

MARGARITA MARIA CORTES GOMEZ
ABOGADA TITULADA U. DE M

DOCTORA
CAROLINA GONZALEZ RAMIREZ
JUEZ SEGUNDA CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD
ITAGUI (ANT,)
E. S. D.

Referencia: VERBAL SUMARIO
Demandante: MARIO DE JESUS ARIAS VALENCIA
Demandada: ALBA LUCIA GUTIERREZ ARIAS
Radicado : # 2019-0876
Asunto : CONTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES

Como Apoderada Judicial de la señora ALBA LUCIA GUTIERREZ ARIAS, de las condiciones civiles citadas en el poder que adjunto; en tiempo oportuno me permito **CONTESTAR Y EXCEPCIONAR LA DEMANDA** instaurada contra mi poderdante por el señor **MARIO DE JESUS ARIAS VALENCIA**; con el fin de que no sean acogidas las pretensiones de la parte actora y prosperen las excepciones presentadas en favor de mi mandante y se condene en costas a la parte actora a favor de la parte demandada; y todo ello con fundamento en los siguientes hechos, Pretensiones, Medios Exceptivos de Fondo, Pruebas y fundamentos jurídicos, basada en la información suministrada por mi poderdante:

CAPITULO PRIMERO: A LOS HECHOS:

AL PRIMERO: Es cierto.

AL SEGUNDO: Es Cierto, según acta de conciliación anexa.

AL TERCERO: Es cierto, según acta de conciliación anexa.

AL CUARTO: Es cierto que se firmó un contrato de arrendamiento, según documentación anexa.

AL QUINTO: Es cierto, que se firmó por un término de duración de tres (03) años, según contrato de arrendamiento anexo; con la

**Folio # 2- Viene de Contestación demanda y Excepciones..
Rdo # 2019-0876..**

salvedad de que dicho contrato de arrendamiento se encuentra prorrogado en la actualidad por el tiempo inicialmente pactado.

AL SEXTO: Al parecer es cierto, según copia de comunicación que aparece anexa al expediente; pero no se anexó la copia de la guía con la nota de la fecha que fue recibida y por quién y si llegó a su destino o no. Que se pruebe.

AL SEPTIMO: Es cierto parcialmente el hecho; en el sentido de que mi mandante no ha efectuado entrega del bien; pero esto no quiere decir que esté incumpliendo con el contrato; toda vez, que como se demostrará se encuentra al día con los cánones de arrendamiento y no ha incumplido ninguna de las obligaciones del contrato de arrendamiento de vivienda suscrito con el demandante, solo que según las normas consagradas en la Ley 820 de 2003, el contrato se encuentra prorrogado en la actualidad según lo preceptuado en el artículo 6 de dicha Ley; máxime que dicho contrato no se rige por la Conciliación que celebraron las partes sino por la Ley 820 de 2003. Que se pruebe.

AL OCTAVO: No es cierto que esté en Mora de devolver el bien inmueble; sino que tal como se manifestó en la respuesta al hecho anterior, el contrato según la Ley 820 de 2003 se encuentra prorrogado como se demostrará por un término igual al inicialmente pactado; toda vez, que dicho contrato de arrendamiento no tiene nada que ver con la conciliación celebrada entre las partes en materia de familia. Que se Pruebe.

CAPITULO SEGUNDO: A LAS PRETENSIONES

Me opongo a todas y cada de las pretensiones en nombre de mi poderdante, por carecer de todo fundamento fáctico, jurídico y probatorio; por lo temerarias de ellas con relación a la realidad de los hechos. A continuación me pronunciaré a cada uno de los literales expuestos en el capítulo de Pretensiones:

A LA PRIMERA: ME OPONGO PORQUE el Contrato de Arrendamiento suscrito entre las partes, se encuentra prorrogado en la actualidad por un término igual al inicialmente pactado por las siguientes razones: primero, porque no se dio cumplimiento a

**Folio # 3- Viene de Contestación demanda y Excepciones..
Rdo # 2019-0876..**

los requisitos exigidos por el artículo 6 y 22 de la Ley 820 de 2003 para terminar el contrato de arrendamiento unilateralmente por parte del arrendador, bien sea al vencimiento o durante sus prorrogas y segundo, tal como puede observarse ni siquiera anexa la guía o el seguimiento de la persona que supuestamente recibió la comunicación y la fecha de la misma.

A LA SEGUNDA: Me opongo a que se ordene dicha entrega por las razones expuestas en los hechos y en la respuesta a las pretensión primera.

A LA TERCERA : Me opongo a que se comisione para diligencia de restitución por las razones expuestas en los hechos y en la respuesta a la pretensión primera.

A LA CUARTA : No se condene a la demandada al pago de costas y gastos y por el contrario se condene a la parte actora a favor de mi poderdante al pago de las costas y Agencias en Derecho que en este proceso se causen y prueben, máxime por la temeridad de la demanda.

En cuanto a las pretensiones de la parte demandada, en orden de esta Contestación tenemos:

- 1)Que se reconozca cualquier medio exceptivo de Fondo que logre demostrarse.
- 2)Que se deniegue las pretensiones de la parte Actora en su totalidad.
- 3)Que se condene en costas y Agencias en derecho a la demandante en favor de mi mandante.
- 4)Que se me reconozca personería Adjetiva para actuar.

CAPITULO TERCERO: FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 6, 22 y 23 de la Ley 820 de 2003, Artículo 391 CGP, artículos 13, 83 de la Constitución Nacional .

**Folio # 4- Viene de Contestación demanda y Excepciones..
Rdo # 2019-0876..**

CAPITULO CUARTO: DE LAS PRUEBAS

A. DOCUMENTAL: Désele valor legal a los siguientes documentos:

1. Poder para Contestar la Demanda.
2. Copia del recibo de consignación del canon de arrendamiento correspondiente al mes de Noviembre de 2019.
3. Copia de recibo de pago de predial efectuado por los propietarios del bien inmueble, hijos de demandante y demandada.
4. Declaración extrajuicio de algunos de los propietarios del bien inmueble objeto del proceso.
5. Escrito emanado de algunos de los propietarios del bien inmueble.
6. Copias guías de correo de notificación demanda.
7. Copias de Historias Clinicas.

B. INTERROGATORIO DE PARTE: Que de manera verbal o por escrito formularé al señor **MARIO DE JESUS ARIAS VALENCIA** en la fecha y hora que su Despacho señale, previa a los requisitos de Ley.

C. TESTIMONIAL: Cítese a declarar a las siguientes personas, con el fin de demostrar lo manifestado en la contestación de la demanda y en las excepciones propuestas, ellos son:

1. MARIA AGUIRRE RENDÓN, localizable en la calle 42 A # 55A-52 del Municipio de Itaguí.
2. NELLY DE JESUS BERNAL CASTAÑEDA, localizable en la calle 42 A # 55 A -21 del Municipio de Itaguí.
3. MARIA LUISA GUTIERREZ ZAPATA, localizable en la calle 42 A # 55 A -07 del Municipio de Itaguí.

CAPITULO QUINTO: DE LOS ANEXOS:

Conforman los anexos de esta Contestación los documentos señalados en la prueba documental y el escrito de contestación pertinente.

**Folio # 5- Viene de Contestación demanda y Excepciones..
Rdo # 2019-0876..**

CAPITULO SEXTO : DE LAS DIRECCIONES PARA NOTIFICACIONES:

DEMANDANTE Y DEMANDADO: La señalada en la demanda.

APODERADA DE LA DEMANDADA: Carrera 51 # 52-19, Edificio Chatanoga, Oficina 205 del Municipio de Itagüí.

CAPITULO SÉPTIMO: DE LAS EXCEPCIONES DE MERITO O DE FONDO

Con el fin de que al momento de proferir la Sentencia, se acoja una cualquiera de las excepciones de mérito aquí propuestas, que son las siguientes:

A)FALTA DE CAUSA: No tiene razón fáctica , jurídica ni probatoria el demandante para proponer la Acción; toda vez, que no ha cumplido con los requisitos exigidos por la Ley 820 de 2003, que es la que rige los contratos de arrendamiento de vivienda Urbana; por lo tanto, el Contrato de Arrendamiento se encuentra prorrogado por un término igual al inicialmente pactado.

B) INEXISTENCIA DE CAUSAL DENOMINADA VENCIMIENTO DEL PLAZO PACTADO: Esta excepción debe prosperar; toda vez, que dicha causal por la que se fundamenta el inicio o pretensión del proceso es inexistente en esta clase de contratos, por lo tantas veces mencionado de que se rige por la Ley 820 de 2003 y nada tiene que ver la conciliación que se hizo en la jurisdicción de familia.

C) AUSENCIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LA LEY 820 DE 2003: Esta excepción debe prosperar; porque esta Ley es muy clara al señalar los requisitos que debe cumplir un arrendador para dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento de vivienda urbana por alguna de las causales señaladas en el artículo 22 de dicha Ley, lo cual en este proceso brilla por su ausencia.

D) INEFICACIA DE COMUNICACIÓN SOLICITANDO LA ENTREGA DEL BIEN: Esta excepción debe prosperar; no solo porque la causal esgrimida en dicha comunicación es inexistente en esta clase de procesos y en la Ley 820 de 2003, sino también por la ausencia de prueba de entrega con su respectiva fecha o seguimiento.

**Folio # 6- Viene de Contestación demanda y Excepciones..
Rdo # 2019-0876..**

E) TEMERIDAD O MALA FE: Porque el demandante aun sabiendo no solo que la señora ALBA LUCIA GUTIERREZ se encuentra al día en el pago del canon de arrendamiento, que ha sido cumplida con las obligaciones del contrato de arrendamiento, que vive en dicho inmueble con dos de los hijos que tuvieron en común (Jeison y Leidy Johana) y que son propietarios del bien inmueble que pretende que le restituya, siendo uno de ellos interdicto, inicia este proceso contra mi poderdante, quien en la actualidad se encuentra muy enferma, haciéndola incurrir en desgaste de tiempo y gastos.

F) INDEBIDA NOTIFICACIÓN: Esta excepción debe prosperar; toda vez, que según aparece en el reporte de la empresa de correos, quien recibió tanto la citación para notificación personal como el aviso fue el señor JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ, quien tiene sentencia de interdicción por diagnóstico de esquizofrenia y según me lo comenta mi mandante, solo se enteró de la última notificación porque se la entregó JEISON el día 25 de Noviembre , cuando aparece que la recibió el día 13 de Noviembre en la guía; es decir, que la recibió y la guardó, por su condición mental, con lo que se estaría afectando el Derecho de Defensa judicial o contradicción a mi poderdante. (Art. 13 y 29 C. Nal)

G) CONTRATO PRORROGADO: Esta excepción debe prosperar; porque el Contrato en la actualidad se encuentra prorrogado por un término igual al inicialmente pactado.

H) CAMBIO DE CONDICIONES CON RESPECTO A LA CONCILIACIÓN CELEBRADA ENTRE LAS PARTES: Esta excepción debe prosperar; puesto que sumado a que el contrato de arrendamiento de vivienda Urbana suscrito entre demandante y demandada para poder ser terminado se deben cumplir unos requisitos fijados en la Ley que regula esta clase de contratos y no el vencimiento del plazo como lo solicita el demandante; está el hecho de que para aquella época en que se firmó la conciliación el hijo en común de demandante y demandado de nombre JEISON ARLEY no había sido declarado interdicto, lo cual se puede corroborar con la copia del registro civil de nacimiento donde está registrada la sentencia; en la actualidad la señora ALBA vive

Folio # 7- Viene de Contestación demanda y Excepciones..
Rdo # 2019-0876..

en dicho bien con JEISON Y JOHANA que es la curadora de su hermano interdicto, pero la demandada es quien vela por el cuidado del mismo y por lo tanto, como el bien donde viven y que es objeto de este proceso, queda a ocho metros del negocio de venta de minutos y variedades del cual deriva su sustento para ella y su hijo no sería posible trasladarse a vivir a otro lugar para poder estar pendiente de la alimentación y medicación de su hijo y por las enfermedades que sufren los dos en la actualidad, los cuales están próximos a programarles cirugía vascular y una serie de enfermedades que se demuestran con las copias de las historias clínicas que anexo.

1)AUSENCIA DE AUTORIZACION DE LOS PROPIETARIOS DEL BIEN SOLICITADO EN RESTITUCIÓN: Esta Excepción debe prosperar; toda vez, que no existe ninguna autorización por parte de los propietarios del bien inmueble que anexe el demandante, donde los mismos estén de acuerdo en solicitar el bien inmueble, máxime que como se demostrará en el proceso, en el mismo viven también dos de ellos JEISON Y SU CURADORA JOHANA; siendo JEISON una persona especial e incapaz según la jurisdicción de familia y que requiere protección a nivel general, entre estas garantizar su vivienda y la de sus cuidadores, por lo que se solicitará ante las instancias pertinentes que se les exima de pagar canon de arrendamiento sobre el bien donde tienen derechos proindiviso como propietarios y sobre el que el demandante solo tiene el usufructo.

Atentamente,

Margarita María Cortes Gómez
MARGARITA MARIA CORTES GOMEZ
T.P. Nro. 98.847 del C.S. de la J.
Tel: 3771791

Margarita Cortes
26 F

Doctora
CAROLINA GONZALEZ RAMIREZ
JUEZ SEGUNDA CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD
ITAGUI
E. S. D.

Referencia: VERBAL RESTITUCION DE BIEN INMUEBLE
Demandante: MARIO DE JESÚS ARIAS VALENCIA- c.c.43.019.938
Demandada: ALBA LUCIA GUTIERREZ ARIAS-c.c. 70.067.779
Radicado : #2019-00876
Asunto : OTORGAMIENTO DE PODER

ALBA LUCIA GUTIERREZ ARIAS, mayor de edad, vecina del Municipio de Itagüí (Ant.) en la Calle 42 A # 55 A- 20, Primer piso, Urbanización Santa María la Nueva e identificada con la cédula de ciudadanía número 43.019.938 , manifiesto a usted con todo respeto que por medio del presente escrito otorgo poder especial, Amplio y suficiente en cuanto a Derecho se refiere a la Abogada **MARGARITA MARIA CORTES GOMEZ**, mayor de edad, vecina del Municipio de Itagüí en la carrera 51 # 52-19, Edificio Chatanoga, Oficina 205 del Municipio de Itagüí e identificada con la cédula de ciudadanía Número 43.481.274 de Cisneros y Tarjeta Profesional Nro. 98.847 del C. S. de la J.; para que en mi nombre y representación **CONTESTE Y EXCEPCIONE** la demanda **DE RESTITUCION DE BIEN INMUEBLE**, iniciada en mi contra por el señor **MARIO DE JESÚS ARIAS VALENCIA**.

Mi Apoderada queda ampliamente facultada para recibir, transigir, Sustituir, Reasumir Sustituciones, Conciliar, Desistir, Renunciar, solicitar y aportar pruebas, interponer recursos y todo lo pertinente en esta clase de procesos.

Atentamente,

Alba Lucia Gutierrez
ALBA LUCIA GUTIERREZ ARIAS
C.C.Nro. 43.019.938

CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
JUZGADOS DE ITAGUI
Presentada personalmente por:
Alba Lucia Gutierrez de Arias
25 NOV 2019
Con CC Nro. 43.019.938
Folios FUSA

ACEPTO,

Margarita Maria Cortes Gomez
MARGARITA MARIA CORTES GOMEZ
T.P.Nro. 98.847 del C. S. de la J.
C.C.Nro. 43.481.274 de Cisneros



NIT. 990.791.095-1

CONFIAF Cooperativa Financiera
Registro de Transacción: 8549887
11/23/2019 10:04:33 AM

CONSIGNACION MULTIPLE

Oficina: Agencia Itagui

Costo Tran: 0 No.Copia: 1

Doc Ref.5855735 MARID DE JESUS ARIAS_VAL
ENCIA .

