRE Y APELLIDOS	10. SEXO	11. FECHA DE NACIMIENTO	12. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

13. NOMBRE Y APELLIDOS	14. SEXO	15. FECHA DE NACIMIENTO	16. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

17. NOMBRE Y APELLIDOS	18. SEXO	19. FECHA DE NACIMIENTO	20. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

21. NOMBRE Y APELLIDOS	22. SEXO	23. FECHA DE NACIMIENTO	24. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

25. NOMBRE Y APELLIDOS	26. SEXO	27. FECHA DE NACIMIENTO	28. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

29. NOMBRE Y APELLIDOS	30. SEXO	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

33. NOMBRE Y APELLIDOS	34. SEXO	35. FECHA DE NACIMIENTO	36. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

37. NOMBRE Y APELLIDOS	38. SEXO	39. FECHA DE NACIMIENTO	40. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

41. NOMBRE Y APELLIDOS	42. SEXO	43. FECHA DE NACIMIENTO	44. LUGAR DE NACIMIENTO
VERONICA LA PRIMERA - SANTANDER CAUCA	MASCULINO	31 DICIEMBRE 1976	SANTANDER DE QUILLERO

ORGANIZACIÓN ELECIONAL
REGISTRO CIVIL NACIONAL
EL PROGRESO DOCUMENTO EN EL CORREO
ORIGINAL QUE REGISTRA EL ARQUIVO DE ESTE
PROCESO EN EL CORREO
LAS COPIAS DE LOS DOCUMENTOS
VENCIDOS EN ESTE CASO DEBE SER DE 2016
VALIDEZ PARA LA VENTA

17 JUN 79

Martha Gloria Ramirez Soria
Registrador Estado Civil (E)
Santander Cauca
Recibí . 3 22 - 2019

Recibí en
Estado en Santander de Cauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
C.D. J. SECOURADIAN
1059-983-350
HURRADO PALOMERO
DARLY PAOLA
HURRADO
DARLY HURRADO

 18-SEP-1987
FECHA DE NACIMIENTO
PUERTO TEJADA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1:50 O+
ESTRUCU G.S. RM
24-MAY-2007 PUERTO TEJADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
RENTAL NACIONAL
PASAPORTES Y VISTAS
WILLI GERSONO
P.1106A00-3FTG18Z-R-106300IDA-2007006 0077102518 WZ 220257915



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 2027801**

NUIP | 870918-57739.

Tipo de certificado

☐

Datos Esenciales

Acreditar
Parentesco

☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

HURTADO PALOMINO DARLY PAOLA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año | 1 | 9 | 8 | 7 | Mes | 5 | E | P | Día | 1 | 8 | FEMENINO Tipo Sanguíneo

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año | 1 | 9 | 8 | 0 | Mes | 7 | U | L | Día | 2 | 8 | 0015665521 Indicativo serial

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PALOMINO ARBOLEDA PAULINA

CECULA DE CIUDADANÍA 34.506.486

COLOMBIA

Nacionalidad

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

HURTADO SALAZAR JOSE DOMINGO

CECULA DE CIUDADANÍA 10.300.713

COLOMBIA

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

HURTADO PALOMINO DARLY PAOLA

CECULA DE CIUDADANÍA 1.058.800.800

Documento de identificación (Clase y número)

Inspección para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1280770

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

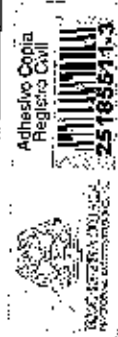
País: República de Colombia
Municipio: CAUCA
CIUDAD PUERTO TEJADA

F 312

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año | 2 | 0 | 1 | 9 | Mes | J | U | N | Día | 2 | 0

Nombre y firma del funcionario



WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.058.963.465
VARGAS HURTADO

APELLIDOS

ALÁN YESID

NOMBRES

Alan Vargas

FEMEA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-2007

PUERTO TEJADA

(CÁMARA)

LUGAR DE NACIMIENTO

29-JUL-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

04

6 5 18

M

SEXO

30-JUN-2015 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CRA 00000000000000000000

REGISTRADOR NACIONAL
CRA 00000000000000000000



PAT 00000000000000000000

00000000000000000000



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2027802

NUPI 1.058.983.455

Tipo de certificado Datos Esenciales ☐ Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

VARGAS HURTADO ALAN YESID									
Apellidos y Nombres completos									
Año		2		0		7		Mes	
Día		J		U		L		2	
Sexo (en letras)		M		A		S		C	
Tipo Sangre		A		B		C		D	
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA									
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)									
Fecha de inscripción (Mes en letras)									
Año		2		0		7		Mes	
Día		A		G		O		3	
Indicativo serial		0038617457							

Datos de la Madre

HURTADO PALOMINO DARLY PAOLA									
Apellidos y Nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANÍA 1.058.983.380									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Padre

VARGAS ORTIZ JEFFERSON ANDRES									
Apellidos y Nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANÍA 1.107.038.459									
Nacionalidad									
COLOMBIA									

Datos del Solicitante

HURTADO PALOMINO DARLY PAOLA									
Apellidos y Nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)									
CEDULA DE CIUDADANÍA 1.058.983.380									

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 113 DECRETO 1250/70.

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

Finca y Verificación - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Año		2		0		1		9		Mes		J		U		N		Día		2		C	

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Adhesivo Copia
Registro Civil



25/10/2012

Nombre y firma del funcionario

[Firma]

WILMER PERCIB BELTRAN GALINDO

Registrador del Estado Civil

Finca y Verificación - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Finca y Verificación - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA



INFORME PSICOLÓGICO

Nombre		JOSÉ DOMINGO HURTADO	
Documento de identificación		Cédula de ciudadanía número 1.550.713 de Puerto Tejada, Cauca.	
Edad	71 años	Estado civil	Unión libre
Ocupación	Pensionado	Formación	Trabajó como cortero de caña
Lugar de residencia	Puerto Tejada		

Nombre de la profesional	Laura Victoria Solano
Fechas de realización de informe	31 de enero, 2 y 16 de febrero de 2021

Motivo de valoración

Se realiza valoración psicológica con emisión de informe por solicitud expresa y consentida del señor **JOSÉ DOMINGO HURTADO**, quien manifiesta afectación en las esferas afectiva, emocional y familiar a partir de la muerte de su hijo Darwin Hurtado, a quien no se le brindó una atención adecuada en salud en el hospital de Puerto Tejada, ESE Norte 3, refiere “mi hijo ingresó al hospital, pero ahí no lo quisieron atender, nosotros les pedimos que por favor lo atendiera o formularan un medicamento, que nosotros lo comprábamos, pero se negaron, así duro 7 días hasta que murió.” Este evento ha desencadenado en el señor Hurtado y en su familia, sentimientos de frustración, rabia, ira e intenso dolor por la prematura pérdida de un hijo joven.

Método y técnica utilizada

Las técnicas utilizadas son la entrevista psicológica y aplicación de prueba proyectiva de la Figura humana. Mencionadas técnicas son consentidas para su aplicación y revelación de manera verbal y escrita por el señor José Domingo, a quien se le informa que por cumplimiento de la ley 1090 de 2006 y el Código deontológico y de bioética para el ejercicio de la psicología en Colombia, se presentará a manera de informe psicológico, la información suministrada por parte de él, con la



cual se efectuará un concepto para los fines requeridos. Por tanto, para el artículo 2 de la ley 1090 punto cinco (5) denominado “Confidencialidad”, se aplica la excepción para la revelación de la información obtenida en la aplicación y análisis de las técnicas previo consentimiento del evaluado.

Estado Actual

José Domingo se encuentra ubicado en tiempo y espacio, posee lenguaje coherente y articulado para su edad. Puede argumentar las preguntas formuladas en las entrevistas, recuerda acontecimientos de su vida familiar y laboral. Argumenta los sucesos presentados con los cuidados y las complicaciones en la salud de su hijo Darwin en el año 2018 y 2019. En este orden, puede analizar situaciones de la actualidad en torno a su vida personal, familiar, laboral y la afectación posterior de los sucesos por los cuales requiere la valoración.

Aspectos personales

Se describe como un hombre trabajador y responsable de su familia, trabajó más de 50 años en ingenios en el norte del Cauca. Nació en Timbiquí, pero migró a Puerto Tejada en búsqueda de trabajo y mejor vida. Estudió hasta cuarto de primaria. Por la falta de estudio no pudo cambiar de trabajo, refiere. Cuando sus padres vivían también les colaboraba económicamente y luego se hizo responsable de todos sus hijos e incluso de algunos nietos.

Desde que se retiró de trabajar hace ejercicio en la mañana por recomendación médica, dado que en su vida laboral fue muy activo. Sale a caminar a las 6 de la mañana y a las 7 regresa para bañarse y tomar el desayuno. No le gusta salir a bailar y tomar licor, antes lo hacía, pero refiere: “me retiré de la fiesta, ese era un gusto que tenía cuando estaba joven”.

Le gustaría trabajar en otras labores para aportar dinero a su casa, pero dice que por la edad no lo contratan en otros lugares. Refiere que del dinero de la pensión le descuentan un crédito que tuvo que realizar para arreglar el techo de la casa y por esa razón la familia vive muy justa de dinero. Refiere: “Con lo que queda de la pensión, solo alcanza para pagar los servicios, comprar el arroz y el aceite.” También a veces se siente aburrido con la inseguridad y los “malandros” cerca del barrio donde vive.



Antecedentes relevantes

Familiares: Ninguno

Psicológicos: Ninguno

Médicos: Ninguno

Laborales:

La vida laboral la empezó desde los 16 años hasta que logró la pensión. Pasó por varios ingenios, y terminó sus años laborales en el ingenio cabaña. En ese tiempo debía madrugar muy temprano. La esposa, también se levantaban entre las 3 y 30 o 4 de la mañana para preparar el almuerzo que llevaba. Él esperaba el carro a las 5:30 para llegar al ingenio que quedaba retirado del pueblo. Cortaba caña hasta las 4 de la tarde y regresaba a su casa en el transporte que ofrecía la empresa. Una vez deseó regresar a Timbiquí, pero el jefe de ese tiempo le explicó que, si se retiraba de un trabajo formal, dejaba de cotizar sus aportes en pensión, entonces él comprendió la importancia de la pensión y en la actualidad logró la jubilación. Tampoco pudo conseguir otro trabajo y mejorar sus ingresos, dado que no había terminado los estudios de primaria.

Dinámica familiar

José Domingo conformó una gran familia con su esposa Paulina. Tuvieron 9 hijos en total, 5 hombres y 4 mujeres. También se encargaron de la crianza de varios nietos. Refiere que recibió todos los hijos que Dios le mando, “uno se compromete, con gusto los recibí y los eduqué, ellos son serios y respetuosos, le ofrecí todos a ellos y son buenos muchachos.”

Sus padres toda su vida vivieron en Timbiquí y desde Puerto Tejada les colaboraba económicamente con lo que podía. Ellos actualmente ya no viven. También tiene hermanos en su pueblo natal. Viaja poco a visitarlos, lo hace cuando tiene que hacer trámites. Allá quedó tierra que trabajan sus hermanos.

En la actualidad vive con sus hijos Duvan Felipe de 22 años y Adriana Marcela 29 años, con su nieto Jhon de 19 años y con su esposa. La vida en familia se ve profundamente afectada por la inestabilidad económica del hogar, dado que los hijos con los que vive no tiene un trabajo formal



y estable, los llaman por periodos cortos, y quien realiza el aporte más estable a la casa es él, pero le descuentan gran parte por un crédito. Su esposa ya no trabaja en casas de familia. Este es uno de los aspectos que se ha visto afectado después de la muerte de su hijo Darwin Vicente, quien aportaba de manera regular a la economía del hogar. Además de ello, era un hijo que estaba pendiente de sus padres, los acompañaba, siempre vivió con ellos hasta que murió, pues refiere que Darwin nunca se casó o tuvo pareja de convivencia, “era un hijo bueno, por eso hasta hoy me siento muy fatigado por su pérdida. Cuando él era niño, vendía lotería, boletas de rifas, en la galería llevaba mercados en una carreta, y con ese dinero compraba algo para la casa, era un buen hijo”.

Relato

En relación a la situación puntual por la que el señor José Domingo solicita la atención desde psicología, refiere que cuando su hijo Darwin se enfermó, “lo atendieron en Cali y ahí lo mejoraron. Después se volvió a enfermar en el 2019 y lo llevamos al hospital de Puerto Tejada, ESE 3, pero no estaba censado y no le habían renovado el contrato de trabajo como cortero. “Fuimos a la Alcaldía, para que lo censaran y le ofrecieran la atención en salud, pusimos una tutela con la ayuda de un sobrino mío llamado Linder, pero no dieron respuesta”. “En el hospital no le pararon bolas, no lo atendieron como él requería, no se arrimó ningún médico ni enfermera para verlo. Yo les pedí que hicieran algo con mi hijo, para que él se sintiera mejor. También les pedí que le formularan algún medicamento, que nosotros como familia se lo comprábamos, pero no hubo respuesta. Ningún médico lo miró”. “A lo último, antes que él muriera, se pusieron a llamar a Cali para preguntar si había cupo y remitirlo, a las 6 de la noche lo llevamos al Hospital departamental en Cali, pero no lo recibieron porque estaba copado, tocó regresar al Hospital de Puerto Tejada, a la 1 de la mañana lo ingresaron y se agravó más.” “Yo me enojé mucho, porque en el Hospital de Puerto Tejada han hecho morir a mucha gente por no atenderla, por más que uno les ruega que atiendan a su hijo, nada, no hacen nada. No hubo posibilidad que él mejorara”

Observaciones clínicas

El señor José Domingo relaciona la muerte de su hijo Darwin con la negligencia en la atención médica por parte del Hospital de Puerto Tejada, considera que su estado de salud pudo haber mejorado con el manejo médico. La pérdida genera en él una profunda frustración, tristeza, llanto, añoranza y recuerdos de cuando Darwin salía en la moto al trabajo o al pueblo, y así mismo, cuando regresaba de mencionadas actividades. “Yo me quedé esperándolo,” refiere. Los pensamientos



recurrentes generan sentimientos negativos, angustia e impotencia en el señor Hurtado y agrega que, camina de lado a lado, siente un vacío que no se borra, “es una herida se que abre y no se cierra”.

En relación a las observaciones psicológicas. se encuentra algunos signos faciales y corporales relacionados con la presencia de tristeza y ansiedad en un adulto mayor, así mismo llanto, inquietud, sentimiento de impotencia, expresiones de desconsuelo y preocupación constante.

Análisis prueba proyectiva Figura Humana.

En el dibujo de la figura humana, el entrevistado realiza los dibujos sin ninguna oposición y dificultad. Maneja los elementos suministrados y comprende las instrucciones en relación al test. En cuanto a la figura en posición perfilada, hace trazos cortos en forma de árbol, omitiendo la ropa y accesorios. Ubica ambos dibujos centrados y en la parte superior de la hoja, con ausencia de brazos y piernas. El cuello conecta con la cabeza denotando conciencia de sí, pero afectación en integración corporal.

La primera figura dibujada es la masculina y en segundo lugar la figura femenina. Ambas figuras de perfil, presentan rasgos simples, ojo en círculo, ceja, boca, cabello y unos trazos pequeños en forma de nariz.

La figura masculina, presenta un agrandamiento en la cabeza, específicamente en la frente. Denota pensamientos recurrentes y constantes o preocupaciones. Los cabellos en forma de pequeños hilos rodean la parte lateral y frente de la cabeza. La boca presenta una forma agrandada y los ojos en círculo vacío manifiesta mirada no fija. La figura también presenta cuello y especie de torso. La figura humana no está completa y presenta rasgos de animal.

Describe que el primer dibujo realizado es un hombre llamado Sacarías, trabaja en construcción y tiene 60 años, Las cualidades asignadas al personaje son: es un buen trabajador y es bonito. Como defectos refiere que tiene una nuca larga y que nació invalido.

A la segunda figura lo nombra Susana, mujer de 40 años de edad. Es realizado a manera de perfil. La cabeza la componen un ojo y ceja, la boca con labios grandes y cabello en la cabeza. También dibuja un cuello, pero no el torso. Ausencia de brazos y piernas. Refiere que las cualidades son: es



buena empleada, trabaja bien y es amable. Como defecto refiere que no tiene piernas porque le dio una enfermedad.

En el análisis de las dos figuras se encuentra dificultad para plasmar un cuerpo completo, esto puede verse relacionado con el nivel educativo del señor José y el ciclo vital dado que es adulto mayor; también con el agotamiento o cansancio físico por el tipo de trabajo que realizó por varias décadas. Así mismo, la figura humana incompleta se puede ver relacionada con las actividades que realiza en su diario vivir, con los pensamientos recurrentes o de preocupación y con sentimientos de incapacidad e impotencia, presentes en su discurso. Haciendo un requerimiento de cuidado por parte de su familia.

Se puede interpretar cierta tendencia infantil relacionada con los rasgos de animales y dificultad en la resolución de los problemas. Lo mencionado con anterioridad ubica al señor José domingo en una posición de vulnerabilidad.

Concepto psicológico

A partir de la información suministrada, la observación clínica y el análisis de los instrumentos utilizados, el señor José Domingo Hurtado se encuentra afectación en las esferas emocionales y afectivas, determinantes en la salud mental de una persona de más de 70 años de edad. El señor Hurtado logra ubicar y describir con coherencia discursiva y argumentos las situaciones y acciones que lo han afectado a él, a su vida familiar y la de los integrantes de la misma familia relacionado con el sufrimiento de su hijo por la ausencia de cuidado y atención médica por parte del hospital de Puerto Tejada y la prematura muerte de este a los 34 años de edad. Negándose el derecho a la salud de su hijo, al trato humano que merecía él y su familia. Esto ha generado sentimientos de profunda tristeza, incertidumbre e impotencia a nivel personal, con difícil manejo por parte de él debido al ciclo vital en el que se encuentra, causando mayor vulneración emocional y social tanto al señor Hurtado como a su familia, dado que su hijo Darwin aportaba a la economía del hogar.

Los pensamientos recurrentes y el sentimiento de zozobra por la pérdida de su hijo, son sostenidos por la falta que este le produce y la mortificación constante por el sostenimiento del hogar.

Se recomienda acompañamiento profesional individual y familiar.

Realizado por



Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 4 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114

Laura Victoria Solano

CC 25.396.923

TP 101950



Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 4 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114

Popayán, 25 de febrero de 2021

JOSÉ DOMINGO HURTADO

CC 1.550.713 expedida en Puerto Tejada

DEBE A

LAURA VICTORIA SOLANO SOLARTE

CC 25396923

LA SUMA DE: TRECIENTO MIL PESOS mcte. (\$350.000)

POR EL CONCEPTO DE: Atención por servicio de psicología a **JOSÉ DOMINGO**

HURTADO realizada los días 31 de enero, 2 y 16 de febrero de 2021

La suma de los valores adeudados es: TRECIENTO CINCUENTA MIL PESOS mcte.

(\$350.000)

Cordialmente,

LAURA VICTORIA SOLANO

Psicóloga

TP 101950



Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 4 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114



La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide en conformidad con lo dispuesto por los Artículos 6º y 12º de la Ley 1090 del 4 de septiembre de 2006 y es requisito para ejercer la profesión de psicólogo en la República de Colombia.



10



Fecha de Adquisición 2018/09/27 08:46 PM
Paciente HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE
Edad 33 años
Dosis de Radiación
Entidad
Imágenes 315 Series | 315 Imágenes

Fecha de Lectura 2018/09/28 04:48 AM
Documento 76047873
Sexo Masculino
Dosis Medio de Contraste
Factura

DATOS CLÍNICOS ("SIC")

VIH-TOXOPLASMOSIS

TÉCNICA

Unidad superconductor que opera a 1.5T. Se realizaron secuencias T1 antes y después de la administración endovenosa de medio de contraste paramagnético (gadolinio), T2, SWAN, difusión y FLAIR, en cortes axiales, sagitales y coronales.

HALLAZGOS

La region gangliobasal izquierda presenta nódulo de 22x19x15mm con señal mixta predominantemente hipointensa, con periferia de alta señal T2 y realce anular.

No se demuestra edema vasogenico asociado. Signos de restricción de la difusión en la periferia de la lesion.

Lesion similar de 22x20x10mm en plano cortical de region parieto-occipital izquierda.

No se evidencian otras alteraciones en la intensidad de señal del parénquima cerebral ni cerebeloso.

Con la administración del medio de contraste no se identifican áreas adicionales de hipercaptación anormales.

El sistema ventricular es de tamaño y configuración habitual, localizado en posición central.

Las cisternas peritroncales y el espacio subaracnoideo de las convexidades tienen una amplitud satisfactoria.

Se descartan colecciones extra-axiales compresivas.

En la línea media, el cuerpo caloso, las estructuras de la silla turca y de la unión cráneo cervical son de apariencia usual.

Hay adecuado vacío de señal de las estructuras vasculares arteriales y venosas.

Quiste de retención de 20x13x13mm en seno maxilar derecho.

CONCLUSIÓN

- LESIONES FOCALES NODULARES GANGLIOBASAL Y PARIETO-OCIPITAL IZQUIERDA CON COMPOSICIÓN MIXTA.

ESTOS HALLAZGOS SON ATRIBUIBLES AL ANTECEDENTE CONOCIDO DE TOXOPLASMOSIS.

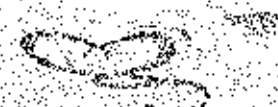
LA DISMINUCIÓN DEL NÚMERO DE LESIONES Y LA AUSENCIA DE EDEMA CONCOMITANTE SUGIERE RESPUESTA PARCIAL.

- QUISTE DE RETENCIÓN EN SENOS MAXILARES DERECHO.

Atentamente,

Firma:

Dr. FREYRE ARTURO MAURICIO
MD RADIOLOGO
RM 52431-2001


Clínica Amiga
IMAGENOLÓGIA

Fecha y Hora Exp: 29 / 10 / 2018 - 18 : 33 Fecha y Hora Registro: 29 / 10 / 2018 - 16 : 35 : 29

No Hist. Clínica: 76047673

Paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Doc Ident: CC 76047673

Convenio: VIDA AMIGA PROSPECTIVO

Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Vinc: Cotizante

Categoría: A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DIAS)	INDICACIONES
ACETROMICINA 500 MG TAB.	1 Tableta	CADA 18 HORAS (2 DIAS)	ORAL	45 TAB	90 (NOVENTA)	TOMAR DOS TABLETAS Y MEDIA LOS DIAS SABADO
ATAZANAVIR 300 MG CÁPSULA.	1 Capsula	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	90 CAP	90 (NOVENTA)	
RITONAVIR 100 MG CÁPSULA.	1 Capsula	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	90 CAP	90 (NOVENTA)	
TRIMETOPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	1 Tableta	CADA 12 HORAS	ORAL	180 TAB	90 (NOVENTA)	
TFNOFOVIR (EMTRICITABINA (300-200)MG TABLETA.	1 Tableta	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	90 TAB	90 (NOVENTA)	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Reg:
Profesional
760559

Especialidad:
INFECTOLOGIA

Nombre:
SÉGUHA CHENG JANIER DANIEL

ENTREGADO POR

Nombre:

No. Doc:

Fecha Desp:

RECIBIDO POR

Nombre:

No. Doc:

No. Tel:

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

ORIGINAL - Paciente

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número Autorización 210714225

Fecha 2018/10/03 Hora 11/13



ENTIDAD RESPONSABLE PAGO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S - EPS018

INFORMACION DEL PRESTADOR			
Nombre CLINICA CONFANDI TEQUENDAMA	Número NI 890305208	DV - 5	Código 760010203711
Dirección prestador CLL SA # 12-15	Departamento VALLE DEL CAUCA-75	Municipio SANTIAGO DE CALI-001	
Teléfono: 2 - 8246454 - 8546400 int. número			

DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido HURTADO	2do Apellido PALOMINO	1er Nombre DARWIN	2do Nombre VICENTE
Tipo CC		Número Documento Identificación 75047673	Teléfono 3105854755
Dirección Residencia Habitual CL 175-59		Departamento CAUCA-75	Municipio PUERTO LUISA-573
Fecha Nacimiento 1984/10/23		Teléfono celular	
Correo electrónico		Fecha Nacimiento	
Plan POS	Nombre del Trabajador DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	NIT 900010157	Empresa CORALCOE SAS
Nexo familiar CONYUNTE	Medico solicitante HENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL	Tipo de atención CONSULTA MEDICA AMB - ELEC	Oficina SOS - IPS PUERTO TEJADA
Diagnóstico B332	FECHA DE UTILIZACION Desde 2018/10/03 Hasta 2019/04/01	No Agripador Morb 930231-01	No de Solicitud 1023210 - 0 - 0

DETALLE SOLICITUD IPS			
No de Solicitud Fecha 0 11	Hora	Ubicación del Paciente	Servicio
Cama	En habitación de	Fecha y hora hospitalización	
VACIO 11			

SERVICIOS AUTORIZADOS			
CONCEPTO DE SERVICIOS : CONSULTA MEDICA ESPECIALISTA		VALOR TOTAL \$ TARIFA CONVENIDA	
Manejo integral según Guía.		VALOR CORTE CUENTA \$ 0	
Código	Cant.	Descripción de Servicio	Lateralidad Medios
990351	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NA

PAGOS COMPARTIDOS			
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago			
Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización	331	Reclamo de ticket, bono o vale de pago	☐
Recargo del prestador	Concursa	Valor en pesos	Porcentaje(%)
☐	Cuota moderadora	0.00	0
☐	Copago	0.00	0
☐	Cuota de recuperación		
☐	Otro		
Valor máximo (Tope) en pesos		0.00	

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA			
Nombre de quien autoriza Blanca Nelly Ocaño Aras	Teléfono 2 - 8546586	Teléfono celular	Cargo o actividad
	int. número extensión	VACIO	
Mensaje: Llama Alred al Cliente 01 8000 930 777, Desde Cali 4985856	Notificación	0	No, Acta
Observaciones	Capita		
Corte de cuenta máximo \$ 0	sujeto a revisión por auditoría cuentas		

ENFERMEDAD GENERAL NO RECUBRO

Firma Usuario

Nro Identificación : _____

SEÑOR PRESTADOR TENER EN CUENTA

- 1- Los derechos del afiliado deben ser verificados por la IPS al momento de la prestación del servicio
- 2- Cualquier enmendadura ó deterioro anula su validez
- 3- Es Requisito para facturar que la OPS sea validada en SOMA, el día de la prestación del servicio

CLÍNICA TEQUENDAMA

Número de orden: 11134074

Nombre del paciente:	DARWIN VICENTE HUETADO PALOMINO	Identificación:CC	76047673
Edad :33 Años 9 Meses 10 Dias	Fecha de nacimiento:26/10/1984	Sexo:Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio:SOS - ACTIVIDAD POS	T.Vinculación:RCT: Colizante	Categoría:A	Dx:B24X

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	Ninguna localización		0001

Justificación:

- TOXOPLASMOSIS CEREBRAL
- VIH SC - CD4+ 23

Firmado Electrónicamente:HENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL Registro Médico 191798

684/000

**CENTRO MEDICO**

Sede Puerto Tejada (Cauca)

Carrera 26 Calle 13

Tel.: (092)828 3028 Fax: (092)828 2083

E-mail: funpropal@telecom.com.co

Sede Yumbo (Valle)

Carrera 14B No. 10 - 72

Tel.: 669 3077/97/63 Fax: 657 0295

e-mail: funpropal@andinet.com

NOMBRE:

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

SERVICIO:

HOJA DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLINICA No:

76047673

FECHA	COMENTARIOS
02/03/14	Edad: 58 años Crecer: 1.70 m MC: 70 kg. Reclamar TCS. CA: 100 mg. Seropositivo Asado a Toxoplasma Accedi a buscar tto. Hoy Refiere vco Nervio Inmuneado tto. Con Anticongulantes Hoy (Nervio) Confección. (Clonada) App. de afección App. de afección Extr. de 100 mg. de 100 mg. de 100 mg. Ole. de 100 mg. Crecer: 1.70 m TCS: 100 mg. Pulmones: Ventilados no sobrecargados (Pulmones) Refiere Sina de sup. Abdomen: Blando Repetible Normal Glu. de 100 mg. Ref. de 100 mg. TA: 110/70 mmHg Toxoplasma CMA: Toxoplasma 100/800 7180 TCS: 100 mg. Acción: 100 mg.

CLÍNICA TEQUENDAMA

Número de orden: 11567940

Nombre del paciente:	DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	Identificación:CC	78047673
Edad :34 Años 0 Meses 4 Días	Fecha de nacimiento:26/10/1984	Sexo:Masculino	Prioridad:
Convenio:VIDA AMIGA PROSPECTIVO	T.Vinculación:RCT: Cotizante	Categoría:A	Dx:B24X

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X PSIQUIATRIA	Ninguna localización	REALIZAR EN OCTUBRE	0001
Justificación:				
Firmado Electrónicamente:SEGURA CHENG JANIER DANIEL Registro Médico 760539				

Historia Clínica General

Paciente	: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	Fec. Nac.	: 26.10.1984
Identificación	: CC - 76047673	Ejidad/Sexo	: 34 a / M
Especialidad	: U.T. Infectología Vida Amiga		
Ubicación	: Comfandi-Tequendama	Cama/Epis.	: / 23920385
Fec. Registro	: 29.10.2018	Hora Reg.	: 16:11:37
Asaguradora	: VIDA AMIGA PROSPECTIVO		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : CONTROL PORGRAM VIDA AMIGA

Enfermedad Actual : DIAGNOSTICO: 1. Enfermedad por VIH estado avanzado 2. #candiasis oral 3. #TOXOPLASMOSIS CEREBRAL DIAGNOSTICO POR : PERDIDA DE PESO + TOXOPLASMOSIS TRANSMISION SEXUAL /HETEROSEXUAL PRUEBAS DX: ANTICUERPOS: 10/07/2018 Y 12/07/2018 EXAMENES DX: 17/07/2018 carga viral : 307.000, cd4: 23 ESTADIO INICIAL : C3 ESTADIO ACTUAL : C3 ASINTOMATICO EXAMENES INICIO TTO: 17/07/2018 carga viral : 307.000, cd4: 23 INICIO TRATAMIENTO : TSH: PENDIENTE PPD: PENDIENTE VDRL: PENDIENTE VACUNACION : PENDIENTE VACUNACION HB:PENDIENTE VALORACION INFECTOLOGIA : 29/10/2018 paciente quien acude para realizar ingreso a programa por diagnostico de VIH con pruebas 10/07/2018 HIV prueba rápida: reactiva y 12/07/2018 994.41, las que fueron realizadas por pérdida de peso, estreñimiento, astenia, cefalea tiene 33 años de edad vive en puerto lejade, con sus padres quienes son su red de apoyo. no tiene pareja en este momento, últimas pareja mujer hace 5 años, tiene mascotas 2 perros en este momento no está trabajando ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: niega; QUIRURGICOS: Niega; ALERGICOS: niega TOXICOS: niega USO DEL PRESERVATIVO: 50% está inactivo sexualmente hace 5 años FAMILIARES: NIEGA, En historia clínica se evidencia exámenes: 17/07/2018 carga viral : 307.000; cd4: 23 PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POSTHOSPITALIZACION POR TOXOPLASMOSIS CEREBRAL LA QUE FUE TRATADA EN HOSPITALIZACION AHORA CON DOSIS DE TRIMETOPRIM CADA 12 HORAS UNA TABLETA, NO SE HA TOMADO EXAMENES ACTUALES ULTIMOS EXAMENES DE HOSPITALIZACION TOMADOS 19/07/2018 TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS: NEGATIVO ANTIGENO AUSTRALIANO: 0.55, TOXO IGG: 8638, HEPATITIS C: NEGATIVO, ANTICORE HB: 2.12, CREATININA: 1.27 AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES NO HA INICIADO TRATAMIENTO RETROVIRAL, ESTA ADHERENTE AL TRATAMIENTO DE TOXOPLASMOSIS. ANALISIS: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CON ADECUADA EVOLUCION POSTERIOR A HOSPITALIZACION SE DECIDE CONTINUAR TRATAMIENTO PARA TOXOPLASMOSIS. TRIMETOPRIM CADA 12 HORAS HASTA RECONSTITUCION INMUNE SE INICIA RETROVIRALES TENOFOVIR/EMTRICITABINA/ATAZANAVIR RITONAVIR SE EXPLICAN EFECTOS ADVERSOS Y DOSIS SE INDICA PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE ORDENA EXAMENES DE CONTROL Y SE INDICA CONTROL CON RESULTADO. EN DICIEMBRE SE ORDENA VALORACION PRO GRUPO MULTIDISCIPLINARIO QUIMICO Y PSIQUIATRIA Y MOMENTO SE ESPERA MEJORIA DE LSO CD4 PARA REALIZAR VACUNACION SE INDICA ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y USO DE PRESERVATIVO PLAN: INICIO 29/10/2018 1.# TENOFOVIR /EMTRICITABINA 300/200 MG UAN /TABELTA CADA DIA 2.#ATAZANAVIR 300 MG UNA TABELTA-CADA DIA 3.#RITONAVIR 100 MG UNA TABELTA CADA DIA 4.#TRIMETOPRIM 160/800 MG UAN TAB CADA 12 HORAS 5.#PRESERVATIVOS 10 JSEGURA Y GGRUEZO

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Torax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Historia Clínica General

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,0	°C	Peso	: 70,0	Kg	Per. Cefálico	:	cm
Presión arterial	: 110 / 70	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	:	1,88 mtrs
Frec. Cardiaca	: 75	x min	IMC	: 24,509	Kg/m2	SC (m2)	:	1,79
Frec. Respiratoria	: 18	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	:	%

Examen Físico

Estado de Conciencia	: Alerta
Estado Respiratorio	: Normal
Estado de Hidratación	: Ausencia de Deshidratación
Estado General	: Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo	: NORMOCEFÁLICO
Ojos	: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
ORL	: NO CANDIDIASIS NI LEUCOPLAQUIA
Boca	: HUMEDA
Cuello	: SIN ADENOPATIAS NI OTRAS MASAS
Tórax/Mamas	: PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS
Abdomen	: NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR
Gónitourinario	: NO DISURIA NO HEMATURIA
Extremidades	: NO EDEMA NO LESIONES
Sist. Nev. Central	: SIN DÉFICIT NO SIGNOS DE FOCALIDAD
Ex. Mental	: NO EVALUADO
Piel y Faneras	: NO LESIONES NO PALIDEZ
Otros Hallazgos	: NINGUNO

Análisis y Conducta : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSTERIOR A HOSPITALIZACIÓN SE DECIDE CONTINUAR TRATAMIENTO PARA TOXOPLASMOSIS TRIMETOPRIM CADA 12 HORAS HASTA RECONSTITUCIÓN INMUNE SE INICIA RETROVIRALES TENOFOVIR/EMTRICITABINA/ATAZANAVIR RITONAVIR SE EXPLICAN EFECTOS ADVERSOS Y DOSIS SE INDICA PROFILAXIS CON AZITROMICINA SE ORDENA EXÁMENES DE CONTROL Y SE INDICA CONTROL CON RESULTADO EN DICIEMBRE SE ORDENA VALORACIÓN PRO GRUPO MULTIDISCIPLINARIO QUÍMICO Y PSIQUIATRÍA Y FOMENTO SE ESPERA MEJORÍA DE LSO CD4 PARA REALIZAR VACUNACIÓN SE INDICA ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y USO DE PRESERVATIVO PLAN: INICIO 29/10/2018 1.# TENOFOVIR /EMTRICITABINA 300/200 MG UAN TABELTA CADA DÍA 2.#ATAZANAVIR 300 MG UNA TABELTA CADA DÍA 3.#RITONAVIR 100 MG UNA TABELTA CADA DÍA 4.#TRIMETOPRIM 160/800 MG UAN TAB CADA 12 HORAS 5.#AZITROMICINA 500 MG 2 ½ TAB CADA SEMANA 6.#PRESERVATIVOS 10

Responsable : SEGURA CHENG JANIER DANIEL
Profesión : INFECTOLOGÍA

Registro Profesional : 760539

Diagnósticos

Fecha : 29.10.2018 16:45

Código : 824X

Diagnóstico : ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN

Clase : Confirmado Repetido

Responsable : SEGURA CHENG JANIER DANIEL

Profesión : INFECTOLOGÍA

Medicamentos

Historia Clínica General

Fecha : 29.10.2016 / 16:33

Responsable	: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL	Profesión	: INFECTOLOGIA
Medicamento	: TENOFOVIR+ EMTRICITABINA (300+ 200)MG TABLETA.		
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 1 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 24 HORAS (1 DIA)
Medicamento	: TRIMETÓPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.		
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 1 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Medicamento	: RITONAVIR 100 MG CAPSULA.		
Presentación	: CAPSULA	Dosis	: 1 CAP
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 24 HORAS (1 DIA)
Medicamento	: ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA.		
Presentación	: CAPSULA	Dosis	: 1 CAP
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 24 HORAS (1 DIA)
Medicamento	: AZITROMICINA 500 MG TAB.		
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 1 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 48 HORAS (2 DIAS)

CLÍNICA TEQUENDAMA

Número de orden: 11557940

Nombre del paciente:	DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	Identificación:CC	76047673
Edad :34 Años 0 Meses 4 Días	Fecha de nacimiento:26/10/1984	Sexo:Masculino	Prioridad:
Convenio:VIDA AMIGA PROSPECTIVO	T.Vinculación:ROT: Cotizante	Categoría:A	Dir:B24X

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Ninguna	TOMAR 10 DICIEMBRE	0001
902209	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS	Ninguna localización		0001
903833	FOSFATASA ALCALINA	Ninguna		0001
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Ninguna		0001
903850	NITROGENO UREICO	Ninguna		0001
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	Ninguna localización		0001
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO AST	Ninguna localización		0001
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Ninguna		0001

Justificación:

10 DIC

Firmado Electrónicamente:SEGURA CHENG JANIER DANIEL Registro Médico 760539

CLÍNICA TEQUENDAMA

Número de orden: 11567910

Nombre del paciente:	DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	Identificación:CC	76047673
Edad: 34 Años 0 Meses 4 Días	Fecha de nacimiento:26/10/1984	Sexo:Masculino	Prioridad:
Convenio:VIDA AMIGA PROSPECTIVO	T.Vinculación:RCT: Collzante	Categoría:A	Dx:B24X

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ninguna	TOMAR 10 DICIEMBRE	0001
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Ninguna		0001
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	Ninguna		0001
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	Ninguna		0001
903818	COLESTEROL TOTAL	Ninguna		0001
903869	TRIGLICERIDOS	Ninguna		0001
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	Ninguna		0001
906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Ninguna localización		0001

Justificación:

No Cel

Firmado Electrónicamente:SEGURA CHENG JANIER DANIEL Registro Médico 760539

**RESERVA DE CITAS****COMFANDI**

Cali - Colombia

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE

Telefono: 3209438773

No. Identificacion: CC 76047673

IPS Primaria: Comfandi-Morichal

IPS de Atencion: CLÍNICA TEQUENDAMA

DATOS DE CITACION

No. Reserva	Fecha	Hora	Profesional	Especialidad	Consultorio	Unidad Tratamiento
24688681	26.11.2018	11:00:00	OSORIO MUÑOZ TERESA			U.T. Psicología Vida Amiga

VALOR: CONCEPTO:

Observaciones:

RECUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA
POR FAVOR INFORMAR A TIEMPO SI DESEA CANCELAR SU CITA

Fecha: 16.11.2018

Hora: 11:30:26

Asignado por: 1144067885

Consentimiento informado

Yo José Daniel Goffertado, identificado con cédula de ciudadanía número 1.550.713 expedida en P.t., Declaro que me encuentro en pleno uso de mis facultades mentales, y, una vez informado sobre los propósitos y procedimientos de valoración que se llevarán a cabo para la elaboración de informe psicológico, autorizo a Laura V Solano para la aplicación y análisis de las técnicas de entrevista y prueba psicológica.

Adicionalmente se me informó que:

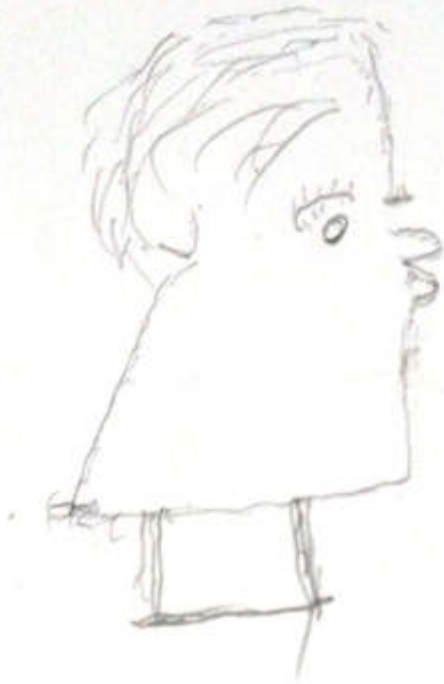
- Mi participación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- La información obtenida y analizada se presentará a modo de informe psicológico para los fines que requiero.



Firma

1.550.713

Documento de identidad



Su SAND

Edad: 40 años

Trabaja Casa de flia.

Mena empleada, trabaja bien y es amable.

Bien cabezones, no tiene penas, le divierte mucho.



Sabalia, 60 Años
Edad.

Cualidades: Souto; Ben trabajador.

Defectos: Nuca larga, Nació inválido, No tiene hijos.

Ocupación: Trabaja en Construcción

Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	Fec. Nac.	: 26.10.1984
Identificación	: CC - 76047673	Edad/Sexo	: 33 A / Masculino
Especialidad	: U.M. Hx Medicina Interna	Fecha Adm.	: 19.07.2018
Ubicación	: Comfandi-Clinica Amiga	Cama/Epia.	: 70CA321A / 23036173
Fec. Registro	: 02.08.2018	Hora Reg.	: 11:31:18
Aseguradora	: SOS - ACTIVIDAD PDS		

Lugar y Fecha	: 02.08.2018	Consecutivo No	: 1001968999
Modalidad de Atención	: Hospitalaria	Intotal	: Si
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 19.07.2018	Fin Incapacidad	: 08.08.2018
Días Incapacidad	: 21		

Diagnóstico Principal

B689

TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Nombre del Profesional	: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR
Identificación/Registro	: 767635/201
Especialidad	: MEDICINA INTERNA

Historia Clínica General

ORL : SIN SIGNOS DE INFECCIONES.
Boca : NORMAL
Cuello : MOVIL SIN ADENOPATIAS.
Tórax/Mamas : NORMOEXPANSIBLE. MURMULIO VESICULAR PRESENTE. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS.
RSUSHS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.
Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO MASAS NO MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
Genitourinario : SE OMITE.
Extremidades : EUTROFICAS SIN EDEMAS.
Sist. Név. Central : SIN DEFICIT APARENTE.
Ex. Mental : NORMAL.
Piel y Faneras : NORMAL.
Otros Hallazgos : NO

Análisis y Conducta : PACIENTE DE 33 AÑOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, QUIEN INGRESA DIRECCIONADO DE PROGRAMA VIDA AMIGA POR CUADRO CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y CONSTIPACION DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION. SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO. SS PARACLINICOS. REVALORAR. CARGA VIRAL: 307.000 CD4: 23 PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS. 2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA. 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS. 4. DEXIPRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K O.

Responsable : ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE **RM:** 1082961485
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 19.07.2018 / 13:58
Código : 824X
Diagnóstico : ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION
Fecha : 20.07.2018 / 05:27
Código : 8589
Diagnóstico : TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Evoluciones Médicas

Fecha : 19.07.2018 **Hora** : 17:08
Tipo : Interconsulta
Subjetivo : MEDICINA INTERNA 33 AÑOS MAL INFORMANTE, DX RECIENTE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. EXAMEN FISICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ASCSPS VENTILADOS. NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES PUPILAS ISOCORICAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, LENGUAJE FLUIDO PRRX REPETITIVO, FUERZA EN 4 EXTREMIDADES CONSERVADA. CON LA MARCHA PRESENTA LATERALIZACION HACIA LA DERECHA. PARACLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298,000, RUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23; CARGA VIRAL 307,000 COPIAS; LOG10 5.49 - TAC DE CRANEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION QUE PARECE TENER FORMA FRONTAL Y DESPLAZA LINFAMERIA, CON COMPRESION DE VENTRICULO LATERAL IZQ. A/P: VIH, AHORA CD4 23; CV 307 MB COHAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. TAC CEREBRAL PENDIENTE LECTURA PERO OBSERVO LESION QUE COMPRIME VENTRICULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANEJA EMPIRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR. VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. SE DEJA EN NIVEL 3. EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE PARA EXPLICAR. SOLICITO ADEMAS PRUEBA TREPONEMICA.
Objetivo
Análisis
Plan
Elaborado Por : 5535-2010 **Md.** : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Historia Clínica General

Paciente	: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	Fac. Nac.	: 25.10.1984
Identificación	: CC - 76047673	Edad/Sexo	: 33 a / M
Especialidad	: U.M. Hx Medicina Interna	Fecha Adm.	: 19.07.2018
Ubicación	: Comfandi-Clinica Amiga	Cama/Epis.	: 70CA321A / 23036173
Fec. Registro	: 19.07.2018	Hora Reg.	: 13:47:52
Aseguradora	: SOS - ACTIVIDAD POS		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : DIRECCIONADO DE VIDA AMIGA.
Enfermedad Actual : PACIENTE DE 33 AÑOS. CON DX RECIENTE VIH. CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALIA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo: NO EVALUADO
Ojos: NO EVALUADO
Otorrinolaringología: NO EVALUADO
Cuello: NO EVALUADO
Torax: NO EVALUADO
Cardíaco: NO EVALUADO
Pulmonar: NO EVALUADO
Digestivo: NO EVALUADO
Genitourinario: NO EVALUADO
Sist. Nerv. Central: NO EVALUADO
Piel: NO EVALUADO
Extremidades: NO EVALUADO
Otros: NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,8 °C	Peso	: 56,0 Kg	Per. Cefálica	: cm
Presión arterial	: 102 / 62 mm Hg	Per. Abd.	:	Talla	: 1,60 mtrs
Frec. Cardíaca	: 63 x min	IMC	: 21,875 Kg/m2	SC (m2)	: 1,58
Frec. Respiratoria	: 18 x min	Sat con O2	: %	Sat sin O2	: 99,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Cráneo : NORMOCEFALO
Ojos : OJOS SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS. REACTIVAS A LA LUZ.

