



GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud

090 224365

Santiago de Cali, Agosto 10 de 2016

Doctor

EUSEBIO CAMACHO HURTADO

Calle 7 No.3-11 Edificio Pacific Trade Center Ofi 901B

Buenaventura

Asunto: Respuesta solicitud de información SADE 1000421 Proceso No. 2013-00861-00
Magistrado Oscar Alonso Valero Nisimbat

Cordial saludo.

Dando respuesta a su solicitud, me permito informarle, que una vez revisados nuestros archivos y la base de datos de Prestadores de Servicios de Salud del Departamento la Sede denominada CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL se encuentra habilitada con los siguientes Datos:

Razón Social: DUMIAN MÉDICAL S.A.S

NIT: 805027743

Nombre de Sede: CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL

Código de habilitación de la sede: 7683406527-03

Dirección: carrera 40 CL 26 la Variante

Teléfono: 31039911944

Representante Legal: Carolina González Andrade

Correo electrónico: gestion.calidad@clinicamariangel.com

Fecha de inscripción: 2007-03-30

Fecha de Vencimiento: 2015-08-08

Fecha de Cierre: 2018-01-30

NIT: 890399029-5

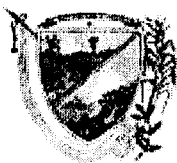
Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 · Piso: 10y 11 · Teléfono: 62000000

Correo: ssalud@valledelcauca.gov.co · www.valledelcauca.gov.co

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



**El Valle
está en
vos**



GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud

090

224365

Servicios Habilitados

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
INTERNACIÓN	103	PSIQUIATRÍA O UNIDAD DE SALUD	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20120220
INTERNACIÓN	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
INTERNACIÓN	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
INTERNACIÓN	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
INTERNACIÓN	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
INTERNACIÓN	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
INTERNACIÓN	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20111014
INTERNACIÓN	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20140709
INTERNACIÓN	128	HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20140709
QUIRÚRGICOS	201	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
QUIRÚRGICOS	202	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	206	CIRUGÍA NEUROLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
QUIRÚRGICOS	211	CIRUGÍA ORAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
QUIRÚRGICOS	231	CIRUGÍA DE LA MANO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
QUIRÚRGICOS	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Piso: 10 y 11 - Teléfono: 6200000

Correo: ssalud@valledelcauca.gov.co - www.valledelcauca.gov.co

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



El Valle
está en
vos



GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud

090 - 224365

CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	303	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	305	CIRUGÍA NEUROLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20141006
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20151103
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20130218
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20151103
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20130218

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Piso: 10 y 11 - Teléfono: 6200000

Correo: ssalud@valledelcauca.gov.co - www.valledelcauca.gov.co

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



**El Valle
está en
vos**



GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Asesoramiento y Desarrollo de Servicios de Salud

090 - 224365

CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20130218
CONSULTA EXTERNA	363	CIRUGÍA DE MANO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20130218
CONSULTA EXTERNA	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20151103
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	385	NEONATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20131115
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20151103
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
TRANSPORTE ASISTENCIAL	602	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20140709
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	701	DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	703	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	708	UROLOGÍA - LITOTRIPSIA UROLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20120607

NIT: 890399029-5

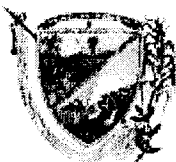
Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Piso: 10 y 11 - Teléfono: 6200000

Correo: ssalud@valledelcauca.gov.co - www.valledelcauca.gov.co

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



**El Valle
está en
vos**



GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud

090 - 224365

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	713	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	719	ULTRASONIDO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20111014

APOYO DIAGNÓSTICO Y	725	ELECTRODIAGNÓSTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20120220
APOYO DIAGNÓSTICO Y	729	TERAPIA RESPIRATORIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140709
APOYO DIAGNÓSTICO Y	732	ECOCARDIOGRAFÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20111014
APOYO DIAGNÓSTICO Y	733	HEMODIÁLISIS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20131007
APOYO DIAGNÓSTICO Y	734	DIÁLISIS PERITONEAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20131007
APOYO DIAGNÓSTICO Y	739	FISIOTERAPIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140709
OTROS SERVICIOS	816	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	20140709
OTROS SERVICIOS	817	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE AGUDO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	20140709
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160119
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	20140709