Depositante : 70067779

CONFIDIARIO: *****0238

Valor Ef.: 477000

Total Ef.: *****477,000.00

Total Ch.: *****0.00

Cajero: 1943 00-0012145

VIGILADO por el Ministerio de Hacienda de Colombia

PARA LA VALIDEZ DE LA TRANSACCIÓN EXIJA EL TIMBRE DE LA VALIDADORA O EN SU DEFECTO FIRMA Y SELLO DEL CAJERO. VERIFIQUE EL VALOR.

F-GPS-0126 V02

IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

MUNICIPIO DE ITAGUI

NIT: 890.980.093-8

Dirección: CR 51 N. 51- 55

Teléfono: 373-76-76

Página Web: www.itagui.gov.co

Página: 1/1

F. Exp: 13-07-2019 14:54

Usuario: 15513555

Id.Cbr: 14.363

INFORMACIÓN DE COBRO

Identificación: 1036645421

Nombre - Razón Social: LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ

Documento de cobro No. 20190350001036645421

Periodo de cobro: Tercer Trimestre de 2019

DIRECCIÓN DE COBRO

CL 42A N 55A-20

SIN RECARGO

DIA	MES	AÑO
02	09	2019

CON RECARGO

DIA	MES	AÑO
26	09	2019

DETALLE DE COBRO

Ficha Catastral	Mejora Estrato	Cédula Catastral	Dirección Predio	Matrícula	Destinación Económica	Milaje	Avalúo	% Derecho	Capital	Intereses y Recargos	Total	
012453677	No	360-1-001-048-0002-00003-0001-00001	CL 42A N 55A-20	446364	01 Habitac.	7,00	21.185.931,00	25,00000	9.269,00	0,00	9.269,00	
Valor del Trimestre Actual 2019										9.269,00	0,00	9.269,00
01 IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO										9.269,00	0,00	9.269,00
Total a Pagar:												9.269,00

Este documento no es válido para certificar el avalúo catastral

INFORMACIÓN DE COBRO

Identificación: 1036645421

Nombre - Razón Social: LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ

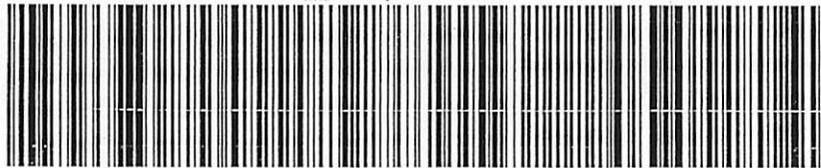
Documento de cobro No. 20190350001036645421

Periodo de cobro: Tercer Trimestre de 2019

DIRECCIÓN DE COBRO

CL 42A N 55A-20

Código de barras pago periodo de cobro (sin descuento):



(415)7709998000858(8020)20190350001036645421(3900)0000009269(96)20190926

Resumen cobro Tercer Trimestre de 2019

Fecha sin recargo:	2 de septiembre de 2019
Fecha con recargo:	26 de septiembre de 2019
Vr. Vigencias Anteriores:	
Vr. Vigencia Actual:	
Vr. Periodo Actual:	9.269,00
Vr. a Pagar(Periodo de cobro)	9.269,00

Información de interés del contribuyente

Señor contribuyente se informa que pueden acceder a los beneficios establecidos mediante Decreto 369 del 03 de abril de 2019 por medio del cual se establece el procedimiento para la aplicación de los beneficios tributarios establecidos en Acuerdo municipal 04 del 07 de marzo de 2019

Itagüí sigue avanzando

F. Exp: 13-07-2019 14:54 Usuario: 15513555

LICENCIADO A: [MUNICIPIO DE ITAGUI] NIT [890980093-8]

IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

MUNICIPIO DE ITAGUI

NIT: 890.980.093-8

Dirección: CR 51 N. 51- 55

Teléfono: 373-76-76

Página Web: www.itagui.gov.co

Página: 1/1
 F. Exp: 13-07-2019 14:54
 Usuario: 15513555
 Id.Cbr: 14.364

INFORMACIÓN DE COBRO

Identificación: 98624028
 Nombre - Razón Social: JEISON ARIAS GUTIERREZ

Documento de cobro No. 20190350000098624028

Periodo de cobro: Tercer Trimestre de 2019

DIRECCIÓN DE COBRO
 CL 42A N 55A-20

SIN RECARGO			CON RECARGO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	09	2019	26	09	2019

DETALLE DE COBRO

Ficha Catastral	Mejora	Esirato	Cédula Catastral	Dirección Predio	Matrícula	Destinación Económica	Milaje	Avalúo	% Derecho	Capital	Intereses y Recargos	Total
012453677	No		350-1-001-048-0002-00003-0001-00001	CL 42A N 55A-20	446364	01 Habitac.	7,00	21.185.931,00	25,00000	9.269,00	0,00	9.269,00
Valor del Trimestre Actual 2019										9.269,00	0,00	9.269,00
01 IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO										9.269,00	0,00	9.269,00
Total a Pagar:											9.269,00	

Este documento no es válido para certificar el avalúo catastral

INFORMACIÓN DE COBRO

Identificación: 98624028
 Nombre - Razón Social: JEISON ARIAS GUTIERREZ

Documento de cobro No. 20190350000098624028

Periodo de cobro: Tercer Trimestre de 2019

DIRECCIÓN DE COBRO
 CL 42A N 55A-20

Código de barras pago periodo de cobro (sin descuento):



(415)7709998000858(8020)20190350000098624028(3900)0000009269(96)20190926

Resumen cobro Tercer Trimestre de 2019

Fecha sin recargo:	2 de septiembre de 2019
Fecha con recargo:	26 de septiembre de 2019
Mr. Vigencias Anteriores:	
Mr. Vigencia Actual:	
Mr. Periodo Actual:	9.269,00
Mr. a Pagar(Periodo de cobro)	9.269,00

Información de interés del contribuyente

Señor contribuyente se informa que pueden acceder a los beneficios establecidos mediante Decreto 369 del 03 de abril de 2019 por medio del cual se establece el procedimiento para la aplicación de los beneficios tributarios establecidos en Acuerdo municipal 04 del 07 de marzo de 2019

itagüí sigue avanzando



DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO

En la ciudad de ITAGUI, Departamento de Antioquia, República de Colombia, el día sábado, 23 de noviembre de 2019, ante mi **DR. DARIO MARTINEZ SANTACRUZ, NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE ITAGÜÍ**, comparecen: **LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.036.645.421, estado civil soltera, sin unión marital de hecho, domiciliada calle 42 A N° 55 A 20, Barrio Santa María La Nueva, en el municipio de Itagüí, teléfono 310-822-87-30 y **JULIAN DAVID ARIAS GUTIERREZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 71.291.979, estado civil soltero, en unión marital de hecho domiciliado calle 40 N° 55 D 13 apto 1101, Barrio Santa María la nueva, en el municipio de Itagüí, teléfono 320-754-78-81, con el fin de rendir declaración bajo juramento y extraproceso, la cual recibe el suscrito Notario y se consigna en la presente ACTA, con fundamento en el Artículo 188 de la Ley 1564 de 2012 y Artículo 269 del código de procedimiento Penal y el principio constitucional de la BUENA FE.

Los comparecientes se expresaron en los siguientes términos:

ACTA DE RECEPCIÓN DE DECLARACIÓN EXTRAPROCESO

SENTIDO DE LA DECLARACIÓN EXTRAPROCESO:

Manifestamos bajo la gravedad de juramento que los hechos que exponemos son personales y de nuestro conocimiento.

Manifestamos que en calidad de hijos biológicos de **ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS**, identificada con cedula de ciudadanía número 43.019.938, damos respuesta al siguiente cuestionario:

1. Dirán si conoce a la señora **ALBA LUCIA GUTIERREZ** y al señor **MARIO DE JESUS ARIAS**; en caso positivo hace cuánto y en razón de qué?
Si, nosotros los conocemos porque son nuestros padres.
2. Dirán si sabe dónde vive (dirección) en la actualidad la señora **ALBA LUCIA GUTIERREZ** y en compañía de quién?
Si, nuestra madre reside en la dirección Calle 42 A #55 A 20, Santa María la Nueva de Itagüí, y vive en compañía de nuestro hermano interdicto **JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ** y conmigo **LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ** curadora de mi hermano interdicto.
3. Dirán si sabe quiénes o quién es el propietario del inmueble donde vive en la actualidad la señora **ALBA LUCIA GUTIERREZ**?
Si, los propietarios somos los 4 hermanos en total con participación de 25% cada uno y nuestro padre **MARIO DE JESÚS ARIAS VALENCIA** recibe el usufructo por el canon de arrendamiento de CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS ML (\$477.000), sin embargo nosotros los hijos pagamos el impuesto predial cada uno lo que le corresponde.
4. Dirán si sabe a qué se dedica la señora **ALBA LUCIA GUTIERREZ**?
Nuestra madre trabaja como independiente en un pequeño negocio de su propiedad, donde vende minutos, helados y cosméticos.
5. Dirán si sabe en qué calidad vive la señora **ALBA LUCIA GUTIERREZ** en el inmueble que ocupa en la actualidad?
Ella vive como arrendataria y paga muy cumplidamente.

6. Dirán si sabe a qué distancia queda el lugar de trabajo de la señora **ALBA LUCIA GUTIERREZ** con el inmueble donde actualmente vive?
Su trabajo queda a 8 metros aproximadamente desde el lugar donde reside.

7. Dirán si sabe si en el evento de que la señora **ALBA LUCIA GUTIERREZ** se tuviera que trasladar del lugar dónde actualmente vive a otro inmueble, sufriría algún perjuicio; en caso positivo, cuál?
Si, ella se vería afectada por las siguientes razones:

- Tiene que estar al cuidado de nuestro hermano interdicto que padece esquizofrenia paranoide desde hace 21 años porque cuando se descompensa, él se pone agresivo consigo mismo y con las demás personas que estén cerca ya que tiene muchas ideas de perjuicio a causa de las voces que escucha. Yo **LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ**, trabajo todos los días hasta muy tarde y mi mama debe ir constantemente a la casa para darle los medicamentos a mi hermano, su alimentación y velar por su bienestar, además **JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ** está pendiente por recibir la cita para la cirugía de varices.
- Adicionalmente nuestra madre está en una edad avanzada (64 años) y sufre de enfermedades crónicas como la ulcera varicosa hace muchos años, le duele mucho y la inhabilita para caminar y ha tenido varias cirugías vasculares e incluso está pendiente de otra cirugía que muy pronto se la programaran en la EPS . También sufre de la columna porque padece de osteoporosis, artrosis y otros, tal cual como lo pueden ver en las historias clínicas que se anexaron a este proceso.
- Finalmente nuestra madre se vería afectada si se traslada de vivienda porque ella necesita su trabajo cerca, ya que no tiene pensión y debe pagar el arriendo, alimentación, servicios, etc, porque yo **LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ** no puedo aportar mucho dinero dado que tengo deudas en el banco y debo cubrir con mis gastos personales. Yo **JULIAN DAVID ARIAS GUTIERREZ**, tampoco puedo ayudar económicamente a mi madre porque tengo una familia conformada y vivo independiente con ellos.

Que lo dicho es la verdad.

Los declarantes, muestran mente sanos y se expresan con Claridad. No siendo otro el motivo de esta ACTA, se da por terminada y es leída y aprobada por los declarantes, De lo actuado doy fe.

Derechos Notariales \$ 13.100

IVA \$ 2.489

x Leidy J. Arias G
LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ
CC. 1036645421



x Julian Arias
JULIAN DAVID ARIAS GUTIERREZ
CC. 71291979



DR. DARIO MARTINEZ SANTACRUZ
NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE ITAGÜÍ

Doctora
CAROLINA GONZALEZ RAMIREZ
JUEZ SEGUNDA CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD
ITAGUI
E. S. D.

Radicado : #2019-00876

LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ (CURADORA DE JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ) y JULIAN DAVID ARIAS GUTIERREZ, mayores de edad, identificados con las cédulas de ciudadanía números 1.036.645.421 y 71.291.979 , vecinos del Municipio de Itaguí en las Calle 42 A # 55 A- 20 y Calle 40 · 55 D- 13, Apto 1101, Urbanización Santa María la Nueva respectivamente; en nuestra calidad de propietarios del inmueble ubicado Calle 42 A # 55 A – 20 Barrio Santa maría la Nueva, primer piso, Urbanización Santa María la Nueva del Municipio de Itaguí; nos permitimos manifestarle a su despacho que nuestra voluntad es que nuestra madre ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS, quien es demandada en este proceso del radicado de la referencia, por el señor MARIO DE JESUS ARIAS VALENCIA en un proceso de Restitución de bien inmueble, quien tiene el usufructo de los cánones que produce el bien y de los cuales nuestra señora madre se encuentra al día en el pago de los mismos. Nosotros como propietarios que somos estamos de acuerdo que nuestra madre siga viviendo en el bien inmueble por las siguientes razones:

1) Nuestra madre se encuentra muy delicada de salud en la actualidad y sufre de varias dolencias, entre ellas de la circulación, ulcera varicosa, escoriosis, osteoporosis, etc, por ello ha tenido varias cirugías y tiene programada otra para los próximos días.

2) Es una persona de la tercera edad, que cuenta con 64 años y tiene su negocio de venta de minutos, helados y varios que es del que deriva su sustento a 8 metros de donde vive, que es el inmueble objeto de este proceso.

3) Es quien cuida de nuestro hermano JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ, quien es Interdicto y tiene que estar pendiente del mismo.

Hoja # 2-

4)Nuestro hermano también se encuentra no solo enfermo por su diagnóstico de Esquizofrenia el cual cuando entra en crisis debe ser hospitalizado, sino que también sufre de la circulación y tiene programada otra cirugía para los próximos días, de varias que le han hecho.

Por lo tanto, le solicitamos a su despacho se tenga en cuenta la voluntad de nosotros los hijos que somos propietarios del bien inmueble del cual nuestro padre tiene el usufructo, porque esto afectaría a nuestra madre no solo por su enfermedad para desplazarse del negocio a donde vive y requiere estar pendiente de JEISON ARLEY que es interdicto para suministrarle sus alimentos y medicación y por la complejidad de las cirugías que les van hacer a los dos.

Cordialmente,

Leidy J. Arias G.
LEIDY JOHANA ARIAS GUTIERREZ
C.C. Nro. 1.036.645.421



Julian Arias
JULIAN DAVID ARIAS GUTIERREZ
C.C. Nro. 71.291.979



57402854 - V.C. 110/01000 - NOTARIA DOCE. MEDULLIN

3 Clase (Notaria, Alcalde, Corregidor, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código

7502.

SECCION GENERAL

5 Primer apellido ARIAS 7 Segundo apellido GUTIERREZ 8 Nombres JELSON ARLEY

9 Sexo MASCULINO 10 Masculino o Femenino Masculino Femenino 11 Fecha de nacimiento 14 Mayo 1975

12 Lugar de nacimiento COLOMBIA 15 Departamento, Int. e Com. ANTIOQUIA 16 Municipio MEDULLIN

17 Clinica, hospital, direccion de la casa, veredes, corregimiento, etc., donde ocurrio el nacimiento CLINICA LEON XIII 18 Hora 11AM.