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

ORL : SIN SIGNOS DE INFECCIONES.
Boca : NORMAL
Cuello : MOVIL SIN ADENOPATIAS.
Tórax/Mamas : NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS. RSCRS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.
Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO MASAS NO MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
Genitourinario : SE OMETE
Extremidades : EUTROFICAS SIN EDEMAS.
Sist. Nev. Central : SIN DEFICIT APARENTE.
Ex. Mental : NORMAL
Piel y Uñas : NORMAL.
Otros Hallazgos : NO.

Análisis y Conducta : PACIENTE DE 33 AÑOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, QUIEN INGRESA DIRECCIONADO DE PROGRAMA VIDA AMIGA POR CUADRO CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOGRANCIANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y CONSTIPACIÓN DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION. SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO. SS PARACLINICOS. REVALORAR. CARGA VIRAL: 307.000 CD4: 23 PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS. 2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA. 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS. 4. DIFENHIDRAMINA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K CL

Responsable : /AMBRANO POLO, HARMES JOSE

RM: 1082961485

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 19.07.2018 / 13:58

Código : B24X

Diagnostico : ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH). SIN OTRA ESPECIFICACION

Fecha : 20.07.2018 / 05:27

Código : B589

Diagnostico : TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Evoluciones Médicas

Fecha : 19.07.2018 **Hora** : 17:08

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : MEDICINA INTERNA. 33 AÑOS. MAL INFORMANTE. DX RECIENTE VIH. CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALIA HOLOGRANCIANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA. SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITE A ESTA INSTITUCION. EXAMEN FISICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ASCSPS VENTILADOS, NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES PUPILAS ISOCORICAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, LENGUAJE FLUIDO PERO REPETITIVO, FUERZA EN 4 EXTREMIDADES CONSERVADA. CON LA MARCHA PRESENTA LATERALIZACION HACIA LA DERECHA. PARACLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.87, LHJ 4420, NEU 3000, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, H.T 298.000, HUN 19.3, SCR 0.7H, NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRANEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION QUE PARECE TENER EDEMA PERIFERICO Y DESPLAZA LINEA MEDIA CON COMPRESION DE VENTRICULO LATERAL IZQ. A/P: VIII, AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS. REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. TAC CEREBRAL PENDIENTE LECTURA PERO OBSERVO LESION QUE COMPRIME VENTRICULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION. SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPIRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR. VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. SE DEJA EN NIVEL 3. EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE PARA EXPLICAR. SOLICITO ADEMÁS PRUEBA TREPONÉMICA.

Objetivo

Análisis

Plan

Elaborado Por : 5535-2010

Md: PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC- 76047673

Historia Clínica General

Fecha : 20.07.2018 Hora : 05:22

Tipo : Evaluación

Subjetivo : EVOLUCION MEDICO OBSERVADOR DOS PACIENTE DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO EDAD 33 AÑOS

DX - HIV DE RECIENTE DIAGNOSTICO - LESION CEREBRAL EN ESTUDIO : A) TOXOPLASMOSIS ?? B) LINFOMA ??? REPORTE DE TAC CEREBRAL DEL 19 DE JULIO DEL 2018 SE OBSERVA LESION PARENQUIMATOSA DE 28 X 32 MM ASOCIADA A EDEMA VASOGENICO FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDO QUE CONDICIONA DESVIACION DE LINEA MEDIA A LA DERECHA DE 14 MM , CON EDEMA VASOGENICO . SE CONCLUYE : LESIONES DESCRITAS EN HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS) VS NEOPLASICO (LINFOMA) ADEMÁS HERNIACION SUBFALCINA . SE RECOMIENDA CARACTERIZACION CON RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL CON CONTRASTE .

Objetivo : PACIENTE EN CAMILLA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR (MADRE) PACIENTE REGULAR INFORMANTE TA DE 106/62 SO2 DE 98% FC56X FR18X OJOS CONJUNTIVAS HUMEDAS , ESCLERAS ANICTERICAS AUSCULTACION CARDIOPULMONAR DENTRO DE LIMITES NORMALES , SIN EVIDENCIA DE CREPITOS , RONCUS O DE SIBILANCIAS , SIN OTROS AGREGADOS ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO , SIN BLUMBERG SNC PACIENTE CON LATROPULSION INDIFERENTE , SIN SIGNOS DE FOCALIZACION O MENINGEOS , SIN ALTERACION DE LOS PARES CRANEALES

Análisis : PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD , PACIENTE CON HIV DE RECIENTE DIAGNOSTICO Y CON CUADRO NEUROLOGICO E IMAGEN RADIOLOGICA DE INFECCION OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS ?) VS NEOPLASIA (LINFOMA ?) . TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA Y POR INFECTOLOGIA , SE DECIDE TOMA DE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO .

Plan : OBSERVACION URGENCIAS SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETROPIM SULFA 80/400 4 AMP EV CADA 12 H DIPYRONA 2,5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H

Elaborado Por : 760777

Md. : CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Fecha : 20.07.2018 Hora : 08:54

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : MEDICINA INTERNA 33 AÑOS DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C TOXOPLASMOSIS

CEREBRAL A DESCARTAR SUBJETIVO: NO PERMITE QUE SE LE INTERROGUE. PACIENTE DIFÍCIL Y CONFLICTIVO. PARACLINICOS: 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3800, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRANEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION EN ANILLO A NIVEL GANGLIOBASAL CON EDEMA PERILESIONAL Y DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA CON COMPRESIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQ. A/P: VIH. AHORA: CD4 23, CV: 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALÉA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. TAC CEREBRAL CON LESION EN ANILLO QUE COMPRIME VENTRÍCULO LATERAL IZO. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION. SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPÍRICA TMP 4 AMP/IV CADA 12 HR. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. PENDIENTE HOSPITALIZAR EN NIVEL 3. PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL. SEGUIREMOS ATENTOS DEL CASO.

Objetivo**Análisis****Plan**

Elaborado Por : 18303/2008

Md. : MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Fecha : 20.07.2018 Hora : 10:04

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - PACIENTE CON 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALIA

HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, COMPROMISO DE MARCHA LOS ÚLTIMOS DÍAS CON LATROPULSION -- ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) CD4 23 -- MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT + + / + + + + SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : TAC CEREBRAL SIMPLE : LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA - ANALISIS / LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO -- ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA --

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA : DEXAMETASONA 10 MG/IV CADA 8 H -- DIA 1 - TMP/SMX 4 AMP/IV CADA 12H/DIA 1 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA --

Elaborado Por : 52-2149/2002

Md. : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 21.07.2018 Hora : 05:38

Tipo : Evaluación

Subjetivo : EVOLUCION MEDICO GENERAL OBSERVACION NOCHE DX: 1.VIH DE NOVO 2.TOXOPLASMOSIS CEREBRAL

Historia Clínica General

?? S. PACIENTE SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO NI HA ALGUNA SINTOMATOLOGÍA

Objetivo : PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN FASICES ALGICAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AFERRIL MUCOSAS HUMEDAS CON SIGNOS VITALES PA:118/79 FC:70 FR:19 C/C.NÓRMOCEFALICO, TRAQUEA MOVIL CENTRADA, NO ADENOPATIAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS C/P:RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBRECARGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NI VICHROMECALIAS EXT.MOVILES SIMETRICAS NO EDEMAS

Análisis : PACIENTE DE 33 AÑOS CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN FASICES ALGICAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGIA CON VIH DE NOVO Y SOSPECHA DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ESTA HOSPITALIZADO PARA MANEJO MEDICO. NEUROLOGIA DA MANEJO CON TRIMETROPIM SULFA POR SOSPECHA ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB SE DEJA CON IGUAL MANEJO MEDICO PENDIENTE HOSPITALIZAR Y VALORACION POR INFECTOLOGIA

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA IGUAL MANEJO MEDICO

Elaborado Por : 766222

Md. : CASTELLANOS LONDOÑO, ANGELICA

Fecha : 21.07.2018 **Hora** : 10:58

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ ESTABLE - CEFALEA LEVE - TAC CEREBRAL SIMPLE LÓE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DÉR - ROT + + / + + + + SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 2 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 2 - RESTO POR MED INTERANA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA

Elaborado Por : 52-2149/2002

Md. : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 22.07.2018 **Hora** : 03:53

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION URGENCIAS NOCHE DARWIN HURTADO 33 AÑOS DIAGNOSTICOS - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, NIEGA FIEBRE Y OTROS SINTOMAS

Objetivo : SV FC 90 XMIN FR 16 XMIN TA 97/80 T 36.5 C/P RUIDOS CARDIACOS NORMALES, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBRECARGADOS ABD-BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS O MEGALIAS EXT MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAP < 2 SG SNC ALERTA, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA -

Análisis : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VIH CON CD4 23 CON LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, PROBABLEMENTE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS, AUNQUE NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB, SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO, EN EL MOMENTO ESTABLE, SOLICITO PARACLINICOS DE CONTROL

Plan : - PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H DIA 2 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 2 - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, SS/ HEMOGRAMA, FUNCION RENAL Y CC CONTROL

Elaborado Por : 7648852010

Md. : OCAMPO GOMEZ, JAVIER

Fecha : 22.07.2018 **Hora** : 11:16

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ ESTABLE - NO CEFALIA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LÓE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DÉR - ROT + + / + + + + SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 3/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 3 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 3 - RESTO POR MED INTERANA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -

Elaborado Por : 52-2149/2002

Md. : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 23.07.2018 **Hora** : 04:01

Paciente

DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

CG - 76047673

Historia Clínica General

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION NOCHE PACIENTE DE 33 AÑOS DIAGNOSTICOS : - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 - SUJESTIVO PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR EN EL MOMENTO NO CEFALEA, NO EMESIS, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA

Objetivo : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN SDR SIGNOS VITALES TA: 117/52mmHg, FC: 68 X MIN, FR: 17 X MIN SAT: 95% FIO2 AL 21% ORL. HIDRATADO, CUELLO: NO RIGIDEZ, NO SIGNOS MENINGEOS, CIP. RSCRS NO SOPLOS, ACP VENTILADOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO. ABD: BLANCO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS +, PPL NEGATIVO, EXT: NO EDEMAS SNC: NO FOCALIZADO, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15. PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DFR - ROT + + / + + + +

Análisis : PARACLINICOS 22/07/2018 * CREATININA: 0,94 * BUN: 15,4 * SODIO: 141 * POTASIO: 4,5 * CLORO: 105,8 * HEMOGRAMA: LEUC: 5200 NEUT: 82,9% LINF: 12% HG: 12,8 HTO: 37,1 PLT: 281.000 PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA EN EL MOMENTO TRANQUILO, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO, CON ANTECEDENTE DE VIH CON LESIONES CEREBRAL OCUPANTE DE ESPACIO, PROBABLEMENTE ABSCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS, NO SE DESCARTA LINFOMA VS TBC SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO, EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO SIN SIGNOS DE SIRS, CON PARACLINICOS DE CONTROL NORMALES, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE HOSPITALIZAR, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR ENTENDEN Y ACEPTAN.

Plan : H HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA, CONTINUAR MANEJO INSTAURADO, CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Elaborado Por : 731254

Md : BOJANOS ORTEGA, JUDY ADRIANA

Fecha : 23.07.2018 Hora : 10:05

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 - SI ESTABLE - NO CEFALIA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DFR - ROT + + / + + + + SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABSCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS - NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 4/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 4 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 4 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Elaborado Por : 52-2149/2002

Md : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 23.07.2018 Hora : 12:28

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : Infectología, Paciente de 33 años, vive en puerto tejada, es un paciente que en teoría hace 3 meses tiene diagnóstico de vih, no hay claridad del porque el paciente no ha consultado al programa vida amiga, parece ser que es por desconocimiento, desde hace 3 meses presenta cefalea holocraneana izquierda, emesis y astenia y adinamia, toman una tomografía donde se evidencia una lesión en el cerebro a nivel cerebral izquierdo, y una RMN confirma que tiene varias lesiones, la mas grande es gangliobasal izquierda con realce meníngeo y se alcanza a ver quiste hijo, lesión típica de toxoplasmosis, iniciaron manejo con trimetoprim sulfá y dexametasona, al revisar la imagen se encuentra que hay colapso del ventrículo lateral, lo cual impide la realización de punción lumbar, los CD4 es de 23 y la carga viral es 307.000 copias del 17 de julio, no tiene otros estudios para coinfección, por infectología se considera vih de reciente diagnóstico, estadio C3, probablemente toxoplasmosis cerebral, recomendaciones: 1. aumentar dosis de trimetoprim sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg ev cada 8 horas, ya que el paciente no tiene ningún dato clínico o neurológico de inminencia de herniación o alguna otra situación parecida; 3. dejar profilaxis para micobacterium avium complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo 5. solicitar latex para criptococo; igG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c. 6. esta pendiente ELABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente después de un tiempo prudente entre 10 a 14 días de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control, a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Objetivo:

Análisis:

Plan

Elaborado Por : 760539

Md : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Fecha : 24.07.2018 Hora : 04:12

Tipo : Evolución

Subjetivo : *** EVOLUCION NOCHE *** DIAGNOSTICOS: 1. NEUROINFECCIÓN EN ESTUDIO 1.1 TOXOPLASMOSIS CEREBRAL? 1.2 LINFOMA VS TBC? 2. VIH (CD4: 23 - CV: 307.000)

Objetivo : ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA, DESPIERTO, ALERTA, TOLERANDO O2 AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES: TA: 120/80 - FC: 80 - FR: 17 - T: 36 - SAO2: 97%, C/C: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOCORRECTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS,

Historia Clínica General

CONJUNTIVAS ROSADAS C/P: MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SORREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, ABD: BLANDO, DIFRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 3 SEG. SNC: PACIENTE ORIENTADO, ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Análisis : PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE VIH DE RECIENTE DIAGNOSTICO, INGRESA AL SERVICIO REMITIDO DEL PROGRAMA VIDA AMIGA POR CEFALEA Y VÓMITO. LA TOMOGRAFIA DE CRANEO MUESTRA LESIONES EN EL HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE DADO EL CONTEXTO CLINICO PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS) VS NEOPLASICO (LINFOMA?). SE SOLICITA IMAGEN POR RESONANCIA MAGNETICA QUE CONFIRMA LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA, OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. FUE VALORADO POR SERVICIO DE INFECTOLOGIA QUIEN INDICA: 1. aumentar dosis de trimetoprim sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg ev cada 8 horas; ya que el paciente no tiene ningún dato clínico o neurológico de hinchazón de alguna otra situación parecida. 3. dejar profilaxis para *Mycobacterium avium* complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo. 5. solicitar latex para *Cryptococcus*, IgG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c. 6. está pendiente FTABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente después de un tiempo prudente entre 10 a 14 días de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control, a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Plan : HOSPITALIZAR NIVEL 3 - MEDICINA INTERNA/NEUROLOGIA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1 TAB CADA 12 HORAS - DIIORNA 2.5GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP/SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP. 4MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS ***PENDIENTE*** - HOSPITALIZAR - VALORACION POR OTALMOLOGIA - LATEX PARA CRIPTOCOCCO, AgSHB, IgG/IgM PARA TOXO, ANTICORE

Elaborado Por : 1143838522

Md. : QUINTERO BENITEZ, CRISTHIAN ALBERTO

Fecha : 24.07.2018 Hora : 09:38

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 - SIPOCO COLABORADOR - NO CEFALEA - AGRESIVO - TAC CEREBRAL SIMPLE LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - NO COLABORADOR - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER ROT + / L + + + SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (?) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESEO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 5/6) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG/IV CADA 8 H - DIA 5 (ULTIMO) TMP/SMX 4 AMP/IV CADA 12H DIA 5 - RESIDUO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Elaborado Por : 52-21497002

Md. : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 24.07.2018 Hora : 10:16

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : MEDICINA INTERNA - DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE; CATEGORIA 3C (CD4:23) TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR. MANEJO ACTUAL: TRIMETOPRIM SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018). SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, EN EL MOMENTO SIN CEFALEA NI OTRO SINTOMA ASOCIADO AL EXAMEN FISICO. CARDIOPULMONAR RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS. RSCS BIEN TRANSMITIDOS SIN AGREGADO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO FUERTE, RÍTMICOS, NORMOREACTIVOS, ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR. PARACLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LBU 442U, NEU 3000, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 10.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49. RMN CEREBRAL CON GADOLINIO LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA, OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. A/P: VIH CON DIAGNOSTICO RECIENTE. NO ESTA RECIBIENDO TARV, AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. RMN MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE. YA TIENE MANEJO CON TMP SULFA Y ESTEROIDE SISTEMICO. PENDIENTE ESTUDIOS PARA DESCARTAR COINFECCION POR OTROS OPORTUNISTAS. PENDIENTE HOSPITALIZAR NIVEL 3.

Objetivo

Análisis

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

Plan

Elaborado Por : 766064-12

Md. : GONZALEZ OROZCO, LAURA ISABEL

Fecha : 25.07.2018 Hora : 03:26

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA GENERAL PASILLOS DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C (CD4.23)

TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR MANEJO ACTUAL: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018) PACIENTE DORMIDO, NO FACIES DE DOLOR REPORTE DE PARACLINICOS: AQ PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA: 8639 Ig M TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0 55 HEPATITIS C NEGATIVO PENDIENTE CORE PARA HEPATITIS B, LATEX PARA CRIPTOCOCCO

Objetivo : PACIENTE EN CAMILLA TRANQUILO, SIN FACIES DE DOLOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ORL MUOCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS, C/P MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS, ABD SIN DOLOR

Análisis : PACIENTE CON DX DE VIH ESTADIO 3C, EN MANEJO POR LESION OCUPANTE DE ESPACIO A NIVEL CEREBRAL A DESCARTAR TOXOPLASMOSIS Y PARA EL CUAL ESTA RECIBIENDO MANEJO CON TRIMETROPIN / SULFA Y DEXAMETASONA HOY CUMPLE 5TO DIA DE DEXAMETASONA, FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRO ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES, POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO

Plan : IGUAL MANEJO MEDICO

Elaborado Por : 1144133915

Md. : IBARRA AGREDA, ANGELLY YATIANA

Fecha : 25.07.2018 Hora : 09:27

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : Infectologia paciente de 33 años ya conocido por la especialidad, con viñ de reciente diagnostico. Probable toxoplasmosis cerebral, evolucion clinica y neurologica satisfactoria, las cuencaciones hasta el momento van negativas, esta pendiente latex para criptococo en sangre, ya fue visto por oftalmologia quienes descartan lesion a nivel ocular, esta en tratamiento dirigido, se hace enfasis en la necesidad de aumentar la dosis de trimetropin sulfá a 5 ampollas, ev cada 12 horas debido al peso del paciente, queda pendiente hospitalizar para continuar su manejo y definir en los proximos dias la imagen de control para confirmar su evolucion clinica hacia la mejoría.

Objetivo

Análisis

Plan

Elaborado Por : 760539

Md. : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Fecha : 25.07.2018 Hora : 09:30

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ MEJORIA SINTOMATICA * TAC CEREBRAL SIMPLE LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - NO COLABORADOR - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARALISIS DER - ROT - FLEJ - SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS LOE (2) GB Y PARIETAL IZO EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS - NO SE DESCARTA TUMOR VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 5/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA * SUSPENDER - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 6 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA -

Elaborado Por : 62-2149/2002

Md. : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 25.07.2018 Hora : 10:25

Tipo : Evolución

Subjetivo : NOTA ADICIONAL PACIENTE CON CONDUCTA DEFINIDA, ADECUADA RESPUESTA A MANEJO INSTAURADO. SE PUEDE HOSPITALIZAR NIVEL 2.

Plan

Elaborado Por : 766064-12

Md. : GONZALEZ OROZCO, LAURA ISABEL

Fecha : 25.07.2018 Hora : 23:33

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : INGRESO HOSPITALIZACION CLINICA TEQUENDAMA CA 19.07.18 COT 25.07.18 DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO CC 76047673 33 AÑOS DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL VIH 3C - CD4 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIII (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA LABOR: CORTE DE CAÑA MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR CONTROLADO

Objetivo : TENSION ARTERIAL 123/54 FRECUENCIA CARDIACA 54 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION DE

Historia Clínica General

OXIGENO 93% TEMPERATURA 36°C PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN IRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAACREGADOS, ABDOMEN BLANDO, NO MASAS NI MECALIAS, NO DOLOR, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARÉSIA DER - ROT + + / + + + + SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 660, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 CH LEUC 5200 NEUT 82.9% LINF 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, BUN 15.4 CREAT 0.94 SODIO 141 POTASIO 4.5 CLORO 105.8 -23.07.2018: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA: 8639 Ig M TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ. - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE DE 33 AÑOS, CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, POR LO QUE REMITEN A CLINICA AMIGA DONDE TOMAN RESONANCIA CEREBRAL QUE MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL INICIAN MANEJO CON TRIMETROPIM / SULFA + DEXAMETASONA (YA TERMINO LOS 5 DIAS EL 24.07.2018). AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, SE HOSPITALIZA A CARGO DE MEDICINA INTERNA EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA. FUE VALORADO HOY POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS. NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB, POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA ** FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRO ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES. SE HOSPITALIZA EN SEGUNDO NIVEL. DAIDA LA EVOLUCION FAVORABLE PARA CONTINUAR MANEJO. SEGUN NOTA DE INFECTOLOGIA EN LOS PROXIMOS DIAS SE DEFINIRA SI REQUIERE NUEVA IMAGEN DE CONTROL

Plan : HOSPITALIZADO A CARGO DE MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1 TAB CADA 12 HORAS - DAPIRONA 1GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS (F 20.07.2018) - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA (F 23.07.2018) - CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS ** PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCCO EN SANGRE.

Elaborado Por : 520133

Md. : VASCO MURILLO, IVVONE JULIETTE

Fecha : 26.07.2018 **Hora** : 11:07

Tipo : Evaluación

Subjetivo : HOSPITALARIO DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL VIH 3C - CD4 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH. (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 117/52 FRECUENCIA CARDIACA 58 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 96% TEMPERATURA 36.3 PUPILAS ISOCORIAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAACREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MECALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARÉSIA DERECHA, ROT + + / + + + + SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS, PHL. NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 660, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 CH LEUC 5200 NEUT 82.9% LINF 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, BUN 15.4 CREAT 0.94 SODIO 141 POTASIO 4.5 CLORO 105.8 -23.07.2018: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA: 8639 Ig M TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ. - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE DE 33 AÑOS, CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, POR LO QUE REMITEN A CLINICA AMIGA DONDE TOMAN RESONANCIA CEREBRAL QUE MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL INICIAN MANEJO CON TRIMETROPIM / SULFA + DEXAMETASONA (YA TERMINO LOS 5 DIAS EL 24.07.2018). AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, SE HOSPITALIZA A CARGO DE MEDICINA INTERNA EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA. FUE VALORADO HOY POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS. NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB, POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA ** FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRO

Historia Clínica General

LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE. LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESIÓN PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACIÓN DE LÍNEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA, TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Elaborado Por : 767635/2012

Md. : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Fecha : 28.07.2018 **Hora** : 09:09

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNÓSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.4 FC 67 TA 112/52 TAM 73 FR 18 SO2 98 PUPILAS ISÓCORIAS NORMOREACTIVAS; MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO PALPO MASAS O MECALÍAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO, PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.6 CL 105.8 -23.07.2018: RPR NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag s-HBV NEG AC-HCV NEGATIVO. *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESIÓN DOMINANTE GANGLIOLASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE. LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESIÓN PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACIÓN DE LÍNEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA, TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Elaborado Por : 767635/2012

Md. : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Fecha : 29.07.2018 **Hora** : 09:15

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNÓSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.6 FC 61 TA 104/60 TAM 78 FR 17 SO2 99 PUPILAS ISÓCORIAS NORMOREACTIVAS; MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO PALPO MASAS O MECALÍAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO, PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag s-HBV NEG AC-HCV NEGATIVO. *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESIÓN DOMINANTE GANGLIOLASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE. LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESIÓN PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACIÓN DE LÍNEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA,

Paciente

DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

CC: 76047673

Historia Clínica General

ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES. SE HOSPITALIZA EN SEGUNDO NIVEL DADA LA EVOLUCION FAVORABLE PARA CONTINUAR MANEJO. SEGUN NOTA DE INFECTOLOGIA EN LOS PROXIMOS DIAS SE DEFINIRA SI REQUIERE NUEVA IMAGEN DE CONTROL. PENDIENTE LATEX CRYPTOCOCCUS

Plan : PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE. NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Elaborado Por : 94432488

Md : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS

Fecha : 26.07.2018 Hora : 11:31

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (19/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 117/52 FRECUENCIA CARDIACA 58 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 96% TEMPERATURA 36.3 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++ / ++ ++. SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 10.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HD 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639 IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE LOE GR IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO. OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBI MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETO DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFIL AXIS CON AZITROMICINA. POR AHORA SIN CAMBIOS.

Plan : PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE - ENOXAPARINA 40MG SO DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Elaborado Por : 767635/2012

Md : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Fecha : 26.07.2018 Hora : 11:35

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : Infectología Paciente ya conocido desde amiga, vih y probable toxoplasmosis cerebral aun sin tarv. evolucion clinica y neurologica satisfactoria. se ajustaron las dosis de antimicrobianos, se suspendió el esteroide y se descarto patologia oftalmologica oportunista. esta pendiente el latex para criptococo en sangre. por ahora debera continuar igual tratamiento medico favor planificar para resonancia para el dia miercoles 1 de agosto para comparar con RMN previa y definir paso a seguir. por ahora sin otra recomendacion.

Objetivo

Análisis

Plan

Elaborado Por : 760539

Md : SAGURA CHENG, JANIER DANIEL

Fecha : 27.07.2018 Hora : 09:02

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, EN COMPAÑIA DE MADRE

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.4 FC 67 TA 112/52 TAM 73 FR 18 SO2 98 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++ / ++ ++. SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 10.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639 IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE

Paciente

DARWIN VICENTE HUERTADO PALOMINO

Identificación

CC- 76047673

Historia Clínica General

TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, ESTABLE, MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS.

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Elaborado Por : 767635/2012

Md : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Fecha : 30.07.2018 Hora : 09:05

Tipo : Evolución

Subjetivo : HOSPITALARIO DIAGNOSTICOS : - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA: MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 106/44 FRECUENCIA CARDIACA 79 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 97% TEMPERATURA 36 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMIDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRECARGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++ / + + + + SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 87.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639*, IgM TOXOPLASMA 0.33, Ag-sHBV NEG, AC-HCV NEGATIVO, *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA, OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO, TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA, TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, ESTABLE, MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Elaborado Por : 94432488

Md : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS

Fecha : 30.07.2018 Hora : 10:47

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS : - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA: MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 106/44 FRECUENCIA CARDIACA 79 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 97% TEMPERATURA 36 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMIDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRECARGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++ / + + + + SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 87.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639*, IgM TOXOPLASMA 0.33, Ag-sHBV NEG, AC-HCV NEGATIVO, *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA, OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO, TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA, TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, ESTABLE, MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Elaborado Por : 767635/2012

Md : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Historia Clínica General

Fecha : 31.07.2018 Hora : 00:12

Tipo : Evolución

Subjetivo : Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20180731159007318300 azitromicina 2.5 lab semanal x 1 mes

Plan : Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20180731159007318300 azitromicina 2.5 lab semanal x 1 mes

Elaborado Por : 191798

Md. : HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL

Fecha : 31.07.2018 Hora : 10:05

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.2 FC 88 TA 97/49 TAM 61 FR 18 SO2 97

PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAgregados ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++ / + + + + SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HCTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SURFALCINA DERECHA, OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAG CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO. OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISIEMIA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETO DEXAMETASONA, TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. MRI CONTROL PARA MAÑANA. MOTIVO A DEAMBULAR.

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 (MAÑANA) NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO DEAMBULAR

Elaborado Por : 767635/2012

Md. : TEJADA MARIN, JORGE WILLMAR

Fecha : 31.07.2018 Hora : 14:39

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : Infectología paciente de 33 años de edad, conocido por la espcilidad, con vih de reciente diagnostico y probable toxoplasmosis cerebral, en tratamiento con trimetropin sulfa evolucion clinica y neurologica satisfactoria mañana se realizará rmn cerebral de control para determinar segun hallazgos la necesidad de nuevas intervenciones pendiente latex para criptococo por ahora igual manejo

Objetivo

Análisis

Plan

Elaborado Por : 760539

Md. : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Fecha : 01.08.2018 Hora : 09:18

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 35.8 FC 77 TA 129/61 TAM 83 FR 17 SO2 95

PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAgregados ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++ / + + + + SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HCTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE

Historia Clínica General

LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GR IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23. CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE. RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL. NO LA VEO EN EL SISTEMA. PENDIENTE LECTURA

Plan : PDE LECTURA MRI CEREBRAL DEAMBULAR

Elaborado Por : 767636/2012 **Md.** : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Fecha : 02.08.2018 **Hora** : 11:33

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 30 - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA. ORIENTADO T 36.2 FC 84 TA 117/67 TAM 83 FR 19 SO2 98 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANCO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPIRESIA DERECHA. ROT + + / + + + + SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 208000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, FCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% HLG 261000 CRFAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR NIEGA FIV0 IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHIV NEG Ac HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GR IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23. CV 307000 COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE. RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL. NO LA VEO EN EL SISTEMA. PENDIENTE LECTURA. EN CASO DE ESTAR MEJOR SE PODRIA DAR REGRESO Y CONTROL POR PROGRAMA VIDA

Plan : EN CASO DE TENER MEJORIA EN LECTURA DE MRI CEREBRO: ALTA DEFINIR MANEJO POR INFECTOLOGIA - CONTROL PROGRAMA VIDA: HEMOGRAMA, CREAT, AST, ALT, BT BD, CT HDL LDL TG, ALBUMINA, TSH T4L - INCAPACIDAD POR 21 DIAS A PARTIR DEL 19.07.2018

Elaborado Por : 767636/2012 **Md.** : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Fecha : 02.08.2018 **Hora** : 14:19

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : INFECTOLOGIA Paciente con VIH y sospecha de toxoplasmosis cerebral, y en tratamiento para esta enfermedad. Estamos pendientes de ver RMN cerebral de control para definir conducta con el paciente, sin embargo, a pesar que se refiere se tomó el estudio, no aparece imagen montada en el sistema ni tampoco reporte radiológico. Necesitamos estudios para poder definir conducta con el paciente

Objetivo

Plan

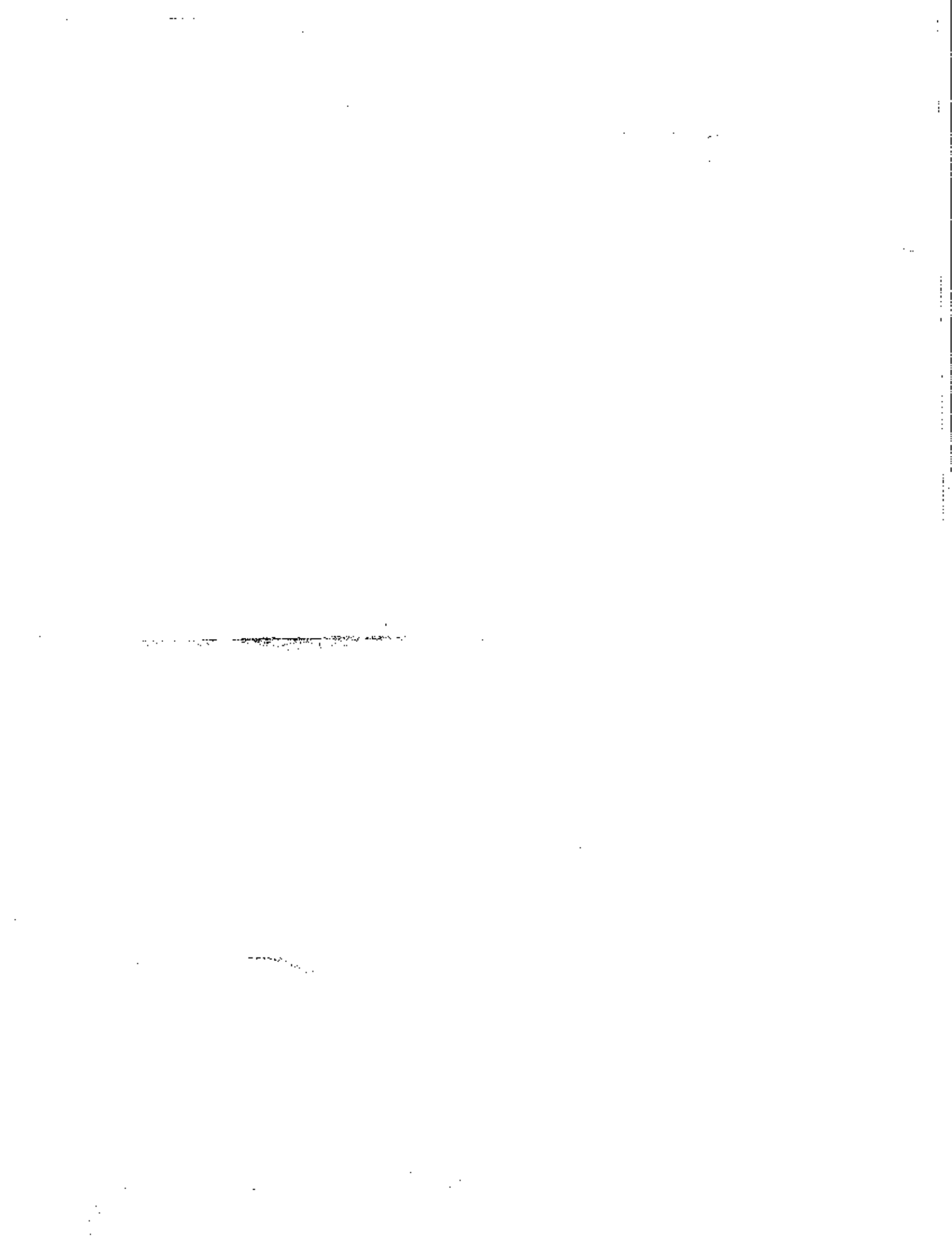
Elaborado Por : 760539 **Md.** : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

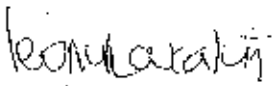
Fecha : 03.08.2018 **Hora** : 09:36

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 30 - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA. ORIENTADO T 36.3 FC 95 TA 100/51 TAM 65 FR 19 SO2 99 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANCO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA NORMAL NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO



REGISTRO MEDICO: R.M. 1910198  LEONARDO C. SALAZAR MEDICO GENERAL R.M. 1910198	CONSULTORIO:	13
	ESPECIALIDAD:	MEDICINA GENERAL
	Fecha de Consulta :	30-AGO-2018
	FECHA Y HORA DE IMPRESION	30-AGO-2018



LABORATORIO CLINICO FUNDACION PROPAL



01033888

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
Convenio : FUNDACION PROPAL - SOS CAPITACION
Medico/Area : TEQUENDAMA

Página : 2 De : 3
Solicitud : 01033888
Identificación : CC 76047673
Fecha Orden Med : 2018-08-11 07:41:42
Fecha Impresión : 2018-08-16 13:13:35
Edad/Sexo : 33 A / MASCULINO
Telefono(s) : 3105394756 - 313 70046

/ AMBULATORIO

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

QUIMICA

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA-ALT

105

U/L

	12	-	78
Menor de 1 Dia :	0	-	31
De 2 a 5 Dias :	0	-	49
De 6 a 180 Dias :	0	-	150
De 181 Dias a 1 Año :	0	-	54
De 1 a 3 Años :	0	-	33
De 4 a 6 Años :	0	-	29
De 7 a 12 Años :	0	-	39
Adultos :	12	-	78

Observaciones:

RESULTADO CONFIRMADO

Fecha / Hora Validado : 2018-08-13 / 07:47

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA - AST 55

U/L

	16	-	37
	Hombres		Mujeres
De 1 Dia Nacido :	0 - 109		0 - 109
De 6 a 180 Dias :	0 - 77		0 - 77
De 180 Dias a 1 Año :	0 - 82		0 - 82
De 1 a 3 Años :	0 - 48		0 - 48
De 4 a 6 Años :	0 - 36		0 - 36
De 7 a 12 Años :	0 - 47		0 - 47
De 13 a 17 Años :	0 - 29		0 - 25
Mayor de 17 Años :	0 - 37		0 - 32
Adultos :	15 - 37		15 - 37

Fecha / Hora Validado : 2018-08-13 / 07:47

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA TOTAL.....:

0.45

mg/dl

0.2

1.30

METODO : COLORIMETRICO.

BILIRRUBINA TOTAL NEONATAL

BILIRRUBINA DIRECTA.....:

0.21

mg/dl

1.0

12.0

BILIRRUBINA INDIRECTA.....:

0.24

mg/dl

0.0

0.30

0.0

1.10

Fecha / Hora Validado : 2018-08-13 / 07:47

NITROGENO UREICO EN SUERO

7.9

mg/dl

Hombres:	7.0	-	21.0
Menores a 1 Año:	2.0	-	4.0
Mujeres de 1 a 17 Años:	5.0	-	18.0
Mujeres de 18 a 60 Años:	6.0	-	20.0
Mujeres de 60 a 65 Años:	6.0	-	23.3
Mujeres Mayores de 65 Años:	6.0	-	33.1

Fecha / Hora Validado : 2018-08-13 / 08:48

COLESTEROL TOTAL

236

mg/dl

	0	-	200
Colesterol Deseable:	Menor	de	200
Limite de Colesterol Alto:	200	-	239
Colesterol Alto:	Mayor	de	240

Fecha / Hora Validado : 2018-08-13 / 07:41

Carrera 26 Calle 13 Esquina - Tel (0928) 283028 - Fax (0928) 282083- Puerto Tejada - Cauca - Colombia

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*

Sede Atención : FUNDACION PROPAL



LABORATORIO CLINICO FUNDACION PROPAL



01033888

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
 Convenio : FUNDACION PROPAL - SOS CAPITACION
 Medico/Area : TEQUENDAMA

Página : 1 De : 3
 Solicitud : 01033888
 Identificación : CC 76047673
 Fecha Orden Med : 2018-08-11 07:41:42
 Fecha Impresión : 2018-08-16 13:13:35
 Edad/Sexo : 33 A / MASCULINO
 Telefono(s) : 3105394756 - 313 70046

/ AMBULATORIO

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA				
Técnica : Citometría de Flujo				
Estudio Eritrocitario				
Recuento de Eritrocitos	4.30	x10 ⁶ /uL	V. Ref. Niños: 4.0 - 6.10 x10 ⁶ /mm3 Hombres: 3.80 - 5.20. x10 ⁶ /mm3 Mujeres: 3.80- 5.20 x10 ⁶ /mm3	
Hemoglobina	12.2	gr/dl	Niños: 12.3 - 17.5. gr/dl Hombres: 14.0 - 17.5. gr/dl Mujeres: 12.3 - 15.3. gr/dl	
Hematocrito	35.9	%	Niños: 37.0 - 52.0 % Hombres: 42.0 - 52.0 % Mujeres: 37.0 - 47.0 %	
MCV (Volumen Corpuscular Medio)	83.5	fL	80.0	100
MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio)	28.2	pg	27.0	33.5
MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular)	33.8	gr/dl	33.0	37.0
RDW-CV (Variacion Ancho Distrib Eritrocitos)	15.3	%	11.0	16.0
RDW-SD (Ancho SD de Distrib Eritrocitos)	39.5	fL		
Estudio Leucocitario				
Recuento de Leucocitos	2.27	x10 ³ /uL	5.0	10.0
Recuento Diferencial (Relativo)				
% Polimorfo Nucleares Neutrofilo	44.2	%	40.0	74.0
% Linfocitos	38.2	%	19.0	48.0
% Monocitos	13.7	%	3.40	10.0
% Polimorfo Nucleares Eosinofilos	3.7	%	0.0	7.0
% Polimorfo Nucleares Basofilos	0.2	%	0.0	1.5
Recuento Diferencial (Absoluto)				
Polimorfo Nucleares Neutrófilos	1.00	x10 ³ /uL	1.90	7.6
Linfocitos	0.87	x10 ³ /uL	0.9	5.2
Monocitos	0.31	x10 ³ /uL	0.1	1.0
Polimorfo Nucleares Eosinófilos	0.08	x10 ³ /uL	0.00	0.80
Polimorfo Nucleares Basófilos	0.00	x10 ³ /uL	0.00	0.20
Estudio Plaquetario				
Recuento de Plaquetas	322	x10 ³ /uL	150	400
Volumen Plaquetario Medio	6.4	fL	5	10
Plaquetocrito	0.20	%		
Ancho Distribucion Plaquetaria	15.4			

Fecha / Hora Validado : 2018-08-13 / 07:39

CONSTANZA RAMIREZ PUENTES
 BACTERIOLOGA
 REG 2894-89

Carrera 26 Calle 13 Esquina - Tel (0928) 283028 - Fax (0928) 282083- Puerto Tejada - Cauca - Colombia

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*

Sede Atención : FUNDACION PROPAL

1. The first part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

2. The second part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

3. The third part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

4. The fourth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

5. The fifth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

6. The sixth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

7. The seventh part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

8. The eighth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

9. The ninth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

10. The tenth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

11. The eleventh part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

12. The twelfth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

13. The thirteenth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

14. The fourteenth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

15. The fifteenth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

PNR

Documento Original de REFERENCIA

NOMBRE: Sra.DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
DOCUMENTO:CC.76047673 H.C 76047673
EMPRESA: LABORATORIO DE DIAGNOSTICO MV / PUER
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 134287097
FECHA ATN: 13.Ago.2018 03:52 p.m.
SEDE: SPRING
EDAD-SEXO: 33 Años - Femenino

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
TSH	5.164 uIU/mL	0.350 - 4.940 uIU/mL

NOTA: Cambio de metodología y valores de referencia a partir de Febrero de 2018

Técnica: Inmunoanálisis Quimiluminiscente de Micropartículas (CMIA)

Nota: El punto en el resultado y los valores de referencia indica el decimal. Los valores se informan con 3 cifras decimales.

T4 Libre 0.79 ng/dL 0.70 - 1.48 ng/dL

NOTA: Cambio de metodología y valores de referencia a partir de Diciembre de 2017

Técnica: Inmunoanálisis Quimiluminiscente de Micropartículas (CMIA)

Analizado por,

CARMEN LUZ NAZARENO
BACTERIOLOGA T.P:520945

Copiado:CLN

Fecha de Validación: 13/Ago/2018 21:13

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2]*



NOMBRE: Sra.DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
DOCUMENTO: CC.76047673 H.C 76047673
EMPRESA: LABORATORIO DE DIAGNOSTICO MV / PUER
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 134287097
FECHA ATN: 13.Ago.2018 03:52 p.m.
SEDE: SPRING
EDAD-SEXO: 33 Años - Femenino

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Albúmina	4.47 g/dL	3.5 - 5.2 g/dL

Nota: la concentración de Globulina debe corresponder a 35%-48% de la concentración de Proteínas totales.

