

Honorables Magistrados

TRIBUNAL SUPERIOR DE CUNDINAMARCA SALA CIVIL FAMILIA

Magistrado Ponente: Dr, PABLO IGNACIO VILLATE MONROY

E.S. D.

REFERENCIA: NULIDAD Y RECURSO DE REPOSICION EN APELACION 25386-31-03-001-2013-00065-02 Acumuladas: ACCIÓN REIVINDICATORIA Y ACCION DE PERTENENCIA DEMANDANTE: JOSÉ DEL CARMEN GALINDO ARIAS DEMANDADO: LUIS FERNANDO GIL CASTIBLANCO y LUCY CARMENCITA BARRETO VERGARA RADICADOS: 253863103001201200072- 00 y 253863103001201300065-00

WILLIAM DE JESÚS VELASCO ROBERTO, mayor de edad, domiciliado en Bogotá D. C., identificado con C. C. No. 79'236.249 de Suba, abogado en ejercicio con T. P. NO. 76.461 del C. S. de la J., actuando en mi calidad de apoderado del Señor JOSE DEL CARMEN GALINDO ARIAS (Q.E.P.D.), manifiesto a su señoría que

1. **PROPONGO LA NULIDAD DE LO ACTUADO DESDE EL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2022 AL EXISTIR CAUSAL DE INTERRUPCION DEL PROCESO**
2. **INTERPONGO RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIARIO DE QUEJA CONTRA EL AUTO DEL 18 DE OCTUBRE DE 2022 QUE NEGÓ EL RECURSO DE CASACION**

1º SOLICITUD NULIDAD

a. HECHOS

- 1) Acorde con el numeral 2 del artículo 159 del Código General del Proceso, "**CAUSALES DE INTERRUPCIÓN**". El proceso o la actuación posterior a la sentencia se interrumpirá:
3. Por muerte, **enfermedad grave** o privación de la libertad del apoderado judicial de alguna de las partes, o por inhabilidad, exclusión o suspensión en el ejercicio de la profesión de abogado. Cuando la parte tenga varios apoderados para el mismo proceso, la interrupción solo se producirá si el motivo afecta a todos los apoderados constituidos.
- 2) En este proceso se dictó sentencia de primera instancia, presuntamente el 27 de Septiembre de 2022 y presuntamente fue notificada el 28 de Septiembre de 2022.
- 3) Señalo presuntamente porque desde el 27 de Septiembre de 2022 el suscrito se encontraba afectado de una afección respiratoria que dio en primer lugar a un ingreso a COMPENSAR, mi EPS, el 5 de Octubre de 2022 quien diagnosticó que existía un posible cuadro de **BRONQUITIS AGUDA**. El médico me ordenó una radiografía de Torax, me medicó y me dio incapacidad de 3 días.
- 4) El 6 de Octubre aumentaron los síntomas al punto de tener que ser recluso en URGENCIAS de la Clínica JUAN N. CORPAS donde se diagnosticó INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, TAQUICARDIA CON OXIMETRIAS BAJAS AL MEDIO AMBIENTE, CON PCR ELEVADO, POR LO QUE SE DECIDE MI HOSPITALIZACIÓN.

- 5) Medicado, se produce mi egreso y se aumenta mi incapacidad en 5 días.
- 6) Según se observa en la página WEB de la rama judicial el proceso ingreso al Despacho desde el 6 de Octubre hasta el 19 de Octubre, encontrándose los términos suspendidos acorde con el artículo 118 inciso sexto del CGP.
- 7) La enfermedad respiratoria va desde la simple gripa hasta cuadros más graves como una bronquitis Aguda infecciosa. Por lo mismo, los diagnósticos que me emitieron señalan la presencia de una ENFERMEDAD GRAVE en el suscrito apoderado de la parte demandante, que genera una **CAUSAL DE INTERRUPCION DEL PROCESO: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, TAQUICARDIA CON OXIMETRIAS BAJAS AL MEDIO AMBIENTE, CON PCR ELEVADO.**
- 8) Causal de interrupción del proceso que se produce tan pronto se emite la presunta sentencia en este proceso de la que tuve una leve noticia por un correo del abogado demandante que lo allegó a mi correo y que visualizó mi hijo el 6 de Octubre cuando en medio de mi enfermedad le pedí el favor que enviara mi correo de casación sin haber leído la sentencia, ni saber su fecha exacta de .emisión.
- 9) En la actualidad estoy incapacitado hasta el 29 de Octubre.
- 10) Por ello, solicito SE DECRETE LA NULIDAD DE LO ACTUADO EN ESTE PROCESO, desde el 29 de Septiembre de 2022

