



**TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR**  
**TRASLADO CONTESTACIÓN - EXCEPCIONES**  
**(Artículo 175 CPACA)**

Cartagena, 27 de SEPTIEMBRE de 2019

HORA: 08:00 A. M.

<b>Medio de control</b>	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO
<b>Radicado</b>	13-001-23-33-000-2018-00523-00
<b>Demandante</b>	RAQUEL DEL CARMEN MERCADO PÉREZ
<b>Demandado</b>	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
<b>Magistrado Ponente</b>	MOISÉS RODRÍGUEZ PÉREZ

EN LA FECHA SE CORRE TRASLADO POR EL TÉRMINO LEGAL DE TRES (03) DÍAS A LA PARTE DEMANDANTE DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA FORMULADA POR EL APODERADO DE LA SEÑORA CEILDA CAICEDO Y DE LA CONTESTACIÓN PRESENTADA POR PARTE DE LA APODERADA DEL MINISTERIO DE DEFENSA. DICHAS CONTESTACIONES OBRAN A FOLIOS 61 – 163 Y 165-178 RESPECTIVAMENTE.

CON LA CONTESTACIÓN PRESENTADA POR EL APODERADO DE LA SEÑORA CEILDA CAICEDO SE APORTÓ UN (01) CD VISIBLE A FOLIO 163; ASIMISMO, LA APODERADA DEL MINISTERIO DE DEFENSA APORTÓ EL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO EN MEDIO MAGNÉTICO EL CUAL REPOSA A FOLIO 178. AMBAS PIEZAS PROCESALES SE PONEN A DISPOSICIÓN DE LAS PARTES EN LA SECRETARÍA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR.

EMPIEZA EL TRASLADO: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019, A LAS 8:00 A.M.

**JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS**  
**SECRETARIO GENERAL**

VENCE EL TRASLADO: 2 DE OCTUBRE DE 2019, A LAS 5:00 P.M.

**JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS**  
**SECRETARIO GENERAL**

*Centro Avenida Venezuela, Calle 33 No. 8-25 Edificio Nacional-Primer Piso*

*E-Mail: [stadcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:stadcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co)*

*Teléfono: 6642718*



# MAGALY BARRIOS ACHONG

ABOGADA U. DE C.

Magister en Conflictos sociales y Construcción de Paz U. de C.  
E.mail: magalybarriosachong@gmail.com Cel.315-7347588

---

Honorable Magistrado Ponente  
**MOISES RODRIGUEZ PEREZ**  
**TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLIVAR**  
E.S.D

---

**RAD. No. 13-001-23-33-000-2018-0523-00**

**Demandante: RAQUEL MERCADO PEREZ**

**Demandados : NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-CAJA DE  
SUELDOS DE LA POLICIA NACIONAL (CASUR)**

**MEDIO DE CONTROL: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO  
DEL DERECHO.**

---

MAGALY BARRIOS ACHONG, mujer, mayor de edad, con domicilio y residencia en esta ciudad, en mi calidad de apoderada judicial de la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, parte demandada en el presente proceso , y actuando conforme al poder que me viene otorgado legalmente, atendiendo la VINCULACION al mismo, que se hace a mi representada en el auto que antecede, auto que ADMITE LA DEMANDA , y del cual mi representada se da por notificada, procedo dentro del término legal a contestar esta demanda :.

**EN CUANTO A LOS HECHOS:**

1. Me atengo a lo que resulte probado por la demandante, ya que la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, fungió por mas de 40 años como esposa legítima del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, conviviendo continua e ininterrumpidamente como esposa y como compañera permanente, condición ésta bajo la cual se vincula al presente proceso.
2. Es cierto que el señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ al momento del fallecimiento era Agente retirado y recibía asignación pensional de la CAJA DE SUELDO DE LA POLICIA NACIONAL.
3. Me atengo a lo que se pruebe irrefragablemente sobre esta convivencia que la demandante alega. Las pruebas que presento, apuntan a demostrar que la convivencia del difunto SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ (q.e.p.d.) fue ininterrumpida, fue permanente, fue publica, además del tiempo en que esta convivencia estuvo respaldada jurídicamente por un matrimonio legítimo que se sostuvo por espacio de cuarenta (40) años.
4. Me estaré a lo que resulte probado, ya que mi representada convivía con de manera continua ininterrumpida y publica con el causante SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, con evidencias de la misma.
5. Esta probado en los autos.
6. Esto es cierto y aclaro. La Escritura Pública No. 0536 protocolizada en la NOTARIA CUARTA

( 4ª.) DEL CIRCULO DE CARTAGENA, de fecha **30-03-2016**, da cuenta de este Acto e igualmente de **la liquidación de la sociedad** y de la adjudicación de Gananciales a favor de la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, todo de *mutuo acuerdo*. La realidad es que el difunto, finalmente lo que necesitaba era una suma de dinero, y la única forma de proporcionárselo era realizando un negocio, como era la CESACION DE EFECTOS CIVILES de mutuo acuerdo y liquidación de Sociedad, con el UNICO ACTIVO que esa sociedad tenía: una casa.

El señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, (q.e.p.d.), desde aproximadamente año 2006, el alcoholismo exagerado, fue deteriorando la salud física y mental del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ , de tal forma que para el año 2010 fue diagnosticado con CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA y consecuentemente con diagnostico mental de ESQUIZOFRENIA Y BIPOLARIDAD, (*anexo historia clínica en donde la esposa y compañera permanente CEILDA CAICEDO RAMOS quien lo acompañaba e igualmente le correspondía hospitalizarlo en Clínica Siquiátrica*), estado mental sobreviniente del consumo excesivo de ALCOHOL. La convivencia, la abnegación, el cariño y la responsabilidad de mi representada señora CEILDA CAICEDO RAMOS, como esposa y compañera permanente del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ , termino por afectar también el estado físico de CEILDA CAICEDO RAMOS y por ello me permito anexar la historia CLINICA de ella, expedida por la DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL , que le proporcionó los servicios de salud por siempre aún después de fallecido el Agente retirado ZAMORA SANCHEZ.

Explico entonces, que bajo estas condiciones nada normales del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ (ESQUIZOFRENIA Y BIPOLARIDAD), presionó con intensidad a mi mandante de tal forma, que ésta accedió a iniciar los trámites del divorcio. Arreglado y concertado la CESACION DE EFECTOS CIVILES –DIVORCIO- Y APROBADA LA LIQUIDACION DE LA SOCIEDAD, el producto de este negocio, lo recibió la señora ROSA ZAMORA SANCHEZ, quien firma el comprobante de DAVIVIENDA (anexo) , junto con el señor SALUSTIANO ZAMORA ANCHEZ. **El 26-08-2016** El señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ MUERE.

Nótese que no aparece hasta la presente fecha, anotación marginal de este Acto Notarial.

**7.-** Es parcialmente cierto. Aunque se había disuelto jurídicamente el vínculo del matrimonio, el señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ continuo llegando a la casa “como si nada” y era recibido por su abnegada esposa y con ella, convivía haciendo vida marital normal. Sus hijos y nietos se gozaban la permanente llegada del padre y abuelo. La señora CEILDA CAICEDO RAMOS hasta la hora de su muerte y en lo últimos cinco(5) años fue la compañera permanente del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, con quien estuvo casada por casi 40 años, bajo una sumisión, auxilio mutuo, maltrato que padeció mi representada, tolerancia en momentos críticos, por el estado mental en que caía y recaía el señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

Mi representada en aras de cumplir con la promesa hecha bajo juramento de “auxilio y socorro mutuo”, durante muchos años soportó los maltratos, los insultos y el deterioro que el ALCOHOL produjo mental y físicamente a la humanidad de su esposo SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

A esta memorial de contestación de demanda, me permito anexar las tantas veces que la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, acudía a los Centros de Atención de Victimas de Violencia intrafamiliar por las agresiones y maltratos que bajo los efectos del alcohol, le propinaba. Las HISTORIAS CLINICAS QUE SE ANEXAN, dan cuenta del estado anormal que mental y físicamente afectó al señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ , y en los ingresos y reingresos a los Centros Hospitalarios para tratamiento de enfermedades mentales (en este caso CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S), quien estaba era su esposa y compañera permanente CEILDA CAICEDO RAMOS..

Las fotografías que se anexan son la evidencia que los hijos de SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, le tomaban para que al día siguiente, o cuando estuviera recuperado, el mismo observara el daño que el ALCOHOL le producía. Los efectos del trato con personas enfermas mentalmente por el ALCOHOL, lo sufren también los que tratan y conviven con el enfermo. Por eso, la señora CEILDA , sin nunca haber sido adicta al ALCOHOL , NI NINGUNA DROGA, tuvo necesidad de ser atendida en su salud física y mental por la SANIDAD DE LA PÒLICIA.

También son evidentes, las tantas ocasiones en que bajo tratamiento médico psiquiátrico, el señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ (Q.E.P.D), su familia legítima y permanente compartía con él momentos muy felices, acompañado por su esposa y compañera de siempre, sobre todo en los últimos cinco (5) años, CEILDA CAICEDO RAMOS, sus únicos hijos y nietos, siempre interesados en mejorar la calidad de vida del esposo, compañero permanente, padre y abuelo.

Revisadas estas pruebas del estado mental y físico del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, con anterioridad al trámite de CESACION DE EFECTOS CIVILES Y LIQUIDACION DE SOCIEDAD CONYUGAL por el MATRIMONIO CON LA SEÑORA CEILDA CAICEDO RAMOS, el difunto SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, no estaba en CAPACIDAD LEGAL de disponer ni de administrar ningún bien, ni hacer válidas las decisiones que para este trámite, tomó. De allí que la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, ante el temor de que se produjera un ataque contra ella trágico, accedió a firmar los documentos de "COMUN ACUERDO".

Aún más, en el año 2015, la pareja SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ-CEILDA CAICEDO RAMOS, cuando se transportaban en un taxi , sufrieron un ACCIDENTE en el que ambos, sufrieron traumatismo y golpes que se relacionan en la HISTORIA CLINICA que se anexa, este detalle para ilustrar y corroborar que permanecían juntos como esposos en todos los momentos.

8.- Me atengo a lo que resulte probado.

9.- Igualmente me atengo a lo que resulte probado y a lo que mi representada señora CEILDA CAICEDO RAMOS viene demostrando y probando que es totalmente claro, evidente, legal y justo conforme a la verdad que se prueba, que la señora CEILDA CAICEDO RAMOS es la única beneficiaria como CONYUGE SUPERSTITE, de la sustitución pensional de retiro del ex agente SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

10.- Es cierto.

11.- No ha controversia al respecto.

12.- Me acojo a las disposiciones legales.

13.- Igualmente para esta contestación, la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, me ha otorgado poder en su condición de compañera permanente del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

**EN CUANTO A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS**

**Me opongo a las pretensiones y/o peticiones que no resulten probadas legalmente en el curso del proceso.**

**A LA Primera:** Ordene declarar la NULIDAD DEL ACTO ADMINISTRATIVO No. 4167 del 17 de Julio de 2017, mediante el cual la Nación-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-CAJA DE SUELDO DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL, declaró extinguido EL DERECHO a la prestación que devengaba el ex agente retirado y ahora fallecido SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, y en su lugar se le reconozca como beneficiaria de la misma a la señora CEILDA CAICEDO RAMOS.

**A la segunda y Tercera:** Que se condene a la NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-CAJA DE SUELDO DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL a restablecer el DERECHO y se reconozca la sustitución de Asignación mensual de retiro a favor de CEILDA CAICEDO RAMOS, en virtud del fallecimiento del causante agente (r) ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO ( C.C. No. 9.085.668), con vista en las pruebas aportadas, que dan fe de la convivencia permanente de la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, hasta el día de su muerte, que estuvo acompañándolo en compañía de sus hijos y haciéndose cargo de los funerales y demás trámites mortuorios.

**A la cuarta, Quinta y Sexta:** Se condene a la NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-CAJA DE SUELDO DE RETIRO DE LA POLICIA NACION AL (CASUR) a pagar la SUSTITUCION de asignación mensual de retiro a favor de la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, en cuantía equivalente al total de la prestación devengada por el causante Agente (r) SALUSTIANO CAICEDO RAMOS, a partir de la

4  
6f  
fecha del fallecimiento, 26 de Agosto de 2016, incluyendo las MESADAS ADICIONALES DE JUN IO Y DICIEMBRE, y se les condene igualmente al pago de costas (Art. 188 CP.A.C.A)-

## **EN CUANTO A LAS PRUEBAS:**

**DOCUMENTALES:** Me atengo a las que se presenten y en el trámite del proceso, judicialmente se les de su valor probatorio.

- a) Registros de matrimonio, Registros de Defunción del señor Salustiano Zamora Sanchez.
- b) Declaraciones extra proceso, rendidas en su momento.
- c) Constancias certificadas de las distintas veces que la señora CEILDA CAICEDO RAMOS se vió obligada a acudir solicitando protección a las autoridades por las agresiones de que era victima en el estado mental (alcoholismo, bipolaridad, esquizofrenia). (Defensoria del Pueblo, Inspecciones de Policía).
- d) Historia Clínicas del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ y también de la señora CEILDA CAICEDO RAMOS.
- e) Constancias de los pagos realizados para el sepelio del difunto.
- f) Constancia de la persona que recibió a nombre de l señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, el pago de la suma de dinero producto de la liquidación de bienes.
- g) Copia informal de la E.P. que da cuenta de la CESACION DE EFECTOS CIVILES y liquidación DE LA SOCIEDAD CONYUGAL, cuatro (4) MESES ANTES DE LA MIUERTE DEL señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.
- h) Varias Fotografías de distintos momentos antes y dentro de los últimos cinco (5) años anteriores al fallecimiento del señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ. . También fotografías en donde se evidencia el estado mental del señor SALUSTIANO, escribiendo afiches amenazantes en momentos en que estaba bajo los efectos del alcohol y fotos en donde aparece con lesiones en su cuerpo por el estado deplorable en que caía, por el excesivo alcohol. Era su esposa y compañera permanente CEILDA CAICEDO RAMOS y sus hijos los que ayudaban y acompañaban al enfermo.

## **TESTIMONIALES:**

Para que declaren sobre los hechos de esta CONTESTACION y VINCULACION al presente proceso, solicito que se recepcionen las declaraciones testttimoniales de las siguientes personas, todas mayores de edad, con capacidad legal para testimoniar y residentes en esta ciudad de Cartagena.

- 1) LUZ STELLA ALTAMAR: Vive en el Barrio TERNERA-PARQUE HEREDIA, Conjunto Residencial Coral Apto. 302 Torre 8.
- 2) Marlyn Isabel Villalba Caicedo, vive en el Barrio ALTOS DEL CAMPESTRE MZA. 13 Lote 3
- 3) CARLOS CAICEDO , Vive en el Barrio El Campestre Mza. 60 Lote 13
- 4) CESAR TULIO BOLIVAR, Vive en el Barrio Blas de Lezo, Mza. 34 Lote 16 Etapa 4ª.

## **NOTIFICACIONES:**

**Lugares para notificaciones:**

Los demandados NACION- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL Y DEMAS RELACIONADOS EN LA DEMANDA EN BOGOTA D.C.

Con correo electrónico conocido y relacionado en la demanda. .

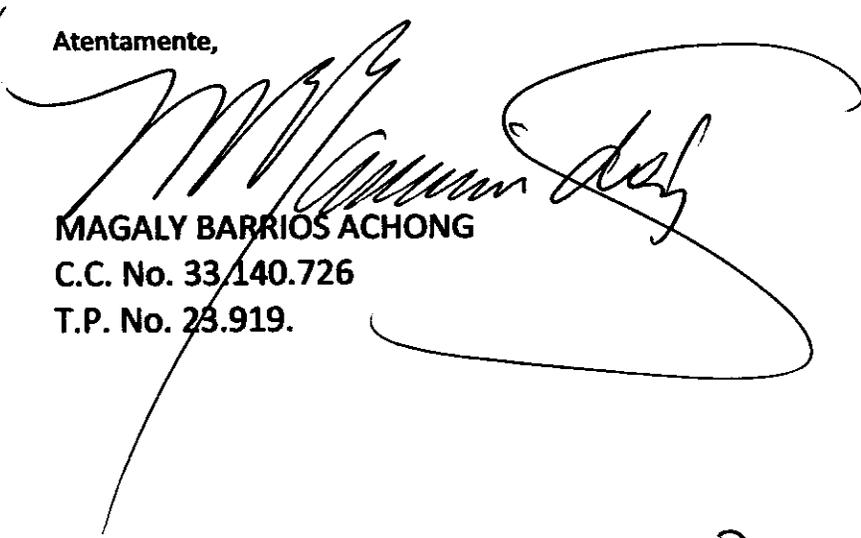
**La señora RAQUEL MERCADO PEREZ**, En el Municipio de Turbaco Bolivar, Sector Altamira, sin correo electrónico.

La señora CEILDA CAICEDO RAMOS en el Barrio República de Chile Mza. 75 LOTE 20 etapa 4ª. Cartagena (Bol.), ultimo domicilio donde convivio con su esposo y compañero permanente SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

La suscrita apoderada , en la secretaría del Tribunal y en mi oficina ubicada en el Centro Histórico  
Calle Cochera del Gobernador Edificio Colseguros Oficina No. 603. Cartagena

Correo electrónico: [magalybarriosachong@gmail.com](mailto:magalybarriosachong@gmail.com)

Atentamente,

  
MAGALY BARRIOS ACHONG  
C.C. No. 33.140.726  
T.P. No. 23.919.

Recibí 3-07-2019 .  
2:45 PM. Sin DINO .



**MAGALY BARRIOS ACHONG**

ABOGADA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

MAGISTER EN CONFLICTO SOCIAL Y CONSTRUCCION DE PAZ U. DE C.

Oficina Centro Calle Cochera del Gobernador Edificio Colseguros Oficina 603. Cel. 315-7347588  
Cartagena

Honorable Magistrado  
**MOISES RODRIGUEZ PEREZ**  
**TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLIVAR**  
E. S. D.

**RAD. No. 13-001-23-33-000-2018-00523-00**

**MEDIO DE CONTROL: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**

**CEILDA CAICEDO RAMOS**, mujer, mayor de edad, ciudadana colombiana, identificada como aparece al pie de mi firma, ante usted con el debido respeto, le manifiesto que otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** en cuanto a derecho sea necesario, a la abogada **MAGALY BARRIOS ACHONG**, identificada con la c.c. No. 33.140.726 y portadora de la T.P. No. 23.919 del C.S. de la J. para que en mi nombre y representación, **SE VINCULE AL PROCESO DE LA REFERENCIA**, en mi condición de compañera permanente en los últimos cinco (5) años de vida, en los que el señor **SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, FALLECIDO EL DIA 26 DE AGOSTO de 2016**, continuo conviviendo en el hogar que habíamos conformado hacía más de cuarenta (40) años, a pesar de que por iniciativa y bajo presión del difunto y por sus necesidades económicas por su enfermedad mental, me obligó a firmar el divorcio de mutuo acuerdo y liquidación de Sociedad Conyugal, cuatro (4) meses antes de su fallecimiento, y con quien estuve hasta el día de su muerte, en compañía de nuestros hijos, tres (3) que son los que procreamos y son los únicos hijos del señor **SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, Q.E.P.D.**

Faculto a la doctora **MAGALY BARRIOS ACHONG**, para que presente el memorial de contestación y/o vinculación al proceso de medio de control **NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**, presente las pruebas que sustenten mis derechos para vincularme al proceso, interponga recurso, reciba, concilie, desista, sustituya, y en general todas las facultades necesarias y legales otorgadas por el C.G.P. Renuncio al termino de ejecutoria del auto que admita esta solicitud y relevo a mi apoderada de costas y gastos.

Cordialmente,

*Ceilda Caicedo Ramos*  
33155087  
**CEILDA CAICEDO RAMOS**  
**C.C. No. 33.155.087**

Acepto: *Magalay Barrios Achong*  
**MAGALY BARRIOS ACHONG**

Abogada

NOTARIA QUINTA DE CARTAGENA  
AUTENTICACION BIOMETRICA

N.



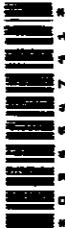
NOTARIAL 5



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 03454741



8  
68

**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina: Registraduría  Notaría  Consulado  Corregimiento  Insp. de Policía  Código C 2 X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA... BOLIVAR... CARTAGENA

**Datos del matrimonio**

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio  
COLOMBIA... BOLIVAR... CARTAGENA

Fecha de celebración: Año 1977 Mes A G O Día 27 Clase de matrimonio: Civil  Religioso

Documento que acredita el matrimonio: Tipo de documento: Acta religiosa  Escritura de protocolización Número: 44899... Notaría, juzgado, parroquia, otra: Parroquia San José de Torices.-

**Datos del contrayente**

Apellidos y nombres completos: ZAMORA... SANCHEZ... SALUSTIANO

Documento de identificación (Clase y número): c.c.9.085.668 de Cartagena

**Datos de la contrayente**

Apellidos y nombres completos: CAICEDO... RAMOS... CEILDA MARIA

Documento de identificación (Clase y número): c.c.33.155.087 de Cartagena

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos: ZAMORA... SANCHEZ... SALUSTIANO

Documento de identificación (Clase y número): c.c.9.085.668 de Cartagena

**Fecha de inscripción**: Año 2001 Mes M A R Día 20

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**: RICARDO BARRIOS VILLARREAL

**CAPITULACIONES MATRIMONIALES**

Lugar otorgamiento de la escritura	No. Notaría	No. Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura
			Año: [ ][ ][ ][ ] Mes: [ ][ ] Día: [ ][ ]

**HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO**

Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo serial de nacimiento

**PROVIDENCIAS**

Tipo de providencia	No. Escritura o Sentencia	Notaría o juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

**ESPACIO PARA NOTAS**

VALIDO PARA REGISTRAR  
 EXPEDIDO EN  
 16 DE MARZO DE 2001

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**Nº 3** EL SUSCRITO NOTARIO TERCERO  
DEL CIRCULO DE CARTAGENA A DA FE  
QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA DEL  
ORIGINAL DEL FOLIO DE REGISTRO CIVIL CORRESPONDIENTE,  
TOMADA DEL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA.  
VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO.

SE EXPIDE A SOLICITUD DE \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

18 JUN. 2019

*Alberto Marenco*





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

08986540



Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	C	1	X
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
COLOMBIA - BOLIVAR - CARTAGENA										

Datos del inscrito										
Apellidos y nombres completos										
ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO										
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en letras)				
CC 9.085.688						MASCULINO				

Datos de la defunción															
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA															
Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción									
Año	2	0	1	6	Mes	A	G	O	Día	2	6	04:30	71075995-6		
Presunción de muerte															
Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia									
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario									
Autorización judicial <input type="checkbox"/>						Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>									

Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
<del>MERCADO PEREZ RAQUEL DEL CARMEN</del>										
Documento de identificación (Clase y número)						Firma				
CC 45.455.981						<i>A Popul Mercado Perez</i>				

Primer testigo										
Apellidos y nombres completos										
Documento de identificación (Clase y número)						Firma				

Segundo testigo										
Apellidos y nombres completos										
Documento de identificación (Clase y número)						Firma				

Fecha de inscripción						Nombre y firma del funcionario que autoriza								
Año	2	0	1	6	Mes	A	G	O	Día	2	9	EUDENIS CASAS BERTEL		

29.AGO.2016 TIPO DE DOCUMENTO ANTERCEDENTE CERTIFICADO MEDICO O DE DEFUNCION										
ESPACIO PARA NOTAS										

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE CARTAGENA  
CERTIFICA

QUE LA PRESENTE ES FIEL Y EXACTA FOTOCOPIA  
DEL ORIGINAL TOMADA DEL REGISTRO CIVIL  
QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA QUE SE EXPIDE  
A SOLICITUD DEL INTERESADO

C.C. No. \_\_\_\_\_  
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE  
Cartagena \_\_\_\_\_

18 JUN 2019





República de Colombia



Ministerio de la Protección Social

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

CONFIDENCIAL Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

71075995 - 6

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Departamento <u>Bolívar</u>		Municipio <u>Cartagena</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso	<input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	<u>2016</u> Año <u>08</u> Mes <u>26</u> Día	<u>04</u> Hora <u>30</u> Minutos <input type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	Primer apellido <u>Zamora</u> Segundo apellido <u>Sánchez</u> Primer nombre <u>Salustiano</u> Segundo nombre _____		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROBABLE MANERA DE MUERTE	
<input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información	<u>9085668</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio	

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido <u>Maza</u>	Segundo apellido <u>Rosales</u>	Primer nombre <u>Mario</u>	Segundo nombre <u>Juan</u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	<u>1143334532</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	<u>26218</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Departamento <u>Bolívar</u> Municipio <u>Cartagena</u> <u>2016</u> Año <u>08</u> Mes <u>26</u> Día		<u>Mario I. Maza Rosales</u> <b>MEDICO</b> R.M. 26218 UNISIN	

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística de DANE. Forma DANE 0-930, Septiembre de 2017

30 AGO 2016

El suscrito Notario 2º (E) del Circuito de Cartagena, certifica que la presente copia coincide con un documento legal autenticado que se encuentra en su poder.

Cartagena, \_\_\_\_\_

**ALBERTO SUÁREZ C.**  
NOTARIO ENCARGADO.



### A QUIEN INTERESE

Con la presente certificamos que durante la Administración de Los Olivos Jardines de Paz, se realizó en el horno crematorio del parque cementerio, la cremación de cuerpo de quien en vida respondía al nombre de **SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ** (q.e.p.d.) según certificado de defunción #71075995-6 el día 27 de Agosto del año 2016 Previa autorización notariada de sus familiares.

Para constancia de lo anterior se firma a los (29) veintinueve días del mes Agosto del 2016.

Cordialmente,



**SANDRA MORA ROMERO**  
Director Los Olivos Jardines de Paz



**Sede Cordialidad**  
Carrt. La Cordialidad Trav. 54 N° 31J-27 PBX. 653 5833  
**Sede Alcibia**  
Av. Pedro de Heredia N° 34-07 Tel. 6621324 - 6690569  
**Sede Comercial**  
Av. Pedro de Heredia Sect. La Castellana cr. 67 N° 31-12  
Tel. 6611140 - 6532493 - 6631131  
**Parque Cementerio**  
Carrt. Turbaco Km 4 Tel. 6524502 - 6524450  
**Sede Arjona**  
Cll. Del Coco N° 45-105 Tel. 6293667  
**Cartagena, Colombia**

13

73

ACTA NÚMERO: 12445

CON CON FINES EXTRAPROCESALES RENDIDA ANTE LA NOTARIA QUINTA DE CARTAGENA (Decreto 1557 del 14 de julio de 1.989)

En la ciudad de Cartagena de Indias, capital del Departamento de Bolívar, en la República de Colombia a los Veintiséis (26) día (s) del mes de Diciembre del año dos mil dieciséis (2016), ante mí, ELITH ZUÑIGA PEREZ, Notario Quinto Principal de éste Círculo Notarial, compareció CESAR TULIO BOLIVAR MARIN de 47 años de edad, de nacionalidad colombiana, con domicilio en Cartagena y residente en Blas de Lezo, Mza. 34, Lote 16, 4ª etapa, Tel. No. 314 5159666, de estado civil casado, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 73.141.281 de Cartagena de profesión u oficio: independiente, quien manifestó:

- No me comprenden las generales de ley para con la Notaria Quinta de Cartagena.
• Las declaraciones contenidas en este documento, las rindo bajo la gravedad del juramento, y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso.
• Efectúo ésta declaración bajo mi única responsabilidad, la cual será usada para fines extraprocesales.

Y declaró:

Que conozco de vista, trato y comunicación hace Diez (10) años a la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, y del conocimiento que de ella tengo sé que convivió bajo el mismo techo, de forma pública, notoria e ininterrumpidamente, y casada desde el 27 DE Agosto de 1977 hasta el 26 de Agosto de 2016, fecha de fallecimiento con el señor SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, con quien compartí techo, lecho y mesa, hasta el último día de su vida, que nunca se separó de su esposo, solo el día de su fallecimiento, y la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, dependía económicamente y en todos los sentidos del finado, que su convivencia se llevó a cabo en Cartagena de Indias, capital del Departamento de Bolívar, en el Barrio República de Chile, Mza. 75, Lote 20 4ª etapa

Esta declaración la hago con destino a: ENTIDAD PERTINENTE

Se pagaron derechos notariales según Resolución No. 0726 del 29 enero de 2016...\$11.500, más IVA...\$1.840. ./.

Así lo dijo y suscribió, por ante mí y conmigo el Notario que doy fe.

Handwritten signature of Cesar Tulio Bolivar Marin and a fingerprint.

EL DECLARANTE. CESAR TULIO BOLIVAR MARIN C.C. 73-141281. nps

Notary seal for Elith Zuñiga Perez, Notario Quinto Principal, with handwritten signature.

EL NOTARIO QUINTO PRINCIPAL ELITH ZUÑIGA PEREZ

NOTA: SEÑOR USUARIO, LEA CUIDADOSAMENTE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO ANTES DE FIRMARLO, DESPUES DE SUSCRITO NO SE ACEPTAN CORRECCIONES.



15

75

**NOTARIA SEXTA DEL CÍRCULO DE CARTAGENA**

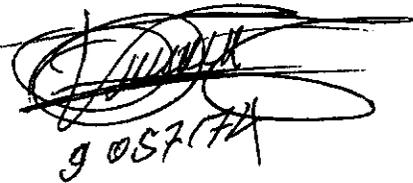
*Martha Luz Méndez de Ordosgoitia*

Bosque, Cra. 51 No. 21-63, Centro Comercial El Bosque Locales 4 y 5  
Teléfono: 6695062 – Fax: 6694881

**ACTA DE DECLARACION JURADA No. 0024**

En la ciudad de Cartagena de Indias D. T. y C., capital del departamento de Bolívar, en la República de Colombia, a los Tres (03) días del mes de enero del año dos mil diecisiete (2.017), ante mí, DOMINGA YOLIMA IGUARAN JULIO, NOTARIA SEXTA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CARTAGENA, compareció: **JULIO JOSE VILLALBA TEJADA**, quien se identificó con la cédula de ciudadanía número **9.057.174** expedida en Cartagena, con el objeto de rendir Declaración Jurada, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1557 de 1989.- Seguidamente manifestó que la declaración contenida en este documento la hace bajo la gravedad del juramento y que no tiene parentesco con la Notaria Sexta de Cartagena.- PREGUNTADO: Por sus generales de ley.- CONTESTO: Me llamo como viene dicho, Varón, mayor de edad, natural de Sahagún(Córdoba), vecino de Cartagena (Bolívar), residente en el barrio España Calle Sevilla Cra 44C No. 29-34, de estado civil: Casado, de profesión u oficio: Pensionado Tel: 6458626-3017819405 Correo Electrónico: No tiene- CONTESTO: **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE YO CONOZCO DE VISTA TRATO Y COMUNICACIÓN DESDE HACE APROXIMADAMENTE SESENTA (60) AÑOS A LA SEÑORA CEILDA CAICEDO RAMOS IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 33.155.087 DE CARTAGENA Y POR ESE CONOCIMIENTO QUE DE ELLA TENGO ME CONSTA QUE VIVIO CASADO DURANTE CUARENTA AÑOS CON EL FINADO SEÑOR SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ IDENTIFICADO EN VIDA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 9.085.668 DE CARTAGENA CON QUIEN COMPARTIO EL MISMO TECHO, EL MISMO LECHO Y LA MISMA MESA, DESDE ESE MISMO TIEMPO HASTA LA FECHA DE SU FALLECIMIENTO EL DIA 26 DE AGOSTO DEL AÑO 2016, ADEMÁS DECLAR QUE DE SU UNION PROCREAREO N TRES (03) HIJOS DE NOMBRES: DORGI PATRICIA, NELSON ENRIQUE, MARIA ALEJANDRA ZAMORA CAICEDO, DECLARO QUE EL SEÑOR SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ, TENIA BAJO SU CARGO A SU ESPOSA LA SEÑORA CEILDA CAICEDO RAMOS, Y DEPENDIA ECONOMICAMENTE Y EN TODOS LOS ASPECTOS DE EL, QUE ES EL QUE LA SOSTENIA EN FORMA EXCLUSIVA.- Se le advirtió al declarante lo señalado en el Artículo 7 del Decreto 0019 del 10 de Enero de 2012 que textualmente dice: "Artículo 10. Prohibición de declaraciones extra juicio. Se prohíbe exigir como requisito para el trámite de una actuación administrativa declaraciones extra juicio ante autoridad administrativa o de cualquier otra índole. Para surtirla bastará la afirmación que haga el particular ante la autoridad, la cual se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento.", y ante su insistencia se recibió.- Se pagaron derechos notariales conforme a la Resolución 0726 de 2016: Derechos \$11.500.00.- IVA \$2.185.00.- La presente diligencia se da por terminada y se firma por los intervinientes**

LA COMPARECIENTE,



9 057 174

LA NOTARIA SEXTA ENCARGADA,

DOMINGA YOLIMA IGUARAN JULIO





16

CARTAGENA DE INDIAS D.T YC. SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA  
COMISARIA DE FAMILIA LOCALIDAD HISTORICA Y CARIBE NORTECASA DE JUSTICIA COUNTRY  
"EN EQUIPO CON USTED"

76

**ACTA DE CONCILIACIÓN**  
**HISTORIA V.I.F No 125.15**

**AUDIENCIA DE CONCILIACION SOLICITADA POR LA SEÑORA CEILDA CAICEDO RAMOS, RESPECTO A LA SEPARACION DE CUERPOS, CON CITACION AL SEÑOR SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.**

En Cartagena, a los once (11) días del mes de marzo de 2016, siendo el día y hora señalados para llevar a cabo esta Audiencia dentro de la Conciliación solicitada por la Señora **CEILDA CAICEDO RAMOS**, pretendiendo un acuerdo con el Señor **SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ**, respecto a la **SEPARACION DE CUERPOS**, el suscrito Comisario de Familia de esta localidad, en uso de las facultades que le confiere la Ley 640 de 2001, declara abierta la misma. A la Audiencia comparecen la solicitante Señora **CEILDA CAICEDO RAMOS**, identificado con C.C. N° 33.155.087, expedida en Cartagena, estado civil casada, ocupación ama de casa, residenciada y domiciliada en el barrio chile Mz 75 lote 20 y el citado Señor **SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ**, identificado con C.C. N° 9.085.668, expedida en Cartagena, estado civil casado, ocupación pensionado de la policía, residenciado y domiciliado en el barrio paseo de bolívar callejón 11 de noviembre.

Acto seguido el Suscrito Comisario de Familia, les explico a las partes el objeto de la Audiencia, las ventajas y los efectos jurídicos que causa la Conciliación. En este estado de la Audiencia la Comisaría de Familia, invita a las partes para que propongan formulas de arreglo, en tal sentido, el Solicitante manifestó: "yo deseo legalizar la separación, por problemas que hemos tenido, ya nosotros no vivimos juntos, durante nuestra convivencia adquirimos una casa, ya nuestros hijos son mayores, lo que yo mas quiero es mi tranquilidad, y me comprometo a darle el 50% de lo cueste la casa, si él así lo desea". Acto seguido se le concede el uso de la palabra al citado, quien manifestó: "*es cierto lo que dice, ya no estoy viviendo con ella y deseo separarme y acepto la propuesta de la Sra. Ceilda*".

Por lo anteriormente expuesto, y teniendo en cuenta que la figura de la Conciliación es viable para la terminación de los conflictos, siempre y cuando la misma provenga de la voluntad y espontaneidad de las partes como en el caso que nos ocupa, toda vez que los mismos fueron advertidos inicialmente sobre sus consecuencias jurídicas y sus alcances y de otra parte no observándose causal alguna de nulidad capaz de invalidar lo actuado y reunidos como se encuentran los presupuestos procesales de competencia, capacidad para ser parte, capacidad procesal y demanda en forma y teniendo en cuenta la Competencia Legal de este Despacho en materia de Conciliación, señalada en la Ley 640 de 2001, y toda vez que el acuerdo conciliatorio plasmado en esta Diligencia cubre la totalidad de las pretensiones de la solicitud de conciliación.

La Comisaría de Familia de Zona Centro,

Dirección: Country, casa de justicia el country Mz 1 Lote 1  
Mail: [comisariacountry@gmail.com](mailto:comisariacountry@gmail.com)  
Teléfonos: 6535030 Ext: 2537-2540



**CARTAGENA DE INDIAS D.T YC. SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA  
COMISARIA DE FAMILIA LOCALIDAD HISTORICA Y CARIBE NORTECASA DE JUSTICIA COUNTRY  
"EN EQUIPO CON USTED"**

**RESUELVE:**

**PRIMERO:** Aprobar integralmente la conciliación plasmada por las partes en los términos señalados en esta Audiencia de Conciliación y advirtiéndole a las mismas que deben cumplir con el acuerdo mencionado.

**SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior se declara la separación de cuerpos entre **CEILDA CAICEDO RAMOS** y **SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ**, por ende queda suspendida definitivamente la vida en común de los prenombrados.

**TERECERO:** Declárese la disolución de la sociedad conyugal formada por los señores **CEILDA CAICEDO RAMOS** y **SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ** en virtud del matrimonio preexistente y para efectos de la liquidación de la misma, las partes quedan en libertad de tramitarla vía notarial o judicial.

**CUARTO:** Las partes manifiestan que el único bien inmueble adquirido ubicado en el barrio Chile Mz 75 lote 20 será dividido en el 50% cada uno de la siguiente forma: La señora **Ceilda Caicedo** manifiesta que le hará entrega del 50% del valor del inmueble por **CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$44.000.000)** dinero este que será consignado en la cuenta de ahorro No 0582-7005-3216 de BANCO DAVIVIENDA a nombre de la señora **ROSA ZAMORA SANCHEZ** hermana del señor **SALUSTIANO ZAMORA** el día 14 de marzo de la presente anualidad

El Suscrito Comisario de Familia, advierte a las partes la necesidad de Registrar este documento en las Notarias donde se encuentre registrado el matrimonio de los cónyuges, para lo cual se expedirán las copias correspondientes autenticadas.

No siendo otro el objeto de la presente Audiencia, se termina leída y aprobada por quienes en ella intervinieron, quedando las partes notificadas en estrados.

El Comisario de Familia

  
**LOURDES GARCÉS PUELLO**

La Citada:

  
**SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ**  
CC.No 9.085.668 de Cartagena

El Solicitante:

  
**CEILDA CAICEDO RAMOS**  
CC.No 33.155.087. De Cartagena

La Secretaria:

  
**NACIRA BANDERAS ZUÑIGA**

Dirección: Country, casa de justicia el country Mz 1 Lote 1  
Mail: [comisariacountry@gmail.com](mailto:comisariacountry@gmail.com)  
Teléfonos: 6535030 Ext: 2537-2540



17

77

Cartagena,

Doctora  
**LOURDES GARCÉS PUELLO**  
Comisaria de Familia  
Comisaría Localidad 3  
Casa de Justicia del Country

**Asunto: SOLICITUD URGENTE DE ATENCIÓN A CASO DE VIOLENCIA DE GÉNERO  
(Temas Urgente y Prioritario)**

Apreciada Doctora:

En ejercicio de la acción defensorial que nos compete, de conformidad con la Constitución Política de 1991, la Ley 24 de 1994 y demás decretos reglamentarios y normas complementarias, de manera más atenta me permito solicitar medidas de atención y protección a la mayor brevedad para la señora **CEILDA CAICEDO RAMOS**, identificada con cédula C.C. # 33.155.087 de Cartagena Bolívar, quien comenta que viene siendo víctima de violencia de género por parte de su esposo señor Salustiano Zamora Sánchez.