Técnica: Colorimétrica

NOTA: Cambio de metodología y valores de referencia a partir de Abril de 2018

Analizado por,

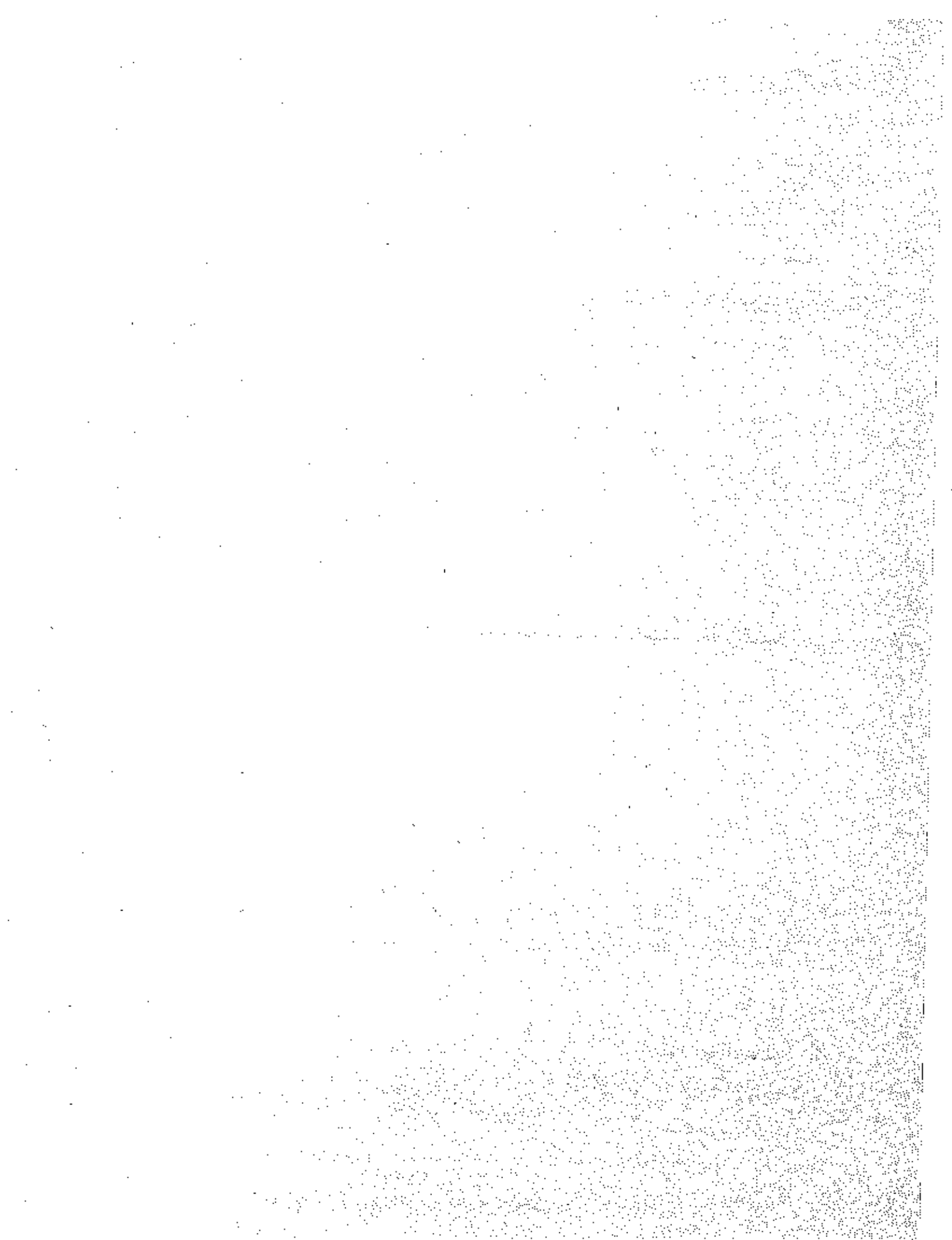
Diana M. de la Hoz G. 26.

DIANA M. DE LA HOZ GOMEZ
Bacteriologa T.P:27475
Copiado: DDLII

Fecha de Validación: 13/Ago/2018 18:09

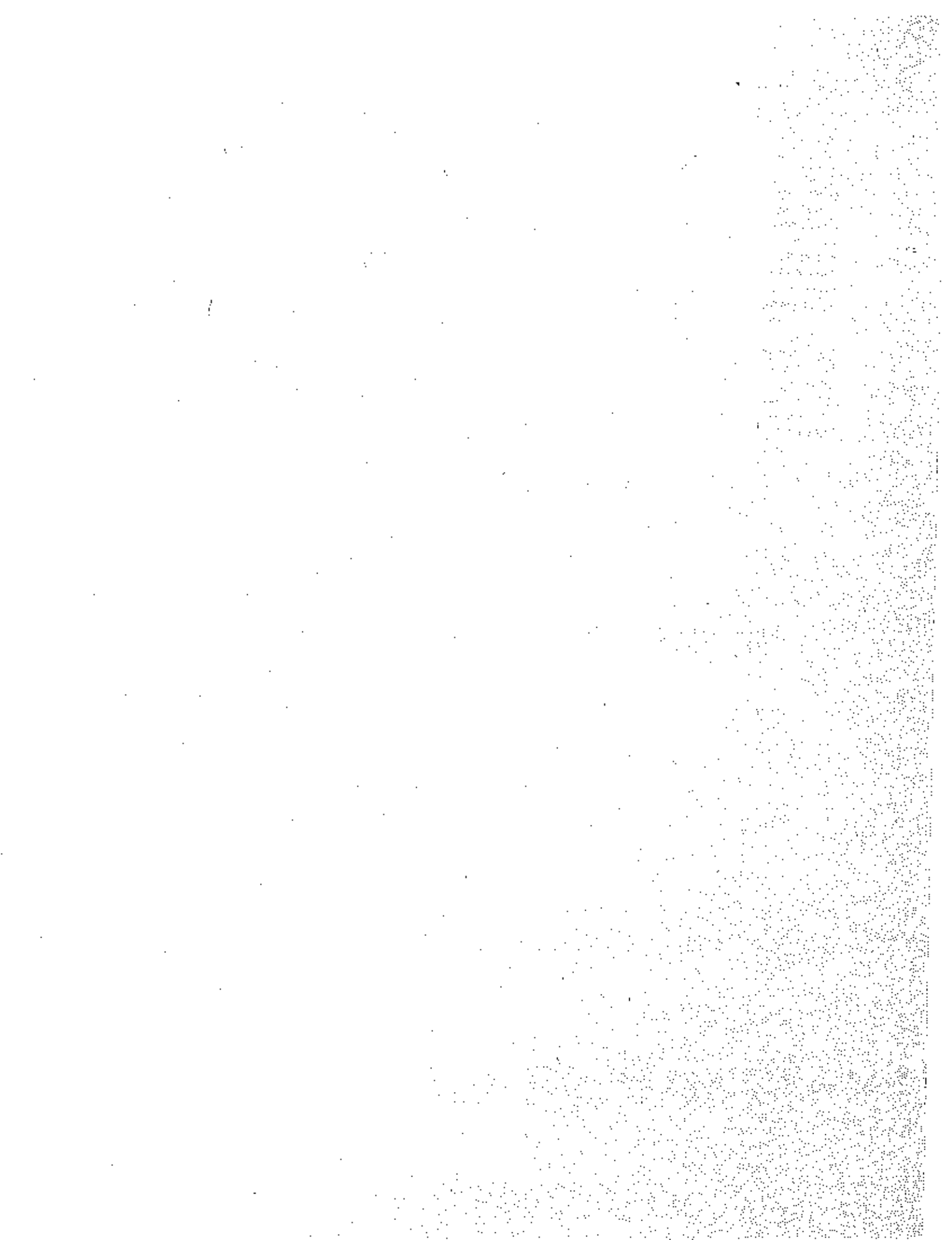
*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]





335699





HISTORIA CLINICA

No. 76047673

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE **Documento No. CC** 76047673
Fecha de Nacimiento 26/10/1984 **Edad** 33 años, 8 meses y 14 días **Sexo** MASCULINO
Direccion CALLE 17 A 5-59 BARIO CARLOS A **Telefono** 313 7004667
Estado Civil **Ocupacion** LABORA

EPS S.O.S. CAPITACION **ENTIDAD** : S.O.S. CAPITACION
MOTIVO DE CONSULTA **Fecha de Consulta** : 09/07/2016 10:40:07 AM
 ESTOY PERDIENDO PESO Y ME SIENTO MUY CANSADO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE LABORA COMO CORTERO EL CUL MANIFIESTA QUE DESE HACE 3 MESES SIN CAUSAS PARENETE PRESENTA PERDIDA PROGRESIVA ED
 PESO, CON SENSACION DE FATIGA MUSCULAR CON SOMNOLENCIA PERMANENTE CON ADINAMIA, CON FATIGA MUSCULAR CON DISMINUCION
 DEL APETITO, AIN OTROS SINTOMAS OSIGNOS PATOLOGICOS LLAMA LA ATENCION LA PALIDEZ DE PIEL Y MUJOSA HOY ADINAMICO DECAIDO
 MUY SINTOMATICO

ANTECEDENTES

Quirúrgicos NINGUNA
Patológicos NEGATIVO
Medicos NEGATIVO
Traumáticos/Ortopédicos NEGATIVO
Familiares NEGATIVO
Alergias NINGUNA
Laborales OFICIOS VARIOS/INCAUCA
Habitos FUMIA 10 CIGARRO, NO EJERCICIO
Hospitalizaciones NINGUNA
Endocrínicos NEGATIVO
Otros

REVISIÓN POR SISTEMA

Fiebre NO REFIERE
Cambios de Peso NO REFIERE
Malestar General NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR NO REFIERE
Alteración en el Apetito NO REFIERE
Anorexia NO REFIERE
Sudoración Nocturna NO REFIERE
Alteraciones del Sueño NO REFIERE
Alteraciones NO REFIERE
Ojos NO REFIERE
ORL NO REFIERE
Cardiovascular NO REFIERE
Respiratorio NO REFIERE
Digestivo NO REFIERE
Genito Urinario NO REFIERE
Endocrino NO REFIERE
Hematológico/Inmunológico NO REFIERE
Piel NO REFIERE
Neurológico NO REFIERE
Otros

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **Presión Arterial** 110/70 **Temperatura** 37°C **KKG** 20.660000
Frecuencia Cardiaca 78 **Peso (Kg)** 59 **Perímetro Abdominal**

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

Continúa.....

Signos Vitales	Frecuencia Respiratoria: 18	Talla (cm): 1.69
Estado General	ALERA DINAMICA ORINETADO	
Cabeza	NORMOCEFALICO, SIN MASA	
Cara	SIN ALTERACIONES	
Ojos	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NI ICTERIA, NI HEMORRAGIAS	
Oidos	MEMBRANA TIMPANICA PERLADA, NO SECRECIONES	
Nariz	TABIQUE CENTRAL, CONNAS PERMEABLES, CORNETE MEDIO EUTROFICOS	
Garganta	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS	
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES	
Cuello	CILINDRICO, SIN MASA, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES EUTROFICA, SIMETRICA Y MOVIL	
Torax	SIMETRICO, SIN TIRAJES	
Corazon	RUIDOS RITMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS	
Pulmones	MURMULLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS	
Abdomen	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASA NI MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL	
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES	
Perineo/Ano	ZONA PERINEAL SIN ALTERACIONES	
Osteoarticular	EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT NORMALES	
Linfaticos	NO ADENOMEGALIAS	
Neurologico	GLASGOW 15/16 NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES	
Piel/Anexos	SIN LESIONES	
Otros		

DIAGNOSTICO

 Dx Ppal: R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO
 Dx Rel 1: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
 Dx Rel 2: T733 AGOTAMIENTO DEBIDO A ESFUERZO EXCESIVO
 Dx Rel 3:

CONDUCTAS

 503441 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
 902207 - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL
 907105 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
 906249 - VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & +
 INCAPACIDAD
 SE DA INCAPACIDAD Desde 9-JUL-2018 Hasta 10-JUL-2018

PACIENTE

SINTOMATICO DE PIEL (NO)

SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)

MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:

Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR

REGISTRO MEDICO: R.M. 0878/91

CONSULTORIO: 11

ESPECIALIDAD:

Fecha de Consulta:

MEDICINA GENERAL

9-JUL-2018

FECHA Y HORA DE IMPRESION

9-JUL-2018

11:11:03



LABORATORIO CLINICO FUNDACION PROPAL



01031666

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
Convenio : FUNDACION PROPAL - SOS LABORATORIO
Medico/Area : COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR / AMBULATORIO

Página : 1 De : 1
Solicitud : 01031666
Identificación : CC 76047673
Fecha Orden Med : 2018-07-10 07:40:56
Fecha Impresión : 2018-07-13 11:15:02
Edad/Sexo : 34 A / MASCULINO
Telefono(s) : 3105394756 - 313 70046

ANALISIS

RESULTADC UNIDADES

VALORES DE REFERENCIA

PRUEBAS ESPECIALES

HIV PRUEBA RAPIDA

Observaciones:

REACTIVA

RESULTADO CONFIRMADO

Fecha / Hora Validado : 2018-07-13 / 11:13

CONSTANZA RAMIREZ PUENTES
BACTERIOLOGA
REG 2394-95

Carrera 26 Calle 13 Esquina - Tel (0928) 283028 - Fax (0928) 282083- Puerto Tejada - Cauca - Colombia

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*

Sede Atención : FUNDACION PROPAL

NOMBRE: Sra. DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
DOCUMENTO: CC.76047673 H.C.76047673
EMPRESA: LABORATORIO DE DIAGNOSTICO MV / PUER
DOCTOR: PNR-ADSCRITO
REFERENCIA: 134273322
FECHA ATN: 12.JUL.2018 03:01 p.m.
SEDE: SPRING
EDAD-SEXO: 34 Años - Femenino

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
HIV Ag / Ab	994.41	No reactivo Menor de 1.00

Detección simultánea de anticuerpos frente al HIV1 y HIV2 y de antígeno p24 de HIV
Ensayo de cuarta generación

Técnica: Quimioluminiscencia de micropartículas (CMIA)

OBSERVACIONES:

De acuerdo a la Guía de práctica clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/Sida en adolescentes y adultos del Ministerio de la Protección Social, todo resultado **REACTIVO** en una prueba presuntiva para VIH debe ser confirmado con un Segundo Inmunoensayo convencional de tercera o cuarta generación para VIH realizado en una muestra y plataforma diferentes.

NOTA: Dato confirmado con reproceso de la muestra.

Nota: Se pueden presentar resultados negativos en fases tempranas de la infección, cuando la exposición al riesgo (prácticas sexuales inseguras, consumo de sustancias psicoactivas, accidente de riesgo biológico, entre otras) fue reciente.

La identificación de anticuerpos Anti-VIH o antígenos del VIH no es diagnóstico del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), este diagnóstico sólo puede ser establecido después de la evaluación del paciente por el médico tratante.

Esta es una

Analizado por,

[Firma]

MAYERLIS ACOSTA NAVARRO
BACTERIOLOGA DE PROCESO T.P.:1143330690
Copiado: MAN

Fecha de Validación: 13/JUL/2018 05:51
*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

IPS FUNDACION PROPAL

REMISION A ESPECIALISTA

SEDE PUERTO TEJADA

Camere 26 Calle 13 Tel: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2093

PUERTO TEJADA - CAUCA

E-mail: info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org

Dia/Mes/Año
16/07/2018Urgencia: SI NO PRIORITARI/ ☒ No. Historia Clínica: 76047673

DATOS PERSONALES

1er Apellido	HURTADO	2do Apellido	PALOMINO	Nombres	DARWIN VICENTE
C.C.	76047673	Natural de	En	Edad	Sexo
CC				33	MASCULINO
Dirección	Barrio		Telefono:		Escorialidad
CALLE 17 A 5-59 BARIO			313 7004667		
Profesion	Cargo	IPS	ARP		Jornada
LABORA					

INSTITUTO QUE REMITE: FUNDACION PROPAL

SERVICIO A DONDE SE REMITE: INFECTOLOGIA

CAUSA BASICA DE REMISION: VIH PAOATIVO PRUEBA RAPIDA

Observación y/o Justificación

VER HC



Dr. J. Omar Salgado Justo
U.S. Especialista
Laboratorio de VIH

Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN REMITE

R.M. 0878/91

FIRMA, CODIGO

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE		
Fecha de Nacimiento	26/10/1984	Edad 33 años, 8 meses y 21 días	Documento No. CC 76047673
Dirección	CALLE 17 A 5-59 BARIO CARLOS A		
Estado Civil		Sexo	MASCULINO
EPS S.O.S PYP		Teléfono	345-2304557 3105394754
		Ocupación	LABORA 32094384
ENTIDAD : S.O.S PYP			

MOTIVO DE CONSULTA

RESULTADO DE EXAMEN REALIZADO

Fecha de Consulta : 16/07/2018 07:22:32 AM

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE EL DIA 08 JULIO DEL 2018 QUE CONSULTA POR PERDIDA PROGRESIVA DE PÉD CON ADO NAMIATGA MUSCULAR INAPETENCIA SE SOLICITA EXEVEN PARA DETECCIÓN DEL VIH Y SE ENCUESTARA PRUEBA RAPIDA DE VIH POSITIVA SE LE SOLICITAN EXEVENENES COMPLEMENTARIOS Y SE DIRECCIONA A INFECTOLOGÍA

ANTECEDENTES

Quirúrgicos	NINGUNA
Patológicos	NEGATIVO
Infecciosos	NEGATIVO
Traumatológicos/Oncológicos	NEGATIVO
Familiares	NEGATIVO
Alergias	NINGUNA
Laborales	OFICIOS VAPORISINCAUCA
Habitos	FUMA 10 CIGARRO, NO EJERCICIO
Hospitalizaciones	NINGUNA
Antecedentes	NEGATIVO
Otros	

REVISIÓN POR SISTEMA

Fiebre	NO REFIERE
Cambios de Peso	NO REFIERE
Malestar General	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
Alteración en el Apetito	NO REFIERE
Atrofia	NO REFIERE
Sudoración Nocturna	NO REFIERE
Alteraciones del Sueño	NO REFIERE
Alteraciones	NO REFIERE
Glos	NO REFIERE
ORL	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Respiratorio	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genito Urinario	NO REFIERE
Endocrino	NO REFIERE
Hematológico/Inmunológico	NO REFIERE
Piel	NO REFIERE
Neurológico	NO REFIERE
Otros	

EXAMEN FISICO

Signos Vitales	Posición Arterial : 120/80	Temperatura : 38°C	IMC : 20.310
	Frecuencia Cardíaca : 78	Peso (Kg) : 58	Perímetro Abdominal :
	Frecuencia Respiratoria : 18	Talla (Centímetros) : 1.69	

Continua

Estado General	ALERTA
Cabeza	NORVOCEFALICO, SIN MASAS
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NI ICTERICA, NI HEMORRAGIAS
Oidos	MEMBRANA TIMPANICA PERLADA, NO SECRECIONES
Nariz	ABIGUE CENTRAL, COANAS PERMEABLES, CORNETE MEDIO EUTROFICOS
Orofaringe	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES
Cuello	CILINDRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES EUTROFICA, SIMETRICA Y MOVIL
Torax	SIMETRICO, SIN TIRAJES
Corazon	RUIDOS RITMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS
Pulmones	MURMILLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREALAGRADOS
Abdomen	BLANCO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES
Penis/Vagina	ZONA PERINEAL SIN ALTERACIONES
Ortopostural	EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT NORMALES
Extremidades	NO ADENMEGALIAS
Neurológico	GLASGOW 15/15 NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES
Piel/Fuercas	SIN LESIONES
Otros	
DIAGNOSTICO	Dx Prim: B209 ENFERMEDAD POR VIH RESULTANTE EN ENFERMEDAD INFECCIOSA O PARASITARIA NO ESPECIFICADA Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:
CONDUCTAS	903509 - CARGA VIRAL - CD4 502207 - HEMOGRAMA (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL Se Remite Paciente Servicio a donde se remite: INFECTOLOGIA Causa basica de remision: VIH POSITIVO PRUEBA RAPIDA
PACIENTE	SINTOMATICO DE PIEL (NO) SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)
MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:	Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR
REGISTRO MEDICO:	R.M. 0878/91
	CONSULTORIO: 21 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Fecha de Consulta: 16-JUL-2018 FECHA Y HORA DE IMPRESION: 16-JUL-2018 08:32:00

SEDE PUERTO TEJADA

Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083

PUERTO TEJADA - CAUCA

E-mail: info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org

18/07/2018
Dias/Mesa/And

Urgencia: SI NO ~~PRIORITARIA~~

No. Historia Clínica:

76047673

DATOS PERSONALES

1er Apellido	HURTADO	2do Apellido	PALOMINO	Nombres	DARWIN VICENTE	
C.C.		Natural de	En	Edad	Sexo	Estado Civil
CC	76047673			33	MASCULINO	
Direccion	Barrio			Telefono:	Escorralidad	
CALLE 17 A 5-59 BARIO				313 7004667		
Profesion	Cargo	IPS		ARP	Jornada	
LABORA						

INSTITUTO QUE REMITE: FUNDACION PROPA

SERVICIO A DÓNDE SE REMITE: INFECTOLOGIA

CAUSA BASICA DE REMISION: VIH PAOATIVO PRUEBA RAPIDA

Observacion y/o Justificacion

VER HC

Dr. J. Stone Company
155 Broadway
NEW YORK, N. Y.

Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN REMITE

R.N. 3878/91

FIRMA, CODIGO



IPS FUNDACION PROPAL

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel: (062) 828 3028 / 3647 Fax: (062) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE			Documento No. CC	76047673
Fecha de Nacimiento	26/10/1984	Edad	33 años, 8 meses y 21 días	Sexo	MASCULINO
Direccion	CALLE 17 A 5-59 BARIO CARLOS A				
Estado Civil					
EPS	S.O.S PYP	ENTIDAD	S.O.S PYP		

MOTIVO DE CONSULTA

RESULTADO DE EXAMEN RELAJADO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE EL DIA 09 JULIO DEL 2018 QUE CONSULTO POR PERDIDA PROGRESIVA DE PSEO CON DINAMIA FATIGA MUSCULAR INAPETENCIA SE SOLICITA EXAMEN PARA DETECCION DEL VIH Y SE ENCUETARA PRUEBA RAPIDA DE VIH POSITIVA SE LE SOLICITAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y SE DIRECCIONAN A INFECTOLOGIA

ANTECEDENTES

Quirúrgicos	NINGUNA
Patológicos	NEGATIVO
Médicos	NEGATIVO
Traumáticos/Ortopédicos	NEGATIVO
Familiares	NEGATIVO
Alergias	NINGUNA
Laborales	OFICIOS VARIOS/INGAUGA
Habitos	FUMADOR CIGARRA NO EJERCICIO
Hospitalizaciones	NINGUNA
Andrológicos	NEGATIVO
Otros	

REVISION POR SISTEMA

Fiebre	NO REFIERE
Cambios de Peso	NO REFIERE
Malosar General	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
Alteracion en el Apetito	NO REFIERE
Andrexia	NO REFIERE
Sudoracion Nocturna	NO REFIERE
Alteraciones del Sueño	NO REFIERE
Alteraciones	NO REFIERE
Ojos	NO REFIERE
ORL	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Respiratorio	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genito Urinario	NO REFIERE
Endocrino	NO REFIERE
Hematología/inmunología	NO REFIERE
Piel	NO REFIERE
Neurológico	NO REFIERE
Otros	

EXAMEN FISICO

Signos Vitales	Presion Arterial	120/60	Temperatura	38°C	Peso	78 Kg	Talla	1.69
	Frecuencia Cardiaca	78			Perímetro Abdominal			
	Frecuencia Respiratoria	18						

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

Continúa.....

Estado General:	ALERTA
Cabeza	NORMOCÉFALICO, SIN MASAS
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NI ICTERICA, NI HEMORRAGIAS
Oídos	MEMBRANA TIMPÁNICA PERLADA, NO SECRECIONES
Nariz	TABIQUE CENTRAL, COANAS PERMEABLES, CORNETE MEDIO EUTRÓFICO
Orofaringe	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTRÓFICAS SIN PLACAS.
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES
Guello	CLINDRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES EUTRÓFICA, SIMETRICA Y MOVIL
Torax	SIMETRICO, SIN TIRAJES
Corazon	RUIDOS RÍTMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS
Pulmones	MURMULLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREALAGRADOS
Abdomen	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES
Penis/Año	ZONA PERINEAL SIN ALTERACIONES
Osteoarticular	EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT NORMALES
Linfáticos	NO ADENOMEGALIAS
Neurológico	GLASGOW 15/15 NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES
Piel/Faneras	SIN LESIONES
Otros	
DIAGNOSTICO	Dx Ppal : B209 ENFERMEDAD POR VIH RESULTANTE EN ENFERMEDAD INFECCIOSA O PARASITARIA NO ESPECIFICADA Dx Rol 1: Dx Rol 2: Dx Rol 3:
CONDUCTAS	903609 - CARGA VIRAL - CD4 902207 - HEMOGRAMA : (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL Se Remite Paciente Servicio a donde se remite : INFECTOLOGIA Causa basica de remision : VIH PACAATIVO PRUEBA RAPIDA
PACIENTE	SINTOMATICO DE PIEL (NO) SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)
MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:	Dr. COGOLLO SALTADO JUSTO OMAR
REGISTRO MEDICO:	R.M. 0878/91
 Dr. J. Oscar Cogollo U.E. SA GUAYAMA 100 900 0000 00 00 00 00 00 00	
CONSULTORIO:	1
ESPECIALIDAD:	MEDICINA GENERAL
Fecha de Consulta :	16-JUL-2018
FECHA Y HORA DE IMPRESION	16-JUL-2018 08:00:00

Historia Clínica General

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
 Fec. Nac. : 26.10.1984
 Identificación : CC : 76047673
 Edad/Sexo : 33 a / M
 Especialidad : U.M. Urgencias POS
 Ubicación : Comfandi-Clinica Amiga
 Fecha Adm. : 19.07.2018
 Fec. Registro : 19.07.2018
 Cama/Epis. : 23KAP077 / 23038173
 Hora Reg. : 13:47:52
 Aseguradora : PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO

Causa Externa : Enfermedad General
 Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual : DIRECCIONADO DE VIDA AMIGA.
 CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Tórax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36.8	°C	Peso	: 56.0	Kg	Per. Cefálico	:	cm
Presión arterial	: 102 / 62	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	:	1.60 mts
Frec. Cardíaca	: 63	x min	IMC	: 21.875	Kg/m2	SC (m2)	:	1.58
Frec. Respiratoria	: 18	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	:	99.00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : Normal
 Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
 Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Cráneo : NORMOCEFALO
 Ojos : OJOS SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS. REACTIVAS A LA LUZ.

Historia Clínica General

Fecha : 20.07.2018 Hora : 05:22

Tipo : Evolución

Subjetivo
DX - HIV DE RECIENTE DIAGNÓSTICO - LESION CEREBRAL EN ESTUDIO : A) TOXOPLASMOSIS ?? BI LINFOMA ??? REPORTE DE TAC CEREBRAL DEL 19 DE JULIO DEL 2018 SE OBSERVA LESION PARENQUIMATOSA DE 26 X 32 MM ASOCIADA A EDEMA VASOGENICO FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDO QUE CONDICIONA DESVIACION DE LINEA MEDIA A LA DERECHA DE 14 MM, CON EDEMA VASOGENICO. SE CONCLUYE : LESIONES DESCRITAS EN HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA I TOXOPLASMOSIS I VS NEOPLASICO (LINFOMA) ADEMAS HERNIACION SUBFALCINA. SE RECOMIENDA CARACTERIZACION CON RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL CON CONTRASTE.

Objetivo
: PACIENTE EN CAMILLA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR (MADRE) PACIENTE REGULAR INFORMANTE TA DE 106/62 SO2 DE 98% FC56X FRT8X OJOS CONJUNTIVAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS AUSCULTACION CARDIOPULMONAR DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN EVIDENCIA DE CREPITOS, RONCUS O DE SIBILANCIAS, SIN OTROS AGREGADOS ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, SIN BLUMBERG SNC PACIENTE CON LATEROPULSION INDIFERENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION O MENINGEOS, SIN ALTERACION DE LOS PARES CRANEALES.

Análisis
: PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON HIV DE RECIENTE DIAGNÓSTICO Y CON CUADRO NEUROLÓGICO E IMAGEN RADIOLOGICA DE INFECCION OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS ?) VS NEOPLASIA (LINFOMA?), TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA Y POR INFECTOLOGIA. SE DECIDE TOMA DE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO.

Plan
: OBSERVACION URGENCIAS SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETROPIM SULFA AMP 80/400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2,5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H

Elaborado Por : 760777

Md.: CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Fecha : 20.07.2018 Hora : 09:54

Tipo : Interconsulta

Subjetivo
CEREBRAL A DESCARTAR SUBJETIVO: NO PERMITE QUE SE LE INTERROGUE, PACIENTE DIFÍCIL Y CONFLICTIVO PARACLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, UNF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, POR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRANEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION EN ANILLO A NIVEL GANGLIOBASAL CON EDEMA PERILESIONAL Y DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA CON COMPRESION DE VENTRICULO LATERAL IZQ. A/P: VIH, AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. TAC CEREBRAL CON LESION EN ANILLO QUE COMPRIME VENTRICULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPIRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. PENDIENTE HOSPITALIZAR EN NIVEL 3. PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL. SEGUIREMOS ATENTOS DEL CASO.

Objetivo

Análisis

Plan

Elaborado Por : 18303/2008

Md.: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Fecha : 20.07.2018 Hora : 10:04

Tipo : Interconsulta

Subjetivo
HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, COMPROMISO DE MARCHA LOS ULTIMOS DIAS CON LATEROPULSION -- ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) CD4 23 - MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA.

Objetivo
SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS - ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT + + / + + + - -

Análisis
ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA - ANALISIS / LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO -- ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA --

Plan
1 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 1 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA - PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE

Elaborado Por : 52-2143/2002

Md.: ÁNDRADA FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 21.07.2018 Hora : 05:38

Tipo : Evolución

Subjetivo
: EVOLUCION MEDICO GENERAL OBSERVACION NOCHE DX:1.VIH DE NOVO 2.TOXOPLASMOSIS CEREBRAL

Historia Clínica General

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION NOCHE PACIENTE DE 33 AÑOS DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23
OTRA SINTOMATOLOGIA

Objetivo : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN SDR SIGNOS VITALES. TA: 117/52mmHg, FC: 68 X MIN, FR: 17 X MIN SAT: 95% FIO2 AL 21% O2L, HIDRATADO, CUELLO: NO RIGIDEZ, NO SIGNOS MENINGEOS. C/P: RSCRS NO SOPLOS, ACP VENTILADOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS +, PPL NEGATIVO, EXT: NO EDEMAS SNC; NO FOCALIZADO, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASSGOW 15/15. PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT + + / + + + +

Análisis : PARACLINICOS 22/07/2018 * CREATININA: 0.94 * BUN: 15.4 * SODIO: 141 * POTASIO: 4.5 * CLORO: 105.8
* HEMOGRAMA: LEUC: 5200 NEUT: 82.9% LINF: 12% HG: 12.8 HTO: 37.1 PLT: 261.000 PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA EN EL MOMENTO TRANQUILLO, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO, CON ANTECEDENTE DE VIH CON LESIONES CEREBRAL OCUPANTE DE ESPACIO, PROBABLEMENTE ABSCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS, NO SE DESCARTA LINFOMA VS TBC SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO, EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILLO SIN SIGNOS DE SIRS, CON PARACLINICOS DE CONTROL NORMALES, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE HOSPITALIZAR, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR ENTIENDEN Y ACEPTAN.

Plan : P/ HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Elaborado Por : 731254

Md. : BOLAÑOS ORTEGA, JUDY ADRIANA

Fecha : 23.07.2018 Hora : 10:05

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ ESTABLE - NO CEFALEA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT + + / + + + +
SIMETRICO NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZO EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABSCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONO DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 4/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -- DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 4 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 4 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Elaborado Por : 52-2143/2002

Md. : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 23.07.2018 Hora : 12:28

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : Infectologia Paciente de 33 años, vive en puerto tejada, es un paciente que en teoría hace 3 meses tiene diagnóstico de vih, no hay claridad del porque el paciente no ha consultado al programa vida amiga, parece ser que es por desconocimiento, desde hace 3 meses presenta cefalea holocefalea izquierda, emesis y astenia y adinamia, toman una tomografía donde se evidencia una lesión en el cerebro a nivel cerebral izquierdo, y una RMN confirma que tiene varias lesiones, la mas grande es ganglioblastoma izquierda con realce meningeo y se alcanza a ver quiste hijo, lesión típica de toxoplasmosis, iniciaron manejo con trimetropin sulfá y dexametasona, al revisar la imagen se encuentra que hay colapso del ventrículo lateral, lo cual impide la realización de punción lumbar, los CD4 es de 23 y la carga viral es 307.000 copias del 17 de julio, no tiene otros estudios para coinfección. por infectología se considera vih de reciente diagnóstico, estado C3, probablemente toxoplasmosis cerebral, recomendaciones: 1. aumentar dosis de trimetropin sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg iv cada 8 horas, ya que el paciente no tiene ningún dato clínico o neurológico de inminencia de herniación o alguna otra situación parecida. 3. dejar profilaxis para micobacterium avium complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo 5. solicitar latex para criptococo, IgG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c. 6. esta pendiente FTABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente después de un tiempo prudente entre 10 a 14 días de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control, a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Objetivo :

Análisis :

Plan :

Elaborado Por : 760539

Md. : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Medicamentos

Fecha

: 19.07.2018 / 16:00

Responsable

: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Historia Clínica General

0000883101
Justificación
Fecha : 22.07.2018
0000903895
Justificación
0000903864
Justificación
0000903859
Justificación
0000903856
Justificación
0000903813
Justificación
0000902209
Justificación
Fecha : 23.07.2018
890476-480
0000906317
0000906225
0000906221
0000906129
0000906127

RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
: RMN SIMPLE Y CON GADOLINIO , TOXOPLASMOSIS ?
Hora : 03:55 Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
: CONTROL 8 AM
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
: CONTROL 8 AM
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
: CONTROL 8 AM
NITROGENO UREICO
: CONTROL 8 AM
CLORO
: CONTROL 8 AM
HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE
: CONTROL 8 AM
Hora : 18:54 Responsable : MENESES SANCHEZ, JULIO FRANCISCO
INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HB
HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO
HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES
TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIA
TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIA

Indicaciones

Fecha

: 19.07.2018 / 14:01

Tipo Indicación

: OTROS

Indicación

Md.: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Clase Indicación : GENERAL

PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS. 2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA. 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS. 4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K CL *****PACIENTE COD 2000 DE NOVO. *****

Fecha

: 20.07.2018 / 05:23

Tipo Indicación

: OTROS

Indicación

Md.: CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Clase Indicación : GENERAL

DESPLGAR ICONO DE INDICACIONES : OBSERVACION URGENCIAS LEV 500 CC DE SSN AL 0.9% A 80 CC / H SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETROPIM SULFA AMP 80:400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2,5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H MUCHAS GRACIAS .

Responsable

: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Especialidad

: MEDICINA GENERAL

RM: 1082961485

Paciente:	DARWIN VICENTE HURTADO	Fec. Nacim.:	26.10.1984	Edad/Sexo:	33 a / M
Tip. N° Doc.:	CC - 76047673	Fec. Ingreso:	19.07.2018	Fec. Egreso:	
Aseguradora:	SOS - ACTIVIDAD POS	Especialidad Tratante:	U.M. Hx Medicina Interna		
Ubicación:	Comfandi-Clinica Amiga	Episodio:	23036173		

Ingreso a la Institución

Fecha : 19.07.2018 **Hora** : 11:39:39
Tipo de Ingreso : Triage
Causa Externa : Enfermedad General

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso:

B24X : ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION
 B589 : TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1:

B589 : TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Estado General al Ingreso

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Motivo de Consulta

: DIRECCIONADO DE VIDA AMIGA.

Med. Registra

: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Especialidad

: MEDICINA GENERAL

Reg. Medico : 1082961485

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON DX RECIENTE VIH, CON CUADRO CLÍNICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018)

MEDICAMENTOS: NIEGA.

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA.

TOXICOS: NIEGA.

HOSPITALIZACIONES: NIEGA.

LABOR: CORTE DE CAÑA.

Antecedentes Personales

Patológicos

Fecha : 19.07.2018
Descripción : CANDIDIASIS, NO ESPECIFICADA
Tiempo Evolución :
Observaciones :
Responsable : GRUEZO ARIAS, GLADYS ISaura#

Quirúrgicos

Fecha : 19.07.2018
Descripción : NO TIENE

Paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO N° de Doc.: 76047673

Tórax y Mamas:	NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS. RSCRS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.
Abdomen:	BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO MASAS NO MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
Genitourinario:	SE OMITE.
Extremidades:	EUTROFICAS SIN EDEMAS.
Sist: Nerv. Central:	SIN DEFICIT APARENTE.
Examen Mental:	NORMAL.
Piel y Faneras:	NORMAL.
Otros Hallazgos:	NO.

Plan de Manejo

Conducta: PACIENTE DE 33 AÑOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, QUIEN INGRESA DIRECCIONADO DE PROGRAMA VIDA AMIGA POR CUADRO CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y CONSTIPACION DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION. SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO. SS PARACLINICOS. REVALORAR.

CARGA VIRAL: 307.000
CD4: 23

PLAN:

1. INGRESO A URGENCIAS.
2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA.
3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS.
4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS.
5. SS CH PCR CREATININA TP TPT NA K CL

Datos del Egreso

Fecha	:	Hora	:	Condición Salida:
Tipo de Alta	:	Destino	:	
Complicación Ppal.:	:		:	
Recomendaciones:	:		:	
Responsable Alta	:		:	
Registro Médico	:		:	

Análisis	DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 + 23 ANTECEDENTES: - PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) - MEDICAMENTOS: NIEGA. - QUIRURGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA. - TOXICOS: NIEGA. - HOSPITALIZACIONES: NIEGA. - LABOR: CORTE DE CAÑA.



EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION

Paciente:

DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Nº de Doc.: 76047673

Usuario que imprime:

CHECA CARDENAS, MARYURI

TEXTO ART. 18: Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18). Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro. Este texto debe quedar al final de la historia clínica y de la epicrisis.

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO **Fec Nac.** : 26.10.1984
Identificación : CC - 76047673 **Edad/Sexo** : 33 a / M
Especialidad : U.T. Medicina General Vida Ami
Ubicación : Comfandi-Tequendama
Fec. Registro : 19.07.2018 **Cama/Epis.** : / 23030919
Aseguradora : VIDA AMIGA ACTIVIDAD **Hora Reg.** : 09:13:42

Causa Externa
Finalidad de la Consulta : Enfermedad General
 : No Aplica

Motivo de Consulta

: ingreso programa vida amiga

Enfermedad Actual

10/07/2018 HIV prueba rápida: reactiva y 12/07/2018 994.41: las que fueron realizadas por pérdida de peso, estreñimiento, astenian, cefalea tiene 33 años de edad vive en puerto tejada, con sus padras quienes son su red de apoyo, no tiene pareja en este momento, últimas pareja mujer hace 5 años, tiene mascotas 2 perros, en este momento no está trabajando. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: niega; QUIRÚRGICOS: Niega; ALERGICOS: niega TOXICOS: niega USO DEL PRESERVATIVO: 50% esta inactiva sexualmente hace 5 años FAMILIARES: NIEGA; En historia clínica se evidencia exámenes: 17/07/2018 carga viral : 307.000, cd4: 23 DIAGNOSTICO: 1. Enfermedad por VIH estado avanzado 2. candidiasis oral ESTADIO: CD4 AL DIAGNOSTICO: 23 17/07/2018 CD4 AL INICIO DE TRATAMIENTO: 23 17/07/2018 TUBERCULINA: no se ha tomado PRUEBA TREPONÉMICA: no se ha tomado FRAMINGHAM: pendiente INMUNIZACIONES: pendiente paciente quien refiere que desde hace 3 meses presenta inapetencia con pérdida de peso, síntomas que se hace progresivos, ahora refiere que desde hace un mes esta presentando vomito lo que hace que no tolere la via oral, presenta cefalea intensa holocraneana, asociado a visión borrosa intermitente. Niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios. Padre de paciente refiere que su hijo presenta respuesta a preguntas que se le realizan normalmente

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cerebro : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Tórax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36.4	°C	Peso	: 56.0	Kg	Per. Cefálico	: cm.
Presión arterial	: 90 / 60	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1.71 mtrs
Frec. Cardíaca	: 70	x min	IMC	: 19.151	Kg/m2	SC (m2)	: 1.58
Frec. Respiratoria	: 20	x min	Sat cont O2	:	%	Sat sin O2	: %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal

Historia Clínica General

Estado de Hidratación

: Deshidratación Leve a Moderada

Estado General

: Regular

Hallazgos

Cabeza y Cráneo

: NORMOCEFALICO

Ojos

: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

ORL

: LESIONES BLANQUECINAS EN LENGUA POR CANDIDIASIS

Boca

: SECA

Cuello

: SIN ADENOPATIAS NI OTRAS MASAS

Tórax/Mamas

: PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS

Abdomen

: PRESENTA HEPATOMEGALIA

Genitourinario

: NO DISURIA NO HEMATURIA

Extremidades

: NO EDEMA NO LESIONES

Sist. Nev. Central

: SIN DEFICIT NO SIGNOS DE FOCALIDAD

Ex. Mental

: NO EVALUADO

Piel y Faneras

: NO LESIONES NO PALIDEZ

Otros Hallazgos

: GLANGLIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO A NIVEL INGUINAL MENORES DE 2 CM

Análisis y Conducta

Analisis: Paciente quien presenta compromiso inmune severo con cd4 de 23 y carga viral elevada, no tiene exámenes completos de ingreso, al momento con sintomatología que requiere toma de exámenes complementarios a demás de valoración por urgencias ya que por la cefalea podría estar cursando con una neuroinfección en estas circunstancias no podemos iniciar manejo antiretroviral ya que la posibilidad de síndrome retroviral inmune se hace mas que inminente, aumentando la mortalidad del paciente. Presenta a demás intolerancia a la vía oral lo que podría deberse a una candidiasis esotágica en este momento no permite iniciar tratamiento ambulatorio. PLAN: 1. Remisión a urgencias.

Responsable

: GRIJUEZO ARIAS GLADYS ISAURA

Especialidad

: MEDICINA GENERAL

RM: 522014

Diagnósticos

Fecha : 19.07.2018 / 09:54

Codigo

: 824X

Diagnostico

: ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION

Historia Clínica General

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
Identificación : CC - 76047673
Especialidad : U.M. Hx Medicina Interna
Ubicación : Comfandi-Clinica Amiga
Fec. Registro : 19.07.2018
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS
Fec. Nac. : 26.10.1984
Edad/Sexo : 33 a / M
Fecha Adm. : 19.07.2018
Cama/Epis. : 70CA321A / 23036173
Hora Reg. : 13:47:52

Causa Externa
Finalidad de la Consulta : Enfermedad General
 : No Aplica

Motivo de Consulta

: DIRECCIONADO DE VIDA AMIGA.

Enfermedad Actual

: PACIENTE DE 33 APOS. CON DX RECIENTE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018); MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA.

Revision Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Torax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,8	°C	
Presión arterial	: 130	mm Hg	
Frec. Cardíaca	: 63	x min	
Frec. Respiratoria	: 18	x min	
Peso	: 56,0	Kg	
Per. Abd.	:	cm	
IMC	: 21,875	Kg/m2	
Sat con O2	:	%	
Per. Cefalico	:	cm	
Talla	: 1,60	mtrs	
SC (m2)	: 1,58		
Sat sin O2	: 98,00	%	

Examen Fvsico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO
Ojos : OJOS SIMÉTRICOS. PUPILAS ISOCÓRICAS. REACTIVAS A LA LUZ.

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: C0 - 76047873

Historia Clínica General

ORL : SIN SIGNOS DE INFECCIONES.

Boca : NORMAL

Cuello : MOVIL SIN ADENOPATIAS.

Torax/Mamas : NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS.

RSCRS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO MASAS NO MEGALIAS. NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL.

Genitourinario : SE OMITE.

Extremidades : EUTROFICAS SIN EDEMAS.

Sist. Nev. Central : SIN DEFICIT APARENTE.

Ex. Mental : NORMAL.

Piel y Faneras : NORMAL.

Otros Hallazgos : NO.

Análisis y Conducta

: PACIENTE DE 33 APOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, QUIEN INGRESA DIRECCIONADO DE PROGRAMA VIDA AMIGA POR CUADRO CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRAEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y CONSTIPACION DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION. SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO, SS PARA CLINICOS REVALORAR CARGA VIRAL: 307.000 CD4: 23 PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS 2. LEV HARTMAN PASAR A 80 CC HORA 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS. 4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K CL

Responsable

: ZAMBRANO POLO BARMES JOSE

Profesion

: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 1082961485

Diagnosticos

Fecha : 19.07.2018

/ 13:58

Codigo

: B24X

Diagnostico

: ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH). SIN OTRA ESPECIFICACION

Clase

: Confirmado Nuevo

Responsable

: ZAMBRANO POLO, BARMES JOSE

Profesion

:

Fecha : 20.07.2018

/ 05:27

Codigo

: B589

Diagnostico

: TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Clase

: Impresión Diagnostica

Responsable

: CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Profesion

:

Evoluciones Medicas

Fecha

: 19.07.2018

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

: MEDICINA INTERNA 33 APOS MAL INFORMANTE, DX RECIENTE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRAEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. EXAMEN FISICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ASCSPS VENTILADOS, NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES PUPILAS ISOCORICAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, LENGUAJE FLUIDO PERO REPETITIVO, FUERZA EN 4 EXTREMIDADES CONSERVADA. CON LA MARCHA PRESENTA LATERALIZACION HACIA LA DERECHA. PARA CLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420 NEU 3000. LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298,000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88. PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23. CARGA VIRAL 307,000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRANEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION QUE PARECE TENER EDEMA PERILESIONAL Y DESPLAZA LINEA MEDIA CON COMPRESION DE VENTRICULO LATERAL IZQ. A/P: VIH. AHORA CD4 23. CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES, TAC CEREBRAL PENDIENTE LECTURA PERO OBSERVO LESION QUE COMPRIE VENTRICULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPIRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR, VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA, SE DEJA EN NIVEL 3. EN EL MOMENTO SIN

Historia Clínica General

ACOMPANANTE PARA EXPLICAR, SOLICITO ADEMÁS PRUEBA TREPONÉMICA.