b. CAUSAL DE NULIDAD ALEGADA

La prevista en el numeral 3 del artículo 133 del C. G. del P., estos es cuando el proceso se adelanta después de ocurrida cualquiera de las causales legales de interrupción o de suspensión, o si, en estos casos, se reanuda antes de la oportunidad debida.

c. PRUEBAS

- 3.1. INCAPACIDADES OTROGADAS AL SUSCRITO
- 3.2. EPICRISIS DE LA CLINICA CORPAS DEL SUSCRITO

William de Jesús Velasco Roberto

Abogado Universidad Externado de Colombia
CALLE 12B No. 9-20 OFICINA 305 TELF 3104621400 3188036333

2º RECURSO DE REPOSICION

Atendiendo la existencia de una causal de interrupción de este proceso, como se ha planteado, debe revocarse la providencia del 18 de Octubre de 2022 que me NIEGA EL RECURSO DE CASACIÓN POR EXTEMPORANEO, no solo porque el recurso aparece me nos corresponde para promover el recurso como apoderado de JOSE DEL CARMEN GALINDO ARIAS (Q.E.P.D.)

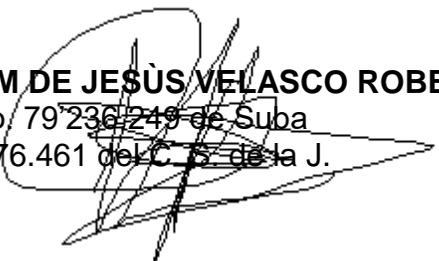
3º NOTIFICACIONES

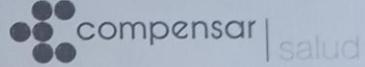
Recibo notificaciones en Calle 12 B No. 9-20 Oficina 305 de Bogotá, CORREO ELECTRONICO abogadoswvr@hotmail.com. TELÉFONO 3104621400.

Respetuosamente,

WILLIAM DE JESÚS VELASCO ROBERTO

C. C. No. 79.236.249 de Suba
T.P.No. 76.461 del C. S. de la J.





INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

PACIENTE: WILLIAM DE JESUS VELASCO ROBERTO TIPO IDENTIFICACIÓN: CC
 EDAD: 59 Años SEXO: Masculino IDENTIFICACIÓN: 79236249
 Nit Empleador: Número Incapacidad: 3366342 Número Interno: 3366342
 Modalidad Atención: Ambulatorio Tipo Incapacidad: Inicial Clase Incapacidad: Enfermedad General
 Fecha Registro: 05/10/2022 Hora Registro: 12:18:00
 Días Incapacidad: 3 Inicio Incapacidad: 05/10/2022 Fin Incapacidad: 07/10/2022

Diagnóstico Principal J209
 Diagnósticos Relacionados

Observaciones

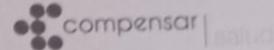
Dr. Javier Duarte Moreno
 R.M. 1022437406
 MEDICO
 U. DE LOS ANDES

Firma: DUARTE MORENO JAVIER Registro Médico: 1022437406
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

VELADO SuperSubsidio

VELADO SuperSubsidio

ORDENES CLÍNICAS FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 2022-10-05 12:17:41
 10X - IMÁGENES Y PROCED DIAGN No. OC20873741



NO. AUTORIZACIÓN:
 PACIENTE: WILLIAM VELASCO ROBERTO
 EPISODIO: 47646129
 EDAD: 59 A
 ASEGURADORA PLAN: COMPENSAR -PC
 UNIDAD MÉDICA: 10XM_ADX