19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) ACTA PARROQUIAL 20 Nombre de profesional que certificó el nacimiento

21 Apellidos (de soltera) GUTIERREZ ARIAS 22 Identificación (clase y número) C.C.# 43.019.938 DE MEDULLIN

23 Nombres ALBA LUCIA 24 Edad (años) 20 25 Nacionalidad COLOMBIANA 27 Profesion u oficio HOGAR.

26 Apellidos ARIAS VALENCIA 28 Años 21 29 Nombres MARIO DE JESUS 30 Edad (años) 21

31 Identificación (clase y número) C.C.# 32 Nacionalidad COLOMBIANA 33 Profesion u oficio NEGOCIANTE

34 Identificación (clase y número) C.# 43.019.938 DE MEDULLIN 35 Firma (autógrafa)

36 Direccion postal: DOCE DE OCTUBRE CALLE 101 CC 382 37 Nombre: ALBA LUCIA GUTIERREZ A DE A

38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)

40 Domicilio (Municipio) 41 Nombre: 42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)

44 Domicilio (Municipal) 45 Nombre:

FECHA DE REGISTRO: 46 Dia 10 47 Mes FEBRERO 48 Año 1981

49 Firma (autógrafa) y sello de funcionario antes que se haga el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



59

Firma del padre que hace el reconocimiento

60

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS por sentencia 447 del 12-11/2015, juzgado segundo de familia de Oralidad de Itagüí (Ant), se decretó Interdicción Judicial por Discapacidad mental Absoluta al Inscrito. Geison Arley Arias Gutierrez, C.C. 98.624.028; Nombriendo como curadora general legitima a su hermana Leidy Johana Arias Gutierrez, C.C. 1.036.645.421. l.v. 121 folio 039

U-7 ABR 2016



EL SUSCRITO NOTARIO DOCE (12)
DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN
CERTIFICA:

Que este registro civil es fiel copia tomada del original que reposa en los archivos de esta Notaria; se expide para acreditar parentesco a sociedad de Leidy Johana Gutierrez C.C. 1036645421 con destino a: CECILETS
Artículo 115 decreto 1260 de 1970.
Este registro tiene vigencia indefinida.



EL 3 ABR 2016

ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:6053655599 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : JULIANA JIMENEZ ALARCON Registro: 1039456137 Fecha : 18/10/2019 13:50 Sede : PROMEDAN ITAGUI

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONSULTA NO PROGRAMADA
"PORQUE SE ESTA DESCOMPENSADO"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUEI ASISTE CON ALBA LUCIA GUTIERREZ LA MADRE, QUIEN REFIERE EN HACE 14 DIAS HA COMENZADO CON DESCOMPENSACION , PACIENTE REFIERE LA GENTE ME ESTA ENLOQUECIENDO "NO QUIERO QU EL AMGENTE ME META EN ESTE CUANTO, QUE LA GENTE NO ME HABLE PORQUE ME DA RABIA, QUE NO ME HABLAEN CONLA MENTE PORQUE ME METEN EN UN PORBLEMA""NECESITO UN PIQUITRIA PARA QUE EL LE ESNESNEA A LA PERSONAS DE MI ALREDEDO COMO ES QUE SE TRABAJA LA MENTE" MADRE REFIERE EN MOMNTO ESTA ESTABLE PERO DE UN MOMENTO A OTRO SE DESCOMPENSA Y COMENZA AGRESIVO "COMEINZA A AMANEZAR NO RESPONDO POR UD EENTONCES POR LO QUE LE PASE ""me van a matr a meter en una carcel " REFIERE MADRE ALUCINACIONES E ILUSISIONES VISUALES Y ADUTIVAS, NO REFIERE AUTOAGRESIION PERO AI HETEOAGRESION .**

REFIERE ADEMAS CONSUMO OCAISONAL DE MARIHUANA

REFIEREN CITA CONPSIQUITRIA EN MARZO DEL 2020

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Orl: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelético: **No refiere**
- Neurológico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **100/80** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **36.2** Peso: **88.0 Kg** Talla: **183** Índice de Masa: **26.28**
- Circunferencia Abdominal (Cms): **84**
- Cond. Generales: **Normal**
- Cabeza: **Normal**
- Ojos: **Normal**
- Oidos: **Normal**
- Nariz: **Normal**
- Orofaringe: **Normal**
- Cuello: **Normal**
- Dorso: **Normal**
- Mamas: **Normal**

CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:6053655599 // Entidad: NUEVA E.P.S

Motivo de Consulta: CONSULTA NO PROGRAMADA "PORQUE SE ESTA DESCOMPENSADO"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUEI ASISTE CON ALBA LUCIA GUTIERREZ LA MADRE, QUIEN REFIERE EN HACE 14 DIAS HA COMENZADO CON DESCOMPENSACION , PACIENTE REFIERE LA GENTE ME ESTA ENLOQUECIENDO "NO QUIERO QU EL AMGENTE ME META EN ESTE CUANTO, QUE LA GENTE NO ME HABLE PORQUE ME DA RABIA, QUE NO ME HABLAEN CONLA MENTE PORQUE ME METEN EN UN PORBLEMA""NECESITO UN PIQUITRIA PARA QUE EL LE ESNESNEA A LA PERSONAS DE MI ALREDEDO COMO ES QUE SE TRABAJA LA MENTE" MADRE REFIERE EN MOMNTO ESTA ESTABLE PERO DE UN MOMENTO A OTRO SE DESCOMPENSA Y COMENZA AGRESIVO "COMEINZA A AMANEZAR NO RESPONDO POR UD EENTONCES POR LO QUE LE PASE ""me van a matr a meter en una carcel " REFIERE MADRE ALUCINACIONES E ILUSISIONES VISUALES Y ADUTIVAS, NO REFIERE AUTOAGRESIION PERO AI HETEOAGRESION .

REFIERE ADEMAS CONSUMO OCAISONAL DE MARIHUANA

REFIEREN CITA CONPSIQUITRIA EN MARZO DEL 2020

CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:6053655599 // Entidad: NUEVA E.P.S

N

Cardíaco: Normal
Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: adecuada presentación personal, alerta, orientado en tres esferas, lenguaje incoherente, pensamiento con ideas de perjuicio, ideas de minusvalía, no ideación autolítica si heterolítica afecto aplanado conducta con tendencia a agitación psicómotriz, alucinaciones, ilusiones visuales y auditivas, disprexia, juicio y raciocinio comprometidos, introspección adecuada prospección nula, durante consulta se torna agresivo con madre

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente de 43 años, antecedente de esquizofrenia paranoide en manejo con psiquiatría, próxima cita en marzo del 2020, sin embargo adicional refiere no toma de medicación como fue prescrita 0-0-2, si no que se toma una y media al día, durante consulta adecuada presentación personal, alerta, orientado en tres esferas, lenguaje incoherente, pensamiento con ideas de perjuicio, ideas de minusvalía, no ideación autolítica si heterolítica afecto aplanado conducta con tendencia a agitación psicómotriz, alucinaciones, ilusiones visuales y auditivas, disprexia, juicio y raciocinio comprometidos, introspección adecuada prospección nula, durante consulta se torna agresivo con madre y con tendencia a heterogresión al personal de salud, resto de exman físico signos vitales estables no signos de deshidratación no signos de irritación peritoenal no signos de dificultad respiratoria no signos de focalización no cincinnati por lo que se da fórmula médica recomendaciones y signos y síntomas de alarma

se explica a madre y paciente que se aumentara dosis de clozapina y cita prioritaria por psiquitris y paciente se torna mas agresivo "sale del consultorio tira la a a puerta y se torna mas agresivo von madre y amiga" por lo que bajo estas condiciones, familiar solo vive con paciente y sin vigilancia y protección por lo que se solicita valoración en urgencias.

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remisión: paciente de 43 años, antecedente de esquizofrenia paranoide en manejo con psiquiatría, próxima cita en marzo del 2020, sin embargo adicional refiere no toma de medicación como fue prescrita 0-0-2, si no que se toma una y media al día, durante consulta adecuada presentación personal, alerta, orientado en tres esferas, lenguaje incoherente, pensamiento con ideas de perjuicio, ideas de minusvalía, no ideación autolítica si heterolítica afecto aplanado conducta con tendencia a agitación psicómotriz, alucinaciones, ilusiones visuales y auditivas, disprexia, juicio y raciocinio comprometidos, introspección adecuada prospección nula, durante consulta se torna agresivo con madre y con tendencia a heterogresión al personal de salud, resto de exman físico signos vitales estables no signos de deshidratación no signos de irritación peritoenal no signos de dificultad respiratoria no signos de focalización no cincinnati por lo que se da fórmula médica recomendaciones y signos y síntomas de alarma

se explica a madre y paciente que se aumentara dosis de clozapina y cita prioritaria por psiquitris y paciente se torna mas agresivo "sale del consultorio tira la a a puerta y se torna mas agresivo von madre y amiga" por lo que bajo estas condiciones, familiar solo vive con paciente y sin vigilancia y protección por lo que se solicita valoración en urgencias.

Sede: PROMEDAN ITAGUI

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	YEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ	Documento de identificación:	98624028
Fecha de Nacimiento:	14/05/1975	Edad:	44 Años
Municipio de origen:	ITAGUI	Municipio de Residencia:	ITAGUI
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	2
Escolaridad:	BASICA SECUNDARIA	Ocupación:	Mensajeros, porteadores y repartidores
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Discapacidades mentales
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CLL 42 A N° 55 - 20	Teléfono:	374-2349
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(312) 816-7610	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: LUIS MIGUEL JULIO CARDENAS Registro: 860876 Fecha: 16/01/2009

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: CARLOS ENRIQUE TOPRES MARIN Registro: 5-0347 Fecha: 29/08/2009

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: HELBERTH ARMANDO GIRALDO SANCHEZ Registro: 004500-94 Fecha: 09/08/2010

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: MARITZA ALAVA AFRICIO Registro: 25-1867-00 Fecha: 05/04/2011

Patológicos: IDEM

Profesional: NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha: 27/03/2012

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: SANDRA LILIANA GONZALEZ Registro: 50511-06 Fecha: 03/09/2012

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: TANIA ZABALA MORENO Registro: 17-17031-13 Fecha: 18/07/2014

Patológicos: IDEM

Profesional: EDISON GIRALDO GALLEGUO Registro: 71646351 Fecha: 21/11/2014

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha: 24/07/2015

Patológicos: IDEM

Profesional: GIRALDO GALLEGUO EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha: 02/09/2015

Patológicos: ESQUIZOFRENIA

Profesional: JORGE ANDRES AGUDELO BENDEK Registro: 81621-2006 Fecha: 11/07/2016

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha: 26/10/2016

Patológicos: 17/04/2017 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional: SANDRA MILENA BEDOYA RESTREPO Registro: 51724-04 Fecha: 17/04/2017

Patológicos: lo anotado

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Patológicos: esquizofrenia paranoide

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional : MARIA CAMILA ORTA Registro: 1035429510 Fecha : 26/07/2019

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Profesional : JULIANA JIMENEZ ALARCON Registro: 1039456137 Fecha : 18/10/2019

Farmacológicos: CLOZAPINA100X2

Profesional : LUIS MIGUEL JULIO CARDENAS Registro: 860376 Fecha : 18/01/2009

Farmacológicos: CLOZAPINA100X2

Profesional : CARLOS ENRIQUE TORRES MARIN Registro: 5-0347 Fecha : 29/08/2009

Farmacológicos: CLOZAPINA100X2

Profesional : HELBERTH ARMANDO GIRALDO SANCHEZ Registro: 004500-94 Fecha : 09/08/2010

Farmacológicos: CLOZAPINA

Profesional : MARTZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011

Farmacológicos: clozapina 100 mg/ 2

Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 18/07/2011

Farmacológicos: fluoxetina 20 mg dia

Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 27/08/2011

Farmacológicos: clozapina 100/2 fluoxetina 20 mg/2

Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 29/02/2012

Farmacológicos: CLOZAPINA, FLUOXETINA

Profesional : NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha : 27/03/2012

Farmacológicos: CLOZAPINA 100 MG POR DIA + RISPERIDONA AMP 250 MG * 1 AMP IM CADA 15 DIAS -

Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 09/07/2013

Farmacológicos: IDEM

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGO Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014

Farmacológicos: CLOZAPINA

Profesional : LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha : 24/07/2015

Farmacológicos: IDEM

Profesional : GIRALDO GALLEGO EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015

Farmacológicos: CLOZAPINA 100 MG MEDIA- 0-1, SERTRALINA 50 MG 1-1-0.

Profesional : JORGE ANDRES AGUDELO BENDEK Registro: 81621-2006 Fecha : 11/07/2016

Farmacológicos: CLOZAPINA 100 MG MEDIA- 0-1, SERTRALINA 50 MG 1-1-0

Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Farmacológicos: 17/04/2017 CLOZAPINA 100 MG MEDIA- 0-1, SERTRALINA 50 MG 1-1-0

Profesional : SANDRA MILENA BEDOYA RESTREPO Registro: 51724-04 Fecha : 17/04/2017

Farmacológicos: Lo anotado

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Farmacológicos: clozapina

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Farmacológicos: CLOZAPINA - SERTRALINA

Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

Farmacológicos: CLOZAPINA - SERTRALINA

Profesional : MARIA CAMILA ORTA Registro: 1035429510 Fecha : 26/07/2019

Farmacológicos: CLOZAPINA 0--2-2 ESCITALPROMA 1-0-0.

Sede: PROMEDAN ITAGUI

Profesional : JULIANA JIMENEZ ALARCON Registro: 1039456137 Fecha : 18/10/2019
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA

Profesional : LUIS MIGUEL JULIO CARDENAS Registro: 860876 Fecha : 16/01/2009
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA

Profesional : CARLOS ENRIQUE TORRES MARIN Registro: 5-0347 Fecha : 29/08/2009
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA

Profesional : HELBERTH ARMANDO GIRALDO SANCHEZ Registro: 004500-94 Fecha : 09/08/2010
Quirúrgicos: PIES

Profesional : MARITZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011
Quirúrgicos: fractura de radio izquierdo octubre 2011, ya retiro de material de osteosintesis.

Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 29/02/2012
Quirúrgicos: IDEM

Profesional : NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha : 27/03/2012
Quirúrgicos: IDEM

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGO Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA

Profesional : LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha : 24/07/2015
Quirúrgicos: IDEM

Profesional : GIRALDO GALLEGO EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA

Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016
Quirúrgicos: 17/04/2017 SAFENECTOMIA

Profesional : SANDRA MILENA BEDOYA RESTREPO Registro: 51724-04 Fecha : 17/04/2017
Quirúrgicos: vascular

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018
Quirúrgicos: safectomia

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA BILATERAL HACE MAS DE 10 AÑOS

Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA BILATERAL HACE MAS DE 10 AÑOS

Profesional : MARIA CAMILA ORTA Registro: 1035429510 Fecha : 26/07/2019
Quirúrgicos: SAFENECTOMIA

Profesional : JULIANA JIMENEZ ALARCON Registro: 1039456137 Fecha : 18/10/2019
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 09/07/2013
Traumatológicos: NO

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGO Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014
Traumatológicos: NO

Profesional : GIRALDO GALLEGO EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015
Traumatológicos: NO RELATA

Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016
Traumatológicos: 17/04/2017 NIEGA

Profesional : SANDRA MILENA BEDOYA RESTREPO Registro: 51724-04 Fecha : 17/04/2017
Traumatológicos: cubito radio de mano izquierda

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018
Traumatológicos: lo anotado

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

○ ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

✓

Fumador o ex fumador: Tipo de fumador Fumador ocasional
Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Fumador o ex fumador: ✓ Tipo de fumador Fumador ocasional
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Fumador o ex fumador: ✓ Tipo de fumador Fumador ocasional
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Fumador o ex fumador: ✓ Tipo de fumador Fumador diario
Observación 5
Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

Alcohol: OCASIONAL
Profesional : LUIS MIGUEL JULIO CARDENAS Registro: 860876 Fecha : 16/01/2009

Alcohol: OCASIONAL
Profesional : CARLOS ENRIQUE TORRES MARIN Registro: 5-0347 Fecha : 29/08/2009

Alcohol: cada mes
Profesional : HELBERTH ARMANDO GIRALDO SANCHEZ Registro: 034500-94 Fecha : 09/08/2010

Alcohol: OCASIONAL
Profesional : MARITZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011

Alcohol: muy ocasional cerveza
Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 18/07/2011

Alcohol: ocasional
Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 29/02/2012

Alcohol: OCASIONAL
Profesional : NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha : 27/03/2012

Alcohol: OCACIONAL
Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 09/07/2013

Alcohol: ✓ Alcoholismo activo NO
Observación NO CONSUME LICOR
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Estimulantes: NIEGA
Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 09/07/2013

Estimulantes: NO
Profesional : EDISON GIRALDO GALLEG0 Registro: 71546361 Fecha : 21/11/2014

Estimulantes: NO
Profesional : GIRALDO GALLEG0 EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015

Estimulantes: NO RELATA
Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Estimulantes: NO REFIERE
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Estimulantes: NO REFIERE
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Otros ant. toxicológicos: NO RELATA
Profesional : NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha : 27/03/2012

Otros ant. toxicológicos: NO
Profesional : EDISON GIRALDO GALLEG0 Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014

Otros ant. toxicológicos: NO
Profesional : GIRALDO GALLEG0 EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015

Otros ant. toxicológicos: NO RELATA
Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Sede: PROMEDAN ITAGUI

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019
Otros ant. toxicológicos: NO
Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: NO
Profesional : MARITZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011
Alimentos: NIEGA
Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 09/07/2013
Alimentos: NO
Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGU Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014
Alimentos: NO RELATA
Profesional : LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha : 24/07/2015
Alimentos: NO
Profesional : GIRALDO GALLEGU EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015
Alimentos: NO RELATA
Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016
Alimentos: NO REFIERE
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018
Alimentos: NO REFIERE
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019
Alimentos: NO
Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019
Antibióticos: NO
Profesional : MARITZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011
Antibióticos: no refiere
Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 27/08/2011
Antibióticos: no refiere
Profesional : MARGARITA MARIA ORTIZ MESA Registro: 5-1278-06 Fecha : 29/02/2012
Antibióticos: no refiere
Profesional : SANDRA LILIANA GONZALEZ Registro: 50511-06 Fecha : 03/09/2012
Antibióticos: NIEGA
Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 09/07/2013
Antibióticos: NO
Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGU Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014
Antibióticos: NO RELATA
Profesional : LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha : 24/07/2015
Antibióticos: NO
Profesional : GIRALDO GALLEGU EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015
Antibióticos: NO RELATA
Profesional : DIANA MARCELA PESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016
Antibióticos: NO REFIERE
Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018
Antibióticos: NO REFIERE
Profesional : ELIANA PATRICIA GÓMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019
Antibióticos: NO
Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

Ambientales: NO

Profesional : MARITZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011

Ambientales: NIEGA

Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 09/07/2013

Ambientales: NO

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGU Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014

Ambientales: NO RELATA

Profesional : LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha : 24/07/2015

Ambientales: NO

Profesional : GIRALDO GALLEGU EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015

Ambientales: NO RELATA

Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : ELIANA PATRICIA GÓMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Ambientales: NO REFIEREN

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Ambientales: NO

Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

Otros ant. alérgicos: INICIO DE VIDA SEXUAL 16A PAREJAS SEXUALES 20 NO SIEMPRE CONDON NO ETS PREVIAS

Profesional : MARTHA ELENA BETANCUR FRANCO Registro: 281302 Fecha : 14/10/2009

Otros ant. alérgicos: NO RELATA

Profesional : NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha : 27/03/2012

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : TANIA ZABALA MORENO Registro: 17-17031-13 Fecha : 18/07/2014

Otros ant. alérgicos: IDEM

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGU Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014

Otros ant. alérgicos: NO RELATA

Profesional : LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha : 24/07/2015

Otros ant. alérgicos: IDEM

Profesional : GIRALDO GALLEGU EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015

Otros ant. alérgicos: NO RELATA

Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Otros ant. alérgicos: 17/04/2017 NIEGA

Profesional : SANDRA MILENA BEDOYA RESTREPO Registro: 51724-04 Fecha : 17/04/2017

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : JULIANA JIMENEZ ALARCON Registro: 1039456137 Fecha : 18/10/2019

○ ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: Ninguno de importancia segun el paciente

Profesional : CARLOS ENRIQUE TORRES MARIN Registro: 5-0347 Fecha : 29/08/2009

Otros ant. familiares: NO REFIERE

Profesional : MARITZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011

43

Sede: PROMEDAN ITAGUI

Otros ant. familiares: NO RELATA

Profesional : NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha : 27/03/2012

Otros ant. familiares: no refiere

Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Otros ant. familiares: 17/04/2017 NIEGA

Profesional : SANDRA MILENA BEDOYA RESTREPO Registro: 51724-04 Fecha : 17/04/2017

Otros ant. familiares: NO REFIERE

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Otros ant. familiares: NO REFIERE

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

Otros ant. familiares: NO

Profesional : KAREN PAOLA MELENDEZ LORA Registro: 1083456484 Fecha : 05/07/2019

Otros ant. importantes: no refiere

Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016

Otros ant. importantes: NO REFIERE

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 12/01/2018

Otros ant. importantes: NO REFIERE

Profesional : ELIANA PATRICIA GOMEZ Registro: 52016-08 Fecha : 24/01/2019

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGO Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGO Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : GIRALDO GALLEGO EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : ESTEFANIA BAENA ALVAREZ Registro: 05-1097-15 Fecha : 17/02/2016

PSA: Negativo

Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGO Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014

Sintomático respiratorio: SI

Profesional : SANDRA LILIANA GONZALEZ Registro: 50511-06 Fecha : 22/05/2013

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : JORGE ANDRES AGUDELO BENDEK Registro: 81621-2006 Fecha : 11/07/2016

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : SEILYN DAYANNA GÓMEZ BARRAZA Registro: 08-4498-10 Fecha : 07/07/2017

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : DAVID ANDRES PINEDA AGUIRRE Registro: 1036607997 Fecha : 18/10/2019

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : SANDRA LILIANA GONZALEZ Registro: 50511-06 Fecha : 07/07/2017

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : JORGE ANDRES AGUDELO BENDEK Registro: 81621-2006 Fecha : 18/10/2019

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : JORGE ANDRES AGUDELO BENDEK Registro: 81621-2006 Fecha : 18/10/2019

Historico de Incapacidades Medicas

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Días Inc.	Días Acum.	Medico
17/04/2017	19/04/2017	17/04/2017	3	0	SANDRA MILENA BEDOYA RESTREPO

FIN IMPRESION DE PAGINA

Página 8/11 Fecha/Hora de Impresión 18/10/2019 - 14:19:12
Nombre: YEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ - Documento de identificación : 98624028 - Impreso por:

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 07/07/2017 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : DAVID ANDRES PINEDA AGUIRRE Registro: 1036607997

Fecha : 14/11/2017 15:44

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DAVID ANDRES PINEDA AGUIRRE Registro: 1036607997

Fecha : 14/11/2017 15:44

* Dx Ppal: **F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

"esta muy agresivo por la esquizofrenia"

PACIENTE DE 42 AÑO DE EDAD, SOLTERO, UN HIJO, BACHILLER, NO LABORA, ASISTE CON MADRE ALBA LUCIA GUTIERREZ, AP: ESQUIZOFRENIA, ULTIMA VALORACION CON DC BEDEK POR PSIQUIATRIA ENERO DE ESTE AÑO, DEBIA HABER SIDO VISTO NUEVAENTE A LOS 6 MESES, PERO NO HAN LOGRDO CONSEGUIR LA CITA, EN EL MOMENTO EN TTO CON CLOZAPINA UNA EN LA MAÑANA Y UNA EN LA NOCHE, REFIERE QUE SUSPENDIO LA SERTRALINA ENVIADA PR PSIQUIATRIA DESDE HACE VARIOS MESES, HA REQUERIDO 3 HOSPITALIZACIONES, LA ULTIMA HOSPITALIZACION FUE HACE 5 AÑOS ESTUVO HOSPITALIZADO EN HOMO EN BELLO, DURANTE 20 DIAS APROX, ASISTE EL DIA DE HOY CON MADRE, MADRE COMENTA QUE ESTA TENIENDO INSOMNIO DE CONCILIACION, CON COMPORTMEITNO DISRUPTIVO, AGRESIVIDAD, FUMA MUCHO, CON MUCHA ANSIEDAD POR EL DIA, AVEECS NO COME, CAMINA Y CAMINA TODO EL DIA, EL PACIENTE REFIERE: "ME SIENTO BIEN, ULTIMAMENTE HACE 6 MESES ESTOY FUMANDO MUCHO, NO DUERMO BIEN AVECES, SI DUERMO ME SIENTO BIEN, LA ANSIEDAD LA CALMO CON EL CIGARRILLO".

Al examen físico: paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado alerta tranquila SV: FC: 72 PA: 112/78 peso 81 kg talla 180 cm CYA mucosa oral húmeda, CP: ruidos cardiacos ritmicos no soplos murmullo vesicular conservado sin agregados, abdomen blando depresible no masas no megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades eutróficas sin edemas. Puopercusion renal negativa bilateral. esfea mental: adecuada presetacion, no inquietud psicomotora, afecto bien modulado, no ideas delirantes, no evidencio alucinaciones senso perceptivas.

Paciente con ap anotados no adecuada adherencia al tto, no esta tomando sertralian enviada por psiquitria en ultim cita hace 10 meses, solo la clozapina, con cuadros de heteroagresion, no actos suicidas, por sintomas compatibles con descompensacion de la enfermedad, y dado que tiene cita por psiquitria la tiene en 6 meses, remito por servicio de urgencias psiquiatricas, aclaro dudas,

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CLOZAPINA 100 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 12 HORAS ORAL.**

Enviado por Profesional : DAVID ANDRES PINEDA AGUIRRE Registro: 1036607997

Fecha : 14/11/2017 15:44

Medicamento: **CLOZAPINA 100 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 12 HORAS ORAL.**

Enviado por Profesional : DAVID ANDRES PINEDA AGUIRRE Registro: 1036607997

Fecha : 14/11/2017 15:44

Fecha O. Medicamento : 14/12/2017 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

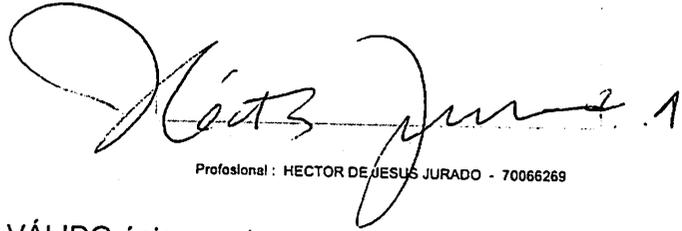
Remision: **se remite paciente por urgencias psiquiatricas**

47

REMISION

Fecha de Atencion: 2019-09-02

Sede: PROMEDAN CENTRO		ID: 98624028	Semanas: 309	Rango: 1
Paciente: JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ		Plan: CONTRIBUTIVO	Sede Afiliado: PROMEDAN ITAGUI	
Contrato: UT INTEGRACION EN SALUD PROMEDAN IPS				
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO				
Solicitada por: HECTOR DE JESUS JURADO - CIRUGIA GENERAL				
Diagnóstico Ppal.: I872				
Diagnóstico Rel-1:				
Diagnóstico Rel-2:				
Diagnóstico Rel-3:				
Especialidad Solicitada: 78 CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA				
REMISION				
SE REMITE PARA EVALUACION Y MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR.				

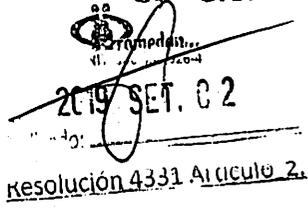


Profesional : HECTOR DE JESUS JURADO - 70066269

Fecha: 02/09/2019 Hora: 13:34:46

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva EPS.

Héctor Jurado Arenas
 Cirujano General U.de.A.
 Reg: 15474-85
 C.C. 70.066.269



2019 SET. 02
 Resolución 4331 Artículo 2.

Sede: PROMEDAN ITAGUI

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	YEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ	Documento de identificación:	98624028
Fecha de Nacimiento:	14/05/1975	Edad:	44 Años
Municipio de origen:	ITAGUI	Municipio de Residencia:	ITAGUI
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	2
Educación:	BASICA SECUNDARIA	Ocupación:	Mensajeros, porteadores y repartidores
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Discapacidades mentales
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CLL 42 A N° 55 A 20	Telefono:	374-2349
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Telefono:	(312) 816-7610	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : LUIS MIGUEL JULIO CARDENAS Registro: 860876 Fecha : 16/01/2009
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : CARLOS ENRIQUE TORRES MARIN Registro: 5-0347 Fecha : 29/08/2009
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : HELBERTH ARMANDO GIRALDO SANCHEZ Registro: 004500-94 Fecha : 09/08/2010
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : MARITZA ALAVA APARICIO Registro: 25-1867-00 Fecha : 05/04/2011
- Patológicos: IDEM
Profesional : NORA ELENA PIÑA Registro: 50036-02 Fecha : 27/03/2012
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : SANDRA LILIANA GONZALEZ Registro: 50511-06 Fecha : 03/09/2012
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : TANIA ZABALA MORENO Registro: 17-17031-13 Fecha : 18/07/2014
- Patológicos: IDEM
Profesional : EDISON GIRALDO GALLEGO Registro: 71646361 Fecha : 21/11/2014
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : LISBED GIRALDO OLARTE Registro: 5276105 Fecha : 24/07/2015
- Patológicos: IDEM
Profesional : GIRALDO GALLEGO EDISON Registro: 05-10247/15 Fecha : 02/09/2015
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA
Profesional : JORGE ANDRES AGUDELO BENDEK Registro: 81621-2006 Fecha : 11/07/2016
- Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : DIANA MARCELA RESTREPO Registro: 54-02259-09 Fecha : 26/10/2016
- Patológicos: 17/04/2017 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Profesional : SANDRA MILEÑA BEDOYA RESTREPO Registro: 51724-04 Fecha : 17/04/2017

Sede: PROMEDAN ITAGUI

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 02/09/2019 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : JOSE LUCAS RAMIREZ GIL Registro: 5-1516/98 Fecha : 15/10/2019 09:46

Especialidad : CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JOSE LUCAS RAMIREZ GIL Registro: 5-1516/98 Fecha : 15/10/2019 09:46

* Dx Ppal: I839 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

* Dx rel-1: M541 RADICULOPATIA

Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RÉSUMEN Y COMENTARIOS

44 años, residente en Itagüí, soltero, un hijo, en el momento en tratamiento para esquizofrenia paranoide, por lo que está sin ocupación formal.

Historia de dolores en extremidades inferiores y ardor con aparición de venas dilatadas en las piernas. Usa medias gradiente 20-30, sin mucha mejoría. Tiene safenovaricectomía bilateral hace más de 20 años.