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	1
APOYO TERAPÉUTICO	SILLAS DE QUIMIOTERAPIA	7
APOYO TERAPÉUTICO	SILLAS DE HEMODIÁLISIS	16

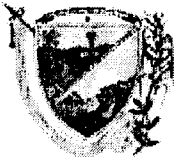
NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Piso: 10y 11 - Teléfono: 6203000

Correo: ssalud@valledelcauca.gov.co - www.valledelcauca.gov.co

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia





GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud

090 - 224365

CAMAS	CUIDADO AGUDO MENTAL	2
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO MENTAL	0
CAMAS	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	6
CAMAS	ADULTOS	152
CAMAS	OBSTETRICIA	8
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	4
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	6
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	1
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	4
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	16
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO ADULTO	20
CAMAS	PSIQUIATRÍA	2
SALAS	QUIRÓFANO	4
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODA LIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTUR A (AAAAMM)
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	HPR231	TERRESTRE	2014	10006857678	20140307


Atentamente,

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud

Revisó: Dr. Víctor Libardo Escobar - Coordinador Grupo IVC (E)
Redactó y transcribió: Luisa Fernanda Ruda, Contratista Grupo IVC

NIT: 890399029-5
Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Piso: 10 y 11 - Teléfono: 6200000
Correo: ssaiud@valledelcauca.gov.co - www.valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
[N/A]		76	834	60	00187	2016	00239
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
 ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2- Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 01/02/2016 Hora: 17:00
Departamento: Valle del Cauca
Municipio: TULUÁ

I. TIPO DE NOTICIA DENUNCIA

¿El usuario es remitido por una entidad? SI
Fecha: 01/02/2016
¿Cuál? MINISTERIO DE SALUD
Nombre de quien remite: LUZ MERY
Cargo: MEDICINA LEGAL

II. DELITO

HOMICIDIO ART. 103 C.P.

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 01/02/2016 Hora: 08.55

Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 01/02/2016 Hora: 08.55
Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Valle del Cauca Municipio: TULUÁ
Zona Localidad: Barrio:
Dirección: 76834 CLINICA MARIA ANGEL Sitio Especifico:
¿Uso de Armas? NO ¿Cuál? [N/A]
¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

Relato de los hechos

EN EL DIA DE HOY 01 DE FEBRERO DE 2016; SIENDO LAS 5:29 COMPARECIO EL SEÑOR GABRIEL ANGULO HINESTROZA, MANIFESTANDO: QUE DESEA DENUNCIAR A LOS MEDICOS DE LA CLINICA MARIA ANGEL; POR MALOS PROCEDIMIENTOS, QUE SE LE REALIZARON AL HIJO STEEWAR ANGULO LLOREDA DE 29 AÑOS, QUIEN SE ENCONTRABA EN LA CLINICA, DESDE EL DIA MIERCOLES PASADO; POR EL MOTIVO DE DOLORES INTESTINALES; Y LE HICIERON UNA CIRUGIA EL MIERCOLES, Y LO ENTREGARON A LAS 6 DE LA TARDE, EL MISMO DIA MIERCOLES, Y ESTUVO MIERCOLES JUEVES Y VIERNES, Y POR EL DIA SABADO TENIA