La señora manifiesta que su esposo la ha violentado desde muchos años pero que ahora debido al trastorno que padece (trastorno mental asociado al consumo de alcohol y trastorno bipolar) la violencia ha aumentado de manera significativa poniendo en riesgo su vida y la de su familia.

En atención a que se mantiene la condición de vulneración, agradecemos que en atención a lo establecido en el artículo 11 de la Ley 575 de 2000 que modifica el Artículo 17 de la Ley 294 de 1996; así mismo, de acuerdo a lo establecido en los Artículos 16 y 17 de la Ley 1257 de 2008 y de estatutos internacionales como las convenciones BELEM DO PARÁ y la CEDAW, solicitamos a usted, **ATENCIÓN ESPECIAL A ESTE CASO**, iniciando de manera oportuna las acciones a que haya lugar para garantizar los derechos fundamentales y la protección inmediata de la señora **CEILDA CAICEDO RAMOS**, agradeciendo de antemano la pronta y oportuna atención. La señora Ceilda puede ser ubicada en el Barrio puede ser ubicada en el Barrio República de Chile Mz 75 L 20 cuarta etapa y puede ser contactada al Celulares No. 3114044863 - 3116704047.

78 18



Por otra parte, le recordamos, que de conformidad con el artículo 15 y SS de la ley 24 de 1992, las respuestas a las solicitudes de la Defensoría del Pueblo deben resolverse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la misma. Quedamos atentos a su respuesta en nuestra dirección en Cartagena, Manga, Callejón Santa Clara número 24-28. Teléfono 3108539392. bolívar@defensoria.gov.co

Cordialmente,

  
**JUAN CARLOS EBRATT GARCES**  
Defensora del Pueblo Regional Bolívar (e)  
Correo electrónico: bolivar@defensoria.gov.co

Proyecto: María de los Ángeles Durán Herrera  
Reviso: María de los Ángeles Durán Herrera  
Consecutivo Dependencia: DPRB - 6006

Recibido  
6/01/2016  




**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
ÁREA DE SANIDAD BOLÍVAR**

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL**

Unidad: \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

**No. S-2016-\_\_\_\_\_ / ARSAN – SALUD MENTAL– 29**

Cartagena de Indias, D.T. y C, 12 de Enero de 2016

Señores  
DEFENSORIA DEL PUEBLO  
Doctor JUAN CARLOS EBRATT GARCES  
Defensor del Pueblo (e)  
Seccional Cartagena

**Asunto: Respuesta oficio N° 201600002583 ATENCION INTEGRAL EN SALUD A MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO.**

Cordial saludo,

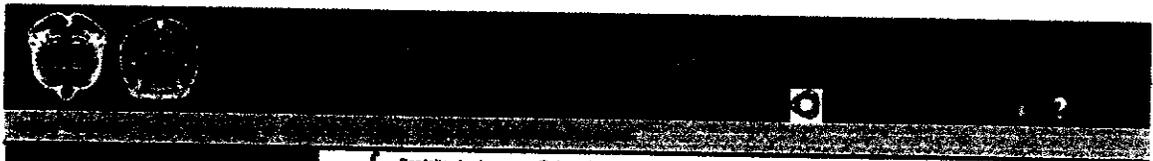
En respuesta a su solicitud nos permitimos informarle que se asignó cita de Psicología a la Señora CEILDA CAICEDO RAMOS, identificada con cedula de ciudadanía # 33.155.087 de Cartagena para el día 13 de enero de 2016 a las 12:20 p.m. en las instalaciones de Sanidad Bolívar, Ubicada en el barrio Manga calle real de manga # 24-03.

Atentamente,

  
**Capitán SANDRA MILENA GARAY**  
Jefe de Sanidad (e)  
Área Sanidad Bolívar

Manga Calle Real No. 24-03  
Teléfonos 6609340 IP. 5688  
[mecar.grusa-jeftat@policia.gov.co](mailto:mecar.grusa-jeftat@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





Pantalla: Acofep.aspx Ruta: /AsignacionVentasdeServicios/Acofep.aspx

Tipo de Documento	Número Identificación	Historia Clínica
CECULA CEMO	33155087	CH155087
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
CAICEDO	RAMOS	CELDA

Fecha Inicio	Fecha Término	Reservadas	Eliminadas	Cambio de Hora
2016/05/11	2016/05/14	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Causa de Eliminación: CANCELA ASISTENCIA EL PACIENTE

**CONTROL DIARIO DE CITAS PARA ESPECIALISTA**  
**Dependencia: BOLIVAR**

Fecha de Generación: 01-13-2016

El señor(a): **CEILDA CAICEDO RAMOS**

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. : **33155087.0**

fué remitido(a) para una asesoría en : **CIVIL-FAMILIA**

Con el Doctor(a) : **VANINA ESTHER MOADIE ORTEGA**

Para el día : **01/14/2016** y Hora : **08:15 AM**

(mes/día/año)

Funcionario C.A.C. : **IVAN BARRAZA** Vo.Bo. Coordinador(A) C.A.C.:



Policia Metropolitana  
Oficina de Comandante

06 ENE 2016

Fecha

Hora

Recibido

Cartagena de Indias,

General  
CARLOS ENRIQUE RODRÍGUEZ GONZÁLEZ  
Policía Metropolitana de Cartagena  
Cartagena

Asunto: SOLICITUD URGENTE DE ATENCIÓN A CASO DE VIOLENCIA DE GÉNERO  
(Temas Urgente y Prioritario)

Apreciado Comandante:

En ejercicio de la acción defensorial que nos compete, de conformidad con la Constitución Política de 1991, la Ley 24 de 1994 y demás decretos reglamentarios y normas complementarias, de manera más atenta me permito solicitar medidas de protección a la mayor brevedad para la señora **CEILDA CAICEDO RAMOS**, identificada con cédula C.C. # 33.155.087 de Cartagena Bolívar, quien comenta que viene siendo víctima de violencia de género por parte de su esposo señor Salustiano Zamora Sánchez quien es pensionado de la Policía.

La señora Ceilda manifiesta que su esposo la ha violentado desde muchos años pero que ahora debido al trastorno que padece (trastorno mental asociado al consumo de alcohol y trastorno bipolar) la violencia ha aumentado de manera significativa poniendo en riesgo su vida y la de su familia.

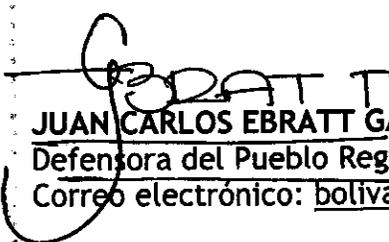
En atención a que se mantiene la condición de vulneración, agradecemos que en atención a lo establecido en la Ley 1257 de 2008 y de estatutos internacionales como las convenciones BELEM DO PARÁ y la CEDAW, solicitamos a usted, **ATENCIÓN ESPECIAL A ESTE CASO**, iniciando de manera oportuna las acciones a que haya lugar, otorgando las medidas de protección necesarias para evitar mayores vulneraciones a las señora y su familia. Así mismo, disponga que los autores policiales del sector asuman de manera prioritarias las órdenes emanadas en ese sentido por usted.

**Police Metropolitana**  
**Oficina de Correspondencia**  
00 123 456  
Fecha \_\_\_\_\_  
Hora \_\_\_\_\_  
Recibido \_\_\_\_\_

Por otra parte, le recordamos, que de conformidad con el artículo 15 y SS de la ley 24 de 1992, las respuestas a las solicitudes de la Defensoría del Pueblo deben resolverse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la misma. Quedamos atentos a su respuesta en nuestra dirección en Cartagena, Manga, Callejón Santa Clara número 24-28. Teléfono 3108539392.

[bolivar@defensoria.gov.co](mailto:bolivar@defensoria.gov.co)

Cordialmente,

  
**JUAN CARLOS EBRATT GARCES**  
Defensora del Pueblo Regional Bolívar (e)  
Correo electrónico: [bolivar@defensoria.gov.co](mailto:bolivar@defensoria.gov.co)

Proyecto: María de los Ángeles Durán Herrera  
Reviso: María de los Ángeles Durán Herrera  
Consecutivo Dependencia: DPRB - 6006



8 f

Cartagena,

Señores  
DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL  
Seccional Cartagena

Asunto: SOLICITUD DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A MUJER VÍCTIMA DE  
VIOLENCIA DE GÉNERO (Tema Urgente y Prioritario)

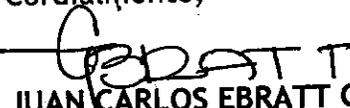
Respetados Señores:

En ejercicio de la acción defensorial que nos compete, de conformidad con la Constitución Política de 1991, la Ley 24 de 1994 y demás decretos reglamentarios y normas complementarias, de manera más atenta me permito solicitar se sirva brindar el servicio de atención integral en salud a la señora CEILDA CAICEDO RAMOS, identificada con cédula C.C. # 33.155.087 de Cartagena Bolívar, quien se encuentra afiliada a su entidad y requiere con urgencia de la prestación de sus servicios debido a experiencias traumáticas que han generado afectaciones significativas en su salud física y emocional.

Siendo conocedores de su labor en aras de garantizar el derecho a la salud integral de sus usuarios, le agradezco de antemano la pronta y oportuna atención para la señora en mención. La señora CEILDA CAICEDO RAMOS puede ser ubicada en el Barrio República de Chile Mz 75 L 20 cuarta etapa y puede ser contactada al Celulares No. 3114044863 - 3116704047.

Por otra parte, le recordamos, que de conformidad con el artículo 15 y SS de la ley 24 de 1992, las respuestas a las solicitudes de la Defensoría del Pueblo deben resolverse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la misma. Quedamos atentos a su respuesta en nuestra dirección en Cartagena, Manga, Callejón Santa Clara número 24-28. Teléfono 310 8539392. bolivar@defensoria.gov.co

Cordialmente,

  
JUAN CARLOS EBRATT GARCES  
Defensoría del Pueblo Regional Bolívar (e)  
Correo electrónico: bolivar@defensoria.gov.co

Proyecto: María de los Ángeles Durán Herrera  
Revisó: María de los Ángeles Durán Herrera  
Consecutivo Dependencia: DPRB - 6006

*Rdb*  
*PTJ/olwano*  
*06/01/2016*  
*9:51*



ALCALDIA DE CARTAGENA DE INDIAS  
DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL



COMISARIAS  
DE FAMILIA  
Los Valores tienen Sentido

25

CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C. SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA  
COMISARIA DE FAMILIA LOCALIDAD HISTORICA Y CARIBE NORTE CASA DE JUSTICIA COUNTRY

85

Oficio N° \_\_\_\_\_.

Cartagena de Indias, 29 Diciembre 2015

Señor:  
Comandante de Estación de Policía  
Correspondiente  
Ciudad.

En forma atenta y de conformidad a lo establecido en el Artículo 20 de la Ley 294 de 1996 y a lo dispuesto en auto de fecha 29-12-15, dentro del proceso radicado N° 125/15 de solicitud de Medida de Protección por Violencia Intrafamiliar adelantado en este Despacho, me permito solicitar su valiosa colaboración para que se preste asistencia o auxilio al señor:

Cecilio Cuicedo Ramos

, y demás miembros de esa familia, ante posibles e inminentes nuevos actos de violencia originados por el señor Substano Zamora

Sanchez Las mencionadas víctimas residen en el barrio

Chile 912 75 Lt 20 4 elipso

de esta localidad.

Agradezco su gentil colaboración,

  
LOURDES GARCÉS PUELLO  
Comisario de Familia (e)

Cartagena, 14 de Enero del 2015.

Sra. Teniente Coronel Matilde Elena De La Hoz Flórez.  
Directora Área Sanidad del Departamento De Bolívar.  
Saludos de Paz y Bien.

La presente carta es con el fin de solicitarle autorización para el ingreso de mi esposo el señor Salustiano Zamora Sánchez, quien es Agente Pensionado de dicha institución; para un Centro de Rehabilitación para Alcohólicos, que tengo entendido se encuentra en la ciudad de Bogotá; él cual padece de Alcoholismo Crónico que lo ha llevado a una Demencia por Alcohol y ha estado interno en cinco oportunidades en el transcurso del año 2014 y comienzos del año 2015 en la Clínica La Misericordia donde recibe un tratamiento de Desintoxicación; para que con esto sea posible ser reintegrado a la sociedad como una persona con una vida sana y llevadera.

Agradeciendo toda la colaboración posible.

Atte.: Ceilda Caicedo Ramos

Anexo: Copias de las Historia Clínicas.

2 de  
PT Bolívar  
14/01/2015  
B:W.

26

86

27

87



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**ÁREA DE SANIDAD BOLÍVAR**

**PROSPERIDAD PARA TODOS**

No. S- 2015 – 0008/ ASJUR-ARSAN -29

Cartagena de indias D. T. H. y C, enero 16 de 2015

Señora

**CEILDA CAICEDO RAMOS**

Barrio República de Chile Manzana 75 Lote 20 Cuarta Etapa

Celular No 311444863 - 6432719

Ciudad.-

**Referencia:** respuesta a derecho de petición

En atención a su derecho de petición. Cordialmente me permito informarle sobre el particular lo siguiente:

Para acceder a su petición, es pertinente que se acerque a la oficina de referencia y contrarreferencia de la unidad, y hablar con el Dr. Rosemberth Torres Vergara, a efectos de que sea informada del diligenciamiento y trámite de la documentación requerida para tal fin, (CTC) y así ser estudiada la posibilidad del ingreso de su esposo en el Centro de Rehabilitación con sede en la ciudad de Bogotá D.C.

Esperamos con lo anterior haberle brindado una respuesta de fondo a su petición.

Atentamente,

**Teniente Coronel MATILDE ELENA DE LA HOZ FLOREZ**  
Jefe Área de Sanidad de Bolívar

Elaboró y aprobó: ~~XXXXXXXXXX~~ AIMUNDO LLANOS V ASQUEZ  
Revisó y aprobó: ~~XXXXXXXXXX~~ MATILDE ELENA DE LA HOZ FLOREZ  
Fecha elaboración: 16-01-2015  
Ubicación: Derecho de Petición 2015



Manga calle Real No. 24-03  
Teléfono: 6608662  
[Macar.aress-iefat@policia.gov.co](mailto:Macar.aress-iefat@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co/dlsan](http://www.policia.gov.co/dlsan)

Aprobación: 17/08/2012

1DS-OF-00  
Ver 0

28  
88

Página: 1 de 2	PROCESO: ADMINISTRACION DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD	 POLICIA NACIONAL
Código:	FORMATO DE SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN ANTE EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS, DISPOSITIVOS U OTROS SERVICIOS MÉDICOS QUE NO HACEN PARTE DEL PLAN DE SERVICIOS DEL SSMP	
Fecha:		
Version: 0		
ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA COMPLETA, ÚNICAMENTE POR PARTE DEL ESPECIALISTA TRATANTE. EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITIRÁ EL ESTUDIO POR PARTE DEL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO		
FECHA DILIGENCIAMIENTO:	DEPARTAMENTO:	

**I. INFORMACIÓN BÁSICA**

Nombre del Usuario: Substiano Zamora Edad: 62 años  
 Tipo de Identificación: C.C.X T.I. R.C. NUIP 9035 263 Teléfono: 6437219  
 Ciudad y Dirección de Residencia: República de Chile Mz 35 lote 20 8114094863

**II. DIAGNÓSTICO (S):**

1. Trastorno mental y del comportamiento secundario al consumo de Alcohol Código C.I.E 10 F102  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_

**III. DATOS DEL PROCEDIMIENTO, INSUMO, DISPOSITIVO MÉDICO U OTRO SERVICIO SOLICITADO FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS DEL SSMP**

Especialidad: <u>Psiquiatría</u>	Subespecialidad:			
Nombre del procedimiento, Insumo, Dispositivo Médico u Otro Servicio requerido	Cantidad	Tiempo de Tratamiento	Costo	Código CUPS o Código Asignado por el Proveedor
<u>internación en unidad terapéutica para la rehabilitación de consumo de Alcohol</u>	<u>1</u>	<u>90 días</u>		<u>S11102</u>

Descripción (Detalle del procedimiento, insumo, dispositivo médico u otro servicio de salud requerido y especificaciones técnicas)

se requiere internación en unidad terapéutica para la deshabituación, rehabilitación y educación del consumo compulsivo de alcohol en paciente con historia de larga data con deterioro físico y mental con trastorno del comportamiento y el ánimo buscado, expresando ideas de riesgo en cada una de sus internaciones.

**IV. JUSTIFICACIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA (Razón científica del requerimiento)**

necesidad de recuperación de funcionamiento individual, social, laboral y familiar - adquisición de conciencia de enfermedad y prevención de recaídas y reinternaciones futuras

**V. JUNTA MÉDICA O QUIRÚRGICA (si se le realizó Junta Médica describe los resultados)**

**VI. ALTERNATIVAS DEL PLAN DE BENEFICIOS EMPLEADAS ANTES DE REALIZAR EL REQUERIMIENTO (Si existe algún equivalente, justifique su NO utilización)**

Procedimiento, Insumo, Dispositivo Médico u Otro Servicio alternativo empleado o suministrado al paciente	Tiempo de uso	Resultados obtenidos (No mejoría/Reacción adversa/intolerancia)
<u>internación en unidad de Salud Mental para deshabitación</u>	<u>30d.</u>	<u>NO mejoría por recaída temprana</u>

**VII. NOTIFICACIÓN SOBRE AUTORIZACIÓN POR URGENCIA VITAL**

Solicitud autorizada al usuario por urgencia el día: \_\_\_\_\_ y se diligencia solo para conocimiento y estadísticas del CTC.

ESP que autoriza: \_\_\_\_\_

Nombre del ESP, IPS o proveedor que lo suministró: \_\_\_\_\_

Nombre del ESP, IPS o proveedor donde se administró: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD O ESP: \_\_\_\_\_

**VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (Relacione al menos dos referencias específicas con citas bibliográficas completas)**

- Kaplan & Sadock Sinopsis de psiquiatría Cap. Psicofarmacología
-



# CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S



Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0  
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26  
Teléfono: 5-6722088  
Web: www.clinicalamisericordiacartagena.com  
Email: administracion@clinicalamisericordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2015/02/10 19:09:54  
EPICRISIS

## Datos del Paciente

Identificación: CC - 9085668 Paciente: ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO  
Fecha Ingreso: 2014/12/23 Hora Ingreso: 07:09 Ingreso: 8163  
Fecha y Hora Atención: 2014-12-24 07:20  
Fecha Nacimiento: 1952-04-22 Edad: 62 Sexo: M  
Teléfono: 6432719-311444863 Estrato: EXENTO PAGO Municipio: CARTAGENA  
Dirección: REP. DE CHILE Mz 75 L 20 Empresa: POLICIA NACIONAL  
Responsable: LUZ ESTELA ALTAMAR  
Parentesco: Tel. Responsable: 6432719-311444863  
Dirección: REPUBLICA DE CHILE  
MANZANA 75 LOTE 20,  
CUARTA ETAPA

## DATOS HISTORIA CLINICA

### DATOS GENERALES

OCUPACION RESPONSABLE: TELEFONO:  
PENSIONADO DE LA POLICIA S, ESPOSA: CEILDA CAICEDO 6432719-3114044863

MOTIVO DE CONSULTA:  
ESTA AGRESIVO

ENFERMEDAD ACTUAL:  
PACIENTE QUIEN ES TRAÍDO A URGENCIA POR FAMILIAR (ESPOSA) QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE 7 DÍAS EMPEZÓ CON EL CONSUMO DE ALCOHOL DESMEDIDAMENTE, SE TORNA AGRESIVO, TIENE 5 DÍAS SIN COMER, ROMPE TODO EN LA CASA, COPROLALICO, IDEAS DE QUERERSE MORIR, NUEVAMENTE APENAS RECIBIÓ SU PENSIÓN SE FUE A TOMAR. RAZÓN POR LO CUAL LO TRAE

ANTECEDENTES PERSONALES:  
PATOLÓGICO: HEPATOPATIA ALCOHOLICA CIRROSIS, ALERGIAS: NIEGA, QX: NIEGA, HX: 2 HOSPITALIZACIONES PSIQUIÁTRICAS, HÁBITOS: ALCOHOL DESDE HACE MAS O MENOS 20 AÑOS.

ANTECEDENTES FAMILIARES:  
PADRE CONSUMIDOR CRONICO DE ALCOHOL

EXAMEN FISICO:  
NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMI-HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES EUTROFICAS, PULSOS DISTALES Y PERIFERICOS PRESENTES.

### SIGNOS VITALES:

TA: 110/70 CF: 76 FR: 17 TEMP: 36.5

### EXAMEN MENTAL

CONCIENCIA:  
PACIENTE CON ALIENTO ALCOHOLICO, POCO COLABORADOR

ORIENTACION:  
DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

LENGUAJE:  
INCOHERENTE

PENSAMIENTO:  
ILOGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL

SENSOPERCEPCION:  
NO APARENTA ACTIVIDAD ALUCINATORIA

AFECTO:  
INADECUADO

PSICOMOTOR:  
CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD E INQUIETUD

MEMORIA:  
COMPROMETIDA

INTELIGENCIA  
APLAZADO

JUICIO Y RACIOCINIO:  
DESVIADOS

INTROSPECCION:  
NULA

PROSPECCION:  
NULA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANÍACO TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA ESPLENOMEGALIA , COLELITIASIS CIRROSIS HEPÁTICO DE ORIGEN ALCOHÓLICO?

PLAN / TRATAMIENTO:

INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

31  
91

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS
Diagnóstico Relacionado 1:	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA
Diagnóstico Relacionado 2:	
Diagnóstico Relacionado 3:	

RESUMEN DE EVOLUCIONES

DATOS DE EGRESO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL
F315 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS
FECHA DE EGRESO
2015/02/10
FECHA Y HORA DE MUERTE
ESTADO EGRESO
VIVO
CERTIFICADO DE DEFUNCION

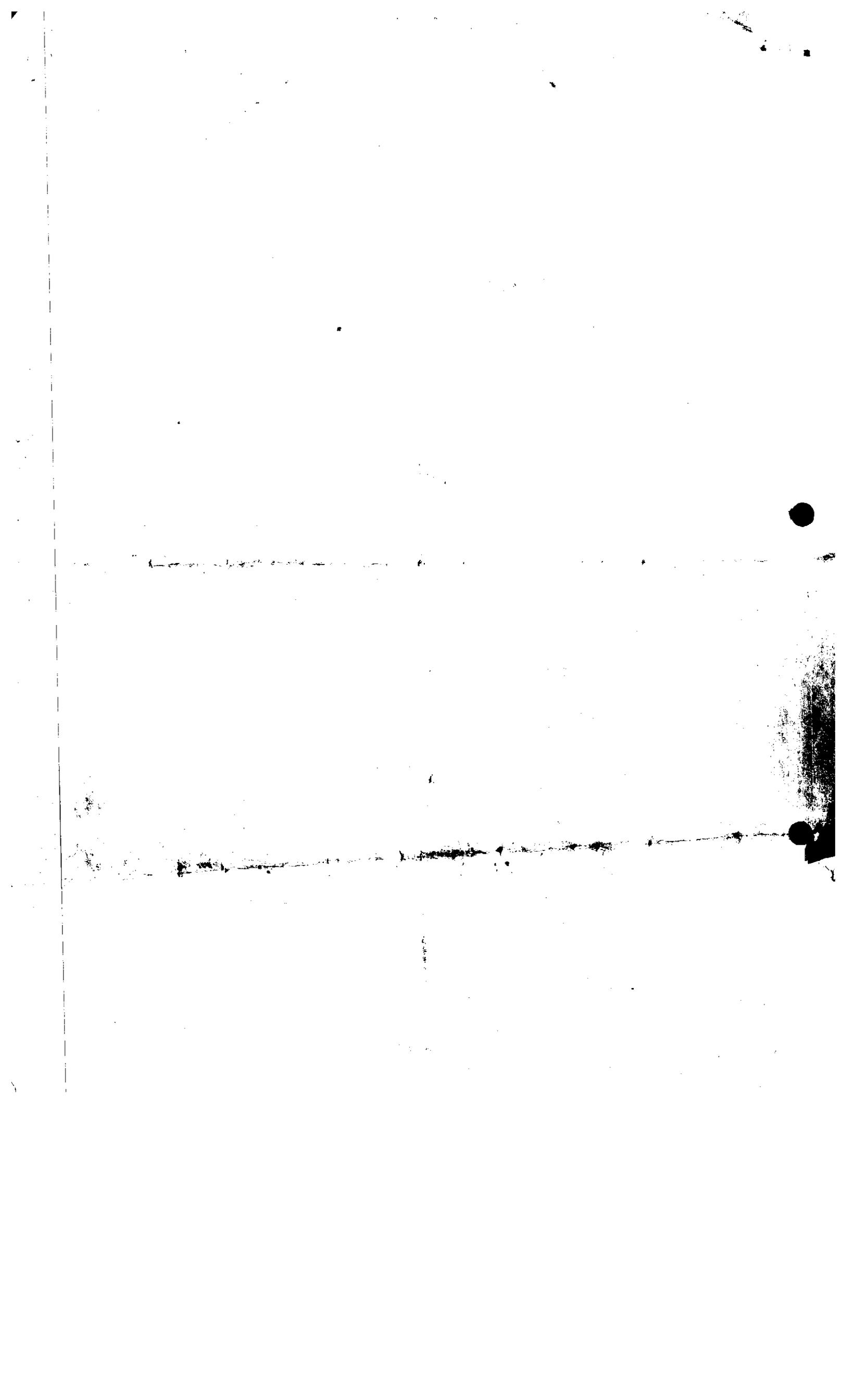
*Angelica Pardo*  
Angelica M. Pardo Castillo  
Médico General  
R.M. 1324345  
C.C. 1067396560

ALFREDO SUMOSA PEREZ  
Médico Especialista  
Médico 008101-1-11-12

*Alfredo Sumosa Perez*

MEDICO  
ANGELICA PARDO CASTILLO

MEDICO ESPECIALISTA  
ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ





32

92

EPICRISIS

HISTORIA:	65,165 - 4	IDENTIFICACION: CC	9085668	NOMBRE:	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	
FECHA NACIMIENTO:	22/04/1952	64	LUGAR DE NACIMIENTO:	CARTAGENA	SEXOMASC ESTADO CIVIL:	CASADO(A)
DIRECCION:	REPUBLICA DE CHILE MZ 75 LOTE	TELEFONO:	3173973520	MUNICIPIO:	CARTAGENA	
OCUPACION:	RESPONSABLE:					
ACOMPANANTE:	RAQUEL MERCADO	PARENTESCO:	ESPOSA			

**DATOS DE INGRESO**

FECHA:	22-ago-2016	HORA:	12:01:00 am	SERVICIO:	UR URGENCIAS
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS			ESTADO:	CONSCIENTE

**REVISION POR SISTEMAS**

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
REMITIDO HOSPITAL LOCAL TURBACO

**ENFERMEDAD:**  
PACIENTE MASCUDLINO DE 64 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA QUIEN CONUSLTO A URGECIAS POR CUADRO CLINICOD EI DIA DE EVOLUCION CONINSTENTE EN PICOS FEBRILES ASOCIADO A ICTERICIA GENERALIZADA Y PERDIDA DE ESTADO DE CONCIENCIA, ES TRAIIDO EN AMBUNACIA N MAL ESTADO GENERAL

**REVISION POR SISTEMAS:**  
LO ANOTADO

**HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO**

TENSION ARTERIAL:	40/20	FRECUENCIA CARDIACA:	0	FRECUENCIA RESPIRATORIA:	4
PESO:	75	TALLA:	175	TEMPERATURA:	35

MUY MALAS CONDICIONES GENERALES Y MUSCULONUTRICIONALES, ICTERICIA GENERALIZADA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SECA, ICTERICA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOE, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS ABOLIDOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES, ABDOMEN GLOBOSO, DISTENDIDO, DEPREISBEL, ONDA ASCITICA POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTRMEIDADES HIPOTROFICAS CON EDEMAS EN LAS 4 EXTREMIDADES, PULSOS DISTALES ABOLIDOS, SNCSIN RESPUESTA, GLASGOW:3/15.

**ANEXOS**

<b>QUIRURGICOS</b> N/A
<b>PATOLOGICOS</b> CIRROSIS HEPATICA
<b>TOXICO-ALERGICOS</b> NIEGA



35

93

EPICRISIS

EVOLUCION

CONSECUTIVO: 2 FECHA: 24/ago/2016 HORA: 5:20:00 pm MEDICO: ALONSO POMARES

ANALISIS:  
PACIENTE EN INTEREDIOS, CON EVOLUCION CLINICA SIN CAMBIOS, INESTABLE HEMODINAMICA, EN MANEJO VASOPRESOR EN MALA CONDICION GENERAL, CON DETERIORO DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, SE OBSERVA SANGRADO POR CAVIDAD ORAL, SE OBSERVA DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE CON ALTERACION DEL SENSORIO, HEPATICA, RENAL, PULMONAR, CON MAL PRONOSTICO PARA LA VIDA CON ALTA RIESGO DE MUERTE. SE ENCUENTRA TROMBOCITOPENIA SEVERA, ASOCIADO ALTERACION DE LOS TIEMPOS E COAGULACION, CON ALTO RIESGO DE SANGRADO. SE SIGUE MANEJO SEGUN PROTOCOLO PARA ENCEFALOPATIA DE ORIGEN HEPATICO, CON EVOLUCION TORPIDA DE LAS COMPLICACIONES ACTUALES. SE SIGUE MANEJO ANTIBIOTICO DE AMPLIA COBERTURA, SE ESPERA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, PACIENTE CANDIDATO PARA TRASPLANTE HEPATICO, FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICION DE PACIENTE, PRONOSTICO RESERVADO.

PLAN:  
1) PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA

CONSECUTIVO: 3 FECHA: 24/ago/2016 HORA: 10:16:00 pm MEDICO: WILMER MANUEL TOVIO

ANALISIS:  
PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, PERSISTE CON DETERIORO MULTIORGANICO, COMPROMISO RENAL, SINDROME ICTERICO, REQUIRIENDO VASOPRESOR, A LA ESPERA DE SER VALORADO POR EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA, SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO INTEGRAL, SOPORTES Y MONITOREO EN UNIDAD. PRONOSTICO MUY RESERVADO. FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

PLAN:  
CONTINUAR CON MANEJO MEDICO ACTUAL

CONSECUTIVO: 4 FECHA: 25/ago/2016 HORA: 12:42:00 pm MEDICO: ALONSO POMARES

ANALISIS:  
PACIENTE EN INTENSIVOS, BAJO SOPORTE VASOPRESOR, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, QUIEN PERSISTE ENCEFALOPATICO, CON MEDIDAS TERAPEUTICAS PARA HIPERTENSION PORTAL, SIN EMBARGO PACIENTE CON CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA ESTADIO 3 CON PUNTAJE CHILD PUG DE 15 QUIEN CURSA CON CUADRO DE ENCEFALOPATIA DE ORIGEN HEPATICO, CON SINDROME ICTERICO Y ASCITIS SEVERA POR LO QUE SE INDICA EL INICIO DE RIFAXIMINA CON EL FIN DE DETENER EL CRECIMIENTO DE BACTERIAS QUE PRODUCEN TOXINAS Y AMONIO, ADEMAS DE LACTULOSA PARA DISMINUIR LA CONCENTRACION DE AMONIACO EN EL ORGANISMO POR SU ACCION A NIVEL DE COLON ATENUANDO EL AMONIACO EN EL COLON Y REDUCIENDO EFECTIVAMENTE LAS CONCENTRACIONES DE AMONIACO DEL PLASMA PARA DISMINUIR RIESGO DE MAYORES COMPLICACIONES HEMODINAMICA, METABOLICA Y MUERTE. SE SOLICITAN PANCULTIVOS, PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, PRONOSTICO MUY RESERVADO. FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

PLAN:  
1. MONITORIZACION INTENSIVOS.  
2. MEPERIDINA AMP 75MG IV CADA 8 HORAS.  
3. RIFAXIMINA CAP 200MG, DAR 400MG VO CADA 8 HORAS.

MEDICAMENTOS NO POS

Fecha	Orden	Item	Cantidad	Unidad
2016/08/22	11	606855 3	1.00	UNIDAD
011766		NOREPINEFRINA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	36.00	
2016/08/23	11	607065 1	10.00	UNIDAD
2016/08/24	11	607294 6	16.00	UNIDAD
2016/08/25	11	607530 7	10.00	UNIDAD
011660		OMEPRAZOL 40MG-ML SOLUCION INYECTABLE	3.00	
2016/08/23	11	606964 1	1.00	UNIDAD
2016/08/25	11	607530 3	2.00	UNIDAD



94 ~~34~~

EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE		
FECHA:	2016/08/26	HORA: 5:29:00 am
PLAN TERAPEUTICO:	FALLECE	
SIGNOS DE ALARMA		
DIETA		
RECOMENDACIONES (educacion, ejercicio, sexual):		
DATOS PERSONALES DEL MEDICO		
NOMBRE:	_____	FIRMA: _____
DATOS DEL MEDICO		
FERMIN USTATE	3439	FIRMA Y SELLO
REGISTRADO POR:	ESPECIALIDAD Y REGISTRO MEDICO	



35  
95

PLAN DE EGRESO

Clínica San José de Torices  
Dedicados a su Bienestar

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PLAN DE EGRESO

PACIENTE: 9085668 SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ EDAD: 64  
HISTORIA: 65,165-4 SUBINGRESO: 1 SERVICIO: UNIDAD DE CUIDADOS INT ADULTOS HABITACION: U201  
EMPRESA POLICIA NACIONAL FECHA 2016/08/26 HORA: 5:29 am CAUSA: MUERTE EN - 48 HORAS

MUERTO REGISTRO DE DEFUNCION: 710759956 FECHA: 2016/08/26 FECHA: 4:30:00 am

FALLECE

ALARMA:

DIA:

INCAPACIDAD:

FALLECE

SEGUIMIENTO:

CITAS DE SEGUIMIENTO

NUM	TIPO	TIEMPO CONTROL	LUGAR	ESPECIALIDAD

RECOMENDACIONES:

FERMIN USTATE DUARTE  
NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

3439  
REGISTRO MÉDICO No.

FIRMA Y SELLO

**CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S**

Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0  
 Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26  
 Teléfono: 5-6722088  
 Web: www.clinicalamisericordiacartagena.com  
 Email: administracion@clinicalamisericordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2014/11/24 16:53:31  
 EPICRISIS

**Datos del Paciente**

Identificación:	CC - 9085668	Paciente:	ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Fecha Ingreso:	2014/11/14	Hora Ingreso:	17:30
Fecha y Hora Atención:	2014-11-14 17:45	Ingreso:	6585
Fecha Nacimiento:	1952-04-22	Edad:	62
Teléfono:	6432719-311444863	Estrato:	EXENTO PAGO
Dirección:	REP. DE CHILE Mz 75 L 20 ETAPA 4	Empresa:	POLICIA NACIONAL
Responsable:	CEILBA CAICEDO RAMOS	Tel. Responsable:	6432719-311444863
Parentesco:	REPUBLICA DE CHILE		
Dirección:	MANZANA 75 LOTE 20 CUARTA ETAPA		

**DATOS HISTORIA CLINICA****DATOS GENERALES**

**OCUPACION:** PENSIONADO DE LA POLICIA  
**RESPONSABLE:** S, ESPOSA: CEILDA CAICEDO  
**TELEFONO:** 6432719-3114044863

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
 ESTA AGRESIVO

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 PACIENTE QUIEN ES TRAÍDO A URGENCIA POR FAMILIAR (ESPOSA) QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE 8 DÍAS EMPEZÓ CON EL CONSUMO DE ALCOHOL DESMEDIDAMENTE, SE TORNA AGRESIVO, REFIERE ESPOSA QUE CUANDO SALIO DE LA CLÍNICA DURÓ UN MES Y MEDIO BIEN, TOMÁNDOSE LAS MEDICINAS, APENAS RECIBIÓ SU PENSIÓN SE FUE A TOMAR. RAZÓN POR LO CUAL LO TRAE

**ANTECEDENTES PERSONALES:**  
 PATOLÓGICO: NIEGA, ALERGIAS: NIEGA, QX: NIEGA, HX: 2 HOSPITALIZACIONES PSIQUIÁTRICAS, HÁBITOS: ALCOHOL DESDE HACE MAS O MENOS 20 AÑOS.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 PADRE CONSUMIDOR CRONICO DE ALCOHOL

**EXAMEN FISICO:**  
 NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMI-HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓIN, EXTREMIDADES EUTROFICAS, PULSOS DISTALES Y PERIFERICOS PRESENTES.

**SIGNOS VITALES:**

<b>TA:</b> 110/70	<b>CF:</b> 76	<b>FR:</b> 17	<b>TEMP:</b> 36.5
----------------------	------------------	------------------	----------------------

**EXAMEN MENTAL**

**CONCIENCIA:**  
 PACIENTE QUIEN INGRESA A LA CLÍNICA BAJO LOS EFECTOS DEL ALCOHOL

**ORIENTACION:**  
 DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

**LENGUAJE:**  
 INCOHERENTE

**PENSAMIENTO:**  
 ILOGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL

**SENSOPERCEPCION:**  
 NO APARENTE ACTIVIDAD ALUCINATORIA

**AFECTO:**  
 INADECUADO

**PSICOMOTOR:**  
 CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD E INQUIETUD

**MEMORIA:**  
 COMPROMETIDA

**INTELIGENCIA:**  
 APLAZADO

**JUICIO Y RACIOCINIO:**  
 DESVIADOS

**INTROSPECCION:**  
 NULA

97 37

**PROSPECCION:**  
NULA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANÍACO TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA ESPLENOMEGALIA , COLELITIASIS CIRROSIS HEPÁTICO DE ORIGEN ALCOHÓLICO?

**PLAN / TRATAMIENTO:**

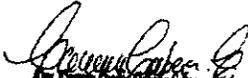
INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

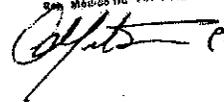
**IMPRESION CLINICA**

Diagnóstico Principal:	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS
Diagnóstico Relacionado 1:	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA
Diagnóstico Relacionado 2:	
Diagnóstico Relacionado 3:	

**RESUMEN DE EVOLUCIONES****DATOS DE EGRESO**

<b>DIAGNOSTICO PRINCIPAL</b>
F317 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION
<b>FECHA DE EGRESO</b>
2014/11/24
<b>FECHA Y HORA DE MUERTE</b>
<b>ESTADO EGRESO</b>
VIVO
<b>CERTIFICADO DE DEFUNCION</b>

  
 DR. CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA  
 MEDICO CIRUJANO  
 UNIVERSIDAD DEL NORTE  
 S.L.P. 23000

  
 ALFREDO SUMOSA PEREZ  
 Médico Psiquiatra  
 del Hospital de Psiquiatría

MEDICO  
CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA

MEDICO ESPECIALISTA  
ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ

Copyright 2010-2011 Zeus-Salud. Todos los Derechos Reservados.

**CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S**

Código del Prestador: 130010256801 NIT: 900602320-0

Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26

Teléfono: 5-6722088

Web: www.clinicalamisericordiacartagena.com

Email: administracion@clinicalamisericordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2015/07/29 13:53:46  
EPICRISIS**Datos del Paciente**

Identificación:	CC - 9085668	Paciente:	ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Fecha Ingreso:	2015/04/29	Hora Ingreso:	15:02
Fecha y Hora Atención:	2015-04-29 16:36	Ingreso:	14099
Fecha Nacimiento:	1952-04-22	Edad:	63
Teléfono:	6432719-311444863	Estrato:	EXENTO PAGO
Dirección:	REP. DE CHILE Mz 75 L 20 ETAPA 4	Empresa:	POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA DE INDIAS
Responsable:	LUZ ESTELA ALTAMAR	Tel. Responsable:	6432719-311444863
Parentesco:	REPUBLICA DE CHILE		
Dirección:	MANZANA 75 LOTE 20 CUARTA ETAPA		

**DATOS HISTORIA CLINICA****DATOS GENERALES**

<b>OCUPACION</b>	<b>RESPONSABLE:</b>	<b>TELEFONO:</b>
PENSIONADO DE LA POLICIA	S, ESPOSA: CEILDA CAICEDO	6432719-3114044863

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
ESTA AGRESIVO**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE QUIEN ES TRAÍDO A URGENCIA POR FAMILIAR (ESPOSA) QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE 7 DÍAS EMPEZÓ CON EL CONSUMO DE ALCOHOL DESMEDIDAMENTE, SE TORNA AGRESIVO, TIENE 5 DÍAS SIN COMER, ROMPE TODO EN LA CASA, COPROLALICO, IDEAS DE QUERERSE MORIR, NUEVAMENTE APENAS RECIBIÓ SU PENSIÓN SE FUE A TOMAR NEGATIVO AL TRATAMIENTO Y A SU INGRESO POR LO CUAL SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA INICIO DE SU MANEJO MEDICO.

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

PATOLÓGICO: HEPATOPATIA ALCOHOLICA CIRROSIS, ALERGIAS: NIEGA, QX: NIEGA, HX: 2 HOSPITALIZACIONES PSIQUIÁTRICAS, HÁBITOS: ALCOHOL DESDE HACE MAS O MENOS 20 AÑOS.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

PADRE CONSUMIDOR CRONICO DE ALCOHOL

**EXAMEN FISICO:**

NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMI-HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓ, EXTREMIDADES EUTROFICAS, PULSOS DISTALES Y PERIFERICOS PRESENTES.

**SIGNOS VITALES:**

<b>TA:</b>	<b>CF:</b>	<b>FR:</b>	<b>TEMP:</b>
110/70	76	17	36.5

**EXAMEN MENTAL****CONCIENCIA:**

PACIENTE CON ALIENTO ALCOHOLICO, POCOC COLABORADOR

**ORIENTACION:**

DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

**LENGUAJE:**

INCOHERENTE

**PENSAMIENTO:**

ILOGICO CON DISTORSIONES COGNITVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL

**SENSOPERCEPCION:**

NO APARENTA ACTIVIDAD ALUCINATORIA

**AFECTO:**

INADECUADO

**PSICOMOTOR:**

CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD E INQUIETUD

**MEMORIA:**

COMPROMETIDA

**INTELIGENCIA**

APLAZADO

**JUICIO Y RACIOCINIO:**

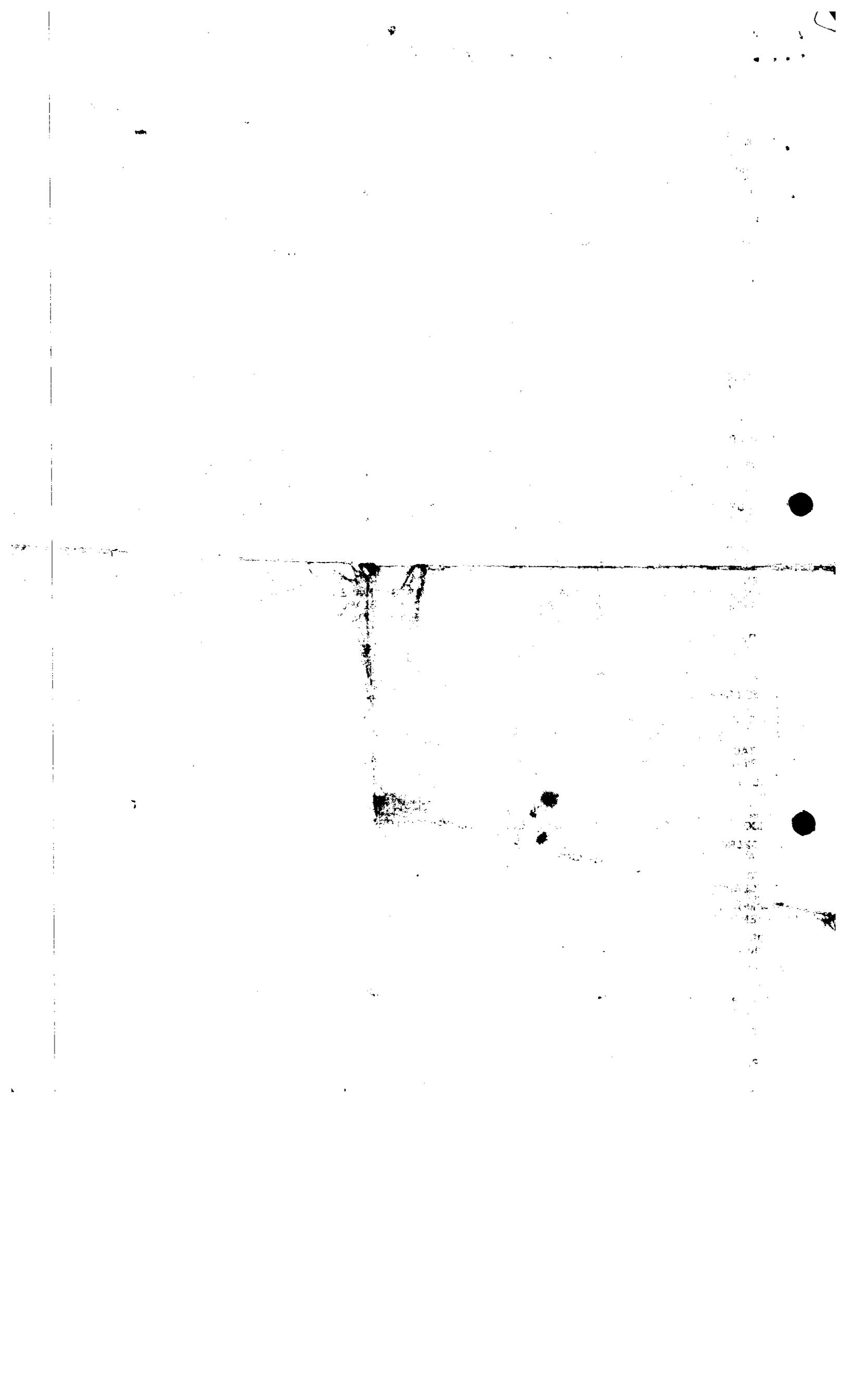
DESVIADOS

**INTROSPECCION:**

NULA

**PROSPECCION:**

NULA



HEPÁTICO DE ORIGEN ALCOHÓLICO?

PLAN / TRATAMIENTO:  
INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

99 39

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1†)
Diagnóstico Relacionado 1:	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES
Diagnóstico Relacionado 2:	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Diagnóstico Relacionado 3:	

RESUMEN DE EVOLUCIONES
------------------------

DATOS DE EGRESO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL
F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1†)
FECHA DE EGRESO
2015/07/29
FECHA Y HORA DE MUERTE
ESTADO EGRESO
VIVO
CERTIFICADO DE DEFUNCION

*[Signature]*  
 No. 25-28577  
 Luis Armando Aguilar Garcia  
 Médico  
 C.C. 1.047.445.82

*[Signature]*  
 Amauri Garcia Blanco  
 Médico Especialista

MEDICO  
 LUIS ARMANDO AGUILAR GARCIA

MEDICO ESPECIALISTA  
 AMAURI GARCIA BLANCO

**CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S**

Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0  
 Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26  
 Teléfono: 5-6722088  
 Web: www.clinicalamiserordiacartagena.com  
 Email: administracion@clinicalamiserordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2014/11/24 16:54:52  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Datos del Paciente**

Identificación: CC - 9085668 Paciente: ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO  
 Fecha Ingreso: 2014/11/14 Hora Ingreso: 17:30 Ingreso: 6585  
 Fecha y Hora Atención: 2014-11-14 17:45  
 Fecha Nacimiento: 1952-04-22 Edad: 62 Sexo: M  
 Telefono: 6432719-311444863 Estrato: EXENTO PAGO Municipio: CARTAGENA  
 Dirección: REP. DE CHILE Mz 75 L 20 Empresa: POLICIA NACIONAL  
 Responsable: CEILBA CAICEDO RAMOS Tel. Responsable: 6432719-311444863  
 Parentesco:  
 Dirección: REPUBLICA DE CHILE  
 MANZANA 75 LOTE 20  
 CUARTA ETAPA

**Evolución N°: 11651**

Fecha: 2014/11/24 Hora: 16:53  
 Médico: CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA Especialidad: MEDICINA GENERAL  
 Peso: 70 Tensión arterial: 120/70MMHG Frecuencia Respiratoria: 20X'  
 Frecuencia Cardíaca: 80 X' Temperatura: 36.7°C

Unidad Funcional	HOSPITALIZACION
Diagnóstico:	-
Descripción Diagnóstico:	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANÍACO TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA ESPLENOMEGALIA , COLELITIASIS CIRROSIS HEPÁTICO DE ORIGEN ALCOHÓLICO?
Subjetivos:	
Descripción Física:	PACIENTE CON MEJORÍA DE SÍNTOMAS QUE MOTIVAN SU INGRESO, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION, SIN ANSIEDAD, PSICOSIS DELIRANTE O ALUCINOIDEA, ADECUADO PATRÓN CONDUCTUAL, ANIMO ESTABLE, NO REPRESENTA RIESGO PARA SÍ, PROPIOS Y EXTRAÑOS; POR LO CUAL EN RONDA MÉDICA SE CONSIDERA ALTA, BAJO FORMULA, RECOMENDACIONES: (NO TRASNOCCHAR, NO TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS, NI BEBIDAS NEGRAS, TOMAR LA MEDICACIÓN DE FORMA OPORTUNA, NO AUTODOSIFICARSE, ASISTIR PUNTUAL A LAS CITAS), CITA CONTROL POR PSIQUIATRÍA, RECETA MEDICA Y SIGNOS DE ALARMA(CONFUSION, AGITACIÓN, NO DUERME, NO COME, AGRESIVO, AMENAZANTE, MARCADA ANGUSTIA Y ANSIEDAD, CON RIESGO SUICIDA U HOMICIDA).
Paraclínicos:	
Procedimientos:	
Análisis:	
Tratamiento:	DE ALTA MÉDICA
Servicios/UF:	HOSPITALIZACION

**Nota de Cargo**

Código	Nombre	Cantidad
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1

  
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA  
 MEDICINA GENERAL  
 ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL

ATENDIDO POR  
**CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA** Reg medico: 22299

MEDICO ESPECIALISTA  
**ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ**

**CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S**

Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0

Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26

Teléfono: 5-6722088

Web: www.clinicalamisericordiacartagena.com

Email: administracion@clinicalamisericordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2014/11/24 14:03:30

**HISTORIA CLÍNICA****Datos del Paciente**

Identificación: CC - 9085668      Paciente: ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO  
 Fecha Ingreso: 2014/11/14      Fecha Egreso: //      Estrato: EXENTO PAGO  
 Num. de Ingreso: 6585

**DATOS GENERALES****OCUPACION****MOTIVO DE CONSULTA**

PSICORIENTACION FAMILIAR: COMPROMISOS FAMILIARES.

**INFORMACION FAMILIAR****PERSONAS CON LAS QUE VIVE**

CEILDA CAICEDO-37 AÑOS-ESPOSA-AMA DE CASA. NELSON ENRIQUE ZAMORA CAICEDO-34 AÑOS-HIJO-INGENIERO CIVIL. PROFESIONAL INDEPENDIENTE. DOLGY PATRICIA ZAMORA CAICEDO-35 AÑOS-HIJA-LICENCIADA EN EDUCACION. PROFESORA DE PREESCOLAR. MARY LUZ ZAMORA -8 AÑOS- NIETA-ESTUDIANTE 3° PRIMARIA. LUZ ESTELLA ALTAMAR-36 AÑOS-SOBRINA-ENFERMERA PROFESIONAL, VINCULADA A COOMEVA E.P.S

**INFORMACION DE VIVIENDA**

VIVIENDA FAMILIAR DE 2 NIVELES. DISTRIBUIDA EN 3 HABITACIONES, SALA, COMEDOR, COCINA, 2 BAÑOS Y PATIO. SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES FISICAS. EL PACIENTE DUERME SOLO EN UNA HABITACION.

**SERVICIOS PUBLICOS****IMPRESION DIAGNOSTICA**

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y DIAGNOSTICO RELACIONADO DE INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO, CON 4 REINGRESOS EN LO QUE VA CORRIDO DEL AÑO EN NUESTRA CLINICA. SE REALIZA VALORACION PSICOSOCIAL POR INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO, ENCONTRANDOSE FALTA DE CUIDADOR EN CASA, EL PACIENTE POR SI SOLO TOMA LA MEDICACION, NO EXISTE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PARTE DE OTRO FAMILIAR (ESPOSA E HIJOS), PACIENTE NO ASISTE A LAS CITAS DE CONTROL DE PSIQUIATRIA. A NIVEL FAMILIAR, SE APRECIA CONFLICTO DE PAREJA ENTRE EL PACIENTE Y SU ESPOSA, LAS CUALES NO HAN SIDO MANEJADOS DE LA MEJOR FORMA, AUNQUE HAN LLEGADO A ACUERDOS, CASI SIEMPRE SON INCUMPLIDOS POR EL PACIENTE. ANTE LA OPCION DE SEPARACION LA SRA. CEILDA (ESPOSA) MANIFIESTA QUE NO PUEDE PORQUE SIENDE PRESION POR PARTE DE SUS HIJOS PORQUE LE VAN ACULPAR DE CUALQUIER COSA QUE LE SUCEDA AL PACIENTE ESTANDO SOLO. LA SITUACION ESTRESANTE IDENTIFICADO POR SUS FAMILIARES, ES LA FECHA DE PAGO DE LA PENSION DEL PACIENTE, ESTE BUSCA CREAR UN AMBIENTE HOSTIL ENCASA PARA SALIR A CONSUMIR ALCOHOL. POR TANTO EN LA REUNION LA HIJA DEL PACIENTE (DOLGY PATRICIA) SE COMPROMETE A ADMINISTRARLE SU PENSION, PARA EVITAR EL GASTO INNECESARIO EN ALCOHOL Y RECAIDAS EN EL PACIENTE. EL PACIENTE SE COMPROMETE EN ASISTIR A LAS CITAS DE CONTROL POR PSIQUIATRIA, TENER LA DISPOSICION DE CAMBIO Y ADOPTAR COMPORTAMIENTOS POSITIVOS PARA MEJORAR LA RELACION DE PAREJA Y EL AMBIENTE FAMILIAR.

**RECOMENDACIONES**

SEGUIMIENTO DEL CASO , A TRAVES DEL EQUIPO PSICOSOCIAL DEL AREA DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.

ALFREDO SUMOSA PEREZ  
 Médico Psicólogo  
 Reg. Médico 6241

ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ Reg Medico  
 :6241

Copyright 2011 - 2012 ZeusSalud. Todos los Derechos Reservados.

**CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S**

102 #2



CLINICA  
**LA MISERICORDIA**  
SERVICIO MEDICO INTEGRAL Y NEUROLOGIA

Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0

Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26

Teléfono: 5-6722088

Web: www.clinicalamisericordiacartagena.com

Email: administracion@clinicalamisericordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2014/09/23 15:33:49  
**EPICRISIS**

**Datos del Paciente**

Identificación:	CC - 9085668	Paciente:	ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Fecha Ingreso:	2014/06/24	Hora Ingreso:	08:35
Fecha Nacimiento:	1952-04-22	Edad:	62
Teléfono:	6432719-311444863	Estrato:	EXENTO PAGO
	REPUBLICA DE CHILE		
Dirección:	MANZANA 75 LOTE 20	Empresa:	POLICIA NACIONAL
	CUARTA ETAPA		
Responsable:	CEILBA CAICEDO RAMOS		
Parentesco:		Tel. Responsable:	6432719-311444863
	REPUBLICA DE CHILE		
Dirección:	MANZANA 75 LOTE 20		
	CUARTA ETAPA		

**DATOS HISTORIA CLINICA****DATOS GENERALES**

<b>OCUPACION</b>	<b>RESPONSABLE:</b>	<b>TELEFONO:</b>
PENSIONADO PONAL	ESPOSA: CEILDA CAICEDO	6432719-3114044863

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
ESTA MAL

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAÍDO AL SERVICIO DE URGENCIA POR SU FAMILIAR (ESPOSA) QUIEN REFIERE QUE EN EL DÍA DE AYER SALIO DE SU CASA EN HORAS DE LA TARDE Y REGRESO A LA 1 AM EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ, AGRESIVO, CON UN MARTILLO PARTIÓ LA PUERTA DE SU CASA, INTIMIDANDO A TODOS EN SU CASA CON EL MARTILLO, POR LO CUAL LO TRAEN.

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

PATOLÓGICO: NIEGA, ALERGIAS: NIEGA, QX: NIEGA, HX: 2 HOSPITALIZACIONES PSIQUIÁTRICAS, HÁBITOS: ALCOHOL DESDE HACE MAS O MENOS 20 AÑOS.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

SIN ANTECEDENTES FAMILIARES

**EXAMEN FISICO:**

NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMI-HUMEDAS, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES EUTROFICAS, PULSOS DISTALES Y PERIFERICOS PRESENTES.

**SIGNOS VITALES:**

<b>TA:</b>	<b>CF:</b>	<b>FR:</b>	<b>TEMP:</b>
110/70	86	17	36

**EXAMEN MENTAL****CONCIENCIA:**

CONSCIENTE, SOMNOLIENTO, EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ, AGRESIVO CON EL PERSONAL DE LA CLINICA

**ORIENTACION:**

NO VALORADO

**LENGUAJE:**

POCO ENTENDIBLE

**PENSAMIENTO:**

ILÓGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL

**SENSOPERCEPCION:**

NIEGA ACTIVIDAD ALUCINATORIA

**AFECTO:**

INADECUADO

**PSICOMOTOR:**

CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD E INQUIETUD

**MEMORIA:**

COMPROMETIDA

**INTELIGENCIA**

PROMEDIO

**JUICIO Y RACIOCINIO:**

DEBILITADOS

**INTROSPECCION:**

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL

**PLAN / TRATAMIENTO:**

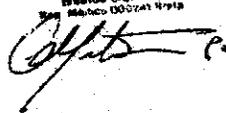
HOSPITALIZAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS ANTIDEPRESIVOS ANSIOLITICOS ESTABILIZADORES DEL ANIMO

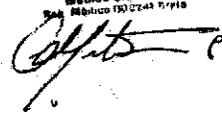
43  
103

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA
Diagnóstico Relacionado 1:	
Diagnóstico Relacionado 2:	
Diagnóstico Relacionado 3:	

RESUMEN DE EVOLUCIONES
------------------------

DATOS DE EGRESO
<b>DIAGNOSTICO PRINCIPAL</b>
F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA
<b>FECHA DE EGRESO</b>
2014/07/28
<b>FECHA Y HORA DE MUERTE</b>
<b>ESTADO EGRESO</b>
VIVO
<b>CERTIFICADO DE DEFUNCION</b>

ALFREDO SUMOSA PEREZ  
Médico General  
R.M. 100241 1719  


ALFREDO SUMOSA PEREZ  
Médico General  
R.M. 100241 1719  


MÉDICO  
ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ

MEDICO ESPECIALISTA  
ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ

# CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

104

#



Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0  
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26  
Teléfono: 5-6722088  
Web: www.clinicalamiserordiacartagena.com  
Email: administracion@clinicalamiserordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2019/06/21 11:04:28  
EPICRISIS

## Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9085668	Paciente:	ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO	Ingreso:	61
Fecha Ingreso:	2014/01/05	Hora Ingreso:	11:59	Sexo:	M
Fecha y Hora Atención:	2014-01-05 12:16	Edad:	67		
Fecha Nacimiento:	1952-04-22	Estrato:	EXENTO PAGO		
Teléfono:	6432719-311444863	Ciudad:	CARTAGENA		
Municipio:		Empresa:	POLICIA NACIONAL		
Dirección:	REP. DE CHILE Mz 75 L 20 ETAPA 4				
Contrato:	NO USARRRR POLICIA TARIFA SOAT 2014				
Cargo:					
Responsable:	LUZ ESTELA ALTAMAR	Tel. Responsable:	6432719-311444863		
Parentesco:					
Dirección:	REPUBLICA DE CHILE MANZANA 75 LOTE 20 CUARTA ETAPA				

## DATOS HISTORIA CLINICA

### DATOS GENERALES

**OCUPACION** PENSIONADO DE LA POLICIA NACIONAL      **RESPONSABLE:** CEILBA CAICEDO RAMOS      **TELEFONO:** 6432719-311444863

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
INSOMNIO GLOBAL

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
ES TRAI DO POR FAMILIARES POR URGENCIAS CON CUADRO CLÍNICO DE VARIOS MESES DE E EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO GLOBAL, ALUCINACIONES VISUALES Y A UEDITIVAS COMPLEJAS, SOLILOQUIOS, DESORIENTACION EN TIEMPO Y ESPACIO, CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO QUE VAN DESDE LA MANIA HASTA LA TRISTEZA PROFUNDA, CON IDEAS DE TIPO SUICIDAS; TRASHUMANCIA, ES TRAI DO PARA REDIANOTICO Y TRATAMIENTO ADECUADO

**ANTECEDENTES PERSONALES:**  
PATOLÓGICO: NIEGA, ALERGICO: NIEGA, QX: NIEGA, HOSPITALIZACIONES: NIEGA, HBITOS: CONSUMO DE ALCOHOL DESDE HACE MAS DE 20 AÑOS

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
PADRE CONSUMIDOR CRONICO DE ALCOHOL

**EXAMEN FISICO:**  
CON BAJO PESO, NORMOCEFALO, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RSCSRS, NO SOPLO, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, NO EDEMA, SNC CON TEMBLOR GENRALIZADO, COORDINACION FINA Y GRUES A ALTERADA, ALTERACIONES DEL E QUILIBRIO

### SIGNOS VITALES:

<b>TA:</b> 100/70	<b>CF:</b> 86	<b>FR:</b> 17	<b>TEMP:</b> 37
----------------------	------------------	------------------	--------------------

### EXAMEN MENTAL

**CONCIENCIA:**  
ALERTA , CONSCIENTE, FASCIE TRISTE, ESTADO DE ANIMO BAJO

**ORIENTACION:**  
ORIENTADO EN PERSONA , DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

**LENGUAJE:**  
BRADILALICO

**PENSAMIENTO:**  
ILOGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS SUICIDAS, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, S OBREVALORADAS, DE MINUSVALIA

**SENSOPERCEPCION:**  
CON ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES COMPLEJAS

**APECTO:**  
INADECUADO

**PSICOMOTOR:**  
HIPOBULICO

**MEMORIA:**  
CON DEFICIT EN MEMORIA RECIENTE

**INTELIGENCIA**  
PROMEDIO

**JUICIO Y RACIOCINIO:**  
DEBILITADO

**INTROSPECCION:**  
NULA

**PROSPECCION:**  
PARCIAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA  
POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA

**PLAN / TRATAMIENTO:**

INTRAHOSPITALARIO CARBAMAZEPINA TAB 200 MG VO 1-1-1 ACIDO VALPROICO CAPS 250 MG VO 1-1-1 CLONIDINA TAB 0.150 MCG  
1-0-0 LORAZEPAM TAB 2 MG VO 1/2-1/2-1/2 FLUOXETINA CAPS 20 MG VO 1-1-0 CUIDADOS ESPECIALES DIETA CORRIENTE MEDIDAS  
DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA POR RIESGO SUICIDA CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS Y AVISAR CAMBIOS

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	F323 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

RESUMEN DE EVOLUCIONES
------------------------

**2014/01/06**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	12:44: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA
Subjetivos:	12:44:
Descripción Física:	12:44: PACIENTE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, INTRANQUILO, DEAMBULANTE, CABIZBAJO, REFIERE IRREGULAR PATRÓN DE SUEÑO, ESTADO DE ANIMO BAJO FONDO TRISTE Y ANSIOSO, AFECTO INADECUADO, REFIERE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, CONDUCTA HIPOBULICA, PENSAMIENTOS ILÓGICOS CON IDEAS DE TRISTEZA, PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS Y SOBREALORADAS, RECHAZO, MINUSVALIA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCION NEGATIVO, PROSPECCION NEGATIVO
Paraclínicos:	12:44:
Procedimientos:	12:44:
Tratamiento:	12:44: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	12:44:
 JESSICA CONTRERAS MACHADO	

**2014/01/07**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	12:49: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA 10:55:
Subjetivos:	12:49: 10:55:
Descripción Física:	12:49: PACIENTE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, CABIZBAJO, COLABORA POCO CON EL INTERROGATORIO, DESORIENTACION PARACIAL ALOPSIQUICA EN TIEMPO, REFIERE IRREGULAR PATRÓN DE SUEÑO CON ISOMNIO, ESTADO DE ANIMO BAJO FONDO TRISTE Y ANSIOSO, AFECTO INADECUADO, REFIERE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, CONDUCTA HIPOBULICA, PENSAMIENTOS ILÓGICOS CON IDEAS DE TRISTEZA, PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS Y SOBREALORADAS, RECHAZO, MINUSVALIA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCION NEGATIVO, PROSPECCION NEGATIVO 10:55: .
Paraclínicos:	12:49: 10:55:
Procedimientos:	12:49: 10:55:
Tratamiento:	12:49: VER ORDENES MÉDICAS 10:55: PACIENTE QUE EVOLUCIONA SIN MEJORÍA, CON ÁNIMO BAJO, IDEAS DE MINUSVALÍA, CREE QUE PADECE ENFERMEDADES (DELIRIOS SOMÁTICOS) LAS CUALES SE NIEGA A CUESTIONAR; APETITO CONSERVADO, TENDENCIA AL AISLAMIENTO SOCIAL; HIGIENE Y APARIENCIA PERSONAL DESORGANIZADA; DESINTERÉS GENERALIZADO EN SU PROCESO; MIRADA AUSENTE; REFIERE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS.
Análisis:	12:49: 10:55:
 JESSICA CONTRERAS MACHADO	

**2014/01/08**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	15:45: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATIA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MEDICA
Subjetivos:	15:45:
Descripción Física:	15:45: PACIENTE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, HOSTIL, COLABORA POCO CON EL INTERROGATORIO, DESORIENTACION PARACIAL ALOPSIQUICA EN TIEMPO, REFIERE REGULAR PATRÓN DE SUEÑO , ESTADO DE ANIMO BAJO FONDO TRISTE Y ANSIOSO, AFECTO INADECUADO, REFIERE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, CONDUCTA HIPOBULICA, PENSAMIENTO ILOGICO CON IDEAS DE TRISTEZA, PERJUICIO , HIPOCONDRIACAS Y SOBREALORADAS, RECHAZO, MINUSVALIA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCION NEGATIVO, PROSPECCION NEGATIVO
Paraclínicos:	15:45: SE REPORTA PARACLINICOS DEL 07/01/2014 UROANALISIS NO PATOLOGICO EXAMEN FISICO QUIMICO NEGATIVO Y MICROSCOPICO NEGATIVO, HEMOGRAMA LEUCOS: 4000, HB 12.2 GR/DL, HTO 36.8%, PLT: 147 000, NEU: 50%, NEU: 50%, LIN 45.2%, EOS: 4.8%, GOT: 89%, GPT: 52.8% COLESTEROL TOTAL: 168 MG/DL, 99 MG/DL, TAG 84 MG DL, GLICEMIA BASAL 85 MG DL , BUN 15.6%, HDL:52 MG DL, VDRL NO REACTIVO.
Procedimientos:	15:45:
Tratamiento:	15:45: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	15:45: PACIENTE CON PRUEBAS HEPÁTICAS ALTERADAS, ADÉMAS LEUCOPENIA Y PLAQUETOPENIA LIGERA CONFIRMADA POR EL LABORATORIO
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

2014/01/09

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	19:59: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE CON SINTOMA PSICOTICO EN EPISODIO ACTUAL
Subjetivos:	19:59:
Descripción Física:	19:59: PACIENTE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, HOY MÁS TRANQUILO, COLABORA POCO CON EL INTERROGATORIO, DESORIENTACION PARACIAL ALOPSIQUICA EN TIEMPO, REFIERE REGULAR PATRÓN DE SUEÑO, ESTADO DE ANIMO BAJO FONDO TRISTE Y ANSIOSO, AFECTO INADECUADO, REFIERE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, CONDUCTA HIPOBULICA, PENSAMIENTO ILOGICO CON IDEAS DE TRISTEZA, PERJUICIO , HIPOCONDRIACAS Y SOBREALORADAS, RECHAZO, MINUSVALIA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCION NEGATIVO, PROSPECCION NEGATIVO
Paraclínicos:	19:59:
Procedimientos:	19:59:
Tratamiento:	19:59: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	19:59:
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

2014/01/10

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	11:57: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE CON SINTOMA PSICOTICO EN EPISODIO ACTUAL 10:57:
Subjetivos:	11:57: 10:57:
Descripción Física:	11:57: PACIENTE CONSCIENTE, PASIVO, AISLADO, POCO SOCIABLE, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO POR LA MEDICACIÓN, APETITO CONSERVADO, ANIMO INDIFERENTE, AFECTO PLANO, APARENTE ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE MUY ESCASO, PENSAMIENTO ILOGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS SUICIDAS, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, SOBREALORADAS, DE MINUSVALIA , JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADOS DE LA REALIDAD, INTROSPECCIÓN NEGATIVA. 10:57: .
Paraclínicos:	11:57: 10:57:
Procedimientos:	11:57: 10:57:
Tratamiento:	11:57: VER ORDENES MÉDICAS 10:57: PACIENTE QUE EVOLUCIONA SIN MEJORÍA, CON ANIMO BAJO, IDEAS DE MINUSVALÍA, PENSAMIENTO ESCASO CON DETERIORO COGNITIVO, LENGUAJE CONCRETO, INTROSPECCIÓN NULA. CREE QUE PADECE ENFERMEDADES (DELIRIOS SOMÁTICOS) LAS CUALES SE NIEGA A CUESTIONAR; APETITO CONSERVADO, TENDENCIA AL AISLAMIENTO SOCIAL; HIGIENE Y APARIENCIA PERSONAL DESORGANIZADA; DESINTERÉS GENERALIZADO EN SU PROCESO; MIRADA AUSENTE; REFIERE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS.
Análisis:	11:57: 10:57:
	

2014/01/11

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	20:36: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE CON SINTOMA PSICOTICO EN EPISODIO ACTUAL
Subjetivos:	20:36:
Descripción Física:	20:36: PACIENTE CONSCIENTE, TRANQUILO, NO SE MUESTRA ANSIOSO BUEN PATRÓN DEL SUEÑO POR LA MEDICACIÓN, APETITO CONSERVADO, ÁNIMOBAJO FONDO TRISTE, AFECTO INADECAUDO, APARENTE ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE MUY ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS SUICIDAS, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, SOBREALORADAS, DE MINUSVALÍA , JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADOS DE LA REALIDAD, INTROSPECCIÓN NEGATIVA. PACIENTE VALORADO POR DR AMAURY GARCIA QUIEN ORDENA SOLICITAR PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO: TP Y TPT Y CONFIRMAR PLAQUETAS CON RECUENTO PLAQUETARIO, ADEMÁS SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL CON ÉNFASIS EN HÍGADO Y VÍAS BILIARES PARA DETERMINAR GRADO DE DAÑO HEPÁTICO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO COMPULSIVO DE ALCOHOL.
Paraclínicos:	20:36:
Procedimientos:	20:36:
Tratamiento:	20:36: VER ORDENES MÉDICAS .
Análisis:	20:36:
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

2014/01/12

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	18:10: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA
Subjetivos:	18:10:
Descripción Física:	18:10: PACIENTE CONSCIENTE, TRANQUILO, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO POR LA MEDICACIÓN, APETITO CONSERVADO, ÁNIMO BAJO FONDO TRISTE, AFECTO INADECUADO, NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE MUY ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS SUICIDAS, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, SOBREALORADAS, DE MINUSVALÍA , JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADOS DE LA REALIDAD, INTROSPECCIÓN NEGATIVA.
Paraclínicos:	18:10:
Procedimientos:	18:10:
Tratamiento:	18:10: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	18:10:
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

2014/01/13

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	14:04: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA
Subjetivos:	14:04:
Descripción Física:	14:04: PACIENTE CONSCIENTE, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO POR LA MEDICACIÓN Y ALIMENTACIÓN, ÁNIMO BAJO FONDO TRISTE, AFECTO HIPOMODULADO, NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE MUY ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS DE MUERTE, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, SOBREALORADAS, DE MINUSVALÍA , JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NEGATIVA.
Paraclínicos:	14:04:
Procedimientos:	14:04:
Tratamiento:	14:04: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	14:04:
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

2014/01/14

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
-----------	--

Diagnóstico:	10:59: 21:25: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATIA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MEDICA
Subjetivos:	10:59: 21:25:
Descripción Física:	10:59: . 21:25: PACIENTE CONSCIENTE, REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO POR LA MEDICACIÓN Y BUEN PATRON DE ALIMENTACIÓN, ÁNIMO TRISTE, AFECTO HIPOMODULADO, NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE MUY ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS DE MUERTE, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, SOBREVALORADAS, DE MINUSVALÍA ACTIVAS , JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NEGATIVA. PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Paraclínicos:	10:59: 21:25:
Procedimientos:	10:59: 21:25:
Tratamiento:	10:59: PACIENTE QUE EVOLUCIONA CON MEJORÍA, MÁS TRANQUILO, HA DISMINUIDO SU AGITACIÓN MOTORA; PERSISTEN LAS IDEAS DE MINUSVALÍA, PERSISTEN LOS DELIRIOS SOMÁTICOS, LOS CUALES SE NIEGA A CUESTIONAR; APETITO CONSERVADO, TENDENCIA AL AISLAMIENTO SOCIAL; HIGIENE Y APARIENCIA PERSONAL DESORGANIZADA; DESINTERÉS GENERALIZADO EN SU PROCESO: MÁS ALERTA; REFIERE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS. SE LE EXPLICA QUE LAS ALUCINACIONES SON PRODUCIDAS POR SU CEREBRO Y QUE SOLO EL MEDICAMENTO AYUDA A DISMINUIRLAS, POR LO CUAL SE LE ENFATIZA EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. 21:25: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	10:59: 21:25:
 <b>JORGE ALBERTO DAVILA GONZALEZ</b> <small>Psicólogo Clínico N. 104018 COLPESIC</small>	

2014/01/15

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	20:03: TRASTORNO DEPRESIVO CON SINTOMAS PSICOTICOSX
Subjetivos:	20:03:
Descripción Física:	20:03: PACIENTE CONSCIENTE, REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO POR LA MEDICACIÓN Y BUEN PATRON DE ALIMENTACIÓN, ÁNIMO TRISTE, AFECTO HIPOMODULADO, NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE MUY ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS DE MUERTE, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, SOBREVALORADAS, DE MINUSVALÍA ACTIVAS , JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NEGATIVA. PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, VALORADO EN RODNA MÉDICA SE CONSIDERA SUSPENDER ACIDO VALPROCIO POR HEPATOTIOXICIDAD Y CLONIDINA POR MEJORIA DE ANSIEDAD ASOCIADA A SINDROME DE ABSTINENCIA SE ADICIONA AL MANEJO AMITRIPTILINA POR EFECTO ANTIDEPRESIVO
Paraclínicos:	20:03:
Procedimientos:	20:03:
Tratamiento:	20:03: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	20:03:
 <b>CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA</b> <small>Psicóloga Clínica N. 104018 COLPESIC</small>	

2014/01/16

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	11:31: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATIA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MEDICA
Subjetivos:	11:31:
Descripción Física:	11:31: PACIENTE CONSCIENTE, REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO POR LA MEDICACIÓN Y BUEN PATRON DE ALIMENTACIÓN, ÁNIMO TRISTE, AFECTO HIPOMODULADO, NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE MUY ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON BLOQUEOS CON IDEAS DE MUERTE, DE PERJUICIO, HIPOCONDRIACAS, SOBREVALORADAS, DE MINUSVALÍA ACTIVAS , JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NEGATIVA. PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Paraclínicos:	11:31:
Procedimientos:	11:31:
Tratamiento:	11:31: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	11:31:
 <b>JESSICA CONTRERAS MACHADO</b>	

2014/01/17

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	11:32: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA
Subjetivos:	11:32:
Descripción Física:	11:32: PACIENTE CONSCIENTE, PASIVO, CON TENDENCIA AL AISLAMIENTO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, ÁNIMO BAJO, AFECTO TRISTE, NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NIEGA IDEA SUICIDAS O DE MUERTE, LENGUAJE ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE DESESPERANZA, FRUSTRACIÓN, MINUSVALÍA, IDEAS SOBREVALORADAS DE SI MISMA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NEGATIVA.
Paraclínicos:	11:32:
Procedimientos:	11:32:
Tratamiento:	11:32: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	11:32:
	
JESSICA CONTRERAS MACHADO	

2014/01/18

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	12:45: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA.
Subjetivos:	12:45:
Descripción Física:	12:45: PACIENTE CONSCIENTE, PASIVO, CON TENDENCIA AL AISLAMIENTO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, ÁNIMO INDIFERENTE, AFECTO TRISTE, NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NIEGA IDEA SUICIDAS O DE MUERTE, LENGUAJE ESCASO, COHERENTE, PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE DESESPERANZA, FRUSTRACIÓN, MINUSVALÍA, IDEAS SOBREVALORADAS DE SI MISMO, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NEGATIVA.
Paraclínicos:	12:45:
Procedimientos:	12:45:
Tratamiento:	12:45: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	12:45:
	
JESSICA CONTRERAS MACHADO	

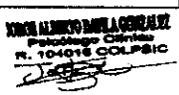
2014/01/19

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	14:43: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA.
Subjetivos:	14:43:
Descripción Física:	14:43: PACIENTE CONSCIENTE, PASIVO, CON TENDENCIA AL AISLAMIENTO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, ÁNIMO INDIFERENTE, AFECTO TRISTE, NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NIEGA IDEA SUICIDAS O DE MUERTE, LENGUAJE ESCASO, COHERENTE, PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE DESESPERANZA, FRUSTRACIÓN, MINUSVALÍA, IDEAS SOBREVALORADAS DE SI MISMO, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NEGATIVA.
Paraclínicos:	14:43:
Procedimientos:	14:43:
Tratamiento:	14:43: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	14:43:
	
JESSICA CONTRERAS MACHADO	

2014/01/20

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	11:02: 19:54: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA.

