

REPUBLICA DE COLOMBIA



Rama Judicial del Poder Público
Dirección Ejecutiva de Administración Judicial
Valle del Cauca

Tipo de Juzgado: _____ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO
Código Denominación

Especialidad _____
Código Denominación

Grupo/Clase de Proceso: MEDIO DE CONTROL CON PRETENSION DE REPARACIÓN DIRECTA

No Cuadernos: _____ 1 _____ Folios Correspondientes.

Cuantía: Única _____ x _____ Primera _____

DEMANDANTE (S)

Nombre(s)	1.Apellido	2. Apellido	No. C. C. – NIT
<u>YOLANDA DE JESUS</u>	<u>VARELA</u>	<u>VALENCIA</u>	<u>31.200.519</u>

Dirección Notificación: CARRERA 39 # 28B 29 APTO 301 B/PANAMERICANO EN LA CIUDAD DE TULUA Teléfono: 3175135475

DEMANDADO (S)

Nombre(s)	1.Apellido	2. Apellido	No. C. C. – NIT
<u>1. CLINICA MARIA ANGEL SA</u>			

Dirección Notificación: CARRERA 40 CON CALLE 26 ESQUINA EN TULUA teléfono: 2317430

2. MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL

Dirección Notificación: CARRERA 13 # 32 76 PISO 1 EN BOGOTA teléfono: (1)3305043

3. AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO

Dirección Notificación: CARRERA 7 # 75 66 PISO 2 Y 3 EN BOGOTA teléfono: (1)2558955

APODERADO

Nombre(s)	1.Apellido	2. Apellido	No. C. C. – NIT
<u>JUAN DAVID</u>	<u>JARAMILLO</u>	<u>MOLINA</u>	<u>1.114.059.288</u>

Dirección Notificación: CARRERA 39 # 28B 29 APTO 301 B/PANAMERICANO EN LA CIUDAD DE TULUA Teléfono: 3175135475

Confirmo que los anteriores datos corresponden a los asignados en la demanda.

Radicado Proceso

Firma apoderado

Ingreso _____
Sentencia de fecha _____
Con bienes embargados, secuestrados y para
Remite _____
Decisión definitiva del _____



Señor (a)

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BUGA (REPARTO)

O.

D.

R.

REFERENCIA: MEDIO DE CONTROL CON PRETENSIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA.

DEMANDANTE: YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA Y OTROS.

DEMANDADAS: NACIÓN, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, CLÍNICA MARIA ANGEL SA.

JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA mayor de edad y vecino Tuluá, abogado en ejercicio identificado con la cédula de ciudadanía N° 1114.059.288 de San Pedro Valle del Cauca y T.P No. 267465 del C.S. de la J. Actuando en calidad de apoderado de las víctimas identificadas en el acápite de “Designación de las Partes y sus Representantes”, en calidad de parte actora, por medio del presente escrito me dirijo a usted con el fin de interponer demanda contenciosa administrativa con pretensión de reparación directa, prevista en el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, contra las entidades señaladas en el acápite denominado - Designación de las Partes y sus representantes” como parte accionada, en los siguientes términos:

CAPÍTULO I

DESIGNACIÓN DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES

1. **PARTE DEMANDANTE**, Está constituida por la señora **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**, mayor de edad y vecina de Tuluá, identificado con la cédula de ciudadanía N° 31.200.519 expedida en Tuluá-Valle.
2. **DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA**, mayor de edad y vecino de Tuluá, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.116.247.537 expedida en Tuluá-Valle.
3. **STEPHANIA VALENCIA VARELA**, mayor de edad y vecina de Tuluá, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.116.263.447 expedida en Tuluá-Valle.
4. **MERCEDES VALENCIA**, mayor de edad y vecina de Tuluá, identificada con la cédula de ciudadanía N° 31.196.467 expedida en Tuluá-Valle.
5. **CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA**, vecino de Tuluá, identificado con registro civil N° 1116.073.205 expedida en Tuluá-Valle. Representada por su señora madre **DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA**.
6. **SALOME BENAVIDEZ VALENCIA**, vecino de Tuluá, identificado con registro civil N° 1140.932.582 expedida en Tuluá-Valle. Representada por su señora madre **DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA**.

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 – 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



7. **JHOAN HERRERA VALENCIA**, vecino de Tuluá, identificado con registro civil N° 1117.026.914 expedida en Tuluá-Valle. Representada por su señora madre **STEPHANIA VALENCIA VARELA**.

APODERADO DE LA PARTE DEMANDANTE

1. El suscrito **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA**, mayor de edad y vecino de Tuluá, abogado en ejercicio con T.P No. 267.465 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, identificado con cédula de ciudadanía No. 1114.059.288 expedida en San Pedro Valle del Cauca.

PARTE DEMANDADA

1. Son demandados la **NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL** entidades representadas legalmente por el ministro Dr. Fernando Ruiz Gómez, Clínica **MARIA ANGEL SA.** , representado por Gerardo Rancruel Ochoa o quien haga sus veces al momento de la demanda.

CAPÍTULO II

HECHOS Y OMISIONES

1. El señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, identificado en vida con la CC. 16.361.882, nació el 23 de julio de 1965, residente en la calle 24 a calle 2 oeste 65 B , barrio Nuevo Farfán del municipio de Tuluá-Valle del Cauca, se encontraba afiliado a la eps **SOS** subsidiado.
2. Era el señor cónyuge de **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**, parte accionante en este proceso, al igual que otros descritos en el aparte demandantes.
3. El núcleo familiar del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, estaba conformado por la madre; la señora **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**, y los descritos en la parte demandantes.
4. El señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, no tenía antecedentes médicos de importancia, relatados en la historia clínica.
5. El día 4 de noviembre de 2019, consulta al servicio de urgencias de la Clínica María Ángel de la ciudad de Tuluá, por cuadro clínico consistente en dolor a nivel de la mandíbula, desmayo, sudoración y dolor precordial.

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



6. Es recibido por enfermero de triage quien encuentra paciente en silla de ruedas, con facies de dolor, taquicárdico, polipneico, hemodinamicamente estable, refiriendo dolor epigástrico, que se irradia a extremidades superiores y al cuello, inferior a 2 horas de evolución. Esta atención del triage se dio a las 2+11 am del día 4 de noviembre de 2019.

7. Hacia las 2+38 de la mañana del día 4 de noviembre de 2019, es atendido por médico de turno, quien relata cuadro de hora y media de dolor torácico, opresivo, irradiado a región mandibular izquierda, asociado a diaforesis profusa, es encontrado diaforético, polipneico, hemodinamicamente estable. Realiza diagnóstico de infarto agudo de miocardio, ordena observación, oxígeno bajo cánula nasal.

8. Hacia las 2+45 am, se encuentran ordenamientos del médico de turno de hemograma, troponina, glucosa, potasio, sodio, creatinina, radiografía de tórax, nitrógeno ureico, uroanálisis, electrocardiograma de superficie, cloro, tiempos de coagulación. Además ordena aplicación de morfina, clopidogrel, atorvastatina, ácido acetil salicílico, ranitidina, solución salina.

9. Llega electrocardiograma en el cual se aprecia infarto agudo de miocardio, con elevación del ST en la cara inferior, pero debido a que estaba vibrado lo hacen repetir, pero en este no se aprecia alteraciones de importancia, por lo cual deciden no realizar fibrinólisis y esperar resultado de paraclínicos.

10- Se encuentra nota de enfermería, en la cual se relata la administración de medicamentos ordenados por médico de turno, incluyendo la carga anti isquémica.

11. No se encuentran más notas del médico tratante, en la historia clínica, hasta las 4+08 am, en la cual refiere deterioro del estado general, con pérdida de la conciencia y ausencia de pulso, por lo cual inicia maniobras de reanimación, correspondiente a ritmo de taquicardia ventricular sin pulso, se extienden dichas maniobras por lapso de 20 minutos, luego las suspenden y declaran el fallecimiento a las 3+40 am del 4 de noviembre de 2019.

12. Se encuentra nota de enfermería a las 3+37 de la mañana, en la cual se relata devolución de los medicamentos ordenados por el personal médico, incluyendo la carga anti isquémica, ya que según la nota de la auxiliar de enfermería de turno, no se suministró por no encontrarse el paciente en la sala, ya que el paciente ya se encontraba en sala de reanimación, por descompensación de su cuadro clínico.

13. Es así como se aprecia un retraso importante en la atención de HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), ya que se aprecia la primera nota de triage a las 2+11, atención médico 2+30, ordenamientos médicos a las 2+45 y nota de enfermería de supuesto cumplimiento de órdenes a las 3+37, en la cual el paciente ya se encontraba en sala de reanimación por descompensación.

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



14. Es de anotar que los resultados de los paraclínicos solicitados en la atención médica inicial, llegaron sus reportes en la historia clínica, con hora posterior al fallecimiento del paciente.

15. Finalmente se declara la muerte del paciente y se llena certificado de defunción 721820567.

16. el señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), se desempeñaba como trabajador de oficios varios, y con el sustento de su trabajo aportaba económicamente al sostenimiento de su hogar.

CAPÍTULO III. PRETENSIONES

Mediante el trámite correspondiente y providencia judicial solicito a su señoría se profieran las siguientes o similares declaraciones y condenas CONTRA LA NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL – CLÍNICA MARIA ANGEL SA.

PRIMERO: Declarar solidaria y administrativamente responsables a *LA CLINICA MARIA ANGEL S.A*, LA NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL – , *por los perjuicios sufridos por mis poderdantes, debido a la negligente, inadecuada e inapropiada atención médica hospitalaria suministrada al señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ, a quien no se le implementó el tratamiento inmediato, adecuado o apropiado por los médicos o funcionarios en las instalaciones de la clínica MARIA ANGEL S.A, habiendo fallecido el día 04 de noviembre de 2019.*

SEGUNDO: Que como consecuencia de la anterior declaratoria de responsabilidad, se condene solidariamente a los demandados a pagar a favor de mis poderdantes, **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA** en calidad de esposa y **DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA**, **STEPHANIA VALENCIA VARELA**, en calidad de hijas **MERCEDES VALENCIA** en calidad de hermana y **CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA**, **SALOME BENAVIDEZ VALENCIA** y **JHOAN HERRERA VALENCIA** en calidad de nietas, o a quien o quienes represente sus derechos, por indemnización total de perjuicios y daños patrimoniales y extra patrimoniales, las siguientes sumas de dinero:

PERJUICIOS PATRIMONIALES

1. EN MODALIDAD DE LUCRO CESANTE

Indemnización correspondiente a los dineros dejados de recibir, por motivo de la muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, acaecido a causa de la negligencia, imprudencia por parte de los médicos y enfermeras adscritos a la **CLINICA MARIA ANGEL** de la ciudad de Tuluá (V)

1.1 . LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Para la señora: **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**, o a quien o a quienes representen legalmente sus derechos al momento del fallo, en su condición de víctima indirecta, la suma de **OCHO MILLONES CIENTO QUINCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$8.115.194)**, monto que le corresponde en virtud de la ayuda

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 – 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175435475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



económica que su esposo **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ** aportaba a su hogar, periodo de tiempo que corresponde entre el momento del lecho lesivo y el momento de la presentación de la demanda, Y como base de ingreso se tomó el salario mínimo legal mensual vigente del año 2020 menos el 25% por concepto de gastos personales.