PRESTADOR:
 TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
 SEXO: Masculino

PRIORIDAD: 001
 IDENTIFICACIÓN: 79236249
 TIPO DE PACIENTE: Cat. A: Beneficiario
 TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio
 CAUSA EXTERNA: Enf. General
 UE: 10XCEU24

DIAGNÓSTICOS: J209

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE AL SERVICIO DE CONSULTA PRIORITARIA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE TOS SECA, ASTENIA ADINAMIA, FIEBRE CUANTIFICADA HASTA 39, DOLOR EN PECHO, NODINSEA NO SINTOMAS ADICIONALES. EN MANEJO CON ACETAMINOFEN CON MEJORIA PARCIAL. AL EXAMEN FISICO SE AUSCULTAN ESTERTORES EN AMBAS BASES NO SIBILANCIAS, NO RONCUS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. CONSIDERO CUADRO DE BRONQUITIS AGUDA. SOLICITO RADIOGRAFIA DE TORAX. DEFINIRE CONDUCTA A SEGUIR CON RESULTADOS.

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
871121	RADIOGRAFIA TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON-	SIN	0001	

Dr. Javier Duarte Moreno
 R.M. 1022437406
 MEDICO
 U. DE LOS ANDES

Firma: DUARTE MORENO JAVIER
 CC: 1022437406
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

VELADO SuperSubsidio

VELADO SuperSubsidio

EPICRISIS

NOMBRE: WILLIAM DE JESUS VELASCO ROBERTO **TIPO DE DOC:** CC **Nº DOC:** 79236249
EDAD: 59 AÑOS **SEXO M** **FECHA DE NACIMIENTO** 01/10/1963

FECHA DE INGRESO: 06/10/2022 11:26:4 **FECHA DE EGRESO:** 07/10/2022 11:16:3
SERVICIO INGRESO: TRIAGE **SERVICIO EGRESO:** URGENCIAS
PABELLON EVOLUCIÓN:146 CONS. NO RESPIRATORIOS 1

INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 06/10/2022 **HORA:** 11:28: **SERVICIO:** URGENCIAS **CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA

INGRESO URGENCIAS MEDICINA FAMILIAR 07/10/02022

NOMBRE: WILLIAM DE JESUS VELASCO ROBERTO
CC: 79236249
EPS: COMPENSAR
EDAD: 59 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA: TENGO TOS .

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DETERIORO NEUROLÓGICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, ASTENIA Y ADINAMIA, ADICIONALMENTE REFIERE AUMENTO DE LA TEMPERATURA, CUANTIFICADA EN 39, SE AUTOMEDICA CON ACETAMINOFEN SIN MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, PACIENTE REFIERE QUE CONUSLTO EL DIA DE AYER EN DONDE DAN AMNEJO ANLGESICO Y ANTIPIRETIICO SIN MEJORIA. POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: HIPERPLASIA PROSTATICA.
FARMACOLÓGICOS: DUODART (TAMSULOSINA MAS DUTASTERIDE)
QUIRÚRGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
FAMILIARES: MAMA HIPERTENSION PAPA HIPERTENSION
ADMON VACUNA PARA SARS COVID 19:

REVISIÓN POR SISTEMAS:

PIEL Y FANERAS: NIEGA
SISTEMA COLÁGENO: NIEGA
SISTEMA LINFÁTICO: NIEGA
SISTEMA ÒSEO: NIEGA
SISTEMA MUSCULAR: NIEGA
SISTEMA NERVIOSO Y PSIQUISMO: NIEGA
SISTEMA CIRCULATORIO: NIEGA
SISTEMA RESPIRATORIO: NIEGA
SISTEMA DIGESTIVO: NIEGA
SISTEMA URINARIO: NIEGA
SISTEMA GENITAL: NIEGA