Eco Doppler:

MID: Colaterales varicosas residuales en la pierna. SAFena menor y venas profundas OK

MII: Incompetencia con dilatación de safena mayor en la pierna, con colaterales. SAFena menor OK. Perforante en la región del tobillo. Venas profundas OK.

Al examen físico, en buen estado general, afebril. FC: 76x min

C/P: Ruidos cardíacos rítmicos. Ruidos respiratorios OK

Ext: Várices con dolor en ambas extremidades inferiores. Pulsos OK

Neuro: Lasegue positivo en ambas extremidades inferiores.

Paciente con insuficiencia venosa de extremidades inferiores, con indicación de cirugía. Tiene además hallazgos clínicos sugestivos de radiculopatía lumbosacra. Se le explica la indicación de cirugía con el objeto de mejorar síntomas y prevenir úlceras y los riesgos como sangrado, infección, trombosis venosa, reaparición de várices, reoperaciones y dolor crónico. Entiende y acepta. Doy orden de varicectomía infrapatelar bilateral. Requiere además resonancia de columna lumbosacra para definir si hay radiculopatía lumbar.

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : JOSE LUCAS RAMIREZ GIL Registro: 5-1516/98 Fecha : 15/10/2019 09:46

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : JOSE LUCAS RAMIREZ GIL Registro: 5-1516/98 Fecha : 15/10/2019 09:46

Resultados de Laboratorios - 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Enviado por Profesional : JOSE LUCAS RAMIREZ GIL Registro: 5-1516/98 Fecha : 15/10/2019 09:46

Resultados de Laboratorios - 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]

Enviado por Profesional : JOSE LUCAS RAMIREZ GIL Registro: 5-1516/98 Fecha : 15/10/2019 09:46

CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 388902 LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS

Enviado por Profesional : JOSE LUCAS RAMIREZ GIL Registro: 5-1516/98 Fecha : 15/10/2019 09:46

FIN IMPRESION DE PAGINA

NOMBRE Y APELLIDOS	Jesús Arley Arias Gutiérrez
DOCUMENTO/EDAD	98624028 } 44 años
REMITIDO A :	Samano 33
DIAGNOSTICO:	F209 Esquizofrenia
ACEPTADO POR:	Adriana Samano
AUTORIZACION:	—
AMBULANCIA:	Aerosanidad 115580413 Angie 7:30 AM
FECHA :	20-10-2019
HORA:	aprox 8:00 am
GESTIONADO POR:	Lina

REP
= 10000
50

RESULTADO DE EXAMENES



MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

Paciente:	JEISON ARLEY, ARIAS GUTIERREZ	Orden de Trabajo:	10184010
Identificación:	98624028	Historia Clínica:	98624028
Sexo/Edad:	Masculino / 44 A	Teléfono:	3742349
Médico:		Fecha de Recepción:	18/10/2019 05:53:47 p. m.
Servicio:	Laboratorio Remitente	Fecha de Impresión:	12:00:00 a. m.
Empresa:	BIENESTAR IPS S.A.S	Lugar de Entrega:	
Sucursal:	BIENESTAR IPS S.A.S	Nr. Cama:	
		Num Biopsia:	
		Prioridad:	Urgencias

Análisis

Resultado

V/Referencia

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Técnica: Microscopía automatizada

Análisis Físicoquímico

Aspecto macroscopico	Turbio	
Color	Amarillo	
pH	8	5 - 6.5
Densidad	1023	1010 - 1030
Estearasas leucocitarias	Negativo Leuco/uL	
Nitritos	Negativo	
Proteínas	Negativo mg/dL	
Cuerpos cetonicos	Negativo mg/dL	
Urobilinogeno	1 mg/dL	0.2 - 1 mg/dL
Bilirubina	Negativo	
Sangre oculta (eritrocitos enteros)	Negativo Eri/ui	
Glucosa	Negativo mg/dL	
Análisis microscopico		
Hematíes	<1	CAP
Leucocitos	<1	CAP
Cristales - Fosfatos Amorfos	ABUNDANTES	
Moco	ESCASO	

Melissa Loaiza U.

Responsable: MELISSA LOAIZA URREGO 18/10/2019 08:02:02 p. m.
Cargo: BACTERIOLOGA CIUDAD DEL RIO REG 5-4683

HEMOGRAMA(Hb,Hto,ROJOS,BLANCOS PLAQUETAS ETC)

Técnica: Citometría de Flujo e Impedanciometría

PBX: 516 67 40

Dermatológica: Tel: 312 1558
Ed. Clínica Medellín: Tel: 352 0492
Torre Intermedica: Tel: 321 9485

Torre Médica el Tesoro: Tel: 317 5705
Torre Médica Salud y Servicios: Tel: 516 6740
CEMDE: Tel: 411 24 21

Instituto del Corazón: Tel: 412 7215
Mall Sao Paulo Plaza: Tel: 604 9564
Mall El Faro: Tel: 562 8750

Clinica Antioquia: Tel: 370 7000 Ext. 5508
Clinica Conquistadores: Tel: 350 42 00 Ext. 122

contacto@prolab.com.co

Laboratorio Clínico de referencia

www.prolab.com.co

----- Patología / Citología / Centro Transfusional ----- Pág: 1/3

VIGIADO



RESULTADO DE EXAMENES



MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

Paciente: **JEISON ARLEY, ARIAS GUTIERREZ** Orden de Trabajo: **10184010**
 Identificación: **98624028** Historia Clínica: **98624028** Fecha de Recepción: **18/10/2019 05:53:47 p. m.**
 Sexo/Edad: **Masculino / 44 A** Teléfono: **3742349** Fecha de Impresión: **12:00:00 a. m.**
 Médico: Lugar de Entrega:
 Servicio: **Laboratorio Remitente** Nr. Cama:
 Empresa: **BIENESTAR IPS S.A.S** Num Biopsia:
 Sucursal: **BIENESTAR IPS S.A.S** Prioridad: **Urgencias**

Análisis	Resultado	V/Referencia
Estudio Eritrocitario		
Recuento de eritrocitos	* 5.09 mill/mm3	4.06 - 4.69 mill/mm3
Hemoglobina	15.4 g/dl	11.7 - 18 g/dl
Hematocrito	47.1 %	37.7 - 53.7 %
PVC (Promedio de Volumen Corpuscular)	92.5 fL	79 - 101 fL
PHC (Promedio de Hemoglobina Corpuscular)	30.4 pg	26 - 35 pg
PCHC (Promedio de Concentración de Hemoglobina Corpuscular)	32.8 g/dL	31 - 37 g/dL
Ancho de distribución de eritrocitos	12.4 %	11.5 - 14.5 %
Velocidad de sedimentación globular (Automatizada)	11 mm	0 - 15 mm
Técnica: fotometría capilar		
Morfología eritrocitaria	Normal	
Técnica: Citometría de Flujo		
Estudio Leucocitario		
Recuento de Leucocitos	7853 cels/mm3	3700 - 10100 cels/mm3
Recuento diferencial (Relativo)		
Polimorfo nucleares neutrofilos	65.4 %	39.3 - 73.7 %
Linfocitos	27.8 %	18 - 48.3 %
Monocitos	5 %	0 - 10 %
Polimorfo nucleares eosinofilos	0.45 %	0 - 7 %
Polimorfo nucleares basofilos	* 1.35 %	0 - 1 %
Recuento diferencial (Absoluto)		
Polimorfo nucleares neutrofilos	5135.9 cels/uL	1630 - 6960 cels/uL
Linfocitos	2183.13 cels/uL	1090 - 2990 cels/uL
Monocitos	392.6 cels/uL	300 - 900 cels/uL
Polimorfo nucleares eosinofilos	35.3 cels/uL	0 - 500 cels/uL
Polimorfo nucleares basófilos	106 cels/uL	0 - 200 cels/uL
Morfología leucocitaria	Normal	

PBX: 516 67 40

Dermatológica: Tel: 312 1558
 Ed. Clínica Medellín: Tel: 352 0492
 Torre Intermedica: Tel: 321 9485

Torre Médica el Tesoro: Tel: 317 5705
 Torre Médica Salud y Servicios: Tel: 516 6740
 CEMDE: Tel: 411 24 21

Instituto del Corazón: Tel: 412 7215
 Mall Sao Paulo Plaza: Tel: 604 9564
 Mall El Faro: Tel: 562 8750

Clínica Antioquia: Tel: 370 7000 Ext. 5508
 Clínica Conquistadores: Tel: 350 42 00 Ext. 122

contacto@prolab.com.co

Laboratorio Clínico de referencia

www.prolab.com.co

Patología / Citología / Centro Transfusional Pág:2/3

VICIADO



RESULTADO DE EXAMENES



MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

Paciente: **JEISON ARLEY, ARIAS GUTIERREZ** Orden de Trabajo: **10184010**
 Identificación: **98624028** Historia Clínica: **98624028** Fecha de Recepción: **18/10/2019 05:53:47 p. m.**
 Sexo/Edad: **Masculino / 44 A** Teléfono: **3742349** Fecha de Impresión: **12:00:00 a. m.**
 Médico: Lugar de Entrega:
 Servicio: **Laboratorio Remitente** Nr. Cama:
 Empresa: **BIENESTAR IPS S.A.S** Num Biopsia:
 Sucursal: **BIENESTAR IPS S.A.S** Prioridad: **Urgencias**

Análisis

Resultado

V/Referencia

Técnica: Citometría de flujo

Estudio Plaquetario

Recuento de plaquetas

292 *10³/mm³

150 - 450 *10³/mm³

Volumen plaquetario medio

6.1 fL

4.5 - 10 fL

Morfología plaquetaria

Normal

Técnica: Citometría de flujo

Responsable: ALEJANDRA PATIÑO MEJIA 18/10/2019 06:39:03 p. m.
Cargo: BACTERIOLOGO PROCESO

PBX: 516 67 40

Dermatológica: Tel: 312 1558
Ed. Clínica Medellín: Tel: 352 0492
Torre Intermedica: Tel: 321 9485

Torre Médica el Tesoro: Tel: 317 5705
Torre Médica Salud y Servicios: Tel: 516 6740
CEMDE: Tel: 411 24 21

Instituto del Corazón: Tel: 412 7215
Mall Sao Paulo Plaza: Tel: 604 9564
Mall El Faro: Tel: 562 8750

Clínica Antioquia: Tel: 370 7000 Ext. 5508
Clínica Conquistadores: Tel: 350 42 00 Ext. 122

contacto@prolab.com.co

Laboratorio Clínico de referencia

www.prolab.com.co

----- Patología / Citología / Centro Transfusional ----- Pág:3/3

VIGILADO



Datos de Identificación

Identificación 98624028	Genero MASCULINO	Estado Civil	Religión
Nombre JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ	Fecha Nacimiento 1975-05-14	Edad 44 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Ocupación	Estrato	Fla. Accion NO	Escolaridad
Email	Origen ITAGÁce	Desplazado NO	Etnia
Dirección CLLE 42A NO 55A 20	Residencia ITAGÁce	Telefono 3742349 -	Aseguradora Responsable NUEVA EPS
Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario BENEFICIARIO		

Responsable

Nombre	Parentesco	Telefono	Fecha	Funcionario
ALBA GUTIERREZ		3742349	2019-10-18 15:50:35	JHANET ALVAREZ FERNANDEZ

Acompañante

Sin informacion registrada

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS MEDELLIN BIENESTAR - BIENESTAR MEDELLIN // 2019-10-18 15:46:49

 Ingreso al Servicio: 2019-10-18 15:30:05 Ingreso Triage: 2019-10-18 15:46:49 Ingreso Consulta: 2019-10-18 - 15:51:05
 Prof: JHANET ALVAREZ FERNANDEZ Reg: 42848698

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage
Motivo de Urgencia
 MC PTE REMITIDO DE CITA PRIORTARIA , PARA REMISION POR PSIQUIATRIA , PTE MUY DEMANDANTE
 PTE CON AP DE ESQUIZOFRENIA

Examen Físico

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2019-10-18 15:50:35	130	80		89	16	98					15

Estado de conciencia: Normal

Estado de movilidad: Normal

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 3 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS MEDELLIN BIENESTAR - BIENESTAR MEDELLIN // 2019-10-18 15:50:35
CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS MEDELLIN BIENESTAR - BIENESTAR MEDELLIN // 2019-10-18 15:51:05
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual
Motivo de Consulta
 • NO ME ENTIENDEN.....

Enfermedad Actual
 • PACINTE CON CUADRO CLINIOC DE VARIOS DIAS CONSSITENTE EN ALUCINACIONES VISUALES Y SENSITIVAS, REFIER QUE ES TELEQUINETICO, QUE ESCUCHA TODO LO QUE PIENSAN LAS PERSONAS, QUE LOS NIÑOS, LA GENTE Y LA MAMA LE PIDEN SEXO CON LA MENTE, ESTA RODEADO DE PERSONAS Y LE DICEN COSAS PARA QUE ACONSEJEN A OTROS, NO ALTERACIONES DEL APETITO NI EL SUEÑO. INGRESA AGITADO Y DESAFIANTE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2019-10-18 16:05:18	130	80	36	89	16	98					15

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas			
Normal	Normal	Normal			
Cardiaco					
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS IN SOPLOS					
Pulmonar	Abdomen	Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA SE INGRESA PARA ESTUDIO Y MANEJO

Diagnóstico

DX Ppal: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC **Finalidad:** No Aplica
Fecha: 2019-10-18 16:05:18 **PAMELA GUZMAN ARANGO** **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 51960-12

Destino

Destino: Sala Observacion

Conducta
Medicamentos

127255 Nota Indicación: 5 MG IM	102620 - HALOPERIDOL - 5 MG/ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2019-10-18 16:04:36 - PAMELA GUZMAN ARANGO Reg: 51960-12	C/D: 5-Miligramo Fr: 1-Unica	INTRAMUSCULAR #Dosis:1
Nota Indicación: 50 MG EN 100 CC FDE SALINO	91000153 - DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/1 ML - 10 MG/1 ML AMPOLLA DE VIDRIO Fecha - 2019-10-18 16:04:36 - PAMELA GUZMAN ARANGO Reg: 51960-12	C/D: 5-Ampolla Fr: 1-Unica	INTRAVENOSO #Dosis:1
Nota Indicación: PARA DILUIR	106435 - CLORURO DE SODIO AL 0,9% - 100 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2019-10-18 16:04:36 - PAMELA GUZMAN ARANGO Reg: 51960-12	C/D: 1-Bolsa Fr: 1-Unica	INTRAVENOSO #Dosis:1

Ejecutado

D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof. BAYRON ZAPATA URIBE - Fecha: 2019-10-18 16:28:04 - Reg: 1041148244
 91010807 - DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/1 ML (LABINCO) 10 MG/1 ML AMPOLLA Cant: 5 INTRAVENOSO Lot: 030219 -FF: 2022-02-28 -FV: 2022-02-28

NOTA: Se administra tratamiento ordenado sin complicaciones

Ejecutado

D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof. BAYRON ZAPATA URIBE - Fecha: 2019-10-18 16:27:42 - Reg: 1041148244
 21027449 - HALOPERIDOL INYECTABLE 5 MG/1 ML CAJA POR 5 AMPOLLETAS AMBAR VIDRIO TIPO I POR UN MILILITRO CADA UNA. Cant: 1 INTRAMUSCULAR Lot: 1818 -FF: 2021-07-30 -FV: 2021-07-30
 91010734 - JERINGA 3P X 5ML CON AGUJA 21G X 1 1/2 PULGADA (LUER LOCK) UNI (WELL) Cant: 1 Lot: JP20190410 -FF: 2024-04-09 -FV: 2024-04-09

NOTA: Se administra tratamiento ordenado sin complicaciones

Ejecutado

D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof. BAYRON ZAPATA URIBE - Fecha: 2019-10-18 16:27:32 - Reg: 1041148244
 21056385 - SODIO CLORURO AL 0.9%. BOLSA X 100 ML Bolsa grado mEdico x 100 mL en PolivinilCloruro (PVC) con sobrebolsa de Polietileno de Alta Densidad(PEAD) Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: 6S907231 -FF: 2021-07-30 -FV: 2021-07-30
 91010574 - CATETER INTRAVENOSO NO. 20 G (NIPRO) Cant: 1 Lot: 18J16D -FF: 2023-09-30 -FV: 2023-09-30
 91010348 - EQUIPO MACROGOTEO 20 GOT/CC SIN AGUJA UNI Cant: 1 Lot: SH1018 -FF: 2023-10-30 -FV: 2023-10-30
 91010597 - ADAPTADOR DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA (BD) Cant: 1 Lot: 9134794 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30

NOTA: Se administra tratamiento ordenado sin complicaciones

Laboratorios

45703 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2019-10-18 16:04:46 **PAMELA GUZMAN ARANGO** **Reg:** 51960-12
R:
 HB: 15.4 HTO: 47.1 LEUCOS: 7853 N% 65.4 L% 27.8 PLAQ: 292.000
C:
F: ACM

Fecha: 2019-10-18 21:09:25.88236 ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

NMD: --2019-10-18 21:09:28 Resultado de paraclínico evaluado.