1.2. LUCRO CESANTE FUTURO.

Para la señora: **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**, o a quien o a quienes representen legalmente sus derechos al momento del fallo, en su condición de víctima indirecta, la suma de **CIENTO SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINCE PESOS MCTE (\$107.369.015)**, monto que le corresponde en virtud de la ayuda económica que su esposo **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ** aportaba a su hogar, periodo de tiempo que corresponde entre el momento de la presentación de la presente demanda y la expectativa de vida mas corta, esto es, la que corresponde al señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, quien al momento de fallecer, contaba con 54 años de edad. Y como base de ingreso se tomó el salario mínimo legal mensual vigente del año 2020 menos el 25% por concepto de gastos personales.

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

PERJUICIOS MORALES.

1. para el señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, en su condición de víctima directa, el equivalente a cien (100) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la presente demanda corresponde al valor de **OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$87.780.300)**.
2. Para la señora **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**, en calidad de esposa del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, el equivalente a cien (100) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la presente demanda corresponde al valor de **OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$87.780.300)**.
3. Para la señora **DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA**, en calidad de hija del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, el equivalente a cien (100) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la presente demanda corresponde al valor de **OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$87.780.300)**.
4. Para la señora **STEPHANIA VALENCIA VARELA**, en calidad de hija del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, el equivalente a cien (100) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



presente demanda corresponde al valor de **OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$87.780.300).**

5. Para la señora **MERCEDES VALENCIA**, en calidad de hermana del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, el equivalente a cincuenta (50) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la presente demanda corresponde al valor de **CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$43.890.150)**
6. Para la señora **CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA**, en calidad de nieta del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, el equivalente a cincuenta (50) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la presente demanda corresponde al valor de **CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$43.890.150)**
7. Para la señora **SALOME BENAVIDEZ VALENCIA**, en calidad de nieta del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, el equivalente a cincuenta (50) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la presente demanda corresponde al valor de **CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$43.890.150)**
8. Para el señor **JHOAN HERRERA VALENCIA**, en calidad de nieto del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, el equivalente a cincuenta (50) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, el cual para el momento de la presentación de la presente demanda corresponde al valor de **CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$43.890.150).**

TERCERO: Se reconozca y pague a los accionantes por parte de los accionados indemnización equivalente a 400 salarios mínimos legales mensuales vigentes, correspondientes a \$ 331.246.000 mcte. (treientos treinta y un millones doscientos cuarenta y seis mil pesos), tendiente a reparar **EL DAÑO A LA SALUD**, como regla excepcional, ocasionados por las lesiones, padecimientos y posterior muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.

CUARTO: Se reconozca como daño a bien constitucionalmente protegido, en este caso **LA VIDA**, en forma de reparación, se realiza placa conmemorativa en nombre del difunto, en la

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



sede de urgencias de dicho hospital y en la que se reconozca la falla del servicio en caso de probarse.

QUINTO: Las sumas a RECONOCER serán indexadas conforme al IPC certificado por el DANE entre la fecha en que se debió pagar cada acreencia y la fecha en que efectivamente se pague.

SEXTO: CONDÉNESE a la (s) entidad(es) demandada(s) el pago de los gastos y costas procesales, así como las agencias en derecho.

CAPÍTULO IV

DE LA RESPONSABILIDAD ESTATAL EN EL CASO CONCRETO.

LA E.P.S RESPECTO A LA JURISDICCIÓN COMPETENTE PARA CONOCER DEL PROCESO

El Consejo de Estado, mediante Sentencia del 20 de mayo del año 2009, se encargó de definir sobre la responsabilidad de una Entidad Prestadora de Salud en los casos de Fallas del Servicio, así como determinar la Jurisdicción competente para conocer sobre este tipo de procesos.

Dicha Corporación plantea que Cuando se imputa la responsabilidad extracontractual de la administración pública, derivada de un hecho, omisión, u operación administrativa en el campo médico, no es posible entender que la misma, por más que el servicio se haya suministrado con ocasión del sistema de salud, deba ventilarse ante la Jurisdicción Ordinaria.

La determinación de la competencia, se derivará del análisis que el Juez de lo Contencioso Administrativo haga frente al asunto en concreto, partiendo de la relación con el sistema de salud público, desde la perspectiva de la responsabilidad extracontractual.

Bajo este entendido, la Corte Constitucional, ha afirmado en sus pronunciamientos que las Entidades Promotoras de salud , por el tipo de servicio que prestan, son entidades que cumplen con una función en la administración pública, y por ende, la competencia para conocer de los procesos de reparación directa en los que se busca demostrar la responsabilidad de las entidades públicas – de cualquier orden – que presten un servicio de salud, en las cuales se juzga la responsabilidad patrimonial por la prestación del servicio médico - hospitalario, corresponden a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo, al aplicar analógicamente el

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 – 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



razonamiento desarrollado por la Corte Constitucional. “autos A-051 del 10 de febrero de 2009 y A-108 del 4 de marzo de 2009 de la Corte Constitucional”.

En el presente asunto se fundamentará la responsabilidad mediante el título de imputación denominado Falla del Servicio el cual consiste en la inobservancia o incumplimiento de las obligaciones a cargo del estado que no es predicable a un funcionario en particular, sino a una actividad pública, como la prestación de servicios de salud, artículo 48 y 49 de la constitución nacional, que causa un perjuicio a un particular.

DAÑO, TÍTULO DE IMPUTACIÓN, DERECHOS VULNERADOS Y FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA

La Carta Política de 1991 produjo la “constitucionalización”¹ de la responsabilidad del Estado y se erigió esta como la garantía de los derechos e intereses de los administrados y de su patrimonio², sin distinguir su condición, situación e interés. De esta forma se reivindica el sustento doctrinal según el cual la “acción administrativa se ejerce en interés de todos y si los daños que resultan de ella, para algunos, no fuesen reparados, éstos serían sacrificados por la colectividad, sin que nada pueda justificar tal discriminación; la indemnización restablece el equilibrio roto en detrimento de ellos. Como bien se sostiene en la doctrina, la “responsabilidad de la Administración, en cambio, se articula como una garantía de los ciudadanos, pero no como una potestad³; los daños cubiertos por la responsabilidad administrativa no son deliberadamente causados por la Administración por exigencia del interés general, no aparecen como un medio necesario para la consecución del fin público”⁴, al respecto de la noción de daño antijurídico, esta consistirá

siempre en la lesión patrimonial o extra-patrimonial que la víctima no está en el deber

jurídico de soportar. En este sentido, el daño ocasionado a un bien jurídicamente tutelado, impone el deber de indemnizar el consecuente detrimento con el objetivo de garantizar el principio de igualdad ante las cargas públicas.

¹ en la jurisprudencia constitucional se indica: “El Estado de Derecho se funda en dos grandes axiomas: El principio de legalidad y la responsabilidad patrimonial del Estado. La garantía de los derechos y libertades de los ciudadanos no se preserva solamente con la exigencia a las autoridades públicas que en sus actuaciones se sujeten a la ley, sino que también es esencial que si el Estado en ejercicio de sus poderes de intervención causa un daño antijurídico o lesión lo repare íntegramente”. Corte Constitucional, sentencia C-832 de 2001.

² “La responsabilidad patrimonial del Estado en nuestro ordenamiento jurídico tiene como fundamento un principio de garantía integral del patrimonio de los ciudadanos”. Corte Constitucional, sentencia C-832 de

2001.

3 “La responsabilidad, a diferencia de la expropiación, no representa un instrumento en manos de la Administración para satisfacer el interés general, una potestad más de las que ésta dispone al llevar a cabo su actividad, sino un mecanismo de garantía destinado a paliar, precisamente, las consecuencias negativas

que pueda generar dicha actividad. La responsabilidad, por así decirlo, no constituye una herramienta de

Actuación de la Administración, sino de reacción, de reparación de los daños por ésta producidos”. MIR PUIGPELAT, Oriol. La responsabilidad patrimonial de la administración. Hacia un nuevo sistema. 1ª ed. Madrid, Civitas, 2001, p.120.

4 MIR PUIGPELAT, ob., cit., p.120-121.

Según lo prescrito en el artículo 90 de la Constitución, la cláusula general de la responsabilidad extracontractual del Estado tiene como fundamento la determinación de un daño antijurídico causado a un administrado, y la imputación del mismo a la administración pública⁵ tanto por la acción, como por la omisión de un deber normativo⁶, argumentación que la Sala Plena de la Sección Tercera acogió al unificar la jurisprudencia en las sentencias de 19 de abril de 2012⁷ y de 23 de agosto de 2012⁸.

El texto constitucional impone la obligación estatal de reparar los daños antijurídicos que hayan causado sin justificación los entes estatales a los particulares, a su vez, la ley propone el modelo adjetivo para lograr por vía judicial la declaración de responsabilidad y de la reparación, señalando en el artículo 140 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo como medio de control LA REPARACION DIRECTA.

En lo relativo a la imputación, se entiende que se trata de la “atribución de la respectiva lesión”⁹; en consecuencia, la imputación jurídica (imputatio iure o subjetiva) supone el establecer el fundamento o razón de la obligación de reparar o indemnizar determinado perjuicio derivado de la materialización de un daño antijurídico, y allí es donde intervienen los títulos de imputación que corresponden a los diferentes sistemas de responsabilidad que tienen cabida tal como lo ha dicho la jurisprudencia en el artículo 90 de la Constitución Política.

Al respecto, en recientes pronunciamientos, la Sección 3 del Consejo de Estado ha reiterado que:

⁵ conforme a lo establecido en el artículo 90 de la Carta Política “los elementos indispensables para imputar la responsabilidad al estado son: a) el daño antijurídico y b) la imputabilidad del Estado”. Sentencia de 21 de octubre de 1999, expedientes: 10948-11643. Es, pues “menester, que además de constatar la antijuridicidad del [daño], el juzgador elabore un juicio de imputabilidad que le permita encontrar un título jurídico distinto de la simple causalidad material que legitime la decisión; vale decir, ‘la imputatio iuris’ además de la ‘imputatio facti’”. Sentencia de 13 de julio de 1993. En el



precedente jurisprudencial constitucional se sostiene: “En efecto, el artículo de la Carta señala que para que el Estado deba responder, basta que exista un daño antijurídico que sea imputable a una autoridad pública. Por ello, como lo ha reiterado esta Corte, esta responsabilidad se configura “siempre y cuando: i) ocurra un daño antijurídico o lesión, ii) éste sea imputable a la acción u omisión de un ente público”. Corte Constitucional, sentencias C-619 de 2002; C-918 de 2002.

⁶ “Toda acción administrativa concreta, si quiere tenerse la certeza de que realmente se trata de una acción administrativa, deberá ser examinada desde el punto de vista de su relación con el orden jurídico. Sólo en la medida en que pueda ser referida a un precepto jurídico o, partiendo del precepto jurídico, se pueda derivar de él, se manifiesta esa acción como función jurídica, como aplicación del derecho y, debido a la

circunstancia de que ese precepto jurídico tiene que ser aplicado por un órgano administrativo, se muestra

como acción administrativa. Si una acción que pretende presentarse como acción administrativa no puede ser legitimada por un precepto jurídico que prevé semejante acción, no podrá ser comprendida como acción del Estado”. MERKL, Adolfo. Teoría general del derecho administrativo. México, Edinal, 1975, pp.212 y 213.