EPICRISIS

SISTEMA ENDOCRINO: NIEGA
SANGRE: NIEGA.
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA CONSCIENTE HIDRATADO AFEBRIL CON MUCOSA ORAL HUMEDA
CON SIGNOS VITALES DE: T.A: 135/88 FC: 88 FR: 18 SAO2: 90 % AL 21 % T: 35.8
CABEZA : PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS , ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROFARINGE NORMAL. MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE ERTIMETASA NO SE OBSERVA HIPERTROFIA AMIGDALAR NO SE OBSERVAN PLACAS.
CUELLO: NO ADENOPATÍAS NI ADENOMEGALIAS
TÓRAX : SIMÉTRICO EXPANSIBLE , CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SE AUSCULTAN ESTERTORES EN AMBAS BASES, RSCS
RÍTMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO , NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NOSIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. RUIDOS
INTESTINALES PRESENTE. PUÑOPECUSIÓN NEGATIVA.
G/U: PPL (-)
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMA , PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES YSIMÉTRICOS ++++/++++
NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE , ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON PARESNORMALES , SIN ASIMETRÍAS FACIALES
FUERZA 5 / 5 , ROT +++/++++ , PUPILASISOCÓRICAS REACTIVAS
PIEL: SIN LESIONES

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: revisión por sistemas:

piel: niega
colágeno: niega
linfático: niega
óseo: niega
muscular: niega
articular: niega
circulatorio: niega
respiratorio: niega
genitourinario: 3x2
gastrointestinal: 1x1
endocrino: niega
nervioso y psiquismo: niega
organos de los sentidos: niega
sangre: niega

antecedentes

patológicos: hiperplasia prostática.
farmacológicos: duodart (tamsulosina más dutasteride)
quirúrgicos: niega
alérgicos: niega
tóxicos: niega
transfusionales: niega
familiares: mama hipertensión papa hipertensión
admon vacuna para sars covid 19: 3 dosis pfizer

EXAMEN FISICO

EPICRISIS

CABEZA Y ORAL: examen físico

previa asepsia y utilización de todas las medidas de protección y bioseguridad recomendadas por minsalud y los protocolos hospitalarios a la fecha, se examina paciente.

paciente hidratado, afebril, en aceptable estado general con signos vitales de :

ta: 128/78 mmhg, fc: 113 lpm, fr: 18 rpm, sto2: 87% fio2 21%, t: 36°c

cabeza: normocéfalo, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral húmeda.

cuello: móvil, no adenopatías ni adenomegalias

tórax: simétrico, normoexpansible, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos

taquicárdicos sin soplos, ruidos ruidos respiratorios conservados con crépitos basal izquierdo, no tirajes ni polipnea.

abdomen: ruidos hidroaéreos presentes, no soplos, blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas o megalias,

sin lesiones, no distendido, no circulación colateral, sin signos de irritación peritoneal, puño percusión

bilateral

negativa.

extremidades: simétricas, arcos de movimiento conservados, no dolor a la movilización sin edemas, llenado capilar menor

a dos segundos

neurológico: alerta, orientado en las 3 esferas, fuerza conservada, reflejos presentes, no signos de

focalización, no signos de infección , glasgow 15/15

DIAGNOSTICOS

Principal J209 BRONQUITIS AGUDA NO ESPECIFICADA

ANALISIS

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DESCRITO, PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, ORIENTADO, AL EXMAN FISICO HALALZGOS CLINICOS DESCRITOS POR LO CUAL SE DECIDE TOMAR RADIOGRAFIA DE TORAX PARA MIRAR ETIOLOGIA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUEIN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

PLAN

SALA DE OBSERVACION

RADIOGRAFIA DE TORAX.

REVALORAR.

MEDICO : HENRY JARED BELTRAN CHARPETIER

RM: 1013666549

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 06/10/2022 HORA: 14:47:04

SE REVALORA PACIENTE, REFIERE SENTIRSE IGUAL, REFIERE PERSISTENCIA DE ACCESOS DE TOS. EN EL MOMENTO, PACIENTE ESTABLE HIDRATADO AFEBRIL SIN SIRS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, SATURACION DE 94%, NO OTROS HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO, CUENTA CON RX DE TORAX CON REFORZAMIENTO PARAHILIAR E INFILTRADOS CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION A NIVEL BIBASAL, SE INDICA

EPICRISIS

MANEJO FARMACOLOGICO Y SE SOLICITAN PARACLINICOS DE EXTENSION PARA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.