Objetivo :
Análisis :
Plan :
Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO Registro Profesional : 5535-2010
Profesion : MEDICINA INTERNA

Fecha : 20.07.2018 Hora : 05:22

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION MEDICO OBSERVADOR DOS PACIENTE DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO EDAD 33 APOS DX - HIV DE RECIENTE DIAGNOSTICO - LESION CEREBRAL EN ESTUDIO : A) TOXOPLASMOSIS ?? B) LINFOMA ??? REPORTE DE TAC CEREBRAL DEL 19 DE JULIO DEL 2018 SE OBSERVA LESION PARENQUIMATOSA DE 26 X 32 MM ASOCIADA A EDEMA VASOGENICO FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDO QUE CONDICIONA DESVIACION DE LINEA MEDIA A LA DERECHA DE 14 MM, CON EDEMA VASOGENICO . SE CONCLUYE : LESIONES DESCRITAS EN HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS) VS NEOPLASICO (LINFOMA) ADEMÁS HERNIACION SUBFALCINA SE RECOMIENDA CARACTERIZACION CON RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL CON CONTRASTE

Objetivo : PACIENTE EN CAMILLA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR (MADRE) PACIENTE REGULAR INFORMATANTE TA DE 106/62 SO2 DE 98% FC56X FR18X OJOS CONJUNTIVAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS AUSCULTACION CARDIOPULMONAR DENTRO DE LIMITES NORMALES . SIN EVIDENCIA DE CREPITOS , RONCUS O DE SIBILANCIAS . SIN OTROS AGREGADOS ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO . SIN BLUMBERG SNC PACIENTE CON LATEROPLUSION INDIFFERENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION O MENINGEOS . SIN ALTERACION DE LOS PARES CRANEALES

Análisis : PACIENTE DE 33 APOS DE EDAD , PACIENTE CON HIV DE RECIENTE DIAGNOSTICO Y CON CUADRO NEUROLÓGICO E IMAGEN RADIOLOGICA DE INFECCION OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS ?) VS NEOPLASIA (LINFOMA ?) . TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA Y POR INFECTOLOGIA . SE DECIDE TOMA DE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO

Plan : OBSERVACION URGENCIAS SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETROPIM SULFA AMP 80/400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H

Responsable : CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO Registro Profesional : 760777
Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 20.07.2018 Hora : 09:54

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : MEDICINA INTERNA 33 APOS DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR SUBJETIVO: NO PERMITE QUE SE LE INTERROGUE, PACIENTE DIFÍCIL Y CONFLICTIVO PARACLINICOS: 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRÁNEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION EN ANILLO A NIVEL GANGLIOSAL CON EDEMA PERILESIONAL Y DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA CON COMPRESION DE VENTRÍCULO LATERAL IZQ. AP: VIH, AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. TAC CEREBRAL CON LESION EN ANILLO QUE COMPRIME VENTRÍCULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPÍRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. PENDIENTE HOSPITALIZAR EN NIVEL 3. PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL. SEGUIREMOS ATENTOS DEL CASO.

Objetivo :

Análisis :

Plan :

Responsable : MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO Registro Profesional : 18303/2008
Profesion : MEDICINA INTERNA

Fecha : 20.07.2018 Hora : 10:04

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - PACIENTE CON 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, COMPROMISO DE MARCHA LOS ULTIMOS DIAS CON LATEROPLUSION -- ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (17/07/2018) CD4 23 -- MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA.

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPRAXIA DER - ROT +/+ +/+ +/+
SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS.

Análisis : TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO

Historia Clínica General

ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA - ANALISIS / LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO - ESTÁ PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA

1 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 1 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Registro Profesional : 52-2149/2002

Profesion : NEUROLOGIA

Fecha : 21.07.2018 Hora : 05:38

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION MEDICO GENERAL OBSERVACION NOCHE DX: VIH DE NOVO 2.TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ?? S: PACIENTE SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO NEGATIVA ALGUNA SINTOMATOLOGIA

Objetivo : PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN FASCIAS ALGICAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS CON SIGNOS VITALES P/A: 19/76 FC:70 FR:19 C/C: NORMOCEFALICO, TRAQUEA MOVIL, CENTRADA, NO ADENOPATIAS, ESCLERAS ANTERIORES, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NI VICEROMEGALIAS EXT: MOVILES SIMETRICAS NO EDEMAS

Análisis : PACIENTE DE 33 APOS CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN FASCIAS ALGICAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO NEGATIVA ALGUNA SINTOMATOLOGIA CON VIH DE NOVO Y SOSPECHA DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ESTA HOSPITALIZADO PARA MANEJO MEDICO, NEUROLOGIA DA MANEJO CON TRIMETOPIM SULFA POR SOSPECHA ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB SE DEJA CON IGUAL MANEJO MEDICO PENDIENTE HOSPITALIZAR Y VALORACION POR INFECTOLOGIA

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA IGUAL MANEJO MEDICO

Responsable : CASTELLANOS LONDOÑO, ANGELICA

Registro Profesional : 766222

Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 21.07.2018 Hora : 10:58

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ ESTABLE - CEFALEA LEVE - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++

SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO - ESTÁ PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 2 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 2 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Registro Profesional : 52-2149/2002

Profesion : NEUROLOGIA

Fecha : 22.07.2018 Hora : 03:53

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION URGENCIAS NOCHE DARWIN HURTADO 33 APOS DIAGNOSTICOS - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, NIEGA FIEBRE Y OTROS SINTOMAS

Objetivo : SV FC 90 XMIN FR 16 XMIN TA 97/60 T 36.5 C/P RUIDOS CARDIACOS NORMALES, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS O MEGALIAS EXT MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAP < 2 SG SNC ALERTA, PARES CRANEALES NORMALES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

Análisis : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VIH CON CD4 23 CON LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO.

PROBABLEMENTE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS. AUNQUE NO SE DESCARTA LINFOMA VS TBC. SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO. EN EL MOMENTO ESTABLE, SOLICITO PARACLINICOS DE CONTROL

Plan

- PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H DIA 2

- TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 2 - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS - SS/ HEMOGRAMA, FUNCION RENAL Y EE

Historia Clínica General

CONTROL
Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER Registro Profesional : 7648852010
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 22.07.2018 Hora : 11:16
Tipo : Interconsulta
Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ESTABLE - NO CEFALEA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -
Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++
SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -
Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 3/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -
Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 3 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 3 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -
Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO Registro Profesional : 52-2149/2002
Profesión : NEUROLOGIA

Fecha : 23.07.2018 Hora : 04:01
Tipo : Evolución
Subjetivo : EVOLUCION NOCHE PACIENTE DE 33 APOS DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 SUJETIVO/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR EN EL MOMENTO, NO CEFALEA, NO EMESIS, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA
Objetivo : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN SDR SIGNOS VITALES. TA: 117/52mmHg, FC: 68 X MIN, FR: 17 X MIN SAT: 98% FIO2 AL 21% ORL. HIDRATADO. CUELLO: NO RIGIDEZ, NO SIGNOS MENINGEOS. C/P: RSCRS NO SOPLOS. ACP VENTILADOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, NO DISNEA. NO DOLOR TORACICO ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RSIS +, PPL NEGATIVO EXT: NO EDEMAS SNC: NO FOCALIZADO, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15. PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++
Análisis : PARACLINICOS 22/07/2018 *CREATININA: 0,94 *BUN: 15,4 *SODIO: 141 *POTASIO: 4,5 *CLORO: 105,3
*HEMOGRAMA: LEUC: 5200 NEUT: 82,9% LINF: 12% HG: 12,8 HTO: 37,1 PLT: 261.000 PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA EN EL MOMENTO TRANQUILO, NO DISNEA. NO DOLOR TORACICO, CON ANTECEDENTE DE VIH CON LESIONES CEREBRAL OCUPANTE DE ESPACIO, PROBABLEMENTE ABESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS. NO SE DESCARTA LINFOMA VS TBC SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO. EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO SIN SIGNOS DE SIRS, CON PARACLINICOS DE CONTROL NORMALES. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE HOSPITALIZAR. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR ENTIENDEN Y ACEPTAN.
Plan : P/ HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
Responsable : BOLAPOS ORTEGA, JUDY ADRIANA Registro Profesional : 731254
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 23.07.2018 Hora : 10:05
Tipo : Interconsulta
Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ESTABLE - NO CEFALEA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -
Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++
SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -
Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 4/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -
Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 4 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 4 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -
Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO Registro Profesional : 52-2149/2002
Profesión : NEUROLOGIA

Fecha : 23.07.2018 Hora : 12:28
Tipo : Interconsulta

Historia Clínica General

Subjetivo

: Infectología. Paciente de 33 años, vive en puerto tejada, es un paciente que en teoría hace 3 meses tiene diagnóstico de VIH, no hay claridad del porque el paciente no ha consultado al programa vida amiga, parece ser que es por desconocimiento, desde hace 3 meses presenta cefalea holocraneana izquierda, emesis y astenia y adinamia, toman una tomografía donde se evidencia una lesión en el cerebro a nivel: cerebral izquierdo, y una RMN confirma que tiene varias lesiones, la mas grande es gargiobasal izquierda con realce meníngeo y se alcanza a ver quiste hijo, lesión típica de toxoplasmosis, iniciaron manejo con trimetoprim sulfá y dexametasona, al revisar la imagen se encuentra que hay colapso del ventrículo lateral, lo cual impide la realización de punción lumbar, los CD4 es de 23 y la carga viral es 307.000 copias del 17 de julio no tiene otros estudios para infección, por infectología se conociera VIH de reciente diagnóstico, estado C3, probablemente toxoplasmosis cerebral, recomendaciones: 1. aumentar dosis de trimetoprim sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg ev cada 8 horas, ya que el paciente no tiene ningún dato clínico o neurológico de inminencia de hemorragia o alguna otra situación parecida 3. dejar profilaxis para micobacterium avium complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo 5. solicitar latex para criptococo, IgG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c 6. esta pendiente FTABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente después de un tiempo prudente entre 10 a 14 días de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control, a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Objetivo

Análisis

Plan

Responsable

Profesión : INFECTOLOGÍA

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Registro Profesional : 760539

Fecha

: 24.07.2018

Hora : 04:12

Tipo

: Evolución

Subjetivo

CEREBRAL? 1,2 LINFOMA VS TBC?? 2. VIH (CD4: 23 - CV: 307.000)

Objetivo : "EVOLUCION NOCHE" DIAGNOSTICOS: 1. NEUROINFECCION EN ESTUDIO 1 1 TOXOPLASMOSIS

Objetivo

VITALES: TA: 120/80 - FC: 80 - FR: 17 - T: 36 - SAO2: 97% C/C: PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS. C/P: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 3 SEG. SNC: PACIENTE ORIENTADO, ALERTA, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Análisis

: PACIENTE DE 33 AÑOS CON ANTECEDENTE DE VIH DE RECIENTE DIAGNOSTICO, INGRESA AL SERVICIO REMITIDO DEL PROGRAMA VIDA AMIGA POR CEFALEA Y VOMITO. LA TOMOGRAFIA DE CRANEO MUESTRA LESIONES EN EL HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE DADO EL CONTEXTO CLINICO PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS?) VS NEOPLASICO (LINFOMA?). SE SOLICITO IMAGEN POR RESONANCIA MAGNETICA QUE CONFIRMA LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. FUE VALORADO POR SERVICIO DE INFECTOLOGIA QUIEN INDICA: 1. aumentar dosis de trimetoprim sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg ev cada 8 horas, ya que el paciente no tiene ningún dato clínico o neurológico de inminencia de hemorragia o alguna otra situación parecida 3. dejar profilaxis para micobacterium avium complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo 5. solicitar latex para criptococo, IgG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c 6. esta pendiente FTABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente después de un tiempo prudente entre 10 a 14 días de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control, a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Plan

: HOSPITALIZAR NIVEL 3 - MEDICINA INTERNA/NEUROLOGIA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON

HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1 TAB CADA 12 HORAS - DIPIORNA 2.5GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP. 4MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Responsable

: QUINTERO BENITEZ, CRISTHIAN ALBERTO

Registro Profesional : 1143835522

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Fecha

: 24.07.2018

Hora : 09:36

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

: NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 SIPOCO COLABORADOR - NO CEFALEA -

AGRESIVO - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Historia Clínica General

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - NO COLABORADOR - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++ SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZO EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 5/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -- DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 5 (ULTIMO)- TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 5 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO Registro Profesional : 52-2149/2002

Profesion : NEUROLOGIA

Fecha : 24.07.2018 **Hora** : 10:16

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : MEDICINA INTERNA. DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C (CD4:23) TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR MANEJO ACTUAL: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018) SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO SIN CEFALEA NI OTRO SINTOMA ASOCIADO AL EXAMEN FISICO ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIGNOS VITALES TA:96/49 TAM:60 FC:64 FR:16 SO2:100% T:36.1 CARDIOPULMONAR RSCS RITMICOS SIN SOPLOS. RSRs BIEN TRANSMITIDOS SIN AGREGADO ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL NEUROLOGICO PUPILAR ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR PARACLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000. LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 208 000, BUN 19.3, SCR 0.78, Na 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 - RMN CEREBRAL CON GADOLINIO LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA; OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. A/P. VIH CON DIAGNOSTICO RECIENTE. NO ESTA RECIBIENDO TARV. AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. RMN MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE, YA TIENE MANEJO CON TMP SULFA Y ESTEROIDE SISTEMICO. PENDIENTE ESTUDIOS PARA DESCARTAR COINFECCION POR OTROS OPORTUNISTAS PENDIENTE HOSPITALIZAR NIVEL 3

Objetivo :

Andisis :

Plan :

Responsable

Profesion

: GONZALEZ OROZCO, LAURA ISABEL

Registro Profesional : 765064-12

: MEDICINA INTERNA

Fecha : 25.07.2018 **Hora** : 03:26

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA GENERAL PASILLOS DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C (CD4:23) TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR MANEJO ACTUAL: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018) PACIENTE DORMIDO. NO FACIES DE DOLOR REPORTE DE PARACLINICOS: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA: 8639 Ig M TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO PENDIENTE: CORE PARA HEPATITIS B, LATEX PARA CRIPTOCOCO

Objetivo : PACIENTE EN CAMILLA TRANQUILO, SIN FACIES DE DOLOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ORL MUOCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS, C/P MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregados RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS. ABD SIN DOLOR

Análisis : PACIENTE CON DX DE VIH ESTADIO 3C, EN MANEJO POR LESION OCUPANTE DE ESPACIO A NIVEL CEREBRAL A DESCARTAR TOXOPLASMOSIS Y PARA EL CUAL ESTA RECIBIENDO MANEJO CON TRIMETROPIM / SULFA + DEXAMETASONA HOY CUMPLE 5TO DIA DE DEXAMETASONA. FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRO ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO

Plan : IGUAL MANEJO MEDICO

Responsable

Profesion

: IBARRA AGREDA, ANGELLY TATIANA

Registro Profesional : 11441339-5

: MEDICINA GENERAL

Fecha : 25.07.2018 **Hora** : 09:27

Tipo : Interconsulta

Subjetivo

: Infectólogo paciente de 33 años ya conocido por la especialidad, con VIH de reciente diagnóstico. Probable toxoplasmosis cerebral. evolución clínica y neurológica satisfactoria, las infecciones hasta el momento van negativas. esta pendiente latex para criptococo en sangre. ya fue visto por oftalmología quienes descartan lesión a nivel ocular. esta en tratamiento dirigido. se hace énfasis en la necesidad de aumentar la dosis de trimetropin sulfa a 5 ampollas ev cada 12 horas debido al peso del paciente. queda pendiente hospitalizar para continuar su manejo y definir en los próximos días la imagen de control para confirmar su evolución clínica hacia la mejoría.

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

Objetivo

Andíslis

Plan

Responsable

Profesión

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Registro Profesional : 760539

: INFECTOLOGÍA

Fecha

: 25.07.2018 Hora : 09:30

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo: ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - NO COLABORADOR * PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/+++ SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Andíslis

TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 5/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA +

Plan

: PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA * SUSPENDER - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 6 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA -

Responsable

: ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Registro Profesional : 52-2149/2002

Profesión

: NEUROLOGIA

Fecha

: 25.07.2018 Hora : 10:25

Tipo

: Evolución

Subjetivo

SE PUEDE HOSPITALIZAR NIVEL 2.

Plan

: -

Responsable

: GONZALEZ OROZCO, LAURA ISABEL

Registro Profesional : 766084-12

Profesión

: MEDICINA INTERNA

Fecha

: 25.07.2018 Hora : 23:33

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

PALOMINO CC 76047673 33 APOS DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL VIH 3C - CD4 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA, QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018) FINALIZO 24.07.2018. SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR. DOLOR CONTROLADO.

Objetivo

: TENSION ARTERIAL 123/54 FRECUENCIA CARDIACA 54 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION DE OXIGENO 93% TEMPERATURA 36°C PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO INSGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO. NO MASAS NI MEGALIAS. NO DOLOR. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/+++ SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 82.9% LINF 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. BUN 15.4 CREAT 0.94 SODIO 141 POTASIO 4.5 -22.07.2018 CH LEUC 5200 NEUT 82.9% LINF 12.9% HB 13.3, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, POR 12.2 CLORO 105.8 -23.07.2018: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Andíslis

: PACIENTE DE 33 APOS, CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCERANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, POR LO QUE REMITEN A CLINICA AMIGA DONDE TOMAN RESONANCIA CEREBRAL QUE MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL INICIAN MANEJO CON TRIMETROPIM / SULFA + DEXAMETASONA (YA TERMINO LOS 5 DIAS EL 24.07.2018). AHORA CD4 23. CV 307 MIL COPIAS. SE HOSPITALIZA A CARGO DE MEDICINA INTERNA EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA. FUE

Paciente

: DARWIN VICENTE HUERTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

VALORADO HOY POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS* NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB. POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA ** FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRÓ ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES. SE HOSPITALIZA EN SEGUNDO NIVEL DADA LA EVOLUCION FAVORABLE PARA CONTINUAR MANEJO. SEGUN NOTA DE INFECTOLOGIA EN LOS PROXIMOS DIAS SE DEFINIRA SI REQUIERE NUEVA IMAGEN DE CONTROL.

Plan : HOSPITALIZADO A CARGO DE MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1 TAB CADA 12 HORAS - DIPIRONA 1GR - 1 AMP. CADA 6 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS (FI 20.07.2018) - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA (FI 23.07.2018) - CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS **PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE.

Responsable : VASCO MURILLO, IVAYNE JULIETTE Registro Profesional : 520133

Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 26.07.2018 Hora : 11:07

Tipo : Evolucion

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA.

HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 117/52 FRECUENCIA

CARDIACA 58 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 96% TEMPERATURA 36.3 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, POR 12.2 -22.07.2018 CH LEUC 5200 NEUT 82.9% LINF 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. BUN 15.4 CREAT 0.54 SODIO 141 POTASIO 4.5 CLORO 105.8 -23.07.2018: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA: 8639 Ig M TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE. LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Analisis : PACIENTE DE 33 APOS, CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, POR LO QUE REMITEN A CLINICA AMIGA DONDE TOMAN RESONANCIA CEREBRAL QUE MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL INICIAN MANEJO CON TRIMETOPIM / SULFA + DEXAMETASONA (YA TERMINO LOS 5 DIAS EL 24.07.2018). AHORA CD4 23. CV 307 MIL COPIAS SE HOSPITALIZA A CARGO DE MEDICINA INTERNA EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA. FUE VALORADO HOY POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS* NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB. POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA ** FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRÓ ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES SE HOSPITALIZA EN SEGUNDO NIVEL DADA LA EVOLUCION FAVORABLE PARA CONTINUAR MANEJO. SEGUN NOTA DE INFECTOLOGIA EN LOS PROXIMOS DIAS SE DEFINIRA SI REQUIERE NUEVA IMAGEN DE CONTROL. PENDIENTE LATEX CRYPTOCOCCUS

Plan

: - PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE. NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS

Registro Profesional : 94432488

Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 26.07.2018 Hora : 11:31

Tipo : Evolucion

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA.

HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 117/52 FRECUENCIA

CARDIACA 58 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 96% TEMPERATURA 36.3 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 17.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IGG TOXOPLASMA 8639* IGM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ag-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E: INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL MULTIPLES SUPRA- DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA.

Analisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, POR AHORA SIN CAMBIOS

Plan

: - PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE. - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion

: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Fecha

: 26.07.2018 Hora : 11:35

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

neurologica satisfactoria, se ajustaron las dosis de antimicrobianos, se suspendió el esteroide y se descartó patología oftalmológica oportunista, esta pendiente el latex para criptococo en sangre, por ahora debiera continuar igual tratamiento medico favor planificar para resonancia para el día miércoles 1 de agosto para comparar con RMN previa y definir paso a seguir, por ahora sin otra recomendación

Objetivo

: .

Andisis

: .

Plan

: .

Responsable

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Profesion

: INFECTOLOGIA

Registro Profesional : 760539

Fecha

: 27.07.2018 Hora : 09:02

Tipo

: Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (+07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, EN COMPANIA DE MADRE

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.4 FC 67 TA 112/52 TAM 73 FR 18 SO2 98 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA. ROT ++/+++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 87.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 288000 INR 0.97 CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 17.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IGG TOXOPLASMA 8639* IGM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ag-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA.

Analisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO

Plan

: MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion

: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Historia Clínica General

Fecha : 28.07.2018 Hora : 09:09

Tipo : Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) SIN ACOMPAÑANTE. REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA. ORIENTADO T 36.4 FC 67 TA 112/52 TAM 73 FR 18 SO2 98 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPRAXIA DERECHA. ROT +/-++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLO 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23. CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO. SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion : MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Fecha : 29.07.2018 Hora : 09:15

Tipo : Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) SIN ACOMPAÑANTE. REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA. ORIENTADO T 36.6 FC 61 TA 104/50 TAM 76 FR 17 SO2 99 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPRAXIA DERECHA. ROT +/-++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLO 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23. CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO. ESTABLE. MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPANIA DE FAMILIAR. SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion : MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Fecha : 30.07.2018 Hora : 09:05

Historia Clínica General

Tipo : Evolución

Subjetivo : HOSPITALARIO DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 106/44 FRECUENCIA CARDIACA 79 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 97% TEMPERATURA 36 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT +/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 38.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8638* IgM TOXOPLASMA0.33 Ag-sHEV NEG AC-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACION DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAG CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETE DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIOCOCCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA.

MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, ESTABLE, MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPANIA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Responsable : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS **Registro Profesional** : 94432488

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 30.07.2018 **Hora** : 10:47

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 106/44 FRECUENCIA CARDIACA 79 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 97% TEMPERATURA 36 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT +/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 38.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8638* IgM TOXOPLASMA0.33 Ag-sHEV NEG AC-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACION DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAG CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETE DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIOCOCCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA.

MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, ESTABLE, MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPANIA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR **Registro Profesional** : 7676352012

Profesión : MEDICINA INTERNA

Fecha : 31.07.2018 **Hora** : 00:12

Tipo : Evolución

Subjetivo : Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20180731159007318300 azitromicina 2.5 tab semanal x

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO Identificación : CC - 76047673

Historia Clínica General

1 mes

Plan

1 mes

: Prescripción registrada extosamente con Número de solicitud: 20180731159007318300 azitromicina 2.5 tab semana x

Responsable
Profesión

: HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL Registro Profesional : 191798
: MEDICINA GENERAL

Fecha

: 31.07.2018 Hora : 10:05

Tipo

: Evolución

Subjetivo

: MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA LABOR CORTE DE CAPA MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.2 FC 68 TA 97/49 TAM 61 FR 18 SO2 97 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/+++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -7.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IGG TOXOPLASMA 8639* IGM TOXOPLASMA 33 Ag-sHEV NEG AG-HCV NEGATIVO RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMPO. COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA.

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETIZ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE: RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. MRI CONTROL PARA MAPANA, MOTIVO A DEAMBULAR

Plan
DEAMBULAR.

: MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 (MAPANA) NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Responsable
Profesión

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR Registro Profesional : 767635/2012
: MEDICINA INTERNA

Fecha

: 31.07.2018 Hora : 14:39

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

: Infectología paciente de 33 años de edad, conocido por la espirocultura, con VIH de reciente diagnóstico y probable toxoplasmosis cerebral, en tratamiento con trimetropin sulfá, evolución clínica y neurológica satisfactoria, mapana se realizó rmn cerebral de control: para determinar según hallazgos la necesidad de nuevas intervenciones pendiente latex para criptococo por ahora igual manejo

Objetivo

: .

Análisis

: .

Plan

: .

Responsable

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Profesión

: Registro Profesional : 760539

: INFECTOLOGIA

Fecha

: 01.08.2018 Hora : 09:18

Tipo

: Evolución

Subjetivo

: MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA LABOR CORTE DE CAPA MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.8 FC 77 TA 129/61 TAM 63 FR 17 SO2 96 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/+++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -7.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8

Historia Clínica General

-23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESIÓN DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESIÓN PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACIÓN DE LÍNEA MEDIA -

Andilisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO LA VEO EN EL SISTEMA, PENDIENTE LECTURA

Plan : PDTE LECTURA MRI CEREBRAL DEAMBULAR

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion : MEDICINA INTERNA Registro Profesional : 767635/2012

Fecha : 02.08.2018 Hora : 11:33

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNÓSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.2 FC 84 TA 117/67 TAM 83 FR 19 SO2 98 PUPILAS ISOCÓRIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HÚMEDAS RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT +/+/+/+ SIMETRICO NEUROLÓGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESIÓN DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESIÓN PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACIÓN DE LÍNEA MEDIA -

Andilisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307000 COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO LA VEO LA MISMA EN SISTEMA. PENDIENTE LECTURA, EN CASO DE ESTAR MEJOR SE PODRÁ DAR EGRESO Y CONTROL POR PROGRAMA VIDA

Plan : EN CASO DE TENER MEJORA EN LECTURA DE MRI CEREBRO: ALTA DEFINIR MANEJO POR INFECTOLOGÍA - CONTROL PROGRAMA VIDA: HEMOGRAMA, CREAT, AST, ALT, BT BG, CT HDL LDL TG. ALBÚMINA, TSH T4L - INCAPACIDAD POR 21 DÍAS A PARTIR DEL 19.07.2018

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR Registro Profesional : 767635/2012

Profesion : MEDICINA INTERNA

Fecha : 02.08.2018 Hora : 14:19

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : INFECTOLOGÍA Paciente con VIH y sospecha de toxoplasmosis cerebral, y en tratamiento para esta enfermedad. Estamos pendientes de ver RMN cerebral de control para definir conducta con el paciente, sin embargo, a pesar que se refiere se tomó el estudio, no aparece imagen mortada en el sistema ni tampoco reporte radiológico. Necesitamos estudios para poder definir conducta con el paciente.

Objetivo :

Plan :

Responsable : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL Registro Profesional : 760539

Profesion : INFECTOLOGÍA

Fecha : 03.08.2018 Hora : 09:36

Tipo : Evolución

Historia Clínica General

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA, ORIENTADO Y 36.3 FC 95 TA 100/51 TAM 65 FR 19 SO2 99 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA NORMAL NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129 K 4.06 CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307000 COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE: RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO VEO LA MISMA EN SISTEMA, TERCER DÑA CONSECUTIVO CON ESTA SITUACION. EN CASO DE NO TENER LA IMAGEN SE DEBE REPETIR MRI.

Plan

: SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO VEO LA MISMA EN SISTEMA, TERCER DÑA CONSECUTIVO CON ESTA SITUACION. EN CASO DE NO TENER LA IMAGEN SE DEBE REPETIR MRI.

Responsable

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion

: MEDICINA INTERNA Registro Profesional : 757635/2012

Fecha

: 03.08.2018 Hora : 11:49

Tipo

: Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA, ORIENTADO Y 36.3 FC 95 TA 100/51 TAM 65 FR 19 SO2 99 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA NORMAL NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129 K 4.06 CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307000 COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE: RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL CON MEJORA RESPECTO AL PREVIO, MENOS EDEMA CEREBRAL (LECTURA OFICIAL) POR LO QUE CONSIDERO, SIN INFECTOLOGIA BRINDA AVAL. SE PODRAN DAR EGRESO Y MANEJO POR PROGRAMA VIDA

Plan

: ALTA HOSPITALARIA (PREGUNTAR A INFECTOLOGIA OTRAS MODIFICACIONES) - TMP/SMX 960MG C/12H VO - AZITROMICINA 2.5 TAB VO SEMANAL CONTROL PROGRAMA VIDA 1 SEMANA: HEMOGRAMA, CREAT, AST, ALT, BT BD, CT HDL LDL TG, ALBUMINA, TSH T4L - INCAPACIDAD POR 2: DNAs A PARTIR DEL 19.07.2018

Responsable

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion

: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 757635/2012

Fecha

: 03.08.2018 Hora : 14:48

Historia Clínica General

Tipo : Evolución

Subjetivo : REPORTE DE RMN CEREBRAL CONTROL: Reporte de RM cerebral control: en relación a estudio previo se registra franca reducción del edema perilesional persistiendo sin variación en su tamaño y características lesiones de la región gangliocasal y cortical parietal posterior superior del hemisferio izquierdo, relacionadas con compromiso inflamatorio infeccioso (toxoplasmosis) Parcial obliteración de ventrículo lateral izquierdo y el tercer ventrículo con leve dilatación por atrapamiento del ventrículo lateral derecho, en menor grado respecto a el estudio anterior.

Analisis : comentado con infectología, indica continuar con trimetoprim oral, 2 tab cada 8 horas, observar tolerancia y alergias, rmn control en un mes.

Plan : TRIMETOPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA. 2 tab cada 8 horas Vigilar tolerancia, rmn control en 1 mes.

Responsable : HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL **Registro Profesional** : 191738
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 04.08.2018 **Hora** : 01:28

Tipo : Evolución

Subjetivo : ***NOTA MEDICA*** PACIENTE QUE NO SE QUEJA DE DOLOR, NI EMESIS Y SE REUSA A RECIBIR LA METOCLOPRAMIDA Y LA DIPIRONA POR LO CUAL SE SUSPENDEN DICHO MEDICAMENTOS.

Analisis : -

Responsable : MACHADO LOPEZ, NATALIA CATALINA **Registro Profesional** : 763144
Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamentos

Fecha	: 18.07.2018 / 18:00	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Responsable	: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE		
Medicamento	: METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMP.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Medicamento	: DIPIRONA 2.5 G/5ML (50%) AMP.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Fecha	: 18.07.2018 / 18:00		
Responsable	: PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO	Profesión	: MEDICINA INTERNA
Medicamento	: TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 4 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Fecha	: 20.07.2018 / 12:00		
Responsable	: ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO	Profesión	: NEUROLOGIA
Medicamento	: DEXAMETASONA SISTEM 4 MG AMP 1ML.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 2.5 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Fecha	: 20.07.2018 / 12:00		
Responsable	: VILLA QUEBRADA, ANDRES EDUARDO	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: DEXAMETASONA SISTEM 4 MG AMP 1ML.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 2 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Fecha	: 23.07.2018 / 10:00		
Responsable	: BARBA MILLAN, HAROLD	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Fecha	: 23.07.2018 / 20:00		
Responsable	: MENESES SANCHEZ, JULIO FRANCISCO	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: DEXAMETASONA SISTEM 4 MG AMP 1ML.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Medicamento	: AZITROMICINA 500 MG TAB.		
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 2,5 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: UNA VEZ POR SEMANA

Historia Clínica General

Medicamento	: TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE	Dosis	: 5 AMP
Presentación	: SOLUCION	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Via Adm.	: INTRA-VENOSA		
Fecha	: 24.07.2018 / 06:00		
Responsable	: QUINTERO BENITEZ, CRISTHIAN ALBERTO	Profesion	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: OMEPRAZOL 20 MG CAP.	Dosis	: 1 CAP
Presentación	: CAPSULA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Via Adm.	: ORAL		
Fecha	: 26.07.2018 / 00:00		
Responsable	: VASCO MURILLO, IVYONE JULIETTE	Profesion	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: DIPIRONA 1G/2ML (50%) AMP.	Dosis	: 1 AMP
Presentación	: SOLUCION	Frecuencia	: CADA 6 HORAS
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Dosis	: 1 AMP
Medicamento	: DIPIRONA 1G/2ML (50%) AMP.	Frecuencia	: CADA 6 HORAS
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 6 HORAS
Medicamento	: AZITROMICINA 500 MG TAB.	Dosis	: 2.5 TAB
Presentación	: TABLETA	Frecuencia	: UNA VEZ POR SEMANA
Via Adm.	: ORAL		
Medicamento	: METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMP.	Dosis	: 1 AMP
Presentación	: SOLUCION	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Dosis	: 1 AMP
Medicamento	: METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMP.	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Medicamento	: OMEPRAZOL 20 MG CAP.	Dosis	: 1 CAP
Presentación	: CAPSULA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Via Adm.	: ORAL		
Medicamento	: TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE	Dosis	: 5 AMP
Presentación	: SOLUCION	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Dosis	: 5 AMP
Medicamento	: TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 5 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Fecha	: 26.07.2018 / 16:00		
Responsable	: SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS	Profesion	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: ENOXAPARINA 40MG/ 0.4 ML JER PRE.	Dosis	: 1 JEP
Presentación	: SOLUCION	Frecuencia	: CADA 24 HORAS (1 DIA)
Via Adm.	: SUBCUTANEA		
Fecha	: 03.08.2018 / 16:00		
Responsable	: HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL	Profesion	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: TRIMETOPRIM 150mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	Dosis	: 2 TAB
Presentación	: TABLETA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Via Adm.	: ORAL		
Fecha	: 04.08.2018 / 09:27		
Responsable	: HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL	Profesion	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: AZITROMICINA 500 MG TAB.	Dosis	: 2.5 TAB
Presentación	: TABLETA	Frecuencia	: UNA VEZ POR SEMANA
Via Adm.	: ORAL	Dosis	: 1 TAB
Medicamento	: FOLINATO DE CALCIO TAB 15 MG.	Frecuencia	: CADA 24 HORAS (1 DIA)
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 2 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Medicamento	: ACETAMINOFEN TAB 500 MG.	Dosis	: 2 TAB
Presentación	: TABLETA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Via Adm.	: ORAL	Dosis	: 2 TAB
Medicamento	: TRIMETOPRIM 150mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 2 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Fecha	: 04.08.2018 / 10:01		
Responsable	: HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL	Profesion	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: AZITROMICINA 500 MG TAB.		

Historia Clínica General

Presentación :

: TABLETA

Via Adm. :

: ORAL

Dosis

: 2.5 TAB

Frecuencia :

: DOSIS UNICA

Zrdenes Clinicas

Fecha : 19.07.2018

Hora : 14:18

Responsable : ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Profesion :

PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOM

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

NITROGENO UREICO

CLORO

HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)

TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Hora : 16:36

Fecha : 19.07.2018

Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Profesion :

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Hora : 17:06

Fecha : 19.07.2018

Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Profesion :

Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMI

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECT

Hora : 17:37

Fecha : 19.07.2018

Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Profesion :

TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA T

Hora : 04:54

Fecha : 20.07.2018

Responsable : CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Profesion :

INTERCONSULTA X ESPECIALISTA EN NEUROLOG

Hora : 05:32

Fecha : 22.07.2018

Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER

Profesion :

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

: CONTROL 8 AM

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

: CONTROL 8 AM

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

: CONTROL 8 AM

NITROGENO UREICO

: CONTROL 8 AM

CLORO

: CONTROL 8 AM

HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE

: CONTROL 8 AM

Hora : 18:54

Fecha : 23.07.2018

Responsable : MENESES SANCHEZ, JULIO FRANCISCO

Profesion :

INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA

890476-480

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HB

HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO

HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES

TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIA

TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIA

Hora : 09:50

Fecha : 24.07.2018

Responsable : BOLAPOS ORTEGA, JUDY ADRIANA

Profesion :

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Hora : 07:11

Fecha : 26.07.2018

Responsable : VASCO MURILLO, IVYONE JULIETTE

Profesion :

Historia Clínica General

0000906314 CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO
 Justificación : LATEX PARA CRYPTOCOCCUS EN SANGRE
 Fecha : 27.07.2018 Hora : 11:34
 Responsable : Montealegre Cardona, Laura Marcela Profesión :
 0000883101 RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

Indicaciones

Fecha : 19.07.2018 / 14:07
 Responsable : ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS. 2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA. 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS.
 4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K CL. PACIENTE COD 2000 DE NOVO.

Fecha : 20.07.2018 / 05:23
 Responsable : CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 DESPLEGAR ICONO DE INDICACIONES : OBSERVACION URGENCIAS LEV 500 CC DE SSN AL 0.9% A 80 CC / H SS RMN CEREBRAL
 SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETOPRIM SULFA
 AMP 80/400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H MUCHAS GRACIAS

Fecha : 25.07.2018 / 11:24
 Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 - HOSPITALIZAR NIVEL 2 - MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1
 TAB CADA 12 HORAS - DIPIRONA 2.5GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP
 SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP. 4MG - 1 AMP. CAD 8 HORAS - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2
 TAB Y MEDIA CADA SEMANA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha : 25.07.2018 / 22:36
 Responsable : VASCO MURILLO, IVYONE JULIETTE Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 HOSPITALIZADO A CARGO DE MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG
 - 1 TAB CADA 12 HORAS - DIPIRONA 1GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS -
 TMP SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS (FI 20.07.2018) - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA (FI
 23.07.2018) - CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS **PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE.

Fecha : 26.07.2018 / 15:12
 Responsable : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 planillar para resonancia para el día miercoles 1 de agosto para comparar con RMN previa y definir paso a seguir.

Fecha : 27.07.2018 / 11:33
 Responsable : MONTEALEGRE CARDONA, LAURA MARCELA Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :

MR: CEREBRAL CONTROL G1 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR
 AHORA

Fecha : 03.08.2018 / 14:48
 Responsable : HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 suspender trimetoprim endovenoso TRIMETOPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA. 2 tab cada 8 horas Vigilar tolerancia
 - rmn control en 1 mes.

Fecha : 04.08.2018 / 10:01
 Responsable : HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 alta medica adelantar dosis de azitromicina y continuar semanal los sábados.

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

Alta Médica

Fecha de Alta

: 04.08.2018

Tipo de Alta

: Tratamiento Amb

Condición al Egreso

: Vivo

Destino

: HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL

Responsable Alta

Profesión

Registro Médico:

Responsable

Profesión

: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 1082961485

CLINICA AMIGA
INFORME RADIOLOGICO
ESTUDIO: MR - CEREBRO GAD



Fecha de Adquisición	2018/07/20 08:50 PM	Fecha de Lectura	2018/07/21 12:54 AM
Paciente	HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE	Documento	75047573
Edad		Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Medio de Contraste	
Entidad		Factura	
Imágenes	300 Series 300 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")

VH CEFALEA

TÉCNICA

Unidad superconductor que opera a 1.5T. Se realizaron secuencias T1 antes y después de la administración endovenosa de medio de contraste paramagnético (gadolinio), T2, SWAN, difusión y FLAIR, en cortes axiales, sagitales y coronales.

HALLAZGOS

Lesión ovalada de 33x25x22mm centrada en región gangliobasal izquierda, con realce laminar periférico. Edema edema perilesional circundante.

Lesión similar de 33x20x20mm en plano cortical de región parieto-occipital izquierda. Lesión adicional de 12x12x6mm en plano cortical de aspecto anterior de lóbulo temporal izquierdo. Nódulo hipointenso de 11x11x10mm con pobre realce en región occipital izquierda.

Nódulo de 9x8x7mm con leve realce, en aspecto lateral del mesencefalo izquierdo, con edema perilesional.

Lesión adicional de 5x5mm con realce anular en el pedículo cerebeloso en su aspecto medial.

No se evidencian otras alteraciones en la intensidad de señal del parénquima cerebral ni cerebeloso.

El sistema ventricular se observa desplazado a la derecha en 10mm con herniación subfalcina.

Obliteración del ventrículo lateral izquierdo; dilatación del ventrículo lateral derecho.

Las cisternas peritroncales y el espacio subaracnoides de las convexidades tienen una amplitud satisfactoria. Se descartan colecciones extra-axiales compresivas.

En la línea media, el cuerpo caloso, las estructuras de la silla turca y de la unión cráneo cervical son de apariencia usual.

Hay adecuado vacío de señal de las estructuras vasculares arteriales y venosas.

No se observan alteraciones de las porciones visualizadas de las cavidades paranasales, regiones mastoideas ni de las órbitas.

CONCLUSIÓN

- LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESIÓN DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA.

OBliteración DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO.

LA MULTIPLICIDAD SEGUN CORRELACION CLINICA, INCLUYE LA POSIBILIDAD DE ENFERMEDAD METASTASICA.

Atentamente,

Dr. FREYRE ARTURO MAURICIO
 MD RADIOLOGO
 RM 52431-2001

CLINICA AMIGA
INFORME RADIOLOGICO
ESTUDIO: MR - RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL



Fecha de Adquisición	2018/07/31 04:00 PM	Fecha de Lectura	2018/09/23 10:15 AM
Paciente	HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE	Documento	78047673
Edad	33 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Médica de Contraste	
Entidad		Factura	
Imágenes	272 Series 222 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS (SIC)
VIH-TOXOPLASMOSES

TÉCNICA

Unidad superconductora que opera a 1.5 T. Se realizaron secuencias T1 antes y después de la administración endovenosa de medio de contraste paramagnético (gadolinio). T2, difusión y FLAIR, en cortes axiales y coronales.

Contenidos que se comparan con las imágenes del 20 de julio de 2018.

HALLAZGOS

En relación con el estudio previo del 20 de julio se registra franca disminución en el grado de edema vasogénico perilesional en el área ganglioblastal y parietal con un menor defecto expansivo y menor grado de obliteración del sistema ventricular. Persisten sin variación en sus características y tamaño las lesiones de la región ganglioblastal cortical parietal posteroinferior izquierda de apariencia nodular, señal heterogénea sin restricción de la difusión; lesión ganglioblastal de 28 x 25 x 18 mm de diámetro. No se evidencian alteraciones en la intensidad de señal del parénquima cerebral ni cerebeloso.

Parcial obliteración del cuerpo del ventrículo lateral izquierdo del tercer ventrículo con leve dilatación por atrapamiento del ventrículo lateral derecho. Compromiso que ha disminuido respecto del estudio anterior.

Las cisternas peritricales y el espacio subaracnóideo de las conexidades tienen una amplitud satisfactoria. Se descartan colecciones extra-axiales compresivas.

En la línea media, el cuerpo calloso, las estructuras de la silla turca y de la unión cráneo cervical son de apariencia usual.

Hay adecuado vacío de señal de las estructuras vecinas anteriores y posteriores.

No se observan alteraciones de las porciones visualizadas de las cisternas paramediales, regiones medulares ni de las orbitas.

CONCLUSIÓN

EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE REGISTRA FRANCA REDUCCIÓN DEL GRADO DE EDEMA PERILESIONAL PERSISTIENDO SIN VARIACIÓN EN SU TAMAÑO Y CARACTERÍSTICAS LESIONES DE LA REGIÓN GANGLIOBLASTAL Y CORTICAL PARIETAL POSTEROSUPERIOR DEL HEMISFERIO IZQUIERDO, RELACIONADAS CON COMPROMISO INFLAMATORIO INFECCIOSO (TOXOPLASMOSES).

PARCIAL OBLITERACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y EL TERCER VENTRÍCULO CON LEVE DILATACIÓN POR ATRAPAMIENTO DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO, EN MENOR GRADO RESPECTO DEL ESTUDIO ANTERIOR.