⁷ sección Tercera, sentencia 19 de abril de 2012, expediente: 21515. MP: Hernán Andrade Rincón.

⁸ sección Tercera, sentencia 23 de agosto de 2012, expediente: 23492. MP: Hernán Andrade Rincón.

⁹ Ibídem, Sentencia 15932 del 30 de agosto de 2007.

“la imputación fáctica supone un estudio conexo o conjunto entre la causalidad material y las herramientas normativas propias de la imputación objetiva que han sido delineadas precisamente para establecer cuándo un resultado, en el plano material, es atribuible a un sujeto. De otro lado, la concreción de la imputación fáctica no supone por sí misma, el surgimiento de la obligación de reparar, ya que se requiere un estudio de segundo nivel, denominado imputación jurídica, escenario en el que el juez determina si además de la atribución en el plano fáctico existe una obligación jurídica de reparar el daño antijurídico; se trata, por ende, de un estudio estrictamente jurídico en el que se establece si el demandado debe o no resarcir los perjuicios bien a partir de la verificación de una culpa (falla), o por la concreción de un riesgo excepcional al que es sometido el administrado, o de un daño especial que frente a los demás asociados es anormal y que parte del rompimiento de la igualdad frente a las cargas públicas”¹⁰.

En cuanto a la imputación, tal y como se expuso se exige analizar dos esferas: a) el ámbito fáctico, y; b) la imputación jurídica, en la que se debe determinar la atribución conforme a un deber jurídico (que opera conforme a los distintos títulos de imputación consolidados en el precedente de la Sala: falla o falta en la prestación del servicio – simple, presunta y probada-; daño especial –desequilibrio de las cargas públicas, daño anormal-; riesgo excepcional). Adicionalmente, resulta relevante tener en cuenta los criterios de la imputación objetiva de la responsabilidad patrimonial del Estado. Sin duda, en la actualidad todo régimen de responsabilidad patrimonial del Estado exige la afirmación del principio de imputabilidad,

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 – 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com

según el cual, la reparación del daño antijurídico cabe atribuirse al Estado cuando haya el sustento fáctico y la atribución jurídica¹¹.

En cuanto a esto, cabe precisar que la tendencia de la responsabilidad del Estado en la actualidad está marcada por los criterios de la imputación objetiva que *“parte de los límites de lo previsible por una persona prudente a la hora de adoptar las decisiones”*¹². Siendo esto así, los criterios de imputación objetiva implican la “atribución”, lo que denota en lenguaje filosófico-jurídico una prescripción, más que una descripción. Luego, la contribución que nos ofrecen estos criterios, cuando hay lugar a su aplicación, es la de rechazar la simple averiguación descriptiva, instrumental y empírica de “cuando un resultado lesivo es verdaderamente obra del autor de una determinada conducta”¹³. En ese sentido, la jurisprudencia constitucional indica que “el núcleo de la imputación no gira

en torno a la pregunta acerca de si el hecho era evitable o cognoscible. Primero hay que

¹⁰ consejo de Estado; Sección Tercera; Sentencia del 9 de junio de 2010; Rad. 1998-0569.

¹¹ el *“otro principio de responsabilidad patrimonial del Estado es el de imputabilidad. De conformidad con éste, la indemnización del daño antijurídico le corresponde al estado cuando exista título jurídico de atribución, es decir, cuando de la voluntad del constituyente o del legislador pueda deducirse que la acción u omisión de una autoridad pública compromete al Estado con sus resultados”*. Corte Constitucional, sentencia C-254 de 2003.

¹² *“El Derecho se dirige a hombre y no a adivinos. Declarar típica toda acción que produzca un resultado dañoso, aun cuando éste fuese imprevisible, significaría que la ley no tiene en cuenta para nada la naturaleza de sus destinatarios; pues una característica del hombre es precisamente la de que no puede prever más que muy limitadamente las consecuencias condicionadas por sus actos. Vincular un juicio de*

valor negativo (el de antijuridicidad) a la producción de un resultado que el hombre prudente no puede

prever sería desconocer la naturaleza de las cosas (más concretamente): la naturaleza del hombre”. GIMBERNAT ORDEIG, E. Delitos cualificados por el resultado y relación de causalidad. Madrid, 1990, p.77 ss.

¹³ MIR PUIG, Santiago. “Significado y alcance de la imputación objetiva en el derecho penal”, ob., cit., p.7.

determinar si el sujeto era competente para desplegar los deberes de seguridad en el tráfico o de protección¹⁴ frente a determinados bienes jurídicos con respecto a ciertos riesgos, para luego contestar si el suceso era evitable y cognoscible. En una teoría de la imputación objetiva construida sobre la posición de garante, predicable tanto de los delitos de acción como de omisión, la forma de realización externa de la conducta, es decir, determinar si un comportamiento fue realizado mediante un curso causal dañoso o mediante la abstención de una acción salvadora, pierde toda relevancia porque lo importante no es la configuración

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com

fáctica del hecho, sino la demostración de si una persona ha cumplido con los deberes que surgen de su posición de garante”¹⁵.

Dicha formulación no debe suponer, una aplicación absoluta o ilimitada de la teoría de la imputación objetiva que lleve a un desbordamiento de los supuestos que pueden ser objeto de la acción de reparación directa, ni a convertir a la responsabilidad extracontractual del Estado como herramienta de aseguramiento universal¹⁶, teniendo en cuenta que el riesgo, o su creación, no debe llevar a “una responsabilidad objetiva global de la Administración, puesto que no puede considerarse (...) que su actuación [de la administración pública] sea siempre fuente de riesgos especiales”¹⁷, y que además debe obedecer a la cláusula del Estado Social de Derecho¹⁸.

Debe, sin duda, plantearse un juicio de imputación en el que, demostrado el daño antijurídico, deba analizarse la atribución fáctica y jurídica en tres escenarios: peligro, amenaza y daño. En concreto, la atribución jurídica debe exigir la motivación razonada, sin fijar un solo título de imputación en el que deba encuadrarse la responsabilidad extracontractual del Estado¹⁹, sino que cabe hacer el proceso de examinar si procede aplicar la falla en el servicio sustentada en la vulneración de deberes normativos²⁰, que

¹⁴ Deberes de protección que es “una consecuencia de la obligación general de garantía que deben cumplir las autoridades públicas y se colige claramente de los artículos 2.3 del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos y 25 de la Convención Americana sobre Derechos Humanos, que regulan el derecho a disponer de un recurso efectivo en caso de violaciones a los derechos humanos”. CASAL H, Jesús María. Los derechos humanos y su protección. Estudios sobre derechos humanos y derechos fundamentales. 2ª ed. Caracas, Universidad Católica Andrés Bello, 2008, p.31.

¹⁵ corte Constitucional, Sentencia SU-1184 de 2001.

¹⁶ “La profesora BELADIEZ comparte sin reservas la preocupación por los excesos que desfiguran la institución, admite que con alguna frecuencia se producen <<resultados desproporcionados e injustos>> para la Administración e insiste en advertir que la responsabilidad objetiva no es un seguro universal que cubra todos los daños que se produzcan con ocasión de las múltiples y heterogéneas actividades que la

Administración lleva cotidianamente a cabo para satisfacer los intereses generales”. LEGUINA VILLA, Jesús.

“Prólogo”, en BELADIEZ ROJO, Margarita. Responsabilidad e imputación de daños por el funcionamiento de los servicios públicos. Con particular referencia a los daños que ocasiona la ejecución de un contrato administrativo. Madrid, Tecnos, 1997, p.23.

¹⁷ MIR PUIGPELAT, ob., cit., p.204.

18 *“el tema de la responsabilidad patrimonial de las Administraciones Públicas ha sido abordado tradicionalmente desde la óptica de las garantías individuales. Se trata de una institución que protege al*

individuo frente a los daños causados por las Administraciones Públicas como consecuencia de la amplia actividad que éstas desarrollan. Pero, desde la perspectiva de la posición de la Administración, la responsabilidad está en el mismo centro de su concepción constitucional como derivación de la cláusula del Estado social de Derecho; derivación que, en hipótesis extrema, puede conllevar que los límites del sistema resarcitorio público estén condicionados por los propios límites del llamado Estado social de

Derecho”. MARTÍN REBOLLO, ob., cit., p.308.

19 sección Tercera, sentencias de 19 de abril de 2012, expediente: 21515; 23 de agosto de 2012, expediente: 23492.

20 Merkl ya lo señaló: *“El hombre jurídicamente puede hacer todo lo que no le sea prohibido expresamente por el derecho; el órgano, en fin, de cuentas, el estado, puede hacer solamente aquello que expresamente*

en muchas ocasiones no se reducen al ámbito negativo, sino que se expresan como deberes positivos en los que la procura o tutela eficaz de los derechos, bienes e intereses jurídicos es lo esencial para que se cumpla con la cláusula del Estado Social y Democrático de Derecho; en caso de no aplicarse la falla en el servicio, cabe examinar si procede en el daño especial, sustentado en la argumentación razonada de cómo (probatoriamente) se produjo la ruptura en el equilibrio de las cargas públicas; o, finalmente, si se acogen los criterios del riesgo excepcional. De acuerdo con la jurisprudencia de la Sala Plena de la Sección Tercera:

“(…) en lo que se refiere al derecho de daños, el modelo de responsabilidad estatal que adoptó la Constitución de 1.991 no privilegió ningún régimen en particular, sino que dejó en manos del juez definir, frente a cada caso en concreto, la construcción de una motivación que consulte las razones tanto fácticas como jurídicas que den sustento a la decisión que habrá que adoptar. Por ello, la jurisdicción de lo contencioso administrativo ha dado cabida a la utilización de diversos “títulos de imputación” para la solución de los casos propuestos a su consideración, sin que esa circunstancia pueda entenderse como la existencia de un mandato que imponga la obligación al juez de utilizar frente a determinadas situaciones fácticas –a manera de recetario- un específico título de imputación”²¹.