MEDICO : LINDA MILENA PRECIADO MANCERA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1233888540

NOTA MEDICA

FECHA: 06/10/2022 HORA: 19:26:28

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:

NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD BASAL IZQUIERDA CURB65 0 PUNTOS

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA. NIEGA NUEVOS PICOS FEBRILES O SINTOMAS ASOCIADOS. TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO:

TA: 128/78 MMHG, FC: 113 LPM, FR: 18 RPM, STO2: 87% FIO2 21%, T: 36°C

CABEZA: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO: MÓVIL, NO ADENOPATÍAS NI ADENOMEGALIAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS

TAQUICARDICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON CREPITOS BASAL IZQUIERDO, NO TIRAJNS NI POLIPNEA.

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS O MEGALIAS, SIN LESIONES, NO DISTENDIDO, NO CIRCULACIÓN COLATERAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA CONSERVADA, REFLEJOS PRESENTES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS DE INFECCIÓN , GLASGOW 15/15

PARACLÍNICOS:

06/10/22

PCR 250. GLUCOSA 88.5.

HEMOGRAMA: LEUCOS: 10.430, N: 85.1% (8.890), L: 7.9% (820), HB: 14.5, HCTO: 44.2%, PLAQ: 184.000.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HPB, CURSANDO CON NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, PARACLINICOS REACTANTES DE FASE AGUDA FRANCAMENTE POSITIVO, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA LEVE, ADECUADO CONTROL METABOLICO. EN EL MOMENTO PAM EN METAS, OXIMETRIAS FUERA DE METAS AL MEDIO AMBIENTE, CON AGREGADOS PULMONARES, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON CRITERIOS PARA HOSPITALIZAR POR DESATURACION Y TAQUICARDIA, CON REACTANTES DE FASE AGUDA POSITOVOS, POR LO CUAL SE COMENTA CON FAMILIARISTA DE TURNO DOCTOR BOHORQUEZ. SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA, OXIGENO A BAJO FLUJO Y VIGILANCIA CLINICA. SE SOLICITA ANTIGENO PARA SARS,COV2. SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN:

HOSPITALIZAR

DIETA CORRIENTE

OXIGENO POR CANULA NASAL PARA STO2 > 90%

LEV 60 CC/H

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 6 HORAS IV

EPICRISIS

SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA
BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS VO
SS/ ANTIGENO PARA SARS.COVID
SS/ VALORACION POR MEDICINA FAMILIAR
CONTROL DE PATRON RESPIRATORIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

MEDICO : MARIA ALEJANDRA BARBA RIAÑO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1098757163

NOTA MEDICA

FECHA: 07/10/2022 **HORA:** 05:54:45

NOTA DE TERAPIA RESPIRATORIA

TOMA DE MUESTRAS

06-10-22

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PROCEDO SEGUN ORDEN MEDICA A REALIZAR TOMA DE MUESTRA PARA ANTIGENO METODO HISOPADO. LA MUESTRA ES DEBIDAMENTE ROTULADA Y ENTREGADA A LABORATORIO PARA SU ANALISIS, LA INTERVENCION FINALIZA SIN NUNGUNA EVENTUALIDAD.

NOTA POR

LUIS MIGUEL BARRERA GASPAR

REG 1202 CC 1075242807

TERAPEUTA RESPIRATORIO

MEDICO : LUIS MIGUEL BARRERA GASPAR

RM: 1075242807

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA (890412)

EVOLUCIÓN

FECHA: 07/10/2022 **HORA:** 07:04:25

ANALISIS

diagnóstico

infección respiratoria aguda

infección por sars cov 2 descartada - antígeno institucional 06/10/2022

antecedente de HPB

análisis:

paciente masculino de 59 años con antecedente de hpb, cursando con infección respiratoria aguda, al ingreso taquicárdico con oximetrías bajas al medio ambiente por lo cual se inició oxígeno suplementario, paraclínicos institucionales con pcr elevada, por lo cual se decide hospitalizar para vigilancia clínica y manejo antibiótico endovenoso, se reporta antígeno de sars cov 2 negativo, paciente con mejoría de oximetrías, sin signos de dificultad respiratoria, se considera iniciar destete de oxígeno, de acuerdo a evolución clínica se definirán nuevas conductas médicas.