Atentamente,

Dr. MORALES JOSE HERNANDO
MD RADIOLOGO
RM 20427128



CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE

CLÍNICA DE LA VISIÓN
DEL VALLE SAS NYT
805017914
CLÍNICA DE LA VISIÓN
DEL VALLE SAS NORTE
CALLE 22 NORTE # 4N -
32 CALI, VALLE DEL
CAUCA TELÉFONO:
CLÍNICA DE LA VISIÓN
DEL VALLE SAS NORTE
www.clinivisionvalle.com

Fecha : 24/07/2018 Atendio : 265 - ANDRÉS FELIPE CARRILLO MIER
Teléfono: CC 76047673 Paciente: DARWIN VICENTE HUSTADO PALOMINO Edad : 33 Años Sexo : F HC : CC76047673
Cliente : ENTIDAD PROMOTORA DE
SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE Plan : S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD Tipo Afiliado: Cotizante
SALUD S.O.S
Profesional: ANDRÉS FELIPE Especialidad: OFTALMOLOGO
CARRILLO MIER
Diagnósticos: Z00C

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripción del servicio
413627	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS OFTALMOLOGO

Observación: CONTROL OFTALMOLOGIA EN 1 MES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Z00C - EXAMEN MEDICO GENERAL


Andrés F. Carrillo Mier
Médico
C.C. 1082888010

Nombres y Apellidos del Médico: ANDRÉS FELIPE CARRILLO MIER
CC - 1082888010

1. Hacer Autorizar en
Eps

2. llamar a pedir
Cta 44509001



CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE

HISTORIA CLÍNICA

NOMBRE: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO IDENTIFICACION: CC 76047673 EDAD: 33 Años SEXO: F
 FECHA DE NACIMIENTO: 23/10/1984 RESIDENCIA: PUERTO TEJADA
 ZONA RESIDENCIAL: Urbana ESTADO CIVIL:
 DIR. TRABAJO: TEL TRABAJO:
 FECHA INGRESO: 24/7/2018 - 13:32:57 FECHA EGRESO: 24/7/2018 - 14:06:51
 DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA PRIORITARIA EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:
 NÚMERO: CLIENTE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO PLAN: S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE
 OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S SALUD TIPO AFILIADO: Cotzante
 IPS: SEDE ADMINISTRATIVA OPTIVISION DIRECCION: CALLE 22 NORTE #4N - 23 TELEFONO (PS): 41-40808

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-07-24	13:58 ALGARILLO - ANDRES FELIPE CARRILLO MIER MOTIVO DE CONSULTA: VALORACION ODONTOLOGICA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTERECEDENTE DE EX RECENTE VIH CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DEPOSICIONES LIQUIDAS DE 2 SEPARADAS DE EVOLUCION ASOCIADO A ASTENIA Y ADINAMIA, NIEGA COLOR OCULAR, DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL, EPFOSA, SALIDA DE SECRECIONES Y OTROS SINTOMAS. ANTECEDENTES: PATOLOGIAS: VIH DX EL 10/07/2016 EN MANEJO, ALERGIAS: NIEGA, CIRUGIAS: NIEGA.

AGUDEZA VISUAL	AGUDEZA VISUAL
OJO DERECHO 20/20	AVILEJOS SIN RX 20/20

BIOMICROSCOPIA	
No. Evolución: Usuario: OJO DERECHO ☐ ANEXOS Y PÁRPADOS SANOS ☐ CORNEA CLARA SIN TINCIÓN ☐ CAMARA AMPLIA SIN CELULAS NI FLARE ☐ CRISTALINO CLARO ☐ PUPILA REACTIVA	Fecha de evolución: 24/07/2018 13:50:34 OJO IZQUIERDO ☐ ANEXOS Y PÁRPADOS SANOS ☐ CORNEA CLARA SIN TINCIÓN ☐ CAMARA AMPLIA SIN CELULAS NI FLARE ☐ CRISTALINO CLARO ☐ PUPILA REACTIVA
Observaciones	
COAGULATIVA AGUINAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, RIS SIN COAGULATIVA, NORMAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, RIS SIN ALTERACION, PUPILA REACTIVA, CRISTALINO TRANSPARENTE, BUT CORTO.	ALTERACION, PUPILA REACTIVA, CRISTALINO TRANSPARENTE, BUT NORMAL
VISION ANTERIOR	

FONDO DE OJO: CONJUGO

286108023 PRESURVIG		PRIMARIO DX 1	TPO DX ID	CODIGO Z110	DIAGNOSTICO EXAMEN MEDICO GENERAL
		(C) - D/PRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CS) - CONFIRMADO REPETIDO			

CODIGO Z110		DIAGNOSTICO DE EGRESO EXAMEN MEDICO GENERAL	DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

PLAN DE TRATAMIENTO OTICOTICO OFTALMOLOGIA			
No. Evaluación:	176732	Fecha de evaluación:	24/07/2018 13:56:14
Uso de:	A. CARRILLO		

PLAN DE TRATAMIENTO OTICOTICO OFTALMOLOGIA			
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VN DE RECINTO ACUDE A VALORACION POR OFTALMOLOGIA CORREO 2000 EN E. MOMENTO SIN ALTERACIONES VISUALES, ADECUADA AGUDEZA VISUAL, SIN ALTERACIONES AL EXAME FISICO OFTALMOLOGICO, SE RECOMIENDA CONTROL OFTALMOLOGIA EN 1 MES.			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

ANDRES FELIPE CARRILLO MIER


C.C. 108288010

PROFESIONAL
CC - 108288010
OFTALMOLOGO

Nombre: DIANA MARCELA VALERO TIBACLY - D. VALERO

Fecha Impresión: 2018/07/24 14:08:10

CLÍNICA TEQUENDAMA

Número de orden: 11134074

Nombre del paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO		Identificación: CC 76047673	Prioridad: Prioritaria
Edad: 33 Años 9 Meses 10 Días		Sexo: Masculino	Dx: B24 X
Fecha de nacimiento: 28/10/1984		Categoría: A	
T. Vinculación: RCT: Cotizante			
Convenio: SOS - ACTIVIDAD POS			
Prestación	Denominación	Localización	Comentario
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	Ambos lados	CONTRASTADA. CONTROL EN 1 MES
Cantidad: 0001			
Justificación: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 - 23			
Firmado Electrónicamente: HENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL Registro Médico 191798			

27/08/2018

2018-01-0809765



16 JUN 2018

A. DÍAZ
Servicio al Cliente

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO COMFANDI

TELEFONO 6846464 EXT 151-152-114

Página 1 De 1

92610606

No. de Orden 2018092610606

Paciente:	HURTADO PALOMINO DARWIN VICE		Género	Masculino	Fecha y Hora de in	2018-09-26 08:48
Historia:	76047673	Edad	33 Años	Fecha de impresio		
CENTROS	CLINICA AMIGA	TELEFONO				
MEDICO	MEDICO EXTERNO GENEERICO	SERVICIOS	CONSULTA EXTERNA	HABITACION		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA EN SUERO

1.27

mg/dl

0.67 - 1.17

28/09/2018 10:35

LUZ ELENA PORRAS GIRALDO REG.

16962

Handwritten signature

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número Autorización 207607000

Fecha 2018/09/26

Hora 10:53

ENTIDAD RESPONSABLE PAGO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S - EPS018

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre CLINICA AMIGA	Número VI 896203288	Dv 5	Código 760010013754	Teléfono 2- 682-1000
Dirección Prestador CARRERA 70 # 12-74 ESQUINA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio SANTIAGO DE CALI	Ind. número	

DATOS DEL PACIENTE

Por Apellido HURTADO	Edo Apellido PALOMINO	Por Nombre DARWIN	Edo Nombre VICENTE	Tipo CC	Número Documento Identificación 76047879	Teléfono 3105304756
Dirección Residencial Habitual CL 17 5 98	Departamento CAUCA	Municipio PUERTO TEJADA	Municipio PUERTO TEJADA	Fecha nacimiento 79941026	Teléfono Celular 39941026	Código Electrónico
Fin PCA	Nombre del Trabajador DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	NIT 800810151	Empresa CORALUCE SAS			
Relación Familiar COTIVANTE	Médico Solicitante MARVIN MIGUEL HENRIQUEZ OLIVEROS	Ocasion SEDE NORTE DEL CAUCA				
Diagnóstico E24X	FECHA DE UTILIZACIÓN Desde 2018/08/28 Hasta 2018/09/26	No de Solicitud 2018-01-00509785				

DETALLE SOLICITUD IPS

Nº de Solicitud 20180810	Fecha 2018/08/10	Hora CONSULTA EXTERNA	Unificación del Paciente CONSULTA EXTERNA	Servicio SERVICIOS ELECTIVOS	Cama En habitación de	Fecha y hora hospitalización

SERVICIOS AUTORIZADOS

CONCEPTO DE SERVICIO SERVICIOS ESPECIALIZADOS

Margen Integral según Gali:

VALOR TOTAL TARIFA CONVENIDA

VALOR PORTE CUENTA \$ 0

Código 833131	Cant. 1	Descripción de Servicio RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	Lateralidad NA

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago
Servicios de atención al paciente a la solicitud de la autorización 245

Reclamo de Seguro, bene o vale de pago

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota moderadora	0.0	0	2.0
☐ Copago	0.0	0	
☐ Cuota de recuperación	0.0	0	
☐ Otro	0.0	0	

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza Ninette Aranda Caba	Teléfono 2-9282001	Teléfono Celular	Cargo o Actividad VACIO
Unica Atención al Cliente 01 8000 938 777 Desde Cali 4836666	Ind. número extensión	Notificación 3	No. Acta

Observaciones:

Corte de cuenta máximo \$ 3

Sujeto a revisión por auditoría cuentas
ENFERMEDAD GENERAL NO RECIBO

SEÑOR PRESTADOR TENER EN CUENTA

- 1- Los derechos del afiliado deben ser verificados por la IPS al momento de la prestación del servicio
- 2- Cualquier enmendadura o deterioro anula su validez
- 3- Es Requisito para facturar que la OPS sea validada en SONIA, el día de la prestación del servicio

anexo-01 9/51 A04

Darwin
Firma Usuario
76047879
Nro. identificación

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE **Documento No. CC** 76047673
Fecha de Nacimiento 26/10/1984 **Edad** 33 años, 8 meses y 14 días **Sexo** MASCULINO
Direccion CALLE 17 A 5-59 BARIO CARLOS A **Telefono** 313 7004667
Estado Civil **Ocupacion** LABORA

EPS S.O.S. CAPITACION **ENTIDAD** : S.O.S. CAPITACION
MOTIVO DE CONSULTA **Fecha de Consulta** : 09/07/2016 10:40:07 AM
 ESTOY PERDIENDO PESO Y ME SIENTO MUY CANSADO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE LABORA COMO CORTERO EL CUL MANIFIESTA QUE DESE HACE 3 MESES SIN CAUSAS PARINETE PRESENTA PERDIDA PROGRESIVA ED
 PESO, CON SENSACION DE FATIGA MUSCULAR CON SOMNOLENCIA PERMANENTE CON ADINAMIA, CON FATIGA MUSCULAR CON DISMINUCION
 DEL APETITO, AIN OTROS INTOMAS OSIGNOS PATOLOGICOS LLAMA LA ATENCION LA PALIDEZ DE PIEL Y MUJOSA HOY ADINAMICO DECAIDO
 MUY SINTOMATICO

ANTECEDENTES

Quirúrgicos NINGUNA
Patológicos NEGATIVO
Médicos NEGATIVO
Traumáticos/Ortopédicos NEGATIVO
Familiares NEGATIVO
Alergias NINGUNA
Laborales OFICIOS VARIOS/INCAUCA
Habitos FUMA 10 CIGARROS, NO EJERCICIO
Hospitalizaciones NINGUNA
Analógicos NEGATIVO
Otros

REVISIÓN POR SISTEMA

Fiebre NO REFIERE
Cambios de Peso NO REFIERE
Malestar General NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR NO REFIERE
Alteración en el Apetito NO REFIERE
Anorexia NO REFIERE
Sudoración Nocturna NO REFIERE
Alteraciones del Sueño NO REFIERE
Alteraciones NO REFIERE
Ojos NO REFIERE
ORL NO REFIERE
Cardiovascular NO REFIERE
Respiratorio NO REFIERE
Digestivo NO REFIERE
Genito Urinario NO REFIERE
Endocrino NO REFIERE
Hematológico/Inmunológico NO REFIERE
Piel NO REFIERE
Neurológico NO REFIERE
Otros

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **Presión Arterial** 110/70 **Temperatura** 37°C **KGO** 20.660000
Frecuencia Cardiaca 78 **Peso (Kg)** 59 **Perímetro Abdominal**

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

Continúa.....

Signos Vitales	Frecuencia Respiratoria: 18	Talla (cm): 1.69
Estado General	ALERA DINAMICA ORINETADO	
Cabeza	NORMOCEFALICO, SIN MASA	
Cara	SIN ALTERACIONES	
Ojos	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NI ICTERIA, NI HEMORRAGIAS	
Oidos	MEMBRANA TIMPANICA PERLADA, NO SECRECIONES	
Nariz	TABIQUE CENTRAL, CONAS PERMEABLES, CORNETE MEDIO EUTROFICOS	
Garganta	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS	
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES	
Cuello	CILINDRICO, SIN MASA, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES EUTROFICA, SIMETRICA Y MOVIL	
Torax	SIMETRICO, SIN TIRAJES	
Corazon	RUIDOS RITMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS	
Pulmones	MURMULLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS	
Abdomen	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASA NI MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL	
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES	
Perineo/Ano	ZONA PERINEAL SIN ALTERACIONES	
Osteoarticular	EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT NORMALES	
Linfaticos	NO ADENOMEGALIAS	
Neurologico	GLASGOW 15/15 NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES	
Piel/Anexos	SIN LESIONES	
Otros		

DIAGNOSTICO

 Dx Ppal: R634 PERDIDA ANORRAL DE PESO
 Dx Rel 1: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
 Dx Rel 2: T733 AGOTAMIENTO DEBIDO A ESFUERZO EXCESIVO
 Dx Rel 3:

CONDUCTAS

 503841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
 902207 - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL
 907105 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
 908249 - VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &
 INCAPACIDAD
 SE DA INCAPACIDAD Desde 9-JUL-2018 Hasta 10-JUL-2018

PACIENTE

SINTOMATICO DE PIEL (NO)

SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)

MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:

Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR

REGISTRO MEDICO: R.M. 0878/91

CONSULTORIO: 11

ESPECIALIDAD:

Fecha de Consulta:

MEDICINA GENERAL

9-JUL-2018

FECHA Y HORA DE IMPRESION

9-JUL-2018

11:11:03



LABORATORIO CLINICO FUNDACION PROPAL



01031666

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
Convenio : FUNDACION PROPAL - SOS LABORATORIO
Medico/Area : COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR / AMBULATORIO

Página : 1 De : 1
Solicitud : 01031666
Identificación : CC 76047673
Fecha Orden Med : 2018-07-10 07:40:56
Fecha Impresión : 2018-07-13 11:15:02
Edad/Sexo : 34 A / MASCULINO
Telefono(s) : 3105394756 - 313 70046

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

PRUEBAS ESPECIALES

HIV PRUEBA RAPIDA

Observaciones:

REACTIVA

RESULTADO CONFIRMADO

Fecha / Hora Validado : 2018-07-13 / 11:13

CONSTANZA RAMIREZ PUENTES
BACTERIOLOGA
REG 2394-95

Carrera 26 Calle 13 Esquina - Tel (0928) 283028 - Fax (0928) 282083- Puerto Tejada - Cauca - Colombia

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*

Sede Atención : FUNDACION PROPAL

NOMBRE: Sra. DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
DOCUMENTO: CC.76047673 H.C.76047673
EMPRESA: LABORATORIO DE DIAGNOSTICO MV / PUER
DOCTOR: PNR-ADSCRITO
REFERENCIA: 134273322
FECHA ATN: 12.JUL.2018 03:01 p.m.
SEDE: SPRING
EDAD-SEXO: 34 Años - Femenino

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
HIV Ag / Ab	994.41	No reactivo Menor de 1.00

Detección simultánea de anticuerpos
frente al HIV1 y HIV2 y de antígeno p24 de HIV
Ensayo de cuarta generación

Técnica: Quimioluminiscencia de micropartículas (CMIA)

OBSERVACIONES:

De acuerdo a la Guía de práctica clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/Sida en adolescentes y adultos del Ministerio de la Protección Social, todo resultado **REACTIVO** en una prueba presuntiva para VIH debe ser confirmado con un Segundo Inmunoensayo convencional de tercera o cuarta generación para VIH realizado en una muestra y plataforma diferentes.

NOTA: Dato confirmado con reproceso de la muestra.

Nota: Se pueden presentar resultados negativos en fases tempranas de la infección, cuando la exposición al riesgo (prácticas sexuales inseguras, consumo de sustancias psicoactivas, accidente de riesgo biológico, entre otras) fue reciente.

La identificación de anticuerpos Anti-VIH o antígenos del VIH no es diagnóstico del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), este diagnóstico sólo puede ser establecido después de la evaluación del paciente por el médico tratante.

Esta es una

Analizado por,

[Firma]

MAYERLIS ACOSTA NAVARRO
BACTERIOLOGA DE PROCESO T.P.:1143330690
Copiado: MAN

Fecha de Validación: 13/JUL/2018 05:51
*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

IPS FUNDACION PROPAL

REMISION A ESPECIALISTA

SEDE PUERTO TEJADA

Camere 26 Calle 13 Tel: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2093

PUERTO TEJADA - CAUCA

E-mail: info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org

Dia/Mes/Año
16/07/2018

Urgencia: SI NO PRIORITARI/ X

No. Historia Clínica: 76047673

DATOS PERSONALES

1er Apellido	HURTADO	2do Apellido	PALOMINO	Nombres	DARWIN VICENTE
C.C.	76047673	Natural de	En	Sexo	Estado Civil
CC				MASCULINO	
Dirección	Barrio		Edad	Escorialidad	
CALLE 17 A 5-59 BARIO			33		
Profesion	Cargo	IPS	Telefono:	Jornada	
LABORA			313 7004667	ARP	

INSTITUTO QUE REMITE: FUNDACION PROPAL

SERVICIO A DONDE SE REMITE: INFECTOLOGIA

CAUSA BASICA DE REMISION: VIH PAOATIVO PRUEBA RAPIDA

Observación y/o Justificación

VER HC



Dr. J. Omar Salgado Justo
U.S. Especialista
Laboratorio de VIH

Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN REMITE

R.M. 0878/91

FIRMA, CODIGO

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE		
Fecha de Nacimiento	26/10/1984	Edad 33 años, 8 meses y 21 días	Documento No. CC 76047673
Dirección	CALLE 17 A 5-59 BARIO CARLOS A		
Estado Civil		Sexo	MASCULINO
EPS S.O.S PYP		Teléfono	345-2304557 3105394754
		Ocupación	LABORA 32094384
ENTIDAD : S.O.S PYP			

MOTIVO DE CONSULTA

RESULTADO DE EXAMEN REALIZADO

Fecha de Consulta : 16/07/2018 07:22:32 AM

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE EL DIA 08 JULIO DEL 2018 QUE CONSULTA POR PERDIDA PROGRESIVA DE PÉD CON ADO NAMIATGA MUSCULAR INAPETENCIA SE SOLICITA EXEVEN PARA DETECCIÓN DEL VIH Y SE ENCUESTARA PRUEBA RAPIDA DE VIH POSITIVA SE LE SOLICITAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y SE DIRECCIONA A INFECCIOLOGIA

ANTECEDENTES

Quirúrgicos	NINGUNA
Patológicos	NEGATIVO
Infecciosos	NEGATIVO
Traumatológicos/Oncológicos	NEGATIVO
Familiares	NEGATIVO
Alergias	NINGUNA
Laborales	OFICIOS VAPORISINCAUCA
Habitos	FUMA 10 CIGARRO, NO EJERCICIO
Hospitalizaciones	NINGUNA
Antecedentes	NEGATIVO
Otros	

REVISIÓN POR SISTEMA

Fiebre	NO REFIERE
Cambios de Peso	NO REFIERE
Malestar General	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
Alteración en el Apetito	NO REFIERE
Atrofia	NO REFIERE
Sudoración Nocturna	NO REFIERE
Alteraciones del Sueño	NO REFIERE
Alteraciones	NO REFIERE
Glos	NO REFIERE
ORL	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Respiratorio	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genito Urinario	NO REFIERE
Endocrino	NO REFIERE
Hematológico/Inmunológico	NO REFIERE
Piel	NO REFIERE
Neurológico	NO REFIERE
Otros	

EXAMEN FISICO

Signos Vitales	Posición Arterial : 120/80	Temperatura : 38°C	IMC : 20.310
	Frecuencia Cardíaca : 78	Peso (Kg) : 58	Perímetro Abdominal :
	Frecuencia Respiratoria : 18	Talla (Centímetros) : 1.69	

HISTORIA CLINICA

Conclusions

20-76041673

Estado General	ALERTA
Cabeza	NORMOCEFALICO, SIN MASAS
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NI ICTERIA, NI HEMORRAGIAS
Oidos	MEMBRANA TIMPANICA PERLADA, NO SECRECIONES
Nariz	LABIO CENTRAL, COAVAS PERMEABLES, CORVETE MEDIO EUTROFICOS
Orolaringe	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES
Garganta	CLINORICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TROQUES EUTROFICA, SIMETRICA Y MOVIL
Torax	SIN METRICO, SIN TIRAJES
Corazon	RUIDOS RITMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS
Pulmones	MURMULLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS
Abdomen	BLANCO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES
Penis/Vano	ZONA PERINEAL SIN ALTERACIONES
Ostocartilag.	EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT NORMALES
Limfaticos	NO ADENOMEGALIAS
Neutrologico	GLASGOW 15/15 NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES
Piel/Fanetas	SIN LESIONES
Otros	

DIAGNOSTICO
Dx Piel: B208 ENFERMEDAD POR VIH RESULTANTE EN ENFERMEDAD INFECCIOSA O PARASITARIA NO ESPECIFICADA
Dx Rel 1:
Dx Rel 2:
Dx Rel 3:

CONDUCTAS
903509 - CARGA VIRAL
- GD4
902207 - HEMOGRAMA (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL
Se Recita Paciente
Servicio a donde se remite : INFECTOLOGIA
Causa basica de remision: VIH PACATIVO PRUEBA RAPIDA

PACIENTE	SINTOMATICO DE PIEL (NO)
	SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)

MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION: Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR

REGISTRO MEDICO: R.M. 0878/91



Dr. J. Cesar Cogollo
U. Salgado, 2018
98-000-2018

CONSULTORIO:	21
ESPECIALIDAD:	MEDECINA GENERAL
Fecha de Consulta :	18-JUL-2018
FECHA Y HORA DE IMPRESION	18-000-2018 08-02:00

IPS FUNDACION PROPAL**SEDE PUERTO TEJADA**

Carrera 26 Calle 13 Tel: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083

PUERTO TEJADA - CAUCA

E-mail: info@fundacionpropal.org - www.fundacionpropal.org

REMISION A ESPECIALISTADia/Mes/Año
18/07/2018Urgencia: SI NO ☒ PRIORITARIA

No. Historia Clínica: 76047673

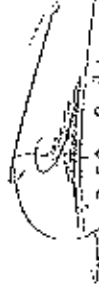
DATOS PERSONALES

1er Apellido	HURTADO	2do Apellido	PALOMINO	Nombres	DARWIN VICENTE
C.C.	76047673	Natural de	En	Edad	Sexo
CC				33	MASCULINO
Direccion	Barrio		Telefono:	Escorilidad	
CALLE 17 A 5-59 BARIO			313 7004667		
Profesion	Cargo	IPS	ARP	Jornada	
LABORA					

INSTITUTO QUE REMITE : FUNDACION PROPAL**SERVICIO A DONDE SE REMITE :** INFECTOLOGIA**CAUSA BASICA DE REMISION :** VIH PAOAITIVO PRUEBA RAPIDA

Observacion y/o Justificacion

VER HC



Dr. J. Omar Cogollo Salgado
Especialista en
Enfermedades Infecciosas
20040805-22.395.17.114

Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN REMITE**

R.Mt. 3878/91

FIRMA, CODIGO



IPS FUNDACION PROPAL

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel: (062) 828 3028 / 3647 Fax: (062) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 76047673

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE			Documento No. CC	76047673
Fecha de Nacimiento	26/10/1984	Edad	33 años, 8 meses y 21 días	Sexo	MASCULINO
Dirección	CALLE 17 A 5-59 BARIO CARLOS A				
Estado Civil					
EPS	S.O.S PYP	ENTIDAD	S.O.S PYP		

MOTIVO DE CONSULTA

RESULTADO DE EXAMEN RELAJADO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE EL DÍA 09 JULIO DEL 2018 QUE CONSULTA POR PERDIDA PROGRESIVA DE PSEO CON DINAMIA FATIGA MUSCULAR INAPETENCIA SE SOLICITA EXAMEN PARA DETECCION DEL VIH Y SE ENCUETARA PRUEBA RAPIDA DE VIH POSITIVA SE LE SOLICITAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y SE DIRECCIONA A INFECTOLOGIA

ANTECEDENTES

Quirúrgicos	NINGUNA
Patológicos	NEGATIVO
Médicos	NEGATIVO
Traumáticos/Ortopédicos	NEGATIVO
Familiares	NEGATIVO
Alergias	NINGUNA
Laborales	OFICIOS VARIOS/INGAUGA
Habitos	FUMADOR CIGARRA NO EJERCICIO
Hospitalizaciones	NINGUNA
Andrológicos	NEGATIVO
Otros	

REVISIÓN POR SISTEMA

Fiebre	NO REFIERE
Cambios de Peso	NO REFIERE
Malosar General	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
Alteración en el Apetito	NO REFIERE
Andrexia	NO REFIERE
Sudoración Nocturna	NO REFIERE
Alteraciones del Sueño	NO REFIERE
Alteraciones	NO REFIERE
Ojos	NO REFIERE
ORL	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Respiratorio	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genito Urinario	NO REFIERE
Endocrino	NO REFIERE
Hematología/inmunología	NO REFIERE
Piel	NO REFIERE
Neurológico	NO REFIERE
Otros	

EXAMEN FISICO

Signos Vitales	Presión Arterial	120/60	Temperatura	38°C	Peso	70.810
	Frecuencia Cardiaca	78			Peso (Kg)	58
	Frecuencia Respiratoria	18			Talla (Centímetros)	1.69

Continua.....

HISTORIA CLINICA

No-76047673

No. 76047673	
Estado General:	ALERTA
Cabeza	NORMOCEFALICO, SIN MASAS
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NI ICTERICA, NI HEMORRAGIAS
Oidos	MEMBRANA TIMPANICA PERLADA, NO SECURECIONES
Nariz	TABIQUE CENTRAL, CONAS PERMEABLES, CORNETE MEDIO EUTROFICOS
Glofaringo	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES
Cuello	CILINDRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES EUTROFICA, SIMETRICA Y MOVIL
Torax	SIMETRICO, SIN TIRAJES
Corazon	RUIDOS RITMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS
Pulmones	MURMULLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBRESAGRADOS
Abdomen	BLANCO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES
Pene/Año	ZONA PERINEAL SIN ALTERACIONES
Osteoarticular	EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT
Linfaticos	NORMALES
Necrologico	NO ADENOMEGALIAS
Piel/Faneras	GLABRO, 15/15 NO DERMO MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES
Otros	SIN LESIONES
DIAGNOSTICO	Dx Ppal : B208 ENFERMEDAD POR VIH RESULTANTE EN ENFERMEDAD INFECCIOSA O PARASITARIA NO ESPECIFICADA
	Dx Rel 1:
	Dx Rel 2:
	Dx Rel 3:
CONDUCTAS	903909 - CARGA VIRAL
	- CD4
	902207 - HEMOGRAMA: (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA); METODO MANUAL
	Se Remite Paciente
	Servicio a donde se remite : INFECTOLOGIA
	Causa basica de remision :VIR/ PACATIVO PRUEBA RAPADA
PACIENTE	SINTOMATICO DE PIEL (NO)
	SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)
MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:	Dr. COGOLLO SALGADO JUSTO OMAR
REGISTRO MEDICO:	R.M. 0878/91
	CONSULTORIO:
	ESPECIALIDAD:
	Fecha de Consulta :
	16-JUL-2018
	CLINICA GENERAL
	16-JUL-2018
	FECHA Y HORA DE IMPRESION
	16-JUL-2018
	08:00:00

Historia Clínica General

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
 Fec. Nac. : 26.10.1984
 Identificación : CC : 76047673
 Edad/Sexo : 33 a / M
 Especialidad : U.M. Urgencias POS
 Ubicación : Comfandi-Clinica Amiga
 Fecha Adm. : 19.07.2018
 Fec. Registro : 19.07.2018
 Cama/Epis. : 23KAP077 / 23038173
 Hora Reg. : 13:47:52
 Aseguradora : PLAN-PGP URGENCIAS CONTRIBUTIVO

Causa Externa : Enfermedad General
 Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual : DIRECCIONADO DE VIDA AMIGA.
 CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Tórax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36.8	°C	Peso	: 56.0	Kg	Per. Cefálico	:	cm
Presión arterial	: 102 / 62	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	:	1.60 mts
Frec. Cardíaca	: 63	x min	IMC	: 21.875	Kg/m2	SC (m2)	:	1.58
Frec. Respiratoria	: 18	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	:	99.00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : Normal
 Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
 Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Cráneo : NORMOCEFALO
 Ojos : OJOS SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS. REACTIVAS A LA LUZ.

Historia Clínica General

Fecha : 20.07.2018 Hora : 05:22

Tipo : Evolución

Subjetivo
DX - HIV DE RECIENTE DIAGNÓSTICO - LESION CEREBRAL EN ESTUDIO : A) TOXOPLASMOSIS ?? BI LINFOMA ??? REPORTE DE TAC CEREBRAL DEL 19 DE JULIO DEL 2018 SE OBSERVA LESION PARENQUIMATOSA DE 26 X 32 MM ASOCIADA A EDEMA VASOGENICO FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDO QUE CONDICIONA DESVIACION DE LINEA MEDIA A LA DERECHA DE 14 MM, CON EDEMA VASOGENICO. SE CONCLUYE : LESIONES DESCRITAS EN HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA I TOXOPLASMOSIS I VS NEOPLASICO (LINFOMA) ADEMAS HERNIACION SUBFALCINA. SE RECOMIENDA CARACTERIZACION CON RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL CON CONTRASTE.

Objetivo
: PACIENTE EN CAMILLA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR (MADRE) PACIENTE REGULAR INFORMANTE TA DE 106/62 S02 DE 98% FC56X FRT8X OJOS CONJUNTIVAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS AUSCULTACION CARDIOPULMONAR DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN EVIDENCIA DE CREPITOS, RONCUS O DE SIBILANCIAS, SIN OTROS AGREGADOS ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, SIN BLUMBERG SNC PACIENTE CON LATEROPULSION INDIFERENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION O MENINGEOS, SIN ALTERACION DE LOS PARES CRANEALES.

Análisis
: PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON HIV DE RECIENTE DIAGNÓSTICO Y CON CUADRO NEUROLÓGICO E IMAGEN RADIOLOGICA DE INFECCION OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS ?) VS NEOPLASIA (LINFOMA?), TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA Y POR INFECTOLOGIA. SE DECIDE TOMA DE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO.

Plan
: OBSERVACION URGENCIAS SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETROPIM SULFA AMP 80/400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2,5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H

Elaborado Por : 760777

Md.: CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Fecha : 20.07.2018 Hora : 09:54

Tipo : Interconsulta

Subjetivo
CEREBRAL A DESCARTAR SUBJETIVO: NO PERMITE QUE SE LE INTERROGUE, PACIENTE DIFÍCIL Y CONFLICTIVO PARACLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, UNF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, POR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRANEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION EN ANILLO A NIVEL GANGLIOBASAL CON EDEMA PERILESIONAL Y DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA CON COMPRESION DE VENTRICULO LATERAL IZQ. A/P: VIH, AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. TAC CEREBRAL CON LESION EN ANILLO QUE COMPRIME VENTRICULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPIRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. PENDIENTE HOSPITALIZAR EN NIVEL 3. PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL. SEGUIREMOS ATENTOS DEL CASO.

Objetivo

Análisis

Plan

Elaborado Por : 18303/2008

Md.: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Fecha : 20.07.2018 Hora : 10:04

Tipo : Interconsulta

Subjetivo
HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, COMPROMISO DE MARCHA LOS ULTIMOS DIAS CON LATEROPULSION -- ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) CD4 23 -- MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA.

Objetivo

SIMETRICO - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT + + / + + + - -

Análisis
: NO SIGNOS MENINGEOS.

Plan
ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA. ANALISIS / LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO -- ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA --

Plan
: PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -- DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H -- DIA 1 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12 H DIA 1 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -

Elaborado Por : 52-2143/2002

Md.: ÁNDRADA FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 21.07.2018 Hora : 05:38

Tipo : Evolución

Subjetivo
: EVOLUCION MEDICO GENERAL OBSERVACION NOCHE DX:1.VIH DE NOVO 2.TOXOPLASMOSIS CEREBRAL

Historia Clínica General

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION NOCHE PACIENTE DE 33 AÑOS DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23
OTRA SINTOMATOLOGIA

Objetivo : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN SDR SIGNOS VITALES. TA: 117/52mmHg, FC: 68 X MIN, FR: 17 X MIN SAT: 95% FIO2 AL 21% O2L, HIDRATADO, CUELLO: NO RIGIDEZ, NO SIGNOS MENINGEOS. C/P: RSCRS NO SOPLOS, ACP VENTILADOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS +, PPL NEGATIVO, EXT: NO EDEMAS SNC; NO FOCALIZADO, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15. PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT + + / + + + +

Análisis : PARACLINICOS 22/07/2018 * CREATININA: 0.94 * BUN: 15.4 * SODIO: 141 * POTASIO: 4.5 * CLORO: 105.8
* HEMOGRAMA: LEUC: 5200 NEUT: 82.9% LINF: 12% HG: 12.8 HTO: 37.1 PLT: 261.000 PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA EN EL MOMENTO TRANQUILLO, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO, CON ANTECEDENTE DE VIH CON LESIONES CEREBRAL OCUPANTE DE ESPACIO, PROBABLEMENTE ABSCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS, NO SE DESCARTA LINFOMA VS TBC SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO, EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILLO SIN SIGNOS DE SIRS, CON PARACLINICOS DE CONTROL NORMALES, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE HOSPITALIZAR, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR ENTIENDEN Y ACEPTAN.

Plan : P/ HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Elaborado Por : 731254

Md. : BOLAÑOS ORTEGA, JUDY ADRIANA

Fecha : 23.07.2018 Hora : 10:05

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ ESTABLE - NO CEFALEA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT + + / + + + +

SIMETRICO NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZO EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABSCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 4/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -- DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 4 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 4 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Elaborado Por : 52-2143/2002

Md. : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Fecha : 23.07.2018 Hora : 12:28

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : Infectología Paciente de 33 años, vive en puerto tejada, es un paciente que en teoría hace 3 meses tiene diagnóstico de vih, no hay claridad del porque el apiente no ha consultado al programa vida amiga, parece ser que es por desconocimiento, desde hace 3 meses presenta cefalea holo craneana izquierda, emesis y astenia y adinamia, toman una tomografía donde se evidencia una lesión en el cerebro a nivel cerebral izquierdo, y una RMN confirma que tiene varias lesiones, la mas grande es ganglioblastoma izquierda con realce meningeo y se alcanza a ver quiste hijo, lesión típica de toxoplasmosis, iniciaron manejo con trimetropin sulfá y dexametasona, al revisar la imagen se encuentra que hay colapso del ventrículo lateral, lo cual impide la realización de punción lumbar, los CD4 es de 23 y la carga viral es 307.000 copias del 17 de julio, no tiene otros estudios para coinfección. por infectología se considera vih de reciente diagnóstico, estado C3, probablemente toxoplasmosis cerebral, recomendaciones: 1. aumentar dosis de trimetropin sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg iv cada 8 horas, ya que el apiente no tiene ningun dato clínico o neurologico de inminencia de herniación o alguna otra situación parecida. 3. dejar profilaxis para micobacterium avium complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo 5. solicitar latex para criptococo, igG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c. 6. esta pendiente FTABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente despues de un tiempo prudente entre 10 a 14 dias de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control , a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Objetivo :

Análisis :

Plan :

Elaborado Por : 760539

Md. : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Medicamentos

Fecha

: 19.07.2018 / 16:00

Responsable

: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Historia Clínica General

0000883101
Justificación
Fecha : 22.07.2018
0000903895
Justificación
0000903864
Justificación
0000903859
Justificación
0000903856
Justificación
0000903813
Justificación
0000902209
Justificación
Fecha : 23.07.2018
890476-480
0000906317
0000906225
0000906221
0000906129
0000906127

RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
: RMN SIMPLE Y CON GADOLINIO , TOXOPLASMOSIS ?
Hora : 03:55 Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
: CONTROL 8 AM
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
: CONTROL 8 AM
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
: CONTROL 8 AM
NITROGENO UREICO
: CONTROL 8 AM
CLORO
: CONTROL 8 AM
HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE
: CONTROL 8 AM
Hora : 18:54 Responsable : MENESES SANCHEZ, JULIO FRANCISCO
INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HB
HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO
HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES
TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIA
TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIA

Indicaciones

Fecha

: 19.07.2018 / 14:01

Tipo Indicación

: OTROS

Indicación

Md.: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Clase Indicación : GENERAL

PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS. 2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA. 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS. 4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K CL *****PACIENTE COD 2000 DE NOVO. *****

Fecha

: 20.07.2018 / 05:23

Tipo Indicación

: OTROS

Indicación

Md.: CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Clase Indicación : GENERAL

DESPLGAR ICONO DE INDICACIONES : OBSERVACION URGENCIAS LEV 500 CC DE SSN AL 0.9% A 80 CC / H SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETROPIM SULFA AMP 80:400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2,5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H MUCHAS GRACIAS .

Responsable

: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

Especialidad

: MEDICINA GENERAL

RM: 1082961485

Paciente:	DARWIN VICENTE HURTADO	Fec. Nacim.:	26.10.1984	Edad/Sexo:	33 a / M
Tip. N° Doc.:	CC - 76047673	Fec. Ingreso:	19.07.2018	Fec. Egreso:	
Aseguradora:	SOS - ACTIVIDAD POS	Especialidad Tratante:	U.M. Hx Medicina Interna		
Ubicación:	Comfandi-Clinica Amiga	Episodio:	23036173		

Ingreso a la Institución

Fecha : 19.07.2018 Hora : 11:39:39
 Tipo de Ingreso : Triage
 Causa Externa : Enfermedad General

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso:

B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION
 B589 TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1:

B589 TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Estado General al Ingreso

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : Normal
 Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
 Estado General : Bueno
 Motivo de Consulta : DIRECCIONADO DE VIDA AMIGA.
 Med. Registra : ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE
 Especialidad : MEDICINA GENERAL Reg. Medico : 1082961485

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON DX RECIENTE VIH, CON CUADRO CLÍNICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018)
 MEDICAMENTOS: NIEGA.
 QUIRURGICOS: NIEGA
 ALERGICOS: NIEGA.
 TOXICOS: NIEGA.
 HOSPITALIZACIONES: NIEGA.
 LABOR: CORTE DE CAÑA.

Antecedentes Personales

Patológicos
 Fecha : 19.07.2018
 Descripción : CANDIDIASIS, NO ESPECIFICADA
 Tiempo Evolución :
 Observaciones :
 Responsable : GRUEZO ARIAS, GLADYS ISaura#

Quirúrgicos

Fecha : 19.07.2018
 Descripción : NO TIENE

Paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO N° de Doc.: 76047673

Tórax y Mamas:	NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS. RSCRS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.
Abdomen:	BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO MASAS NO MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
Genitourinario:	SE OMITE.
Extremidades:	EUTROFICAS SIN EDEMAS.
Sist: Nerv. Central:	SIN DEFICIT APARENTE.
Examen Mental:	NORMAL.
Piel y Faneras:	NORMAL.
Otros Hallazgos:	NO.

Plan de Manejo

Conducta: PACIENTE DE 33 AÑOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, QUIEN INGRESA DIRECCIONADO DE PROGRAMA VIDA AMIGA POR CUADRO CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRAEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y CONSTIPACION DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION. SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO. SS PARACLINICOS. REVALORAR.

CARGA VIRAL: 307.000
CD4: 23

PLAN:

1. INGRESO A URGENCIAS.
2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA.
3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS.
4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS.
5. SS CH PCR CREATININA TP TPT NA K CL

Datos del Egreso

Fecha	:	Hora	:	Condición Salida:
Tipo de Alta	:	Destino	:	
Complicación Ppal.:	:		:	
Recomendaciones:	:		:	
Responsable Alta	:		:	
Registro Médico	:		:	

Análisis	DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 + 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAÑA.



EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION

Paciente:

DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Nº de Doc.: 76047673

Usuario que imprime:

CHECA CARDENAS, MARYURI

TEXTO ART. 18: Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18). Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro. Este texto debe quedar al final de la historia clínica y de la epicrisis.

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO **Fec Nac.** : 26.10.1984
Identificación : CC - 76047673 **Edad/Sexo** : 33 a / M
Especialidad : U.T. Medicina General Vida Ami
Ubicación : Comfandi-Tequendama
Fec. Registro : 19.07.2018 **Cama/Epis.** : / 23030919
Aseguradora : VIDA AMIGA ACTIVIDAD **Hora Reg.** : 09:13:42

Causa Externa
Finalidad de la Consulta : Enfermedad General
 : No Aplica

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual : ingreso programa vida amiga
 10/07/2018 HIV prueba rápida: reactiva y 12/07/2018 994.41, las que fueron realizadas por pérdida de peso, estreñimiento, astenian, cefalea, tiene 33 años de edad vive en puerto tejada, con sus padras quienes son su red de apoyo, no tiene pareja en este momento, últimas pareja mujer hace 5 años, tiene mascotas 2 perros, en este momento no está trabajando. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: niega; QUIRÚRGICOS: Niega; ALERGICOS: niega TOXICOS: niega USO DEL PRESERVATIVO: 50% esta inactiva sexualmente hace 5 años FAMILIARES: NIEGA; En historia clínica se evidencia exámenes: 17/07/2018 carga viral : 307.000, cd4: 23 DIAGNOSTICO: 1. Enfermedad por VIH estado avanzado 2. candidiasis oral ESTADIO: CD4 AL DIAGNOSTICO: 23 17/07/2018 CD4 AL INICIO DE TRATAMIENTO: 23 17/07/2018 TUBERCULINA: no se ha tomado PRUEBA TREPONÉMICA: no se ha tomado FRAMINGHAM: pendiente INMUNIZACIONES: pendiente paciente quien refiere que desde hace 3 meses presenta inapetencia con pérdida de peso, síntomas que se hace progresivos, ahora refiere que desde hace un mes esta presentando vomito lo que hace que no tolere la via oral, presenta cefalea intensa holocraneana, asociado a visión borrosa intermitente. Niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios. Padre de paciente refiere que su hijo presenta respuesta a preguntas que se le realizan normalmente

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cerebro : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Tórax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36.4	°C	Peso	: 56.0	Kg	Per. Cefálico	: cm.
Presión arterial	: 90 / 60	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1.71 mtrs
Frec. Cardíaca	: 70	x min	IMC	: 19.151	Kg/m2	SC (m2)	: 1.58
Frec. Respiratoria	: 20	x min	Sat cont O2	:	%	Sat sin O2	: %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal

Historia Clínica General

Estado de Hidratación

: Deshidratación Leve a Moderada

Estado General

: Regular

Hallazgos

Cabeza y Cráneo

: NORMOCEFALICO

Ojos

: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

ORL

: LESIONES BLANQUECINAS EN LENGUA POR CANDIDIASIS

Boca

: SECA

Cuello

: SIN ADENOPATIAS NI OTRAS MASAS

Tórax/Mamas

: PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS

Abdomen

: PRESENTA HEPATOMEGALIA

Genitourinario

: NO DISURIA NO HEMATURIA

Extremidades

: NO EDEMA NO LESIONES

Sist. Nev. Central

: SIN DEFICIT NO SIGNOS DE FOCALIDAD

Ex. Mental

: NO EVALUADO

Piel y Faneras

: NO LESIONES NO PALIDEZ

Otros Hallazgos

: GLANGLIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO A NIVEL INGUINAL MENORES DE 2 CM

Análisis y Conducta

Analisis: Paciente quien presenta compromiso inmune severo con cd4 de 23 y carga viral elevada, no tiene exámenes completos de ingreso, al momento con sintomatología que requiere toma de exámenes complementarios a demás de valoración por urgencias ya que por la cefalea podría estar cursando con una neuroinfección en estas circunstancias no podemos iniciar manejo antiretroviral ya que la posibilidad de síndrome retroviral inmune se hace mas que inminente, aumentando la mortalidad del paciente. Presenta a demás intolerancia a la vía oral lo que podría deberse a una candidiasis esotágica en este momento no permite iniciar tratamiento ambulatorio. PLAN: 1. Remisión a urgencias.

Responsable

: GRIJUEZO ARIAS GLADYS ISAURA

Especialidad

: MEDICINA GENERAL

RM: 522014

Diagnósticos

Fecha : 19.07.2018 / 09:54

Codigo

: 824X

Diagnostico

: ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION

Historia Clínica General

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO
Identificación : CC - 76047673
Especialidad : U.M. Hx Medicina Interna
Ubicación : Comfandi-Clinica Amiga
Fec. Registro : 19.07.2018
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS
Fec. Nac. : 26.10.1984
Edad/Sexo : 33 a / M
Fecha Adm. : 19.07.2018
Cama/Epis. : 700CA321A / 23036173
Hora Reg. : 13:47:52

Causa Externa
Finalidad de la Consulta : Enfermedad General
 : No Aplica

Motivo de Consulta

: DIRECCIONADO DE VIDA AMIGA.