DOLORES Y DESCUBRIERON QUE LOS PUNTOS INTERNOS SE LE HABIAN ROTO, LO INGRESARON A LA UCI, A LAS 3 Y 20 DE LA MAÑANA Y LO OPERARON A LAS 4:40 DE LA TARDE NUEVAMENTE, Y CUANDO LO VIERON DIJERON QUE LA OPERACIÓN ERA PRIORITARIA PORQUE TENIA PERITONITIS, POR LO CUAL VEO QUE HUBO NEGLIGENCIA YA QUE PASARON 13 HORAS PARA LA OPERACIÓN, DE ENTRADA A LA UCI, A LA SALA DE OPERACIÓN, SALIO DE LA CIRUGIA, DIJERON QUE HABIA SIDO UN ÉXITO, PERO QUE SE HABIA COMPLICADO Y YO ME FUI A LAS 8 DE LA NOCHE , Y EL QUEDO EN CUIDADOS INTENSIVOS, Y POR LA MAÑANA, TIPO 8 Y 9 DE LA NOCHE QUE VINIERA LO MAS RAPIDO POSIBLE, CUANDO LLEGUE ME DIJERON QUE ESTABA MUERTO, Y ESO FUE TODO. ENTONCES POR LO TANTO YO QUIERO QUE SE INVESTIGUE LA NEGLIGENCIAS, Y EL MAL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO QUE REALIZARON PORQUE ELLOS SE DIERON CUENTA A TIEMPO DE LA GRAVEDAD QUE PRESENTABA MI HIJO, Y SE DEMORARON EN REALIZARAR LOS PROCEDIMIENTOS URGENTES NECESARIOS PARA QUE MI HIJO SOBREVIVIERA.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:	GABRIEL	Segundo Nombre:	[DESCONOCIDO]
Primer Apellido:	ANGULO	Segundo Apellido:	HINESTROZA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Número Documento:	833434
País Expedición:	COLOMBIA	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	TULUA		
Edad:	53	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	17/03/1962		
País Nacimiento:	COLOMBIA	Depto Nacimiento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Nacimiento:	BUENAVENTURA		
Profesion:	SIN PROFESION	Oficio:	CONSTRUCCION
Estado Civil:	CASADO	Nivel Educativo:	PRIMARIA
País Residencia:	COLOMBIA	Depto Residencia:	Valle del Cauca
Municipio Residencia:	ANDALUCÍA	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	76036 76834 CARRERA 5 15-57 BARRIO EL ESTADIO	Teléfono Residencia:	3117644150
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio)	[DESCONOCIDO]		
Relacion con los Indiciados:	[DESCONOCIDO]		

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

Primer Nombre:	STEEWAR	Segundo Nombre:	[DESCONOCIDO]
Primer Apellido:	ANGULO	Segundo Apellido:	LLOREDA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1112098785
País Expedición:	COLOMBIA	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	ANDALUCÍA		
Edad:	29	Género:	MASCULINO

Fecha Nacimiento:	17/09/1986		
País Nacimiento:	COLOMBIA	Depto Nacimiento:	ANTIOQUIA
Municipio Nacimiento:	MEDELLÍN		

Profesion:	SIN PROFESION	Oficio:	ESTUDIANTES
Estado Civil:	SOLTERO	Nivel Educativo:	UNIVERSITARIO

País Residencia:	COLOMBIA	Depto Residencia:	Valle del Cauca
Municipio Residencia:	ANDALUCÍA	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	76036 76100 CARRERA 5 15-57 BARRIO EL ESTADIO	Teléfono Residencia:	3117644150
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]

País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Características Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? SI