PLAN

plan diagnóstico

ss// hemograma de control.

plan terapéutico

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 79599632 ARMANDO RUBIO MELO

EPICRISIS

hospitalizar por medicina familiar
destete de oxigeno por canula nasal .
dieta normal
l.ringer a 50 cc/hr iv
ampicilina sulbactam 3 g v cada 6 horas fi 06/10/2022
salbutamol 2 puff cada 6 horas
b. ipratropio 2 puff cada 8 horas

plan de seguimiento
control de signos vitales avisar cambios

plan educativo
se explica a paciente curso de infección pulmonar por lo cual se inicia antibiótico y se hospitaliza

MEDICO : JOSE VICENTE BOHORQUEZ REYES **RM: 79505455**
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR (890463)

RESPUESTA A INTERCONSULTA

FECHA: 07/10/2022 **HORA:** 07:23:

..

Solicitado por : JOSE VICENTE BOHORQUEZ REYES **RM: 79505455**
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR (890463)

Realizado por : JOSE VICENTE BOHORQUEZ REYES **RM: 79505455**
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR (890463)

NOTA MEDICA

FECHA: 07/10/2022 **HORA:** 11:10:35

NOTA DE EVOLUCION MEIDCINA FAMILIAR

WILLIAM DE JESUS VELASCO ROBERTO
CC: 79236249
EPS: COMPENSAR
EDAD: 59 AÑOS

DIAGNÓSTICO
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA
BRONQUITIS AGUDA
INFECCIÓN POR SARS COV 2 DESCARTADA - ANTÍGENO INSTITUCIONAL 06/10/2022
ANTECEDENTE DE HPB

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE MEJORÍA CLÍNICA DE LA SINTOMATOLOGÍA EN EL MOMENTO NO SE ENCUENTRA CON DISNEA, O DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERO DESTETE DE OXÍGENO SIN ALTERACIÓN

OBJETIVO
PACIENTE HIDRATADO, AFEBRIL, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES DE : TA: 128/78 MMHG, FC: 113 LPM,

EPICRISIS

FR: 18 RPM, STO2: 87% FIO2 21%, T: 36°C

CABEZA: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO: MÓVIL, NO ADENOPATÍAS NI ADENOMEGALIAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS

TAQUICÁRDICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON CRÉPITOS BASAL IZQUIERDO, NO TIRAJES NI POLIPNEA.

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS O MEGALIAS, SIN LESIONES, NO DISTENDIDO, NO CIRCULACIÓN COLATERAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA CONSERVADA, REFLEJOS PRESENTES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS DE INFECCIÓN , GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HPB, CURSANDO CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, AL INGRESO TAQUICÁRDICO CON OXIMETRÍAS BAJAS AL MEDIO AMBIENTE POR LO CUAL SE INICIÓ OXÍGENO SUPLEMENTARIO, PARACLÍNICOS INSTITUCIONALES CON PCR ELEVADA , POR LO CUAL SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA CLÍNICA Y MANEJO ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO, SE REPORTA ANTÍGENO DE SARS COV 2 NEGATIVO , PACIENTE CON MEJORÍA DE OXIMETRÍAS , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , QUIEN TOLERA DESTETE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, SE CONSIDERA DAR EGRESO.