Enfermedad Actual

: PACIENTE DE 33 APOS. CON DX RECIENTE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018); MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA.

Revision Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Torax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,8	°C	
Presión arterial	: 130	mm Hg	
Frec. Cardíaca	: 63	x min	
Frec. Respiratoria	: 18	x min	
Peso	: 56,0	Kg	
Per. Abd.	:	cm	
IMC	: 21,875	Kg/m2	
Sat con O2	:	%	
Per. Cefalico	:	cm	
Talla	: 1,60	mtrs	
SC (m2)	: 1,58		
Sat sin O2	: 98,00	%	

Examen Fvsico

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : Normal
 Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
 Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO
 Ojos : OJOS SIMÉTRICOS. PUPILAS ISOCÓRICAS. REACTIVAS A LA LUZ.

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: C0 - 76047673

Historia Clínica General

ORL : SIN SIGNOS DE INFECCIONES.

Boca : NORMAL

Cuello : MOVIL SIN ADENOPATIAS.

Torax/Mamas : NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS.

RSCRS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO MASAS NO MEGALIAS. NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL.

Genitourinario : SE OMITE.

Extremidades : EUTROFICAS SIN EDEMAS.

Sist. Nev. Central : SIN DEFICIT APARENTE.

Ex. Mental : NORMAL.

Piel y Faneras : NORMAL.

Otros Hallazgos : NO.

Análisis y Conducta

: PACIENTE DE 33 APOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, QUIEN INGRESA DIRECCIONADO DE PROGRAMA VIDA AMIGA POR CUADRO CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRAEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y CONSTIPACION DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION. SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO, SS PARA CLINICOS REVALORAR CARGA VIRAL: 307.000 CD4: 23 PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS 2. LEV HARTMAN PASAR A 80 CC HORA 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS. 4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K CL

Responsable

: ZAMBRANO POLO BARMES JOSE

Profesion

: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 1082961485

Diagnósticos

Fecha : 19.07.2018

/ 13:58

Código

: B24X

Diagnóstico

: ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH). SIN OTRA ESPECIFICACION

Clase

: Confirmado Nuevo

Responsable

: ZAMBRANO POLO, BARMES JOSE

Profesion

:

Fecha : 20.07.2018

/ 05:27

Código

: B589

Diagnóstico

: TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA

Clase

: Impresión Diagnóstica

Responsable

: CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Profesion

:

Evoluciones Médicas

Fecha

: 19.07.2018

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

: MEDICINA INTERNA 33 APOS MAL INFORMANTE, DX RECIENTE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRAEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA ADINAMIA SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCION. EXAMEN FISICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ASCSPS VENTILADOS, NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES PUPILAS ISOCORICAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, LENGUAJE FLUIDO PERO REPETITIVO, FUERZA EN 4 EXTREMIDADES CONSERVADA. CON LA MARCHA PRESENTA LATERALIZACION HACIA LA DERECHA. PARA CLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420 NEU 3000. LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298,000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88. PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23. CARGA VIRAL 307,000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRANEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION QUE PARECE TENER EDEMA PERILESIONAL Y DESPLAZA LINEA MEDIA CON COMPRESION DE VENTRICULO LATERAL IZQ. A/P: VIH. AHORA CD4 23. CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES, TAC CEREBRAL PENDIENTE LECTURA PERO OBSERVO LESION QUE COMPRIE VENTRICULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPIRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR, VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. SE DEJA EN NIVEL 3. EN EL MOMENTO SIN

Historia Clínica General

ACOMPANANTE PARA EXPLICAR, SOLICITO ADEMÁS PRUEBA TREPONÉMICA.

Objetivo :
Análisis :
Plan :
Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO Registro Profesional : 5535-2010
Profesion : MEDICINA INTERNA

Fecha : 20.07.2018 Hora : 05:22

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION MEDICO OBSERVADOR DOS PACIENTE DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO EDAD 33 APOS DX - HIV DE RECIENTE DIAGNOSTICO - LESION CEREBRAL EN ESTUDIO : A) TOXOPLASMOSIS ?? B) LINFOMA ??? REPORTE DE TAC CEREBRAL DEL 19 DE JULIO DEL 2018 SE OBSERVA LESION PARENQUIMATOSA DE 26 X 32 MM ASOCIADA A EDEMA VASOGENICO FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDO QUE CONDICIONA DESVIACION DE LINEA MEDIA A LA DERECHA DE 14 MM, CON EDEMA VASOGENICO . SE CONCLUYE : LESIONES DESCRITAS EN HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS) VS NEOPLASICO (LINFOMA) ADEMÁS HERNIACION SUBFALCINA SE RECOMIENDA CARACTERIZACION CON RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL CON CONTRASTE

Objetivo : PACIENTE EN CAMILLA ACOMPANADO DE FAMILIAR (MADRE) PACIENTE REGULAR INFORMANTE TA DE 106/62 SO2 DE 98% FC56X FR18X OJOS CONJUNTIVAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS AUSCULTACION CARDIOPULMONAR DENTRO DE LIMITES NORMALES . SIN EVIDENCIA DE CREPITOS , RONCUS O DE SIBILANCIAS . SIN OTROS AGREGADOS ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO . SIN BLUMBERG SNC PACIENTE CON LATEROPLUSION INDIFFERENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION O MENINGEOS . SIN ALTERACION DE LOS PARES CRANEALES

Análisis : PACIENTE DE 33 APOS DE EDAD , PACIENTE CON HIV DE RECIENTE DIAGNOSTICO Y CON CUADRO NEUROLÓGICO E IMAGEN RADIOLOGICA DE INFECCION OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS ?) VS NEOPLASIA (LINFOMA?) . TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA Y POR INFECTOLOGIA . SE DECIDE TOMA DE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO .

Plan : OBSERVACION URGENCIAS SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETROPIM SULFA AMP 80/400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H

Responsable : CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO Registro Profesional : 760777
Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 20.07.2018 Hora : 09:54

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : MEDICINA INTERNA 33 APOS DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR SUBJETIVO: NO PERMITE QUE SE LE INTERROGUE, PACIENTE DIFÍCIL Y CONFLICTIVO PARACLINICOS: 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 - TAC DE CRÁNEO: ESTUDIO SIMPLE PERO OBSERVO LESION EN ANILLO A NIVEL GANGLIOSAL CON EDEMA PERILESIONAL Y DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA CON COMPRESION DE VENTRÍCULO LATERAL IZQ. AP: VIH, AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. TAC CEREBRAL CON LESION EN ANILLO QUE COMPRIME VENTRÍCULO LATERAL IZQ. DADO EL CONTEO DE CD4 SE DEBE DESCARTAR NEUROINFECCION, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE TOXOPLASMOSIS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DE MANERA EMPÍRICA TMP 4 AMP IV CADA 12 HR. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA. PENDIENTE HOSPITALIZAR EN NIVEL 3. PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL. SEGUIREMOS ATENTOS DEL CASO.

Objetivo :

Análisis :

Plan :

Responsable : MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO Registro Profesional : 18303/2008
Profesion : MEDICINA INTERNA

Fecha : 20.07.2018 Hora : 10:04

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - PACIENTE CON 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, COMPROMISO DE MARCHA LOS ULTIMOS DIAS CON LATEROPLUSION -- ANTECEDENTES PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) CD4 23 -- MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA.

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPRESIA DER - ROT +/+ +/+ +/+
SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS .

Análisis : TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO

Historia Clínica General

ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA - ANALISIS / LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO - ESTÁ PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA

1 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 1 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Registro Profesional : 52-2149/2002

Profesion : NEUROLOGIA

Fecha : 21.07.2018 Hora : 05:38

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION MEDICO GENERAL OBSERVACION NOCHE DX: VIH DE NOVO 2.TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ?? S: PACIENTE SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO NEGATIVA ALGUNA SINTOMATOLOGIA

Objetivo : PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN FASCIAS ALGICAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS CON SIGNOS VITALES P/A: 19/76 FC:70 FR:19 C/C.NORMOCEFALICO, TRAQUEA MOVIL, CENTRADA, NO ADENOPATIAS, ESCLERAS ANTERIORES, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS C/P.RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NI VICEROMEGALIAS EXT.MOVILES SIMETRICAS NO EDEMAS

Análisis : PACIENTE DE 33 APOS CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN FASCIAS ALGICAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO NEGATIVA ALGUNA SINTOMATOLOGIA CON VIH DE NOVO Y SOSPECHA DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ESTA HOSPITALIZADO PARA MANEJO MEDICO, NEUROLOGIA DA MANEJO CON TRIMETOPIM SULFA POR SOSPECHA ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB SE DEJA CON IGUAL MANEJO MEDICO PENDIENTE HOSPITALIZAR Y VALORACION POR INFECTOLOGIA

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA IGUAL MANEJO MEDICO

Responsable : CASTELLANOS LONDOÑO, ANGELICA

Registro Profesional : 766222

Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 21.07.2018 Hora : 10:58

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ESTABLE - CEFALEA LEVE - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++ SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO - ESTÁ PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 2 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 2 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO

Registro Profesional : 52-2149/2002

Profesion : NEUROLOGIA

Fecha : 22.07.2018 Hora : 03:53

Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION URGENCIAS NOCHE DARWIN HURTADO 33 APOS DIAGNOSTICOS - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, NIEGA FIEBRE Y OTROS SINTOMAS

Objetivo : SV FC 90 XMIN FR 16 XMIN TA 97/60 T 36.5 C/P RUIDOS CARDIACOS NORMALES, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS O MEGALIAS EXT MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAP < 2 SG SNC ALERTA, PARES CRANEALES NORMALES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

Análisis : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VIH CON CD4 23 CON LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, PROBABLEMENTE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS, AUNQUE NO SE DESCARTA LINFOMA VS TBC, SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO, EN EL MOMENTO ESTABLE, SOLICITO PARACLINICOS DE CONTROL

Plan : - PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H DIA 2 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 2 - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS - SS/ HEMOGRAMA, FUNCION RENAL Y EE

Historia Clínica General

CONTROL
Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER Registro Profesional : 7648852010
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 22.07.2018 Hora : 11:16
Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ESTABLE - NO CEFALEA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -
Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++
SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -
Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 3/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -
Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 3 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 3 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - SI HAY DETERIORO DE CONCIENCIA SE PUEDE ADICIONAL SOLUCION SALIDA HIPERTONICA -

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO Registro Profesional : 52-2149/2002
Profesión : NEUROLOGIA

Fecha : 23.07.2018 Hora : 04:01
Tipo : Evolución

Subjetivo : EVOLUCION NOCHE PACIENTE DE 33 APOS DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 SUJETIVO/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR EN EL MOMENTO, NO CEFALEA, NO EMESIS, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA

Objetivo : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN SDR SIGNOS VITALES. TA: 117/52mmHg, FC: 68 X MIN, FR: 17 X MIN SAT: 98% FIO2 AL 21% ORL. HIDRATADO. CUELLO: NO RIGIDEZ, NO SIGNOS MENINGEOS. C/P: RSCRS NO SOPLOS. ACP VENTILADOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, NO DISNEA. NO DOLOR TORACICO ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RSIS +, PPL NEGATIVO EXT: NO EDEMAS SNC: NO FOCALIZADO, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15. PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++
Análisis : PARACLINICOS 22/07/2018 *CREATININA: 0,94 *BUN: 15,4 *SODIO: 141 *POTASIO: 4,5 *CLORO: 105,3
*HEMOGRAMA: LEUC: 5200 NEUT: 82,9% LINF: 12% HG: 12,8 HTO: 37,1 PLT: 261.000 PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA EN EL MOMENTO TRANQUILO, NO DISNEA. NO DOLOR TORACICO, CON ANTECEDENTE DE VIH CON LESIONES CEREBRAL OCUPANTE DE ESPACIO, PROBABLEMENTE ABESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS. NO SE DESCARTA LINFOMA VS TBC SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX Y SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO. EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO SIN SIGNOS DE SIRS, CON PARACLINICOS DE CONTROL NORMALES. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE HOSPITALIZAR. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR ENTIENDEN Y ACEPTAN.

Plan : P/ HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
Responsable : BOLAPOS ORTEGA, JUDY ADRIANA Registro Profesional : 731254
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 23.07.2018 Hora : 10:05
Tipo : Interconsulta

Subjetivo : NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 S/ESTABLE - NO CEFALEA - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -
Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++
SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZQ EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 4/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -
Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 4 - TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 4 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO Registro Profesional : 52-2149/2002
Profesión : NEUROLOGIA

Fecha : 23.07.2018 Hora : 12:28
Tipo : Interconsulta

Historia Clínica General

Subjetivo

: Infectología. Paciente de 33 años, vive en puerto tejada, es un paciente que en teoría hace 3 meses tiene diagnóstico de VIH, no hay claridad del porque el paciente no ha consultado al programa vida amiga, parece ser que es por desconocimiento, desde hace 3 meses presenta cefalea holocraneana izquierda, emesis y astenia y adinamia, toman una tomografía donde se evidencia una lesión en el cerebro a nivel: cerebral izquierdo, y una RMN confirma que tiene varias lesiones, la mas grande es gargiobasal izquierda con realce meníngeo y se alcanza a ver quiste hijo, lesión típica de toxoplasmosis, iniciaron manejo con trimetropin sulfá y dexametasona, al revisar la imagen se encuentra que hay colapso del ventrículo lateral, lo cual impide la realización de punción lumbar, los CD4 es de 23 y la carga viral es 307.000 copias del 17 de julio no tiene otros estudios para confirmación, por infectología se consideró VIH de reciente diagnóstico, estado C3, probablemente toxoplasmosis cerebral, recomendaciones: 1. aumentar dosis de trimetropin sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg ev cada 8 horas, ya que el paciente no tiene ningún dato clínico o neurológico de inminencia de hemorragia o alguna otra situación parecida 3. dejar profilaxis para micobacterium avium complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo 5. solicitar latex para criptococo, IgG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c 6. esta pendiente FTABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente después de un tiempo prudente entre 10 a 14 días de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control, a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Objetivo

Análisis

Plan

Responsable

Profesión

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Registro Profesional : 760539

: INFECTOLOGÍA

Fecha

: 24.07.2018

Hora : 04:12

Tipo

: Evolución

Subjetivo

CEREBRAL? 1,2 LINFOMA VS TBC?? 2. VIH (CD4: 23 - CV: 307.000)
: "EVOLUCION NOCHE" DIAGNOSTICOS: 1. NEUROINFECCION EN ESTUDIO 1 1 TOXOPLASMOSIS

Objetivo

: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMILLA, DESPIERTO, ALERTA, TOLERANDO O2 AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES: TA: 120/80 - FC: 80 - FR: 17 - T: 36 - SAO2: 97% C/C: PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS. C/P: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 3 SEG. SNC: PACIENTE ORIENTADO, ALERTA, GLASGOW 5/15. SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Análisis

: PACIENTE DE 33 AÑOS CON ANTECEDENTE DE VIH DE RECIENTE DIAGNOSTICO, INGRESA AL SERVICIO REMITIDO DEL PROGRAMA VIDA AMIGA POR CEFALEA Y VOMITO. LA TOMOGRAFIA DE CRANEO MUESTRA LESIONES EN EL HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO QUE DADO EL CONTEXTO CLINICO PUEDEN TENER ORIGEN INFECCIOSO OPORTUNISTA (TOXOPLASMOSIS?) VS NEOPLASICO (LINFOMA?). SE SOLICITO IMAGEN POR RESONANCIA MAGNETICA QUE CONFIRMA LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. FUE VALORADO POR SERVICIO DE INFECTOLOGIA QUIEN INDICA: 1. aumentar dosis de trimetropin sulfá a 5 ampollas ev cada 12 horas 2. continuar dexametasona 4 mg ev cada 8 horas, ya que el paciente no tiene ningún dato clínico o neurológico de inminencia de hemorragia o alguna otra situación parecida 3. dejar profilaxis para micobacterium avium complex con azitromicina 2 tabletas y media por semana 4. valoración por infectología para descartar infecciones oportunistas asintomáticas en ojo 5. solicitar latex para criptococo, IgG para toxoplasma, antígeno de superficie para hepatitis b, core para hepatitis b, anticuerpos contra hepatitis c 6. esta pendiente FTABS 7. quedaremos atentos a evolución, la idea es que el paciente después de un tiempo prudente entre 10 a 14 días de manejo se realice nuevo estudio imagenológico de control, a menos de que otras pruebas nos indiquen que debemos hacer alguna otra intervención.

Plan

: HOSPITALIZAR NIVEL 3 - MEDICINA INTERNA/NEUROLOGIA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON

HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1 TAB CADA 12 HORAS - DIPIORNA 2.5GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP. 4MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Responsable

: QUINTERO BENITEZ, CRISTHIAN ALBERTO

Registro Profesional : 1143835522

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Fecha

: 24.07.2018

Hora : 09:36

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

: NEUROLOGIA - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 23 SIPOCO COLABORADOR - NO CEFALEA -

AGRESIVO - TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Historia Clínica General

Objetivo : ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - NO COLABORADOR - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT ++/++++ SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -
Análisis : ANALISIS/ LOE (2) GB Y PARIETAL IZO EN PACIENTE CON VIH CD4 23 - PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 5/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -
Plan : PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -- DEXAMETASONA 10 MG IV CADA 8 H - DIA 5 (ULTIMO)- TMP/SMX 4 AMP IV CADA 12H DIA 5 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA -
Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO Registro Profesional : 52-2149/2002
Profesion : NEUROLOGIA

Fecha : 24.07.2018 **Hora** : 10:16

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : MEDICINA INTERNA. DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C (CD4:23) TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR MANEJO ACTUAL: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018) SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO SIN CEFALEA NI OTRO SINTOMA ASOCIADO AL EXAMEN FISICO ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIGNOS VITALES TA:96/49 TAM:60 FC:64 FR:16 SO2:100% T:36.1 CARDIOPULMONAR RSCS RITMICOS SIN SOPLOS. RSRs BIEN TRANSMITIDOS SIN AGREGADO ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL NEUROLOGICO PUPILAR ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR PARACLINICOS: - 19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000. LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 208 000, BUN 19.3, SCR 0.78, Na 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 - 17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA; OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. A/P. VIH CON DIAGNOSTICO RECIENTE. NO ESTA RECIBIENDO TARV. AHORA CD4 23, CV 307 MIL COPIAS, REMITIDO POR CEFALEA, EMESIS, SINTOMAS CONSTITUCIONALES. RMN MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE, YA TIENE MANEJO CON TMP SULFA Y ESTEROIDE SISTEMICO. PENDIENTE ESTUDIOS PARA DESCARTAR COINFECCION POR OTROS OPORTUNISTAS PENDIENTE HOSPITALIZAR NIVEL 3

Objetivo :

Anticis :

Plan :

Responsable

Profesion

: GONZALEZ OROZCO, LAURA ISABEL

Registro Profesional : 765064-12

: MEDICINA INTERNA

Fecha : 25.07.2018 **Hora** : 03:26

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA GENERAL PASILLOS DIAGNOSTICOS: VIH DE DX RECIENTE, CATEGORIA 3C (CD4:23) TOXOPLASMOSIS CEREBRAL A DESCARTAR MANEJO ACTUAL: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018) PACIENTE DORMIDO. NO FACIES DE DOLOR REPORTE DE PARACLINICOS: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA: 8639 Ig M TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO PENDIENTE: CORE PARA HEPATITIS B, LATEX PARA CRIPTOCOCO

Objetivo : PACIENTE EN CAMILLA TRANQUILO, SIN FACIES DE DOLOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ORL MUOCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS, C/P MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregados RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS. ABD SIN DOLOR

Análisis : PACIENTE CON DX DE VIH ESTADIO 3C, EN MANEJO POR LESION OCUPANTE DE ESPACIO A NIVEL CEREBRAL A DESCARTAR TOXOPLASMOSIS Y PARA EL CUAL ESTA RECIBIENDO MANEJO CON TRIMETROPIM / SULFA + DEXAMETASONA HOY CUMPLE 5TO DIA DE DEXAMETASONA. FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRO ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO

Plan : IGUAL MANEJO MEDICO

Responsable

Profesion

: IBARRA AGREDA, ANGELLY TATIANA

Registro Profesional : 11441339-5

: MEDICINA GENERAL

Fecha : 25.07.2018 **Hora** : 09:27

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : Infectólogo paciente de 33 años ya conocido por la especialidad, con VIH de reciente diagnóstico. Probable toxoplasmosis cerebral. evolución clínica y neurológica satisfactoria, las infecciones hasta el momento van negativas. esta pendiente latex para criptococo en sangre. ya fue visto por oftalmología quienes descartan lesión a nivel ocular. esta en tratamiento dirigido. se hace énfasis en la necesidad de aumentar la dosis de trimetropin sulfa a 5 ampollas ev cada 12 horas debido al peso del paciente. queda pendiente hospitalizar para continuar su manejo y definir en los próximos días la imagen de control para confirmar su evolución clínica hacia la mejoría.

Historia Clínica General

Objetivo
Análisis
Plan
Responsable
Profesión

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL Registro Profesional : 760539
: INFECTOLOGÍA

Fecha : 25.07.2018 Hora : 09:30

Tipo : Interconsulta

Subjetivo

SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Objetivo:
ROT +/-/+*** SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS -

Análisis
TOXOPLASMOSIS * NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB - YA SE INICIO MANEJO CON TMP/SMX - SE ADICIONA DEXAMETASONA POR EDEMA SECUNDARIO (DIA 5/5) - ESTA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA +

Plan
4 AMP IV CADA 12H DIA 6 - RESTO POR MED INTERNA/INFECTOLOGIA - POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA **

Responsable : ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO Registro Profesional : 52-2149/2002
Profesión : NEUROLOGIA

Fecha : 25.07.2018 Hora : 10:25

Tipo : Evolución

Subjetivo
SE PUEDE HOSPITALIZAR NIVEL 2.

Plan

Responsable : GONZALEZ OROZCO, LAURA ISABEL Registro Profesional : 766084-12
Profesión : MEDICINA INTERNA

Fecha : 25.07.2018 Hora : 23:33

Tipo : Interconsulta

Subjetivo

PALOMINO CC 76047673 33 APOS DIAGNOSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL VIH 3C - CD4 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA, QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018) FINALIZO 24.07.2018) SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR. DOLOR CONTROLADO.

Objetivo
OXIGENO 93% TEMPERATURA 36°C PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO INGIURGITACION YUGULAR, TORAX SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO. NO MASAS NI MEGALIAS. NO DOLOR. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, ALERTA - LENGUAJE ADECUADO - PARES NORMALES - FUERZA HEMIPARESIA DER - ROT +/-/+*** SIMETRICO - NO SIGNOS MENINGEOS. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: JNR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 82.9% LINF 12.9% HTO 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, BUN 15.4 CREAT 0.94 SODIO 141 POTASIO 4.5 -22.07.2018 CH LEUC 5200 NEUT 82.9% LINF 12.9% HTO 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, BUN 15.4 CREAT 0.94 SODIO 141 POTASIO 4.5 CLORO 105.8 -23.07.2018: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis

: PACIENTE DE 33 APOS, CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCERANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, POR LO QUE REMITEN A CLINICA AMIGA DONDE TOMAN RESONANCIA CEREBRAL QUE MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL INICIAN MANEJO CON TRIMETROPIN / SULFA + DEXAMETASONA (YA TERMINO LOS 5 DIAS EL 24.07.2018). AHORA CD4 23. CV 307 MIL COPIAS. SE HOSPITALIZA A CARGO DE MEDICINA INTERNA EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA. FUE

Historia Clínica General

VALORADO HOY POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS* NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB. POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA ** FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRÓ ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES. SE HOSPITALIZA EN SEGUNDO NIVEL DADA LA EVOLUCION FAVORABLE PARA CONTINUAR MANEJO. SEGUN NOTA DE INFECTOLOGIA EN LOS PROXIMOS DIAS SE DEFINIRA SI REQUIERE NUEVA IMAGEN DE CONTROL.

Plan : HOSPITALIZADO A CARGO DE MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1 TAB CADA 12 HORAS - DIPIRONA 1GR - 1 AMP. CADA 6 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS (FI 20.07.2018) - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA (FI 23.07.2018) - CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS **PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE.

Responsable : VASCO MURILLO, IVIVONE JULIETTE Registro Profesional : 520133

Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 26.07.2018 Hora : 11:07

Tipo : Evolucion

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS. NIEGA.

HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 117/52 FRECUENCIA

CARDIACA 58 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 96% TEMPERATURA 36.3 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4 23, CARGA VIRAL 307.000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: INR 0.97, LEU 4420, NEU 3000, LINF 650, HB 13.9, HTO 39.2, PLT 298.000, BUN 19.3, SCR 0.78, NA 129, K 4.06, CL 88, POR 12.2 -22.07.2018 CH LEUC 5200 NEUT 82.9% LINF 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. BUN 15.4 CREAT 0.94 SODIO 141 POTASIO 4.5 CLORO 105.8 -23.07.2018: AG PARA TREPONEMA PALLIDUM: NEGATIVO Ig G TOXOPLASMA: 8639 Ig M TOXOPLASMA 0.33 AG AUSTRALIANO 0.55 HEPATITIS C NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE. LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Analisis : PACIENTE DE 33 APOS, CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR CEFALEA HOLOCRANEANA IZQUIERDA, ASOCIADO A ESTO EMESIS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 2 SEMANAS, ASTENIA, ADINAMIA, POR LO QUE REMITEN A CLINICA AMIGA DONDE TOMAN RESONANCIA CEREBRAL QUE MUESTRA LESION CEREBRAL COMPATIBLE CON TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL INICIAN MANEJO CON TRIMETROPIM / SULFA + DEXAMETASONA (YA TERMINO LOS 5 DIAS EL 24.07.2018). AHORA CD4 23. CV 307 MIL COPIAS SE HOSPITALIZA A CARGO DE MEDICINA INTERNA EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA. FUE VALORADO HOY POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA PROBABLE ABCESO CEREBRAL POR TOXOPLASMOSIS* NO SE DESCARTA LINFOMA VS TB. POR EL MOMENTO SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA ** FUE VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN NO ENCONTRÓ ALTERACION VISUAL Y DA CONTROL PARA DENTRO DE UN MES SE HOSPITALIZA EN SEGUNDO NIVEL DADA LA EVOLUCION FAVORABLE PARA CONTINUAR MANEJO. SEGUN NOTA DE INFECTOLOGIA EN LOS PROXIMOS DIAS SE DEFINIRA SI REQUIERE NUEVA IMAGEN DE CONTROL. PENDIENTE LATEX CRYPTOCOCCUS

Plan

Responsable : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS Registro Profesional : 94432488

Profesion : MEDICINA GENERAL

Fecha : 26.07.2018 Hora : 11:31

Tipo : Evolucion

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS. NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 117/52 FRECUENCIA

CARDIACA 58 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 96% TEMPERATURA 36.3 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT ++/++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 17.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IGG TOXOPLASMA 8639* IGM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ag-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E: INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL MULTIPLES SUPRA- DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA.

Analisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, POR AHORA SIN CAMBIOS

Plan

: - PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE. - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion

: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Fecha

: 26.07.2018 Hora : 11:35

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

neurologica satisfactoria, se ajustaron las dosis de antimicrobianos, se suspendió el esteroide y se descartó patología oftalmológica oportunista, esta pendiente el latex para criptococo en sangre, por ahora debiera continuar igual tratamiento medico favor planificar para resonancia para el día miércoles 1 de agosto para comparar con RMN previa y definir paso a seguir, por ahora sin otra recomendación

Objetivo

: .

Andisis

: .

Plan

Responsable

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL

Profesion

: INFECTOLOGIA

Registro Profesional : 760539

Fecha

: 27.07.2018 Hora : 09:02

Tipo

: Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (+/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, EN COMPANIA DE MADRE

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.4 FC 67 TA 112/52 TAM 73 FR 18 SO2 98 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA. ROT ++/+++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 87.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 288000 INR 0.97 CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 17.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000, CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IGG TOXOPLASMA 8639* IGM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ag-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA.

Analisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS, PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE, RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA, MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO

Plan

: MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion

: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Historia Clínica General

Fecha : 28.07.2018 Hora : 09:09

Tipo : Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) SIN ACOMPAÑANTE. REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA. ORIENTADO T 36.4 FC 67 TA 112/52 TAM 73 FR 18 SO2 98 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPRAXIA DERECHA. ROT +/-++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLO 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23. CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO. SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion : MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Fecha : 29.07.2018 Hora : 09:15

Tipo : Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) SIN ACOMPAÑANTE. REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA. ORIENTADO T 36.6 FC 61 TA 104/50 TAM 76 FR 17 SO2 99

PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPRAXIA DERECHA. ROT +/-++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLO 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23. CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO. ESTABLE. MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPANIA DE FAMILIAR. SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR AHORA

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion : MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 767635/2012

Fecha : 30.07.2018 Hora : 09:05

Historia Clínica General

Tipo : Evolución

Subjetivo : HOSPITALARIO DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 106/44 FRECUENCIA CARDIACA 79 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 97% TEMPERATURA 36 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT +/++/+++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 38.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8638* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHEV NEG AC-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARGADO EDEMA PERILESIONAL. LESION E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAG CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETE DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA.

MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, ESTABLE, MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPANIA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Responsable : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS **Registro Profesional** : 94432488

Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 30.07.2018 **Hora** : 10:47

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO TENSION ARTERIAL 106/44 FRECUENCIA CARDIACA 79 FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 SATURACION 97% TEMPERATURA 36 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT +/++/+++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 38.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8638* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHEV NEG AC-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARGADO EDEMA PERILESIONAL. LESION E INFRATENTORIALES, LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARGADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAG CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETE DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA.

MRI CONTROL PARA EL 01 DE AGOSTO, ESTABLE, MOTIVO A DEAMBULAR EN COMPANIA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS

Plan : MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR **Registro Profesional** : 7676352012

Profesión : MEDICINA INTERNA

Fecha : 31.07.2018 **Hora** : 00:12

Tipo : Evolución

Subjetivo : Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20180731159007318300 azitromicina 2.5 tab semanal x

Paciente : DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO Identificación : CC - 76047673

Historia Clínica General

1 mes

Plan

1 mes

: Prescripción registrada extosamente con Número de solicitud: 20180731159007318300 azitromicina 2.5 tab semana x

Responsable
Profesión

: HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL Registro Profesional : 191798
: MEDICINA GENERAL

Fecha

: 31.07.2018 Hora : 10:05

Tipo

: Evolución

Subjetivo

: MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA LABOR CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.2 FC 68 TA 97/49 TAM 61 FR 18 SO2 97 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA. ROT ++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -7.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IGG TOXOPLASMA 8639* IGM TOXOPLASMA 33 Ag-sHEV NEG AG-HCV NEGATIVO RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOSAS IZQUIERDA. CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZO - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZO DE MENOR TAMPO. COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA.

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETIZ DEXAMETASONA. TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE: RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. MRI CONTROL PARA MAPANA, MOTIVO A DEAMBULAR

Plan
DEAMBULAR.

: MRI CEREBRAL CONTROL 01 DE AGOSTO DE 2018 (MAPANA) NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO

Responsable
Profesión

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR Registro Profesional : 767635/2012
: MEDICINA INTERNA

Fecha

: 31.07.2018 Hora : 14:39

Tipo

: Interconsulta

Subjetivo

: Infectología paciente de 33 años de edad, conocido por la espirocultura, con VIH de reciente diagnóstico y probable toxoplasmosis cerebral. en tratamiento con trimetropin sulfa evolución clínica y neurológica satisfactoria mapana se realizada rmn cerebral con: para determinar según hallazgos la necesidad de nuevas intervenciones pendiente latex para criptococo por ahora igual manejo

Objetivo

:

Análisis

:

Plan

:

Responsable

Profesión

: SEGURA CHENG, JANIER DANIEL Registro Profesional : 760539
: INFECTOLOGIA

Fecha

: 01.08.2018 Hora : 09:18

Tipo

: Evolución

Subjetivo

: MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICOS: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA LABOR CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.8 FC 77 TA 129/61 TAM 63 FR 17 SO2 96 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA. ROT ++++ SIMETRICO NEUROLOGICO PARES NORMALES. NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -7.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018 LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8

Historia Clínica General

-23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESIÓN DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESIÓN PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACIÓN DE LÍNEA MEDIA -

Andilisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307 MIL COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO LA VEO EN EL SISTEMA, PENDIENTE LECTURA

Plan : PDTE LECTURA MRI CEREBRAL DEAMBULAR

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesión : MEDICINA INTERNA Registro Profesional : 767635/2012

Fecha : 02.08.2018 Hora : 11:33

Tipo : Evolución

Subjetivo : MEDICINA INTERNA DIAGNÓSTICOS: TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4+ 23 ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo : BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO T 36.2 FC 84 TA 117/67 TAM 83 FR 19 SO2 98 PUPILAS ISOCÓRIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HÚMEDAS RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA HEMIPARESIA DERECHA, ROT +/+/+/+ SÍMETRICO NEUROLÓGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL. PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129, K 4.06, CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG Ac-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL, LESIÓN DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESIÓN PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAÑO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACIÓN DE LÍNEA MEDIA -

Andilisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX. YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307000 COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCO EN SANGRE; RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO VEO LA MISMA EN SISTEMA. PENDIENTE LECTURA, EN CASO DE ESTAR MEJOR SE PODRÁ DAR EGRESO Y CONTROL POR PROGRAMA VIDA

Plan : EN CASO DE TENER MEJORA EN LECTURA DE MRI CEREBRO: ALTA DEFINIR MANEJO POR INFECTOLOGÍA - CONTROL PROGRAMA VIDA: HEMOGRAMA, CREAT, AST, ALT, BT BG, CT HDL LDL TG. ALBÚMINA, TSH T4L - INCAPACITADO POR 21 DÍAS A PARTIR DEL 19.07.2018

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR Registro Profesional : 767635/2012

Profesión : MEDICINA INTERNA

Fecha : 02.08.2018 Hora : 14:19

Tipo : Interconsulta

Subjetivo : INFECTOLOGÍA Paciente con VIH y sospecha de toxoplasmosis cerebral, y en tratamiento para esta enfermedad. Estamos pendientes de ver RMN cerebral de control para definir conducta con el paciente, sin embargo, a pesar que se refiere se tomó el estudio, no aparece imagen mortada en el sistema ni tampoco reporte radiológico. Necesitamos estudios para poder definir conducta con el paciente.

Objetivo :

Plan :

Responsable : SEGURA CHENG, JANIER DANIEL Registro Profesional : 760539

Profesión : INFECTOLOGÍA

Fecha : 03.08.2018 Hora : 09:36

Tipo : Evolución

Historia Clínica General

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA, ORIENTADO Y 36.3 FC 95 TA 100/51 TAM 65 FR 19 SO2 99 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA NORMAL NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129 K 4.06 CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307000 COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE: RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO VEO LA MISMA EN SISTEMA, TERCER DÑA CONSECUTIVO CON ESTA SITUACION. EN CASO DE NO TENER LA IMAGEN SE DEBE REPETIR MRI.

Plan : SE REALIZÓ MRI CEREBRAL, NO VEO LA MISMA EN SISTEMA, TERCER DÑA CONSECUTIVO CON ESTA SITUACION. EN CASO DE NO TENER LA IMAGEN SE DEBE REPETIR MRI.

Responsable : TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Profesion

: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional : 757635/2012

Fecha

: 03.08.2018

Hora : 11:49

Tipo

: Evolución

Subjetivo

PATOLOGICOS: VIH (10/07/2018) MEDICAMENTOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. HOSPITALIZACIONES: NIEGA. LABOR: CORTE DE CAPA. MANEJO: - TRIMETROPIN SULFA (INICIO 19.7.2018) - DEXAMETASONA (INICIO 20.7.2018 FINALIZO 24.07.2018) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo

: BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA, ORIENTADO Y 36.3 FC 95 TA 100/51 TAM 65 FR 19 SO2 99 PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES FUERZA NORMAL NEUROLOGICO PARES NORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL NORMAL PARACLINICOS: -17.07.2018: CD4+ 23 CV 307000 COPIAS, LOG10 5.49 -19.07.2018: LEUCOS 4420 N 67.9% L 14.7% HB 13.9 HTO 39.2 PTL 298000 INR 0.97 CREAT 0.78 BUN 19.3 NA 129 K 4.06 CL 88, PCR 12.2 -22.07.2018: LEUCOS 5200 N 82.9% L 12.9% HB 12.8 HCTO 37.1% PLQ 261000. CREAT 0.94 BUN 15.4 NA 141 K 4.5 CL 105.8 -23.07.2018: RPR: NEGATIVO IgG TOXOPLASMA 8639* IgM TOXOPLASMA 0.33 Ag-sHBV NEG AG-HCV NEGATIVO *RMN CEREBRAL CON GADOLINIO: LESIONES NODULARES MULTIPLES SUPRA E INFRATENTORIALES. LA MAYORIA CON REALCE ANULAR. ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESION DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LINEA MEDIA Y HERNIACION SUBFALCINA DERECHA. OBLITERACION DE VENTRICULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRICULO Y DILATACION DEL VENTRICULO LATERAL DERECHO. TAC CEREBRAL SIMPLE: LOE GB IZQ - CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL CON COMPROMISO ASOCIADO DE TALLO - OTRA LESION PARIETAL IZQ DE MENOR TAMAPO - COMPROMISO DE SISTEMA VENTRICULAR Y DESVIACION DE LINEA MEDIA -

Análisis

: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE VIH. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TOXOPLASMOSIS CEREBRAL ASOCIADO A EDEMA IMPORTANTE Y PARA EL CUAL RECIBE MANEJO CON TMP/SMX, YA COMPLETÓ DEXAMETASONA TIENE CD4+ 23, CV 307000 COPIAS. PENDIENTE ESTUDIOS DE CRIPTOCOCCO EN SANGRE: RECIBE PROFILAXIS CON AZITROMICINA. SE REALIZÓ MRI CEREBRAL CON MEJORA RESPECTO AL PREVIO, MENOS EDEMA CEREBRAL (LECTURA OFICIAL) POR LO QUE CONSIDERO, SIN INFECTOLOGIA BRINDA AVAL. SE PODRAN DAR EGRESO Y MANEJO POR PROGRAMA VIDA

Plan

: ALTA HOSPITALARIA (PREGUNTAR A INFECTOLOGIA OTRAS MODIFICACIONES) - TMP/SMX 960MG C/12H VO - AZITROMICINA 2.5 TAB VO SEMANAL CONTROL PROGRAMA VIDA 1 SEMANA: HEMOGRAMA, CREAT, AST, ALT, BT BD, CT HDL LDL TG, ALBUMINA, TSH T4L - INCAPACIDAD POR 2: DNAs A PARTIR DEL 19.07.2018

Responsable

: TEJADA MARIN, JORGE WILMAR

Registro Profesional : 757635/2012

Profesion

: MEDICINA INTERNA

Fecha

: 03.08.2018

Hora : 14:48

Historia Clínica General

Tipo : Evolución

Subjetivo : REPORTE DE RMN CEREBRAL CONTROL: Reporte de RM cerebral control: en relación a estudio previo se registra franca reducción del edema perilesional persistiendo sin variación en su tamaño y características lesiones de la región gangliocasal y cortical parietal posterior superior del hemisferio izquierdo, relacionadas con compromiso inflamatorio infeccioso (toxoplasmosis) Parcial obliteración de ventrículo lateral izquierdo y el tercer ventrículo con leve dilatación por atrapamiento del ventrículo lateral derecho, en menor grado respecto a el estudio anterior.

Analisis : comentado con infectología, indica continuar con trimetoprim oral, 2 tab cada 8 horas, observar tolerancia y alergias, rmn control en un mes.

Plan : TRIMETOPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA. 2 tab cada 8 horas Vigilar tolerancia, rmn control en 1 mes.

Responsable : HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL **Registro Profesional** : 191738
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 04.08.2018 **Hora** : 01:28

Tipo : Evolución

Subjetivo : ***NOTA MEDICA*** PACIENTE QUE NO SE QUEJA DE DOLOR, NI EMESIS Y SE REUSA A RECIBIR LA METOCLOPRAMIDA Y LA DIPIRONA POR LO CUAL SE SUSPENDEN DICHO MEDICAMENTOS.

Analisis

Responsable : MACHADO LOPEZ, NATALIA CATALINA **Registro Profesional** : 763144
Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamentos

Fecha	: 18.07.2018 / 18:00	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Responsable	: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE		
Medicamento	: METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMP.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Medicamento	: DIPIRONA 2.5 G/5ML (50%) AMP.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Fecha	: 18.07.2018 / 18:00		
Responsable	: PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO	Profesión	: MEDICINA INTERNA
Medicamento	: TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 4 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Fecha	: 20.07.2018 / 12:00		
Responsable	: ANDRADE FUERTES, LUIS HUMBERTO	Profesión	: NEUROLOGIA
Medicamento	: DEXAMETASONA SISTEM 4 MG AMP 1ML.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 2.5 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Fecha	: 20.07.2018 / 12:00		
Responsable	: VILLA QUEBRADA, ANDRES EDUARDO	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: DEXAMETASONA SISTEM 4 MG AMP 1ML.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 2 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Fecha	: 23.07.2018 / 10:00		
Responsable	: BARBA MILLAN, HAROLD	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS
Fecha	: 23.07.2018 / 20:00		
Responsable	: MENESES SANCHEZ, JULIO FRANCISCO	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: DEXAMETASONA SISTEM 4 MG AMP 1ML.		
Presentación	: SOLUCION	Dosis	: 1 AMP
Via Adm.	: INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Medicamento	: AZITROMICINA 500 MG TAB.		
Presentación	: TABLETA	Dosis	: 2,5 TAB
Via Adm.	: ORAL	Frecuencia	: UNA VEZ POR SEMANA

Historia Clínica General

Medicamento	:	TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE	Dosis	: 5 AMP	
Presentación	:	SOLUCION	Frecuencia	: CADA 12 HORAS	
Via Adm.	:	INTRA-VENOSA			
Fecha	:	24.07.2018 / 06:00			
Responsable	:	QUINTERO BENITEZ, CRISTHIAN ALBERTO	Profesion	: MEDICINA GENERAL	
Medicamento	:	OMEPRAZOL 20 MG CAP.	Dosis	: 1 CAP	
Presentación	:	CAPSULA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS	
Via Adm.	:	ORAL			
Fecha	:	26.07.2018 / 00:00			
Responsable	:	VASCO MURILLO, IVYONE JULIETTE	Profesion	: MEDICINA GENERAL	
Medicamento	:	DIPIRONA 1G/2ML (50%) AMP.	Dosis	: 1 AMP	
Presentación	:	SOLUCION	Frecuencia	: CADA 6 HORAS	
Via Adm.	:	INTRA-VENOSA	Dosis	: 1 AMP	
Medicamento	:	DIPIRONA 1G/2ML (50%) AMP.	Frecuencia	: CADA 6 HORAS	
Presentación	:	SOLUCION	Dosis	: 1 AMP	
Via Adm.	:	INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 6 HORAS	
Medicamento	:	AZITROMICINA 500 MG TAB.	Dosis	: 2.5 TAB	
Presentación	:	TABLETA	Frecuencia	: UNA VEZ POR SEMANA	
Via Adm.	:	ORAL			
Medicamento	:	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMP.	Dosis	: 1 AMP	
Presentación	:	SOLUCION	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Via Adm.	:	INTRA-VENOSA	Dosis	: 1 AMP	
Medicamento	:	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMP.	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Presentación	:	SOLUCION	Dosis	: 1 AMP	
Via Adm.	:	INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Medicamento	:	OMEPRAZOL 20 MG CAP.	Dosis	: 1 CAP	
Presentación	:	CAPSULA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS	
Via Adm.	:	ORAL	Dosis	: 5 AMP	
Medicamento	:	TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE	Frecuencia	: CADA 12 HORAS	
Presentación	:	SOLUCION	Dosis	: 5 AMP	
Via Adm.	:	INTRA-VENOSA	Frecuencia	: CADA 12 HORAS	
Medicamento	:	TRIMETOPRIM 80mg + SULFAMETOXAZOL 400mg SOLUCION INYECTABLE	Dosis	: 5 AMP	
Presentación	:	SOLUCION	Frecuencia	: CADA 12 HORAS	
Via Adm.	:	INTRA-VENOSA			
Fecha	:	26.07.2018 / 16:00			
Responsable	:	SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS	Profesion	: MEDICINA GENERAL	
Medicamento	:	ENOXAPARINA 40MG/ 0.4 ML JER PRE.	Dosis	: 1 JEP	
Presentación	:	SOLUCION	Frecuencia	: CADA 24 HORAS (1 DIA)	
Via Adm.	:	SUBCUTANEA			
Fecha	:	03.08.2018 / 16:00			
Responsable	:	HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL	Profesion	: MEDICINA GENERAL	
Medicamento	:	TRIMETOPRIM 150mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	Dosis	: 2 TAB	
Presentación	:	TABLETA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Via Adm.	:	ORAL			
Fecha	:	04.08.2018 / 09:27			
Responsable	:	HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL	Profesion	: MEDICINA GENERAL	
Medicamento	:	AZITROMICINA 500 MG TAB.	Dosis	: 2.5 TAB	
Presentación	:	TABLETA	Frecuencia	: UNA VEZ POR SEMANA	
Via Adm.	:	ORAL	Dosis	: 1 TAB	
Medicamento	:	FOLINATO DE CALCIO TAB 15 MG.	Frecuencia	: CADA 24 HORAS (1 DIA)	
Presentación	:	TABLETA	Dosis	: 2 TAB	
Via Adm.	:	ORAL	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Medicamento	:	ACETAMINOFEN TAB 500 MG.	Dosis	: 2 TAB	
Presentación	:	TABLETA	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Via Adm.	:	ORAL	Dosis	: 2 TAB	
Medicamento	:	TRIMETOPRIM 150mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA.	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Presentación	:	TABLETA	Dosis	: 2 TAB	
Via Adm.	:	ORAL	Frecuencia	: CADA 8 HORAS	
Fecha	:	04.08.2018 / 10:01			
Responsable	:	HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL	Profesion	: MEDICINA GENERAL	
Medicamento	:	AZITROMICINA 500 MG TAB.			