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS


Firmas

Abriel Anco. H.
Denunciante

[Signature]
Autoridad Receptora

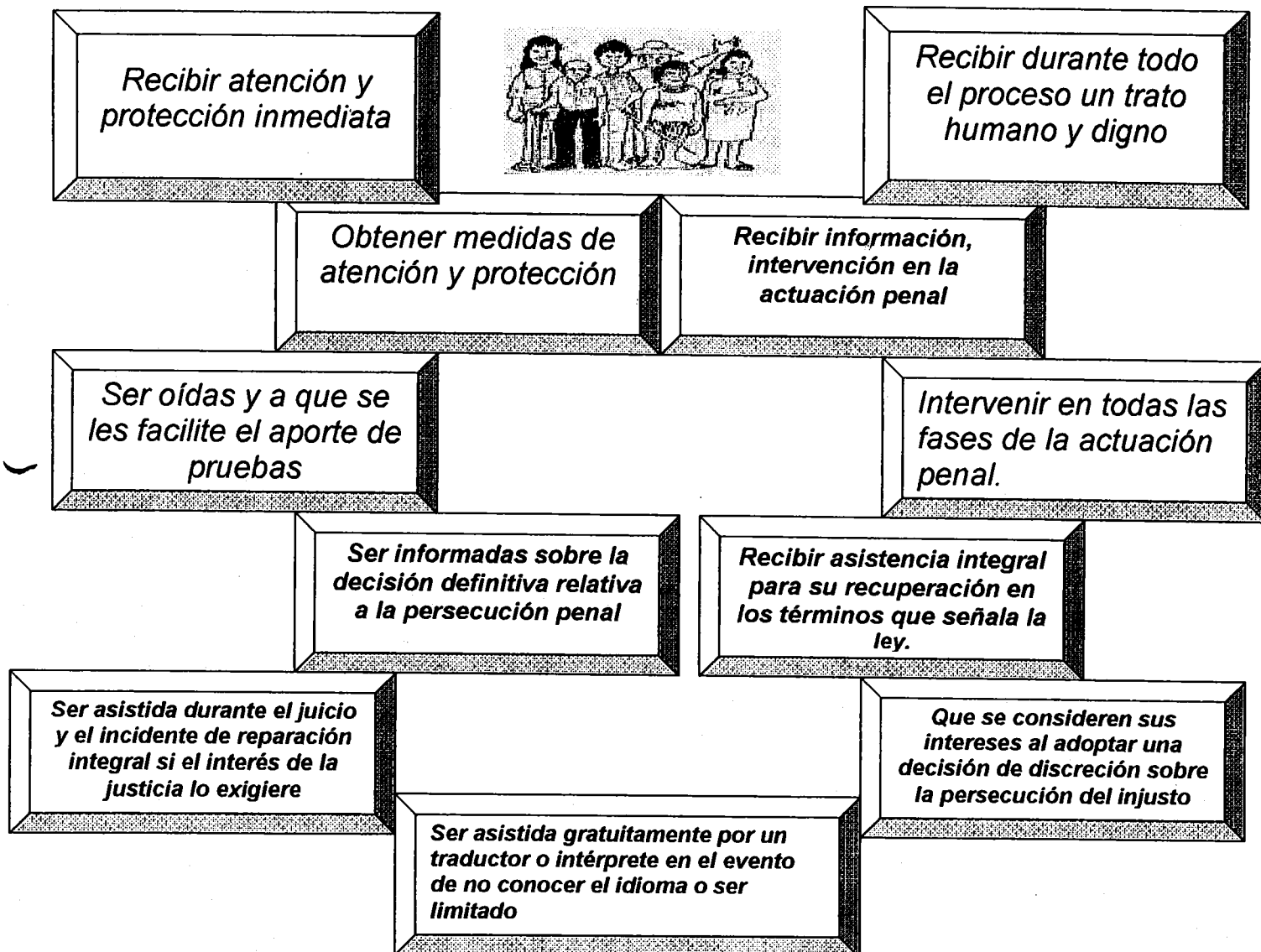
Autoridad a la que se remite la denuncia:

Entidad:
Especialidad:
Codigo Fiscal:
Nombre y Apellido del Fiscal:

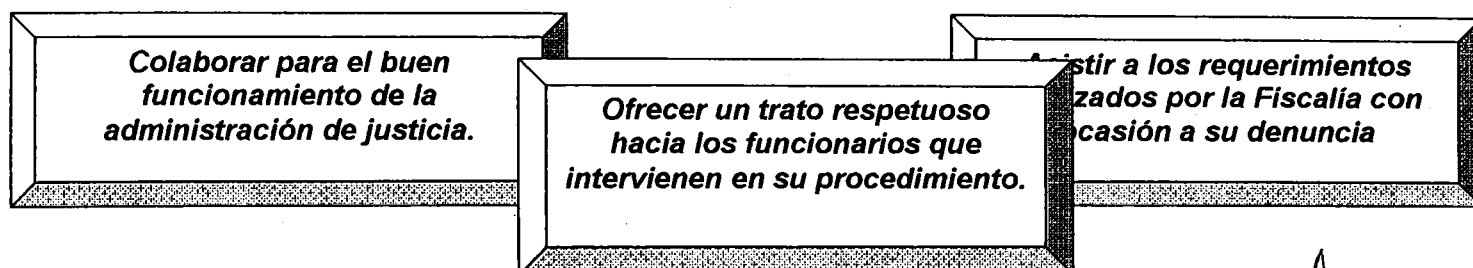
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-45
	ACTA DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS	Versión: 01 Página: 1 de 1

SPOA: 768346000187201600239 - HOMICIDIO

USTED TIENE DERECHO A:



USTED TIENE EL DEBER DE:



ARTICULO 11 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL LEY 906 DE 2004
 FIRMA VICTIMA O DENUNCIANTE _ GABRIEL ANGULO HINESTROZA

NOMBRE COMPLETO CON CEDULA _CC. 16481434 DE_BUENAVENTURA VALLE

CONCEPTO MEDICO

Nombre del paciente: **STEEWAR ANGULO LLOREDA**

Edad: 29 años

Documento de identidad: C.C. N° 1.112.098.785

EPS a la que pertenece: ENSSANAR EPSS

Documentos entregados en 22 folios (Incluida la redacción del padre del paciente 3 folios); historia clínica del hospital San Vicente Ferrer, en 4 folios; Epicrisis de la Clínica María Angel Dumian: en 15 folios por ambas caras.