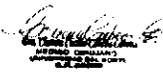
107 #

Subjetivos:	11:02: 19:54:
Descripción Física:	11:02: . 19:54: PACIENTE MÁS TRANQUILO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, BUEN PATRÓN DE SUEÑO, BUEN PATRÓN DE ALIMENTACIÓN; ESTADO DE ANIMO BAJO FONDO ANSIOSO, NIEGA FENOMNEOS SENSORPERCEPTIVOS PATOLOGICOS, LENGUAJE ES ESCASO DE BAJO TONO COHERENTE; MEMORIA CONSERVADA PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE TRISTEZA DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL, INTROSPECCIÓN NULA
Paraclínicos:	11:02: 19:54:
Procedimientos:	11:02: 19:54:
Tratamiento:	11:02: PACIENTE QUE EVOLUCIONA CON MEJORÍA; NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA DELIRIOS, MÁS TRANQUILO, REPORTA SUEÑO REPARADOR; SU LENGUAJE ES ESCASO Y CONCRETO, AUNQUE COHERENTE; MEMORIA CONSERVADA RESPECTO A LOS HECHOS; INTROSPECCIÓN NULA; APETITO CONSERVADO; TENDENCIA AL AISLAMIENTO SOCIAL; SOMNOLIENTO. ESTADO DE ANIMO BAJO, AFECTO APLANADO, INDIFERENTE. ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. 19:54: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	11:02: 19:54:
 <b>JORGE ALBERTO DAVILA GONZALEZ</b>	

**2014/01/21**

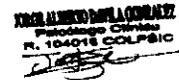
Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	11:04: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA.
Subjetivos:	11:04:
Descripción Física:	11:04: PACIENTE MÁS TRANQUILO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, BUEN PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTACIÓN; AISLADO, POCO SOCIABLE, MUTISTA SELECTIVO, ESTADO DE ANIMO BAJO, INDIFERENTE, NIEGA FENOMNEOS SENSORPERCEPTIVOS PATOLOGICOS, LENGUAJE ES ESCASO DE BAJO TONO COHERENTE; MEMORIA CONSERVADA PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE TRISTEZA DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL, INTROSPECCIÓN NULA
Paraclínicos:	11:04:
Procedimientos:	11:04:
Tratamiento:	11:04: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	11:04:
 <b>JESSICA CONTRERAS MACHADO</b>	

**2014/01/22**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	11:39: TRASTORNO DEPRESIVO EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA SINDROME CEREBRAL ORGANICO
Subjetivos:	11:39:
Descripción Física:	11:39: PACIENTE TRANQUILO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, ALGO ANSIOSO, BUEN PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTACIÓN; AISLADO, POCO SOCIABLE, LENGUAJE ESCASO, ESTADO DE ANIMO BAJO, INDIFERENTE, NIEGA FENOMENOS SENSORPERCEPTIVOS PATOLOGICOS; MEMORIA CONSERVADA PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE TRISTEZA MÁS DISMINUIDAS, DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL, INTROSPECCIÓN NULA
Paraclínicos:	11:39:
Procedimientos:	11:39:
Tratamiento:	11:39: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	11:39:
 <b>CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA</b>	

**2014/01/23**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	09:26: 19:54: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA

Subjetivos:	09:26: 19:54:
Descripción Física:	09:26: 19:54: PACIENTE TRANQUILO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, PERMANECE AISLADO, BUEN PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTACIÓN; POCO SOCIABLE, LENGUAJE ESCASO, ESTADO DE ANIMO BAJO, INDIFERENTE, NIEGA FENOMENOS SENSORIOPERCEPTIVOS PATOLOGICOS; MEMORIA CONSERVADA PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE TRISTEZA MÁS DISMINUIDAS, DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL, INTROSPECCIÓN NULA
Paraclínicos:	09:26: 19:54:
Procedimientos:	09:26: 19:54:
Tratamiento:	09:26: PACIENTE QUE EVOLUCIONA CON ANIMO BAJO, INDIFERENTE GENERALIZADO; AFECTO APLANADO; IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALÍA; TENDENCIA AL AISLAMIENTO SOCIAL; TENDENCIA AL MUTISMO; NIEGA ALUCINACIONES; NIEGA DELIRIOS; ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO; PRESENTACIÓN PERSONAL E HIGIENE ADECUADAS; INTERACTÚA POCO CON LOS PACIENTES; PREFERE ESTAR SOLO. 19:54: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	09:26: 19:54:
 <b>JORGE ALBERTO DAVILA GONZALEZ</b>	

2014/01/24

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	08:40: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA
Subjetivos:	08:40:
Descripción Física:	08:40: PACIENTE TRANQUILO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, FASCIE MENOS TRISTE, BUEN PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTACIÓN; LENGUAJE ESCASO, ESTADO DE ANIMO MENOS TRISTE, NIEGA FENOMENOS SENSORIOPERCEPTIVOS PATOLOGICOS; MEMORIA CONSERVADA PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE TRISTEZA Y SOLEDAD MÁS DISMINUIDAS, DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL PERSISTEN, INTROSPECCIÓN NULA.
Paraclínicos:	08:40:
Procedimientos:	08:40:
Tratamiento:	08:40: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	08:40:
 <b>CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA</b>	

2014/01/25

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	08:56: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA
Subjetivos:	08:56:
Descripción Física:	08:56: PACIENTE SE ENCUENTRA TRANQUILO, CONSCIENTE, CON BUEN PATRÓN DEL SUEÑO Y ALIMENTACIÓN, FASCIE MENOS TRISTE, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, CON MEJOR ESTADO DE ANIMO, AFECTO UN POCO MEJOR MODULADO, NIEGA FENOMENOS SENSORIOPERCEPTIVOS PATOLOGICOS, NIEGA IDEAS DE MUERTE, CONDUCTA MOTORA NORMOBULICA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCION NEGATIVA.
Paraclínicos:	08:56:
Procedimientos:	08:56:
Tratamiento:	08:56: VER ORDENES MÉDICAS
Análisis:	08:56:
 <b>CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA</b>	

2014/01/26

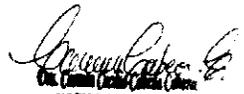
Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	09:02: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA 09:03: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS TRASTORNO DE ANSIEDAD

48

108

	GENERALIZADA POLINEUROPATÍA SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA ESPLENOMEGALIA EN ESTUDIO, COLELITIASIS
Subjetivos:	09:02: 09:03:
Descripción Física:	09:02: DEL 24/01/2014 SE REPORTA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL CON HALLAZGO POSITIVO DE ESPLENOMEGALIA Y COLELITIASIS CON CALCULO DE 15 MM EN INTERIOR DE VESICULA. REQUIERE VALORACION POR MEDICINA INTERNA GASTROENTEROLOGIA 09:03: PACIENTE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO Y ALIMENTACION, ESTABLECE CONTACTO VISUAL, COLABORA CON LA ENTREVISTA, ESTADO DE ANIMO MENOS INDIFFERENTE, AFECTO MEJOR MODULADO, NIEGA FENÓMENOS SENSORIOCEPTIVOS PATOLÓGICOS, PENSAMIENTO MÁS LÓGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL DISMINUIDAS Y DESVANECIMIENTO DE IDEAS DE TRISTEZA, SOLEDAD Y ABANDONO, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN PARCIAL. PACIENTE EN QUIEN SE CONSIDERA MEJORÍA DE SINTOMAS QUE MOTIVARÓN SU INGRESO, POR LO CUAL SE ORDENA ALTA, BAJO FORMULA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL POR PSIQUIATRIA Y MEDICINA INTERNA
Paraclínicos:	09:02: 09:03:
Procedimientos:	09:02: 09:03:
Tratamiento:	09:02: VER ORDENES MÉDICAS 09:03: DE ALTA MÉDICA CON LA SIGUIENTE FORMULA: CARBAMAZEPINA TAB 200 MG VO 1-1-1 AMITRIPTILINA TAB 25 MG VO 0-0-1 LORAZEPAM TAB 2 MG VO 1/2-1/2-1/2 FLUOXETINA CAPS 20 MG VO 1-1-0
Análisis:	09:02: 09:03:
 <small>COLEGIO DE MÉDICOS Y CIRUJANOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ</small> <b>CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA</b>	

DATOS DE EGRESO	
<b>DIAGNOSTICO PRINCIPAL</b>	
F323 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS	
<b>FECHA Y HORA DE EGRESO</b>	
2014/01/26 - 09:13:11	
<b>FECHA Y HORA DE MUERTE</b>	
<b>ESTADO EGRESO</b>	
VIVO	

  
MEDICO CIRUJANO  
UNIVERSIDAD DEL NORTE  
B.O. 20020

**MEDICO**  
**CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA**

# CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S



Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0  
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26  
Teléfono: 5-6722088  
Web: www.clinicalamiserordiacartagena.com  
Email: administracion@clinicalamiserordiacartagena.com

109 49

Fecha de Impresión: 2019/06/21 11:04:53  
EPICRISIS

## Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9085668	Paciente:	ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO		
Fecha Ingreso:	2015/12/10	Hora Ingreso:	17:09	Ingreso:	26932
Fecha y Hora Atención:	2015-12-10 17:59				
Fecha Nacimiento:	1952-04-22	Edad:	67	Sexo:	M
Teléfono:	6432719-311444863	Estrato:	EXENTO PAGO		
Municipio:		CARTAGENA	Celular:		
Dirección:	REP. DE CHILE Mz 75 L 20	Empresa:	POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA DE INDIAS		
	ETAPA 4				
Contrato:	POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA DE INDIAS				
Cargo:					
Responsable:	LUZ ESTELA ALTAMAR	Tel. Responsable:	6432719-311444863		
Parentesco:					
Dirección:	REPUBLICA DE CHILE MANZANA 75 LOTE 20 CUARTA ETAPA				

## DATOS HISTORIA CLINICA

### DATOS GENERALES

**OCUPACION**  
PENSIONADO DE LA POLICIA

**RESPONSABLE:**  
S, ESPOSA: CEILDA CAICEDO

**TELEFONO:**  
6432719-3114044863

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
ESTA AGRESIVO

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
PTE MASCULINO QUE ES TRAI DO POR SUS FAMILIARES POR AGRESIVIDAD CON FAMILIARES NO ACAT ORDENES TIENE VARIOS DIAS DE VENIR CON CONSUMO DE ALCOHOL DE MANERA INDISCRIMINADA YA CONOCIDO EN NUESTRA INSTITUCIÓN AGRESIVO FÍSICAMENTE HA TRATADO DE INCENDIAR LA CASA POR MOMENTO IRRITABLE HOSTIL MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE HOSPITALIZAR EN NUESTRA INSTITUCIÓN

**ANTECEDENTES PERSONALES:**  
PATOLÁ"GICO: HEPATOPATIA ALCOHOLICA CIRROSIS, ALERGIAS: NIEGA, QX: NIEGA, HX: 2 HOSPITALIZACIONES PSIQUIÁTRICAS, HÁBITOS: ALCOHOL DESDE HACE MAS O MENOS 20 AÑ'OS.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
PADRE CONSUMIDOR CRONICO DE ALCOHOL

**EXAMEN FISICO:**  
NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMI-HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, RSCSRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACI'N, EXTREMIDADES EUTROFICAS, PULSOS DISTALES Y PERIFERICOS PRESENTES.

### SIGNOS VITALES:

<b>TA:</b> 110/70	<b>CF:</b> 76	<b>FR:</b> 17	<b>TEMP:</b> 36.5
----------------------	------------------	------------------	----------------------

### EXAMEN MENTAL

**CONCIENCIA:**  
PACIENTE CON ALIENTO ALCOHOLICO, POCOC COLABORADOR

**ORIENTACION:**  
DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

**LENGUAJE:**  
INCOHERENTE

**PENSAMIENTO:**  
ILOGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL

**SENSOPERCEPCION:**  
NO APARENTA ACTIVIDAD ALUCINATORIA

**APECTO:**  
INADECUADO

**PSICOMOTOR:**  
CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD E INQUIETUD

**MEMORIA:**  
COMPROMETIDA

**INTELIGENCIA**  
APLAZADO

**JUICIO Y RACIOCINIO:**  
DESVIADOS

**INTROSPECCION:**  
NULA

**PROSPECCION:**  
NULA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANÍACO TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÉDICA ESPLENOMEGALIA , COLELITIASIS CIRROSIS HEPÁTICO DE ORIGEN ALCOHÓLICO?

**PLAN / TRATAMIENTO:**

INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

<b>IMPRESION CLINICA</b>	
Diagnóstico Principal:	F312 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

<b>RESUMEN DE EVOLUCIONES</b>
-------------------------------

**2015/12/11**

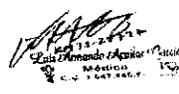
Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	12:11: 23:48:
Subjetivos:	12:11: 23:48:
Descripción Física:	12:11: PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, INTRANQUILO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO Y OREXIA, PENSAMIENTO ILOGICO CON IDEAS SOBREVALORADAS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA. 23:48: SE REPORTA DEL 11/12/2015 UROANALISIS NO PATOLOGICO) CR 0.81 GLICEMIA BASAL 108 BUN 13.9 MG/DL GOT 53 U/L, GPT 27 U/L, HEMOGRAMA LEUCOS 4500 HB 12.8 HTO 37.2%, PLT 81000, NEU 61.3%, NEU 33.3%, EOS 5.4%, PACIENTE CON PLAQUETOPENIA, EXPLICADA POR CIRROSIS HEPATICA, SE SOLICITA RECUNETO MANULA D E PLAQUETAS CONFIRMATORIO Y CON ELLO VALORACION POR MEDICINA INTERNA PACIENTE SIN HEMORRAGIA EN LA ACTUALIDAD
Paradínicos:	12:11: 23:48:
Procedimientos:	12:11: 23:48:
Tratamiento:	12:11: 23:48:
Análisis:	12:11: 23:48:
<p><i>Dr. Kevin Arango Vértel</i> Médico General R.M. No. 1.123.624.068</p> 	
KEVIN RICHARD ARANGO VERTEL	

**2015/12/12**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	08:43:
Subjetivos:	08:43:
Descripción Física:	08:43: PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, MAS TRANQUILO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO Y OREXIA, PENSAMIENTO ILOGICO CON IDEAS DE REFERENCIA, ADEMAS SOBREVALORADAS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION NEGATIVA.
Paradínicos:	08:43:
Procedimientos:	08:43:
Tratamiento:	08:43:
Análisis:	08:43:
<p><i>Dr. Kevin Arango Vértel</i> Médico General R.M. No. 1.123.624.068</p> 	
KEVIN RICHARD ARANGO VERTEL	

**2015/12/13**

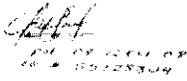
Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	07:22: 08:27:
Subjetivos:	07:22: 08:27:

Descripción Física:	07:22: RECUETO DE PLAQUETAS 78.000 08:27: AISLADO, POCO SOCIABLE, MUTISTA, ACTITUD INDIFERENTE, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, POR MOMENTOS ANSIOSO, ÁNIMO INDIFERENTE, FONDO ANSIOSO, AFECTO MAL MODULADO, NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN POBRE
Paraclínicos:	07:22: 08:27:
Procedimientos:	07:22: 08:27:
Tratamiento:	07:22: 08:27:
Análisis:	07:22: SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA 08:27:
 LUIS ARMANDO AGUILAR GARCIA	

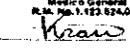
2015/12/14

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	08:20: 07:00:
Subjetivos:	08:20: 07:00:
Descripción Física:	08:20: ALERTA , DESORIENTADO EN TIEMPO, DEMANDANTE DE SALIDA , PENSAMIENTO CON IDEAS REFERENTES AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ( ALCOHOL ) , INCLUSO DURANTE ACTIVIDADES POCO COLABORADOR CON LA ENTREVISTA , FALTA DE ATENCION, IMPULSIVIDAD, AGITACION MOTORA, ATENCION DISPERSA , TIENE FALTA DE CONSTANCIA, NO ACATA ORDENES, AFECTO EXPANSIVO , LENGUAJE OBSCENO CON RESPUESTAS PREPOTENTES Y DOMINANTES, JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA . 07:00: ALERTA , DESORIENTADO EN TIEMPO, DEMANDANTE DE SALIDA , PENSAMIENTO CON IDEAS REFERENTES AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ( ALCOHOL ) , INCLUSO DURANTE ACTIVIDADES POCO COLABORADOR CON LA ENTREVISTA , FALTA DE ATENCION, IMPULSIVIDAD, AGITACION MOTORA, ATENCION DISPERSA , TIENE FALTA DE CONSTANCIA, NO ACATA ORDENES, AFECTO EXPANSIVO , LENGUAJE OBSCENO CON RESPUESTAS PREPOTENTES Y DOMINANTES, JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA .
Paraclínicos:	08:20: 07:00:
Procedimientos:	08:20: 07:00:
Tratamiento:	08:20: 07:00:
Análisis:	08:20: 07:00:
 MAGALIS ZAMBRANO RAMIREZ	

2015/12/15

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	09:00:
Subjetivos:	09:00:
Descripción Física:	09:00: ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO, ANHEDONICO, SE MUESTRA DESINTERESADO DURANTE LA ENTREVISTA Y ACTIVIDADES , PENSAMIENTO ILOGICO CON IDEAS DE MINUSVALIA, SOLEDAD , DESESPERANZA , NO TIENE CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD , PSICOMOTOR AUMENTADO, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO POR CARGA AFECTIVA , INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA , ATENCION DISPERSA, AFECTO DISMINUIDO, AISLAMIENTO SOCIAL, LENGUAJE RESTRINGIDO .
Paraclínicos:	09:00:
Procedimientos:	09:00:
Tratamiento:	09:00:
Análisis:	09:00:
 GINA PAOLA ROA PENA	

2015/12/16

Paciente:	CC - 9085688 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	08:17:
Subjetivos:	08:17:
Descripción Física:	08:17: PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO, REFIERE REGULAR PATRÓN DE SUEÑO Y OREXIA, ANHEDONICO, SE MUESTRA DESINTERESADO DURANTE LA ENTREVISTA Y ACTIVIDADES, PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE MINUSVALIA, SOLEDAD, DESESPERANZA, NO TIENE CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD, ATENCION DISPERSA, AFECTO DISMINUIDO, AISLAMIENTO SOCIAL, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO POR CARGA AFECTIVA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA.
Paraclínicos:	08:17:
Procedimientos:	08:17:
Tratamiento:	08:17:
Análisis:	08:17:
<p><i>Dr. Kevin Arango Verdel</i>          Médico General          C.M. No. 1.122.824088  </p>	
KEVIN RICHARD ARANGO VERTEL	

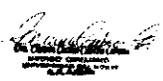
2015/12/17

Paciente:	CC - 9085688 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	11:09: 11:09:
Subjetivos:	11:09: 11:09:
Descripción Física:	11:09: PACIENTE CONSCIENTE, APARENTA ESTAR TRANQUILO, ANSIOSO POR LA SALIDA, CON HOSTILIDAD DISCRETA, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, CON DESCUIDO EN SU ARREGLO Y ASEO PERSONAL, ACTITUD INDIFERENTE, NO PARTICIPA DE LAS ACTIVIDADES, ÁNIMO INDIFERENTE FONDO ANSIOSO, AFECTO INADECUADO, ALUCINACIONES AUDITIVAS, INQUIETUD MOTORA, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE LOGORREICO, GRADILOCUENTE, PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE TIPO REFERENCIAL, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS, INTROSPECCION Y PORSPECCION NEGATIVA. 11:09: PACIENTE CONSCIENTE, APARENTA ESTAR TRANQUILO, ANSIOSO POR LA SALIDA, CON HOSTILIDAD DISCRETA, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, CON DESCUIDO EN SU ARREGLO Y ASEO PERSONAL, ACTITUD INDIFERENTE, NO PARTICIPA DE LAS ACTIVIDADES, ÁNIMO INDIFERENTE FONDO ANSIOSO, AFECTO INADECUADO, ALUCINACIONES AUDITIVAS, INQUIETUD MOTORA, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE LOGORREICO, GRADILOCUENTE, PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE TIPO REFERENCIAL, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS, INTROSPECCION Y PORSPECCION NEGATIVA.
Paraclínicos:	11:09: 11:09:
Procedimientos:	11:09: 11:09:
Tratamiento:	11:09: 11:09:
Análisis:	11:09: 11:09:
<p><i>GINA PAOLA ROA PENA</i>          2015/12/17 08          C.M. No. 1.122.824088</p>	
GINA PAOLA ROA PENA	

2015/12/18

Paciente:	CC - 9085688 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	10:20:
Subjetivos:	10:20:
Descripción Física:	10:20: PACIENTE NEGATIVO NO OBEDECE ORDENES, AISLAMIENTO SOCIAL, HOSTIL, SUSPICAZ, ACTITUD DESAFIANTE, PENSAMIENTO ILOGICO CON IDEAS DE REFERENCIALES DIRIGIDAS HACIA EL ENTORNO MEDICO, NO COLABORA DURANTE LA ENTREVISTA, NEGATIVO A LA INGESTA DE MEDICACION, DEMANDANTE DE SALIDA, MANIPULADOR, AFECTO INADECUADO, LENGUAJE OBSCENO, VERBALMENTE AGRESIVO, PSICOMOTOR AUMENTADO, JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADO POR CARGA AFECTIVA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA. PLAN: TERAPIA PSICOLOGICA PARA ESTABILIZACION DE ELEMENTOS PSICOTICOS, IMPORTANCIA DE DESINTOXICACION Y CONTROL DE ABSTINENCIA.
Paraclínicos:	10:20:
Procedimientos:	10:20:
Tratamiento:	10:20:
Análisis:	10:20:
<p><i>GINA PAOLA ROA PENA</i>          2015/12/18 08          C.M. No. 1.122.824088</p>	
GINA PAOLA ROA PENA	

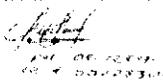
2015/12/19

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	06:46: 09:25:
Subjetivos:	06:46: 09:25:
Descripción Física:	06:46: SE REPORTA DEL 18/12/2015 RECuento D E PLAQUETAS EN ASCENSO 92000 09:25: PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO, REFIERE REGULAR PATRÓN DE SUEÑO Y OREXIA, ANHEDONICO, SE MUESTRA DESINTERESADO DURANTE LA ENTREVISTA Y ACTIVIDADES , PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS DE MINUSVALIA, SOLEDAD , DESESPERANZA , NO TIENE CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD, ATENCION DISPERSA, AFECTO DISMINUIDO, AISLAMIENTO SOCIAL, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO POR CARGA AFECTIVA , INTROSPECCION Y PROSPECCION NEGATIVA.
Paracrínicos:	06:46: 09:25:
Procedimientos:	06:46: 09:25:
Tratamiento:	06:46: 09:25:
Análisis:	06:46: 09:25:
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

2015/12/20

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	06:41:
Subjetivos:	06:41:
Descripción Física:	06:41: PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, TRANQUILO, OBEDECE ORDENES , SE INTEGRA AL GRUPO Y SOCIALIZA , CONDUCTA ORGANIZADA , PENSAMIENTO CONCRETO , COLABORA DURANTE LA ENTREVISTA, RECIBE MEDICACIÓN ORDENADA , AFECTO MODULADO , LENGUAJE RESTRICTO , PSICOMOTOR NORMAL , BUEN PATRON DE SUEÑO, CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD , JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO , INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIAL .
Paracrínicos:	06:41:
Procedimientos:	06:41:
Tratamiento:	06:41:
Análisis:	06:41:
 Dr. Kevin Arango Vertel Médico General R.M. No. 1.183.624.058 KEVIN RICHARD ARANGO VERTEL	

2015/12/21

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	10:07:
Subjetivos:	10:07:
Descripción Física:	10:07: PACIENTE RESPONDE ADECUADAMENTE AL TRATAMIENTO LOGRANDO BUEN PATRON DE SUEÑO , AFECTO MEJOR MODULADO, PSICOMOTOR NORMAL , CONCIENCIA PARCIAL DE LA ENFERMEDAD , JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIAL
Paracrínicos:	10:07:
Procedimientos:	10:07:
Tratamiento:	10:07:
Análisis:	10:07:
 GINA PAOLA ROA PENA	

2015/12/22

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	09:00:
Subjetivos:	09:00:
Descripción Física:	09:00: ALERTA. ORIENTADO, PENSAMIENTO CONCRETO CON DISMINUCION DE IDEAS DE PERJUICIO , NIEGA



KEVIN RICHARD ARANGO VÉTEL

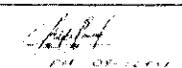
**2015/12/26**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	09:43:
Subjetivos:	09:43:
Descripción Física:	09:43: PACIENTE QUIEN EN EL DIA DE HOY SE OBSERVA AISLADO, POCO SOCIABLE, ACTITUD INDIFERENTE, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, POR MOMENTOS ANSIOSO, ÁNIMO INDIFERENTE, FONDO ANSIOSO, AFECTO MAL MODULADO, NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, LENGUAJE ESCASO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN NULA.
Paraclínicos:	09:43:
Procedimientos:	09:43:
Tratamiento:	09:43:
Análisis:	09:43:
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

**2015/12/27**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	08:36:
Subjetivos:	08:36:
Descripción Física:	08:36: PACIENTE CONSCIENTE, RECEPTIVO A INDICACIONES MÉDICAS, PERMANECE EN APARIENCIA TRANQUILO, ATENCIÓN EUPROSEXICO, CON ESTADO DE ANIMO VARIABLE MENOS TRISTE, AFECTO HIPOMODULADO, NIEGA FENÓMENOS PERCEPTIVOS PATOLÓGICOS, PENSAMIENTO ILÓGICO, SIN DELIRIOS PERSISTEN DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL , NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN SE INDICA FORMAS DE MANIFESTACION DE SINTOMAS Y NECESIDAD DEL TRATAMIENTO, SE LOGRO APARENTE COMPRENSION Y ACEPTACION
Paraclínicos:	08:36:
Procedimientos:	08:36:
Tratamiento:	08:36:
Análisis:	08:36:
 CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA	

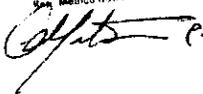
**2015/12/28**

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	09:30:
Subjetivos:	09:30:
Descripción Física:	09:30: ALERTA, ORIENTADO , AMABLE Y COLABORADOR, PENSAMIENTO CONCRETO SIN ALTERACIONES EN EL CURSO Y EL CONTENIDO, LENGUAJE NORMOLALICO , COHERENTE , SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO MODULADO, BUEN PATRON DE SUEÑO Y CONDUCTA , PSICOMOTOR NORMAL , TIENE CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD, JUICIO Y RACIOCINIO ACORDE , INTROSPECCION Y PROSPECCION POSITIVA . SE DECIDE EGRESO INSTITUCIONAL, CITA ONTROL POR PSIQUIATRIA , FORMULA MEDICA , RECOMENDACIONES GENERALES + SIGNOS DE ALARMA .
Paraclínicos:	09:30:
Procedimientos:	09:30:
Tratamiento:	09:30:
Análisis:	09:30:
 GINA PAOLA ROA PENA	

**DATOS DE EGRESO**

<b>DIAGNOSTICO PRINCIPAL</b>
F312 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS
<b>FECHA Y HORA DE EGRESO</b>
2015/12/16 - 11:16:51
<b>FECHA Y HORA DE MUERTE</b>
<b>ESTADO EGRESO</b>
VIVO

ALFREDO SUMOSA PEREZ  
Médico Generalista  
Médico Hospital General



---

MEDICO  
ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ

# CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

113 53



Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0  
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 28  
Teléfono: 5-8722088  
Web: www.clinicalamiserordiacartagena.com  
Email: administracion@clinicalamiserordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2019/06/21 11:05:09  
HISTORIA CLÍNICA

## Datos del Paciente

Identificación: CC - 9085668 Paciente: ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO  
Fecha Ingreso: 2016/01/04 Hora Ingreso: 08:32 Ingreso: 28044  
Fecha y Hora Atención: 2016-01-04 08:59  
Fecha Nacimiento: 1952-04-22 Edad: 67 Sexo: M  
Teléfono: 8432719-311444863 Estrato: EXENTO PAGO  
Municipio: CARTAGENA Celular:  
Dirección: REP. DE CHILE Mz 75 L 20 Empresa: POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA DE INDIAS  
Contrato: ETAPA 4  
Carga: POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA DE INDIAS  
Responsable: LUZ ESTELA ALTAMAR Tel. Responsable: 6432719-311444863  
Parentesco:  
Dirección: REPUBLICA DE CHILE  
MANZANA 75 LOTE 20  
CUARTA ETAPA

## DATOS HISTORIA CLINICA

## DATOS GENERALES

**OCUPACION**  
PENSIONADO DE LA POLICIA

**RESPONSABLE: TELEFONO:**  
PAREJA: 3173973520-  
RAQUEL 8432719-  
MERCADO 3114044863  
PEREZ

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
PIES HINCHADOS Y DOLOR LUMBAR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
PTE MASCULINO QUE ES TRAÍDO POR ACUDIENTE REFIRIENDO TENER LOS PIES HINCHADOS Y TENER DOLOR A NIVEL LUMBAR, COMENTA CONSUMIO ALCOHOL EL 31 DE DICIEMBRE PERO NO TUVO CAMBIOS COMPORTAMENTALES, COMENTA QUE EN SU CASA NO FUE RECIBIDO, DUERME EN LA TERRAZA NO LE PERMITEN BAÑARSE NI LE BRINDAN ATENCION A SUS NECESIDADES BASICAS; EN ESTA OPORTUNIDAD ACUDE MANIFESTANDO DOLOR E HINCHAZON SIN DISURIA, POLAQUIURIA O TENESMO VESICAL, LO CUAL DEBE SER MANEJADO COMO ORGANICIDAD EN SANIDAD D E PONAL Y SOOLICITAR ATENCION POR MEDICINA INTERNA PARA VALORACION DE CUADRO D E CIRROSIS!

**ALERGIAS**  
NIEGA

**ANTECEDENTES PERSONALES:**  
PATOLÓGICO: HEPATOPATIA ALCOHOLICA CIRROSIS, ALERGIAS: NIEGA, QX: NIEGA, HX: 2 HOSPITALIZACIONES PSIQUIÁTRICAS, HÁBITOS: ALCOHOL DESDE HACE MAS O MENOS 20 AÑOS.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
PADRE CONSUMIDOR CRONICO DE ALCOHOL

**EXAMEN FISICO:**  
NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMI-HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓ N, EXTREMIDADES EUTROFICAS, PULSOS DISTALES Y PERIFERICOS PRESENTES.

## SIGNOS VITALES:

TA: 110/70 CF: 76 FR: 17 TEMP: 36.5

## EXAMEN MENTAL

**CONCIENCIA:**  
PACIENTE CON ALIENTO ALCOHOLICO, POCOC COLABORADOR

**ORIENTACION:**  
DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

**LENGUAJE:**  
INCOHERENTE

**PENSAMIENTO:**  
ILOGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL

**SENSOPERCEPCION:**  
NO APARENTA ACTIVIDAD ALUCINATORIA

**AFECTO:**  
INADECUADO

**PSICOMOTOR:**  
CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD E INQUIETUD

**MEMORIA:**  
COMPROMETIDA

**INTELIGENCIA**  
APLAZADO

**JUICIO Y RACIOCINIO:**  
DESVIADOS

**INTROSPECCION:**  
NULA

**PROSPECCION:**  
NULA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**  
LUMBAGO EN ESTUDIO? EDEMA EN ESTUDIO TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN REMISION D E SINTOMAS TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL CIRROSIS HEPÁTICO DE ORIGEN ALCOHÓLICO?

**PLAN / TRATAMIENTO:**  
AMBULATORIO REMISION A SANIDAD D E POLICIA NACIONAL PARA MANEJO POR URGENCIAS D E CUADRO DE D OLOR LUMBAR Y EDEMA; ADEMAS DE VALORACION

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1:	R800 - EDEMA LOCALIZADO
Diagnóstico Relacionado 2:	F101 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: USO NOCIVO
Diagnóstico Relacionado 3:	-

  
DR. CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA  
MEDICO CIRUJANO  
UNIVERSIDAD DEL NORTE  
S.M.S. 2008

ATENDIDO POR  
CARMEN CECILIA CABEZA CABEZA - Reg Medico :22299

# CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

114 54



Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320-0  
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26  
Teléfono: 5-6722088  
Web: www.clinicalamiserordiacartagena.com  
Email: administracion@clinicalamiserordiacartagena.com

Fecha de Impresión: 2019/06/21 11:05:27  
EPICRISIS

## Datos del Paciente

Identificación: CC - 9085668 Paciente: ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO  
Fecha Ingreso: 2016/02/08 Hora Ingreso: 15:18 Ingreso: 30389  
Fecha y Hora Atención: 2016-02-08 15:58  
Fecha Nacimiento: 1952-04-22 Edad: 67 Sexo: M  
Teléfono: 6432719-311444863 Estrato: EXENTO PAGO  
Municipio: CARTAGENA Celular:  
Dirección: REP. DE CHILE Mz 75 L 20 Empresa: POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA DE INDIAS  
Contrato: ETAPA 4  
Cargo: POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA DE INDIAS  
Responsable: LUZ ESTELA ALTAMAR  
Parentesco: Tel. Responsable: 6432719-311444863  
Dirección: REPUBLICA DE CHILE  
MANZANA 75 LOTE 20  
CUARTA ETAPA

## DATOS HISTORIA CLINICA

### DATOS GENERALES

**OCUPACION**  
PENSIONADO DE LA POLICIA

**RESPONSABLE:**  
LINDA ZAMORA/ SOBRINA

**TELEFONO:**  
3045486276-6718711

**ETNIA**  
MASCULINO

**SITUACION DE DESPLAZAMIENTO**  
NINGUNA

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
REMITIDO DE SANIDAD

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO BIPOLAR EN MANEJO Y ALCOHOLISMO CRONICO, NO TIENE ADHERENCIA TERAPEUTICA, NO TIENE CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD, TIENE 20 DIAS DE ESTAR TOMANDO, PRESENTA IDEAS DE PERSECUSION, CAMBIOS FLUCTUANTES DEL ESTADO DE ANIMO, SE INGRESA PARA REORGANIZACION DE CUADRO ACTUAL.

**ALERGIAS**  
NIEGA

**ANTECEDENTES PERSONALES:**  
PATOLÓGICO: HEPATOPATIA ALCOHOLICA CIRROSIS, ALERGIAS: NIEGA, QX: NIEGA, HX: 2 HOSPITALIZACIONES PSIQUIÁTRICAS, HÁBITOS: ALCOHOL DESDE HACE MAS O MENOS 20 AÑOS.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
PADRE CONSUMIDOR CRONICO DE ALCOHOL

**EXAMEN FISICO:**  
NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMI-HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TÁXIMTRICO EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES EUTROFICAS, PULSOS DISTALES Y PERIFERICOS PRESENTES.

### SIGNOS VITALES:

**TA:**  
120/70

**CF:**  
78

**FR:**  
16

**TEMP:**  
36.5

### EXAMEN MENTAL

**CONCIENCIA:**  
CONSCIENTE, ALERTA

**ORIENTACION:**  
DESORIENTADO EN TIEMPO

**LENGUAJE:**  
CONCRETO

**PENSAMIENTO:**  
ILOGICO IDEAS DE PREOCUPACION, MINUSVALIA, IDEAS DE MUERTE, ILOGICO CON DISTORSIONES COGNITIVAS REFERENTES AL CONSUMO DE ALCOHOL

**SENSOPERCEPCION:**  
NO APARENTA ACTIVIDAD ALUCINATORIA

**AFECTO:**  
INADECUADO

**PSICOMOTOR:**  
CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD E INQUIETUD

**MEMORIA:**  
COMPROMETIDA

**INTELIGENCIA**  
APLAZADO

**JUICIO Y RACIOCINIO:**  
DESVIADOS

INTROSPECCION:

NULA

PROSPECCION:

NULA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANÍACOTRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL SÍNDROME CEREBRAL ORGÁNICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MÈDICA ESPLENOMEGALIA ,

PLAN / TRATAMIENTO:

INTERNACIÒN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PSICOFARMACOS

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	F315 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

RESUMEN DE EVOLUCIONES

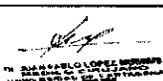
2016/02/08

Paciente:	CC - 9085868 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	15:59:
Subjetivos:	15:59:
Descripción Física:	15:59: JUSTIFICACION DE PARACLINICOS
Paraclínicos:	15:59: SOLICITA HEMOGRAMA , PARA IDENTIFICACION DE SIGNOS DE INFECCION E INMUNODEFICIENCIA , DISMINUCION DE BLANCOS Y OTROS CELULAS DEBIDO A LA SUSCEPTIBILIDAD DE LA MEDICACION QUE INGERIRA PARA LA PRESENCIA DE NEUTROPENIA, LEUCOPENIA ANEMIA Y DISMINUCION DE OTRAS LINEAS CELULARES UROANALISIS PARA IDENTIFICAR SE COMPROMISO RENAL EN CUANTO A DISFUNCION, Y/O PRESENCIA DE COMORBILIDADES COMO SOLICITA SE INFECCIONES O PRESENCIA DE LITOS QUE PUEDEN EMPEORAR LOS CUADROS Y EL PRONOSTICO POSITIVO DE LA MEDICACION SE SOLICITA GLICEMIA POR LA NECESIDAD DE IDENTIFICAR ESTADO METABOLICO DE LOS HIDRATOS DE CARBONO YA QUE LOS MEDICAMENTOS A USAR PUEDEN LLEGAR A TENER CONSIDERACIONES SI EXISTE LA PRESENCIA DE DIABETES MELLITUS O INTOLERANCIA A GLICEMIA DE BASE SE SOLICITA TRANSAMINASAS DEBIDO AL CONSUMO CRONICO DE ESTABILIZADORES DEL ANIMO Y ANTIPSICOTICOS CUYA VIA DE ELIMINACIÓN ES HEPATICA PARA DAR CONTINUIDAD A TRATAMIENTO DEBE VERIFICARSE COMPROMISO DEL HIGADO SE SOLICITAN PRUEBAS DE FUNCION RENAL CREATININA Y BUN, PARA IDENTIFICAR COMPROMISO RENAL QUE PUEDA LIMITAR EL USO DE PSICOFARMACOS O EN SU DEFECTO REQUIERAN DEL AJUSTE DE DOSIS DE ACUERDO PARAMETRO RESULTANTE
Procedimientos:	15:59:
Tratamiento:	15:59:
Análisis:	15:59:
 LUIS ARMANDO AGUILAR GARCIA	

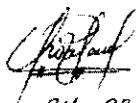
2016/02/09

Paciente:	CC - 9085868 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	09:35:
Subjetivos:	09:35:
Descripción Física:	09:35: PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SU PRIMER DIA DE INTERNACION CON DIAGNOSTICOS TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL SINDROME CEREBRAL ORGANICO ASOCIADO A ENFERMEDAD MEDICA ESPLENOMEGALIA . PACIENTE CONCIENTE, MAS TRANQUILO, POR MOMENTOS ANSIOSO POR SU SALIDA, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO CONSERVADO, SOCIALIZA E INTERACTÚA CON EL MEDIO ADECUADAMENTE, NO HA PRESENTADO EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, REFIERE ADECUADA TOLERANCIA A MEDICACIÓN, BUEN PATRÓN DE SUEÑO Y OREXIA, ANIMO VARIABLE AFECTO MAL MODULADO, PENSAMIENTO ILÓGICO CON IDEAS REFERENCIALES , PERJUICIO , DELIRANTES JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADO, INSIGHT NEGATIVO.
Paraclínicos:	09:35:
Procedimientos:	09:35:
Tratamiento:	09:35:
Análisis:	09:35:
 GINA PAOLA ROA PENA	

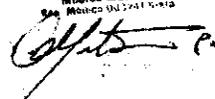
2016/02/10

Paciente:	CC - 9085668 ZAMORA SANCHEZ SALUSTIANO
Diagnóstico:	00:08: 08:35: 13:56:
Subjetivos:	00:08: 08:35: 13:56:
Descripción Física:	00:08: SE RECIBEN PARACLINICOS. 08:35: PACIENTE EN SU SEGUNDO DIA DE INTERNACION LLEGA REPORTE DE LABORATORIOS CON LEUCOPENIA Y TROMBOCITOPENIA, SE ORDENA EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y RECuento DE PLAQUETAS CONTROL Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA AMBULATORIA , PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO INDUCIDO POR MEDICACION , CONDUCTA ORGANIZADA, PENSAMIENTO CONCRETO , SIN ALUCINACIONES , TRANQUILO , MENOS ANSIOSO. SE REAJUSTA TRATAMIENTO SE DECIDE E EGRESO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE SU ENFERMEDAD ORGANICA . 13:56: RESULTADOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO SERIE ROJA.....NORMOCITO NORMOCROMICOS SERIE BLANCA:.....NORMAL EN NUMEROS SERIE PLAQUETARIA:..... DISMINUIDA EN NUMEROS RECuentOS DE PLAQUETAS 60
Paraclinicos:	00:08: FEBRERO 9/15: HB: 13 GR HTO: 39.7% LEUCOCITOS: 3000 NEUTROFILOS: 57.4% LINFOCITOS: 36.4% PLAQUETAS. 85000 CREATININA. 0.87 MG% GLICEMIA BASAL: 106 MG% BUN: 14.6 MG% SGOT: 65 U/L SGPT: 47 U/L 08:35: 13:56:
Procedimientos:	00:08: 08:35: 13:56:
Tratamiento:	00:08: 08:35: 13:56:
Analisis:	00:08: PACIENTE CON LEUCOPENIA Y TROMBOCITOPENIA, SE ORDENA EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y RECuento DE PLAQUETAS CONTROL. 08:35: 13:56:
 <small>DR. JUAN PABLO LOPEZ MUSKUS Médico Especialista en Psiquiatría</small> <b>JUAN PABLO LOPEZ MUSKUS</b>	