Así mismo, debe considerarse que la responsabilidad extracontractual no puede reducirse a su consideración como herramienta destinada solamente a la reparación, sino que debe contribuir con un efecto preventivo²² que permita la mejora o la optimización en la prestación, realización o ejecución de la actividad administrativa globalmente considerada.

el derecho le permite, esto es, lo que cae dentro de su competencia. En este aspecto el derecho administrativo se presenta como una suma de preceptos jurídicos que hacen posible que determinadas actividades humanas se atribuyan a los órganos administrativos y, en último extremo, al estado administrador u otros complejos orgánicos, como puntos finales de la atribución. El derecho administrativo no es sólo la conditio sine qua non, sino condijo per quam de la administración”. MERKL, Adolfo. Teoría general del derecho

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 – 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com

administrativo. México, Edinal, 1975, p.211. Para Martín Rebollo: *“Un sistema de responsabilidad muy amplio presupone un estándar medio alto de calidad de los servicios. Y si eso no es así en la realidad puede ocurrir que el propio sistema de responsabilidad acabe siendo irreal porque no se aplique con todas sus consecuencias o se diluya en condenas a ojo, sin reglas fijas o casi con el único criterio de que las solicitudes indemnizatorias no «parezcan» excesivamente arbitrarias o desproporcionadas. Aunque, claro está, lo que sea proporcionado o no, en ausencia de referentes externos sobre cómo debe ser y actuar la Administración, acaba siendo también una decisión subjetiva. De ahí la conveniencia de la existencia de parámetros normativos que señalen cuál es el nivel, la pauta o la cota de calidad de los servicios, es decir, el elemento comparativo y de cotejo sobre cómo debe ser la Administración”*. MARTÍN REBOLLO, Luis. “Ayer y hoy de la responsabilidad patrimonial de la administración.: Un balance y tres reflexiones”. ob., cit., p.311.

21 *“En consecuencia, el uso de tales títulos por parte del juez debe hallarse en consonancia con la realidad probatoria que se le ponga de presente en cada evento, de manera que la solución obtenida consulte realmente los principios constitucionales que rigen la materia de la responsabilidad extracontractual del Estado”*. Sección Tercera, sentencias de 19 de abril de 2012, expediente: 21515 y 23 de agosto de 2012, expediente: 24392.

22 *“En consecuencia, la función de la responsabilidad extracontractual (sic) no puede ser ni única ni primariamente indemnizatoria. Tiene que ser, ante todo, preventiva o disuasoria, o se trataría de una institución socialmente absurda: ineficiente”*. PANTALEÓN, Fernando. “Cómo repensar la responsabilidad civil extracontractual (También de las Administraciones públicas)”, en AFDUAM, No.4, 2000, p.174. De acuerdo con Martín Rebollo *“(...) es que la responsabilidad pública es un tema ambivalente que, a mi juicio, no debe ser enfocado desde el estricto prisma de la dogmática jurídico-privada. Esto es, no debe ser analizado sólo desde la óptica de lo que pudiéramos llamar la justicia conmutativa, aunque tampoco creo que éste sea un instrumento idóneo de justicia distributiva. La responsabilidad es, desde luego, siempre y, en primer lugar, un mecanismo de garantía. Pero es también un medio al servicio de una política jurídica. Así lo señala Cb. Eisenmann: el fundamento de la responsabilidad puede ser la reparación del daño*

TIPOLOGÍA DEL PERJUICIO INMATERIAL

De conformidad con la evolución de la jurisprudencia, la Sección Tercera del Consejo de Estado reconoce tres tipos de perjuicios inmateriales:

- i) Daño moral;
- ii) Daños a bienes constitucionales y convencionalmente protegidos.
- iii) Daño a la salud (perjuicio fisiológico o biológico), derivado de una lesión corporal o psicofísica.



PERJUICIO MORAL

El concepto se encuentra compuesto por el dolor, la aflicción y en general los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, etc., que invaden a la víctima directa o indirecta de un daño antijurídico, individual o colectivo.

REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE

Para la reparación del daño moral, en caso de muerte, se han diseñado cinco niveles de cercanía afectiva entre la víctima directa y aquellos que acuden a la justicia en calidad de perjudicados o víctimas indirectas.

Nivel No. 1. Comprende la relación afectiva, propia de las relaciones conyugales y paterno-filiales o, en general, de los miembros de un mismo núcleo familiar (1er. Grado de consanguinidad, cónyuges o compañeros permanentes o estables). A este nivel corresponde el tope indemnizatorio (100 smlmv).

Nivel No. 2. Donde se ubica la relación afectiva propia del segundo grado de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos). A este nivel corresponde una indemnización equivalente al 50% del tope indemnizatorio.

Nivel No. 3. Está comprendido por la relación afectiva propia del tercer grado de consanguinidad o civil. A este nivel corresponde una indemnización equivalente al 35% del tope indemnizatorio.

Nivel No. 4. Aquí se ubica la relación afectiva propia del cuarto grado de consanguinidad o civil. A este nivel corresponde una indemnización equivalente al 25% del tope indemnizatorio.

Nivel No. 5. Comprende las relaciones afectivas no familiares (terceros damnificados).

A este nivel corresponde una indemnización equivalente al 15% del tope indemnizatorio.

La siguiente tabla recoge lo expuesto:

REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE					
	NIVEL	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
	Relaciones afectivas conyugales y paternofiliales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos,	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Para los niveles 1 y 2 se requerirá la prueba del estado civil o de la convivencia de los compañeros. Para los niveles 3 y 4, además, se requerirá la prueba de la relación afectiva. Para el nivel 5 deberá ser probada la relación afectiva.

YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA sus hijas, hermana, y nietas son el núcleo familiar del señor **HECTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.

Si bien se presumen los vínculos afectivos familiares se debe mencionar que la aflicción intensa por la muerte del señor, la debió soportar el grupo familiar que, aunque no habitaba el mismo inmueble el difunto era integrante vital y vértice afectivo de su núcleo familiar, conformado por los descritos en el acápite de demandantes.

Y es que efectivamente la pérdida del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, deja un vacío irremplazable en el ser de cada uno de sus familiares, que trasciende más allá de su esfera personal y volitiva, cuyas almas abatidas, como dice la jurisprudencia en cita, constituye una barrera insuperable en la consecución de su felicidad. Por lo tanto, puede concluirse que por el daño sufrido y causado por la Clínica María Ángel, los familiares del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, jamás se jactaran de una alegría absoluta, pues afectiva y familiarmente siempre encontrarán el vacío dejado por ese ser querido.

Para **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, la falta de apego a protocolos y la falta de celeridad en la atención por parte de la entidad, para la realización de los diferentes servicios médicos que él requería, no es soportable, tanto para el afectado directo

como lo fue el señor, ni para los indirectos como su familia, ya que, desde su llegada a esta institución, ellos esperaban atención médica adecuada y de calidad.

CONCEPTO Y REPARACIÓN DEL DAÑO A LA SALUD.

En los casos de reparación del daño a la salud se reiteran los criterios contenidos en la sentencia de unificación del 14 de septiembre de 2011, exp. 19031, proferida por la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo, y se complementan los términos de acuerdo con la evolución jurisprudencial de la Sección Tercera.

La indemnización, en los términos del fallo referido está sujeta a lo probado en el proceso, única y exclusivamente para la víctima directa, en cuantía que no podrá exceder de 100

S.M.L.M.V, de acuerdo con la gravedad de la lesión, debidamente motivada y razonada, conforme a la siguiente tabla:

A) (...) “daño a la salud” -esto es el que se reconoce como proveniente de una afectación a la integridad psicofísica —ha permitido solucionar o aliviar la discusión, toda vez que reduce a una categoría los ámbitos físico, psicológico, sexual, etc., de tal forma que siempre que el daño consista en una lesión a la salud, será procedente determinar el grado de afectación del derecho constitucional y fundamental (artículo 49) para determinar una indemnización por este aspecto, sin que sea procedente el reconocimiento de otro tipo de daños (v.gr. la alteración de condiciones de existencia), en esta clase o naturaleza de supuestos.

B) (...) Lo anterior, refuerza aún más la necesidad de readaptar la noción de daño a la salud, fisiológico o biológico, como ahora lo hace la Sala, pero con su contenido y alcance primigenio, esto es, referido a la afectación o limitación a la integridad psicofísica de la persona, como quiera que haberlo subsumido en unas categorías o denominaciones que sirven para identificar perjuicios autónomos que han sido reconocidos en diversas latitudes, como por ejemplo la alteración de las condiciones de existencia (v.gr. Francia),

se modificó su propósito que era delimitar un daño común (lesión a la integridad corporal) que pudiera ser tasado, en mayor o menor medida, a partir de parámetros objetivos y equitativos, con apego irrestricto a principios constitucionales de igualdad”³⁵.

Estas mismas sentencias precisaron, por lo demás, que el concepto de salud constitucionalmente protegido y cuya violación da lugar a reparación en el ámbito de la responsabilidad estatal, no está limitado a la mera funcionalidad orgánica cuantificable en porcentajes de invalidez. En efecto, la Sala acogió la definición de la Organización Mundial de la Salud de este bien jurídico en términos de “estado completo de bienestar físico, psíquico, y social, no circunscrito a la ausencia de afecciones y enfermedades”³⁶, el cual, valga la pena destacar, también ha sido reiteradamente admitido por jurisdicción constitucional³⁷.



En primer lugar, es necesario aclarar que, a la luz de la evolución jurisprudencial actual, resulta incorrecto limitar el daño a la salud al porcentaje certificado de incapacidad, esto es, a la cifra estimada por las juntas de calificación cuando se conoce. Más bien se debe avanzar hacia un entendimiento más amplio en términos de gravedad de la afectación corporal o psicofísica, debidamente probada dentro del proceso, por cualquiera de los medios probatorios aceptados, relativa a los aspectos o componentes funcionales, biológicos y psíquicos del ser humano. Para lo anterior el juez deberá considerar las consecuencias de la enfermedad o accidente que reflejen alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de la persona dentro de su entorno social y cultural que agraven la condición de la víctima. Para estos efectos, de acuerdo con el caso, se podrán considerar, entre otras, las siguientes variables:

- La pérdida o anormalidad de la estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica (temporal o permanente)

- La anomalía, defecto o pérdida producida en un miembro, órgano, tejido u otra estructura corporal o mental.

- La exteriorización de un estado patológico que refleje perturbaciones al nivel de un órgano.

- La reversibilidad o irreversibilidad de la patología.

- La restricción o ausencia de la capacidad para realizar una actividad normal o rutinaria.

- Excesos en el desempeño y comportamiento dentro de una actividad normal o rutinaria.

- Las limitaciones o impedimentos para el desempeño de un rol determinado.

- Los factores sociales, culturales u ocupacionales.

- La edad.

- El sexo.

- El dolor físico, considerado en sí mismo.

- El aumento del riesgo vital o a la integridad

- Las condiciones subjetivas que llevan a que una determinada clase de daño sea especialmente grave para la víctima (v.gr. pérdida de una pierna para un atleta profesional)

35 consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, sentencias de 14 de septiembre 2011, exp. 19031 y 38222, M.P. Enrique Gil Botero.

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 – 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com

37 cfr. Sentencias, T-597 de 1993, M. P. Eduardo Cifuentes Muñoz, T-395 de 1998, M.P. Alejandro Martínez Caballero; T-307 de 2006, M. P. Humberto Antonio Sierra Porto; T-548 de 2011, M.P. Humberto Antonio Sierra Porto; T-940 de 2012, M.P. Nilson Pinilla Pinilla; T-894 de 2013, M.P. Jorge Iván Palacio.

Prima facie, la distinción podría parecer un simple matiz, por lo que se ha de insistir en las implicaciones de esta precisión. Básicamente, se cambia de una concepción primordialmente cuantitativa en donde el criterio de tasación consiste en un porcentaje, a una concepción cualitativa del daño objetivo, en la que lo que predomina es la noción de gravedad de la alteración psicofísica, frente a la cual existe libertad probatoria. Sobre este punto la Sala ha de insistir en que no hay en la Constitución o en la normatividad infra constitucional fundamento alguno para constituir los dictámenes sobre porcentajes de invalidez de las juntas de calificación de invalidez en prueba única e incontestable de la gravedad del daño.