Abogado solicitante: Dr. Eusebio Camacho Hurtado – Abogados Asociados Ltda.

DESCRIPCION DEL CASO:

1.- REDACCION DEL PADRE DEL PACIENTE:

- a) El 12 de Enero de 2016 llevé a mi hijo a urgencia del Hospital San Vicente Ferrer (Andalucía). Con dolor en el estómago y me dijeron que era una Gastritis.
- b) El 25 de Enero, lo volví a llevar con dolor del estómago y vómitos. Me dijeron que era un Colon Irritable. Ese mismo día presentó un dolor + fuerte y lo llevé nuevamente a urgencia, y me dijeron que era un Colon Irritable.
- c) El 26 de Enero solicité una cita prioritaria y fue imposible.
- d) El 27 de Enero fui al servicio de urgencia de la Clínica María Angel (Tuluá). Y el cirujano me indicó que tenía el intestino doblado. Lo operaron y salió aparentemente bien.
- e) El 29 de Enero se reinició el dolor.
- f) El 30 de Enero, el dolor fue severo.- Y a las 2:20 a.m. convulsiona.
- g) El 31 de Enero, fue trasladado a UCI, por Infección severa. Lo intervienen quirúrgicamente, ya que los puntos de la primera intervención se rompieron. Me dijeron que fue por mal procedimiento médico. Le practicaron la cirugía y salió con coma inducido, falleciendo el 1º de febrero de 2016 ((8:20 a.m.).
- h) Cuando me lo entregaron lo revisé y encontré que tenía varias heridas extrañas: Quemaduras y peladuras en testículo, brazos, pecho, piernas y estómago). Estas heridas aparecieron entre la madrugada del domingo y la madrugada del lunes. Creo que mi hijo fue víctima del hospital San Vicente Ferrer de Andalucía, por los diagnósticos inadecuados; y también víctima de la Clínica María Angel de Tuluá.

2.- REDACCION DEL HOSPITAL SAN VICENTE FERRER:

- a) Fecha de ingreso: 12.01.2016 (13:41 horas) – Fecha de egreso: 12.01.2016 (17:02 horas). Agudamente enfermo, quejumbroso, febril. Tres (3) días de evolución, con dolor abdominal tipo cólico generalizado. Múltiples episodios de diarrea fétida acuosa y emesis alimenticia. T: 39 °C - T.A.: 120/80.

Dx. Fiebre no especificada – Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso - Depleción del volumen. Conducta: Buscapina compuesta – Ranitidina – Metoclopramida. Cuadro hemático (Hemograma) – PCR. Incapacidad x 3 días. Prescripciones ambulatorias: Trimetoprim sulfá – Metronidazol – Omeprazol – Acetaminofén – Metoclopramida (tabletas). Hemograma: Leucocitosis + Neutrofilia.

b) Fecha de ingreso: 25.01.2016 (10:34 horas) – Fecha de egreso: 26.01.2016 (00:15 horas). Cuadro de 15 días de evolución. Dolor abdominal tipo cólico, deposiciones diarreicas alternadas con estreñimiento, náuseas y emesis postprandial. **No se le toma ni la temperatura ni la presión arterial.** La nota y las neegrillas son mías. Abdomen blando, depresible, dolor en hipogastrio y mesogastrio. Pequeña hernia peri-umbilical. No irritación peritoneal. Dx. Dolor localizado en otras partes inferior del abdomen – Síndrome de Colon Irritable con diarrea - Cálculo urinario no especificado. Se ordena: Diclofenaco – Hioscina. Y se envía a consulta externa.

Prescripción ambulatoria: Trimebutina – Metoclopramida – Sales hidratantes.

c) El 25.01.2016 (21:10 horas): Un médico describe: Persiste el dolor abdominal tipo cólico en puntos pieloureterales. Se ordena: Tramadol – Hioscina – Dipirona.

d) El día 26.01.2016 (00:13 horas): Mejoría. Alta. Valoración por consulta externa. Descartar urolitiasis. Se prescribe Meperidina – Hioscina – Dipirona.