-- Fin de Nota. -- ALEJANDRA CORREA MENA - 1017131262 --

Prof: ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

45703 907106 - UROANALISIS

Fecha: 2019-10-18 16:04:46 PAMELA GUZMAN ARANGO Reg: 51960-12

R:

HB: 15.4 HTO: 47.1 LEUCOS: 7853 N% 65.4 L% 27.8 PLAQ: 292.000

C:

F: ACM

Fecha: 2019-10-18 21:09:17.504435 ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

NMD: --2019-10-18 21:09:31 Resultado de paraclínico evaluado.

-- Fin de Nota. -- ALEJANDRA CORREA MENA - 1017131262 --

Prof: ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

Ayudas Dx

120539 890484 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Nota Indicación:
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DESCOMPENSADA SOLICIT REMISION
PRIORITARIA A PSIQUIATRIA

Fecha: 2019-10-18 16:05:10 PAMELA GUZMAN ARANGO Reg: 51960-12

R: PACIENTE DE 44 AÑOS, INDEPENDIENTE PARA SU ABC BÁSICO Y AVANZADO,
DIAGNOSTICO

1. ESQUIZOFRENIA DESCOMPENSADA

PACIENTE QUIEN ES ACEPTADA EN CLÍNICA LEON XIII PARA CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALISTA, PSIQUIATRA ACEPTADA EN SAMEIN, SALE
PTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PA 120/60 FC 85 FR 18 SATO2 95%, SE DAN INDICACIONES Y SX DE ALARMA, CIERRO HC

C:

F: JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA

Fecha: 2019-10-20 08:39:24.473834 JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA Reg: 1035425010

NMD: --2019-10-20 08:39:28 Resultado de paraclínico evaluado.

-- Fin de Nota. -- JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA - 1035425010 --

Prof: JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA Reg: 1035425010

CONSULTA (Fin) // URGENCIAS MEDELLIN BIENESTAR - BIENESTAR MEDELLIN // 2019-10-18 16:05:18**182483 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN //****Nota**

- Paciente masculino de 44 años de edad, en observacion con idx
1. Esquizofrenia descompensada

O/ Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, colaboradora, orientada
PA 137/80, Fc 108, Fr 18, Afebril, SaO2 96% a ambiente.

Normocéfalo, escleras anictéricas

Cuello móvil, sin ingurgitación yugular

Tórax con expansibilidad conservado, no tirajes

Cardiopulmonar: RsCsRs no soplos. Murmullo vesicular conservado, no agregados

Abdomen blando, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias

Extremidades sin edema, llenado capilar menor a 2 segundos

SNC: sin deficit, sin focalizaciones

HB: 15.4 HTO: 47.1 LEUCOS: 7853 N% 65.4 L% 27.8 PLAQ: 292.000

Uroanálisis no patológico

Paciente masculino de 44 años de edad, con antecedentes de esquizofrenia paranoide, buena adherencia al tratamiento. quien ha requerido múltiples hospitalizaciones en el HOMO. Traído por su madre porque desde hace 15 días presenta episodios de auto y hetroagresion principalmente con su madre, hoy fue traído por la policia. "la gente me esta enloqueciendo, los psiquitras no saben de esto, yo fui el que creo todo esto...ma van a matar, me van a meter a la carcel". La madre refiere que ha estado con soliloquios, se rei solo, tiene alucinaciones visuales y auditivas. Tiene paraclínicos dentro de parametros normales, solicito remision a psiquiatria.

Diagnóstico

- DX Ppal: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
Evo: 182483 - ALEJANDRA CORREA MENA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1017131262
Fecha - 2019-10-18 21:16:59 // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN

Conducta**Medicamentos**

127296	101450 - CLOZAPINA - 100 MG (TABLETA) Fecha - 2019-10-18 20:55:01 - ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:2
	102055 - ESCITALOPRAM - 10 MG (TABLETA) Fecha - 2019-10-18 20:55:01 - ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1

Nota Indicación:
en la mañana

103725 - LORAZEPAM - 2 MG (TABLETA)
 Fecha - 2019-10-18 20:55:01 - ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

C/D: 1-Tableta
 Fr: 8-Horas
 ORAL
 #Dosis:3

Conducta Suspendida. Medico: z450100033 - JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA 1035425010 - 2019-10-20 08:37:49
 Conducta Suspendida. Medico: z450100033 - JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA 1035425010 - 2019-10-20 08:37:46

Ejecutado

D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: ALEXANDRA PACHECO RAMIREZ - Fecha: 2019-10-19 05:32:35 - Reg: 38684758
 91010328 - LORAZEPAM 2 MG (TABLETA) CAJA X 30 TAB Cant: 1 ORAL Lot: 9CL1289 -FF: 2022-03-30 -FV: 2022-03-30

NOTA: Se Administra vía oral sin complicaciones

Ejecutado

D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: GONZALEZ PULGARIN VICTOR - Fecha: 2019-10-19 20:41:16 - Reg: 1039456598
 91010328 - LORAZEPAM 2 MG (TABLETA) CAJA X 30 TAB Cant: 1 ORAL Lot: 9CL1289 -FF: 2022-03-30 -FV: 2022-03-30

NOTA: Se administra tratamiento ordenado sin complicaciones lorazepam 2mg vía oral

Ejecutado

D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: FUENTES ROJAS WILBER - Fecha: 2019-10-19 16:14:02 - Reg: 84453556
 91010328 - LORAZEPAM 2 MG (TABLETA) CAJA X 30 TAB Cant: 1 ORAL Lot: 9CL1289 -FF: 2022-03-30 -FV: 2022-03-30

NOTA: Se administra tratamiento ordenado lorazepam 2mg vía oral sin complicaciones

Ayudas Dx

120584 83020000 - SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD

Fecha: 2019-10-18 21:16:42 ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

R: paciente con esquizofrenia descompensada

C:

F: ALEJANDRA CORREA MENA

Fecha: 2019-10-18 21:16:53.463447 ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

NMD: --2019-10-18 21:16:56 Resultado de paraclinico evaluado.

-- Fin de Nota. -- ALEJANDRA CORREA MENA - 1017131262 --

Prof: ALEJANDRA CORREA MENA Reg: 1017131262

182483 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN // 2019-10-18 21:16:59

182617 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN //

Nota

- Paciente de 44 años, independiente para su abc básico y avanzado, en observación con IDx 1/ Esquizofrenia descompensada

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, colaboradora, orientado
 PA 125/83, Fc 92, Fr 20, Afebril, SaO2 95% a ambiente
 - No cianosis central, PINR, mucosas húmedas, cuello móvil, no adenopatías
 - Tórax con expansibilidad conservada, no tirajes
 - Cardiopulmonar: Murmullo vesicular conservado, no agregados. RsCsRs no soplos
 - Abdomen blando, depresible, no dolor masas ni megalias
 - Extremidades: No edemas, llenado capilar menor a 2 segundos
 - SNC: Glasgow 15/15, sensibilidad y motricidad conservada

AyP: Paciente de 44 años, independiente para su abc básico y avanzado, en observación con IDx 1/ Esquizofrenia descompensada, en el momento paciente no refiere nuevos síntomas, al examen físico estable clínica y hemodinámicamente, se continúa manejo actual y se continúa a la espera de remisión a psiquiatría.
 Paciente aceptado en SAMEIN para mañana.

Diagnóstico

- DX Ppal: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
 Evo: 182617 - CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 5 5092-12
 Fecha - 2019-10-19 09:40:58 // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN

Conducta

Medicamentos

127383 101455 - CLOZAPINA - 25 MG (TABLETA) C/D: 4-Tableta ORAL
 Fecha - 2019-10-19 09:39:01 - CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ Reg: 5 5092-12 Fr: 12-Horas #Dosis:2

Nota Indicación:
 100 mg VO cada 12 horas

102055 - ESCITALOPRAM - 10 MG (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
 Fecha - 2019-10-19 09:39:01 - CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ Reg: 5 5092-12 Fr: 1-Dias #Dosis:1

Nota Indicación:
 Cada día

103725 - LORAZEPAM - 2 MG (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
 Fecha - 2019-10-19 09:39:01 - CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ Reg: 5 5092-12 Fr: 8-Horas #Dosis:3

Nota Indicación:
 2 mg VO cada 8 horas

Conducta Suspendida. Medico: z450100033 - JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA 1035425010 - 2019-10-20 08:37:42

Conducta Suspendida. Medico: z450100033 - JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA 1035425010 - 2019-10-20 08:37:40

Conducta Suspendida. Medico: z450100033 - JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA 1035425010 - 2019-10-20 08:37:22

Ayudas Dx

120659 83011104 - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA,
HABITACION DE CUATRO CAMAS

Fecha: 2019-10-19 09:39:19 CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ Reg: 5 5092-12

R: CDM

C:

F: CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ

Fecha: 2019-10-19 09:40:24.79495 CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ Reg: 5 5092-12

NMD: --2019-10-19 09:40:30 Resultado de paraclinico evaluado.

-- Fin de Nota. -- CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ - 5 5092-12 --

Prof: CESAR DAVID MICOLTA ORTIZ Reg: 5 5092-12

182617 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN // 2019-10-19 09:40:58

182864 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN //

Nota

PACIENTE DE 44 AÑOS, INDEPENDIENTE PARA SU ABC BÁSICO Y AVANZADO,
DIAGNOSTICO

1. ESQUIZOFRENIA DESCOMPENSADA

PACIENTE QUIEN ES ACEPTADA EN CLÍNICA LEON XIII PARA CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALISTA, PSIQUIATRA ACEPTADA EN SAMEIN, SALE
PTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PA 120/60 FC 85 FR 18 SATO2 95%, SE DAN INDICACIONES Y SX DE ALARMA, CIERRO HC

Diagnóstico

DX Ppal: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Evo: 182864 - JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1035425010

Fecha - 2019-10-20 08:40:32 // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN

Destino

Destino: Salida

Nota de Egreso

PACIENTE DE 44 AÑOS, INDEPENDIENTE PARA SU ABC BÁSICO Y AVANZADO,
DIAGNOSTICO

1. ESQUIZOFRENIA DESCOMPENSADA

PACIENTE QUIEN ES ACEPTADA EN CLÍNICA LEON XIII PARA CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALISTA, PSIQUIATRA ACEPTADA EN SAMEIN, SALE
PTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PA 120/60 FC 85 FR 18 SATO2 95%, SE DAN INDICACIONES Y SX DE ALARMA, CIERRO HC

Diagnóstico

DX Ppal: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Estado Egreso: Vivo

Evo: 182864 - JULIANA ANDREA ARCILA SIERRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1035425010

Fecha - 2019-10-20 08:40:32

182864 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion - BIENESTAR MEDELLIN // 2019-10-20 08:40:32

Notas de Enfermería

132876 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-10-18 18:27:12

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Calda Acompañado Requiere MP

Nota

Ingresó paciente JAISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ de 44 años al servicio de Urgencias caminando por sus propios medios en compañía de su familiar, hijo de Mario Arias (Padre) y Alba Gutierrez (Madre), consciente, orientada en lugar y espacio, afebril, mucosas hidratadas, sin soporte de oxígeno complementario, recibe y tolera vía oral, se canaliza con técnica aseptica al primer intento un acceso venoso periférico en MSD con jelco bioseguro número 20 permeable, conectado a equipo macrogoteo, fijo con micropore limpio y seco, rotulado, sin signos de flebitis ni extravasación, por orden médica se toma muestra de laboratorios, se inicia paso de tratamiento médico ordenado, elimina espontáneo, movilidad conservada en sus cuatro extremidades, piel íntegra libre de UPP, no refiere alergia a medicamentos, firma consentimiento informado de Enfermería, me presento como Auxiliar de Enfermería de turno y me pongo a su disposición.

Prof: BAYRON ZAPATA URIBE Especialidad: Reg: 1041148244

Fecha - 2019-10-18 18:27:12

132876 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-10-18 18:27:12

132989 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-10-19 06:37:18

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Calda Acompañado Requiere MP

Nota

Entregó paciente JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ en el servicio de Urgencias sala ERA sentado en silla en compañía de su familiar, despierto, consciente, orientado en lugar y espacio, afebril, mucosas hidratadas, sin soporte de oxígeno complementario, recibe y tolera vía oral, con un acceso venoso periférico en MSI permeable, conectado adaptador bioseguro y equipo macrogoteo, fijo con micropore, limpio y seco, rotulado con fecha de cambio el 21-10-2019, sin signos de flebitis ni extravasación, se administra medicamentos ordenados por horario de kardex de enfermería sin complicaciones, manilla de identificación con la información del paciente correctos, elimina espontáneo, movilidad conservada en sus cuatro extremidades, piel íntegra libre de UPP.

Prof: DEICY CAROLINA OSORIO SERNA Especialidad: Reg: 21981991

Fecha - 2019-10-19 06:37:18

132989 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2019-10-19 06:37:18

133012 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2019-10-19 07:42:51

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- RECIBO paciente JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ en el servicio de Urgencias sala ERA sentado en silla en compañía de su familiar, despierto, consciente, orientado en lugar y espacio, afebril, mucosas hidratadas, sin soporte de oxígeno complementario, recibe y tolera vía oral, con un acceso venoso periférico en MSI permeable, conectado adaptador bioseguro y equipo macrogoteo, fijo con micropore, limpio y seco, rotulado con fecha de cambio el 21-10-2019, sin signos de flebitis ni extravasación, se administra medicamentos ordenados por horario de kardex de enfermería sin complicaciones, manilla de identificación con la información del paciente correctos, elimina espontáneo, movilidad conservada en sus cuatro extremidades, piel íntegra libre de UPP. pendiente remisión psiquiatría.