Por lo demás, se ha de notar que el concepto cualitativo de alteración psicofísica tiene una mayor extensión el relacionado con el mero porcentaje de incapacidad, especialmente cuando éste se entiende referido a lo meramente laboral. Esto es así porque existen circunstancias de afectación la integridad física o de limitación de funciones, cuya gravedad y aptitud para afectar la calidad de vida no se alcanzan a reflejar adecuadamente en la medición meramente cualitativa de la incapacidad.

Este es el caso de lo que en algunas ocasiones se ha llamado daño estético³⁸ (subsumido dentro de esta dimensión del daño a la salud) o la lesión de la función sexual³⁹, componentes del daño a la salud que muy difícilmente se consideran constitutivos de incapacidad.

En igual sentido, se entenderá aquí que, en tanto que el concepto de salud no se limita a la ausencia de enfermedad, cabe comprender dentro de éste la alteración del bienestar psicofísico debido a condiciones que, en estricto sentido, no representan una situación morbosa, como, por ejemplo, la causación injustificada de dolor físico o psíquico (estados de duelo). Y es que, en efecto, el dolor físico o psíquico bien pueden constituirse, en un momento dado, en la respuesta fisiológica o psicológica normal a un evento o circunstancia que no tenía por qué padecerse.

En conclusión, se puede decir que se avanza a una noción más amplia del daño a la salud, que se pasa a definir en términos de alteración psicofísica que el sujeto no tiene el deber de soportar, sin importar su gravedad o duración y sin que sea posible limitar su configuración a la existencia de certificación sobre la magnitud de la misma.

38 sobre la incidencia del componente estético como elemento del daño a la salud cfr. Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Subsección A, sentencia de 9 de marzo de 2011, radicación, 50001-23-31-000-1997-06394-01(18587). C.P. Gladys Agudelo Ordóñez; Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Subsección B, Sentencia de 6 de diciembre de

2013, radicación. 25000232600019990091701(24386). C.P. Stella Conto Díaz del Castillo.

39 cfr. Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Subsección B, sentencia de 12 de diciembre de 2013, radicación 25000232600019961266101(27493). C.P. Stella Conto Díaz del Castillo; y Sentencia de 29 de agosto de 2013, radicación 25002232600020040211301 (36725), C.P. Stella Conto Díaz del Castillo.

La indemnización, en los términos del fallo referido está sujeta a lo probado en el proceso, única y exclusivamente para la víctima directa, en cuantía que no podrá exceder de 100

S.M.L.M.V, de acuerdo con la gravedad de la lesión, debidamente motivada y razonada, conforme a la siguiente tabla:

GRAFI CO REGLA	
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa
	SML
Igual o superior al 50%	100
Igual o superior al 40% e inferior al	80
Igual o superior al 30% e inferior al	60
Igual o superior al 20% e inferior al	40
Igual o superior al 10% e inferior al	20
Igual o superior al 1% e inferior al	10

Bajo este propósito, el juez debe determinar el porcentaje de la gravedad o levedad de la afectación corporal o psicofísica, debidamente probada dentro del proceso, relativa a los aspectos o componentes funcionales, biológicos y psíquicos del ser humano, para el caso en concreto debe valorarse por parte del juez los daños a la salud con el padecimiento sufrido.

En casos excepcionales, esto es, cuando existan circunstancias debidamente probadas de una mayor intensidad y gravedad del daño a la salud podrá otorgarse una indemnización mayor a la señalada en la tabla anterior, sin que en tales casos el monto total de la indemnización por este concepto pueda superar la cuantía equivalente a 400



S.M.L.M.V. Este quantum deberá motivarse por el juez y ser proporcional a la intensidad del daño, con aplicación de las mismas variables referidas. En conclusión, la liquidación del daño a la salud se efectuará conforme a la siguiente tabla:

GRAFI CO	
CONCEP	Cuantía Maxima
REGLA GENERAL	100 S.M.L.M.V.
REGLA DE EXCEPCIÓN	400 S.M.L.M.V.

Con relación a los parámetros anteriores, se aclara que ellos son excluyentes y no acumulativos, de manera que la indemnización reconocida no podrá superar el límite de

400 S.M.L.M.V.

Ahora bien, es menester aclarar que los porcentajes antedichos son indicativos de gravedad, por lo que pueden traducir a categorías cualitativas. De ahí que los porcentajes iguales o superiores se pueden entender como daños cualitativamente graves e intensos, mientras que los de menor porcentaje se entenderán de mayor gravedad. Esto permite atenerse a los criterios porcentuales antedichos, aun cuando se carezca de un valor certificado.

Caso último que debe ser valorado por el juez con respecto al señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, víctima directa del daño, al cual se le ocasionó una lesión irreversible a la salud, causando un daño excepcional que llevo a su fallecimiento.

RESPONSABILIDAD EN EL CASO CONCRETO

Al realizar el análisis de la historia clínica y del dictamen realizado por el perito, de la historia clínica suministrada y de las demás pruebas aportadas para este proceso, existen diversas responsabilidades que se fueron acaeciendo, según se daban la atención al señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.

Tanto ello es así, que en la atención de la Clínica **MARÍA ÁNGEL**, al revisar la historia clínica, vemos dilaciones en la atención, demoras injustificadas, como por ejemplo 30 minutos entre la clasificación del triage y la atención médica, así como 45 minutos entre las órdenes médicas y el cumplimiento de estas por parte del personal de enfermería. (Órdenes que no se cumplieron, como consta en la notas de enfermería, en la cual se devuelve los

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



medicamentos, porque este ya no se encontraba en la sala, ya estaba en código azul en sala de reanimación).

Fallas estas en la prestación del servicio requerido por el difunto, que como no deja ver el dictamen rendido por el perito, empeoraron el pronóstico del paciente, ya que por culpa de estas dilataciones, no se le suministro la carga de medicamentos anti isquémicos, que tiene como objetivo disminuir la progresión de la isquemia, mejorar el pronóstico del paciente, disminuir el consumo de oxígeno por parte del musculo cardiaco comprometido.

Además del análisis del dictamen rendido por el Dr. Juan Caros López, queda también que no hubo un apego manifiesto a protocolos de la enfermedad, ya que para el perito , el cuadro clínico clásico del paciente , acompañado de un electrocardiograma inicial característico de infarto agudo de miocardio, con elevación del st, era indicador de reperfusión miocárdica, ya hubiese sido por fibrinólisis o métodos invasivos, acompañado de manejo en unidad de cuidados intensivos, debido a la alta probabilidad de complicaciones.

Este manejo se omitió, ya que se hizo caso a un segundo electrocardiograma, que extrañamente, es diferente al inicial.

En concepto del perito, debió pensarse en lo peor y haberse actuado según el más grave, apegándose estrictamente a protocolos de la enfermedad.

Por estos motivos expuesto, consideramos que en la atención de urgencias del señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D., se produjeron demoras injustificadas, y falta de apego a protocolos, lo cual iría en contravía de la lex artis y constituiría fallas en el servicio, que dieron como resultado el fallecimiento del paciente.

CAPÍTULO V.

MEDIOS PROBATORIOS

Respetuosamente solicito se aprecien y valoren y decreten las siguientes pruebas.

DOCUMENTALES ANEXAS:

1. Registro Civil de Nacimiento del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.
2. Registro Civil de Nacimiento de **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**.
3. Registro Civil de Nacimiento de **DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA**.
4. Registro Civil de Nacimiento de **STEPHANIA VALENCIA VARELA**.
5. Registro Civil de Nacimiento de **MERCEDES VALENCIA**.

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



6. Registro Civil de Nacimiento de **CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA**.
7. Registro Civil de Nacimiento de **SALOME BENAVIDEZ VALENCIA**.
8. Registro civil de Nacimiento de **JHOAN HERRERA VALENCIA**.
9. Cedula de ciudadanía del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.
10. Cedula de ciudadanía de **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**.
11. Cedula de ciudadanía **DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA**.
12. Cedula de ciudadanía de **STEPHANIA VALENCIA VARELA**.
13. Cedula de ciudadanía de **MERCEDES VALENCIA**.
14. Copia Certificado de defunción de la señora **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.
15. Copia íntegra y autentica de la Historia Clínica del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.

-LAS QUE SE HARÍAN VALER DENTRO DEL PROCESO

1. Copia íntegra y autentica de la Historia Clínica del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.
2. Pruebas testimoniales de la señora **YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA**, sobre la atención del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**, en la clínica María Ángel.
3. Dictamen Médico pericial rendido por el Dr. Juan Carlos López Alzate, Medico y cirujano de la universidad de Caldas, Abogado de la Unidad Central del Valle, especialista en responsabilidad civil y medica de la Universidad Externado de Colombia.

JURAMENTO ESTIMATORIO

Estimo razonadamente y bajo juramento, el monto de las indemnizaciones patrimoniales, cuyo reconocimiento se pretende en la presente demanda, procediendo de conformidad con lo establecido en el artículo 206 de la Ley 1564 de Julio 12 de 2012, por medio de la cual se expide el Código General del Proceso, así:

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO: la suma correspondiente a **OCHO MILLONES CIENTO QUINCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$8.115.194)**,

LUCRO CESANTE FUTURO: la suma correspondiente a **CIENTO SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINCE PESOS MCTE (\$107.369.015)**

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



CAPÍTULO VI.

ANEXOS

1. Ténganse como tal el poder a mí conferido por YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA, cónyuge del fallecido y otros.
2. Copias de la demanda y sus anexos para traslados.
3. Copia simple de la demanda para el archivo.
4. Copia de los documentos descritos en el acápite de pruebas documentales anexas.
5. Certificado de existencia y representación de clínica MARIA ANGEL SA.
6. Certificado de la Procuraduría General de la Nación mediante la cual se declara fracasada la conciliación prejudicial
7. Copia Digital de la demanda.

CAPÍTULO VII.

CUANTÍA Y COMPETENCIA

Teniendo en cuenta las pretensiones formuladas en el acápite de la presente demanda, la cuantía se estima razonablemente en la suma de

Es usted competente señor juez conforme a que la pretensión de indemnización restitutiva de los perjuicios materiales no excede los 500 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

CAPÍTULO VIII. PROCEDIMIENTO

Se dará a esta demanda el trámite señalado en los Arts.140, 168 y siguientes del Código de Procedimiento administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CAPÍTULO IX. DIRECCIONES Y NOTIFICACIONES

EL APODERADO, las recibe en la carrera 27 # 22-64 Local 2 barrio tomas Uribe de la ciudad de Tuluá valle del cauca, teléfono 3175135475 y correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com

LA PARTE DEMANDANTE : Podrán ser notificados por conducto de su apoderado judicial, las recibe en la carrera 27 # 22-64 Local 2 barrio tomas Uribe de la ciudad de Tuluá valle del cauca, teléfono 3175135475 y correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 – 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com

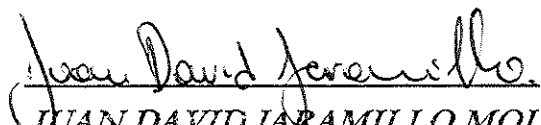


LAS ENTIDADES DEMANDADAS: LA NACIÓN-MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL en la carrera 13 # 32-76 piso 1 de la ciudad de Bogotá d.c. y su correo electrónico es notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co.

LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO Bogotá D.C. Carrera 7 No.75-66 Piso 2 y 3 Conmutador (57-1) 2558955 – Fax (57-1) 2558933 procesos@defensajuridica.gov.co agencia@defensajuridica.gov.co

CLÍNICA MARÍA ÁNGEL SA., en la carrera 40 con calle 26 esquina en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, teléfono 231 7430 y correo electrónico asistente_medica@clinicamariangel.com desconozco si la entidad cuenta con otra dirección de notificación o de correo electrónico para dichas notificaciones.

Del Señor Juez,


JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA
C.C.No. 1.114.059.288
T. P. No. 267465 del C. S. J.



Señor
Juez Administrativo del Circuito de Buga (Reparto)
Buga- Valle del cauca


REFERENCIA: PODER ESPECIAL

YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA, mayor de edad y domiciliada en esta municipalidad, identificada con la C.C. No: 31.200.519 expedida en Tuluá V., actuando en nombre propio, mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA**, también mayor de edad y residente en esta municipalidad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No: 1114.059.288 expedida en San Pedro y portador de la Tarjeta Profesional No: 267465 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y en representación inicie y lleve hasta su culminación **ACCION DE REPARACION DIRECTA** ante su despacho, contra **LA CLINICA MARIA ANGEL SA**, representada legalmente por Gerardo Rancruel Ochoa o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial, y **LA NACION Y EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL** entidades representadas legalmente por el ministro Dr. Fernando Ruiz Gómez o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial; para que mediante sentencia judicial se obtenga el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales e inmateriales causados como consecuencia de la muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, producto de una mala praxis médica.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al presente poder, en especial el de conciliar, sustituir, transigir, firmar cuentas, recibir, cobrar, levantar los sellos a títulos valores, desistir, renunciar, reasumir, tachar documentos, notificarse, solicitar copias, desgloses, condena en costas, iniciar proceso ejecutivo y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del C.G.P.

Sírvase, reconocerle personería en los términos aquí señalados

Atentamente,


Yolanda de Jesus Varela Valencia.
C.C .No: 31.200.519 expedida en Tuluá V.

Acepto,


JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA
C.C. No: 1114.059.288. DE SAN PEDRO-VALLE DEL CAUC.
T.P. No: 267.465 C.S.J.

03 REPÚBLICA DE COLOMBIA 113529
NOTARÍA TERCERA DEL CÍRCULO DE TULUÁ (V)
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
Ante el Despacho de la Notaría Tercera del Circulo de Tuluá(Valle), compareció:
YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA
Quien se identificó con documento de Identidad:
54A454805FD77614C
C.C 31200.519
Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.
En constancia firma el día 28/10/2020
a las 03:53 p.m.
El Declarante

CAMILLO BUSTAMANTE ALVAREZ
NOTARIO 3 DEL CÍRCULO DE TULUÁ
Calle 29 No. 24-10 - Tel. (2) 225 87 74
notaria3.tuluá@supernotariado.gov.co
Funcionario: YURANI LONDONO



Señor

Juez Administrativo del Circuito de Buga (Reparto)
Buga- Valle del cauca


REFERENCIA: PODER ESPECIAL

DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA, mayor de edad y domiciliada en esta municipalidad, identificada con la C.C. No: 1.116.247.527 expedida en Tuluá V., en mi calidad de representante legal de mis hijas menores de edad **CAROL JOHANA BENAVIDEZ VALENCIA** y **SALOME BENAVIDEZ VALENCIA**, menores de edad identificadas con registros civiles de nacimiento la primera con NUIP 1.116.073.205 y la segunda con NUIP 1140932582 expedidos el primero en Tuluá V. y el segundo expedido en Bogotá., mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA**, también mayor de edad y residente en esta municipalidad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No: 1114.059.288 expedida en San Pedro y portador de la Tarjeta Profesional No: 267465 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y en representación inicie y lleve hasta su culminación **ACCION DE REPARACION DIRECTA** ante su despacho, contra **LA CLINICA MARIA ANGEL SA**, representada legalmente por Gerardo Rancruel Ochoa o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial, y **LA NACION Y EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL** entidades representadas legalmente por el ministro Dr. Fernando Ruiz Gómez o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial; para que mediante sentencia judicial se obtenga el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales e inmateriales causados como consecuencia de la muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, producto de una mala praxis médica.

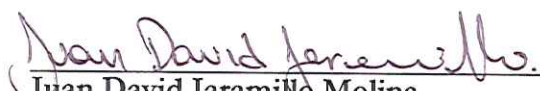
Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al presente poder, en especial el de conciliar, sustituir, transigir, firmar cuentas, recibir, cobrar, levantar los sellos a títulos valores, desistir, renunciar, reasumir, tachar documentos, notificarse, solicitar copias, desgloses, condena en costas, iniciar proceso ejecutivo y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del C.G.P.

Sírvase, reconocerle personería en los términos aquí señalados

Atentamente,


Diana Carolina Valencia Varela.
C.C. No: 1.116.247.527 expedida en Tuluá V.

Acepto,


Juan David Jaramillo Molina
C.C. No: 1114.059.288. De San Pedro-Valle Del Cauca
T.P. No: 267.465 C.S.J.

03		REPÚBLICA DE COLOMBIA	13449
NOTARÍA TERCERA DEL CÍRCULO DE TULUÁ (V)			
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN			
Ante el Despacho de la Notaria Tercera del Circulo de Tuluá(Valle), compareció:			
DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA			
Quien se identificó con documento de identidad:			
7B573A4138061D77602C			
C.C. 1.116.247.527			
Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.			
En constancia firma el día 28/10/2020 a las 10:41 a. m.			
			
El Declarante			
			
			
CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ			
NOTARIO 3 DEL CÍRCULO DE TULUÁ			
Calle 29 No. 24-10 - Tel (2) 225 87 74			
notaria3.tuluá@supernotariado.gov.co			
Funcionario: YURANI LONDONO			

Asesorías y consultas jurídicas

Carrera 27 # 22 - 64 B/ Tomas Uribe

Teléfono: 3175135475

Correo electrónico: jaramoliabogado@gmail.com



Señor
Juez Administrativo del Circuito de Buga (Reparto)
Buga- Valle del cauca

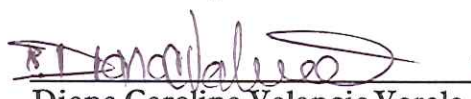
REFERENCIA: PODER ESPECIAL

DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA, mayor de edad y domiciliada en esta municipalidad, identificada con la C.C. No: 1.116.247.527 expedida en Tuluá V., actuando en nombre propio, mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA**, también mayor de edad y residente en esta municipalidad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No: 1114.059.288 expedida en San Pedro y portador de la Tarjeta Profesional No: 267465 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y en representación inicie y lleve hasta su culminación **ACCION DE REPARACION DIRECTA** ante su despacho, contra **LA CLINICA MARIA ANGEL SA**, representada legalmente por Gerardo Rancruel Ochoa o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial, y **LA NACION Y EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL** entidades representadas legalmente por el ministro Dr. Fernando Ruiz Gómez o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial; para que mediante sentencia judicial se obtenga el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales e inmateriales causados como consecuencia de la muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, producto de una mala praxis médica.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al presente poder, en especial el de conciliar, sustituir, transigir, firmar cuentas, recibir, cobrar, levantar los sellos a títulos valores, desistir, renunciar, reasumir, tachar documentos, notificarse, solicitar copias, desgloses, condena en costas, iniciar proceso ejecutivo y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del C.G.P.

Sírvase, reconocerle personería en los términos aquí señalados

Atentamente,


Diana Carolina Valencia Varela.
C.C .No: 1.116.247.527 expedida en Tuluá V.

Acepto,


JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA
C.C. No: 1114.059.288. DE SAN PEDRO-VALLE DEL CAUCA
T.P. No: 267.465 C.S.J.

03 REPÚBLICA DE COLOMBIA :13449
NOTARÍA TERCERA DEL CIRCULO DE TULUÁ (V)
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
Ante el Despacho de la Notaría Tercera del Circulo de Tuluá(Valle), compareció:
DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA
Quien se identificó con documento de Identidad:
7B573A4138061D77602C
C.C. 1.116247.527
Y declaro que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.
En constancia firma el día 28/10/2020 a las 10:41 a. m.
El Declarante



CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ
NOTARIO 3 DEL CIRCULO DE TULUA
Calle 29 No 24-10 - Tel (2) 225 87 74
notaria3.tulu@supernotariado.gov.co
Funcionario: YURANI LONDONO



Señor
Juez Administrativo del Circuito de Buga (Reparto)
Buga- Valle del cauca

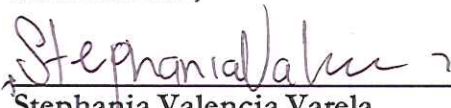
REFERENCIA: PODER ESPECIAL

STEPHANIA VALENCIA VARELA, mayor de edad y domiciliada en esta municipalidad, identificada con la C.C. No: 1.116.263.447 expedida en Tuluá V., actuando en nombre propio, mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA**, también mayor de edad y residente en esta municipalidad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No: 1114.059.288 expedida en San Pedro y portador de la Tarjeta Profesional No: 267465 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y en representación inicie y lleve hasta su culminación **ACCION DE REPARACION DIRECTA** ante su despacho, contra **LA CLINICA MARIA ANGEL SA**, representada legalmente por Gerardo Rancruel Ochoa o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial, y **LA NACION Y EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL** entidades representadas legalmente por el ministro Dr. Fernando Ruiz Gómez o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial; para que mediante sentencia judicial se obtenga el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales e inmateriales causados como consecuencia de la muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, producto de una mala praxis médica.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al presente poder, en especial el de conciliar, sustituir, transigir, firmar cuentas, recibir, cobrar, levantar los sellos a títulos valores, desistir, renunciar, reasumir, tachar documentos, notificarse, solicitar copias, desgloses, condena en costas, iniciar proceso ejecutivo y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del C.G.P.

Sírvase, reconocerle personería en los términos aquí señalados

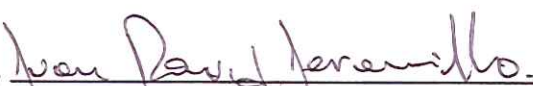
Atentamente,



Stephania Valencia Varela.

C.C .No: 1.116.263.447 expedida en Tuluá V.

Acepto,



JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA

C.C. No: 1114.059.288. DE SAN PEDRO-VALLE DEL CAUCA

T.P. No: 267.465 C.S.J.