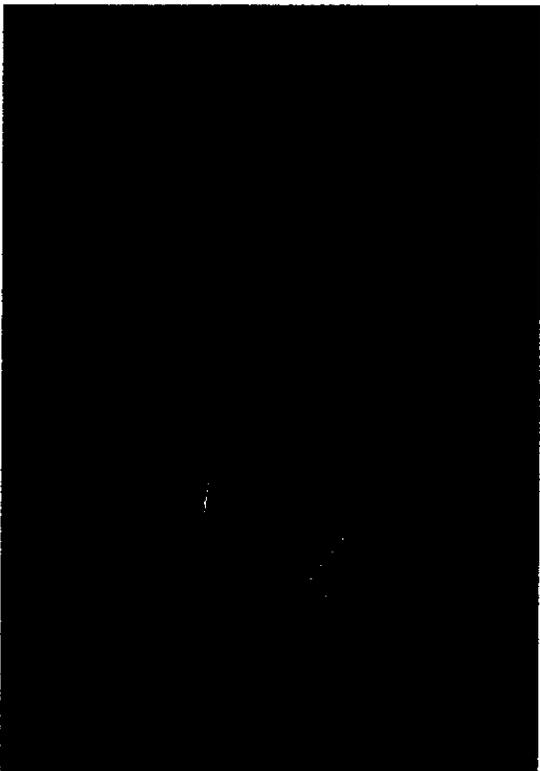
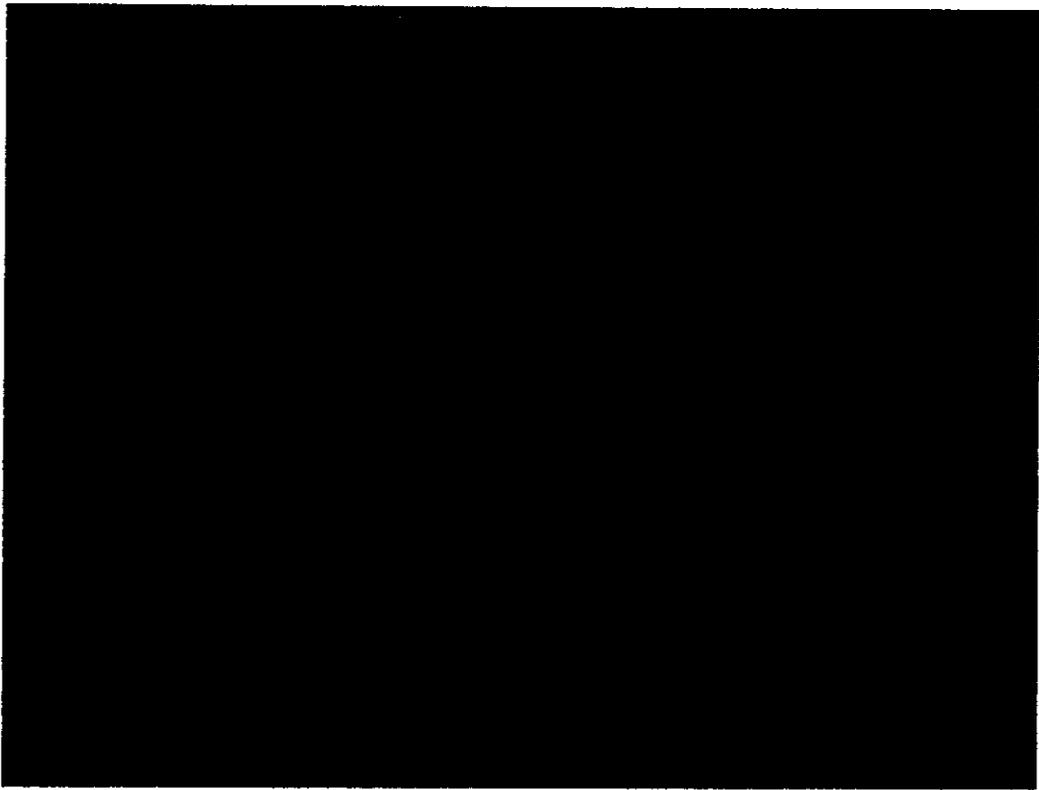
DATOS DE EGRESO
<b>DIAGNOSTICO PRINCIPAL</b>
F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO
<b>FECHA Y HORA DE EGRESO</b>
2016/02/10 - 08:55:30
<b>FECHA Y HORA DE MUERTE</b>
<b>ESTADO EGRESO</b>
VIVO

  
 EM. 08-1279-08  
 CE # 55228304

MEDICO  
GINA PAOLA ROA PEÑA

  
ALFREDO SUMOSA PEREZ  
Médico Especialista en Psiquiatría

MEDICO ESPECIALISTA  
ALFREDO ENRIQUE SUMOSA PEREZ





2015



117



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> CEILDA CAICEDO RAMOS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 33155087	<b>HC:</b> 33155087 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 2/5/1952	<b>EDAD:</b> 63 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CHILE MZ 75 LT 20	<b>BOLÍVAR-CARTAGENA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Otro
<b>OCUPACION:</b>	<b>NOMBRE RESPONSABLE:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3126736943
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 24/8/2015 - 09:23:33	<b>FECHA EGRESO:</b> 24/8/2015 - 13:36:50	<b>CAMA:</b> CAM-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 010103 - URGENCIAS - CARTAGENA	<b>SERVICIO:</b> URGENCIAS	
<b>EPS RESPONSABLE:</b> COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA COOSALUD LTDA	<b>PLAN:</b> SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	

Impreso: MARTHA LUCIA SALAS GUTIERREZ - martha.salas

Fecha Impresión : 2015/8/24 - 14:27:25

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2015-08-24	<p>09:42 javier.velasquez - JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>TRAUMATISMO DE LA CABEZA ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>PLAN: OBSERVACION</p> <p>ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON TRAUMA CRANEAL SE LE REALIZA TAC DE CRANEO EL CUAL NO MUESTRA ALTERACIONES SE INICIA ANALGESICO Y SE DEJA EN OBSERVACION</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PRESENTA DOLOR A LA PALPACION DE LA REGION FRONTAL DERECHA PRESENTA DOLOR A LA MOVILIZACION DE HOMBRO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE QUE SE MOVILIZABA EN UN TAXI Y SE ESTRELLA SE GOLPEA LA CABEZA</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: YA DESCRITO</p>
	<p>12:41 javier.velasquez - JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>TRAUMATISMO DE LA CABEZA ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>PLAN: DE ALTA</p> <p>ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE QUE SE MANEJO DOLOR Y CUMPLE SU OBSERVACION NEUROLOGICA</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: CONCIENTE Y ORIENTADA ESTABLÉ HEMODINAMICAMENTE</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p>

118

	<p>ACCIDENTE EN TAXI</p> <p>INTERPRETACION APOYO DIAGNOSTICO: X</p>
--	---

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-08-24	09:27 javier.velasquez - JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE SE MOVILIZABA EN UN TAXI QUE SE ESTRELLA EN MANGA Y ELL SE GOLPEA LA CABEZA Y EL HOMBRO DERECHO PRESENTA CEFALEA Y DOLOR HOMBRO
	09:26 javier.velasquez - JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER
	MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE Q

ANTECEDENTES PERSONALES2			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
OTROS	Otros	SI	POR DEFECTO
ANTECEDENTES	Alergicos	SI	NIEGA
	Alimentacion	SI	NORMAL
	Cardiovascular	SI	HIPERTENSION MANEJO COMLOSARTAN Y ASA
	Inmunologicos	SI	DIABETES MANEJO CON METFORMINA

ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS			
ANTECEDENTES	SI	No	Detalle
GINECOS	menarquia	si	13
	Otros	si	POR DEFECTO

ANTECEDENTES FAMILIARES3					
ANTECEDENTES		OP	DETALLE		
OTROS	Otros	SI	POR DEFECTO	SI	POR DEFECTO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:		FECHA:2015-08-24
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, BUENAS CONDICIONES MUSCULO NUTRICIONALES, CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, DOLOR A NIVEL FRONTAL DERECHO ,MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS CAROTIDEOS, TORAX EXPANSIBLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO S3 NI S4, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS, NO MASAS NO IRRITACION PERITONEAL GU NO EXPLORADOS EXTREMIDADES HOMBRO DERECHO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS INFECCIOSOS NO SIGNOS DE TVP, PULSOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.SNC SIN DEFICIT MOTOR, O SENSITIVO GLASGOW 15/15

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS
-----------------------------------

119

S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2015-08-24	09:26 javier.velasquez - JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO X 100ML 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	24/8/2015 - 09:08:11
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL: JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER CC - 79341451 T.P 2308 99</b>			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE	24/8/2015 - 09:08:11
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL: JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER CC - 79341451 T.P 2308 99</b>			

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
<b>FORMULÓ</b>	JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER	<b>FECHA FORMULACIÓN: 24/08/2015 09:38</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/08/2015 10:00	JULIAN JAVIER HOOKER LUGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042250 POS	CLORURO DE SODIO X 100ML 100ml BOLSA	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULÓ</b>	JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER	<b>FECHA FORMULACIÓN: 24/08/2015 09:39</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 1.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/08/2015 10:00	JULIAN JAVIER HOOKER LUGO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

<b>DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS</b>
---

120

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2015-08-24	<p><b>09:30 Julian.hooker - JULIAN JAVIER HOOKER LUGO</b>                      INGRESA PACIENTE ADULTO A SALA DE TRAUMA EN SILLA DE RUEDA EN SERVICIO DE AMBULANCIA DE CONSECION VIAL, EN COMPAÑIA DE PERSONAL ASITENCIAL Y FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, PACIENTE MANIFIESTA ACCIDENTE DE TRANSITO POR COLICION VEHICULAR, MANIFIESTA TRAUMA A NIVEL DE CABEZA, ROSTRO Y MSI, PACIENTE QUE TIENE ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO QUE DA ORDENES DE CANALIZAR Y COLOCAR TRATAMIENTO CON TRAMADOL Y TAC DE CRANEO SIMPLE, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACION, SE CANALIZA PACIENTE EN MSD, SE TRASLADA A SALA DE IMAGENOLOGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR EN TURNO SIN COMPLICACION SE DEJA EN OBSERVACION PENDIENTE REVALORAR Y DEFINIR.</p>
	<p><b>10:22 Julian.hooker - JULIAN JAVIER HOOKER LUGO</b>                      SE TRALADA PACIENTE PARA REALIZAR RX DE HOMBRO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CAMILLERO EN TURNO, PENDIENTE REVALORAR Y DEFINIR.</p>
	<p><b>11:03 Julian.hooker - JULIAN JAVIER HOOKER LUGO</b>                      SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION 2 PARA CONTINUAR MANEJO POR PERSONAL DE ENFERMERIA, PACIENTE CANALIZADA EN MSD CON VIA PERIFERICA PERMEABLE, PACIENTE EN OBSERVACION NEUROLOGICA POR 6 HORAS. PENDIENTE REVALORAR Y DEFINIR.</p>
	<p><b>12:47 carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO</b>                      INGRESA A SERVICIO DE OBSERVACION MUJER PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE TRAUMATOLOGIA CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MSD PASANDO TRATAMIENTO ORDENADO EN OBSERVACION NEUROLOGICA SE UBICA EN CAMA 2 BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p>
	<p><b>12:57 carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO</b>                      ES REVALORADO POR MEDICO TRATANTE QUIEN ORDENA DE ALTA PARA MANEJO AMBULATORIO SE DESCANALIZA Y EGRESA CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON FORMULA MEDICA RECOMENDACIONES + SIGNOS DE ALARMA</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES															
FECHA	HORA	F.C.	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO2
2015-08-24	09:33:00	--	80	22	--	--	--	140 / 90	106	Membro Superior Derecho(NNV)	37.00	--	--	--	--

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS			
FECHA	24-08-2015	USUARIO	JULIAN JAVIER HOOKER LUGO
<b>ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS</b>			
DIMENSION	ITEM	OPCION	PUNTAJE
EDAD	Menor de 6 ó mayor de 60 años	SI	1
	Presencia del antecedente	SI	1
CAIDAS PREVIAS	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	NO	0
	Diúreticos, laxantes	NO	0
	Hipotensores no diureticos	NO	0
	Antiparkinsonianos	NO	0
	Antidepresivos	NO	0
	Analgesicos Opioides	NO	0
MÉDICAMENTOS	Alteraciones visuales	NO	0
	Alteraciones auditvas	NO	0
	Hemiparesia	NO	0
	Hemiplejia	NO	0
	Osteoartritis	NO	0
	Parkinson	NO	0
	Rigidez/Espasticidad	NO	0
DÉFICIT SENSORIAL Y MOTRIZ	Crisis Convulsiva	NO	0
	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	NO	0
	Estado Depresivo	NO	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	NO	0
ESTADO MENTAL (Rass inicial = 0)	Intento Suicida	NO	0
	MARCHA Y EQUILIBRIO	Utiliza soporte (Bastón, caminador u otras ortesis)	NO

124

OTROS	Inseguro con o sin ayuda	NO	0
	Imposible	NO	0
	Problema de equilibrio	NO	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	NO	0
	Post operatorio mediato (Menor de 12 hrs)	NO	0
	Arritmias Cardiacas	NO	0
	Edema en extremidades	NO	0
	Incapacidad para comunicación verbal	NO	0
	Reposo prolongado (Mayor a 24 hrs)	NO	0
	hipotension o episodio de hipotension	NO	0
	Requiere ayuda para las AVD	NO	0
	Desacondicionamiento fisico	NO	0
	Polineuropatia del paciente critico	NO	0
	Imposibilidad o rechazo para utilizar EEC	NO	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	NO	0
Vertigo	NO	0	
Ninguna de las anteriores	NO	0	

<b>INTERPRETACION</b>		<b>PUNTAJE</b>	<b>2</b>
MENOR QUE 3 (Riesgo bajo)			
MAYOR O IGUAL A 3 (Riesgo Alto)			

#	MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	CUMPLE	
		NO	SI
1	Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.		X
2	Verificar que el freno de la cama está puesto.		X
3	Mantener alguna iluminación nocturna.		X
4	Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño.		X
5	La cama (eléctrica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la máxima altura posible. Las camillas no permiten realizar esta función por eso es necesario aplicar el resto de medidas.		X
6	Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institución, de cómo se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado.		X
7	Retirar todo el material que pueda producir caídas tales como inmobiliarios, cables, líquidos, etc.	X	
8	Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estén húmedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa Área.	X	
9	Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotensión ortostática (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar.	X	
10	Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaropa) y acceso fácil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilización de elementos de eliminación en cama.	X	
11	Facilitar que el baño esté accesible y acompañarlo dándole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	X	
12	Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	X	
13	Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudándole a caminar por familiar o enfermería, en especial si presenta limitación funcional (amputación de miembro, paresia, parálisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilización prolongada, uso de ortesis o elementos de visión (gafas))	X	
14	Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje.	X	
15	Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado.	X	

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños**

122

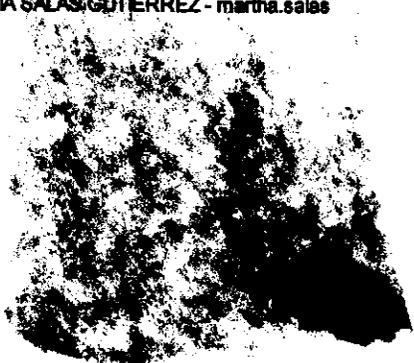


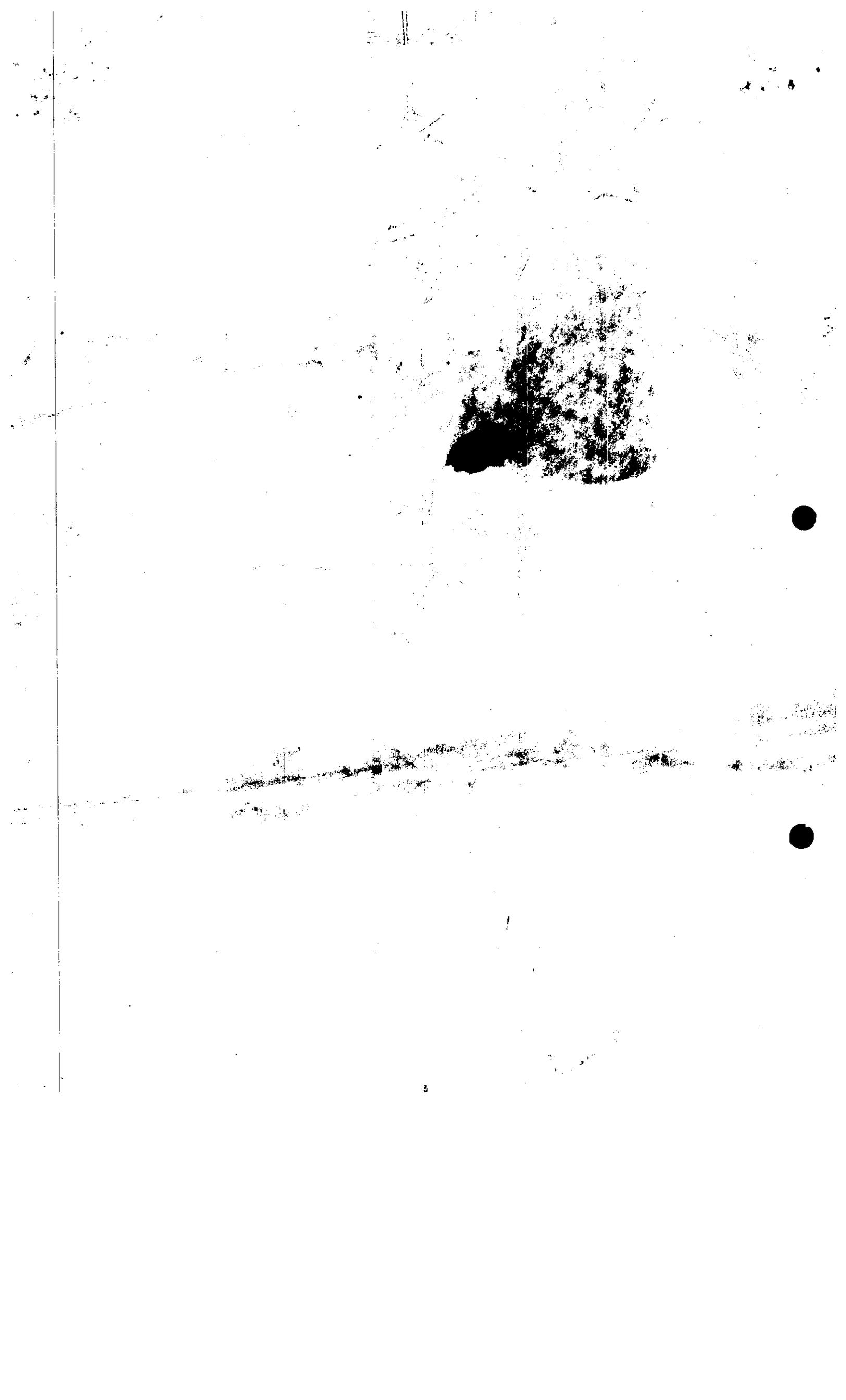
---

**PROFESIONAL:** JAVIER NICOLAS VELASQUEZ FERRER  
CC - 79341451 - T.P 2308 99  
**ESPECIALIDAD -** MEDICO GENERAL

Imprimió: MARTHA LUCIA SALAS GUTIERREZ - martha.salas

Fecha Impresión : 2015/8/24 - 14:27:25







# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 1 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2006/11/23 12:44:45p.m. No. HC FÍSICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	9078560	RODRIGO ALONSO GONZALEZ MARRUGO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN DEDOS DE AMBAS MANOS Y EN EL TALON DERECHO AL PARARME VEO EL DIABLO ENCUERO RASQUILLA INTENSA EN EL DEDO

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

HACE UN MES LOS DOLORS EN LOS DEDOS DE LAS MANOS Y HACE VEINTE DIAS DOLOR EN TALON DERECHO PRURITO EN OIDO ZQUIERDO HACE CUATRO DIAS

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa -

### Examen Fisico

#### Medidas Antropométricas

Peso	-	Kg.
Talla	-	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	-	
IMC	-	

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media	86,67 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	75 x.min	
Frecuencia Respiratoria	14 x.min	
Presión de Pulso	50 mmHg.	
Temperatura	- °C	
Temperatura Rectal	- °C	
Temperatura Ambiental	- °C	

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	-	mmHg.

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	-
Lado Izquierdo	-
Presión Venosa Central	- mmHg.
Frecuencia de Pulso	- xmin

### Examen Fisico - Valoración

#### Observaciones

PESO :72 KGS

### Examen Fisico - Valoración

Nombre	Observaciones
OIDOS	COSTRAS DE CERUMEN



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 2 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias

MANOS	DOLOR ENN SEGUNDA FALANGES DE PRIMERO Y SEGUNDO DEDOS DE AMBAS MANOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR ALA PRESION DIGITAL EN TALON DERECHO

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M773	ESPOLON CALCANEO	IMPRESION	--	--
SI	M069	ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA CADA DOCE HORAS	20	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2006/12/06 07:12:03p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	TIPO CONSULTA -	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
---	--------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	--

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	41903149	ALBA ROCIO OSPINA SIERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAIGO EL RESULTADO\*

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE INGRESA ATENCION DE USUARIO DESPUES QUE ESTA SE FUE POR FALLAS EN FLUIDO ELECTRICO. ILUMINACION DEFICIENTE DEL CONSULTORIO POR POLARIZADO),  
X CALCANEOS COMN LEVE PROMINENCIA EN REGION POSTERIOR E INFERIOR.  
SINTOMATICO, CON LEVE COJERA ANTALGICA.

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M766	TENDINITIS AQUILIANA	IMPRESION	--	--

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	TALALGIA DE VARIOS MESES, CON RADIOGRAFFIA ANORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 3 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Días

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2007/10/05 03:06:42p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	9100867	GUSTAVO RAMON CAMEJO DIAZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO A LA CITA, SE CANCELA A LAS 15:00

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA  
Causa Externa OTRA  
Programa --

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/01/21 12:19:40p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52679062	DIANA MARCELA PEREZ DURAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ASQUISA EN LA PIERNA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EFIERE PRURITO INTENSO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION EN PIERNA IZQUIERDA CON APARICION DE LESION EN DICHA ZONA TRAS PICADURA DE INSECTO. TOMA DICLOFENACO AUTOFORMULADO SIN MEJORIA. NO FIEBRE. XS. EPIGASTRALGIA DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO  
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
Programa --

### Examen Fisico

Medidas Antropométricas

Constantes Vitales

Presión Arterial



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 4 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Días

Peso	-	Kg.
Talla	-	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	-	
IMC	-	

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media	93,33 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	77 x.min	
Frecuencia Respiratoria	18 x.min	
Presión de Pulso	40 mmHg.	
Temperatura	- °C	
Temperatura Rectal	- °C	
Temperatura Ambiental	- °C	

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	-	- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	- mmHg.

Lado Derecho	-
Lado Izquierdo	-
Presión Venosa Central	- mmHg.
Frecuencia de Pulso	- xmin

### Examen Físico - Valoración

Estado General: BUENO  
 Estado Hidratación: HIDRATADO  
 Estado de Glasgow: NORMAL: Glasgow 15/15  
 Estado Respiratorio: SIN SDR  
 Estado de Conciencia: Alerta

Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	ERITEMA DESCAMATIVO CON MASA RENITENTE EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OPTOMETRIA A	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS Y/O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS Y/O AYUDAS OPTICA	DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA+AC. FUSIDICO (1+2)% CREMA	CREMA/5-APLICACION	APLICACION DIARIA	1	NO.REQ. AUT.
GENTAMICINA SULFATO 160 mg/2ml INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/160-MG	UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR AL DIA	5	NO.REQ. AUT.
DICLOXACILINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR DOS CAPSULAS CON CADA COMIDA	40	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	UNA TABLETA EN AYUNO	30	NO.REQ. AUT.



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 5 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/08/31 08:46:58a.m. No. HC FÍSICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	73575187	LUIS GUILLERMO SARMIENTO FERRER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

#### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

#### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/09/16 07:24:06a.m. No. HC FÍSICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	73152296	CARLOS ALBERTO RIQUETT MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

OLOR LUMBAR

#### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TE CON DOLOR LUMBAR Y LIMITACION A LA EXTENSION HACE 1 SEMANA POR LO QCONSULTA

P:NIEGA

F:NIEGA

VS; SENSACION DE OBSTRUCCION EN URTERA AL MICCIONAR CON HEMATURIA INTERMITENTE

#### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa -

#### Examen Físico

##### Medidas Antropométricas

Peso	- Kg.
Talla	- Cms.

##### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	80 mmHg.



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 6 de 26

Nro. HC 9085668	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 9085668	NOMBRES Y APELLIDOS SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1952/04/22	EDAD ACTUAL 64 Años 4 Meses 4 Dias
--------------------	--------------------------------	----------------------------	--	-------------------	-------------------------	---------------------------------------

Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	--	

Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	100		mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70		x.min
Frecuencia Respiratoria	20		x.min
Presión de Pulso	60		mmHg.
Temperatura	--		°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Índice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--		
Lado Izquierdo	--		
Presión Venosa Central	--		mmHg.
Frecuencia de Pulso	--		xmin

### Examen Físico - Valoración

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
GENITALES	PUÑO PERCUSION RENAL(-)
COLUMNA	DEFORMIDAD LATERAL A LA DERECHA COLUMNA LUMBAR

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	M419	ESCOLIOSIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	N209	CALCULO URINARIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      LABORATORIO  
 No. Orden          1009045230          Prioridad:    NORMAL  
 Prestación:        907106                                  Cantidad:        1  
 Descripción:       UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +  
 Datos Clínicos de Importancia:      --  
 Prioridad:          NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HRS	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIA POR 10 DIAS	10	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2010/09/21 12:17:59p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
---	---------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------	---



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 7 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Días

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73152296	CARLOS ALBERTO RIQUETT MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO VINO CON HORA DE CIERRE 12:20 M

#### ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta** ALTERACIONES DEL ADULTO  
**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL  
**Programa** -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
20/06/22 08:55:27a.m.	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
No. HC FISICA 9085668 PF 00					

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73152296	CARLOS ALBERTO RIQUETT MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

OLOR EN RODILLA DERECHA

#### ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta** ALTERACIONES DEL ADULTO  
**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL  
**Programa** -

### Examen Fisico

#### Medidas Antropométricas

Peso	-	Kg.
Talla	-	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	-	-
IMC	-	-

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media	93,33 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	80 x.min	
Frecuencia Respiratoria	20 x.min	
Presión de Pulso	40 mmHg.	
Temperatura	- °C	
Temperatura Rectal	- °C	
Temperatura Ambiental	- °C	

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	-	- mmHg.

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho -



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 8 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias
	Miembro Sup. Izquierdo	-	-	mmHg.	Lado Izquierdo	-
	Miembro Inf. Derecho	-	-	mmHg.	Presión Venosa Central	- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	-	-	mmHg.	Frecuencia de Pulso	- x/min

### Examen Físico - Valoración

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CORAZON	RSCRS SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS, NO CERPITSO
MIEMBROS INFERIORES	NO DOLOR NO EDEMAS NO DEFORMIDAD DE RODILLA DERECHA

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### Indicaciones

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  
DX: DOLOR DE RODILLA DERECHA

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/06/20 07:33:53a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1128047419	XENIA MARGARITA DEL CARMEN RODRIGUEZ GODIN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DIO UN DOLOR EN EL PECHO\*.

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLOR PRECORDIAL ASOCIADO A HEMOPTISIS POR LO CUAL TUVO QUE SER LEVADO DE URGENCIAS A CLINICA DONDE REALIZARON ESTUDIOS QUE EL PACIENTE NO ESPECIFICA Y EKG LOS CUALES REFIERE SALIERON NORMALES.

PACIENTE SIN OTROS ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA TOS. REFIERE IRAN INGESTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	-

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso	87 Kg.
Talla	165 Cms.

#### Constantes Vitales

Presión Arterial	Sistólica	Diastólica
Posición Sentado	140	70 mmHg.

127 67



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
27 Junio 2019  
Folio No. 9 de 26

Nro. HC 9085668	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 9085668	NOMBRES Y APELLIDOS SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1952/04/22	EDAD ACTUAL 64 Años 4 Meses 4 Días
--------------------	--------------------------------	----------------------------	--	-------------------	-------------------------	---------------------------------------

Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	1,75	
IMC	NORMAL	24,6097

Decúbito	140	70	mmHg.
Presión Arterial Media	93,33 mmHg.		
Frecuencia Cardíaca	82 x.min		
Frecuencia Respiratoria	20 x.min		
Presión de Pulso	70 mmHg.		
Temperatura	37 °C		
Temperatura Rectal	- °C		
Temperatura Ambiental	- °C		

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	-	mmHg.

Índice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	-		
Lado Izquierdo	-		
Presión Venosa Central	mmHg.		
Frecuencia de Pulso	x.min		

**Examen Físico - Valoración**

Est. General BUENO  
 Estado Hidratación HIDRATADO  
 Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15  
 Estado Respiratorio SIN SDR  
 Estado de Conciencia Alerta

Tanner	
Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PRESENTA PETEQUIAS Y EQUIMOSIS EN VARIAS PARTES DEL CUERPO.
CUELLO	MOVIL, SIN ADENOPATIAS.
TORAX	EXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN EDEMAS.
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
PULMON	MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL.
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS, NO SE PALPAN MASAS, LEVE DISTENCION ABDOMINAL.
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE.

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	IMPRESION	--	--

**Industria - Ord. de Servicio**

Tipo de Orden: IMAGENES  
 No. Orden: 1206011692      Prioridad: NORMAL

Prestación: 881302      Cantidad: 1  
 Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 10 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1206042664 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045 Cantidad: 1  
 Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902049 Cantidad: 1  
 Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903866 Cantidad: 1  
 Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] \*\*

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903867 Cantidad: 1  
 Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/02/11 03:54:45p.m.	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
No. HC FISICA					
9085668 PF 00					

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73132279	AMAURY RAFAEL GARCIA BLANCO	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POST HOSPITALIZACION CLINICA LA MISERICORDIA POR TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTOS ECUDNARIO A ABUSO DE ALCOHOL FUE DE ALTA CON CARBAMZEPIAN 600 MGD IA, LORAZEPAM 4 MG DIA , AMITRIPTILINA 25 MG NICHE FLUXOETINA 40 MG DIA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PAciente refiere mejora en clinica, manifiesta efectos secundarios del medicamento, temblor en manos que limita su funcionamiento, somnolencia diurna, regidez. Se suspende amitrioptilina y se disminuye dosis de lorazepam se ordena carbamazepina 400 mg cada 12 horas, se inicia leprideno 2 mg tab cda 12 horas ciat en un mes

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -  
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
 Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z865	HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 11 de 26

POLICIA NACIONAL

Nro. HC 9085668	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 9085668	NOMBRES Y APELLIDOS SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1952/04/22	EDAD ACTUAL 64 Años 4 Meses 4 Dias
--------------------	--------------------------------	----------------------------	--	-------------------	-------------------------	---------------------------------------

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Doals	Cantidad	Autorización
CARBAMAZEPINA RETARD (TRATAM ANT TEGRETOL) 400MG	TABLETAS/1-TABLETA	UAN TAB CADA 1 2HORAS	80	NO.REQ. AUT.
BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB EN LA MAÑANAN Y UNA AL MEDIODIA	100	NO.REQ. AUT.
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UAN ATBDIARIA	30	NO.REQ. AUT.

#### Observaciones

CIAT EN UN MES

FECHA CONSULTA 2014/03/12 03:48:43p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	TIPO CONSULTA -	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
---	--------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------	---

#### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 45360061	NOMBRES Y APELLIDOS ROSIRIS RAMONA TORRES VERGARA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
-------------------------------------	---------------------------------	---	----------------------------------	-------------------------------------

#### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA DE MED INETRNA  
ACTULOSA SOBRES  
PROPRANOLOL TAB  
SPIRONOLACTONA TAB  
TIAMINA TAB  
COMPLEJO B TAB

#### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -  
Causa Externa OTRA  
Programa -

#### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z780	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA 2014/03/17 03:39:08p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	TIPO CONSULTA -	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
---	--------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------	---

#### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 73132279	NOMBRES Y APELLIDOS AMALURY RAFAEL GARCIA BLANCO	ESPECIALIDAD SALUD MENTAL	SUBESPECIALIDAD PSIQUIATRIA
-------------------------------------	---------------------------------	--	------------------------------	--------------------------------

#### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

#### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTIO



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 12 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	84 Años 4 Meses 4 Dias

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa OTRA

Programa -

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/06/20 10:57:34a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	9098140	CORNELIO EFRAIN RICARDO DE LA CRUZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/09 03:01:57p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32906545	DIANA MARIA LUGO MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULAS MEDICAS

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EN EL DIA DE HOY SE TRANSCRIBEN FORMULAS MEDICAS, GENERADA EN CLINICA EXTERNA CLINICA LA MISERICORDIA POR MEDICO PSIQUIATRA  
R: ALFREDO SUMOSA -TTO 1 MES CON:  
LUOXETINA 20 MG- 60 TABL. FAMILIAR DE PACT ACEPTA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

129 69



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 13 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Días

Causa Externa OTRA

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/22 05:27:07p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73137555	MIGUEL ANGEL SABOGAL GARCIA	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z531	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX RAZONES CREENCI	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/03 10:52:40a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32906545	DIANA MARIA LUGO MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULAS MEDICAS

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EN EL DIA DE HOY SE TRANSCRIBEN FORMULAS MIDICAS, GENERADA EN CLINICA EXTERNA LA DIVINA MISERICORDIA PORT DR ALFREDO

SUMOSA MEDICO PSIQUIATRA TTO CON:

1)SPERIDONA 2 MG- 30 TABL

2)PERIDENO 2 MG- 50 TABL

3)ARBAMAZEPINA 200 MG- 60 TABL

4)ENLAFAXINA 75MG- 30 TABL- FAMILIAR DE PACT ACEPTA

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 14 de 26

Nro. HC 9085668	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 9085668	NOMBRES Y APELLIDOS SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1952/04/22	EDAD ACTUAL 64 Años 4 Meses 4 Dias
--------------------	--------------------------------	----------------------------	--	-------------------	-------------------------	---------------------------------------

Causa Externa OTRA

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA 2015/02/11 04:01:31p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
---	---------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------	---

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 32906545	NOMBRES Y APELLIDOS DIANA MARIA LUGO MARTINEZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
-------------------------------------	---------------------------------	---	----------------------------------	-------------------------------------

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULAS MEDICAS

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EN EL DIA DE HOY SE TRANSCRIBEN FORMULAS MIDICAS, GENERADA EN CLINICA EXTERNA LA DIVINA MISERICORDIA PORT DR ALFREDO SUMOSA MEDICO PSIQUIATRA TTO CON:  
ACIDO VALPROICO 250 MG- 60 TBAL  
TIAMINA 300 MG- 90 TBAL- FAMILIAR DE PACT ACEPTA

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa OTRA

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACIDO VALPROICO 250 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 CAP 8 AM- 1 CAP 8 PM	60	NO.REQ. AUT.
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABL 8 AM- 1 TBAL 2 PM- 1 TBAL 8 PM	90	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2015/03/06 11:52:10a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
---	---------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------	---

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 45557157	NOMBRES Y APELLIDOS MONICA PATRICIA GONZALEZ GAMARRA	ESPECIALIDAD SALUD MENTAL	SUBESPECIALIDAD PSICOLOGIA
-------------------------------------	---------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------

130 70



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 15 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Días

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

23/02/2015 VISITA DE SEGUIMIENTO DE PACIENTE POST HOSPITALIZACION

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PARTE DEL AREA DE SANIDAD, Y SE INTERVIENE POR SITUACION COMPLEJA EMOCIONAL DE LA CUAL INFORMA SU ESPOSA. SE ENCUENTRA ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO, PERSONA, SU LENGUAJE ES COHERENTE, NO MANTIENE CONTACTO VISUAL CON LA PROFESIONAL, CAMBIOS CONSTANTES EN EL ESTADO DE ANIMO, SE REALIZA INTERVENCION FAMILIAR DANDO PSICOEDUCACION EN CUANTO A MANEJO DE SITUACION CRITICAS DEL PACIENTE. SE ORIENTA FRENTE A LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA A TRATAMIENTO PSIQUIATRICO Y PSICOLOGICO NO SOLO PARA EL SIÑO A SU NUCLEO FAMILIAR. DIVULGACION DE LIEA DE APOYO EMOCIONAL. SE REMITE A CONSULTA EXTERNA POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA.

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z601	PROBLEMAS RELACIONADOS CON SITUACION FAMILIAR ATIPICA	IMPRESION	--	--
SI	R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/07/31 09:42:33a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047443553	KYARA PATRICIA PEREIRA RAMOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

HOY SE TRANSCRIBE FORMULA DE PSIQUIATRIA CON BASE A LA RED EXTERNA (CLINICA LA MIERICORDIA DR. AMAURY GARCIA RM 3840) Y A LA FORMULA PRESENTA Y/O COTEJADA EN SU HISTORIA CLINICA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA UNIDAD, SE VERIFICAN LOS CAMBIOS OCURRIDOS EN LA HISTORIA CLINICA

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

### INDICACIONES ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIAZEPAM 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 16 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias

OLANZAPINA 5mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA DIA	35	NO.REQ. AUT.
VENLAFAXINA 75 MG	TABLETAS/75-MG	UNA TAB CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/12 05:23:28p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	73132279	AMAURY RAFAEL GARCIA BLANCO	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA	

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POST HOSPITALIZACION, TRASTORNO MENTAL YD EL COMPORTAMIENTOS ECUDNARIO A ABUSO DE ALCOHOL

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ESTABLE ASIET CON FAMILIARES REIFERE PREOCUACION POR EDEMA BIMALEOLAR, SE RECOMIENDAN ACTIVIDADES FISCIAS EDEMA POR SEDENTARISMO CITA ENUNM,ES

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F109	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

### Indicaciones

CITA CONTROL EN UN MES

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/18 04:24:47p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	73085878	PEDRO DEL VALLE MARTELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES D E SDE DE QUINCE DIAS DE EVOLUCION REFIERE QUE ESTA DURMIENDO BIEN P INGESTA DE ALCOHOL DE LAGA DATA

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
27 Junio 2019  
Folio No. 17 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias

**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL  
**Programa** -

**Examen Físico**

Peso	84 Kg.
Talla	165 Cms.
Perímetro Cefálico	- Cms.
Perímetro Torácico	- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	- Cms.
Perímetro Cadera	- Cms.
Relación Cintura/Cadera	- Cms.
Superficie Corporal	1,96
IMC	OBESIDAD I 30,8539

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media	86,67 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	22 x.min	
Frecuencia Respiratoria	75 x.min	
Presión de Pulso	50 mmHg.	
Temperatura	37 °C	
Temperatura Rectal	- °C	
Temperatura Ambiental	- °C	

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	-	mmHg.