Historia Clínica General

Presentación :

TABLETA

Via Adm. :

ORAL

Dosis

: 2.5 TAB

Frecuencia :

DOSIS UNICA

Zrdenes Clinicas

Fecha : 19.07.2018

Hora : 14:18

Responsable : ZAMBRANO POLO, BARMES JOSE

Profesion :

PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOM

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

NITROGENO UREICO

CLORO

HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)

TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Hora : 16:36

Fecha : 19.07.2018

Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Profesion :

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Hora : 17:06

Fecha : 19.07.2018

Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Profesion :

Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMI

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECT

Hora : 17:37

Fecha : 19.07.2018

Responsable : PEREZ GOMEZ, MANUEL ALEJANDRO

Profesion :

TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA T

Hora : 04:54

Fecha : 20.07.2018

Responsable : CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO

Profesion :

INTERCONSULTA X ESPECIALISTA EN NEUROLOG

Hora : 05:32

Fecha : 22.07.2018

Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER

Profesion :

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

: CONTROL 8 AM

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

: CONTROL 8 AM

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

: CONTROL 8 AM

NITROGENO UREICO

: CONTROL 8 AM

CLORO

: CONTROL 8 AM

HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE

: CONTROL 8 AM

Hora : 18:54

Fecha : 23.07.2018

Responsable : MENESES SANCHEZ, JULIO FRANCISCO

Profesion :

INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HB

HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO

HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES

TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIA

TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIA

Hora : 09:50

Fecha : 24.07.2018

Responsable : BOLAPOS ORTEGA, JUDY ADRIANA

Profesion :

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Hora : 07:11

Fecha : 26.07.2018

Responsable : VASCO MURILLO, IVYONE JULIETTE

Profesion :

Historia Clínica General

0000906314 CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO
 Justificación : LATEX PARA CRYPTOCOCCUS EN SANGRE
 Fecha : 27.07.2018 Hora : 11:34
 Responsable : Montealegre Cardona, Laura Marcela Profesión :
 0000883101 RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

Indicaciones

Fecha : 19.07.2018 / 14:07
 Responsable : ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 PLAN: 1. INGRESO A URGENCIAS. 2. LEV HARTMAN. PASAR A 80 CC HORA. 3. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS.
 4. DIPIRONA AMP 2.5 GR EV CADA 8 HORAS. 5. SS CH POR CREATININA TP TPT NA K CL. PACIENTE COD 2000 DE NOVO.

Fecha : 20.07.2018 / 05:23
 Responsable : CUELLAR SANCHEZ, GUSTAVO ADOLFO Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 DESPLEGAR ICONO DE INDICACIONES : OBSERVACION URGENCIAS LEV 500 CC DE SSN AL 0.9% A 80 CC / H SS RMN CEREBRAL
 SIMPLE Y CON GADOLINIO VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA VALORACION POR INFECTOLOGIA TRIMETOPRIM SULFA
 AMP 80/400 4 AMP EV CADA 12 H DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 8 H METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 H MUCHAS GRACIAS

Fecha : 25.07.2018 / 11:24
 Responsable : OCAMPO GOMEZ, JAVIER Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 - HOSPITALIZAR NIVEL 2 - MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG - 1
 TAB CADA 12 HORAS - DIPIRONA 2.5GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS - TMP
 SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP. 4MG - 1 AMP. CAD 8 HORAS - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2
 TAB Y MEDIA CADA SEMANA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha : 25.07.2018 / 22:36
 Responsable : VASCO MURILLO, IVYONE JULIETTE Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 HOSPITALIZADO A CARGO DE MEDICINA INTERNA/INFECTOLOGIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL 20MG
 - 1 TAB CADA 12 HORAS - DIPIRONA 1GR - 1 AMP. CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA AMP. 10MG - 1 AMP. CADA 8 HORAS -
 TMP SMX AMP. 80/400 - 5 AMP. CADA 12 HORAS (FI 20.07.2018) - AZITROMICINA TAB. 500MG - 2 TAB Y MEDIA CADA SEMANA (FI
 23.07.2018) - CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS **PENDIENTE LATEX PARA CRIPTOCOCO EN SANGRE.

Fecha : 26.07.2018 / 15:12
 Responsable : SANTAMARIA DAZA, JUAN CARLOS Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 planillar para resonancia para el día miercoles 1 de agosto para comparar con RMN previa y definir paso a seguir.

Fecha : 27.07.2018 / 11:33
 Responsable : MONTEALEGRE CARDONA, LAURA MARCELA Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :

MR: CEREBRAL CONTROL G1 DE AGOSTO DE 2018 - ENOXAPARINA 40MG SC DIARIOS NO CAMBIOS EN PLAN DE MANEJO POR
 AHORA

Fecha : 03.08.2018 / 14:48
 Responsable : HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 suspender trimetoprim endovenoso TRIMETOPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg TABLETA. 2 tab cada 8 horas Vigilar tolerancia
 - rmn control en 1 mes.

Fecha : 04.08.2018 / 10:01
 Responsable : HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL Profesión :
 Tipo Indicación : OTROS Clase Indicación : GENERAL
 Indicación :
 alta medica adelantar dosis de azitromicina y continuar semanal los sábados.

Paciente

: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO

Identificación

: CC - 76047673

Historia Clínica General

Alta Médica

Fecha de Alta

: 04.08.2018

Tipo de Alta

: Tratamiento Amb

Condición al Egreso

: Vivo

Destino

: HENRIQUEZ OLIVEROS, MARVIN MIGUEL

Responsable Alta

Profesión

Registro Médico:

Responsable

Profesión

: ZAMBRANO POLO, BALMES JOSE

: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 1082961485

CLINICA AMIGA
INFORME RADIOLOGICO
ESTUDIO: MR - CEREBRO GAD



Fecha de Adquisición	2018/07/20 08:50 PM	Fecha de Lectura	2018/07/21 12:54 AM
Paciente	HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE	Documento	75047573
Edad		Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Medio de Contraste	
Entidad		Factura	
Imágenes	300 Series 300 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")

VH CEFALEA

TÉCNICA

Unidad superconductor que opera a 1.5T. Se realizaron secuencias T1 antes y después de la administración endovenosa de medio de contraste paramagnético (gadolinio), T2, SWAN, difusión y FLAIR, en cortes axiales, sagitales y coronales.

HALLAZGOS

Lesión ovalada de 33x25x22mm centrada en región gangliobasal izquierda, con realce laminar periférico. Edema edema perilesional circundante.

Lesión similar de 33x20x20mm en plano cortical de región parieto-occipital izquierda. Lesión adicional de 12x12x6mm en plano cortical de aspecto anterior de lóbulo temporal izquierdo. Nódulo hipointenso de 11x11x10mm con pobre realce en región occipital izquierda.

Nódulo de 9x8x7mm con leve realce, en aspecto lateral del mesencefalo izquierdo, con edema perilesional.

Lesión adicional de 5x5mm con realce anular en el pedículo cerebeloso en su aspecto medial.

No se evidencian otras alteraciones en la intensidad de señal del parénquima cerebral ni cerebeloso.

El sistema ventricular se observa desplazado a la derecha en 10mm con herniación subfalcina.

Obliteración del ventrículo lateral izquierdo; dilatación del ventrículo lateral derecho.

Las cisternas peritroncales y el espacio subaracnoides de las convexidades tienen una amplitud satisfactoria. Se descartan colecciones extra-axiales compresivas.

En la línea media, el cuerpo caloso, las estructuras de la silla turca y de la unión cráneo cervical son de apariencia usual.

Hay adecuado vacío de señal de las estructuras vasculares arteriales y venosas.

No se observan alteraciones de las porciones visualizadas de las cavidades paranasales, regiones mastoideas ni de las órbitas.

CONCLUSIÓN

- LESIONES NODULARES MÚLTIPLES SUPRA- E INFRATENTORIALES, LA MAYORÍA CON REALCE ANULAR, ACOMPAÑADAS DE MARCADO EDEMA PERILESIONAL. LESIÓN DOMINANTE GANGLIOBASAL IZQUIERDA, CON EDEMA QUE CAUSA DESPLAZAMIENTO DE LÍNEA MEDIA Y HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA.

OBLITERACIÓN DE VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y TERCER VENTRÍCULO Y DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO.

LA MULTIPLICIDAD SEGUN CORRELACION CLINICA, INCLUYE LA POSIBILIDAD DE ENFERMEDAD METASTASICA.

Atentamente,

Dr. FREYRE ARTURO MAURICIO
 MD RADIOLOGO
 RM 52431-2001

CLINICA AMIGA
INFORME RADIOLOGICO
ESTUDIO: MR - RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL



Fecha de Adquisición	2018/07/31 04:00 PM	Fecha de Lectura	2018/09/23 10:15 AM
Paciente	HURTADO PALOMINO DARIWIN VICENTE	Documento	78047673
Edad	33 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Médica de Contraste	
Entidad		Factura	
Imágenes	272 Series 222 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS (SIC)
VIH-TOXOPLASMOSIS

TÉCNICA

Unidad superconductora que opera a 1.5 T. Se realizaron secuencias T1 antes y después de la administración endovenosa de medio de contraste paramagnético (gadolinio). T2, difusión y FLAIR, en cortes axiales y coronales.

Contenidos que se comparan con las imágenes del 20 de julio de 2018.

HALLAZGOS

En relación con el estudio previo del 20 de julio se registra franca disminución en el grado de edema vasogénico perilesional en el área gangliosa y parietal con un menor defecto expansivo y menor grado de dilatación del sistema ventricular. Persisten sin variación en sus características y tamaño las lesiones de la región gangliosa cortical parietal posteroinferior izquierda de apariencia nodular, señal heterogénea sin restricción de la difusión; lesión gangliosa de 28 x 25 x 18 mm de diámetro. No se evidencian alteraciones en la intensidad de señal del parénquima cerebral ni cerebeloso.

Parcial obliteración del cuerpo del ventrículo lateral izquierdo del tercer ventrículo con leve dilatación por atrapamiento del ventrículo lateral derecho. Compromiso que ha disminuido respecto del estudio anterior.

Las cisternas periventriculares y el espacio subaracnóideo de las conexiones tienen una amplitud satisfactoria. Se descartan colecciones extra-axiales compresivas.

En la línea media, el cuerpo calloso, las estructuras de la silla turca y de la unión cráneo cervical son de apariencia usual.

Hay adecuado vacío de señal de las estructuras vecinas anteriores y posteriores.

No se observan alteraciones de las porciones visualizadas de las cisternas paramediales, regiones medulares ni de las orbitas.

CONCLUSIÓN

EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE REGISTRA FRANCA REDUCCIÓN DEL GRADO DE EDEMA PERILESIONAL PERSISTIENDO SIN VARIACIÓN EN SU TAMAÑO Y CARACTERÍSTICAS LESIONES DE LA REGIÓN GANGLIOSAL Y CORTICAL PARIETAL POSTEROSUPERIOR DEL HEMISFERIO IZQUIERDO, RELACIONADAS CON COMPROMISO INFLAMATORIO INFECCIOSO (TOXOPLASMOSIS).

PARCIAL OBLITERACIÓN DEL VENTRÍCULO LATERAL IZQUIERDO Y EL TERCER VENTRÍCULO CON LEVE DILATACIÓN POR ATRAPAMIENTO DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO, EN MENOR GRADO RESPECTO DEL ESTUDIO ANTERIOR.

Atentamente,

Dr. MORALES JOSE HERNANDO
MD RADIOLOGO
RM 20427128



CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE

CLÍNICA DE LA VISIÓN
DEL VALLE SAS NYT
805017914
CLÍNICA DE LA VISIÓN
DEL VALLE SAS NORTE
CALLE 22 NORTE # 4N -
32 CALI, VALLE DEL
CAUCA TELÉFONO:
CLÍNICA DE LA VISIÓN
DEL VALLE SAS NORTE
www.clinicavisionalc.com

Fecha : 24/07/2018 Atendio : 265 - ANDRÉS FELIPE CARRILLO MIER
Teléfono: CC 76047673 Paciente: DARWIN VICENTE HUSTADO PALOMINO Edad : 33 Años Sexo : F HC : CC76047673
Cliente : ENTIDAD PROMOTORA DE
SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE Plan : S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD Tipo Afiliado: Cotizante
SALUD S.O.S
Profesional: ANDRÉS FELIPE Especialidad: OFTALMOLOGO
CARRILLO MIER
Diagnósticos: Z00C

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripción del servicio
413627	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS OFTALMOLOGO

Observación: CONTROL OFTALMOLOGIA EN 1 MES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Z00C - EXAMEN MEDICO GENERAL

Andrés F. Carrillo Mier
Andrés F. Carrillo Mier
Médico
C.C. 1082888010

Nombres y Apellidos del Médico: ANDRÉS FELIPE CARRILLO MIER
CC - 1082888010

1. Hacer Autorizar en
Eps

2. llamar a pedir
Cta 44509001



CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE

HISTORIA CLÍNICA

NOMBRE: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO IDENTIFICACION: CC 76047673 EDAD: 33 Años SEXO: F
 FECHA DE NACIMIENTO: 23/10/1984 RESIDENCIA: PUERTO TEJADA
 ZONA RESIDENCIAL: Urbana ESTADO CIVIL:
 DIR. TRABAJO: TEL TRABAJO:
 FECHA INGRESO: 24/7/2018 - 13:32:57 FECHA EGRESO: 24/7/2018 - 14:06:51
 DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA PRIORITARIA EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:
 NÚMERO: CLIENTE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO PLAN: S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE
 OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S SALUD TIPO AFILIADO: Cotzante
 IPS: SEDE ADMINISTRATIVA OPTIVISION DIRECCION: CALLE 22 NORTE #4N - 23 TELEFONO (PS): 41-40808

FECHA: 2018-07-24 MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:
 13558 ALGARILLO - ANDRES FELIPE CARRILLO MIER
 MOTIVO DE CONSULTA:
 VALORACION ODONTOLOGICA
 ENFERMEDAD ACTUAL:
 PACIENTE CON ANTERECEDENTE DE EX RECENTE VIH CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DEPOSICIONES LIQUIDAS DE
 2 SEPARIAS DE EVOLUCION ASOCIADO A ASTENIA Y ADINAMIA, MEGA COLON OCULAR, DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL, EPITELIO, SALIDA DE
 SECRECIONES Y OTROS SINTOMAS.
 ANTECEDENTES: PATOLOGIAS: VIH DX EL 10/07/2016 EN MANEJO, ALERGIAS: VEGA, CIRUGIAS: NIEGA.

AGUDEZA VISUAL AGUDEZA VISUAL
 OJO DERECHO 20/20 AVIADOS SIN RX OJO IZQUIERDO 20/20

No. Evolución: 176752 Fecha de evolución: 24/07/2018 13:50:34
 Usuario: ALGARILLO
 OJO DERECHO OJO IZQUIERDO
☐ ANEXOS Y PÁRPADOS SANOS ☐ ANEXOS Y PÁRPADOS SANOS
☐ CORNEA CLARA SIN TINCIÓN ☐ CORNEA CLARA SIN TINCIÓN
☐ CAMARA AMPLIA, SIN CELULAS NI FLARE ☐ CAMARA AMPLIA, SIN CELULAS NI FLARE
☐ CRISTALINO CLARO ☐ CRISTALINO CLARO
☐ PUPILA REACTIVA ☐ PUPILA REACTIVA
 Observaciones Observaciones
 COAGULATIVA NORMAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, RIS SIN COAGULATIVA NORMAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, RIS SIN
 ALTERACION, PUPILA REACTIVA, CRISTALINO TRANSPARENTE, BUT CORTO. ALTERACION, PUPILA REACTIVA, CRISTALINO TRANSPARENTE, BUT NORMAL

CRISTALINO VISION ANTERIOR
 FONDO DE OJO CONJUNCTIVA
 CONJUNCTIVA

286108025 PRESURVIG		PRIMARIO DX 1	TPO DX ID	CODIGO Z110	DIAGNOSTICO EXAMEN MEDICO GENERAL
		(C) - D/PRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CS) - CONFIRMADO REPETIDO			

CODIGO		DIAGNOSTICO DE EGRESO		DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
Z110		EXAMEN MEDICO GENERAL			

PLAN DE TRATAMIENTO OTICOTICO OFTALMOLOGIA		
No. Evaluación:	176733	Fecha de evaluación:
Urutafes	A. CARRILLO	24/07/2018 13:56:14

PLAN DE TRATAMIENTO OTICOTICO OFTALMOLOGIA	
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VN DE RECINTO ACUDE A VALORACION POR OFTALMOLOGIA CORREO 2000 EN E. MOMENTO SIN ALTERACIONES VISUALES, ADECUADA AGUDEZA VISUAL, SIN ALTERACIONES AL EXAME FISICO OFTALMOLOGICO, SE RECOMIENDA CONTROL OFTALMOLOGIA EN 1 MES.	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

ANDRES FELIPE CARRILLO MIER


C.C. 108288010

PROFESIONAL
CC - 108288010
OFTALMOLOGO

Identificación: DINA MARCELA VALERO TIBALDY - D. VALERO

Fecha Impresión: 2018/07/24 14:08:10

CLÍNICA TEQUENDAMA

Número de orden: 11134074

Nombre del paciente: DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO		Identificación: CC 76047673	Prioridad: Prioritaria
Edad: 33 Años 9 Meses 10 Días		Sexo: Masculino	Dx: B24 X
Fecha de nacimiento: 28/10/1984		Categoría: A	
T. Vinculación: RCT: Cotizante			
Convenio: SOS - ACTIVIDAD POS			
Prestación	Denominación	Localización	Comentario
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	Ambos lados	CONTRASTADA. CONTROL EN 1 MES
Cantidad: 0001			
Justificación: - TOXOPLASMOSIS CEREBRAL - VIH 3C - CD4 - 23			
Firmado Electrónicamente: HENRIQUEZ OLIVEROS MARVIN MIGUEL Registro Médico 191798			

27/08/2018

2018-01-00509765



16/08/2018

A. DÍGOLA
Servicio al Cliente

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO COMFANDI

TELEFONO 6846464 EXT 151-152-114

Página 1 De 1

92610606

No. de Orden 2018092610606

Paciente:	HURTADO PALOMINO DARWIN VICE		Género	Masculino	Fecha y Hora de in	2018-09-26 08:48
Historia:	76047673	Edad	33 Años	Fecha de impresio		
CENTROS	CLINICA AMIGA	TELEFONO				
MEDICO	MEDICO EXTERNO GENEERICO	SERVICIOS	CONSULTA EXTERNA	HABITACION		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA EN SUERO

1.27

mg/dl

0.67 - 1.17

28/09/2018 10:35

LUZ ELENA PORRAS GIRALDO REG.

16962

Handwritten signature

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número Autorización 207607000

Fecha 2018/09/26

Foja 10/53

ENTIDAD RESPONSABLE PAGO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S - EPS018

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre CLINICA AMIGA	Número VI 896303288	Dv 5	Código 760010013754	Teléfono 2- 682-1000
Dirección Prestador CARRERA 70 # 12-74 ESQUINA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio SANTIAGO DE CALI	Ind. número	

DATOS DEL PACIENTE

Por Apellido HURTADO	Edo Apellido PALOMINO	Por Nombre DARWIN	Edo Nombre VICENTE	Tipo CC	Número Documento Identificación 76047879	Teléfono 3105304758
Dirección Residencial Habitual CL 17 5 98	Departamento CAUCA	Municipio PUERTO TEJADA	Municipio PUERTO TEJADA	Fecha nacimiento 799411026	Teléfono Celular 399411026	Código Electrónico
Fin PCA	Nombre del Trabajador DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO	NIT 800810151	Empresa CORALUCE SAS			
Relación Familiar COTIVANTE	Médico Solicitante MARVIN MIGUEL HENRIQUEZ OLIVEROS	Ocasion SEDE NORTE DEL CAUCA				
Diagnóstico E26.X	FECHA DE UTILIZACIÓN Desde 2018/08/28	No de Solicitud 2018-01-08509785				

DETALLE SOLICITUD IPS

Nº de Solicitud	Fecha	Hora	Unificación del Paciente	Servicio	Cama	En habitación de	Fecha y hora hospitalización
20180810	2018/08/10		CONSULTA EXTERNA	SERVICIOS ELECTIVOS			

SERVICIOS AUTORIZADOS

CONCEPTO DE SERVICIO SERVICIOS ESPECIALIZADOS

Margen Integral según Gali:

VALOR TOTAL TARIFA CONVENIDA

VALOR PORTE CUENTA \$ 0

Código	Cant.	Descripción de Servicio	Lateralidad
833131	1	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	NA

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago
Servicios de atención al paciente a la solicitud de la autorización 245

Reclamo de Seguro, bene o vale de pago

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor máximo (Tope) en pesos
Cuota moderadora	0.0	0	2.0
Copago	0.0	0	
Cuota de recuperación	0.0	0	
Otro	0.0	0	

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Miriam Amanda Cobo	Teléfono	2- 9282001	Teléfono Celular		Cargo o Actividad	VACIO
Unica Atención al Cliente 01 8000 938 777/Desde Cali 4836666		Ind. número	extensión				
Notificación	3	No. Acta					

Observaciones:

Corte de cuenta máximo \$ 3

Sujeto a revisión por auditoría cuentas
ENFERMEDAD GENERAL NO RECIBO

SEÑOR PRESTADOR TENER EN CUENTA

- 1- Los derechos del afiliado deben ser verificados por la IPS al momento de la prestación del servicio
- 2- Cualquier enmendadura o deterioro anula su validez
- 3- Es Requisito para facturar que la OPS sea validada en SONIA, el día de la prestación del servicio

anexo-01 9/51 A04

Darwin
Firma Usario
76047879
No. identificación



FUNDACIÓN PROPAL

IPS

Carrera 26 Calle 12 Tel: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre : HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE
Fecha de Nacimiento : 26/10/1984
Edad : 33 años, 8 meses y 14 días
Sexo : MASCULINO
Direccion : CALLE 17 A 5-59 BARIO CARLOS A
Telefono : 313 7004667
Estado Civil :
Ocupacion : LABORA

EPS : S.O.S. CAPITACION

ENTIDAD : S.O.S. CAPITACION

MOTIVO DE CONSULTA

ESTOY PERDIENDO PESO Y ME SIENTO MUY CANSADO

Fecha de Consulta : 09/07/2018 10:40:37 AM

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE LABORA COMO CORTERO EL CUL MANIPIA QUE DESDE HACE 3 MESES SIN CAUSAS PARENTETE PRESENTA PERDIDA PROGRESIVA ED PESO, CON SENSACION DE FATIGA MUSCULAR CON SOMNOLENCIA PERMANENTE CON ADINAMIA, CON FATIGA MUSCULAR CON DISMINUCION DEL APETITO, A N OTROSINTOMAS OSIGNOS PATOLOGICOS LLAMA LA ATENCION LA PALIDEZ DE PIEL Y MUCOSA HOY ADINAMICO DECAIDO MUY SINTOMATICO

ANTECEDENTES

Quirúrgicos : NINGUNA
Patologías : NEGATIVO
Médicos : NEGATIVO
Traumáticos/Otrospecíficos : NEGATIVO
Farmacológicos : NEGATIVO
Alergias : NINGUNA
Laborales : OFICIOS VARIOS/INCAUCA
Hábitos : FUMA 10 CIGARROS, NO EJERCICIO
Hospitalizaciones : NINGUNA
Endocrínicas : NEGATIVO
Otros :

REVISIÓN POR SISTEMA

Fiebre : NO REFIERE
Cambios de Peso : NO REFIERE
Malestar General : NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR : NO REFIERE
Alteración en el Apetito : NO REFIERE
Anorexia : NO REFIERE
Supuración Nocturna : NO REFIERE
Alteraciones del Sueño : NO REFIERE
Alteraciones : NO REFIERE
Ojos : NO REFIERE
O.R.L. : NO REFIERE
Cardiovascular : NO REFIERE
Respiratorio : NO REFIERE
Digestivo : NO REFIERE
Genito Urinario : NO REFIERE
Endocrino : NO REFIERE
Hematológico/Inmunológico : NO REFIERE
Piel : NO REFIERE
Neurológico : NO REFIERE
Otros :

EXAMEN FISICO

Signos Vitales :
Presión Arterial : 110/70
Temperatura : 37°C
Frecuencia Cardíaca : 78
Peso : (Kg) : 59
Perímetro Abdominal :
IMC : 20.650200



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	76047673
NOMBRES	DARWIN VICENTE
APELLIDOS	HURTADO PALOMINO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PRADERA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CONTRIBUTIVO	03/05/2007	08/04/2019	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

03/24/2021
21:33:45

Estación de
origen:

192.168.70.1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se

encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Consentimiento informado

Yo Paulina Polomiro Albeleda, identificado con cédula de ciudadanía número 34508486 expedida en Perú. Declaro que me encuentro en pleno uso de mis facultades mentales, y, una vez informado sobre los propósitos y procedimientos de valoración que se llevarán a cabo para la elaboración de informe psicológico, autorizo a Laura O Salas para la aplicación y análisis de las técnicas de entrevista y prueba psicológica.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- La información obtenida y analizada se presentará a modo de informe psicológico para los fines que requiero.

Paulina Polomiro Albeleda

Firma 34508486

Documento de identidad



Yoan
Sañó

Va al ca!
Tiene los brazos, esta completo
Defectuosa, la navó



Viviana

10

Calidad: Bien vestida, se ve bien
Elegante, es chévere

Defecto: Nanny, no la puede hacer.
falto el codo.
las piernas tienen rodilla.

Ocupación: Estudiante



INFORME PSICOLÓGICO

Nombre		PAULINA PALOMINO ARBOLEDA	
Documento de identificación		Cédula de ciudadanía número 34.5084.86 de Puerto Tejada Cauca.	
Edad	62 años	Estado civil	Unión libre
Ocupación	Ama de casa	Formación	Tercero de primaria
Lugar de residencia	Puerto Tejada		

Nombre de la profesional	Laura Victoria Solano
Fechas de realización de informe	31 de enero, 2 y 16 de febrero de 2020

Motivo de valoración

Se realiza valoración psicológica con emisión de informe por solicitud expresa y consentida de la señora **PAULINA PALOMINO ARBOLEDA**, quien manifiesta afectación directa a su persona a partir de la muerte de su hijo Darwin Vicente, a quien no se le brindó una atención adecuada en salud en el hospital de Puerto Tejada, ESE Norte 3, negligencia que concluyo con el fallecimiento de su hijo el 9 de abril de 2019. “Cuando ingresó al hospital, no le brindaron una cama, pasaban al lado del él y lo ignoraban.” Refiere que sufrió mucho viendo a su hijo como se iba empeorando y con la posterior muerte de él. esta pérdida menoscaba su vida diaria.

Método y técnica utilizada

Las técnicas utilizadas son la entrevista psicológica y aplicación de prueba proyectiva de la Figura humana. Mencionadas técnicas son consentidas para su aplicación y revelación de manera verbal y escrita por la señora Palomino, a quien se le informa que por cumplimiento de la ley 1090 de 2006 y el Código deontológico y de bioética para el ejercicio de la psicología en Colombia, se presentará a manera de informe psicológico, la información suministrada por parte de ella, con la



cual se efectuará un concepto para los fines requeridos. Por tanto, para el artículo 2 de la ley 1090 punto cinco (5) denominado "Confidencialidad", se aplica la excepción para la revelación de la información obtenida en la aplicación y análisis de las técnicas previo consentimiento de la evaluada.

Estado Actual

La señora Palomino se encuentra ubicada en tiempo y espacio, posee lenguaje coherente y articulado para su edad. Puede argumentar las preguntas formuladas en las entrevistas, recuerda acontecimientos de su vida familiar y laboral. Analiza situaciones de la actualidad en torno a su vida personal, familiar y laboral. Puede remitirse a eventos significativos de su vida y a las decisiones que han sido cruciales para ella y su familia. Argumenta el cambio de su vida a partir de la muerte de su hijo Darwin.

Aspectos personales

Se describe como una mujer de familia. Tuvo muchos hijos y también participó en la crianza de nietos y una sobrina. Trabajó en casas de familiar para aportar a la economía del hogar. Recuerda los años de vida en su pueblo natal, Timbiquí, al lado del Río. Lavando, recogiendo agua, navegando en el río, "allá se vive muy sabroso, pero se vive en la incertidumbre por el dinero que se gana". "El trabajo es duro, se lleva mucho sol y luego se moja en el río, eso es dañino porque uno esta caliente"

A los 15 años su mamá murió y quedó sola con su hermana. Por esta razón empezó a trabajar desde adolescente y consideró que le podía ir mejor en una ciudad grande. Migró a los 17 años a la ciudad de Cali, y luego a Puerto Tejada.

Entre 1979 y 1990 regresó a Timbiquí, en ese tiempo vivió con algunos de sus hijos e hizo una casa de madera. Trabajaba sacando algunas bebidas artesanales, sacando miel y dulces y en oficios en el río. Regreso dado que varios de sus hijos y esposo seguían en Puerto Tejada.

Antecedentes relevantes

Familiares: Ninguno

Psicológicos: Ninguno.



Médicos: Dolor en la espalda baja no diagnosticado.

Laborales:

La señora Paulina trabajó desde que era menor de edad en casas de familia, en especial en la ciudad de Cali. Viajaba desde Puerto Tejada algunos días de la semana a realizar oficios varios en casas donde le pagaban poco dinero. Con ello aportaba a la economía del hogar. En algunas ocasiones se quedaba trabajando la semana. Actualmente ya no lo hace con frecuencias dado que ya esta mayor. Realiza ese tipo de trabajos en su propia casa.

Dinámica familiar

Nació en Timbiquí, en la vereda San Bernardo. En ese lugar vivió con su hermana y su mamá, hasta que ella empezó a enfermar y murió a los ocho días. En ese lugar es difícil desplazarse, todo se hace mediante canoas y a través del río. Refiere que quedaron solas con una hermana, dado que su papá no estuvo presente en sus vidas. Sin embargo, recuerda con gratitud, sencillez y tranquilidad los años vividos en su pueblo natal.

En la actualidad vive con sus hijos Duvan Felipe de 22 años y Adriana Marcela 29 años, con su nieto Jhon de 19 años y con su esposo José Domingo. Tuvo 9 hijos en total, 4 hombres y mujeres, la mayoría de sus hijos conformaron sus propios hogares y otros aún no han salido de su casa. Dice, “hemos luchado en la vida para sobrevivir.” Con su esposo debieron trabajar mucho para sostener a los hijos. Se levantaba temprano para preparar el almuerzo que llevaba su esposo al ingenio, y ella viajaba a Cali a trabajar. A veces los hijos mayores debían cuidar de los hijos pequeños para ella pudiera devengar dinero. Fueron años de mucho esfuerzo, de trabajo arduo.

Su hijo Darwin vivió con ella hasta que murió. Refiere que era un hijo trabajador desde pequeño, pues lo que ganaban ellos como padres, a veces no alcanzaba para todos los gastos de la casa. “Trabajaba en buses, vendía rifas, en la plaza de mercado y luego se fue a trabajar a un ingenio, allá estuvo varios años”. Darwin era un pilar en el hogar, ofrecía apoyo económico y cuidado para sus padres en edad avanzada, dado que antes de morir, su padre el señor José Domingo tenía 70 años y su mamá 60.

Relato



En relación a la situación puntual por la que la señora Paulina Palomino solicita la atención desde psicología, refiere que ella estuvo al cuidado de su hijo cuando empezó a enfermar. En el año 2018 presento una situación de salud que requirió atención médica, lo llevaron al Hospital de Puerto Tejada, ESE Norte 3, y de ahí lo remitieron a la ciudad de Cali. Ahí estuvo internado 11 días en una clínica, en la cual ella debió dormir en una silla de plástico los días que lo cuidó. Con su esposo se turnaban para que ella pudiera descansar. Luego lo trasladaron a la clínica Tequendama por 10 días más, donde se quedó ella sola al cuidado de él. En ese lugar pudo estar más cómoda, porque había un sillón. Lo importante para ella es que su hijo se pudo recuperar dado que le ofrecieron los cuidados y atención médica que él requería.

La segunda vez que requirió atención medica fue en el mes de abril del 2019. en esta ocasión fue llevado a la ESE Norte 3. En esta ocasión no lo hospitalizaron a pesar que estaban adentro de las instalaciones del hospital. Refiere, “no le ofrecieron una camilla, ni comida, ni agua, pasaban por el lado de él y no le prestaba atención. Ni lo médicos, ni enfermeros lo vieron como un humano. Ese trato inhumano lo vivió él y lo viví yo”. “Me decía, *yo de usted, me lo llevaba a la casa*. Nosotros les pedíamos que lo atendieran, que le formularan algo, que nosotros como familia le comprábamos los medicamentos, pero no daban solución. Como él no tenía seguridad social, porque la señora Omaira Toro no le renovó el contrato para el ingenio sabiendo que estaba enfermo, decían en el Hospital que no tenía carnet.” “Yo compraba agua y con una cucharita le daba el dolex machacado, también con el agua le remojaba los labios porque ardía en fiebre. Del hospital solo le dieron el acetaminofen.” “En esos días que él estuvo ahí, el primo de él y otros familiares hicieron vueltas en la Alcaldía de Puerto Tejada para que pudiera aparecer en el censo del sisben, realizaron una tutela a la Secretaría de salud del Municipio, para que lo atendieran por el régimen subsidiado, pero no respondieron.” “Luego del Hospital lo remitieron a Cali al hospital departamental, pero ahí no lo recibieron porque no había cupo, entonces nos regresamos al Hospital del Puerto, ESE Norte 3 y después de 7 días de no recibir ningún tipo de atención que él requería murió ahí”.

Observaciones clínicas

La señora Palomino manifiesta sentirse deprimida y tristeza profunda por la pérdida de su hijo Darwin Vicente, dado que era un hombre 34 años, joven, que apoyaba a la familia con sus aportes económicos y con los cuidados a los padres. Recuerdas los eventos relatados con tristeza que han



dejado marcas traumáticas en su salud mental. Manifiesta, “perder a un hijo es muy duro,” ya no siente ánimo por hacer muchas cosas, prefiere no trabajar en casa de familia porque tiene dolor de espalda continuo y no tiene las mismas fuerza de antes.

Manifiesta que gran parte del día piensa en su hijo, se angustia, lo ve en fotos y llora, recuerda cuando prestó servicio militar y lo fue a visitar en Palmira, cuando era niño, y cuando empezó a enfermar y ella lo cuidó en la hospitalización en Cali y esperando que lo atendieran en el Hospital de Puerto Tejada. Ese lugar prefiere evitar verlo, no pasar cerca de él, le recuerda los días de sufrimiento de su hijo y de ella, dejando en ella marcas traumáticas.

En relación a las observaciones psicológicas, se encuentra algunos signos relacionados con la presencia de ansiedad referidos por la evaluada, como, por ejemplo: manifestaciones corporales, intranquilidad, movimientos frecuentes y súbitos en manos y pies. Pensamientos recurrentes y persistentes que generan sentimientos de tristeza. Afectación del sueño, disminución en motivación, sentimientos de soledad.

Análisis prueba proyectiva Figura Humana.

En el dibujo de la figura humana, realiza los dibujos sin ninguna oposición y dificultad. Maneja los elementos suministrados y comprende las instrucciones en relación al test. En cuanto a la ejecución, la entrevistada hace trazos cortos, semi-curvos, firmes. Ubica ambos dibujos centrados y en la parte superior de la hoja. Los dibujos son pequeños, con la cabeza más grande en cuanto a la proporción del cuerpo, brazos a los lados del torso y piernas abiertas, manos abiertas con dedos en forma de lanza y el rostro en forma ovalada. El cuello grueso conecta la cabeza con los hombros denotando conciencia de sí y posible preocupación o pensamiento constante.

En el primer dibujo realiza una figura femenina que se caracteriza por la ropa en forma de vestido. Presenta pocas borraduras, una de ellas en el pie izquierdo. En los rasgos de la cara se resaltan los ojos pequeños y en punto, cejas, nariz grande que ocupa gran parte del rostro y boca grande con labios superior e inferior. La parte de la barbilla es repintada con varias líneas. Agrega algunos cabellos alrededor de la cabeza. El cuello amplio y grueso conecta con los hombros. Los brazos abiertos y las manos con dedos en forma de laza. Piernas con líneas más intermitentes y pies que denotan una postura que no se encuentra en equilibrio. La figura también es realizada de manera completa, expresa observación o mirada a un punto específico.



Describe que el dibujo realizado es una niña llamada Viviana con 10 años de edad. Refiere que está bien vestida, que se ve elegante y que es una niña chévere. Los defectos es que tiene una nariz muy grande y le faltaron los codos.

El dibujo es realizado se encuentra rasgos infantiles, que denotan inestabilidad y vulnerabilidad teniendo en cuenta composición de los pies con líneas cortas que no cierra y procuran poca estabilidad a la figura. Así mismo, las líneas en las piernas situadas en la parte de la rodilla, puede verse relacionada con la estabilidad emocional, los posibles sentimientos de fragilidad y vulnerabilidad.

En la segunda figura, dibuja un hombre, niño de 5 años llamado Yoan. En la proporcionalidad es del mismo tamaño que la primera figura. La postura de las piernas y brazos es abierta. están compuestos por líneas cortas que, a su vez, atraviesa líneas internas piernas y brazos, como especie de venas o huesos. Los dedos de las manos en forma de lanza. En esta figura el pie izquierdo también se encuentra sin terminar y apoyado en talón, denotando una posición de poco equilibrio.

El rostro se encuentra conformado con ojos pequeños, boca grande en forma cóncava y nariz un poco más pequeña que la figura femenina. La parte de la barbilla esta redoblada con líneas, y la cabeza la componen algunos cabellos y orejas. El cuello grueso conecta torso y cabeza. Esta parte del cuerpo fue borrada.

Refiere que el niño Yoan val cai o jardín. La cualidad es que es el niño está completo y el defecto es la nariz.

En esta figura también se encuentra una posición tendiente al lado derecho, por la inestabilidad en el pie izquierdo. Torso largo y piernas separadas del mismo, como especie de extremidades de araña. La postura denota inestabilidad o movimiento, preocupación por las extremidades, redoblando líneas en brazos y piernas. Así mismo, es una figura infantil, que puede remitir a estados de vulnerabilidad, en requerimiento de atención o cuidados. También se puede inferir problemas de salud en figura masculina. Esto remite a los recuerdos del cuidado de su hijo, de quien se encargó y cuidó cuando su salud de empezó a ver afectada y lo acompañó hasta su último día de vida muerte.

El redoblamiento de la línea de la barbilla cercana al cuello infiere posibilidad de agotamiento, asfixia o falta de aire.

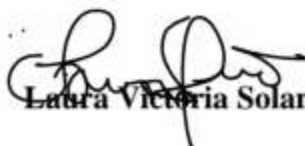


Concepto psicológico

A partir de la información suministrada, la observación clínica y el análisis de los instrumentos utilizados, se denota en la señora Palomino presentan aumento de la ansiedad y tristeza manifestada en los siguientes signos: afectación del sueño, presencia de pensamientos recurrentes en relación a sufrimiento de hijo y posterior muerte, bajo ánimo, agotamiento, sentimientos de tristeza, desasosiego, soledad e incertidumbre por situación económica. Los pensamientos recurrentes, a modo de recuerdos traumáticos, intentan evitar pasar cerca del Hospital de Puerto Tejada, dado que representan la pérdida de la vida de su hijo, sin embargo, estos retornan de manera reiterativa. Su hijo significaba el apoyo para ella y la familia, tanto en la compañía como en el aporte económico. Se encuentra que a partir de la muerte de Darwin se redobla la situación de vulnerabilidad dado que es una mujer de 62 años, quien ya no puede trabajar como antes para aportar al sustento personal y familiar, y depende de los ingresos de su esposo. Adicional de la pérdida prematura de su hijo y correspondiente pregunta sobre el destino de su hijo si lo hubiesen atendido en el Hospital.

Se recomienda acompañamiento profesional y familiar.

Realizado por


Laura Victoria Solano

CC 25.396.923

TP 101950



Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 2 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114

Popayán, 25 de febrero de 2021

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA

34.508.486 de Puerto Tejada, Cauca.

DEBE A

LAURA VICTORIA SOLANO SOLARTE

CC 25396923

LA SUMA DE: TRECIENTO MIL PESOS mcte. (\$350.000)

POR EL CONCEPTO DE: Atención por servicio de psicología a Paulina Palomino

Arboleda realizada los días 31 de enero, 2 y 16 de febrero de 2020

La suma de los valores adeudados es: TRECIENTO CINCUENTA MIL PESOS mcte.

(\$350.000)

Cordialmente,


LAURA VICTORIA SOLANO

Psicóloga

TP 101950

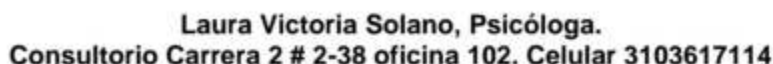


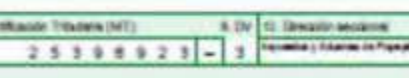
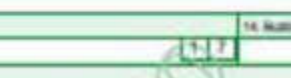
Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 2 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114



La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide en conformidad con lo dispuesto por los Artículos 6º y 12º de la Ley 1090 del 4 de septiembre de 2006 y es requisito para ejercer la profesión de psicólogo en la República de Colombia.





 DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		 MILISCA Ministerio de Hacienda y Crédito Público		001	
3. Correo electrónico: Actualización Email: luis1989@gmail.com				4. Número de formulario: 14444829114			
							
5. Número de identificación Tributaria (NIT): 2 5 5 9 8 9 2 3 - 3		6. D.V. 1-7		7. Educación secundaria: Preparatoria y Estudios de Propaganda		8. Razonamiento: 1-7	
IDENTIFICACIÓN							
9. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión líquida		10. Tipo de documento: Cédula de estudiante		11. Número de identificación: 2 5 5 9 8 9 2 3		12. Fecha expedición: 2 0 0 2 0 7 1 8	
13. Lugar de expedición: COLOMBIA		14. País: COLOMBIA		15. Departamento: Cauca		16. Ciudad/Municipio: Popayán	
17. Primer apellido: SOLANO		18. Segundo apellido: SOLARTE		19. Primer nombre: LAURA		20. Otro nombre: VICTORIA	
21. Fecha inicio: 01/01/2018		22. Fecha fin: 31/12/2018		23. Tipo de negocio: Comercio		24. Tipo de actividad: Comercio	
UBICACIÓN							
25. País: COLOMBIA		26. Departamento: Cauca		27. Ciudad/Municipio: Popayán		28. Código postal: 340000	
29. Dirección principal: CON VILLA MERCEDES AP 431 TO E							
30. Correo electrónico: luis1989@gmail.com		31. Código postal: 340000		32. Teléfono 1: 8 3 6 3 9 4 0		33. Teléfono 2: 8 2 2 2 9 0 4	
CLASIFICACIÓN							
34. Actividad económica: 40. Código: 8,8,9,2 41. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 8 1 5		35. Actividad económica: 42. Código: 8,8,1,0 43. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 2 1 1		36. Otras actividades: 44. Código: 1 45. Fecha inicio actividad: 1		37. Grupos de riesgo: 46. Código: 1 47. Fecha inicio actividad: 1	
38. Responsabilidades, Calidades y Atributos: 48. Código: 1,2,5 49. Fecha inicio actividad: 1							
50. Código: 1,2,5 51. Fecha inicio actividad: 1							
12- Ventas régimen simplificado							
52. Obligaciones aduaneras: 53. Código: 1,2,5 54. Fecha inicio actividad: 1				55. Exportaciones: 56. Código: 1,2,5 57. Fecha inicio actividad: 1			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las exoneraciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación. Para uso exclusivo de la DIAN.							
58. Aprobado: SI ☐ NO ☐		59. No. de Folio: 1		60. Fecha: 1 1 1		61. Firma: 1 1 1	
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo autoriza y es consecuencia de la declaración responsable a la entidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Aprobado: 14/09/2018 de 14/09/2018 de 14/09/2018				Firma autorizada: 1 1 1			



INFORME PSICOLÓGICO

Nombre		PAULINA PALOMINO ARBOLEDA	
Documento de identificación		Cédula de ciudadanía número 34.5084.86 de Puerto Tejada Cauca.	
Edad	62 años	Estado civil	Unión libre
Ocupación	Ama de casa	Formación	Tercero de primaria
Lugar de residencia	Puerto Tejada		

Nombre de la profesional	Laura Victoria Solano
Fechas de realización de informe	31 de enero, 2 y 16 de febrero de 2021

Motivo de valoración

Se realiza valoración psicológica con emisión de informe por solicitud expresa y consentida de la señora **PAULINA PALOMINO ARBOLEDA**, quien manifiesta afectación directa a su persona a partir de la muerte de su hijo Darwin Vicente, a quien no se le brindó una atención adecuada en salud en el hospital de Puerto Tejada, ESE Norte 3, negligencia que concluyo con el fallecimiento de su hijo el 9 de abril de 2019. “Cuando ingresó al hospital, no le brindaron una cama, pasaban al lado del él y lo ignoraban.” Refiere que sufrió mucho viendo a su hijo como se iba empeorando y con la posterior muerte de él. esta pérdida menoscaba su vida diaria.