03 REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA TERCERA DEL CÍRCULO DE TULUÁ (V)
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
Ante el Despacho de la Notaria Tercera del Circulo de Tuluá(Valle), compareció:
STEPHANIA VALENCIA VARELA
Quien se identificó con documento de identidad:
7B573A4378101D776037
C.C. 1.116.263.447
Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.
En constancia firma el día 28/10/2020 a las 10:42 a. m.
El Declarante

CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ
NOTARIO 3 DEL CÍRCULO DE TULUÁ
Calle 39 No. 24-10 - Tel (2) 225 87 74
notaria3.tuluá@supernotariado.gov.co
Funcionario: YURANI LONDONO



Señor
Juez Administrativo del Circuito de Buga (Reparto)
Buga- Valle del cauca

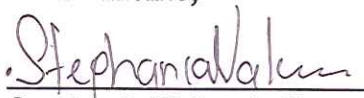
REFERENCIA: PODER ESPECIAL

STEPHANIA VALENCIA VARELA, mayor de edad y domiciliada en esta municipalidad, identificada con la C.C. No: 1.116.263.447 expedida en Tuluá V., en mi calidad de representante legal de mi hijo menor **JHOAN HERRERA VALENCIA**, menor de edad identificado con registro civil de nacimiento con NUIP 1.117.026.914 expedido en Tuluá V., mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA**, también mayor de edad y residente en esta municipalidad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No: 1114.059.288 expedida en San Pedro y portador de la Tarjeta Profesional No: 267465 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y en representación inicie y lleve hasta su culminación **ACCION DE REPARACION DIRECTA** ante su despacho, contra **LA CLINICA MARIA ANGEL SA**, representada legalmente por Gerardo Rancruel Ochoa o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial, y **LA NACION Y EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL** entidades representadas legalmente por el ministro Dr. Fernando Ruiz Gómez o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial; para que mediante sentencia judicial se obtenga el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales e inmateriales causados como consecuencia de la muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, producto de una mala praxis médica.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al presente poder, en especial el de conciliar, sustituir, transigir, firmar cuentas, recibir, cobrar, levantar los sellos a títulos valores, desistir, renunciar, reasumir, tachar documentos, notificarse, solicitar copias, desgloses, condena en costas, iniciar proceso ejecutivo y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del C.G.P.

Sírvase, reconocerle personería en los términos aquí señalados

Atentamente,


Stephania Valencia Varela.
C.C .No: 1.116.263.447 expedida en Tuluá V.

Acepto,


JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA
C.C. No: 1114.059.288. DE SAN PEDRO-VALLE DEL CAUC
T.P. No: 267.465 C.S.J.

03		REPÚBLICA DE COLOMBIA	13452
NOTARÍA TERCERA DEL CÍRCULO DE TULUÁ (V) DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN			
Ante el Despacho de la Notaría Tercera del Circulo de Tuluá(Valle), compareció:			
STEPHANIA VALENCIA VARELA Quien se identificó con documento de identidad:			
7B573A4378101D776037			
C.C. 1.116.263.447			
Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.			
En constancia firma el día 28/10/2020 a las 10:42 a. m.			
			
El Declarante			
			
			
CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ NOTARIO 3 DEL CÍRCULO DE TULUÁ Calle 29 No. 24-10 - Tel. (2) 225 87 74 notaria3.tuluá@supernotariado.gov.co			
Funcionario: YURANI LONDONO			

Señor

Juez Administrativo del Circuito de Buga (Reparto)
Buga- Valle del cauca

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

MERCEDES VALENCIA GUTIERREZ, mayor de edad, identificada con la C.C. No: 31.196.467, actuando en nombre propio, mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA**, también mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No: 1114.059.288 expedida en San Pedro y portador de la Tarjeta Profesional No: 267465 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y en representación inicie y lleve hasta su culminación **ACCION DE REPARACION DIRECTA** ante su despacho, contra **LA CLINICA MARIA ANGEL SA**, representada legalmente por Gerardo Rancruel Ochoa o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial, y **LA NACION Y EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL** entidades representadas legalmente por el ministro Dr. Fernando Ruiz Gómez o quien haga sus veces al momento de notificar esta acción judicial; para que mediante sentencia judicial se obtenga el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales e inmateriales causados como consecuencia de la muerte del señor **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ**, producto de una mala praxis médica.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al presente poder, en especial el de conciliar, sustituir, transigir, firmar cuentas, recibir, cobrar, levantar los sellos a títulos valores, desistir, renunciar, reasumir, tachar documentos, notificarse, solicitar copias, desgloses, condena en costas, iniciar proceso ejecutivo y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del C.G.P.

Sírvase, reconocerle personería en los términos aquí señalados

Atentamente,


MERCEDES VALENCIA GUTIERREZ
C.C .No: 31.196.467



Acepto,


JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA
C.C. No: 1114.059.288. DE SAN PEDRO-VALLE DEL CAUCA
T.P. No: 267.465 C.S.J.



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



55597

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el tres (03) de noviembre de dos mil veinte (2020), en la Notaría Cuarenta (40) del Circuito de Bogotá D.C., compareció:

MERCEDES VALENCIA GUTIERREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0031196467, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BUGA y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

----- Firma autógrafa -----



10s9r1i6450l

03/11/2020 - 09:33:05:126



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



NELCY ESPERANZA LÓPEZ PÁEZ

Notaria cuarenta (40) del Circuito de Bogotá D.C. - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 10s9r1i6450l



COPIA EN BLANCO





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

732



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	W 4 B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía											
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA NOTARIA 3 TULUA * * * * *											

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos	
VALENCIA GUTIERREZ HECTOR FABIO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC No. 16361882 * * * * *	MASCULINO * * * * *

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA * * * * *		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2 0 1 9 Mes N O V Día 0 4 03:40		72182056-7 * * * * *
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
* * * * *	Año Mes Día	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización Judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ - MEDICO * * * * *	

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos	
POSSO SANCHEZ SEBASTIAN * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1116271204 * * * * *	

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

Año 2 0 1 9 Mes N O V Día 0 5	Nombre y firma del funcionario que autoriza
	GABRIEL BUSTAMANTE ALVAREZ

ESPACIO PARA NOTAS



22 JUL 2020

Andrés Felipe Solano Lamas
Notario Segundo (E) de Tuluá

Suscripto Notario Segundo de Tuluá
certifica que esta fotocopia fué tomada
del original protocolizado en la Escritura
No 732 del 09 de Junio
de 2020 y que reposa en esta Notaría

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

IMPRESO POR CENSO ELECTORAL Y REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



378
73205
Notaria de Jesús Varela
En la República de Colombia Departamento de Valle del Cauca
Municipio de Juluá (corregimiento o vereda, etc.)

a 14 del mes de Enero de mil novecientos 63
se presentó el señor Jelit Ramón Varela mayor de
(nombre del declarante)
edad, de nacionalidad colombiana natural de Juluá domiciliado
en Juluá y declaró: Que el día 13
del mes de enero de mil novecientos 63 siendo las

9 de la mañana nació en Carrera 16 #36-77
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)
del municipio de Juluá República de Colombia un niño de
sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Yolanda de Jesús
hijo legítima del señor Jelit Ramón Varela de 20 años de edad
(con cédula N°)
natural de Juluá República de Colombia de profesión emplado
y la señora Jenny Valencia de 16 años de edad, natural de
Juluá República de Colombia de profesión hogar siendo
abuelos paternos Feliciano Varela y Dolores Soriano
y abuelos maternos Jesús y Julia Valencia y Dolora Sepúlveda
Fueron testigos, Gerardo Aguado A y Glauco Victoria.

En fe de lo cual se firma la presente acta.
El declarante, Jelit Ramón Varela 71 40 925 Tuluá
(cédula N°)

El testigo, Aguado C.E. 8.661766 Tuluá
(cédula N°)

El testigo, Alonso 6.489187
(cédula N°)

[Firma]
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

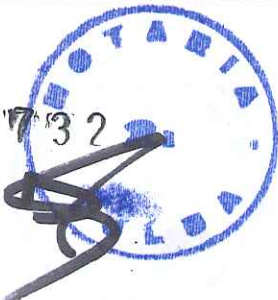
Para efectos del artículo segundo (2.º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere
esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

22 JUL 2020
(firma del padre que hace el reconocimiento)
732 del 09 de Junio
de 2020 y que reposa en esta Notaria
(firma de la madre que hace el reconocimiento)



Andrés Felipe Solano Lamus
Notario Segundo (E) de Tuluá

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



República de Colombia
NOTARIA SEGUNDA DE TULUÁ (V)
CERTIFICA
Que la presente partida es fiel y autentica
copia de su original, que reposa en esta
Notaría, obra en el libro 11
y folio No. 1185522 que la suscrita
ha tenido a la vista.
VÁLIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES
ley 2ª de 1976

22 JUL 2020

El suscrito Notario Segundo de Tuluá
certifica que esta es copia fiel y autentica
del original protocolizado en la escritura
No 732 del 09 de Junio
de 2.020 y que reposa en esta Notaría

28 MAY 2020

Andrés Felipe Solano Lamus
Notario Segundo (E) de Tuluá

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro		REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO DE MATRIMONIOS Notario Segundo (E) de Tuluá		FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO 1 Día 2 Mes 3 Año 24 JULIO 1.992	
1185522		4 Clase (Notaría, Alcaldía, Inspección, etc.) NOTARIA SEGUNDA		5 Código 6 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 6512 TULUA VALLE DEL CAUCA	
7 País COLOMBIA		8 Depto., Int. o Comisaría VALLE DEL CAUCA		9 Municipio TULUA	
10 Clase de matrimonio: Civil <input type="checkbox"/> Católico <input checked="" type="checkbox"/>		11 Oficina o sitio de celebración (juizado, parroquia) Parroquia Ntra. Sra. de Fátima-Tuluá		12 Nombre del funcionario o párroco Pbro. Ivan Zapata Olaya	
13 Día 14 Mes 15 Año 06 JUNIO 1.992		16 Clase Acta parroquial <input checked="" type="checkbox"/> Escr. de protocolización <input type="checkbox"/>		17 Número 18 Notaría	
19 Primer apellido VALENCIA		20 Segundo apellido GUTIERREZ		21 Nombres HECTOR FABIO	
22 Día 23 Mes 24 Año 23 JULIO 1.965		25 IDENTIFICACION Clase: T.I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input checked="" type="checkbox"/> C. de E. <input type="checkbox"/> Número 16.361.882 Tuluá V.		26 ESTADO CIVIL ANTERIOR Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Especifique	
27 Oficina TULUAVALLE		28 Lugar TULUAVALLE		29 Número de registro	
30 Primer apellido VARELA		31 Segundo apellido VALENCIA		32 Nombres YOLANDA DE JESUS	
33 Día 34 Mes 35 Año 13 ENERO 1.963		36 IDENTIFICACION Clase: T.I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input checked="" type="checkbox"/> C. de E. <input type="checkbox"/> Número 31.200.519 de Tuluá V.		37 ESTADO CIVIL ANTERIOR Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Especifique	
38 Oficina TULUA VALLE		39 Lugar TULUA VALLE		40 Número de registro	
41 Nombres y apellidos del padre ALEJANDRO VALENCIA		42 Nombres y apellidos de la madre TRINIDAD GUTIERREZ			
43 Nombres y apellidos del padre RAMON VARELA		44 Nombres y apellidos de la madre FANNY VALENCIA			
45 Nombres y apellidos HECTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ		46 Firma (autógrafa) 		47 Identificación (clase y número) CC.16.361.882 de Tuluá Valle	
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL		Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro 		Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro 	

matrimonial

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

DEPENDENCIA
DE NOTARIADO
Y REGISTRO
LEYENDA DE LA FE PUBLICA

21687326

1 Parte básica 2 Parte compl.
94 05 25 A0360

3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría, Estado Civil, Inspección, etc.)
NOTARIA DECIMA

4 Municipio y Departamento
CALI VALLE.

5 Código
9800

SECCION GENERICA

6 Primer apellido VALENCIA 7 Segundo apellido VARELA. 8 Nombres STEPHANIA.
9 Masculino o Femenino FEMENINO. 10 Masculino ☐ Femenino ☒ 11 Día 25 12 Mes MAYO. 13 Año 1.994
14 País COLOMBIA 15 Departamento, Int., o Com. VALLE 16 Municipio CALI.