Lado Derecho	-
Lado Izquierdo	-
Presión Venosa Central	- mmHg.
Frecuencia de Pulso	- xmin

**Examen Físico - Valoración**

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
ABDOMEN	BLANDO
MIEMBROS INFERIORES	CON EDEMA MARCADO

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R688	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	IMPRESION	--	--

**Ordenes - Ord. de Servicio**

Tipo de Orden: IMAGENES  
 No. Orden: 1508017375      Prioridad: NORMAL  
 Prestación: 881302      Cantidad: 1  
 Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +  
 Datos Clínicos de Importancia: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE INGESTA DE ALCOHOL DE 50 ANOS DE EVOLUCION  
 Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden: LABORATORIO  
 No. Orden: 1508059460      Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 18 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias

Prestación: 902210 Cantidad: 1  
 Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1  
 Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1  
 Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1  
 Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1  
 Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] \*\*

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903866 Cantidad: 1  
 Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] \*\*

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903867 Cantidad: 1  
 Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1  
 Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1  
 Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clínicos de Importancia: +  
 Prioridad: NORMAL

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/22 08:53:48a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

132 72



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 19 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Días

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047443553	KYARA PATRICIA PEREIRA RAMOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE FORMULA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL DE PSIQUIATRIA. TRAE SOLICITUD FIRMADA POR DR. AMAURY GARCIA RM 3840 DE TRANSCRIBIR MANEJO POR UN MES. (NOTA SE ANEXA A SOPORTE

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z780	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIAZEPAM 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
OLANZAPINA 5mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA DIA	35	NO.REQ. AUT.
VENLAFAXINA 75 MG	TABLETAS/75-MG	UNA TAB CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/04 12:15:45p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	64720400	KATERINE DEL CARMEN PALMETT BECHARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ENGO LOS PIES HINCHADOS"  
COMPAÑANTE ESPOSA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ENTE AFIRMA CURSAR DESDE HACE APROX CUATRO DIAS CON EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

XS: NIEGA SINTOMAS URINARIOS. NIEGA DOLOR ABDOMINAL. NIEGA SINTOMAS CARIOVASCULARES.

ANTECEDENTES: HEPATOPIA ALCOHOLICA. CIRROSIS HEPATICA NO SIGUE NINGUN CONTROL MEDICO

ALERGIAS: NIEGA

EX: NIEGA

HABITOS: CONSUMO ALCOHOL DIARIAMENTE SEGUN LA ESPOSA DESDE EL AÑO 2003. NO FUMA. SEDENTARIO

ANTECED. FLIA: NIEGA



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 20 de 26

Nro. HC 9085668	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 9085668	NOMBRES Y APELLIDOS SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1952/04/22	EDAD ACTUAL 64 Años 4 Meses 4 Dias
--------------------	--------------------------------	----------------------------	--	-------------------	-------------------------	---------------------------------------

### ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	-

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA  
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
 Programa -

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso	-	Kg.
Talla	-	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	-	
IMC	-	-

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media	93,33 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	76 x.min	
Frecuencia Respiratoria	16 x.min	
Presión de Pulso	40 mmHg.	
Temperatura	36,5 °C	
Temperatura Rectal	- °C	
Temperatura Ambiental	- °C	

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	-	mmHg.

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	-
Lado Izquierdo	-
Presión Venosa Central	- mmHg.
Frecuencia de Pulso	- xmin

### Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO  
 Estado Hidratación HIDRATADO  
 Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15  
 Estado Respiratorio SIN SDR  
 Estado de Conciencia Alerta

#### Tanner

Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
NARIZ	PERMEABLE
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
CUELLO	NO INGURGITACIÓN YUGULAR
TORAX	SIMETRICO



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 21 de 26

Nro. HC 9085668	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 9085668	NOMBRES Y APELLIDOS SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1952/04/22	EDAD ACTUAL 64 Años 4 Meses 4 Días
--------------------	--------------------------------	----------------------------	--	-------------------	-------------------------	---------------------------------------

CORAZON	RSCSRS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	AUMENTO DEL PANICULO ADIPOSEO. LEVE DOLOR EN BORDE HEPATICO
GENITALES	DIURESIS+
MIEMBROS INFERIORES	EDEMA GRADO I MIEMBROS INFERIORES
NEUROLOGICO	ALERTA

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R809	EDEMA NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--
NO	K703	CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHOLICA	IMPRESION	--	--

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1601001237 Prioridad: NORMAL

Prestación: 881302 Cantidad: 1

Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +

Datos Clínicos de Importancia: --  
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1601004230 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clínicos de Importancia: --  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903833 Cantidad: 1

Descripción: FOSFATASA ALCALINA

Datos Clínicos de Importancia: --  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1

Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] \*\*

Datos Clínicos de Importancia: --  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903886 Cantidad: 1

Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] \*\*

Datos Clínicos de Importancia: --  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903867 Cantidad: 1

Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +

Datos Clínicos de Importancia: --  
Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 22 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 A/0s 4 Meses 4 Dias

Prestación: 907106 Cantidad: 1  
 Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

### Indicaciones

S/S PARACLINICOS  
 S/S ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL-  
 CITA CON RESULTADOS

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/04 04:20:01p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73137555	MIGUEL ANGEL SABOGAL GARCIA	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CRONICO CONSISTENTE EN ALCOHOLISMO, HA TENIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES. SE REALIZA INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL, SE LE PONE COMO CONDICION INGRESAR A ALCOHOLICOS ANONIMOS Y SE LE CITA EN 20 DIAS

#### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta: ALTERACIONES DEL ADULTO  
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
 Programa: --

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F109	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA EN 20 DIAS

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/08 01:37:16p.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 23 de 26

POLICIA NACIONAL

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias
	CEDULA CIUD.	1047371744	ANGELA PATRICIA SANCHEZ VELEZ	SALUD MENTAL		PSICOLOGIA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL.

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGIA EN LA UNIDAD MEDICA CARTAGENA, LLEGA A CONSULTA CON SU PAREJA ACTUAL CON QUIEN RESIDE PUES SE SEPARO DE SU ESPOSA Y DE SU FAMILIA DEBIDO A DIFICULTADES CON EL ALCOHOL. REFIERE QUE SE SIENTE ESTABLE, SOBRIEDAD DESDE HACE 8 DIAS, SE EVIDENCIA ORIENTACION EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, COHERENCIA EN SU DISCURSO. EN SESION SE PERMITE ACTARSIS DEL PACIENTE CON RELACION A SITUACION FAMILIAR.

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -  
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
 Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
	Z721	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DEL ALCOHOL	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA 2016/02/08 01:30:06p.m.  
 No. HC FISICA 9085668 PF 00  
 TIPO CONSULTA -  
 ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO  
 AMBITO AMBULATORIO  
 CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)  
 ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD  
 CEDULA CIUD. 9291714 EDWIN RICARDO LOPEZ MURILLO MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE AGENDA PARA REALIZAR REMISION A CLINICA PAIQUITRICA POR ADICCION AL ALCOHOL POR SOLICITUD DEL MISMO PACIENTE

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -  
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
 Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Y919	ALCOHOLISMO NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA 2016/02/10 03:38:37p.m.  
 No. HC FISICA 9085668 PF 00  
 TIPO CONSULTA -  
 ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO  
 AMBITO AMBULATORIO  
 CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)  
 ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 24 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	84 Años 4 Meses 4 Dias
	CEDULA CIUD.	1047443553	KYARA PATRICIA PEREIRA RAMOS	MEDICINA GENERAL		MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO SE TRANSCRIBE FORMULA DE PSIQUIATRIA DEL 10/02/2016 CON BASE EN LA RED EXTERNA (CLINICA LA MISERICORDIA DR.ALFREDO SUMOSA PEREZ RM 006241) PORQUE MEDICAMENTO NO SE ENCUENTRA DENTRO DEL ACUERDO \*QUETIAPINA AN 25MG. SE DIRECCIONA FAMILIAR AL DPTO DE QUIMICA Y FARMACIA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa -

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z538	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS RAZONES	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/11 07:22:54a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047443553	KYARA PATRICIA PEREIRA RAMOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ACUDE AL LLAMADO

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa -

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z538	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS RAZONES	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/17 07:43:59a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047443553	KYARA PATRICIA PEREIRA RAMOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

135 75



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 25 de 26

POLICIA NACIONAL

Nro. HC 9085668	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 9085668	NOMBRES Y APELLIDOS SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1952/04/22	EDAD ACTUAL 64 Años 4 Meses 4 Días
--------------------	--------------------------------	----------------------------	--	-------------------	-------------------------	---------------------------------------

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBEN MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA FORMULA E HISTORIA CLINICA PRESENTADAS Y A LO ESTABLECIDO POR LA UNIDAD.

FECHA DE ATENCION:16/08/2016

RED EXTERNA: CLINICA SAN JOSE DE TORICES

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

MEDICO: ALONSO PIQUERES LARA RM 3844

DIAGNOSTICO: SX ICTERICO, COAGULOPATIA SECUNDARIA, CIRRISIS HEPATICA

EN ACUERDO DE MEDICAMENTOS NO SE ENCUENTRA \*LASPARTATO ORINITINA. SE INFORMA A ACUDIENTE Y SE REMITE A OFICINA DE SERVICIO FARMACAUTICO.

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOBOSOMIAL
	2760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARVEDILOL 25MG	TABLETAS/1-TABLETA	MEDIA TAB VO CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.
LACTULOSA 66.7%( 10 G/15 ML)	SUSPENSION/1-SOBR E	1 SOBRE VO AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB VO CADA SEMANA POR 3 SEMANAS	7	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
ESPIRONOLACTONA 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 TAB VO AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2016/08/26 11:04:42a.m. No. HC FISICA 9085668 PF 00	TIPO CONSULTA -	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
---	--------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	--

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 45557157	NOMBRES Y APELLIDOS MONICA PATRICIA GONZALEZ GAMARRA	ESPECIALIDAD SALUD MENTAL	SUBESPECIALIDAD PSICOLOGIA
-------------------------------------	---------------------------------	---	------------------------------	-------------------------------

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO A LA CITA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTIO A LA CITA

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa OTRA



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

27 Junio 2019

Folio No. 26 de 26

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
9085668	CEDULA CIUD.	9085668	SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ	MASCULINO	1952/04/22	64 Años 4 Meses 4 Dias

Programa

-

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z538	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS RAZONES	IMPRESION	--	--

**FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA**

136 - 76



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 85 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CECULA CIUD.	33155087	CEILUA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z635	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR X SEPARACION O DIVORCIO	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/28 08:22:53a.m. No. HC FÍSICA 33155087 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CECULA CIUD.	64720400	KATERINE DEL CARMEN PALMETT BECHARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AF DIFILE FLOJO

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CURSA DESDE HACE APROX UN MES CON EPISODIOS INTERMITENTES DE DOLOR EN GLOBO OCULAR DERECHO, NIEGA VISION BORROSA. NIEGA ARDOR NIEGA LAGRIMEO OCULAR.  
 HACE UN MES CON HISTORIA DE HTA+DM. NO ASISTE A PROGRAMA DE ENDOTELIO. ACUSA CALAMBRES EN MIEMBROS INFERIORES.  
 SINTOMAS: NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NIEGA POLIURIA. NIEGA POLIDIPSIA.  
 ANTECEDENTES PATOLOGICOS:  
 HTA+DM TRATADA CON LOSARTAN TB 50MG/DIA. METFORMINA TB 850MG/DIA. ASA TB 100MG/DIA.  
 HABITOS: NO FUMA. NO ALCOHOL. CAMINATA DIARIA POR 30MIN  
 ALERGIAS: NIEGA  
 HISTORIA: DOS CESAREAS  
 ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA+ HERMANA CA DE PANCREAS

### ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso	75	Kg.
Talla	156	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,8	
IMC	OBESIDAD I	30,8185

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	100	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 86 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CECULA CIUD.	33155087	CECULA CAKEDU RAMUS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	-	mmHg.

Índice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	-
Lado Izquierdo	-
Presión Venosa Central	- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-

### Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO  
 Estado Hidratación HIDRATADO  
 Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15  
 Estado Respiratorio SIN SDR  
 Estado de Conciencia Alerta

Tanner	
Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-

Observaciones  
OBESIDAD GRADO I

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALA
OJOS	PINRAL
NARIZ	PERMEABLE
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
CUELLO	NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
GENITALES	DIURESIS+
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMA
NEUROLOGICO	ALERTA

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	H571	DOLOR OCULAR	IMPRESION	--	--
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

137 77



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 87 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CELIA CAJEDU RAMUS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

OFTALMOLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	DOLOR OCULAR- ANTEC HTA+DM TIPO 2
--------------	----------	---	-----------------------------------

**INDICACIONES - CITA, LAB. CONSULTA**

Tipo de Orden: LABORATORIO

No. Orden	1611107466	Prioridad:	NORMAL
-----------	------------	------------	--------

Prestación: 903817      Cantidad: 1  
 Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818      Cantidad: 1  
 Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825      Cantidad: 1  
 Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843      Cantidad: 1  
 Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868      Cantidad: 1  
 Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 907108      Cantidad: 1  
 Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

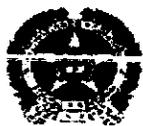
Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

**CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA**

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSI II A/1-CAPSI II AS	1 TB CADA 12 HORAS	10	NO REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO TAB X 80 MG	TABLETAS/1-SIN INFORMACION	1 TB DIARIA	30	NO REQ. AUT.

**Indicaciones**

CITA PROGRAMA DE ENDOTELIO. PTE CON DX HTA+DM TIPO 2  
 SE REMITE A OFTALMOLOGIA  
 HABITOS SALUDABLES  
 DIETA BALANCEADA Y SALUDABLE  
 CAMINATA DIARIA POR 30MIN



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 88 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	VELLA GABRIEL RAMOS	FEMENINO	1952/03/02	67 AÑOS 1 MES 23 DÍAS

S/S PARACLINICOS- CITA CON RESULTADOS PROGRAMA ENOTELIO

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
2016/12/07 01:17:27p.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	-	INDEFINIDO			

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129535525	JOHANA MILENA MEJIA M.F.IIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA DE CONTROL

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EEA: HC 1 PACIENTE QUE ACUDE A CITA DE HIPERTENSION, EN CONTROL CON MEDICACION, REFIERE MAREO Y SENSACION DE VERTIGO CON DEFALEA, NIEGA DISNEA CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, REFIERE PARESTESIA CALAMBRES

Atención de HIPERTENSION / DIABETESMELLITUS

Antecedentes personales: HTA Y DM

Comorbilidades: DM OBESIDAD

Retinopatias: NO

Nefropatma: NO

IRC: NO PRESENTA EN LA ACTUALIDAD

Enfermedad vascular: NO

Urgia: NO

Quirúrgicos: CESAREA, LITOTRIZIA

Trauma: NO REPORTADOS

Transfusiones: NO REALIZADAS

Tuberculosis: NO

Alcohol: NO

Obesidad: SI

Antecedentes familiares

Linea materna: HRMANA CA DE PANCREAS FALLECIDA

Linea paterna: NIEGA

estructura familiar y vivienda.

ambiente psicosocial: VIUDA 3 HIJOS

RIESGO CARDIOVASCULAR

Clase funcional: NORMAL ESTADIO I

Alteraciones oftalmológicas

Retinopatma diabética/alteraciones de agudeza visual: USA LENTES DE LECTURA

Última cita control de oftalmología: PX REMISION

Diabetes: NO

Actividad física: OCASIONAL

Psicología: NO

Precaución: se enseñan medidas de autoprotección en pies, heridas y aseo personal.

Revisión por sistemas

Parestesias y calambres: MANO Y PIES

Responsividad: CONSERVADA

mareos o inestabilidad: NO

Alteraciones en la marcha: NO

Caídas en ext.: NO REFIERE

Problemas de cicatrización: NO

Claudicación intermitente: NO TIENE

Prueba EKG: NO RECUERDA SE ORDENA

PARACLINICOS CONTROL NO TRAE

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ADECUADO

EXAMEN FISICO



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 89 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEJULA CIUD.	33155087	CEJULA CAJEDU RAMOS	FEMENINO	1992/05/02	27 Años 1 Mes 23 Días

ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS  
 MOVIL SIN SOPLO NI RESTRINCIONES NO ADENOPATIAS  
 SIMETRICO EXPANSIBLE, RS CS RS SIN SOPLO NI GALOPE, MURMULLO BILATERAL SIN AGREGADOS  
 BLANDO DEPRESIBLE NO DOLRO NO MASA NO MEGALIAS, DIURESIS NORMAL  
 EXT, DEDOS NORMALES SIN ALTERACIONES SIN LESIONES EN PIEL  
 EXT INFERIORES, PULSOS PRESENTES SIN EDEMA, SIN LESIONES EN PIEL, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS NORMALES  
 VELLO NORMALES, SIN ATROFIA GRASA, SIN ULCERAS

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso	78 Kg.
Talla	159 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	100 Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	1,86
IMC	30,6532

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		Sistólica	Diastólica	
Posición				
Sentado	140	80		mmHg.
Decúbito	--	--		mmHg.
Presión Arterial Media		100		mmHg.
Frecuencia Cardíaca		88		x.min
Frecuencia Respiratoria		16		x.min
Presión de Pulso		60		mmHg.
Temperatura		--		°C
Temperatura Rectal		--		°C
Temperatura Ambiental		--		°C

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

### Examen Físico - Valoración

### DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCIÓN	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO	--	--
	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGÍA	Remisión	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	VERTIGO E/E

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO
No. Orden	1612027284
Prioridad:	NORMAL



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 90 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155067	GLDULA CIUD.	33155067	CLAUDIA CAROLINA RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Dias

Prestación: 903426 Cantidad: 1  
 Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1  
 Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1  
 Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1  
 Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903824 Cantidad: 1  
 Descripción: CREATININA EN ORINA DE 24 H

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1  
 Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1  
 Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1  
 Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL-SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA DIPROPIONATO+CLOTRIMAZOL (0.05+1)% CREMA TOPICA	CREMA/10-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA EN PIES DOSIS UNICA	2	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
UREA 10% CREMA/UNGUENTO/GELTOPICA (EXTERNA)	CREMA/30-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA EN PIES DOSIS UNICA	2	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

139 79



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 91 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CELDA CARCELU RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 mes 23 Días
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS		60 NO.REQ. AUT.

### RECOMENDACIONES

1. REALIZAR EJERCICIO FRECUENTE, TIPO CAMINATA, BAILAR O BICICLETA.
2. INGERIR ALIMENTOS SALUDABLES, FRUTAS, VERDURAS Y GRANOS.
3. DISMINUIR LA INGESTA DE GRASAS SATURADAS, AZUCARES Y ALIMENTOS CON MUCHA SAL.
4. ALIMENTOS RECOMENDADOS, ACEITE DE OLIVA, FRUTOS SECOS, YOGURT, POLLO Y PESCADO NO FRITO.
5. TOMAR MEDICACION DE TRATAMIENTO A HORARIOS Y SIN FALTA.
6. EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL, CAFE Y TABACO.
7. CONTROLAR EL PESO, Y MANTENER ESTRÉS EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS.

### INDICACIONES ESPECÍFICAS DE ENFERMEDAD CRÓNICA HIPERTENSION Y DIABETES

1. TOMAS DE PRESION ARTERIAL MAYOR A 150 /100, TOMAR MEDICACION O ACUDIR A URGENCIA.
2. DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIA CUELLO MAXILAR INFERIOR Y BRAZO IZQUIERDO, ACUDIR A URGENCIA
3. GLUCOMETRIA POR ENCIMA DE 300 MG /DL O QUE MARQUE HI, IR DE INMEDIATO A URGENCIA.
4. ENCONTRAR HERIDAS EN LOS PIES, Y NO SENTIRLAS, O UNA HERIDA CON PROBLEMAS DE CICATRIZACION.
5. SIGNOS DE INFECCION DE UNA HERIDA, CALOR RUBOR Y CALOR CON SECRECION DE LIQUIDO AMARILLO.
6. DISMINUCION DE LA VISION CON MANCHAS Y PIRDIDA DE LA VISTA.
7. SORMIGUEO Y DISMINUCIOS EN LAS SENSIBILIDAD EN MANOS Y PIES.

### 8. CANDIDATO A USO DE INSULINA: NO REQUIERE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NO REQUIERE CAMBIOS EN LA MEDICACION, SE LE ORDENAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA REVISAR EN LA PRXIMA CITA 7 MARZO 2017 1 PM  
 TRANSCRIBIR FORMULA MENSUAL

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	Ciudad	ESP
2017/04/17 12:45:23p.m.	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
No. HC FISICA 33155087 PF 00					

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	9098140	CORNELIO EFRAIN RICARDO DE LA CRUZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	-

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST. DE HOSPITAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 92 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	JOHANA MILENA MEJIA	FEMENINO	1982/06/02	37 Años 1 Mes 23 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/21 01:44:40p.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129535525	JOHANA MILENA MEJIA MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA DE CONTROL

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EEA: HC 2 PACIENTE QUE ACUDE A CITA DE HIPERTENSION, EN CONTROL CON MEDICACION, REFIERE MAREO Y SENSACION DE VERTIGO CON CEFALEA, NIEGA DISNEA CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADA S, 120/80 REFIERE PARESTESIA CALAMBRES

Atencion de HIPERTENSION / DIABETES MELLITUS

Antecedentes personales: HTA Y DM

Comorbilidades: DM OBESIDAD

Retinopatias: NO

Nefropatma: NO

ERC: NO PRESENTA EN AL ACTUALIDAD

Enfe vascular: NO

Nergia: NO

Quirzgicos: CESAREA, LITOTRICIA

Trauma: NO REPORTADOS

Transfusiones: NO RELAJAZADAS

Tuma: NO

Alcohol: NO

Obesidad: SI

Antecedentes familiares

Linnea materna HRMANA CA DE PANCREAS FALLECIDA

Linnea paterna: NIEGA

estructura familiar y vivienda.

ambiente psicosocial: VIUDA 3 HIJOS

RIESGO CARDIOVASCULAR

Clase funcional: NORMAL ESTADIO I

Alteraciones oftalmologicas

Retinopatma diabitica/alteraciones de agudeza visual: USA LENTES DE LECTURA

Ultima cita control de oftalmologma PX REMISION

nutricion: NO

Actividad fisica: OCASIONAL

Psicologma: NO

Autocuidado: se enseña medidas de autoproteccion en pies, heridas y aseo personal.

VISION POR SISTEMAS

parestesias y calambres: MANO Y PIES

conservabilidad: CONSERVADA

mareos o inestabilidad: NO

Alteraciones en la marcha: NO

rigidez en ext. NO REFIERE

problemas de cicatrizacion: NO

audicacion intermitente: NO TIENE

ULTIMO EKG NO RECUERDA SE ORDENA

ARACLINICOS CONTROL NO TRAE

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ADECUADO

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
25 Junio 2019  
Folio No. 93 de 96

Nro. HC 33155087	TP. IDENTIFICA CELULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 33155087	NOMBRES Y APELLIDOS CELULA CARCEL TOAMOS	SEXO FEMENINO	FECHA NAC 1952/05/02	EDAD ACTUAL 67 años 1 meses 23 días
---------------------	--------------------------------	-----------------------------	---	------------------	-------------------------	--

Programa -

**Examen Físico**

**Medidas Antropométricas**

Peso	75	Kg.
Talla	178	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	96	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	1,91	
IMC	NORMAL	24,2122

**Constantes Vitales**

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media	93,33 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	89 x.min	
Frecuencia Respiratoria	18 x.min	
Presión de Pulso	40 mmHg.	
Temperatura	- °C	
Temperatura Rectal	- °C	
Temperatura Ambiental	- °C	

**Presión Arterial**

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	-	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	-	mmHg.

**Índice Talla/Brazo**

Lado Derecho	-	
Lado Izquierdo	-	
Presión Venosa Central	-	mmHg.
Frecuencia de Pulso	-	xmin

**Examen Físico - Valoración**

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO	CUELLO MOVIL SIN SOPLO NI RESTRICCIONES NO ADENOPATIAS
TORAX	TORAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, RS CS RS SIN SOPLO NI GALOPE, MURMULLO BILATERAL SIN AGREGADOS
ABDOMEN	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASA NO MEGALIAS, DIURESIS NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	EXT INFERIORES, PULSOS PRESENTES SIN EDEMA, SIN LESIONES EN PIEL, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS VELLO NORMALES, SIN ATROFIA GRASA, SIN ULCERAS

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO	--	--

**Indicaciones - Intervenciones / Referencias**

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SX COON IRRITALE DM

**Indicaciones - Ord. de Servicio**

Tipo de Orden      LABORATORIO  
No. Orden          1704082457      Prioridad:    NORMAL



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 94 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CELIDA CAROLINA RAMOS	F	10/27/2002	16 Años 10 Meses 28 Días

Prestación: 903843 Cantidad: 1  
 Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones

#### RECOMENDACIONES

1. REALIZAR EJERCICIO FRECUENTE, TIPO CAMINATA, BAILAR O BICICLETA.
2. INGERIR ALIMENTOS SALUDABLES, FRUTAS, VERDURAS Y GRANOS.
3. DISMINUIR LA INGESTA DE GRASAS SATURADAS, AZUCARES Y ALIMENTOS CON MUCHA SAL.
4. ALIMENTOS RECOMENDADOS, ACEITE DE OLIVA, FRUTOS SECOS, YOGURT, POLLO Y PESCADO NO FRITO.
5. TOMAR MEDICACION DE TRATAMIENTO A HORARIOS Y SIN FALTA.
6. EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL, CAFE Y TABACO.
7. CONTROLAR EL PESO, Y MANEJAR ESTRÉS EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS.

#### INDICACIONES ESPECÍFICAS DE ENFERMEDAD CRÓNICA HIPERTENSION Y DIABETES

1. TOMAS DE PRESION ARTERIAL MAYOR A 160 /100, TOMAR MEDICACION O ACUDIR A URGENCIA.
2. DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A CUELLO MAXILAR INFERIOR Y BRAZO IZQUIERDO, ACUDIR A URGENCIA.
3. GLUCOMETRIA POR ENCIMA DE 300 MG /DL O QUE MARQUE HI, IR DE INMEDIATO A URGENCIA.
4. ENCONTRAR HERIDAS EN LOS PIES, Y NO SENTIRLAS, O UNA HERIDA CON PROBLEMAS DE CICATRIZACION.
5. SIGNOS DE INFECCION DE UNA HERIDA, CALOR, RUBOR Y CON SECRECION DE LIQUIDO AMARILLO.
6. DISMINUCION DE LA VISION CON MANCHAS Y SOMBRAS..
7. HORMIGUEO Y DISMINUCION EN LA SENSIBILIDAD EN MANOS Y PIES.

#### 8. CANDIDATO A USO DE INSULINA: NO REQUIERE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS. NO REQUIERE CAMBIOS EN LA MEDICACION ACTUAL, SE LE ORDENAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA REVISAR EN LA PROXIMA CITA 23 agosto 2017 12 pm  
 TRANSCRIBIR FORMULA MENSUAL

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/31 10:29:04a.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	—	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

#### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047443553	KYARA PATRICIA PEREIRA RAMOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

#### HISTORIA MOTIVO CONSULTA

141 81



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
25 Junio 2019  
Folio No. 82 de 96

Nro. HC 33155087	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 33155087	NOMBRES Y APELLIDOS CEILDA CAICEDO RAMOS	SEXO FEMENINO	FECHA NAC 1952/05/02	EDAD ACTUAL 67 Años 1 Mes 23 Días
---------------------	--------------------------------	-----------------------------	---	------------------	-------------------------	--------------------------------------

Estado General: BUENO  
 Estado Hidratación: HIDRATADO  
 Estado de Glasgow: NORMAL: Glasgow 15/15  
 Estado Respiratorio: SIN SDR  
 Estado de Conciencia: Alerta

Tanner

Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-

**Observaciones**  
 HTA CONTROLADA  
 DM TIPO 2 COMPENSADA  
 TFG: 68.12ML/MIN  
 ERC ESTADIO : 2  
 MICROALBUMIURIA : NEGATIVA  
 RIESGO DEL 25% DE PADECER ENFERMEDAD CORONARIA EN 10 AQOS

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
OIDOS	OTOSCOPIA NORMAL
CUERPO	NO INGURGITACION YUGULAR , NO SOPLOS CAROTIDEOS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOSMRTMICOS SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE
GENITALES	DIURESIS+
VASCULAR	PULSOS EPRIFERICOS PRESNETS
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA - SIN LEISIONES EN PIES
NEUROLOGICO	ALERTA

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST. REF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	IMPRESION	--	--
NO	D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	G632	POLINEUROPATIA DIABETICA (10-E14 CON CUARTO CARACTER COMUN 4)	IMPRESION	--	--
NO	H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Indicaciones - Interconsultas / Remisiones**

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA OIDO	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	VALORACION DE OCNTROL PACIENTE MANIFIESTA VERTIGO SUJETIVO SE ENVIA CON IDX VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 81 de 96

POLICIA NACIONAL

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	OSCAR JAVIER RAMOS HOYOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días
	CEDULA CIUD.	73184196		MEDICINA GENERAL		MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL - DIABETES MELLITUS TIPO 2 \*

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PACIENTE CUMPLIR CON TRAMIENTO FARMACOLOGICO FORMULADO REFIERE PRESENTAR VERTIGO

,NIEGA DISNEA, DOLOR PRECORDIAL

POLIURIA , POLIFAGIA , POLIDIPSIA

TABAQUISMO ( NIEGA )

ALCOHOL ( NIEGA )

REFIERE QUE LA ULTIMA VALORACION POR OFTALMOLOGIA FUE ( ENERE 2015 DX PRESBICIA )

REFIERE LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA DE MANERA REGULAR

TRAE REPORTE D EPRACLINICOS DEL DIA 02 06 2015

MICROALBUMINUIRA 14,8

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA

SERIE ERITROIDE : LIGERA HIPOCROMIA

SERIE BLANCA : NORMAL EN NUMERO Y MORFOLOGIA

SERIE PALQUETARIA : NORMAL EN MORFOLOGIA Y AGREGACION

HB: 11.5 G / DL

UROANALISIS: PROTEINAS NEGATIVAS , NITRITOS NEGATIVOS

### ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso	80	Kg.
Talla	155	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	98	Cms.
Perímetro Cadera	105	Cms.
Relación Cintura/Cadera	,93	Cms.
Superficie Corporal	1,86	
IMC	OBESIDAD I	33,2986

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	98,67 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	78 x.min	
Frecuencia Respiratoria	16 x.min	
Presión de Pulso	50 mmHg.	
Temperatura	37 °C	
Temperatura Rectal	-- °C	
Temperatura Ambiental	-- °C	

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

### Examen Físico - Valoración



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN  
25 Junio 2019  
Folio No. 84 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CEILIA CAJEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA: 2015/10/01 01:59:59p.m.  
 No. HC FISICA: 33155087 PF 00  
 TIPO CONSULTA: --  
 ORIGEN CONSULTA: INDEFINIDO  
 AMBITO: AMBULATORIO  
 CIUDAD: CARTAGENA(BO LIVAR)  
 ESP: ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73184196	OSCAR JAVIER RAMOS HOYOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta: --  
 Causa Externa: OTRA  
 Programa: --

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA: 2016/01/13 12:23:28p.m.  
 No. HC FISICA: 33155087 PF 00  
 TIPO CONSULTA: --  
 ORIGEN CONSULTA: INDEFINIDO  
 AMBITO: AMBULATORIO  
 CIUDAD: CARTAGENA(BO LIVAR)  
 ESP: ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047371744	ANGELA PATRICIA SANCHEZ VELEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL.

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGIA, REFIERE AFECTACION EMOCIONAL POR SITUACION ATIPICA Y DISEFUNCIONAL EN ENTORNO FAMILIAR, SU ESPOSO QUIEN RECIBE TRATAMIENTO PARA LA ADICCION AL ALCOHOL ALN PARECER SE HA MOSTRADO AGRESIVO CON ELLA, SU CASO SE ENCUENTRA EN INSTANCIAS LEGALES EN DEFENSORIA DEL PUEBLO Y COMISARIA DE FAMILIA, ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN SEPARADOS, SE OBSERVA BUENA RED DE APOYO POR PARTE DE LOS HIJOS. SESION SE TRABAJA EN EL FORTALECIMIENTO EMOCIONAL Y RESIGNIFICACION DE HISTORIA EN INTERVENCION EN CRISIS.

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta: --  
 Causa Externa: SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL  
 Programa: --



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 83 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CEILUA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años i Mes 23 Días

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
ENZIMAS PANCREATICAS 25000 U.I.	TABLETAS/1-GRAGEA	USO TOMAR1 TAB C / 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR1 TAB C / DIA DESPUES DEL ALMUERZO	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	USO TOMAR1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR1 TAB C / 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

## Conductas - Dietas

DESCRIPCIÓN	S/N
HIPOGLUCIDA	SI
HIPOGRASA	SI
HIPOSODICA	SI

## Indicaciones

En el caso de presentar cualquiera de estas manifestaciones es necesario concurrir al servicio de urgencias

Presión arterial igual o mayor a 160/100 mm Hg.

- Visión borrosa o nublada, visión de puntos negros.
- Dolor de cabeza intenso.
- Nauseas y/o vómitos persistentes.
- Dolor en el abdomen superior derecho o en la boca del estómago.
- Fotofobia (intolerancia a la luz).
- Exagerada tendencia al sueño (sornolencia). Poliuria, polidipsia y polifagia. Pérdida de peso a pesar de la polifagia. Se debe a que la glucosa no puede almacenarse en los tejidos debido a que estos no reciben la señal de la insulina, Fatiga o cansancio. Cambios en la agudeza visual

Caminar 45 min 5 días a la semana  
Cita de control en 2 meses

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/07/28 05:15:31p.m.	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
No. HC FISICA					
33155087 PF 00					

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45478945	JANIRE ELISA BUELVAS CAPARROSO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	-

143 83



**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**HISTORIA CLÍNICA**

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
25 Junio 2019  
Folio No. 75 de 96

<b>Nro. HC</b> 3315508/	<b>TP. IDENTIFICA</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICA</b> 3315508/	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> CEILUA CAJEDO RAMOS	<b>SEXO</b> FEMENINO	<b>FECHA NAC</b> 1952/05/02	<b>EDAD ACTUAL</b> 67 Años 1 Mes 23 Días
----------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	---	-------------------------	--------------------------------	---

TFG: 68.12ML/MIN  
ERC ESTADIO : 2  
MICROALBUMIURIA : NEGATIVA  
RIESGO DEL 25% DE PADECER ENFERMEDAD CORONARIA EN 10 AQOS

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN LESIONES
CABEZA	NORMOCOFALA
OJOS	PUPILAS NORMOREACTIVAS
NARIZ	NORMAL
BOCA	MUCOSAS HUEMDAS
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	OTOSCOPIA NORMAL
CUELLO	NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX	EXPANABLE
CORAZON	RUIDOS CARDIACOSMRTMICOS SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALAIS
GENITALES	DIURESIS+
VASCULAR	PULSOS EPRIFERICOS PRESENTES
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA
NEUROLOGICO	ALERTA

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
	H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**condición - Interconsultas / Remisiones**

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	VALORACION DE CONTROL HTA - DM TIPO 2

**Indicaciones - Ord. de Servicio**

Tpo de Orden      LABORATORIO



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 76 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEJULA CIUD.	33155087	CEILDA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Dias

No. Orden 1504009061 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902207 Cantidad: 1  
 Descripción: HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1  
 Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605 Cantidad: 1  
 Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1  
 Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1  
 Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 904902 Cantidad: 1  
 Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1504000366 Prioridad: NORMAL

Prestación: 892901 Cantidad: 1  
 Descripción: TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +

Datos Clínicos de Importancia: —  
 Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL-SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
DIMENHIDRINATO 50 mg	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR1 TAB C / 12 HORAS	24	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA	USO TOMAR1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.

Conductas: - Dietas



**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**HISTORIA CLÍNICA**

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
25 Junio 2019  
Folio No. 77 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CEILDA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

DESCRIPCION	
HIPOGLUCIDA	S/N
HIPOGRASA	SI
HIPOSODICA	SI

**INSCRIPCION AL PROGRAMA DE CLIMATERIO DE LA INSTITUCION**  
 En el caso de presentar cualquiera de estas manifestaciones es necesario concurrir al servicio de urgencias  
 Presion arterial igual o mayor a 160/100 mm Hg.  
 -Visión borrosa o nublada, visión de puntos negros.  
 -Dolor de cabeza intenso.  
 -Nauseas y/o vomitos persistentes.  
 -Dolor en el abdomen superior derecho o en la boca del estomago.  
 -Fotofobia (intolerancia a la luz).  
 -Exagerada tendencia al sueño (somnolencia).  
 Caminar 45 min 5 días a la semana  
 Cita de control en 2 meses  
 Poliuria, polidipsia y polifagia Pirdida e peso a pesar de la polifagia. Se debe a que la glucosa no puede almacenarse en los tejidos debido a que istos no reciben la seqal de la insulina, Fatiga o cansancio.Camb ios en la agudeza visual

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/07 05:30:37p.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	34985181	CLAUDIA PATRICIA DE JESUS RODRIGUEZ DONATO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NO ASISTIO. CE CERRO HC A LAS 5:30 PM

**ANAMNESIS**

**Finalidad de la consulta** -  
**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL  
**Programa** -

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

**Estado Interconsulta** CERRADA

NO ASISTIO

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/13 03:53:25p.m. No. HC FISICA	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 78 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
3315508/	CEDULA CIUD.	3315508/	CEILUA CAicedo RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Dias

33155087 PF 00

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34985181	CLAUDIA PATRICIA DE JESUS RODRIGUEZ DONATO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VERTIGO POSTURAL OBJETIVO DE 1 SEMANA, NO OTORREA, NO SECRECION OTICA, NO ZUMBIDO, NO TINNITUS -- AP: HTA-DM TIPO 2 DE 4 AQOS DE EVOLUCION. NIEGA ASMA,ALERGIAS,ACV,INFARTO DE MIOCARDIO,TABAQUISMO. TTO: METFORMINA 850 MGS DIA, LOSARTAN 50 MGS DIA,ATORVASTATINA 20 MGS DIA, OMEPRAZOL 20 MGS DIA, ASA--AF: NIEGA DIABETES. 1 HERMANA HTA, NO CONOCIO A LOS PADRES--RXS. NO DISNEA, NO ANGINA DE PECHO. DOLOR EN GLUTEO IZQUIERDO CON IRRADIACION POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO. ESTRECIMIENTO SIN RECTORRAGIA --LAB: 7/IV/15 TSH:2.35 HBA1C:6.1% CREATININA:0.91 GLICEMIA PRE:108 POST:204 ( DESAYUNO BOCADILLO, JUGO HIT Y 1 AREPA ) HB:11.7 HCTO: 36.4% VCM: 84.8 HCM:27.3 P:345.000 LEUC:5000 PMN:30.5 L:62 SODIO:139 POTASIO:4.6 CL:106

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	-
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	-

### Examen Fisico

#### Medidas Antropométricas

Peso	79	Kg.
Talla	159	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	1,87	
IMC	OBESIDAD I	31,2487

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media	96,67 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	72 x.min	
Frecuencia Respiratoria	16 x.min	
Presión de Pulso	50 mmHg.	
Temperatura	- °C	
Temperatura Rectal	- °C	
Temperatura Ambiental	- °C	

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	-	- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	- mmHg.