3.- REDACCION DE LA CLINICA MARIA ANGEL DUMIAN:

a) Ingresa el 27.01.2016 (06:05:12 horas). Tiene mucho cólico. Hace tres (3) días dolor en epigastrio e hipocondrio derecho, vómitos y malestar generalizado. Fiebre.

En tratamiento hace cinco (5) días. **Ecografía abdominal:** Inflamación peritoneal, secundario a proceso apendicular perforado vs. Vólvulos de sigmoide.

Abdomen doloroso en hemi-abdomen inferior. Irritación peritoneal (Bloombergh positivo – Rovsing positivo – Defensa abdominal).

A las 17:33 horas: Resección de segmento necrótico volvulado. Anastomosis término lateral. Apendicectomía. Lavado peritoneal. Dx. Vólvulo de ileon – Necrosis de segmento de ileon – Periapendicitis. Drenaje de colección intraperitoneal (epiploico, omental, periesplénico, perigástrico, subhepático de la fosa iliaca o plastrón apendicular) por laparotomía. Se envía a patología: Segmento distal y proximal de ileon.

b) El día 30 de Enero de 2016 (02:35 horas): Dolor abdominal posterior de sentarse en horas de la tarde.

A las 10:56 horas: Se describe, que en la madrugada, luego de ir al baño, presentó mareos y se cayó al piso. Presentando trauma temporal izquierdo, cadera izquierda y testículo izquierdo. Se ordenó TAC de cráneo, Rx de pelvis y Ecografía testicular. Presenta dolor a la palpación abdominal superficial y profundo en hemi-abdomen izquierdo.

ECOGRAFIA TESTICULAR: Marcado compromiso edematoso de tejidos blandos escrotales, sin colección líquida organizada.

Después de caída, presenta dolor abdominal con distensión marcada; posteriormente shock y falla ventilatoria. Se traslada a UCI. Se encuentra hemoglobina baja, y compromiso funcional hepático y renal. El Cirujano programa nueva cirugía.

c) El 31.01.2016 (04:23 horas): El intensivista indica: Shock séptico – Sepsis de origen abdominal – Peritonitis fecal ¿. Dehiscencia de anastomosis ¿. Ileo parálítico – Desequilibrio hidroelectrolítico – Deshidratación grado III – Hipoglicemia – Convulsión secundaria a hipoglicemia – Proceso inflamatorio de tejidos blandos escrotales.

A las 18:53 horas, el Cirujano Mikel Watson Cantillo, indica: Resección de segmento de fuga – Hemostasia de meso – Anastomosis latero-lateral – Lavado peritoneal terapéutico. Dx. Peritonitis fecal generalizada con gran hematoma en cavidad – Sangrado de meso de intestino delgado.

A las 03:46 horas el Fisioterapeuta Brayant Felipe Bermúdez Castañeda, indica: Dx. Ilio parálítico – Acidosis metabólica – Episodio convulsivo de novo.

d) El primero de febrero de 2016, la fisioterapeuta Laura Jimena Tamayo López, en su nota de las 13:02 horas, indica: Shock séptico de origen abdominal, con posterior falla múltiple de órganos. Re-intervención quirúrgica ayer por Peritonitis fecal y Sepsis de origen abdominal persistente. Episodio súbito de bradicardia, actividad eléctrica sin pulso y paro cardíaco. Se reanima, pero fallece a las 8:55 horas.

ANALISIS DEL CASO:

1. EN EL HOSPITAL SAN VICENTE FERRER (ANDALUCIA):

- a) Paciente agudamente enfermo, quejumbroso, febril con dolores abdominales tipo cólico, deposiciones diarreicas y vómitos. Con tres (3) días de evolución. Requería por lo menos que se le hicieran un coprológico y se estudiara debidamente el caso, descartando los cuadros que cursan con deposiciones diarreicas y vómitos como son la fiebre tifoidea, amebiasis y otras. Prestándole mucha atención a la presencia de Leucocitosis y Neutrofilia encontrada en el hemograma, estudios que orientaban hacia un cuadro infeccioso severo. En donde la PCR no tiene trascendencia y tampoco ordenar medicamentos ambulatorios sin un diagnóstico adecuado a su sintomatología. Porque fiebre no especificada, diarrea y gastroenteritis no son diagnóstico que orientan hacia nada. De modo que no se investigó el cuadro febril, ni la diarrea.
- b) En su segundo ingreso, 13 días después, con dolor abdominal tipo cólico, deposiciones diarreicas alternadas con estreñimiento, náuseas y emesis, con abdomen blando, hipogastralgia en hipo y mesogastrio y sin signos de irritación peritoneal. Los diagnósticos invocados son Dolor localizado en otras partes inferior del abdomen – Síndrome de Colon Irritable con diarrea y Calculo urinario no especificado. Tampoco son diagnóstico que se orientan con la sintomatología y en la cual no se hizo

nada para tratar de precisar un diagnóstico acorde con lo encontrado; limitándose a dar antiespasmódicos y desinflamatorios, sales de hidratación y antieméticos.

- c) En la historia clínica no existe evidencia de haberse evaluado el grado de hidratación del paciente y cuáles eran los signos de irritación peritoneal evaluados, como son el Bloombergh, Rovsing, Obsturador, etc.
- d) Así mismo, otro profesional el día 25.01.2016, siendo las 21:10 horas, indica: Persiste el dolor abdominal tipo cólico en puntos pieloureterales y ordena analgésicos opiáceos y otros analgésicos y antiespasmódicos. Este profesional al sospechar al parecer de una Urolitiasis, ni siquiera ordena un parcial de orina y menos una Ecografía renal. Con el agravante que no existen puntos de la pelvis renal evaluables clínicamente, sino solo los ureterales.
- e) En el segundo ingreso no se toman los signos vitales al paciente.
- f) Y como no va a tener mejoría aparente el paciente con una gran carga de opiáceos como son el tramadol y la Meperidina administrada ¿.
- g) Se pone de presente que el paciente trató de concurrir a una consulta prioritaria, según redacción de su padre, pero no fue posible. No obstante, luego de una consulta de urgencia, es importante que el paciente no se quede en casa y concurra al servicio de consulta externa. Sin descartar que en dicha urgencia médica se debió definir el caso, ya que no orientaba hacia un cuadro crónico como es el Síndrome de Colon Irritable, ni una Urolitiasis. Y siendo un cuadro agudo se debió hacer todo lo necesario en el servicio de urgencia para definir el caso, contando con profesionales competentes.

2. EN LA CLINICA MARIA ANGEL DUMIAN (TULUA):

- a) Ingresó el 27 de Enero de 2016. Tiene mucho cólico desde hace 3 días. Dolor en epigastrio e hipocondrio derecho, vómitos y malestar generalizado. Irritación peritoneal (Bloombergh – Rovsing y defensa abdominal positiva). Fiebre. La ecografía abdominal que le practican define el diagnóstico: Inflamación peritoneal secundaria a proceso apendicular perforado vs vólvulos de sigmoides. Se le realiza laparotomía exploradora, resecándole segmento necrótico volvulado y realizando una anastomosis termino-lateral – Apendicectomía y lavado peritoneal.
- b) En la madrugada del 30 de Enero de 2016, luego de sentarse presenta dolor abdominal; y en la madrugada al ir al baño, presentó mareos y se cayó al piso. Presentando trauma temporal izquierdo, cadera izquierda y testículo. Se le atendió con TAC de cráneo, Rx. de pelvis y Ecografía testicular. Continuó con dolor a la palpación de abdomen superficial y profundo en hemi-abdomen izquierdo.
- c) El día 31 de Enero de 2016, presentó signos de irritación peritoneal, fue llevado a cirugía por otro cirujano, quien encontró dehiscencia de

suturas, realizando resección del segmento de fuga, hemostasia de meso, anastomosis latero-lateral. Lavado peritoneal terapéutico. Indicando: Dx. **Peritonitis fecal** generalizada con gran hematoma en cavidad. Sangrado de meso de intestino delgado.