Prof: FUENTES ROJAS WILBER Especialidad: Reg: 84453556

Fecha - 2019-10-19 07:42:51

133012 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2019-10-19 07:42:51

133154 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2019-10-19 19:06:04

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- ENTREGO PACIENTE EN SALA ERA CON UN DX ESQUIZOFRENIA DESCOMPENSADA, EN CAMILLA CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, SIN OXIGENO COMPLEMENTARIO, CANALIZADO EN MSI CON JELCO # 20, CON TAPON BIOSEGURO, CONECTADO A EQUIPO MACROGOTEO, FIJO CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y EXTRAVASACION, PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SEGUN KARDEX DE ENFERMERIA, PACIENTE QUE PASA LA TARDE EN ESTABLES CONDICIONES, MOVILIDAD CONSERVADA EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN SU UNIDAD HOSPITALARIA, TRANQUILO CON ACOMPAÑANTE, DENTRO DE SU CUADRO CLINICO PENDIENTE REMISION A PSIQUIATRIA.

Prof: ESTEFANIA JARAMILLO LOIAZA Especialidad: Reg:

Fecha - 2019-10-19 19:06:04

133154 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2019-10-19 19:06:04

133183 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2019-10-19 20:38:11

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- RECIBO paciente JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ en el servicio de Urgencias sala ERA sentado en silla en compañía de su familiar, despierto, consciente, orientado en lugar y espacio, afebril, mucosas hidratadas, sin soporte de oxígeno complementario, recibe y tolera vía oral, con un acceso venoso periférico en MSI permeable, conectado adaptador bioseguro y equipo macrogoteo, fijo con micropore, limpio y seco, sin signos de flebitis ni extravasación, elimina espontáneo, movilidad conservada en sus cuatro extremidades, piel íntegra libre de UPP. me presento como el auxiliar del turno me pongo a su disposicon. pendiente remision ah psiquiatria

Prof: JUAN DAVID URIBE JARAMILLO Especialidad: Reg: 1036635685

Fecha - 2019-10-19 20:38:11

133183 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2019-10-19 20:38:11

133249 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2019-10-20 06:22:57

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- ENTREGO: PACIENTE MASCULINO JEISON ARLEY ARIAS GUTIERREZ DE 44 AÑOS DE EDAD, UBICADO EN SILLA DE SALA ERA CON UN DX: ESQUIZOFRENIA DESCOMPENSADA, PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO AL LIMITE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, PERMEABLE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, TORAX EXPANSIBLE SIMETRICO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DENTRO DE SU C/C, TOLERA TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO SEGUN HORARIO DE KARDEX DE ENFERMERIA, NO PRESENTA AGITACION, DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, PERMANECE TRANQUILO EN SU UNIDAD, PENDIENTE: REMISION A PSIQUIATRIA 20/10/19 07:30

Prof: GONZALEZ PULGARIN VICTOR Especialidad: Reg: 1039456598

Fecha - 2019-10-20 06:22:57

133249 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2019-10-20 06:22:57

133297 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2019-10-20 08:03:41

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- RECIBO PACIENTE JEISON ARLEY ARIAS CON UN DIAGNOSTICO DE TAB DESCOMPENSADO. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE CONSCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NO CIANOSIS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TÓRAX SIMÉTRICO ESTABLE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN EDEMAS ESCALA DE BRADEN ALTO RIESGO ESCALA DE DAWTON BAJO RIESGO PENDIENTE REMISIÓN A PSIQUIATRIA

Prof: MARGARITA MARCELAARCILA SANTOS Especialidad: Reg:

Fecha - 2019-10-20 08:03:41

133297 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2019-10-20 08:03:41

133316 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-10-20 08:40:36

 Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Movilidad Fisica Atenuada Caída Acompañado Requiere MP
Nota

se traslada paciente a SAMEIN en compañía de su familiar, despierto, consciente, orientado en lugar y espacio, afebril, mucosas hidratadas, sin soporte de oxígeno complementario, recibe y tolera vía oral, sin acceso venoso, sin signos de flebitis ni extravasación, elimina espontáneo, movilidad conservada en sus cuatro extremidades, piel íntegra libre de UPP.

 Prof: ALEXANDRA PACHECO RAMIREZ Especialidad: Reg: 38684758
 Fecha - 2019-10-20 08:40:36

133316 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-10-20 08:40:36
Signos Vitales (Inicio)

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_día	temper	frecar	freros	sat_o2	gluco	peso	talla	lmc	glasgo	escdol	frefet	concie	movil
2019-10-20 08:40	z460500036 - ALEXANDRA PACHECO RAMIREZ	131	89	36	95	20	95	m							Consciente	Movilidad Física Atenuada

Signos Vitales (Fin)
Riesgo Lesion Piel (Inicio)

Fecha	Usuario	S	Diagrama
2019-10-19 06:35:56	z460500010 - DEICY CAROLINA OSORIO SERNA	21	
N.U.	Percep Sensorial No Alterada	Humedad Rara Vez Humeda	Actividad Camina Ocasionalmente
Est	Movilidad Sin Limitaciones	Nutricion Adecuada	Friccion Deslizamiento Sin Problema Aparente

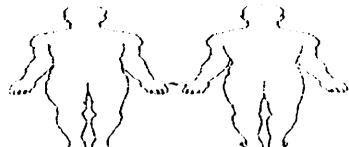
Fecha	Usuario	S	Diagrama
2019-10-19 07:40:58	z460500012 - FUENTES ROJAS WILBER	20	
N.U.	Percep Sensorial No Alterada	Humedad Ocasionalmente Humeda	Actividad Camina Ocasionalmente
Est	Movilidad Sin Limitaciones	Nutricion Adecuada	Friccion Deslizamiento Sin Problema Aparente

Fecha	Usuario	S	Diagrama
2019-10-19 19:03:46	z460500037 - ESTEFANIA JARAMILLO LOIAZA	22	
N.U.	Percep Sensorial No Alterada	Humedad Rara Vez Humeda	Actividad Camina Frecuentemente
Est	Movilidad Sin Limitaciones	Nutricion Adecuada	Friccion Deslizamiento Sin Problema Aparente

Fecha	Usuario	S	Diagrama
2019-10-19 20:34:33	z460500030 - JUAN DAVID URIBE JARAMILLO	21	
N.U.	Percep Sensorial No Alterada	Humedad Rara Vez Humeda	Actividad Camina Ocasionalmente
Est	Movilidad Sin Limitaciones	Nutricion Adecuada	Friccion Deslizamiento Sin Problema Aparente

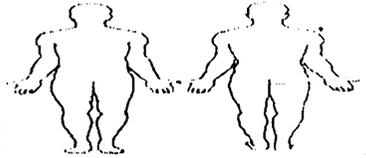
Riesgo Lesion Piel (Fin)
Cuidado Piel (Inicio)

Fecha	Usuario	Diagrama
2019-10-19 06:36:03	z460500010 - DEICY CAROLINA OSORIO SERNA	
T.Necrot	Piel SANA	Posicion Sentado
Baño	Masaje	Lubric
Diposit		

Fecha	Usuario	Diagrama
2019-10-19 07:41:07	z460500012 - FUENTES ROJAS WILBER	
T.Necrot	Piel SANA	Posicion Sentado
Baño	Masaje	Lubric
Diposit		

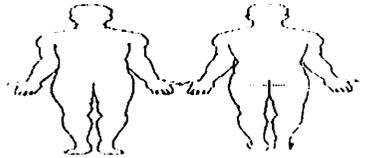
Fecha: 2019-10-19 19:03:53 Usuario: z460500037 - ESTEFANIA JARAMILLO LOIAZA

T.Necrot	Piel SANA	Baño	Masaje	Posicion Sentado	Lubric	Diposit
----------	--------------	------	--------	---------------------	--------	---------



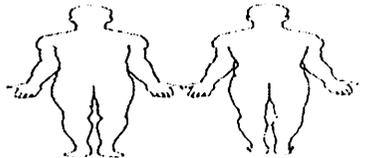
Fecha: 2019-10-19 19:03:53 Usuario: z460500037 - ESTEFANIA JARAMILLO LOIAZA

T.Necrot	Piel SANA	Baño	Masaje	Posicion Sentado	Lubric	Diposit
----------	--------------	------	--------	---------------------	--------	---------



Fecha: 2019-10-19 20:34:45 Usuario: z460500030 - JUAN DAVID URIBE JARAMILLO

T.Necrot	Piel SANA	Baño	Masaje	Posicion Decubito Supino	Lubric	Diposit
----------	--------------	------	--------	-----------------------------	--------	---------



Cuidado Piel (Fin)

Referencia - 82946 // Inicio

Datos de la Referencia

Nota Remisoria

Traslado para Procedimiento - 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Med: PAMELA GUZMAN ARANGO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 51960-12 Fecha 2019-10-18 16:05:57

Tipo de Traslado: TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

Locacion Actual: BIENESTAR MEDELLIN - Sala Observacion

Regulador

Regulador: Asegurador

Funcionario: MONICA DIEZ

Observación

PACIENTE REQUIERE REMISION A SAMEIN. SE INICIA GESTION

Prof: MONICA ALEJANDRA DIEZ RIVAS Reg: Fecha 2019-10-18 23:42:21

Notas

Historico - Nota Tramite de Referencia

PACIENTE REQUIERE REMISION A SAMEIN. SE INICIA GESTION

HisNot: 82946 - MONICA ALEJANDRA DIEZ RIVAS Especialidad: Reg:

Fecha - 2019-10-18 23:42:21

Referencia - 82946 // Fin

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
 Prof: PAMELA GUZMAN ARANGO Reg: 51960-12 Fecha: 18/10/2019 16:05



Centro Integrado de Gestión
del Acceso en Salud
Secretaría de Salud de Medellín



PACIENTE

Identificación	CC - 98624028		
Paciente	ARIAS GUTIERREZ JEISON ARLEY	Edad	44 años
Aseguradora	NUEVA EPS S.A		

DATOS DE LA CITA

Fecha	18/10/2019	Hora	13:45
Sede	IPS PROMEDAN ITAGUI- La torre		
Dirección	CARRERA 52D N 77-63, CC. La torre, Local 113.	Teléfono	5167316 - 4441117
Profesional asignado	JULIANA JIMENEZ ALARCON	Autorización	
Observaciones		Servicio	-

Se le asigna cita en IPS PROMEDAN ITAGUI CC LA TORRE. Recuerde si usted no puede asistir a su cita, debe cancelarla con 2 horas de anticipación. Es importante que se presente 20 minutos antes para hacer los trámites del cumplimiento de la cita. Para acceder al servicio favor presentar recordatorio de la cita y documento original de identificación del paciente.

"Por usuario si usted no va a asistir a la consulta, favor comunicarse a la línea telefónica."

Asignado por	Mayerly Gonzalez
Fecha	17/10/2019 15:11:50

Imprimir pdf



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Urgencias

Fecha Actual : jueves, 17 octubre 2019

REPORTE DE TRIAGE

59

Documento / Historia

Fecha 17/10/2019

Nombre : _____ Edad : _____
Regimen : _____ Sexo : _____ Ingreso: _____ Fecha Ing: _____
Entidad : _____

Confirmado Paciente Ausente

Centro Atención: _____ N° Triage: 175284 Fecha del Triage: 17/10/2019 2:41:28 p. m.
Documento: 98624028 Paciente: ARLEY GUTIERREZ Edad: 44 Años
Entidad: NUEVA EPS S.A. Municipio: ITAGUI Departamento: ANTIOQUIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **POCO URGENTE 120 MINUTOS (TRIAJE IV)**

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120/89 Frecuencia Cardíaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 19 Temperatura: 36
SO2: 98 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0 Aliento a Alcohol
Motivo Consulta: PACIENTE DE 44 AÑOS AP ESQUISOFRENIA EN MANEJO CON PSIQUIATRIA EN EL MOMENTO CON CUADRO CLINICO REFIERE QUE LAS PASTILLAS NO LE HACEN EFECTO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Observaciones: SE OIRDNA CITA PRIORTARIA

Hallazgos Positivos a: SE OIRDNA CITA PRIORTARIA

Examen:

ANTECEDENTES

Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso
 Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes

Otros Antece:

Cirugias:

Alergias:

Medicamentos:

Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxigeno
 LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat
 Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1:

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones:

Recomendaciones:

TP 1085307726.

Profesional: PAZ CUASPUD MONICA ANDREA

R. M. : 1085307726



SALUD MENTAL INTEGRAL S.A.S. (SAMEIN)

Nit 811005113-9

CL 33 63 B 151 Tel: 4444891

MEDELLIN, Colombia

Email: samein@samein.com.co

CONSULTA

20/OCT/2019 09:14 A.M.

20/oct/19

25 octubre
CEICAM 1a 33

60

Página 1 de 2

Paciente	CC	Edad	Entidad
ARIAS GUTIERREZ JEISON ARLEY	98624028	44	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA.

Antecedente	P	F	Observaciones	Antecedente	P	F	Observaciones
SOCIO-LABORALES	X		PENSIONADO POR DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA, INTERDICTO	TOXICOS	X		CONSUMO DE THC Y CIGARRILLO.

Motivo Consulta

CONSULTA PRIORITARIA SAMEIN
"HACE 15 DIAS ESTÁ DESCOMPENSADO"

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS. NPR: MEDELLIN SOLTERO. MENSAJERO. VIVE CON MADRE Y HERMANA

ASISTE CON LA MADRE. CONOCIDO DE SAMEIN CON DX ESQUIZOFRENIA Y DEPRESIÓN.

REPORTA LA MADRE QUE DESDE HACE 15 DIAS OBSERVA QUE EL PACIENTE ESTÁ "DESCOMPENSADO"; EXPRESA QUE HA ESTAD CON IRRITABILIDAD, "CON RABIO A CONMIGO"

REPORTA EL PACIENTE QUE SE HAN EXACERBADO LAS IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS QUE LA GENTE HABLA EN LA CALLE Y ALUCINACIONES AUDITIVAS " ME HABLAN MENTALMENTE Y ME SALUDAN . TIENE FENÓMENOS DE PASIVIDAD Y ROBO DE PENSAMIENTO "QUE LA GENTE ME LEE EL PENSAMIENTO"

VENIA TOMANDO SOLAMENTE UNAY MEDIA TABLETA DE CLOZAPINA DE 100 MG "PORQUE MAS ME DABA SUEÑO Y ME MANTENIA COMO APAGADO". TOMA ADECUADAMENTE ESCITALOPRAM IDENTIFICAN COMO DESENCADENANTE LA CITACIÓN A LA MADRE POR PARTE DE JUZGADO

Examen Mental

COLABORADOR, INTRUSIVO, VISTE DE FORMA SENCILLA, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES AFECTO PLANO , FONDO ALGO IRRITABLE, PENSAMIENTO ILÓGICO, TIENDE A LA DISGREGADO , IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES, SIN IDEAACIÓN SUICIDA , SENSORPERCEPCIÓN SIN ALTERACIONES EN EL MOMENTO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, MEMORIA CONSERVADA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDO, INTROSPECCIÓN POBRE PROSPECCIÓN: INCIERTA

Análisis y Plan

PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA CON EXACERBACIÓN DE SINTOMAS PSICÓTICOS. TOMA MENOS DOSIS DE LA INDICADA DE CLOZAPINA, POR LO QUE SE AJUSTA DOSIS A 3 TABLETAS DIARIAS, ADICIONO 2 MG DE RISPERIDONA, DEBIDO A MALA ADHERENCIA INDICO PRESENTACIÓN ENGOTAS. EXPLICO EFECTOS ADVERSOS EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS VOLVER A URGENCIAS

PLAN

Clozapina Tableta 100 mg (0-0-2)
Escitalopram tableta 10mg (1-0-0)

CITA 5 DIAS PSIQUIATRIA

Diagnosticos	F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
	F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Clozapina Tableta 100 mg 2 EN LA NOCHE	0-0-2	Via Oral	720
2	Escitalopram tableta 10mg 1 EN LA MAÑANA	1-0-0	Via Oral	360

Paciente
ARIAS GUTIERREZ JEISON ARLEY

CC
98624028

Edad
44

Entidad
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA.