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	-
Lado Izquierdo	-
Presión Venosa Central	- mmHg.
Frecuencia de Pulso	- xmin

### Examen Fisico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	-
Estado Respiratorio	-
Estado de Conciencia	-

#### Tanner

Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-



**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**HISTORIA CLÍNICA**

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
25 Junio 2019  
Folio No. 79 de 96

<b>Nro. HC</b> 3315508/	<b>TP. IDENTIFICA</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICA</b> 3315508/	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> CEILDA CAicedo RAMOS	<b>SEXO</b> FEMENINO	<b>FECHA NAC</b> 1952/05/02	<b>EDAD ACTUAL</b> 67 Años 1 Mes 23 Días
----------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------	--------------------------------	---

**Observaciones**  
NO EDEMA DE MSIS. PRESENTO VERTIGO POSTURAL DURANTE EL E.F.

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO BOCIO NO SOPLOS
CORAZON	RSCRS NO RUIDOS AGREGADOS
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR AL PALPAR MARCO COLICO SIN MASAS NI MEGALIAS

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	D648	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	IMPRESION	--	--

**Indicaciones - Recomendaciones / Referencias**

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA EN 1 MES

**Indicaciones - Ord. de Servicio**

Tipo de Orden: LABORATORIO  
 No. Orden: 1504041406      Prioridad: NORMAL

Prestación: 902206      Cantidad: 1  
 Descripción: EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +  
 Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903026      Cantidad: 1  
 Descripción: MICROALBUMINURIA POR EIA +  
 Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106      Cantidad: 1  
 Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +  
 Datos Clínicos de Importancia: --  
 Prioridad: NORMAL

**INDICADAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA**

--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 80 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEJULA CIUD.	33155087	CEILDA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Dias

Descripción	Presentación	Doais	Cantidad	Autorización
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HRS	60	NO.REQ. AUT.
DIMENHIDRINATO 50 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HRS	60	NO.REQ. AUT.
PSYLLIUM MUCILAGO 40-90 %	GRANULADO/1-SOBRE	1 SOBRE CON 2 VASOS DE AGUA EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA	90	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

1. ESP-UROANALISIS-MICROALBUMINURIA-
2. DIMENHIDRINATO 50 MGS CADA 12 HRS+GINKGO BILOBA 40 MGS CADA 12 HRS POR 1 MES
3. TRIMEBUTINA 200 MGS ANTES DE CADA COMIDA POR 4 SEMANAS +PSYLLIUM 1 SOBRE EN LA NOCHE CON 2 VASOS DE AGUA POR 1 MES
4. CITA EN 1 MES
5. DIETA

### RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

VE RHC 54

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/25 03:48:04p.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEJULA CIUD	349851R1	CI ALFONSA PATRICIA DE JESUS RODRIGUEZ DONATO	MEICINA INTERNA	MEICINA INTERNA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

YO ASISTIO

#### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

#### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/07/21 10:20:35a.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
25 Junio 2019  
Folio No. 73 de 96

<b>Nro. HC</b> 33155087	<b>TP. IDENTIFICA</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICA</b> 33155087	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> CEILDA CAICEDO RAMOS	<b>SEXO</b> FEMENINO	<b>FECHA NAC</b> 1952/05/02	<b>EDAD ACTUAL</b> 67 Años 1 Mes 23 Dias
<b>OPTOMETRIA</b> A	<b>Interconsulta</b>	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.		PRESBICIA		

**CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA**

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ISOCONAZOL NITRATO 10 mg/mL SOL TOP	SOLUCION TOPICA/10-APLICACION	USO APLICAR C / 12HORAS	1	NO.REQ. AUT.
FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	USO TOMAR 1 TAB C / SEMANA POR 7 SEMANANS	7	NO.REQ. AUT.
CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA	VIAL/20-APLICACION	USO APLICAR C / 12HORAS	1	NO.REQ. AUT.

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/03/27 12:44:59p.m. <b>No. HC FISICA</b> 33155087 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> -	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO AMBULATORIO</b>	<b>CIUDAD</b> CARTAGENA(BO LIVAR)	<b>ESP</b> ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
--	---------------------------	--------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	---

**INFORMACION DEL MEDICO**

<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1047371744	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> ANGELA PATRICIA SANCHEZ VELEZ	<b>ESPECIALIDAD</b> SALUD MENTAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> PSICOLOGIA
--	--	---	-------------------------------------	--------------------------------------

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA PARA EL MANEJO DE SITUACION FAMILIAR ATIOPICA RELACIONDADA CON EL ABUSO EN LA INGESTA DE ALCOHOL DE SU ESPOSO, SITUACION QUE HA GENERADO DISFUNCIONALIDAD AL INTERIOR DE LA FAMILIA.

SE REALIZA ENTRENAMIENTO EN SOLUCION DECONFLCTOS.

**ANAMNESIS**

**Finalidad de la consulta** -  
**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL  
**Programa** -

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA	IMPRESION	--	--

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/04/06 09:11:56a.m. <b>No. HC FISICA</b> 33155087 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> -	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO AMBULATORIO</b>	<b>CIUDAD</b> CARTAGENA(BO LIVAR)	<b>ESP</b> ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
--	---------------------------	--------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	---

**INFORMACION DEL MEDICO**

<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 73184196	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> OSCAR JAVIER RAMOS	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL
--	--	--	---	--



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 74 de 96

POLICIA NACIONAL

Nro. HC 3315508/	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 3315508/	NOMBRES Y APELLIDOS CEILDA CAICEDO RAMOS	SEXO FEMENINO	FECHA NAC 1952/05/02	EDAD ACTUAL 67 Años 1 Mes 23 Dias
---------------------	--------------------------------	-----------------------------	---	------------------	-------------------------	--------------------------------------

HOYOS

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO MAREOS \*

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PRESENTAR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN VERTIGO , DE TIPO SUJESTIVO , NIEGA DISNE, A DOLOR PRECORDIAL , POLIURIA , POLIFAGIA , POLIDIPSIA  
 TABAQUISMO ( NIEGA )  
 ALCOHOL ( NIEGA )

REFIERE QUE LA ULTIMA VALORACION POR OFTALMOLOGIA FUE ( HACE 1AÑO DX PRESBICIA )

REFIERE LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA DE MANERA REGULAR

### ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR .

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa -

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso	79	Kg.
Talla	155	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	98	Cms.
Perímetro Cadera	105	Cms.
Relación Cintura/Cadera	,93	Cms.
Superficie Corporal	1,84	
IMC	OBESIDAD I	32,8824

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	-	- mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.

Presión Arterial Media	-	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	-	x.min
Frecuencia Respiratoria	-	x.min
Presión de Pulso	-	mmHg.
Temperatura	-	°C
Temperatura Rectal	-	°C
Temperatura Ambiental	-	°C

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	-	- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-	- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-	- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-	- mmHg.

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	-
Lado Izquierdo	-
Presión Venosa Central	- mmHg.
Frecuencia de Pulso	- xmin

### Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

#### Tanner

Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-

### Observaciones

HTA CONTROLADA  
 DM TIPO 2 COMPENSADA



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 72 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
3315508/	CEDULA CIUD.	3315508/	CEILDA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Dias

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -  
 Causa Externa OTRA  
 Programa -

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso - Kg.  
 Talla - Cms.  
 Perímetro Cefálico - Cms.  
 Perímetro Torácico - Cms.  
 Perímetro Abd o Cintura - Cms.  
 Perímetro Cadera - Cms.  
 Relación Cintura/Cadera - Cms.  
 Superficie Corporal -  
 IMC -

#### Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.

Presión Arterial Media 93,33 mmHg.  
 Frecuencia Cardíaca 78 x.min  
 Frecuencia Respiratoria 17 x.min  
 Presión de Pulso 40 mmHg.  
 Temperatura 37 °C  
 Temperatura Rectal - °C  
 Temperatura Ambiental - °C

#### Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

#### Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho -  
 Lado Izquierdo -  
 Presión Venosa Central - mmHg.  
 Frecuencia de Pulso - xmin

### Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO  
 Estado Hidratación HIDRATADO  
 Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15  
 Estado Respiratorio SIN SDR  
 Estado de Conciencia Alerta

#### Tanner

Genital -  
 Pubarquia -  
 Telarquia -

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJO	DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL .

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	B49X	MICOSIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	H524	PRESBICIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### Conducta - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 71 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CEILDA CAJEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/01/29 10:45:07a.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	13485866	PEDRO AUGUSTO RUIZ MIRANDA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA	

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO RESPONDE AL LLAMADO 10:45 AM. CITADA A LAS 9:20 AM

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO RESPONDE AL LLAMADO 10:45 AM. CITADA A LAS 9:20 AM

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa OTRA

Programa -

Examen Físico - Valoración

### Observaciones

NO RESPONDE AL LLAMADO 10:45 AM. CITADA A LAS 9:20 AM

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

NO RESPONDE AL LLAMADO 10:45 AM. CITADA A LAS 9:20 AM

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/03 12:01:50p.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	73184196	OSCAR JAVIER RAMOS HOYOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTACION DE RESULTADO DE PARACLINICOS

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PARA CLINICOS DEL DIA 14 01 2015 MICROALBUMINURIA: 3.0;



**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
25 Junio 2019  
Folio No. 70 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CEILDA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

"ME DUELE UNA MUELA"

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE PRESENTA CARIES DEL 270M, SE TOMA RX PERIAPICAL, NO SE OBSERVA COMUNICACION CON EL NERVIJO, Y SE DEJA EN OBSERVACION CON EL TEMPORAL

**ANAMNESIS**

**Finalidad de la consulta** ALTERACIONES DEL ADULTO  
**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL  
**Programa** -

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/06/25 08:36:27a.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPA UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

**INFORMACION DEL MEDICO**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73184196	OSCAR JAVIER RAMOS HOYOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

**ANAMNESIS**

**Finalidad de la consulta** -  
**Causa Externa** OTRA  
**Programa** -

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

**INDICACIONES ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA**

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR 1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION	LOCION/80-APLICACION	USO APLICAR C / 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA DIPROPIONATO+CLOTRIMAZOL (0.05+1)% CREMA TOPICA	CREMA/10-APLICACION	USO APLICAR C / 8 HORAS EN AREA AFECTADA	1	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR 1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR 1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	USO TOMAR 1 TAB C / DIA	60	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	USO TOMAR 1 TAB C / 2 HORAS	120	NO.REQ. AUT.



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 69 de 96

Nro. HC 33155087	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 33155087	NOMBRES Y APELLIDOS CELDA CAICELO RAMOS	SEXO FEMENINO	FECHA NAC 1952/05/02	EDAD ACTUAL 67 Años 1 Mes 23 Días
---------------------	--------------------------------	-----------------------------	--	------------------	-------------------------	--------------------------------------

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z601	PROBLEMAS RELACIONADOS CON SITUACION FAMILIAR ATIPICA	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA 2014/12/30 04:28:37p.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------	---

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 45426796	NOMBRES Y APELLIDOS ANAIS DE LA CRUZ TAMARA CASTILLO	ESPECIALIDAD SALUD ORAL	SUBESPECIALIDAD ODONTOLOGIA GENERAL
-------------------------------------	---------------------------------	--	----------------------------	--

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta: DETECCION DE ENF. PROFESIONAL

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Programa: -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K021	CARIES DE LA DENTINA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden: OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden: 1412003385      Prioridad: NORMAL

Presiación: 237303      Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +

Datos Clínicos de Importancia: SE REMITE PARA ENDODONCIA DE 28

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 6 HORAS X DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2014/12/31 08:52:32a.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CARTAGENA(BO LIVAR)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------	---

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1129518595	NOMBRES Y APELLIDOS JUANA IRIS ALMEIDA SARMIENTO	ESPECIALIDAD SALUD ORAL	SUBESPECIALIDAD ODONTOLOGIA GENERAL
-------------------------------------	-----------------------------------	--	----------------------------	--



# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

25 Junio 2019

Folio No. 68 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CEILDA CAICELO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73085878	PEDRO DEL VALLE MARTELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REPETICION DE RECETA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REPETICION DE RECETA

#### ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta** ALTERACIONES DEL ADULTO

**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** -

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

### CONCEPTOS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
DICLOXACILINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 2% SHAMPOO	CHAMPU/35-GOTAS	LAVAR DEDOS DIARIAMENTE	3	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones

SE RECOMIENDA HIGIENE DIARIA EN DEDOS ...PACIENTE DIABETICA

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/22 12:38:42p.m. No. HC FISICA 33155087 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047371744	ANGELA PATRICIA SANCHEZ VELEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TA DE CONTROL.

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA PARA ENTRENAMIENTO EN MANEJO DE PACIENTE CON PROBLEMAS DE ADICCION.

#### ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta** -

**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** -



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN  
25 Junio 2019

Folio No. 67 de 96

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
33155087	CEDULA CIUD.	33155087	CEILUA CAICEDO RAMOS	FEMENINO	1952/05/02	67 Años 1 Mes 23 Días

-Visión borrosa o nublada, visión de puntos negros.  
 -Dolor de cabeza intenso.  
 -Nauseas y/o vómitos persistentes.  
 -Dolor en el abdomen superior derecho o en la boca del estómago.  
 -Fotofobia (intolerancia a la luz).  
 -Exagerada tendencia al sueño (somnia) o insomnio.  
 Poliuria, polidipsia y polifagia.  
 Pérdida de peso a pesar de la polifagia. Se debe a que la glucosa no puede almacenarse en los tejidos debido a que estos no reciben la señal de la insulina.  
 Fatiga o cansancio.  
 Cambios en la agudeza visual

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/22 11:11:53a.m. No. HC FÍSICA 33155087 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	73085878	PEDRO DEL VALLE MARTELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ASCADO EN DEDOS DE PIES

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACIENTE CON RESCADO EN DEDOS DE PIES DESDE HACE DE UN AÑO DE EVOLUCION -POR LO QUE CONSULTA

#### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 200mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB DIARIA	20	NO.REQ. AUT.
DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP	SUSPENSION/80-ML	TOMAR TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/22 11:23:47a.m. No. HC FÍSICA 33155087 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGENA(BO LIVAR)	ESPAM UNIDAD MEDICA CARTAGENA DE INDIAS



TERCERO: Que de la unión antes mencionada procrearon tres hijos, a quienes dieron los nombres de DORIS PATRICIA ZAMORA CAICEDO, NELSON ENRIQUE ZAMORA CAICEDO y MARI ALEXANDRA ZAMORA CAICEDO, actualmente mayores de edad, razón por la cual no hubo necesidad de establecer lo relacionado con el artículo 82 Ley 1096 año 2006, notificando al Defensor de Familia para que emitiese su concepto.

CUARTO: Que sus poderdantes han decidido de mutuo acuerdo solicitar el cese de los efectos civiles del matrimonio católico (divorcio) de su matrimonio ante Notario, como quiera que existen diferencias irreconciliables entre ellos.

QUINTO: Los cónyuges se encuentran separados de cuerpo hace más de dos (2) años, lo cual ha permitido que quieran formalizar la separación legalmente, sin que haya habido reconciliación ni se vislumbra esta posibilidad.

SEXTO: Que sus poderdantes han decidido de mutuo acuerdo solicitar el cese de los efectos civiles del matrimonio católico (divorcio) por el trámite notarial vigente ante este despacho.

SEPTIMO: Que sus poderdantes también han decidido de mutuo acuerdo disolver la sociedad conyugal y su liquidación se hará en esta misma escritura pública.

OCTAVO: Que el domicilio principal de sus poderdantes SACUSTIANO ZAMORA SANCHEZ y CELDA GARCIA SANCHEZ es la ciudad de Ciénega.

NOVENO: Que en cuanto a las obligaciones alimentarias de sus poderdantes se protocoliza con esta escritura acuerdo suscito entre ellos, y a partir de la fecha de la presente escritura no se deben alimentos entre sí. Que no se sucederán entre sí. Que la sociedad conyugal existente entre ellos quedara disuelta y liquidada por medio de esta misma escritura.

CONCLUSIONES: Que con base en los hechos narrados, comedidamente el Notario haga las siguientes declaraciones: a) Que se decreta el cese de los efectos civiles del matrimonio católico (divorcio) de sus representados. b) Que se declare que la sociedad conyugal queda disuelta. c) Que se declare que los cónyuges no se deben alimentos entre sí. d) Que se ordene la inscripción de la escritura de divorcio en los registros correspondientes.

DECIMO: Que en firme, expresa e irrevocable se decreta EL CESE DE LOS EFECTOS CIVILES DEL MATRIMONIO CATOLICO (DIVORCIO) DE MUTUO ACUERDO entre sus poderdantes, de conformidad con la ley 882 del 08 de Julio de 2.005 y su Decreto Reglamentario No. 4136 del 28 de Noviembre del año 2.005.

DECIMO PRIMERO: Que la sociedad conyugal entre sus poderdantes queda disuelta.



y que posteriormente reproducirán a su debido momento en este mismo instrumento.

DECIMO SEGUNDO.- Que en la atención a las obligaciones recíprocas no se deben alimentos, debido a que ambos tienen capacidad económica suficiente para atender sus subsistencia, y por tanto no es de su deber alimentarse uno a los otros, y que han tenido residencias separadas, y que no han tenido concubinato en la vida conyugal con el otro.

DECIMO TERCERO.- Que sus poderes no se ejercen entre sí.

SEGUNDO ACTO LIQUIDACION DE LA SOCIEDAD CONYUGAL

Presente nuevamente en este juzgado los doctores MARTHA PAOLA QUINTERO GARCERAN condecoraciones civiles ya fallecidos continuando.

PRIMERO.- Que en esta segunda ocasión también en nombre y representación de los señores SALUSTIANO ZAMORA ESPINOSA y VEREDA CAICEDO RAMOS.

SEGUNDO.- Que se declara extinguido el matrimonio en razón del decreto de efectos civiles del matrimonio nulo, decretado por medio de este instrumento quedó disuelta y por tanto no tiene existencia de hecho.

TERCERO.- Que en virtud de este instrumento se formó entre ellos la sociedad conyugal de hecho, de conformidad con el artículo 180 del Código Civil, según las normas del Título 22 del Libro IV del Código de Comercio y la Ley 76 de 1982.

CUARTO.- Que sus poderes no se ejercen entre sí, y que los bienes matrimoniales de bienes por parte de los señores ZAMORA ESPINOSA y CAICEDO RAMOS adquirieron el siguiente bien inmueble:

RELACION DEL ACTIVO SOCIAL.- Un lote Casa-marcada con el No. 20 de la manzana 75 de la USAMANZANA REPUBLICA DE CHILE IV ETAPA jurisdicción de la ciudad de Cartagena identificada con el folio de matrícula inmobiliaria # 060-50007 de la oficina de Instrumentos Públicos de Cartagena identificada con los siguientes linderos: Por el FONDO 600 metros, con zona recreativa 0 día por el lado izquierdo. Por el FONDO 600 metros con el lote 17 de la manzana 75. DE FONDO 15, con el lote 19 de la manzana 75. IZQUIERDA, con el lote 21 de la manzana 75. AREA de 00.0000.

El anterior inmueble fue adquirido por los conyugales dentro de la sociedad conyugal por compra que hicieron en común y por escritura pública No. 2.588 de fecha 30 de Noviembre del año 1982 en la Notaría Primera del Circulo de Cartagena debidamente Registrada en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos.

República de Colombia



199112-00000000  
20-10-2015  
C. Cadena S.A. M. Bogotá

de esta misma ciudad en el folio de matrícula No. 060-50046 los conyuges ha dado un avalúo al inmueble de SESENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS (\$68.000.000,00) Mcte.

TOTAL ACTIVO SOCIAL SESENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS (\$68.000.000,00) Mcte.

PASIVO Es de Cero (0)

TOTAL ACTIVO LIQUIDO \$68.000.000,00

PASIVO Es de Cero (0) tanto la sociedad no tiene pasivo interno ni externo.

LIQUIDACIÓN de la sociedad conyugal

50% GANACIALES AL CONYUGE SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ \$34.000.000,00

50% GANACIALES A LA CONYUGE CEILDA CAICEDO RAMOS \$34.000.000,00

QUINTO. Como el conyuge SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ en el acuerdo de case de los efectos civiles del matrimonio católico, renunció a todos los gananciales que le correspondieran o podían corresponderle en la presente liquidación, se le adjudica a la conyuge señora CEILDA CAICEDO RAMOS, identificada con la cedula de ciudadanía No. 25.456.087 la totalidad del 100% de los derechos de dominio y posesión material de la Parcela Única así: Casa marcada con el No. 20 de la manzana 75 de la URBANIZACIÓN REPUBLICA DE CHILE Y STAPA, jurisdicción de la ciudad de Cartagena, identificada con el folio de matrícula inmobiliaria # 060-50046 de la oficina de Instrumentos Públicos de Cartagena identificada con los siguientes linderos y medias especiales: Por el FONTE 3,00 metros, con zona recreativa D día peatonal en medio. Por el FONDO 6,00 metros, con el tope 17 de la manzana 75 DERECHA, entrando 15,00 metros con el tope 19 de la manzana 75, IZQUIERDA, entrando 15,00 metros, con el tope 21 de la manzana 75. AREA de 90.00M2. El anterior inmueble fue adquirido por los conyuges dentro de la sociedad conyugal por compra que hicieron en común y pro indiviso mediante la escritura pública No. 2.588 de fecha 20 de Noviembre del año 1.984 de la Notaria Primera del Circulo de Cartagena, debidamente Registrada en la oficina de Registro de instrumentos público de esta misma ciudad en el folio de matrícula No. 060-50046. Total Activo adjudicado a CEILDA CAICEDO RAMOS SESENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (\$68.000.000,00)

SEXTO. - Que a partir de esta fecha sus representantes LIQUIDAN la sociedad conyugal entre ellos existentes, y los bienes que adquirieren serán de exclusiva propiedad de

750  
92  
1521

quien los obtenga, en forma de bienes raíces, no disponer de ellos, siendo su acrecimiento de cada uno de ellos, por el fallecimiento de los mismos.

SEPTIMO.- Que sus poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier efecto, presente y futuro, que los mismos puedan padecer o sufrir en razón de la sociedad conyugal que hoy se celebra y por cualquier acción que sus herederos o sucesores por causa de muerte padecieran con título anterior a la celebración de la sociedad conyugal, por los cuales.

OCTAVO.- Que sus poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por los efectos de los bienes raíces que hoy se celebran y por los cuales.

NOVENO.- Que la sociedad que hoy se celebra no posee pasivo interno ni externo.

DECIMO.- Que sus poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

DECLARACIONES.- Que los poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

DECLARACIONES.- Que los poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

DECLARACIONES.- Que los poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

DECLARACIONES.- Que los poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

DECLARACIONES.- Que los poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

DECLARACIONES.- Que los poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

DECLARACIONES.- Que los poderdantes se declaran mutuamente a paz y salvo por cualquier acción que por lo anteriormente expresado en los artículos anteriores puedan sufrir y que por lo mismo no podrán ser reclamados por los mismos, con lo ordenado y con lo dispuesto por la ley.

Vertical text on the left margin, possibly a stamp or registration number.

Vertical text on the right margin, possibly a stamp or registration number.



cónyuges, así T. 17, folio 489 de 2007 de la notaria Primera de Cartagena, Serial No. 27204345 de la notaria Segunda del Distrito de Cartagena. 2) Acuerdo suscrito por los cónyuges en Poder de los cónyuges a la abogada para actuar, incluyendo expresamente facultad para firmar la escritura pública. Derechos: \$307.575.00. FONOTECNOLOGIA S.A.S. Resolución UT26 de 2010. Este protocolo se eleva al expediente de radicación No. 031168616, 031168616 y 031168617.

*[Handwritten Signature]*  
MARCIA PAOLA GARCIA TORRES  
C.C. No. 104.443.443 de Cúcuta  
Dirección: José de la Cruz 14072  
Teléfono: 314 2418511  
Actividad Económica:



NOTARIA DEL D. D. BOLÍVAR  
Notaría Cuarta

ENCUENTRO 3 FOLIOS  
LIBRETTURA PÚBLICA 33  
SE 20 E. 2007 PAGO 3000  
TERMINA DE SU ORIGINAL QUE EXISTE Y ARCHIVO  
EN HOJAS MUELES CON DESTINO A  
10  
FOLIOS 04 ABR 2010



93

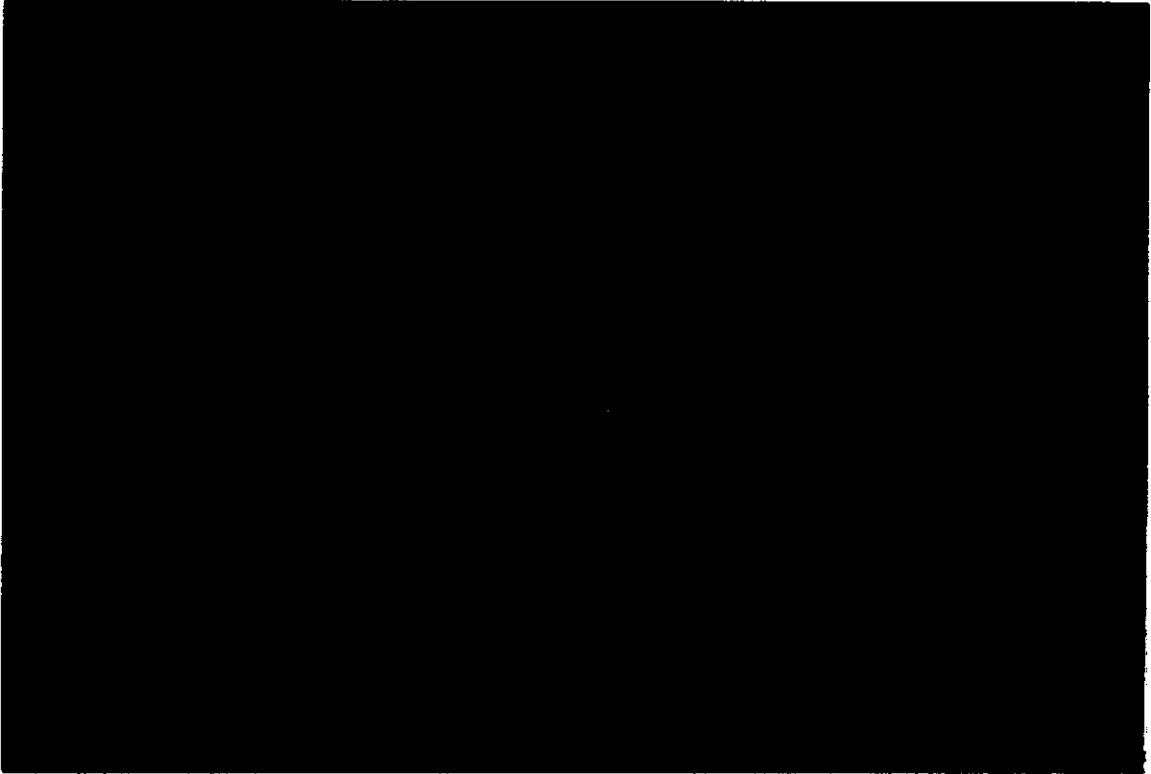
153



República de Colombia



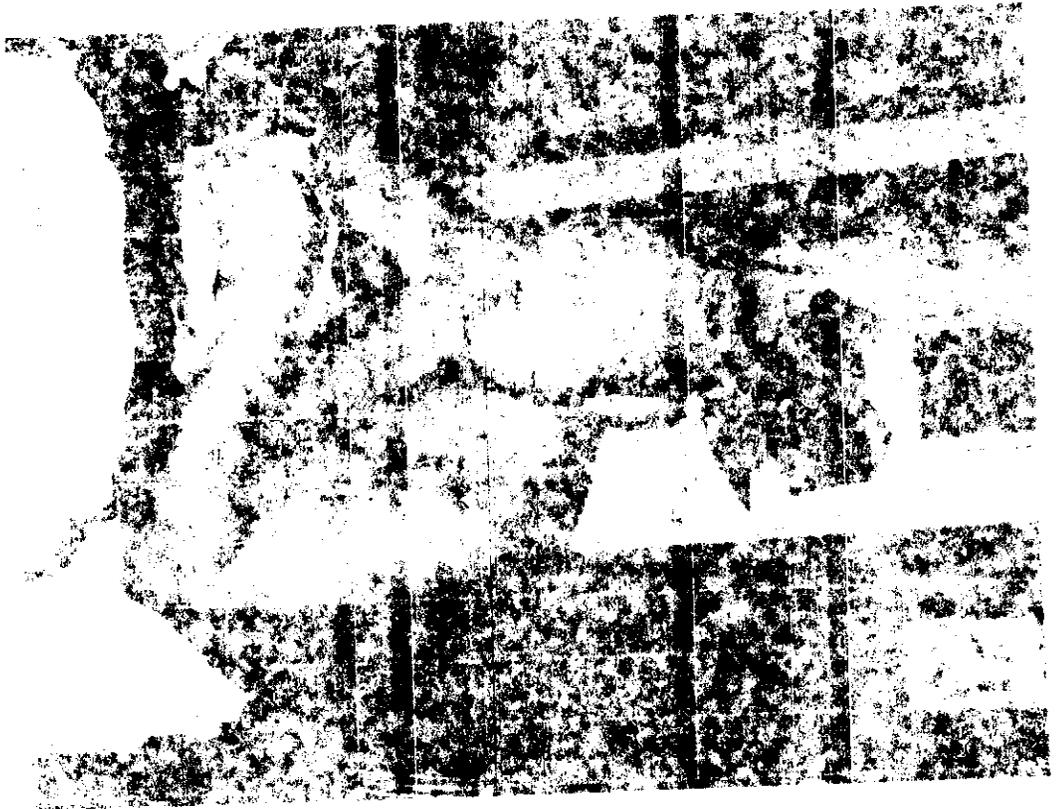
© 1963 by the Government of Colombia



95

155



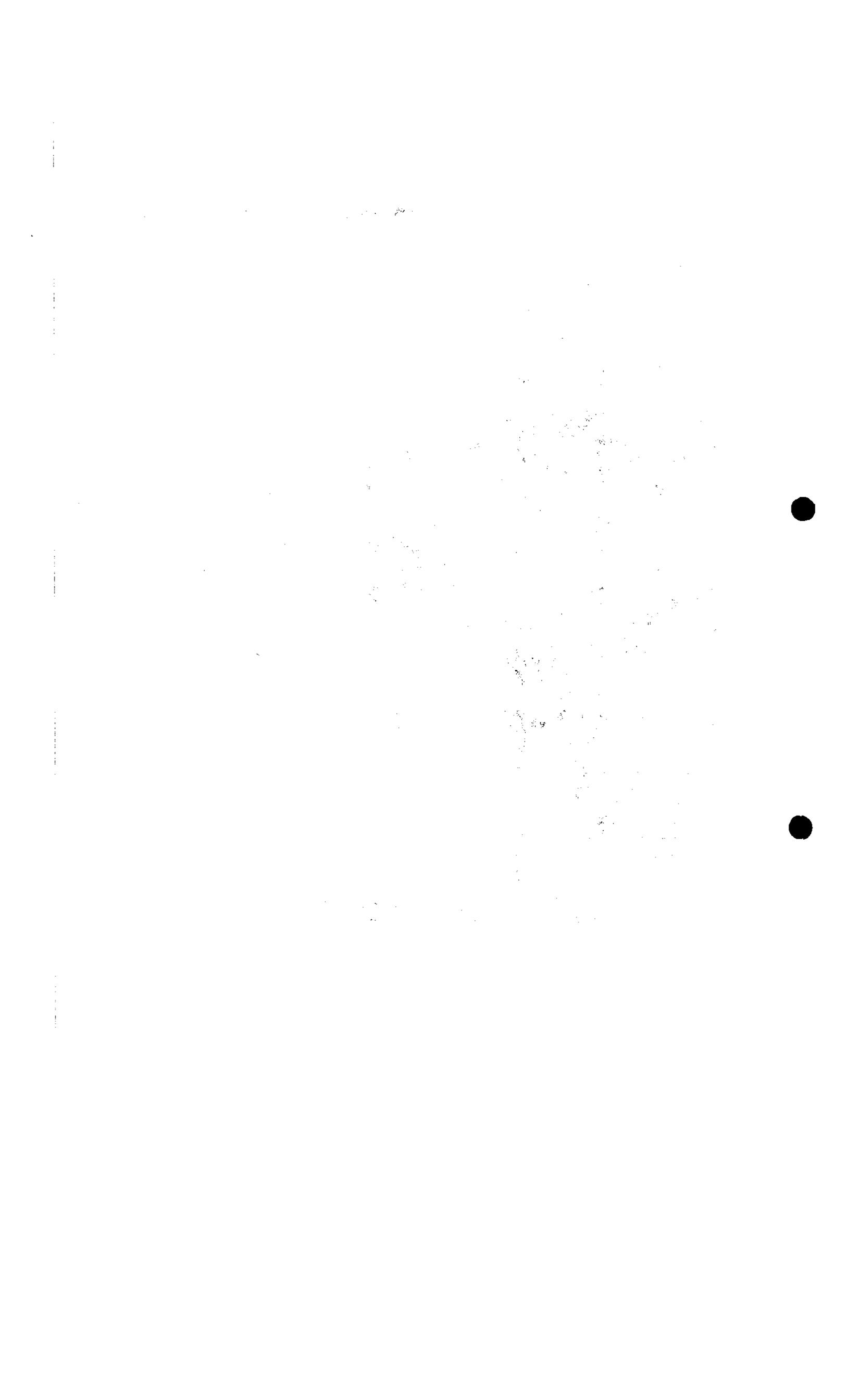


156 96



157 ~~97~~





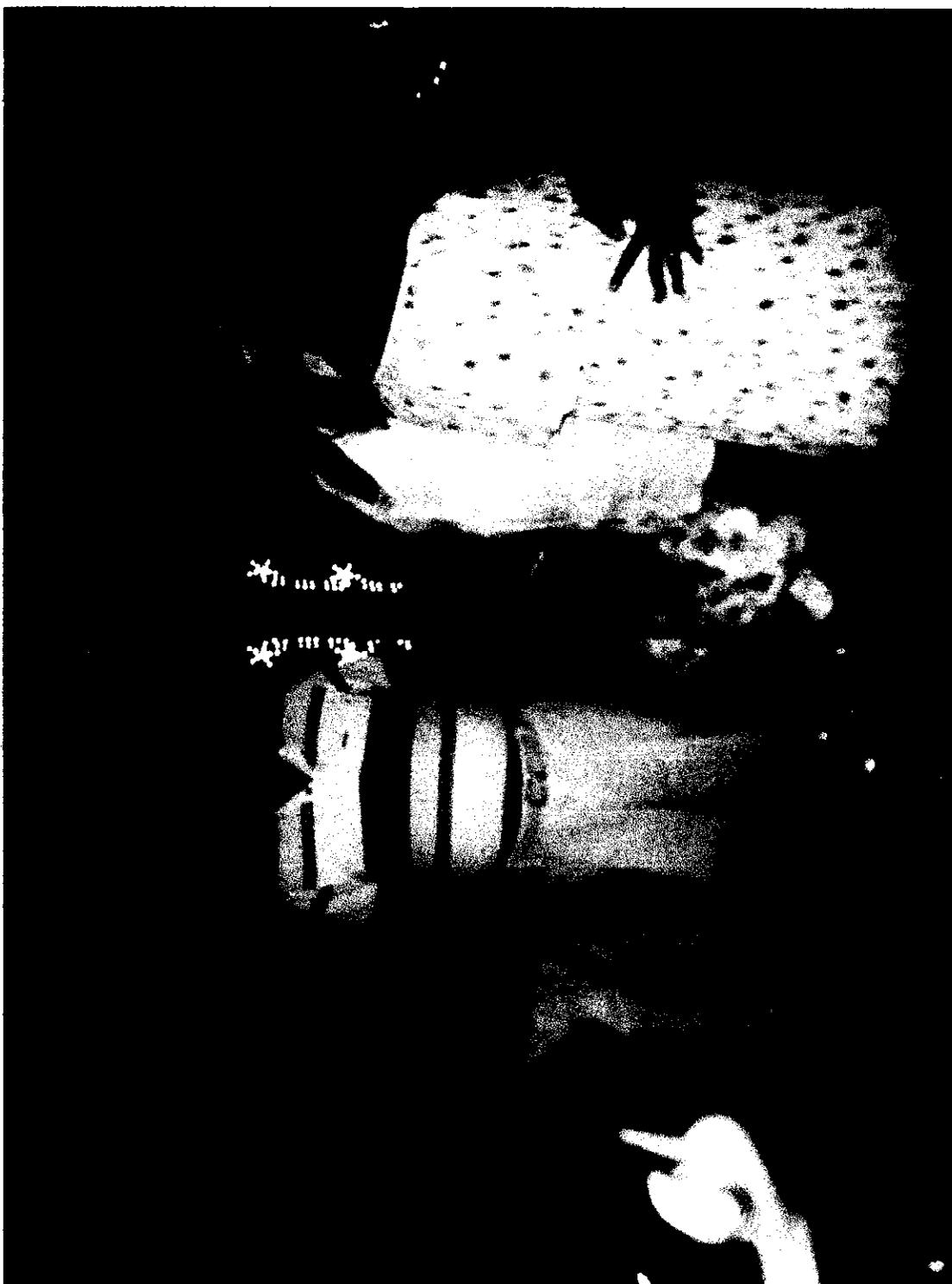
98

158



~~99~~

159



~~100~~

160



101

161



#02

162





**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS**

**ABOGADA**

Email: [erika.beltran948@casur.gov.co](mailto:erika.beltran948@casur.gov.co) Col. 301-5345370  
Cartagena- Bolívar

Doctores:

**HONORABLES MAGISTRADOS  
TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLIVAR  
MP. DOCTOR MOISES RODRIGUEZ PEREZ  
E. S. D.**

RECIBIDO  
14 AGO. 2019  
62-11

REF: Radicación: N° 13-001-23-33-000-2018-00523-00  
Medio de control: Nulidad y Restablecimiento del Derecho - Actor  
**RAQUEL DEL CARMEN ESPERADO PEREZ - Apoderada Doctor  
MANUEL DAVID HERRERA REYES - demandada: CAJA DE SUELDOS  
DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL (CASUR)**

**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS**, mayor de edad, identificada civilmente con la C.C. N° 32.936.948 expedida en Cartagena, abogada en ejercicio e identificada profesionalmente con la T.P. N° 201.226 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio profesional: Centro Edificio Banco Cafetero Piso 7 Oficina 701 de esta ciudad, email: [erika.beltran948@casur.gov.co](mailto:erika.beltran948@casur.gov.co) obrando en cumplimiento del poder conferido por la Doctora CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRIGUEZ, identificada con la C.C. N° 51.768.440 expedida en Bogotá D.C. abogada inscrita con la T.P. N° 62.571 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en su calidad de Jefe Oficina Jurídica de la CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL (CASUR); haciendo uso de la facultades legales conferidas a la suscrita y encontrándome dentro del término legal establecido en los artículos 172, 175 y 199 del C.P.A.C.A. y de conformidad con el proveído dictado por este Despacho Judicial el 22 de abril de 2019, notificado a la parte demandada mediante correo electrónico fechado el 07 de junio de 2019, en virtud del presente Instrumento, y en ejercicio del derecho de contradicción y defensa propios del principio del Debido Proceso de qué trata el Artículo 29 Superior, encontrándome dentro del término legal, me permito presentar **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y PROPOSICIÓN DE EXCEPCIONES DE MÉRITO**, de acuerdo con el artículo 175 y demás normas concordantes y suplementarias del C.P.A.C.A., todo en armonía y de conformidad con los medios de prueba, expediente administrativo y demás información recopilada y que se encuentra en poder de CASUR, de la siguiente forma:

**1. DEMANDADA**

1.1. **CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL (CASUR)**, Establecimiento Público, adscrito al Ministerio de la Defensa Nacional, creado mediante Decreto 417/1.955, adicionado y reformado por el Decreto 3075/1.955, y reglamentado mediante Decreto 782/1.956, 2341/1.971, 2003/1.984 y 823/1.955, domiciliada en la Carrera 7ª N° 128-58 de la Ciudad de Bogotá D.C, representado por el Señor Brigadier General (r) **JORGE ALIRIO BARON LEGUIZAMON**, mayor de edad, identificado con la C.C. N° 19.320.333 expedida en Bogotá D.C, en su calidad de Director General y para asuntos judiciales por la Doctora **CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificada con la C.C. N° 51.768.440 expedida en Bogotá D.C, Tarjeta Profesional N° 62.571 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura en su calidad de JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA.