PLAN

SALIDA

SALBUTAMOL

BECLOMETASONA

LORATADINA

ACETAMINOFEN

INCENTIVO RESPIRATORIO

CONTROL POR MEDICINA FAMILIAR

INCAPACIDAD MEDICA

MEDICO : REMBERTO EDUARDO TARON PINEDA

RM: 73189148

ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR (890463)

RESPUESTA A INTERCONSULTA

FECHA: 07/10/2022 **HORA:** 13:14:

AMBULATORIO..

Solicitado por : REMBERTO EDUARDO TARON PINEDA

RM: 73189148

ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR (890463)

Realizado por : REMBERTO EDUARDO TARON PINEDA

RM: 73189148

ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR (890463)

CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE

FECHA: 07/10/2022 **HORA:** 11:16:

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

CLINICA JUAN N.CORPAS
CORPAS - OSPEDALE
NIT. 830113849 - 2
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

Pag: 8 de 8
Fecha: 11/10/22

EPICRISIS

Dx salida 1 J209 BRONQUITIS AGUDA NO ESPECIFICADA

CONDICION DE SALIDA: VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD: 5



LAURA CAMILA DIAZ MARTINEZ

RM 1016091797

MEDICINA GENERAL

William de Jesús Velasco Roberto

Abogado

CALLE 12B No. 9-20 OFICINA 305

TELF 3104621400

3188036333

CLINICA JUAN N.CORPAS CORPAS - OSPEDALE 830113849 CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD		[RincAll]						
		Fecha: 07/10/22 Hora: 11:09:25 Página: 1						
		520035						
Nombre: WILLIAM DE JESUS VELASCO ROBERTO	CC: 79236249	<table border="1"><thead><tr><th>Dia</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr></thead><tbody><tr><td>7</td><td>10</td><td>2022</td></tr></tbody></table>	Dia	Mes	Año	7	10	2022
Dia	Mes	Año						
7	10	2022						
Ocupación: No se tiene información								
Empresa: COMPENSAR EPS								
Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL		Historia Clínica: 79236249						
Fecha Inicia: 06/10/2022 Fecha Final: 10/10/2022 Días De Incapacidad O Licencia: 5 CINCO								
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento:								
Diagnóstico Principal: J209 BRONQUITIS AGUDA NO ESPECIFICADA								
Diagnóstico Relacionador:								
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga: NO Expedida En: CORPAS - OSPEDALE - OBSERVACION URGENCIAS								
Empresa Donde Trabaja:								
Observaciones del Profesional:								
								
REMBERTO EDUARDO TARON PINEDA	Firma Y Sello De Presta. Económicas	Firma Afiliado						
Documento. CC 73189148								
Reg. 73189148								
MEDICINA FAMILIAR (890463)								
Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se verá reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.								
07/10/2022 11:09:25								
*** ORIGINAL ***								
CLINICA JUAN N.CORPAS CORPAS - OSPEDALE 830113849 CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD		[RincAll]						
		Fecha: 07/10/22 Hora: 11:09:25 Página: 1						
		520035						
Nombre: WILLIAM DE JESUS VELASCO ROBERTO	CC: 79236249	<table border="1"><thead><tr><th>Dia</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr></thead><tbody><tr><td>7</td><td>10</td><td>2022</td></tr></tbody></table>	Dia	Mes	Año	7	10	2022
Dia	Mes	Año						
7	10	2022						
Ocupación: No se tiene información								
Empresa: COMPENSAR EPS								
Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL		Historia Clínica: 79236249						
Fecha Inicia: 06/10/2022 Fecha Fin: 10/10/2022 Días De Incapacidad O Licencia: 5 CINCO								
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:								
Diagnóstico Principal: J209 BRONQUITIS AGUDA NO ESPECIFICADA								
Diagnóstico Relacionador:								
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga: NO Expedida En: CORPAS - OSPEDALE - OBSERVACION URGENCIAS								
Empresa Donde Trabaja:								
Observaciones del Profesional:								
								
REMBERTO EDUARDO TARON PINEDA	Firma Y Sello De Presta. Económicas	Firma Afiliado						
Documento. CC 73189148								
Reg. 73189148								
MEDICINA FAMILIAR (890463)								
Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se verá reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.								
07/10/2022 11:09:25								
*** COPIA ***								