ADRIANA MARIA SERRANO CASTRO

Firma Electrónica. R.M. 10006-2005
CC 22799553 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA





SALUD MENTAL INTEGRAL S.A.S. (SAMEIN)
Nit 811005113-9
CL 33 63 B 151 Tel: 4444891
MEDELLIN, Colombia
Email: samein@samein.com.co

FORMULA MEDICA

62

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Fecha Atención OCTUBRE 20 DE 2019

Paciente ARIAS GUTIERREZ JEISON ARLEY CC 98624028 Edad 44 Años

Item	Medicamento	Via Aplicación	Cant.
1	Clozapina Tableta 100 mg 2 EN LA NOCHE	Via Oral	720 Setecientos Veinte
2	Escitalopram tableta 10mg 1 EN LA MAÑANA	Via Oral	360 Trescientos Sesenta

Diagnosticos F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

TRATAMIENTO PARA 1 MES(ES)

ADRIANA MARIA SERRANO CASTRO

Firma Electrónica. R.M. 10006-2005
CC 22799553 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

Fecha Hora Impresión 20/oct/2019 09:38a.m.

Nombre: Alba Lucia Gutierrez Arias	Cédula: 43019938	Sexo: Femenino	Tel: 3742349	Edad: 64año(s) 2ms.
Médico Referente: Hugo Cuevas Mendoza		IPS: CORDOBA - EPS SURA		
Fecha Exámen: 20/08/2019	Fecha de Finalizado: 22/08/2019 11:03:08 a.m.		Ciudad: MEDELLÍN	

Varios estudios informados:
 Acceso: 9275008951625, Fecha: 20/08/2019, Procedimiento: MR COLUMNA DORSAL Y LUMBAR

RESONANCIAS DE COLUMNAS DORSAL Y LUMBAR SIMPLES

INDICACIÓN: Paciente de 64 años con dolor dorso lumbar.

TÉCNICA:

Con equipo que opera a 1.5 T se realizan series TSE T1 y TSE T2 axial y sagital así como STIR sagital.

HALLAZGOS:

La altura y la intensidad de señal de los cuerpos vertebrales se encuentran en rangos de normalidad.

Hipercifosis dorsal con leve escoliosis dorsal de convexidad derecha con ligera curvatura escoliótica compensatoria lumbar de convexidad izquierda.

Osteofitos anteriores por espondilosis con formación de algunos puentes óseos dorsales.

Edema medular demostrable en STIR de las esquinas anteriores de los cuerpos vertebrales T7 -T10.

Disminución difusa de la intensidad de señal de discos intervertebrales lumbares.

En los diferentes segmentos evaluados la amplitud del canal central y la amplitud de los canales laterales se preserva.

Cordón medular de tamaño de intensidad de señal normal.

Cono medular de implantación normal. Raíces de la cauda equina sin engrosamientos.

Quistes perirradiculares sacros.

Cambios artrósicos facetarios leves L5-S1.

Cambios atróficos de la musculatura paravertebral lumbar.

CONCLUSIÓN:

Hipercifosis dorsal con leve escoliosis dorsal de convexidad derecha con ligera curvatura escoliótica compensatoria lumbar de convexidad izquierda.

Espondilosis, osteocondrosis y osteoartrosis.

02091598515262019 - Fecha de impresión: 2019/09/02

Vicerrectorado Superior de
 Tecnología

ORDEN DE COBRO

64

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN
 Fecha de Expedición: 2019/10/15 Hora: 13:57:59
 Tipo de Plan: POS
 Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
 Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
 Recobro: NO APLICA

Orden No.: 932-706466000
 Evento No.: 9859590

EPS SURD



(91)000932070646600000008(92)001000000043019938(93)20201004

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 43019938 ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS BENEFICIARIO Edad: 64 años
 Fecha N: 1955/05/24 Semanas Cotizadas: 38 Plan: POS HUMANITAS - ITAGUI
 Tel: 3715043 Tel Contacto: 3742349 Celular: 3234364702 Correo:

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CIRUVASCULAR S.A.S. NIT 900751731 CH: 050011678101
 Dirección: CL 19 A # 44 - 25 CONS 2307 Datos de Contacto: 2359901 - 3006138874 - ASISTENTEVASCULARES@GMAIL.COM

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: B
 Tipo de Cobro: COPAGO
 Porcentaje de Copago: 17.3% Valor: Tope Máximo: 952,333
 Cobrado en: PRESTADOR

3225208

DETALLE DEL SERVICIO

Diagnóstico de Ingreso: I830 Diagnóstico de Egreso: I830

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Cantidad	UVR	Acto	Vía	A/S	Bilateral	Profesio	Tipo de Sala
385920	385920	Q017543	OCCLUSION POR RADIOFRECUENCIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	1	100	1	1	A	U	1	CIRUGIA

DETALLES

Código Tarifario	HONORARIOS MEDICO CIRUJANO		
	%	UVR	Cant.
Q017543	100	100	1

OBSERVACIONES

SEÑOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCION, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DEL IVR 4486112 LLAMANDO DESDE MEDELLIN O 018000520222 DESDE EL RESTO DEL PAIS.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2020/10/04. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

UTILIPSA

Firma Médico - Institución

Firma Afiliado

Firma Responsable y Señor Cód.

Número Identificación Afiliado

65

HISTORIA CLÍNICA No. 43019938

Nombre: ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS Identificación: CC. 43019938 Fecha de nacimiento: 1955-05-24 Género: Femenino
 Edad: 64 años Estado civil: Divorciado(a) Dirección: CL 42 A N 55 A 20 Teléfono: 3742349 - NA
 Acudiente: MARINA GUTIERREZ Teléfono acudiente: 3214413 Aseguradora: EPS SURA Fecha historia: 2019-07-09

Código DX:
M548 OTRAS DORSALGIAS

DX Secundarios:

M421 OSTEOCONDROSIS DE LA COLUMNA VERTEBRAL DEL ADULTO

M810 OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA

Motivo de consulta:
EDAD 64

Enfermedad actual:

DESDE 2007 DOLOR LUMBAR MULTIPLES TRATAMIENTOS POR CLINICA DE DOLOR TAC DE COLUMNA ABRIL 2018 OSTEOCONDROSIS INCIPIENTE L4L5 ABOMBAMIENTO DISCAL T10 ACTUAL ACETAMINOFEN TIZANIDINA , NO TOLERÓ HIDROCODONA POR NAUSEAS VOMITO RX DE COLUMNA DORSAL CON ESCOLIOSIS DORSAL ALTA 20° DERECHA VERTICE T5 HIPERCIFOSIS DORSAL 50° CON DISMINUCION DE ALTURA DE CUERPOS VERTEBRALES SIN DEFINIRSE FRACTURAS, OSTEOITIFOS ANTERIORES Y ESCLEROSIS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE PATOLOGICOS VARICES EN MMII ULCERA VARICOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO ALERGICOS NEGATIVOS

EXAMEN FÍSICO

Signos Vitales:

Peso: Kg Talla: Mts
 IMC: Bajo Peso Frecuencia Respiratoria: P/M
 Presión arterial: mmHg Temperatura: °C
 Frecuencia cardiaca: P/M EAV: 0 P/M

Sistema Osteomuscular/Neurológico:

EXAMEN FISICO: BUEN ESTADO GENERAL MARCHA INDEPENDIENTE CON COJERA MDOERADA POR ULCERA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REGION DORSOLUMBAR NO EDEMA, HIPERCIFOSIS DORSAL CICATRIZ DE HERIDA QUIRURGICA DORSOLUMBAR , PUNTOS DOLOROSOS EN REGION DORSOLUMBAR NO DOLOR A LA PALACION PRESION VERTEBRAL, ARCOS DE MOVIMIENTO FLEXION 80 EXT 30 ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA CONCEPTO: DORSOLUMBALGIA HIPERCIFOSIS DORSAL OSTEOCONDROSIS DISCOPATIA NO MEJORIA CON MULTIPLES TERAPIAS ANALGEISOS SE ENVIA A VLORACION POR NEUROCIRUGIA, POSIBLE OSTEOPOROSIS SS DENSITOMETRIA HIPERCIFOSIS DORSAL CON DISMINUCION DE ALTURA DE CUERPOS VERTEBRALES SS RM PARA DESCARTAR FRACTURAS LEVES DE CUERPOS VERTEBRALES LESIONES DISCALES DX DORSALGIA M548 HIPERCIFOSIS DORSAL M400 LUMBALGIA M545 PLAN RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE DE COLUMNA DORSOLUMBAR DENSITOMETRIA OSEA CALCEMIA, HIDROXI25-VIT D. CREATININA DEPURACION DE CREATININA TERAPIA FISICA CANT 10 TRATAMIENTO SEDATIVO EN REGION DORSAL CORRECCION DE HIPERCIFOSIS FORTALECIMIENTO DE PARAESPINALES TERAPIA OCUPACIONAL CANT 10 ENTRENAMIENTO EN CUIDADOS DE POSTURA HIGIENE DE COLUMNA EJERCISO PARA HIPERCIFOSIS DORSAL CONTROL POR FISIATRIA CON RESULTADOS CONTINUAR REALIZANDO LOS EJERCICÓS QUE ENSEÑEN EN TERAPIA DIARIAMENTE

Análisis:

PLAN DE MANEJO

Apoyo Terapéutico	Cantidad	Observaciones
-------------------	----------	---------------

Ayuda Diagnóstica	Cantidad	Observaciones
-------------------	----------	---------------

OTRAS REMISIONES

Remisión	Cantidad	observaciones
----------	----------	---------------

Recomendaciones:
Ninguna

DIAGRAMAS

Observaciones:

Paciente:

Profesional:



CC. 13723649
HUGO CUEVAS MENDOZA
REG. 11152-2003



ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS
43019938

I.P.S. FISINOVA
Nit. 900217078-1
Bello: Cra 51 N° 33-29
Rionegro: Cra 51 N° 54-15
Med. Bolivia: Calle 56 N° 41-21
Med. Caracas: Calle 54 N° 42-62
Sede Sur: Calle 45 N° 47-34



66

Medellín, 09/04/2018

Paciente: ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS ID#. 43019938 Edad: 62 AÑOS

Entidad: UNION TEMPORAL DIAGNOSTICO INTEGRAL EAP

Médico:

TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA

INDICACIÓN: Lumbalgia crónica.

TÉCNICA:

En equipo multicorte de 64 detectores, se realizan cortes axiales desde L1 hasta S1 con reconstrucciones multiplanares.

HALLAZGOS:

La densidad ósea está disminuida en forma generalizada de tipo significativo.

La altura de los cuerpos vertebrales se conserva y también su morfología.

Hay leve hipertrofia facetaria como señal de artrosis incipiente.

Los espacios intervertebrales se conservan.

No hay espondilolisis ni espondilolistesis.

El canal medular tiene una amplitud normal y no hay signos de protrusión ni extrusión.

Hay un incipiente abombamiento discal L5-S1.

Los forámenes de emergencia radicular están conservados.

Se conserva la musculatura paraespinal y no hay lesiones en la pelvis.

CONCLUSIÓN:

No se demostraron alteraciones significativas solo osteocondrosis incipiente L4-L5 con pequeño abombamiento discal.

Hay osteopenia marcada.

No hay otras alteraciones significativas.

Nota: Se anexan imágenes en CD.

Catalina B

32180514

51567-02

DRA. CATALINA MARIA ALZATE BETANQUI

C.C.

Registro Médico

SUBESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA DE TRAUMA Y URGENCIA

Transcrita por: PAULA ANDREA RAMIREZ CARDONA

Firma Electrónica

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
Paciente: ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS		Identificación: CC 43019938	
Ocupación: No disponible		Sexo: Femenino	Edad: 64 Años
Afiliación: BENEFICIARIOS	Teléfono (1): 3715043	Teléfono (2):	Plan: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Servicio: CONSULTA CIRUGIA VASCULAR PERIFERICO		Orden: 99998-866179400	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CENTRO DE ESPECIALISTAS		Fecha: 2019/09/09 15:29	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible			
Acompañante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI			
MC: procedimiento EA: dolor, cansancio ulcera en varias oportunidades , ultima vez hace 3 meses , cirugía en dos oportunidades en miembros inferiores, referi perdida de fuerza en miembros inferiores calambres asociados duplex de promedio 28/12/2018 ausencia de safena mayor safena menor derecha insuficiente 6.4 tercio medio de pierna con colaterales insuficientes izquierdo ausencia de safena mayor colaterales insuficientes miembro inferior izquierdo profundo normal. antecedentes patologicos tratamiento para dolor tizafen, tien patologia de columna quirurgicos cx de varices distrofia alergicos			
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: Descripción: Pulso: 65/min Rítmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : Extremidades : Otros : ulcera cicatrizada perimaleolar derecha , perfusion adecuada. Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado			
Dx: I830 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ÚLCERA. Impresión diagnóstica			
Profesional: WILBER EDISON PEÑA NIÑO CC 79750136 Registro: 05270104			

CONTRAREMISION		
Institución que remite: EPS SURA	Convenio: POS	Fecha: 09/09/2019
Paciente: ALBA LUCIA GUTIERREZ DE ARIAS	Especialista: WILBER EDISON PEÑA NIÑO	Especialidad: CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA
Diagnóstico: (I830) VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA		
Tratamiento y recomendaciones al Profesional Familiar: cirugias previas ulceras asociadas se puede realizar radiofrecuencia para safena menor derecha		
Ordenes tratamiento: Medicamentos , Ayudas Dx , Recomendaciones		

CONSULTA SIN REMISION	
	CONSULTA SIN REMISION

ORDEN DE MEDICAMENTOS
E.S.E. HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHI

Nit. 811017810

Dir. Calle 33 N 50 A 25 - Tel. 4445755

69

registro de Calidad:

Fecha Historia: 31/03/2008 06:11 p.m.

Lugar y Fecha: ITAGUI, ANTIOQUIA 31/03/2008 06:11 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 43019938 ALBA LUCIA GUTIERREZ ARIAS

Idio Historia: 43019938 Orden N°: 753346

2/

Código: J01CD016102 Medicamento: Dicloxacilina Cap500 mg

Medida: CAPSULA Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: CAPSULAS Cantidad Entregada: 30

Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 6 HORAS_ 6AM 12M 6PM Y 10 PM POR 7 DIAS

Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: M01AN002141 Medicamento: Naproxeno Tab ó cap250 mg

Medida: TABLETA Concentración: 250 mg Via de Administración: ORAL

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: 20

Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 8 HORAS

Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: N02BA003011 Medicamento: Acetil salicílico ácido Tab100 mg

Medida: TABLETA Concentración: 100 mg Via de Administración: ORAL

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: 20

Dosis y Frecuencia de Administración: Tomar 1 tab al día, Tomarla con las comidas.

Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: N06AF013011 Medicamento: Fluoxetina Tab20 mg

Medida: CAPSULA Concentración: 20 mg Via de Administración: ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: CAPSULAS Cantidad Entregada: 030

Dosis y Frecuencia de Administración: 1 capsula diaria en ayunas

Periodo de Duración del Tratamiento: 2 MESES

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: L984 ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

DX Relacionado 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

DX Relacionado 2: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. ACOSTA BAENA NATALIA

CC 43839049

Especialidad: M.GRAL. CONSULTA EXTERNA

Registro. 50692-07