1.2. **AFODERADA: ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS**, mayor edad, identificada con la C.C. N° 32.936.948 de Cartagena, abogada en ejercicio e inscrita con la T.P. N° 201.226 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, domicilio profesional en Centro Edificio Banco Cafetero Piso 7 Oficina 701 de Cartagena, Email [erika.beltran948@casur.gov.co](mailto:erika.beltran948@casur.gov.co).

**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS****ABOGADA**Email: [erika.beltran248@caotr.gov.co](mailto:erika.beltran248@caotr.gov.co) Cel: 301-5345370  
Cartagena- Bolívar

166

**2. EN CUANTO A LAS PRETENSIONES**

Impetra se denieguen las súplicas de la demanda, por cuando en el acto administrativo encuestado, finalmente se explican las razones del por qué no se accedieron a las pretensiones de la Señora RAQUEL DEL CARMEN MERCADO PEREZ, al no acreditar la convivencia con el de cujus para tener derecho al reconocimiento y pago de la asignación de retiro que en vida CASOJ le cancelaba al señor AG SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

Ahora bien, por tratarse de la situación jurídica ya consolidada solo puede ser desvirtuada ante autoridad competente conforme lo establece el artículo 105 del decreto 1213 de 1990, la caja de sueldos de retiro de la policía nacional se ve supeditada a una decisión judicial.

**3. EN CUANTO A LOS HECHOS**

Al "1": No me consta y me atengo a lo que se prueba en el devenir del proceso, las afirmaciones sobre este hecho, la parte actora deberá probarlas.

Al "2": Es cierto así obra en la hoja de servicios y el expediente administrativo del AG (F) SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

Al "3, 4, 5, 6": El elemento determinante que dirime la controversia que pueda generarse entre cónyuge y compañera permanente, es la convivencia y al no haber demostrado dicha convivencia fue la razón por la que la entidad niega lo solicitado mediante Resolución No. 4167 de 17 julio de 2017, extinguió legalmente la sustitución de asignación mensual de retiro que devengaba el mencionado policial, teniendo en cuenta que no existen beneficiarios acreditados para tal fin, acto administrativo, que se encuentra debidamente notificado, ejecutorio y gozando de la presunción de legalidad, y contra el que se presentó recurso de reposición, resuelto mediante resolución No. 6514 de 1 de noviembre de 2017.

Al "7 y 8": No me consta y me atengo a lo que se prueba en el devenir del proceso, las afirmaciones sobre este hecho, la parte actora y la tercera interviniente señora CELDA ENICED RAMOS, deberán probarlas.

Al "9": No es un hecho, son apreciaciones realizadas por el distinguido colega, así pues, que me atengo a lo que resulte probado en el proceso.

Al "10 y 11": Es cierto.

Al "12": se allegará al expediente administrativo o extracto de la Hoja de Vida del señor AG (F) SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ.

Al "13": Es cierto.

**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS****ABOGADA**

Email: [erika.beltran248@casur.gov.co](mailto:erika.beltran248@casur.gov.co) Cel. 301-5345370  
Cartagena- Bolívar

167

**4. RAZONES DE DEFENSA**

4.1. Egregio magistrado, CASUR es un Establecimiento Público del nivel central, adscrito al Ministerio de la Defensa Nacional, y por ende sus actos se hallan reglados, conforme a lo previsto en el literal e), numeral 19, Artículos 150 y 218 de la Constitución Política y por ende para reconocer sustituciones de asignaciones de retiro, debe ceñirse a lo reglamentado en los Decretos 4433/2.004 y 1213/2.990 (Estatuto de la Carrera de Agentes de la Policía Nacional) y con fundamento en las citadas normatividades, mi prolijada niega el reconocimiento de la sustitución de asignación de retiro a la actora en calidad de compañera permanente del causante por no haber acreditado la real y efectiva convivencia con el hoy obitudo.

4.2. El reconocimiento y pago de las asignaciones de retiro del personal de la Fuerza Pública y sus beneficiados están regidas por normas de carácter especial, tales como los Decretos 1212 de 1990, 1213 de 1990 y el 4433 de 2004, ley 923 de 2004, que para el caso en concreto, se debe aplicar el Decreto 1213 de 1990 (Por el cual se reforma el estatuto del personal de agentes de la policía nacional) y el decreto 4433 de 2004, los cuales establece el procedimiento y requisitos para el reconocimiento de la sustitución de asignación mensual de retiro en caso del fallecimiento del titular de la prestación y los órdenes de los beneficiarios que están llamados a sustituir la prestación económica antes percibida.

4.3. En el presente asunto, al señor SMILSTIANO ZAMORA SANCHEZ la CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL - CASUR le reconoció asignación de retiro mediante resolución No. 1007 de 15 de marzo de 2000, en cuantía equivalente al 70% de las partidas legalmente computables y a partir del 28 de diciembre de 1999, que con ocasión a su fallecimiento, la demandante señora RAQUEL DEL CARMEN MERCADO PEREZ en calidad de compañera permanente y la señora CEILDA CAICEDO RAMOS en calidad de ex cónyuge, presentan ante Casur solicitudes de sustitución de asignación de retiro y como respuesta a la misma mediante acto administrativo contenida en la resolución No. 4167 de 17 de julio de 2017, NIEGA el reconocimiento de la sustitución de asignación de retiro, por cuanto no lograron demostrar la real y efectiva convivencia que ostentaban con el causante, es decir que dicha solicitud fue resuelta en sede administrativa conforme a las pruebas aportadas por las solicitantes, permitiendo el cabal ejercicio del derecho a la defensa y contradicción de las partes.

Los decretos bajo los cuales la entidad funda su negativa reconocen la sustitución pensional de la asignación de retiro en favor de la cónyuge o compañera permanente siempre que se acredite el cumplimiento del requisito de la convivencia con el causante durante los últimos 5 años al momento de su fallecimiento.

Bajo el entendido que el elemento determinante que dirime la controversia que pueda generarse entre cónyuge y compañera permanente, es la convivencia, la persona que convivia con el causante durante las últimas cinco años de vida logra obtener el derecho a la sustitución de la asignación de retiro y que la finalidad de la sustitución pensional es la protección de la familia aplicando criterios de igualdad y justicia, la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional - CASUR, al emitir el acto administrativo 4167 de 17 de julio

**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS****ABOGADA**

Email: [erika.beltran248@casur.gov.co](mailto:erika.beltran248@casur.gov.co) Cel. 301-5345370  
Cartagena- Bolívar

168

de 2017, acata el marco normativo, ha cumplido cabalmente con los lineamientos legales y jurisprudenciales que rodean el caso conforme a la pruebas aportadas por la solicitantes.

En el presente asunto, CASUR desconoce el reconocimiento de la sustitución de la asignación de retiro que se pretende, al no constatar a quién le asistía el derecho y como quiera que se trata de una discusión de naturaleza legal que debe ventilarse ante la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo, es preciso que dicha controversia suscitada entre la cónyuge y la compañera permanente, requiere de un profundo análisis probatorio por parte del juez y de un espacio de amplia discusión que permita el cabal ejercicio del derecho a la defensa y contradicción de las partes.

4.4. Ahora bien, en sentido material, la Litis es entre las señoras GELDA CAICEDO RAMOS Y RAQUEL DEL CARMEN MERCADO PEREZ, en sus calidades de ex cónyuge y compañera permanente del de cuius respectivamente, las cuales radicaron ante mí probada solicitud de reconocimiento sustitución de asignación de retiro y conforme a lo reglado en el Decreto 1213/1.990, en sede administrativo CASUR dispuso negar el reconocimiento deprecado, por no cumplir con los requisitos de ley para tal reconocimiento, así las cosas en sede judicial se deberá definir cuál de las dos actoras tiene derecho a ello, habida cuenta que este tema se centra sobre el derecho a la prestación que correspondía al agente (f) SALUSTIANO ZARAGRA RAMOS, en la cual se suscitó controversia por cuanto se presentaron dos posibles beneficiarios a reclamar la misma prestación.

4.5. Con respecto este tipo de prestaciones, por parte de cónyuge y compañeras permanentes, la Sección Segunda de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, en apartes de la Sentencia aditada Octubre 12 del 2.006, Expediente N° 809-99, dentro de la Acción de Nulidad, por inconstitucionalidad del Decreto Reglamentario 1160/1.989, con ponencia del Consejero Doctor ALBERTO ARANGO MANTILLA, razonó de la siguiente forma:

"A juicio de la Sala, solo un análisis probatorio judicial permite determinar con justicia y con respeto a la Constitución Nacional, la definición del derecho a la sustitución pensional en aras de privilegiar el núcleo esencial de la sociedad, la familia, a la que corresponden en igualdad; y sin perjuicio de su conformación, los derechos derivados de la seguridad social..... Como lo dijo el Consejo de Estado en sentencia del 24 de mayo de 1.994, Expediente 6373....." en el sistema jurídico colombiano de la sustitución pensional, rige el postulado de la igualdad entre cónyuge y compañeros o compañeras permanentes. Nuestra Ley en esta materia acogió un criterio material referido a la convivencia de la pareja al momento de la muerte y no tanto al del vínculo matrimonial para indicar quien tiene derecho a gozar de la pensión en caso de muerte del titular" (REVISTA JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA LEGIS N° 426 junio 2.007. Páginas 913- 914)

Y, sobre lo anterior, la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia, en apartes de la Sentencia datada marzo 27 del 2.007, Radicación N° 28521, con ponencia del Magistrado Doctor GUSTAVO GNECCO MENDOZA, expresó:

"En criterio de la Corte, congnado en la sentencia de instancia transcrita, es que no exista expresa consagración legislativa para solucionar la reclamación de quienes hubieron hecho vida marital simultánea con el trabajador con derecho a pensión de jubilación que, por lo mismo, cabía acudir a la norma que regulara un caso análogo y que por eso era dable aplicar la solución prevista en el artículo 6° del Decreto 1160 de 1.989, que es que el beneficio pensional se distribuya en iguales partes entre quienes tienen igual derecho, como ocurre, por ejemplo, cuando varios hijos menores sobreviven al trabajador" (REVISTA JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA LEGIS N° 426 junio 2.007. Página 888).

**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS****ABOGADA**

Email: [erika.beltran248@casur.gov.co](mailto:erika.beltran248@casur.gov.co) Cel: 301-5345370  
Cartagena- Bolívar

Así mismo, la Sub Sección B, Sección Segunda del Honorable Consejo de Estado, en Sentencia del 20 de septiembre del 2007, Expediente Nº 760012331000199901453-01, Número Interno 2410-04, con ponencia del Consejero JESÚS MARIA LEMOS BUSTAMANTE, advirió:

"Por estas razones bajo un criterio de justicia y equidad y en consideración a que la finalidad de la sustitución pensional es la de evitar que las personas que forman parte de la familia y que dependen económicamente del causante queden quedar sumergidas en el desempleo y abandono económico, en el caso de haberse acreditado una convivencia simultánea se distribuirá el conflicto pensional en el 50% restante de la prestación que devengaba el extinto agente Jaime Antonio Chacón. Distribuido en partes iguales entre la cónyuge y la compañera permanente, que quienes convivieron varios años antes de su muerte, como hijos a quienes prodigaba apoyo económica compartiendo lo que recibía a título de asignación mensual de retiro. No existen razones que justifiquen un trato desigual al que aquí se dispone pues concurre el elemento material de convivencia y apoyo mutuo de manera simultánea, por voluntad propia del causante, en cabeza de la cónyuge y de la compañera" (Página 783 REVISTA JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA Nº 437 Mayo 2008).

Acorde a lo consagrado en el Artículo 230-2 de la Constitución Política, los criterios de nuestros máximos Tribunales de Justicia, tienen aplicación en el presente caso.

**5. PRUEBAS**

Acorde a lo reglado en el Artículo 162, numeral 5 del C.P.A.C.A., comedidamente me permite solicitar tener en cuenta para estudio, análisis y fallo del proceso a favor de la demandada las siguientes:

**5.1. DOCUMENTALES APORTADAS**

En observancia a lo previsto en los artículos 211 y 212 del C.P.A.C.A., en concordancia a lo reglado en los artículos 244, 245 y 246 del código general del proceso téngase como pruebas los documentos que me permita anexar relacionados a continuación:

5.1.1. Original de Poder conferido por la Doctora CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRIGUEZ, en calidad de jefe oficina asesora jurídica de CASUR.

5.1.2. Los solicitados en el auto admisorio de la demanda (anteriores administrativos del finado SALUSTIANO ZAMORA SANCHEZ en medio magnético C-D contentivo de (180 folios).

5.1.3. Acto No. 10 del 4 de enero de 2019, ratificación política institucional para la prevención del daño antijurídico – reconocimiento del de sustitución de asignación de retiro, suscrita por el comité de conciliación y defensa jurídica de la caja de sueldos de retiro de la policía nacional.



**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS**

170

**ABOGADA**

Email: erika.beltran248@casur.gov.co Col. 301-5345370  
Cartagena- Bolivar

**6. ANEXOS**

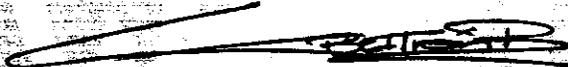
Me permito presentar como anexos, la documentación señalada en el acápite de pruebas.

**7. NOTIFICACIONES**

7.1. Al poderdante las recibe en la Carrera 7ª No. 12B-58 Edificio Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional (CASUR), en la Ciudad de Bogotá D.C. email Judicial@CASUR.GOV.CO

7.2. La suscrita en la secretaría de su despacho o en el Centro Edificio Banco Cafetero Piso 7 Ofi. 701 en esta ciudad, email erika.beltran248@casur.gov.co - erika248@hotmail.com

Cordialmente,

  
**ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS**  
**C.C. No. 32.936.948 de Cartagena**  
**T.P. No. 201.226 del C.S. Judicatura**

SECRETARIA TRIBUNAL ADM  
TIPO: CONTESTACION DE DEMANDA, POR ERROR FUE RECIBIDO POR LA OFICINA DE LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS.  
REMITENTE: ERIKA BELTRAN BARRIOS  
DESTINATARIO: MOISES RODRIGUEZ PEREZ  
CONSECUTIVO: 201908069915  
No. FOLIOS: 1 --- No. CUADERNOS: 0  
RECIBIDO POR: SECRETARIA TRIBUNAL ADM  
FECHA Y HORA: 14/08/2019 02:56:36 PM  
FIRMA: 



121

Doctor (a)  
TRIBUNAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO  
CIUDAD  
E. S. D.

MEDIO DE CONTROL : *UNIDAD Y RESTABLECIMIENTO*  
PROCESO : *2018-00523*  
DEMANDANTE : *RAGUEL DEL CARMEN MERCADO PEREZ*  
DEMANDADO : CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL

CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRÍGUEZ, mayor de edad, vecina de Bogotá D. C., identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.768.440 de Bogotá, y portadora de la Tarjeta Profesional No. 62571 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi condición de Representante Judicial de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, Establecimiento Público, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, creado por el Decreto 417 de 1955, adicionado y reformado por el Decreto 3075 de 1955, y reglamentario, mediante los decretos 782 de 1956, 2343 de 1971, 2003 de 1984, 823 de 1995 y 1019 de 2004 y Acuerdo 08 del 19 de octubre de 2001, delegada para estos efectos mediante Resolución No. 8187 del 27 de Octubre del 2016, y Decreto 1384 del 22 de junio de 2015, respetuosamente manifiesto a Usted que a través del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al doctora ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS, igualmente mayor de edad y residente en la ciudad de Cartagena, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 32.936.948 y portador(a) de la Tarjeta Profesional No. 201.226 del Consejo Superior de la Judicatura, para que conteste la demanda, asista a la audiencia inicial o audiencias, represente y defienda los intereses de este establecimiento dentro del proceso de la referencia.

El doctor ERIKA DEL BELTRAN BARRIOS, queda especialmente facultado(a) para notificarse, recibir, conciliar, sustituir, renunciar, desistir, asistir a audiencias, reasumir el presente poder, adelantar todas las diligencias pertinentes y en general asumir la defensa de los derechos e intereses del organismo que represento.

Le solicito reconocerle personería para actuar, en los términos y para los efectos de este poder. Acompaño Resolución de nombramiento, acta de posesión y certificación del cargo que acreditan la representación legal.

Atentamente,

*Claudia Cecilia Chauta Rodríguez*  
Doctora CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRÍGUEZ  
Jefe Oficina Asesoría Jurídica

Acepto:

*Erika del Carmen Beltran Barrios*  
ERIKA DEL CARMEN BELTRAN BARRIOS  
CC No. 32.936.948 de  
T. P. No. 201.226 del C. S. de la Jud.



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
OFICINA DE APOYO PARA LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE BOGOTÁ  
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

El documento fue presentado personalmente por *Erika del Carmen Beltran Barrios*  
Quien se identifico C C No. *32936948*  
T P No. *62571* Bogotá D C. *11* ENERO 2019  
Responsable Centro de Servicios *Raguel Corredor*



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL



RESOLUCIÓN NUMERO 014961 DEL 08 NOV 2007

"POR LA CUAL SE EFECTÚA UN NOMBRAMIENTO A LA DOCTORA CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRÍGUEZ EN EL CARGO DE JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA"

EL DIRECTOR GENERAL DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en el Artículo 20 del Acuerdo 06 del 19 de octubre de 2001, y

CONSIDERANDO:

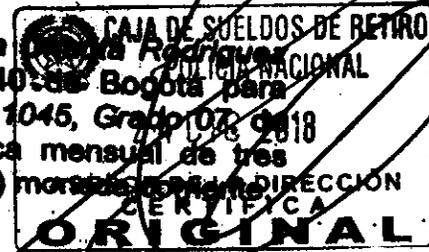
Que en la actualidad se encuentra vacante el cargo de Jefe de Oficina Asesora Jurídica, Código 1045, Grado 07, considerado de libre nombramiento y remoción de la Planta de Personal de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional aprobada mediante Decretos números 1019 y 1020 del 1 de abril de 2004.

Que es deber de la Dirección General proveer los cargos que permitan el normal funcionamiento de las dependencias de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional.

Que estudiada la Hoja de vida de la Abogada Claudia Cecilia Chauta Rodríguez identificada con la cédula de ciudadanía número 51.768.440, de Bogotá reúne los requisitos exigidos para ocupar dicha vacante.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. Nombrar a la Abogada Claudia Cecilia Chauta Rodríguez identificada con la cédula de ciudadanía número 51.768.440 de Bogotá para ocupar el cargo de Jefe de Oficina Asesora Jurídica, Código 1045, Grado 07, 9818 Libre Nombramiento y Remoción, Con una asignación básica mensual de tres millones dieciocho mil ochocientos dieciocho pesos (\$3.018.818) mensuales.



ARTICULO SEGUNDO. Para los efectos legales, envíese copia de la presente Resolución al Grupo de Talento Humano, a la Hoja de Vida y a la interesada.

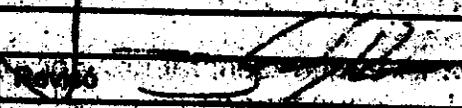
ARTICULO TERCERO Vigencia: La presente resolución rige a partir de la fecha de la posesión.

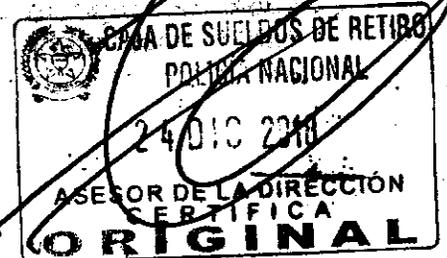
COMUNIQUESE Y CÚMPLASE:

Dada en Bogotá, D.C.,

08 NOV 2007

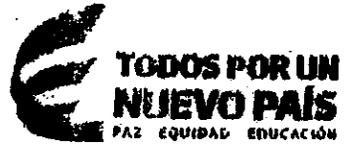
Coronel (r) **LUIS ENRIQUE HERRERA ENCISO**  
Director General de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional

Subdirección Administrativa	
Elaboró	
Oscar Fernando Vargas Cruz	Adm. Emp. Carlos Andrés Herrera
Firma	Firma





CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL



**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO**

**CERTIFICA**

Que la funcionaria CHAUTA RODRIGUEZ CLAUDIA CECILIA, identificado con la Cedula de ciudadanía número 51.768.440 de Bogotá, labora en esta entidad desde el 03 de diciembre de 2007, actualmente desempeñando el cargo de JO – Jefe de Oficina Asesor del Sector Defensa (Jurídica), código 21, grado 24, de la planta de personal.

Dada en Bogotá D.C., a los 29 día(s) del mes de enero de 2018 a petición de la funcionaria, con destino a: TRAMITES JUDICIALES.

*Adriana Agudelo Pérez*  
**ADRIANA AGUDELO PÉREZ**  
**COORDINADORA GRUPO TALENTO HUMANO**

CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
POLICÍA NACIONAL  
24 DIC 2018  
ASESOR DE LA DIRECCION  
CERTIFICA  
**ORIGINAL**

174

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL**

ACTA DE POSESION No 3916

**LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION**

**CARGO Y GRADO** JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA  
CÓDIGO 1045 GRADO 07

**NOMBRES Y APELLIDOS** CLAUDIA CECILIA CHAUTA  
RODRIGUEZ

IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA No 51.768.440  
DE BOGOTA.

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. A LOS 3 DIAS DEL  
MES DE DICIEMBRE DE 2007.

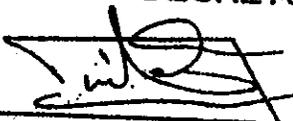
SE PRESENTO AL DESPACHO DEL SEÑOR DIRECTOR GENERAL  
DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

CON EL FIN DE TOMAR POSESION DEL CARGO PARA EL CUAL  
FUE NOMBRADO, SEGUN RESOLUCION No.4961 DEL 08 DE  
NOVIEMBRE DE 2007.

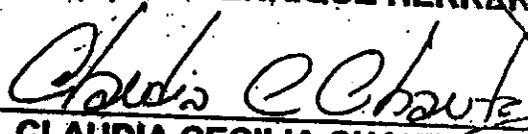
EL DIRECTOR GENERAL DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
DE LA POLICIA NACIONAL, LE RECIBIO EL JURAMENTO EN  
FORMA LEGAL Y BAJO SU GRAVEDAD PROMETIO CUMPLIR,  
DEFENDER LA CONSTITUCION Y LEYES DE LA REPUBLICA Y  
SERVIR FIELMENTE LOS DEBERES DE SU CARGO.

EL POSESIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS  
ESTABLECIDOS EN LA LEY 190 DE 1995 Y DECRETO 2150/95.

DIRECTOR GENERAL

  
CR (R) LUIS ENRIQUE HERRERA ENCISO

EL POSESIONADO

  
CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRIGUEZ

SUBDIRECTORA  
ADMINISTRATIVA

  
DRA. JAZMINE ANGEI RAMOS





MINDEFENSA

CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
DE LA POLICIA NACIONALTODOS POR UN  
NUEVO PAIS  
PAZ EQUIDAD EDUCACION

(Página 1 de 3)

CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL Fecha de publicación: 27/10/2016 7:28:24 a. m.  
Idioma: 182214  
Referencia: 00811:2016009141-COSUR  
Formato: 93  
Anejos: 0Dr. JORGE ALVARO RAMON LEGUIZAMON, DIRECTOR GENERAL DE ENTIDAD DESCENTRALIZADA ASOCIADA DEL SECTOR DEFENSA  
Per. ANDRÉS CARILLO DIAZ GABRIEL, AUXILIAR DE SERVICIOS  
Número Expediente:

## RESOLUCIÓN

( )

"Por la cual se revoca la Resolución No. 11969 del 31/12/014, y se amplían las facultades de delegación para la representación judicial y extrajudicial de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional".

**EL DIRECTOR GENERAL DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
DE LA POLICIA NACIONAL**

En ejercicio de las facultades legales y en especial las conferidas por el Acuerdo 008 del 19 de octubre de 2001, el artículo 9º de la ley 489 de 1998, Artículo 3º Numerales 2º y 3º del Decreto 1019 de 2004 y,

## CONSIDERANDO:

Que de conformidad a lo establecido en el artículo 209 de la Constitución Política, la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, delegación y la desconcentración de funciones.

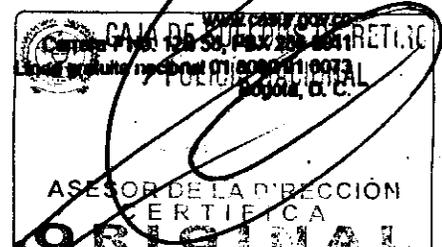
Que la ley 489 de 1998, mediante la cual se dictan normas acerca de la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional; permite a través de la figura de la delegación, la transferencia de funciones propias de un órgano superior a sus colaboradores, según lo expuesto en su artículo 9º.

Que además de lo anterior, el artículo 9º de la citada norma indica:

*... "Sin perjuicio de las delegaciones previstas en leyes orgánicas, en todo caso, los ministros, directores de departamento administrativo, superintendentes, representantes legales de organismos y entidades que posean una estructura independiente y autonomía administrativa podrán delegar la atención y decisión de los asuntos a ellos confiados por la ley y los actos orgánicos respectivos, en los empleados públicos de los niveles directivo y asesor vinculados al organismo correspondiente, con el propósito de dar desarrollo a los principios de la función administrativa enunciatos en el artículo 209 de la Constitución Política y en la presente Ley."*

(...)

Que el Decreto 1019 de 2004, por el cual se modifica la estructura de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, estableció dentro de su estructura orgánica las funciones de la Oficina Asesora Jurídica.

Grupo Social y Empresarial  
de la Defensa  
Por un mejor futuro, juntos, por Colombia.

"Por la cual se modifica parcialmente la Resolución No. 11969 del 31/12/2014, y se delega la representación judicial y extrajudicial de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional."



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
DE LA POLICIA NACIONAL

(Página 2 de 3)

Que el artículo 5° del Decreto 1019 de 2004, modificado por el Decreto 1384 de 2015, establece las funciones de la Oficina Asesora Jurídica, y entre otras señala en el numeral 4° del artículo 1° que es ministerio de dicha oficina asesora:

(...)

... "4. Representar jurídicamente a la Entidad en los procesos que se instauran en su contra o que ésta deba promover, ante las autoridades competentes, en los casos en que determine el Director."

(...)

Que mediante resolución 11969 del 31/12/2014, el Director General de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, delegó en la Oficina Asesora Jurídica, la representación judicial y extrajudicial de CASUR en las acciones judiciales o de solicitudes de conciliación relacionadas con materia prestacional, en especial las relativas a solicitudes presentadas por el personal en retiro de la Policía Nacional para el reajuste de la asignación de retiro y de las pensiones de los años comprendidos entre 1997 y 2004 con base en el Índice de Precios al Consumidor, I.P.C, con el propósito de salvaguardar los intereses de la entidad en los procesos que se instauran en su contra o que esta promueva.

Que atendiendo la amplitud de las facultades delegadas y teniendo en cuenta la elevada litigiosidad que presenta la entidad no solo en temas de I.P.C sino en otros asuntos donde se ve inmersa tales como inclusión de prima de actividad, prima de actualización, bonificación por compensación, proceso ejecutivos, y demás procesos judiciales y extrajudiciales que le atañen a la Caja, se hace necesario ampliar las facultades de delegación otorgadas a la Oficina Asesora Jurídica en la resolución 11969 del 31/12/2014, modificando el artículo primero del citado Acto Administrativo, en estricta aplicación a lo descrito en la norma anterior.

Que por lo anteriormente expuesto, el Director General de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°. Revocar la resolución No. 11969 del 31/12/2014.

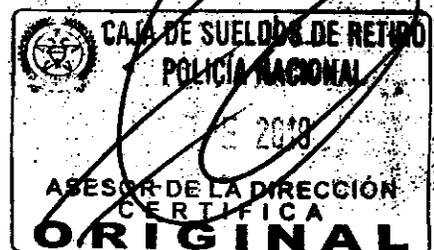
ARTICULO 2° Delegar en el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de CASUR, la representación judicial y extrajudicial en materia prestacional, para el inicio o participación de las solicitudes presentadas por el personal en retiro de la Policía Nacional para el reajuste de la asignación de retiro y de las pensiones con base en el Índice de Precios al Consumidor, I.P.C, inclusión de prima de actividad, prima de actualización, bonificación por compensación, proceso ejecutivos, y demás procesos judiciales y extrajudiciales en los que se vea inmersa la Entidad, ya sea como

CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL Fecha de Redacción: 27/10/2016 7:28:24 a. m.  
Número: 18224  
Indicador: 40011-20160011-CASUR

Folios: 09

Anexos: 0

DE: JORGE ALVARO GARCIA LEGUIZAMO, DIRECTOR GENERAL, DE ENTIDAD DESCENTRALIZADA ADSCRITA DEL SECTOR DEFENSA  
PAR: ANDRÉS CARLOS DIAZ SANCHEZ, ASISTENTE DE SERVICIOS  
Número Expediente:



"Por la cual se modifica parcialmente la Resolución No. 11969 del 31/12/2014, y se delega la representación judicial y extrajudicial de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional".



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
DE LA POLICIA NACIONAL

(Página 3 de 3)

CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL Fecha de Radicación: 27/10/2016 7:28:24 a. m.  
IDCONTOR: 182214  
Radicado: -000111-2016009141-CASUR  
Folios: 99  
Anexos: 0

demandante o demandada, y que sean de competencia de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional.

**ARTÍCULO 3º.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE:**

Dada en Bogotá, D.C.

**Brigadier General (RA) JORGE ALIRIO BARÓN LEGUIZAMÓN**  
Director General

Elaboró: Doctor. Sergio Alejandro Barreto Chaparro - Negocios Judiciales  
Revisó: St. Reyzon Hernández L. - Coordinador Negocios Judiciales  
Aprobó: Doctora Claudia Cecilia Chauta Rodríguez  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

De: JORGE ALIRIO BARON LEGUIZAMON, DIRECTOR GENERAL DE ENTIDAD DESCENTRALIZADA ASOCIADA DEL SECTOR DEFEN  
Para: ADRIAN CAMILO DIAZ BARRERO, AUXILIAR DE SERVICIOS  
Número Expediente:

CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
POLICIA NACIONAL  
ASESOR DE LA DIRECCIÓN  
CERTIFICA  
**ORIGINAL**



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
 CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL



Datos del formato en el Sistema de gestión de calidad de la Entidad (Código formato) Versión Página  
 xi 1

Acta No. 10 del 4 de enero de 2019

ACTA No. 10

COMITÉ DE CONCILIACIÓN

Fecha	Enero 4 de 2019	LUGAR: Sala de juntas de la Asesoría de la Dirección General, Carrera 7ª No. 12B-58, piso 11	Hora : 07:30 Am
-------	-----------------	--	-----------------

No	Quórum	Cargo
1.	DISNEY RAMÓN RODRIGUEZ TENJO	Asesor de la Dirección General, Presidente Comité de Conciliación
2.	JOSE ALIRIO CHOCONTA CHOCONTA	Subdirector de Prestaciones Sociales y encargado de la Oficina Asesora Jurídica
3.	JOSE FERNANDO VELASQUEZ LEYTON	Subdirector Financiero y encargado de la Oficina de Planeación e Informática
4.	LUZ YOLANDA CAMELO	Secretaría técnica del comité de conciliación y encargada del Grupo de Negocios Judiciales.
5.	ANGELO STOYANOVICH ROMERO	Jefe Oficina de Control Interno (con voz, pero sin voto), invitado

Integrantes Ausentes del Comité de Conciliación

1.	CLAUDIA CECILIA CHAUTA RODRIGUEZ	Jefe Oficina Jurídica
2.	DORA ILSA OSPINA OCAMPO	Jefe Oficina Planeación e Informática

**RATIFICACION POLITICA INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL DAÑO ANTIJURIDICO**

De acuerdo a los lineamientos de la Entidad y con lo previsto jurisprudencialmente por el Consejo de Estado, puede concluirse que la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, tiene una acertada base para ratificar la política que reduzcan la incidencia del daño antijurídico y estrategias que mejoren la defensa judicial de la Entidad.

Con dicha actuación, la Entidad pretende utilizar el conocimiento Interdisciplinario a su disposición en áreas de Derecho, Economía y Administración Pública, con el fin de lograr que las actividades redunden en una mejor Defensa técnica e influyan de manera positiva en las decisiones judiciales.

Como manifestación de ese compromiso, la idea rectora de la Entidad es que sus intervenciones se sustenten en un riguroso uso de la evidencia estadística y cualitativa de la vigencia 2019 con la que cuenta, para que la defensa jurídica del Estado sea técnica y de calidad.

En tal sentido, y con el espíritu de apoyar la investigación del más alto nivel académico, la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, en cumplimiento de su tarea misional, ratifica y adopta la política institucional para la prevención del daño antijurídico y las medidas necesarias para prevenir el daño antijurídico que puede afectar la estabilidad económica de la Entidad.

**RECONOCIMIENTO SUSTITUCIÓN DE ASIGNACIÓN MENSUAL DE RETIRO**

Resulta fundamental, previo a abordar el fondo del asunto, tener presente que el reconocimiento de la sustitución de asignación mensual de retiro, está regulado por la siguiente normatividad:

- Decretos 1212<sup>1</sup> 1213<sup>2</sup> de 1990
- Ley 923 de 2004<sup>3</sup>
- Decreto 4433 de 2004<sup>4</sup>

Partiendo de allí, se tiene que el mencionado reconocimiento está sujeto al factor entendido como la situación afectiva convivencia real del afiliado fallecido, asunto que conlleva a involucrar a él/la cónyuge o compañera permanente. De modo, que en el caso que nos ocupa se fortalece el criterio material, es decir, la convivencia y por el contrario se minimiza el campo de acción o influencia del criterio formal, conocido como el vínculo matrimonial, asunto que ha sido establecido por el CONSEJO DE ESTADO, SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN SEGUNDA, SUBSECCIÓN B, Consejero Ponente: JESUS MARIA LEMOS BUSTAMANTE, Bogotá, D.C., veinte (20) de septiembre de dos mil siete (2007).<sup>5</sup>

Así las cosas, tenemos que el elemento determinante que dirime la controversia que pueda generarse entre el cónyuge y/o compañera permanente, es la convivencia, por lo que la persona que convivió con el causante durante los últimos cinco años de vida, logra obtener el derecho a la sustitución de la asignación de retiro.

Ahora bien, al estudiar el caso *sub-examine* en el contexto de la familia del afiliado fallecido, encontramos que la Jurisprudencia se ha pronunciado reiterativamente respecto a que "( el derecho a la sustitución pensional esta instituido como un mecanismo de protección a los familiares del trabajador pensionado, ante el posible desamparo en que puedan quedar por razón de la muerte de éste, pues al ser beneficiarios del producto de su actividad laboral,

<sup>1</sup> "Por el cual se reforma el Estatuto de Personal de Oficiales y Suboficiales de la Policía Nacional"

<sup>2</sup> "Por el cual se reforma el estatuto del personal de Agentes de la Policía Nacional"

<sup>3</sup> "Mediante el cual se señalan las normas, objetivos y criterios que deberá observar el Gobierno Nacional para la sustitución pensional y de asignación de retiro de los miembros de la Fuerza Pública de conformidad con lo establecido en el artículo 280 numeral 19, literal e) de la Constitución Política"

<sup>4</sup> "Por medio del cual se fija el régimen pensional y de asignación de retiro de los miembros de la Fuerza Pública"

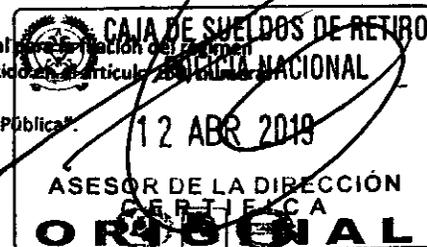
<sup>5</sup> Radicación número 76001-23-31-000-1999-01453-01 (2410-04)



MinDefensa



Grupo Social y Empresarial de la Defensa





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
 CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA  
 NACIONAL



Datos del formato en el  
 Sistema de gestión de calidad  
 de la Entidad  
 (Código formato)  
 Versión xx      Página 2

Acta No. 10 del 4 de enero de 2019

traducido en la mesada pensional, dependen económicamente de la misma para subsistencia. Este derecho es una protección directa de la familia, cualquiera que sea su origen o fuente de conformación".<sup>6</sup>

En vista de lo citado, la conformación o vínculo afectivo no es asertivo, esto quiere decir, que no se podría endilgar dependencia de decisión a un factor que como se ha venido exponiendo no resulta ser determinante, aún más el Artículo 146 del Decreto 1213 de 1990, reza que:

**"...ARTÍCULO 146. CONTROVERSIA EN LA RECLAMACIÓN.** Si se presentare controversia judicial o administrativa entre los reclamantes de una prestación por causa de muerte, el pago de la cuota en litigio se suspenderá, hasta tanto se decida judicialmente a qué persona corresponde el valor de esta cuota...

La Caja se ve supeditado a una decisión judicial, asunto que deberán promover las partes interesadas, cuando la controversia sea dirimida en sede judicial la Caja podrá proceder con la decisión de una autoridad competente.

En otro aspecto, el Artículo 12 del Decreto 4433 de 2004, se refiere a la pérdida de la condición de beneficiario, estipulando que:

*"Se entiende que falta el cónyuge o compañero (a) permanente y por lo tanto se pierde el derecho a la pensión de sobrevivientes o a la sustitución de la asignación de retiro o de la pensión de invalidez, en cualquiera de las siguientes circunstancias, según el caso:*

- 12.1 Muerte real o presunta.
- 12.2 Nulidad del matrimonio.
- 12.3 Divorcio o disolución de la sociedad de hecho.
- 12.4 Separación legal de cuerpos.
- 12.5 Cuando lleven cinco (5) o más años de separación de hecho...**"

Asunto que en igualdad de condiciones a la controversia que se mencionó debe ser resuelto judicialmente, toda vez que primero en el tiempo y en el derecho existió un acto administrativo reconociendo o negando el derecho de sustitución de asignación de retiro, por lo que un superior jerárquico judicial deberá pronunciarse al respecto.

Una vez se conozca la acción judicial contra la Caja, la Oficina Jurídica sinformará a la Subdirección de Prestaciones Sociales, Grupo de Sustituciones, se suspenda el pago de la prestación hasta cuando se dirima la controversia.

Teniendo presente lo anterior el Comité de Conciliación y Defensa Jurídica de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, no le asiste ánimo en tales eventos.

Una vez tratado lo relacionado con el Orden del día, relacionado con la ratificación de la Política Institucional para la prevención del daño antijurídico, la sesión se da por terminada y se aprueba en sala por los Miembros del Comité de Conciliación.

ASISTENTES		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
DISNEY RAMÓN RODRIGUEZ TENJO	Asesor de la Dirección General, Presidente Comité de Conciliación	
JOSE ALIRIO CHOCONTA CHOCONTA	Subdirector de Prestaciones Sociales y encargado de la Oficina Asesora Jurídica	
JOSE FERNANDO VELASQUEZ LEYTON	Subdirector Financiero y encargado de la Oficina de Planeación e Informática	
LUZ YOLANDA CAMELO	Secretaría técnica del comité de conciliación y encargada del Grupo de Negocios Judiciales.	
ANGELO STOYANOVICH ROMERO	Jefe Oficina de Control Interno (con voz, pero sin voto), invitado	

CAJA DE SUELDOS DE RETIRO  
 POLICIA NACIONAL  
 ASESOR DE LA DIRECCIÓN  
 CERTIFICA  
 ORIGINAL