Método y técnica utilizada

Las técnicas utilizadas son la entrevista psicológica y aplicación de prueba proyectiva de la Figura humana. Mencionadas técnicas son consentidas para su aplicación y revelación de manera verbal y escrita por la señora Palomino, a quien se le informa que por cumplimiento de la ley 1090 de 2006 y el Código deontológico y de bioética para el ejercicio de la psicología en Colombia, se presentará a manera de informe psicológico, la información suministrada por parte de ella, con la



cual se efectuará un concepto para los fines requeridos. Por tanto, para el artículo 2 de la ley 1090 punto cinco (5) denominado "Confidencialidad", se aplica la excepción para la revelación de la información obtenida en la aplicación y análisis de las técnicas previo consentimiento de la evaluada.

Estado Actual

La señora Palomino se encuentra ubicada en tiempo y espacio, posee lenguaje coherente y articulado para su edad. Puede argumentar las preguntas formuladas en las entrevistas, recuerda acontecimientos de su vida familiar y laboral. Analiza situaciones de la actualidad en torno a su vida personal, familiar y laboral. Puede remitirse a eventos significativos de su vida y a las decisiones que han sido cruciales para ella y su familia. Argumenta el cambio de su vida a partir de la muerte de su hijo Darwin.

Aspectos personales

Se describe como una mujer de familia. Tuvo muchos hijos y también participó en la crianza de nietos y una sobrina. Trabajó en casas de familiar para aportar a la economía del hogar. Recuerda los años de vida en su pueblo natal, Timbiquí, al lado del Río. Lavando, recogiendo agua, navegando en el río, "allá se vive muy sabroso, pero se vive en la incertidumbre por el dinero que se gana". "El trabajo es duro, se lleva mucho sol y luego se moja en el río, eso es dañino porque uno esta caliente"

A los 15 años su mamá murió y quedó sola con su hermana. Por esta razón empezó a trabajar desde adolescente y consideró que le podía ir mejor en una ciudad grande. Migró a los 17 años a la ciudad de Cali, y luego a Puerto Tejada.

Entre 1979 y 1990 regresó a Timbiquí, en ese tiempo vivió con algunos de sus hijos e hizo una casa de madera. Trabajaba sacando algunas bebidas artesanales, sacando miel y dulces y en oficios en el río. Regreso dado que varios de sus hijos y esposo seguían en Puerto Tejada.

Antecedentes relevantes

Familiares: Ninguno

Psicológicos: Ninguno.



Médicos: Dolor en la espalda baja no diagnosticado.

Laborales:

La señora Paulina trabajó desde que era menor de edad en casas de familia, en especial en la ciudad de Cali. Viajaba desde Puerto Tejada algunos días de la semana a realizar oficios varios en casas donde le pagaban poco dinero. Con ello aportaba a la economía del hogar. En algunas ocasiones se quedaba trabajando la semana. Actualmente ya no lo hace con frecuencias dado que ya esta mayor. Realiza ese tipo de trabajos en su propia casa.

Dinámica familiar

Nació en Timbiquí, en la vereda San Bernardo. En ese lugar vivió con su hermana y su mamá, hasta que ella empezó a enfermar y murió a los ocho días. En ese lugar es difícil desplazarse, todo se hace mediante canoas y a través del río. Refiere que quedaron solas con una hermana, dado que su papá no estuvo presente en sus vidas. Sin embargo, recuerda con gratitud, sencillez y tranquilidad los años vividos en su pueblo natal.

En la actualidad vive con sus hijos Duvan Felipe de 22 años y Adriana Marcela 29 años, con su nieto Jhon de 19 años y con su esposo José Domingo. Tuvo 9 hijos en total, 4 hombres y mujeres, la mayoría de sus hijos conformaron sus propios hogares y otros aún no han salido de su casa. Dice, “hemos luchado en la vida para sobrevivir.” Con su esposo debieron trabajar mucho para sostener a los hijos. Se levantaba temprano para preparar el almuerzo que llevaba su esposo al ingenio, y ella viajaba a Cali a trabajar. A veces los hijos mayores debían cuidar de los hijos pequeños para ella pudiera devengar dinero. Fueron años de mucho esfuerzo, de trabajo arduo.

Su hijo Darwin vivió con ella hasta que murió. Refiere que era un hijo trabajador desde pequeño, pues lo que ganaban ellos como padres, a veces no alcanzaba para todos los gastos de la casa. “Trabajaba en buses, vendía rifas, en la plaza de mercado y luego se fue a trabajar a un ingenio, allá estuvo varios años”. Darwin era un pilar en el hogar, ofrecía apoyo económico y cuidado para sus padres en edad avanzada, dado que antes de morir, su padre el señor José Domingo tenía 70 años y su mamá 60.

Relato



En relación a la situación puntual por la que la señora Paulina Palomino solicita la atención desde psicología, refiere que ella estuvo al cuidado de su hijo cuando empezó a enfermar. En el año 2018 presento una situación de salud que requirió atención médica, lo llevaron al Hospital de Puerto Tejada, ESE Norte 3, y de ahí lo remitieron a la ciudad de Cali. Ahí estuvo internado 11 días en una clínica, en la cual ella debió dormir en una silla de plástico los días que lo cuidó. Con su esposo se turnaban para que ella pudiera descansar. Luego lo trasladaron a la clínica Tequendama por 10 días más, donde se quedó ella sola al cuidado de él. En ese lugar pudo estar más cómoda, porque había un sillón. Lo importante para ella es que su hijo se pudo recuperar dado que le ofrecieron los cuidados y atención médica que él requería.

La segunda vez que requirió atención medica fue en el mes de abril del 2019. en esta ocasión fue llevado a la ESE Norte 3. En esta ocasión no lo hospitalizaron a pesar que estaban adentro de las instalaciones del hospital. Refiere, “no le ofrecieron una camilla, ni comida, ni agua, pasaban por el lado de él y no le prestaba atención. Ni lo médicos, ni enfermeros lo vieron como un humano. Ese trato inhumano lo vivió él y lo viví yo”. “Me decía, *yo de usted, me lo llevaba a la casa*. Nosotros les pedíamos que lo atendieran, que le formularan algo, que nosotros como familia le comprábamos los medicamentos, pero no daban solución. Como él no tenía seguridad social, porque la señora Omaira Toro no le renovó el contrato para el ingenio sabiendo que estaba enfermo, decían en el Hospital que no tenía carnet.” “Yo compraba agua y con una cucharita le daba el dolex machacado, también con el agua le remojaba los labios porque ardía en fiebre. Del hospital solo le dieron el dolex.” “En esos días que él estuvo ahí, el primo de él y otros familiares hicieron vueltas en la Alcaldía de Puerto Tejada para que pudiera aparecer en el censo del sisben, realizaron una tutela a la Secretaría de salud del Municipio, para que lo atendieran por el régimen subsidiado, pero no respondieron.” “Luego del Hospital lo remitieron a Cali al hospital departamental, pero ahí no lo recibieron porque no había cupo, entonces nos regresamos al Hospital del Puerto, ESE Norte 3 y después de 7 días de no recibir ningún tipo de atención que él requería murió ahí”.

Observaciones clínicas

La señora Palomino manifiesta tristeza profunda por la pérdida de su hijo Darwin Vicente, dado que era un hombre 34 años, joven, que apoyaba a la familia con sus aportes económicos y con los cuidados a los padres. Recuerdas los eventos relatados con profunda tristeza que han dejado marcas



traumáticas en su salud mental. Manifiesta que ya no siente ánimo por hacer muchas cosas, prefiere no trabajar en casa de familia porque tiene dolor de espalda continuo y no tiene la misma fuerza de antes.

Manifiesta que gran parte del día piensa en su hijo, se angustia, lo ve en fotos y llora, recuerda cuando prestó servicio militar y lo fue a visitar en Palmira, cuando era niño, y cuando empezó a enfermar y ello lo cuidó en la hospitalización en Cali y esperando que lo atendieran en el Hospital de Puerto Tejada. Ese lugar prefiere evitar verlo, no pasar cerca de él, le recuerda los días de sufrimiento de su hijo y ella. Dejando en ella marcas traumáticas.

En relación a las observaciones psicológicas, se encuentra algunos signos relacionados con la presencia de ansiedad referidos por la evaluada, como, por ejemplo: manifestaciones corporales, intranquilidad, movimientos frecuentes y súbitos en manos y pies. Pensamientos recurrentes y persistentes que generan sentimientos de tristeza. Afectación del sueño, disminución en motivación, sentimientos de soledad.

Análisis prueba proyectiva Figura Humana.

En el dibujo de la figura humana, realiza los dibujos sin ninguna oposición y dificultad. Maneja los elementos suministrados y comprende las instrucciones en relación al test. En cuanto a la ejecución, la entrevistada hace trazos cortos, semi-curvos, firmes. Ubica ambos dibujos centrados y en la parte superior de la hoja. Los dibujos son pequeños, con la cabeza más grande en cuanto a la proporción del cuerpo, brazos a los lados del torso y piernas abiertas, manos abiertas con dedos en forma de lanza y el rostro en forma ovalada. El cuello grueso conecta la cabeza con los hombros denotando conciencia de sí y posible preocupación o pensamiento constante.

En el primer dibujo realiza una figura femenina que se caracteriza por la ropa en forma de vestido. Presenta pocas borraduras, una de ellas en el pie izquierdo. En los rasgos de la cara se resaltan los ojos pequeños y en punto, cejas, nariz grande que ocupa gran parte del rostro y boca grande con labios superior e inferior. La parte de la barbilla es repintada con varias líneas. Agrega algunos cabellos alrededor de la cabeza. El cuello amplio y grueso conecta con los hombros. Los brazos abiertos y las manos con dedos en forma de laza. Piernas con líneas más intermitentes y pies que denotan una postura que no se encuentra en equilibrio. La figura también es realizada de manera completa, expresa observación o mirada a un punto específico.



Describe que el dibujo realizado es una niña llamada Viviana con 10 años de edad. Refiere que está bien vestida, que se ve elegante y que es una niña chévere. Los defectos es que tiene una nariz muy grande y le faltaron los codos.

El dibujo es realizado se encuentra rasgos infantiles, que denotan inestabilidad y vulnerabilidad teniendo en cuenta composición de los pies con líneas cortas que no cierra y procuran poca estabilidad a la figura. Así mismo, las líneas en las piernas situadas en la parte de la rodilla, puede verse relacionada con la estabilidad emocional, los posibles sentimientos de fragilidad y vulnerabilidad.

En la segunda figura, dibuja un hombre, quien refiere que es un niño de 5 años llamado Yoan. En la proporcionalidad es del mismo tamaño que la primera figura. La postura de las piernas y brazos es abierta. están compuestos por líneas cortas que, a su vez, atraviesa líneas internas piernas y brazos, como especie de venas o huesos. Los dedos de las manos en forma de lanza. En esta figura el pie izquierdo también se encuentra sin terminar y apoyado en talón, denotando una posición que no está en equilibrio.

El rostro se encuentra conformado con ojos pequeños, boca grande en forma cóncava y nariz un poco más pequeña que la figura femenina. La parte de la barbilla esta redoblada con líneas, y la cabeza la componen algunos cabellos y orejas. El cuello grueso conecta torso y cabeza. Esta parte del cuerpo fue borrada.

Refiere que el niño Yoan val cai o jardín. La cualidad es que es el niño está completo y el defecto es la nariz.

En esta figura también se encuentra una posición tendiente al lado derecho, por la inestabilidad en el pie izquierdo. Torso largo y piernas separadas del mismo, como especie de extremidades de araña. La postura denota inestabilidad o movimiento, preocupación por las extremidades, redoblando líneas en brazos y piernas. Así mismo, es una figura infantil, que puede remitir a estados de vulnerabilidad, en requerimiento de atención o cuidados. También se puede inferir problemas de salud en figura masculina. Esto remite a los recuerdos del cuidado de su hijo, de quien se encargó y cuidó cuando su salud de empezó a ver afectada y lo acompañó hasta su último día de vida muerte.

Concepto psicológico



Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 4 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114

A partir de la información suministrada, la observación clínica y el análisis de los instrumentos utilizados, se denota en la señora Palomino presentan aumento de la ansiedad y tristeza manifestada en los siguientes signos: afectación del sueño, presencia de pensamientos recurrentes en relación a sufrimiento de hijo y posterior muerte, bajo ánimo, sentimientos de tristeza, desasosiego, soledad e incertidumbre por situación económica. Pensamientos recurrentes en relación a la vida con su hijo y al apoyo que el significaba para ella y la familia. También se encuentra una situación de vulnerabilidad dado que es una persona de 62 años, quien ya no puede trabajar como antes para aportar al sustento personal y familiar

Se recomienda acompañamiento profesional.

Realizado por

Laura Victoria Solano

CC 25.396.923

TP 101950



Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 4 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114

Popayán, 25 de febrero de 2012.

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA

34.508.486 de Puerto Tejada, Cauca.

DEBE A

LAURA VICTORIA SOLANO SOLARTE

CC 25396923

LA SUMA DE: TRECIENTO MIL PESOS mcte. (\$350.000)

POR EL CONCEPTO DE: Atención por servicio de psicología a Paulina Palomino
Arboleda realizada los días 31 de enero, 2 y 16 de febrero de 2020

La suma de los valores adeudados es: TRECIENTO CINCUENTA MIL PESOS mcte.
(\$350.000)

Cordialmente,



Laura Victoria Solano, Psicóloga.
Consultorio Carrera 4 # 2-38 oficina 102. Celular 3103617114

LAURA VICTORIA SOLANO

Psicóloga

TP 101950

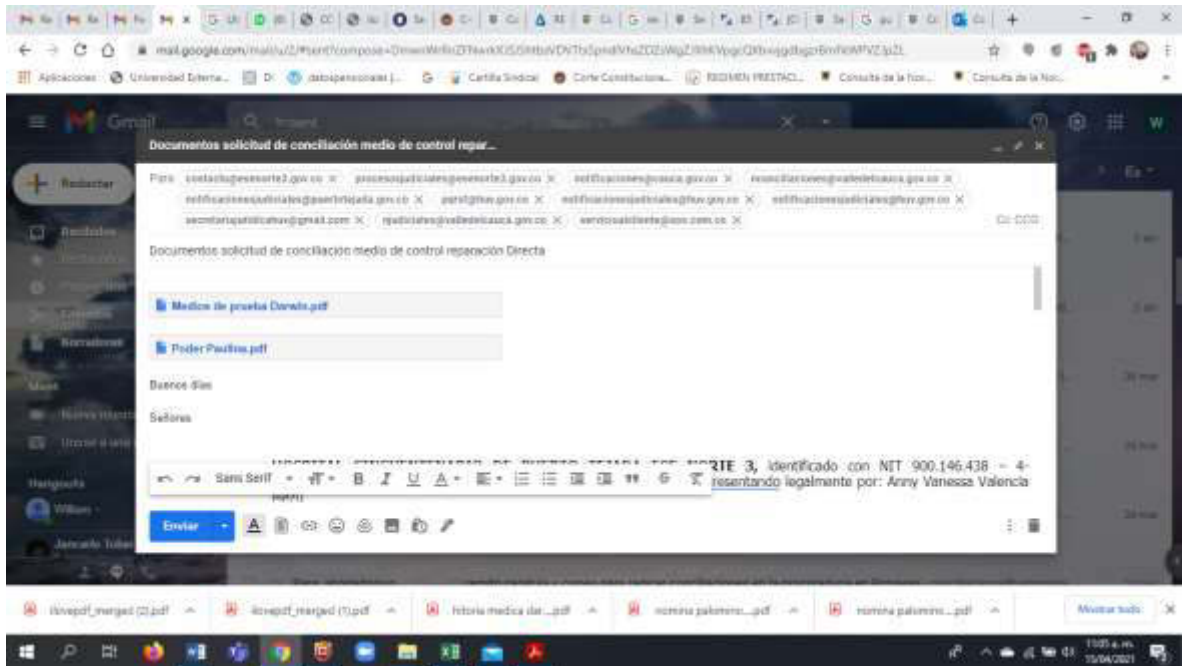


La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide en conformidad con la disposición por los Artículos 4º y 12º de la Ley 1090 del 4 de septiembre de 2006 y se respalda para ejercer la profesión de psicólogo en la República de Colombia.





DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		MUSCA		001	
3. Concepto: ☒ Actualización				4. Número de formulario: 14444829114			
5. Número de identificación Tributaria (NIT): 2 5 3 9 8 9 2 3 - 3		6. (N) 12. Dirección secundaria: Inmuebles y Almacenes de Popayán		13. Rótulo electrónico: 1-7			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía		26. Número de identificación: 1 3 2 5 3 9 8 9 2 3		27. Fecha expedición: 2 0 0 2 0 7 1 8	
28. Lugar de expedición: COLOMBIA		29. País: 1 8 9		30. Departamento: Cauca		31. Ciudad/Municipio: 1 8 9	
32. Primer apellido: SOLANO		33. Segundo apellido: SOLARTE		34. Primer nombre: LAURA		35. Último nombre: VICTORIA	
36. Fecha actual:		37. Fecha comercial:		38. Fecha:		39. Fecha:	
UBICACIÓN							
40. País: COLOMBIA		41. Departamento: Cauca		42. Ciudad/Municipio: Popayán		43. Código postal: 0 0 1	
44. Dirección principal: CON VILLA MERCEDES AP 431 TO E							
45. Correo electrónico: lves18@gmail.com		46. Código postal: 8 3 8 3 9 4 0		47. Teléfono 1: 8 2 2 2 9 0 4		48. Teléfono 2:	
CLASIFICACIÓN							
49. Código: 8 8 9 2		50. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 8 1 5		51. Código: 8 8 9 2		52. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 8 1 5	
53. Código: 8 8 9 2		54. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 8 1 5		55. Código: 8 8 9 2		56. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 8 1 5	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
57. Código: 1 2 5							
12- Ventas régimen simplificado							
Obligados aduaneros				Exportadores			
58. Código: 1 2 5				59. Código: 1 2 5			
60. Código: 1 2 5				61. Código: 1 2 5			
62. Código: 1 2 5				63. Código: 1 2 5			
64. Código: 1 2 5				65. Código: 1 2 5			
66. Código: 1 2 5				67. Código: 1 2 5			
68. Código: 1 2 5				69. Código: 1 2 5			
70. Código: 1 2 5				71. Código: 1 2 5			
72. Código: 1 2 5				73. Código: 1 2 5			
74. Código: 1 2 5				75. Código: 1 2 5			
76. Código: 1 2 5				77. Código: 1 2 5			
78. Código: 1 2 5				79. Código: 1 2 5			
80. Código: 1 2 5				81. Código: 1 2 5			
82. Código: 1 2 5				83. Código: 1 2 5			
84. Código: 1 2 5				85. Código: 1 2 5			
86. Código: 1 2 5				87. Código: 1 2 5			
88. Código: 1 2 5				89. Código: 1 2 5			
90. Código: 1 2 5				91. Código: 1 2 5			
92. Código: 1 2 5				93. Código: 1 2 5			
94. Código: 1 2 5				95. Código: 1 2 5			
96. Código: 1 2 5				97. Código: 1 2 5			
98. Código: 1 2 5				99. Código: 1 2 5			
100. Código: 1 2 5				101. Código: 1 2 5			
102. Código: 1 2 5				103. Código: 1 2 5			
104. Código: 1 2 5				105. Código: 1 2 5			
106. Código: 1 2 5				107. Código: 1 2 5			
108. Código: 1 2 5				109. Código: 1 2 5			
110. Código: 1 2 5				111. Código: 1 2 5			
112. Código: 1 2 5				113. Código: 1 2 5			
114. Código: 1 2 5				115. Código: 1 2 5			
116. Código: 1 2 5				117. Código: 1 2 5			
118. Código: 1 2 5				119. Código: 1 2 5			
120. Código: 1 2 5				121. Código: 1 2 5			
122. Código: 1 2 5				123. Código: 1 2 5			
124. Código: 1 2 5				125. Código: 1 2 5			
126. Código: 1 2 5				127. Código: 1 2 5			
128. Código: 1 2 5				129. Código: 1 2 5			
130. Código: 1 2 5				131. Código: 1 2 5			
132. Código: 1 2 5				133. Código: 1 2 5			
134. Código: 1 2 5				135. Código: 1 2 5			
136. Código: 1 2 5				137. Código: 1 2 5			
138. Código: 1 2 5				139. Código: 1 2 5			
140. Código: 1 2 5				141. Código: 1 2 5			
142. Código: 1 2 5				143. Código: 1 2 5			
144. Código: 1 2 5				145. Código: 1 2 5			
146. Código: 1 2 5				147. Código: 1 2 5			
148. Código: 1 2 5				149. Código: 1 2 5			
150. Código: 1 2 5				151. Código: 1 2 5			
152. Código: 1 2 5				153. Código: 1 2 5			
154. Código: 1 2 5				155. Código: 1 2 5			
156. Código: 1 2 5				157. Código: 1 2 5			
158. Código: 1 2 5				159. Código: 1 2 5			
160. Código: 1 2 5				161. Código: 1 2 5			
162. Código: 1 2 5				163. Código: 1 2 5			
164. Código: 1 2 5				165. Código: 1 2 5			
166. Código: 1 2 5				167. Código: 1 2 5			
168. Código: 1 2 5				169. Código: 1 2 5			
170. Código: 1 2 5				171. Código: 1 2 5			
172. Código: 1 2 5				173. Código: 1 2 5			
174. Código: 1 2 5				175. Código: 1 2 5			
176. Código: 1 2 5				177. Código: 1 2 5			
178. Código: 1 2 5				179. Código: 1 2 5			
180. Código: 1 2 5				181. Código: 1 2 5			
182. Código: 1 2 5				183. Código: 1 2 5			
184. Código: 1 2 5				185. Código: 1 2 5			
186. Código: 1 2 5				187. Código: 1 2 5			
188. Código: 1 2 5				189. Código: 1 2 5			
190. Código: 1 2 5				191. Código: 1 2 5			
192. Código: 1 2 5				193. Código: 1 2 5			
194. Código: 1 2 5				195. Código: 1 2 5			
196. Código: 1 2 5				197. Código: 1 2 5			
198. Código: 1 2 5				199. Código: 1 2 5			
200. Código: 1 2 5				201. Código: 1 2 5			
202. Código: 1 2 5				203. Código: 1 2 5			
204. Código: 1 2 5				205. Código: 1 2 5			
206. Código: 1 2 5				207. Código: 1 2 5			
208. Código: 1 2 5				209. Código: 1 2 5			
210. Código: 1 2 5				211. Código: 1 2 5			
212. Código: 1 2 5				213. Código: 1 2 5			
214. Código: 1 2 5				215. Código: 1 2 5			
216. Código: 1 2 5				217. Código: 1 2 5			
218. Código: 1 2 5				219. Código: 1 2 5			
220. Código: 1 2 5				221. Código: 1 2 5			
222. Código: 1 2 5				223. Código: 1 2 5			
224. Código: 1 2 5				225. Código: 1 2 5			
226. Código: 1 2 5				227. Código: 1 2 5			
228. Código: 1 2 5				229. Código: 1 2 5			
230. Código: 1 2 5				231. Código: 1 2 5			
232. Código: 1 2 5				233. Código: 1 2 5			
234. Código: 1 2 5				235. Código: 1 2 5			
236. Código: 1 2 5				237. Código: 1 2 5			
238. Código: 1 2 5				239. Código: 1 2 5			
240. Código: 1 2 5				241. Código: 1 2 5			
242. Código: 1 2 5				243. Código: 1 2 5			
244. Código: 1 2 5				245. Código: 1 2 5			
246. Código: 1 2 5				247. Código: 1 2 5			
248. Código: 1 2 5				249. Código: 1 2 5			
250. Código: 1 2 5				251. Código: 1 2 5			
252. Código: 1 2 5				253. Código: 1 2 5			
254. Código: 1 2 5				255. Código: 1 2 5			
256. Código: 1 2 5				257. Código: 1 2 5			
258. Código: 1 2 5				259. Código: 1 2 5			
260. Código: 1 2 5				261. Código: 1 2 5			
262. Código: 1 2 5				263. Código: 1 2 5			
264. Código: 1 2 5				265. Código: 1 2 5			
266. Código: 1 2 5				267. Código: 1 2 5			
268. Código: 1 2 5				269. Código: 1 2 5			
270. Código: 1 2 5				271. Código: 1 2 5			
272. Código: 1 2 5				273. Código: 1 2 5			
274. Código: 1 2 5				275. Código: 1 2 5			
276. Código: 1 2 5				277. Código: 1 2 5			
278. Código: 1 2 5				279. Código: 1 2 5			
280. Código: 1 2 5				281. Código: 1 2 5			
282. Código: 1 2 5				283. Código: 1 2 5			
284. Código: 1 2 5				285. Código: 1 2 5			
286. Código: 1 2 5				287. Código: 1 2 5			
288. Código: 1 2 5				289. Código: 1 2 5			
290. Código: 1 2 5				291. Código: 1 2 5			
292. Código: 1 2 5				293. Código: 1 2 5			
294. Código: 1 2 5				295. Código: 1 2 5			
296. Código: 1 2 5				297. Código: 1 2 5			
298. Código: 1 2 5				299. Código: 1 2 5			
300. Código: 1 2 5				301. Código: 1 2 5			
302. Código: 1 2 5				303. Código: 1 2 5			
304. Código: 1 2 5				305. Código: 1 2 5			
306. Código: 1 2 5				307. Código: 1 2 5			
308. Código: 1 2 5				309. Código: 1 2 5			
310. Código: 1 2 5				311. Código: 1 2 5			
312. Código: 1 2 5				313. Código: 1 2 5			
314. Código: 1 2 5				315. Código: 1 2 5			
316. Código: 1 2 5				317. Código: 1 2 5			
318. Código: 1 2 5				319. Código: 1 2 5			
320. Código: 1 2 5				321. Código: 1 2 5			
322. Código: 1 2 5				323. Código: 1 2 5			
324. Código: 1 2 5				325. Código: 1 2 5			
326. Código: 1 2 5				327. Código: 1 2 5			
328. Código: 1 2 5				329. Código: 1 2 5			
330. Código: 1 2 5				331. Código: 1 2 5			
332. Código: 1 2 5				333. Código: 1 2 5			
334. Código: 1 2 5				335. Código: 1 2 5			
336. Código: 1 2 5				337. Código: 1 2 5			
338. Código: 1 2 5				339. Código: 1 2 5			
340. Código: 1 2 5				341. Código: 1 2 5			
342. Código: 1 2 5				343. Código: 1 2 5			
344. Código: 1 2 5				345. Código: 1 2 5			
346. Código: 1 2 5				347. Código: 1 2 5			
348. Código: 1 2 5				349. Código: 1 2 5			
350. Código: 1 2 5				351. Código: 1 2 5			
352. Código: 1 2 5				353. Código: 1 2 5			
354. Código: 1 2 5				355. Código: 1 2 5			
356. Código: 1 2 5				357. Código: 1 2 5			
358. Código: 1 2 5				359. Código: 1 2 5			
360. Código: 1 2 5				361. Código: 1 2 5			
362. Código: 1 2 5				363. Código: 1 2 5			
364. Código: 1 2 5				365. Código: 1 2 5			
366. Código: 1 2 5				367. Código: 1 2 5			
368. Código: 1 2 5				369. Código: 1 2 5			
370. Código: 1 2 5				371. Código: 1 2 5			
372. Código: 1 2 5				373. Código: 1 2 5			
374. Código: 1 2 5				375. Código: 1 2 5			
376. Código: 1 2 5				377. Código: 1 2 5			
378. Código: 1 2 5				379. Código: 1 2 5			
380. Código: 1 2 5				381. Código: 1 2 5			
382. Código: 1 2 5				383. Código: 1 2 5			
384. Código: 1 2 5				385. Código: 1 2 5			
386. Código: 1 2 5				387. Código: 1 2 5			
388. Código: 1 2 5				389. Código: 1 2 5			
390. Código: 1 2 5				391. Código: 1 2 5			
392. Código: 1 2 5				393. Código: 1 2 5			
394. Código: 1 2 5				395. Código: 1 2 5			
396. Código: 1 2 5				397. Código: 1 2 5			
398. Código: 1 2 5				399. Código: 1 2 5			
400. Código: 1 2 5				401. Código: 1 2 5			
402. Código: 1 2 5				403. Código: 1 2 5			
404. Código: 1 2 5				405. Código: 1 2 5			
406. Código: 1 2 5				407. Código: 1 2 5			
408. Código: 1 2 5				409. Código: 1 2 5			
410. Código: 1 2 5				411. Código: 1 2 5			
412. Código: 1 2 5				413. Código: 1 2 5			
414. Código: 1 2 5				415. Código: 1 2 5			
416. Código: 1 2 5				417. Código: 1 2 5			
418. Código: 1 2 5				419. Código: 1 2 5			
420. Código: 1 2 5				421. Código: 1 2 5			
422. Código: 1 2 5				423. Código: 1 2 5			
424. Código: 1 2 5				425. Código: 1 2 5			
426. Código: 1 2 5				427. Código: 1 2 5			
428. Código: 1 2 5				429. Código: 1 2 5			
430. Código: 1 2 5				431. Código: 1 2 5			
432. Código: 1 2 5				433. Código: 1 2 5			
434. Código: 1 2 5				435. Código: 1 2 5			
436. Código: 1 2 5				437. Código: 1 2 5			
438. Código: 1 2 5				439. Código: 1 2 5			
440. Código: 1 2 5				441. Código: 1 2 5			
442. Código: 1 2 5				443. Código: 1 2 5			
444. Código: 1 2 5				445. Código: 1 2 5			
446. Código: 1 2 5				447. Código: 1 2 5			
448. Código: 1 2 5				449. Código: 1 2 5			
450. Código: 1 2 5				451. Código: 1 2 5			
452. Código: 1 2 5				453. Código: 1 2 5			
454. Código: 1 2 5				455. Código: 1 2 5			
456. Código: 1 2 5				457. Código: 1 2 5			
458. Código: 1 2 5				459. Código: 1 2 5			
460. Código: 1 2 5				461. Código: 1 2 5			
462. Código: 1 2 5				463. Código: 1 2 5			
464. Código: 1 2 5				465. Código: 1 2 5			
466. Código: 1 2 5				467. Código: 1 2 5			
468. Código: 1 2 5				469. Código: 1 2 5			
470. Código: 1 2 5				471. Código: 1 2 5			
472. Código: 1 2 5				473. Código: 1 2 5			
474. Código: 1 2 5				475. Código: 1 2 5			
476. Código: 1 2 5				477. Código: 1 2 5			
478. Código: 1 2 5				479. Código: 1 2 5			
480. Código: 1 2 5				481. Código: 1 2 5			
482. Código: 1 2 5				483. Código: 1 2 5			
484. Código: 1 2 5				485. Código: 1 2 5			
486. Código: 1 2 5				487. Código: 1 2 5			
488. Código: 1 2 5				489. Código: 1 2 5			
490. Código: 1 2 5				491. Código: 1 2 5			
492. Código: 1 2 5				493. Código: 1 2 5			
494. Código: 1 2 5				495. Código: 1 2 5			
496. Código: 1 2 5				497. Código: 1 2 5			
498. Código: 1 2 5				499. Código: 1 2 5			
500. Código: 1 2 5				501. Código: 1 2 5			
502. Código: 1 2 5				503. Código: 1 2 5			
504. Código: 1 2 5				505. Código: 1 2 5			
506. Código: 1 2 5				507. Código: 1 2 5			
508. Código: 1 2 5				509. Código: 1 2 5			
510. Código: 1 2 5				511. Código: 1 2 5			
512. Código: 1 2 5				513. Código: 1 2 5			
514. Código: 1 2 5				515. Código: 1 2 5			
516. Código: 1 2 5				517. Código: 1 2 5			
518. Código: 1 2 5				519. Código: 1 2 5			
520. Código: 1 2 5				521. Código: 1 2 5			
522. Código: 1 2 5				523. Código: 1 2 5			
524. Código: 1 2 5				525. Código: 1 2 5			
526. Código: 1 2 5				527. Código: 1 2 5			
528. Código: 1 2 5				529. Código: 1 2 5			
530. Código: 1 2 5				531. Código: 1 2 5			
532. Código: 1 2 5				533. Código: 1 2 5			
534. Código: 1 2 5				535. Código: 1 2 5			
536. Código: 1 2 5				537. Código: 1 2 5			
538. Código: 1 2 5				539. Código: 1 2 5			
540. Código: 1 2 5				541. Código: 1 2 5			
542. Código: 1 2 5				543. Código: 1 2 5			
544. Código: 1 2 5				545. Código: 1 2 5			
546. Código: 1 2 5				547. Código: 1 2 5			
548. Código: 1 2 5				549. Código: 1 2 5			
550. Código: 1 2 5				551. Código: 1 2 5			
552. Código: 1 2 5				553. Código: 1 2 5			
554. Código: 1 2 5				555. Código: 1 2 5			
556. Código: 1 2 5				557. Código: 1 2 5			
558. Código: 1 2 5				559. Código: 1 2 5			
560. Código: 1 2 5				561. Código: 1 2 5			
562. Código: 1 2 5				563. Código: 1 2 5			
564. Código: 1 2 5							



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

9977123

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina	Registraduría ☒	Notaría	Consulado	Corregimiento	Ins. de Policía	Código	F 5 Z
REGISTRADURIA DE PUERTO TEJADA - COLOMBIA - CAUCA - PUERTO TEJADA.							
Datos del inscrito							
Apellidos y nombres completos							
HURTADO PALOMINO DARWIN VICENTE							
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en Letras)	
CC 78.047.673						MASCULINO	
Datos de la defunción							
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA							
Fecha de la defunción		Hora		Número de certificado de defunción			
Año 2019 Mes ABR Día 08 18:38				72016092-3			
Presunción de muerte				Fecha de la sentencia			
Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario			
Autorización judicial ☐ Certificado Médico ☒							
Datos del denunciante							
Apellidos y nombres completos							
TOBAR ROA ANYI VIVIANA							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
CC 1.144.141.867						Anyi Viviana Tobar Roa	
Primer testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
Segundo testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año 2019 Mes ABR Día 10				WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ...			
ESPACIO PARA NOTAS							
10.ABR.2019 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DEFUNCION.							

CONSTANCIA DE EXPEDICION DE COPIA

El presente Registro Civil de DEFUNCION, es fiel copia tomada del original que reposa en el archivo de este despacho -INSCRITO AL FOLIO/SERIAL 9977123 TOMO 47. Se firma en la Registraduría Municipal del Estado Civil de Puerto Tejada Cauca el 24 de abril de 2019.

Válido para **TRAMITES LEGALES**

Se expide a petición de **JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR**, NUIP: 10.550.713

Sin sello Art. 20 Y Art 21 Ley 962 de 2005, Art 46 Decreto 1122 de 1999. Expedido de conformidad con el Art 101 y 115 Decreto 1260 de 1970. Art 19 Ley 1561 de 2012

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ
Registrador Municipal del Estado Civil
Carrera 17 No. 16-24 Barrio Antonio Navarro - Puerto Tejada Cauca
Código Postal 191501 Teléfono: 8282411
Correo electrónico: puerto.tejada@registraduria.gov.co
10.48:45 a. m.

Proyectó: **STELLAGH**



Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO vecino del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificado con cédula ciudadanía No.1.130.950.353 expedida en el municipio de Villa Rica, manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura y quien **tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificaciones físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6-18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / wiliamorozco03@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se reconozca por parte del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S., con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a mi ocasionados, derivados de la muerte de mi HERMANO **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presentó negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: *< El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.>*

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

DUVAN FELIPE HURTADO PALOMINO.

CC. No. 1.130.950.353 de Villa Rica

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO

CC. No. 1'002.966.872 de Popayán

TP. 269.758 CSJ

Asuntos que se tramitan: Derecho Laboral, Familia, Civil, Administrativo, Comercial y Penal.
Especialistas en cada área.

Calle 46N #6-18 local 4 abogadosespecialistaspopayan@gmail.com- abogadosjunior21@gmail.com

Tel Fijo No. 8353674- Tel cel. No. 3105116036

Popayán –Cauca

Apoderado

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR vecino del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificado con cédula ciudadanía No.10.550.713 expedida en el municipio de Puerto Tejada- Cauca, manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura y quien **tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificaciones físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6-18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / wiliamorozco03@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se **reconozca por parte** del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S., con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a mi ocasionados, derivados de la muerte de mi HIJO **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presento negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: *< El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.>*

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

JOSE DOMINGO HURTADO SALAZAR.

CC. No. 10.550.713 de Puerto Tejada- Cauca

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO

Asuntos que se tramitan: Derecho Laboral, Familia, Civil, Administrativo, Comercial y Penal.
Especialistas en cada área.

Calle 46N #6-18 local 4 abogadosespecialistaspopayan@gmail.com- abogadosjunior21@gmail.com

Tel Fijo No. 8353674- Tel cel. No. 3105116036

Popayán –Cauca

CC. No. 1'002.966.872 de Popayán
TP. 269.758 CSJ
Apoderado

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO vecino del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificado con cédula ciudadanía No.1.059.990.519 expedida en el municipio de Puerto Tejada- Cauca, manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura y quien **tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificaciones físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6-18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / wiliamorozco03@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se reconozca por parte del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.O., con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a mi ocasionados, derivados de la muerte de mi TIO **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presento negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: *< El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.>*

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

MARLON ESTIVEN GERMAN HURTADO

CC. No. 1.059.990.519 Puerto Tejada- Cauca

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO

CC. No. 1'002.966.872 de Popayán

Asuntos que se tramitan: Derecho Laboral, Familia, Civil, Administrativo, Comercial y Penal.
Especialistas en cada área.

Calle 46N #6-18 local 4 abogadosespecialistaspopayan@gmail.com- abogadosjunior21@gmail.com

Tel Fijo No. 8353674- Tel cel. No. 3105116036

Popayán –Cauca

TP. 269.758 CSJ
Apoderado

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

MARY LUZ HURTADO PALOMINO vecina del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificada con cédula ciudadanía No.34.374.682 expedida en el municipio de Puerto Tejada- Cauca, en calidad de madre y representante legal de mi hija menor de edad **SHERIL MARIANA HURTADO HURTADO**, identificada con registro civil de nacimiento No. 1.112.049.966; y mi hijo menor de edad **JHON DANY HURTADO PALOMINO** identificado con registro civil de nacimiento No. 1.007.525.836, manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura y quien tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificación físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6 – 18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / williamorozco03@hotmail.com, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se reconozca por parte del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA-CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S., con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a nosotras ocasionados, derivados de la muerte de mi HERMANO, **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presento negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: < *El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.*>

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

MARY LUZ HURTADO PALOMINO

CC. No 34.374.682 de Puerto Tejada- Cauca

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO
CC. No. 1'002.966.872 de Popayán
TP. 269.758 CSJ
Apoderado

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA vecina del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificado con cédula ciudadanía No. 34.508.486 expedida en el municipio de Puerto Tejada- Cauca, manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura y quien **tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificaciones físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6-18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / wiliamorozco03@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se **reconozca por parte** del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S., con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a mi ocasionados, derivados de la muerte de mi HIJO **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presento negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: *< El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.>*

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

PAULINA PALOMINO ARBOLEDA

CC. No. 34.508.486 de Puerto Tejada- Cauca

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO

CC. No. 1'002.966.872 de Popayán

TP. 269.758 CSJ

Apoderado

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO vecino del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificado con cédula ciudadanía No. 1.130.948.930 expedida en el municipio de Villa Rica, en calidad de padre y representante legal de mi hija menor de edad **ANA ISABELLA HURTADO ARBOLEDA**, identificada con registro civil de nacimiento No. 1.059.991.216; manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura y quien **tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificaciones físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6-18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / wiliamorozco03@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se reconozca por parte del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S., con el ánimo de que estas entidades haga el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a nosotros ocasionados, derivados de la muerte de mi HERMANO, **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presento negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: < *El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.*>

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

RUBEN DARIO HURTADO PALOMINO

CC. No 1.130.948.930 de Villa Rica

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO
CC. No. 1'002.966.872 de Popayán
TP. 269.758 CSJ
Apoderado

Señor(a)

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

SANTIAGO HURTADO PALOMINO vecino del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificado con cédula ciudadanía No. 76.045.184 expedida en el municipio de Puerto Tejada-Cauca , en calidad de padre y representante legal de mi hija menor de edad **SARA SIRLEY HURTADO GUAZA**, identificada con registro civil de nacimiento No. 1.062.318.937; manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación **DEMANDA MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA** en contra del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA-ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA, con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a nosotros ocasionados, derivados de la muerte de mi HERMANO, **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presento negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: < *El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.*>

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

SANTIAGO HURTADO PALOMINO

CC. No 76.045.184 de Puerto Tejada- Cauca

Poderdante.

Acepto:

WILLIAM OROZCO ERAZO

CC. No. 1'002.966.872 de Popayán

TP. 269.758 CSJ

Apoderado

Señor(a)

Procurador(a) para asuntos administrativos – reparto

Popayán- Cauca

E.S.D.

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO vecina del municipio de Puerto Tejada- Cauca, identificada con cédula ciudadanía No. 25.618.606 expedida en el municipio de Puerto Tejada- Cauca, en calidad de madre y representante legal de mis hijos menores de edad JHON DEIBY MONTAÑO HURTADO, identificado con registro civil de nacimiento No. 1.107.852.367; ANGEL MATEO MONTAÑO HURTADO, identificado con registro civil de nacimiento No. 1.059.990.724 y MAROLYN SOFIA MONTAÑO HURTADO, identificada con registro civil de nacimiento No. 1.112.054.518 ; manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **WILLIAM OROZCO ERAZO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'002.966.872 de Popayán Cauca, con Tarjeta Profesional No. 269.758 del Consejo Superior de la Judicatura y quien **tiene domicilio principal en la ciudad de Popayán y dirección de notificaciones físicas y electrónicas en la Calle 46 Norte # 6-18 local 4 edificio Solárium en Popayán y los correos electrónicos abogadosespecialistaspopayan@gmail.com / abogadosjunior21@gmail.com / wiliamorozco03@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación diligencia extrajudicial audiencia de conciliación ante la Procuraduría General de la Nación para asuntos administrativos, con el fin de que se reconozca por parte del HOSPITAL EL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA- ESE NORTE 3, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA- CAUCA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA y la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIOS OCCIDENTAL S.A. S.O.S., con el ánimo de que estas entidades hagan el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales; así inmateriales (daño morales, daño a la salud y derechos convencional y constitucionalmente amparados y el principio de oportunidad) y materiales (daño emergente y lucro cesante) a nosotros ocasionados, derivados de la muerte de mi HERMANO, **DARWIN VICENTE HURTADO PALOMINO**, quien falleció el día 9 de abril de 2019, por falla en el servicio que se generó por la omisión de prestación en salud como servicio público esencial, de manera eficaz, regular, continuo y de calidad, pues se presentó negligencia, impericia, e imprudencia al no ser trasladado a tiempo a un centro médico de mayor nivel en el cual se le diera el tratamiento a su patología de VIH, la cual tiene un tratamiento especial en el sistema de salud; todo esto conforme lo describe el artículo 90 de la Constitución Política Colombiana: *< El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.>*

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para conciliar, transigir, contestar, suscribir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer y contestar incidentes y en general todas aquellas consignadas en el arts. 74 y 77 del CGP, para el buen cumplimiento de su gestión.

De ustedes,

DOMINGA ELIZABETH HURTADO PALOMINO

CC. No 25.618.606 de Puerto Tejada- Cauca

Poderdante.

Acepto:

Asuntos que se tramitan: Derecho Laboral, Familia, Civil, Administrativo, Comercial y Penal.
Especialistas en cada área.

Calle 46N #6-18 local 4 abogadosespecialistaspopayan@gmail.com- abogadosjunior21@gmail.com

Tel Fijo No. 8353674- Tel cel. No. 3105116036

Popayán –Cauca

WILLIAM OROZCO ERAZO
CC. No. 1'002.966.872 de Popayán
TP. 269.758 CSJ
Apoderado