- d) En ésta misma fecha el Intensivista indica: Shock séptico – Sepsis de origen abdominal – Peritonitis fecal ¿ Dehiscencia de anastomosis ¿ - Ileo paralítico – Desequilibrio hidroelectrolítico - Deshidratación grado III – Hipoglicemia – Convulsión secundaria a hipoglicemia – Proceso inflamatorio de tejidos blandos escrotales.
- e) Luego del trauma testicular la Ecografía indica: Marcado compromiso edematoso de tejidos blandos escrotales.
- f) Se pone de presente que ante el cuadro de Peritonitis fecal, era indispensable la asistencia de un **Infectólogo**, el mismo que no fue solicitado en la Clínica, y ante su ausencia el paciente requería ser remitido a un nivel de mayor complejidad.

CONCLUSIONES DEL CASO:

Del análisis discriminado de las dos (2) entidades de salud comprometidas, podemos sacar las siguientes conclusiones:

1.- En el hospital San Vicente Ferrer podemos indicar lo siguiente:

- a) Historia clínica de Urgencia, incompleta, ya que no existe evidencia de signo alguno del grado de hidratación del paciente y se le envía sales de hidratación oral. Aunado a que en la segunda urgencia, no existe evidencia en la historia clínica de que se le hayan tomado los signos vitales.
- b) Impericia médica, al no orientar correctamente los diagnósticos dados al paciente en una patología en donde lo principal era la fiebre, diarrea, dolor abdominal y vómitos además de las concurrencias reiterativas del paciente con la misma sintomatología; a pesar de no haber encontrado signos de irritación peritoneal, no descritos en la historia clínica.
- c) Impericia médica al no orientar el diagnóstico hacia la terapéutica administrada en el servicio de urgencia, que se limitó al uso de antiespasmódicos y otras sustancias que no concordaban con los diagnósticos formulados.
- d).- Impericia médica al no ordenar estudios complementarios adecuados como son coprológico, parcial de orina, una ecografía abdominal; y sin darle importancia a la Leucocitosis y Neutrofilia del hemograma. También por ordenar una PCR que no orientó a nada en el caso particular.
- e) Es claro que un Colon Irritable no es una sintomatología aguda o subaguda como la presentada por el paciente.

2.- En la Clínica María Angel Dumian, podemos indicar lo siguiente:

- a) Que hay de la Seguridad del Paciente y el Derecho a un acompañante; en cuanto que al parecer no existía acompañante para evitar la caída en el baño del paciente.
- b) La gran deshidratación grado III encontrada. Lo cual debe tener una explicación por parte del personal médico asistencial.

c) Las peladuras en los testículos, brazos, pecho, piernas y abdomen encontrados por el padre son debidos al trauma ocurrido durante la caída del paciente, y no por otra causa, hasta que se demuestre lo contrario, tal como consta en la historia clínica.

d) La otra falla probable, es que se debió haber dejado la pared abdominal abierta con bolsa de Bogotá, para poder seguir observando al paciente y realizarle los lavados peritoneales, luego de haber encontrado una necrosis de ileon, realizado una anastomosis y haber encontrado un plastrón apendicular. O luego de haber detectado la Peritonitis Fecal. Y por ello si podemos hablar de impericia e imprudencia en el y/o Cirujanos Generales.

d) No encuentro evidencia de fallas en el servicio fuera de la Seguridad del Paciente, y fallas de mala práctica médica en ésta clínica, exceptuando el haber dejado abierta la cavidad abdominal. Y las probables causas de la dehiscencia de suturas, hematoma en cavidad y sangrado de meso de intestino delgado, se pudo deber al trauma sufrido por la caída del paciente que lo llevó a una severa descompensación, a sepsis de tipo fecal que siempre es mortal, lo que llevó al paciente a una acidosis metabólica, falla multi-sistémica y la muerte.

e) Encuentro falla en la oportunidad de la atención del paciente al no haberse remitido a un nivel superior o de mayor complejidad, al requerir la asistencia de un Infectólogo, ante la presencia de una Peritonitis fecal que no respondió al tratamiento instaurado; aunado a la ausencia de cultivos o hemocultivos, no referidos ni encontrados en la historia clínica; que nos habla de Imprudencia e Impericia médica. Este mismo evento se puede catalogar como Imprudencia e Impericia médica.

Atentamente.,

NELSON DEL CASTILLO O.

MEDICO CIRUJANO - HEMATOLOGO B.S. MBA

Reg. MD. S.S. del Valle N° 11398

Tarjeta Profesional N° 01497 / 85

Inscrito en el Rethus por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

Santiago de Cali, 08 de Noviembre de 2016

c.c. arch.