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento I. S. . S. 18 Hora 9:45PM.
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO DE NACIMIENTO. 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento FIRMA ILEGIBLE. 21 No. licencia
22 Apellidos (de soltera) VARELA VALENCIA. 23 Nombres YOLANDA DE JESUS. 24 Edad al momento del parto 31.
25 Identificación (clase y número) C.C.#31.200.519 TULUA V. 26 Nacionalidad COLOMBIANA 27 Profesión u oficio DI SEÑADORA.
28 Apellidos VALENCIA GUTIERREZ. 29 Nombres HECTOR FABIO. 30 Edad al momento del nacimiento 28.
31 Identificación (clase y número) C.C.#16.361.882 TULUA V. 32 Nacionalidad COLOMBIANO. 33 Profesión u oficio ALMACENISTA.
34 Identificación (clase y número) C.C.#16.361.882 TULUA V. 35 Firma (autógrafo) HECTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ.
36 Dirección postal Cra.7P Bis.#69-26 A. LOPEZ. 1 37 Nombre:
38 Identificación (clase y número) - 39 Firma (autógrafo)
40 Domicilio (Municipio) -
41 Nombre:
42 Identificación (clase y número) - 43 Firma (autógrafo)
44 Domicilio (Municipio) -
45 Nombre:
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) Firma (autógrafo y sello del funcionario ante quien se hace el registro
46 Día 30 47 Mes MAYO. 48 Año 1.994
49 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77



REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DECIMA DE CALI

CERTIFICA

Que a petición del interesado D inscrito o su representante
sr(a) STEPHANIA VALENCIA se expide la
presente partida que es su fiel y autentica copia del original que
aparece en el serial adjunto. Esta copia fue solicitada para

ES VALIDO PARA
Y SE PRESENTARÁ EN TRAMITES LEGALES

NOTA: las copias del registro civil de nacimiento tendrán plena validez para
todos los efectos sin importar la fecha de su expedición.
DCTOS. 1268/78, ART. 115 Y 278/72, ART. 1 LEY 962/05
VÁLIDO PARA ESTABLECER PARENTESCO.

04 JUN 2020

Fecha:

NOTARIA DECIMA DE CALI

Dpto. Del Valle del Cauca

VIVIAN ARISTIZABAL C.
Registro Civil

Elm del Peñal
Nº 1. Documento de Identidad

Environ de la Alameda

Additional comments:

Compteur Complet de la Machine

တပ်မတော်နှင့် အစိုးရတို့အကြား ပူးတွဲချက်

U.S. MAIL PERMIT NO. 5237 NEW YORK, N.Y.

arXiv:1606.02682 [2016] is available under aCC-BY 4.0 International license.

(19) *Contingent (de)humanization: the effects of the 9/11 attacks on the perception of the "other"*
 (20) *Contingent (de)humanization: the effects of the 9/11 attacks on the perception of the "other"*

①INTAS & Contido Mathmanno diul don el Bazar

Diego Fernando Herrera Arbeláez. Mediente Escritura Pública # 399 el día 07 de Agosto del 2010

En la botella única de Bogalagilandc Agosto de 2010

NOTARIA DECIMA DE CALI

Dpto. del Valle del Cauca

MARIA VICTORIA GARCIA

(2) ការបោះឆ្នោត

732

732

República de Colombia
NOTARIA SEGUNDA DE TULUÁ (V)

CERTIFICA

Que la presente partida es fiel y autentica
copia de su original que reposa en esta
Notaría, obra en el libro 139
y folio No. 18296880 que la suscrita
ha tenido a la vista.

VÁLIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES
ley 2ª de 1976

Tulua:

12 8 MAY 2020

Andrés Felipe Solano Lamus
Notario Segundo (E) de Tulua

22 JUL 2020

El suscrito Notario Segundo de Tulua
certifica que esta fotocopia fue tomada
del original protocolizado en la escritura

No 732 del 09 de Junio

de 2.020 y que reposa en esta Notaría

ENERO.....01	FEBRERO.....02	MARZO.....03	ABRIL.....04
MAYO.....05	JUNIO.....06	JULIO.....07	AGOSTO.....08
SEP.....09	OCTUBRE.....10	NOV.....11	DIC.....12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro
1 8296880

Andrés Felipe Solano Lamus
Notario Segundo (E) de Tulua
REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
9 0 0 6 1 5	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA SEGUNDA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría TULUA VALLE DEL CAUCA	5 Código 6512
------------------------------	---	---	-------------------------

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer Apellido VALENCIA	7 Segundo Apellido VARELA	8 Nombres DIANA CAROLINA
SEXO	9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Dpto., Int. o Comis. VALLE DEL CAUCA	16 Municipio TULUA
		11 Día 15	12 Mes JUNIO
			13 Año 1.990

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA VALLE	18 Hora 6.30p.m.
	19 Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia etc.) Acta parroquial de matrimonio con nota de legitimación	20 Nombre del Profesional que certificó el nacimiento
MADRE	22 Apellidos (de soltera) VARELA VALENCIA	23 Nombres YOLANIA DE JESUS
	25 Identificación (clase y número) CC.31.200.519 de Tulua Valle	24 Edad actual 27
PADRE	28 Apellidos VALENCIA GUTIERREZ	26 Nacionalidad COLOMBIANA
	31 Identificación (clase y número) CC.16.361.882 de Tulua Valle	27 Profesión u oficio MODISTA
		29 Nombres HECTOR FABIO
		30 Edad actual 25
		32 Nacionalidad COLOMBIANA
		33 Profesión u oficio EMPLEADO

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) CC.16.361.882 de Tulua Valle	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal y municipio Carrera 22 A # 14-27 Tulua Valle	37 Nombre: HECTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	45 Nombre:
46 Día 24	47 Mes JULIO	48 Año 1.992
ORIGINAL PARA LA ORIGINAL DE REGISTRO CIVIL		
Firma (autógrafa) y sello del funcionario (Ombien se hace el registro)		

NOMBRE
Y APELLIDO DEL
REGISTRADO

Mercedes Valencia Gutiérrez

En la República de

Colombia

Departamento de

Cundinamarca

Municipio de

Fúquía

(corregimiento o vereda, etc.)

a. 30

del mes de

Mayo

de mil novecientos

veinte

1960

se presentó el señor

José M^{te} Valencia Gómez

mayor de

(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad

Col.

natural de

Sta Rosa de Cabal

domiciliado

en

Fúquía

y declaró: Que el día

veintiocho (28)

del mes de

Mayo

de mil novecientos

veinte (1960)

siendo las

cinco (5)

de la mañana

nació en

ora 27 P H 39-22.

del municipio de

Fúquía

República de

Col.

un niño de

sexo

masculino

a quien se le ha dado el nombre de

Miguel

hijo

legítimo

del señor

Alejandro Valencia L. de 33 años de edad

(con cédula N°)

natural de

Fúquía

República de

Col.

de profesión

Electricista

y la señora

Trinidad Martínez López de 24 años de edad, natural de

Fúquía V. República de Col. de profesión

señor

siendo

abuelos paternos

José M^{te} Valencia Gómez y Ana Rufina

y abuelos maternos

Ramón Martínez y Josefina López.

Fueron testigos,

Aldemar Rojas y Pablo E. Rojas D.

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante,

José M^{te} Valencia Gómez

(cédula N°)

2.663.677 Fúquía

El testigo,

Aldemar Rojas

(cédula N°)

2.503.919

11

El testigo,

Pablo E. Rojas

(cédula N°)

6.463.377

11

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere

esta Acta como hijo natural y para constancia firmo

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



República de Colombia
NOTARIA SEGUNDA DE TULUÁ(V)

CERTIFICA

Que la presente partida es fiel y autentica
copia de su original, que reposa en esta
Notaría, obra en el libro 77
y folio No. 457 que la suscrita
ha tenido a la vista.

VÁLIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES
ley 2ª de 1976

Tulua: 12 NOV 2019



NUIP 1.116.073.205

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

41072826

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consularia ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W 4 B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía
COLOMBIA VALLE TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido: BENAVIDEZ Segundo Apellido: VALENCIA
Nombre(s): CAROL JOHANNA

Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes 04 Día 19 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo Sanguíneo: A Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección):

COLOMBIA VALLE TULUA CLINICA SAN FRANCISCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

50019968 - 5

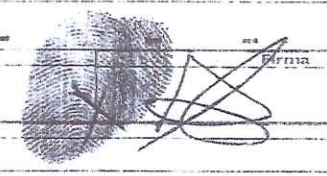
Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: VALENCIA VARELA DIANA CAROLINA
Documento de identificación (Clase y número): TI# 90061579310 TULUA (V)
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BENAVIDEZ ARTEAGA ANDRES FELIPE
Documento de identificación (Clase y número): CC # 13.069.629 PASTO (NARIÑO)
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BENAVIDEZ ARTEAGA ANDRES FELIPE
Documento de identificación (Clase y número): CC # 13.069.629 PASTO (NARIÑO)
Firma: 

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción

Año 2008 Mes 04 Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza


Notaria Encargada

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

57488715

NUIP 1140932582

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 6 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D T X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Datos del inscrito

Primer Apellido BENAVIDEZ Segundo Apellido VALENCIA

Nombre(s) SALOME

Fecha de nacimiento Año 2017 Mes AGO Día 02 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
14139348-3

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
VALENCIA VARELA DIANA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)
C.C. 1116247527 de TULUA

Nacionalidad
COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
BENAVIDEZ ARTEAGA ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)
C.C. 13069629 de PASTO

Nacionalidad
COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
BENAVIDEZ ARTEAGA ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)
C.C. 13069629 de PASTO

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2017 Mes AGO Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS ABED TORO ORTIZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



57488715

Rosa Adela Castro Prado
Notaria Primera de Tula (V).



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

52807044

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **16.361.882**

VALENCIA GUTIERREZ

APELLIDOS
HECTOR FABIO

NOMBRES

Hector Fabio Valencia G.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1965**

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

28-OCT-1983 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3110600-00042262-M-0016361882-20080807 0001907247A 1 3030004648

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.200.519

VARELA VALENCIA

APELLIDOS

YOLANDA DE JESUS

NOMBRES

Yolanda de Jesus Varela V

ICA DE
MENA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1963

TULUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

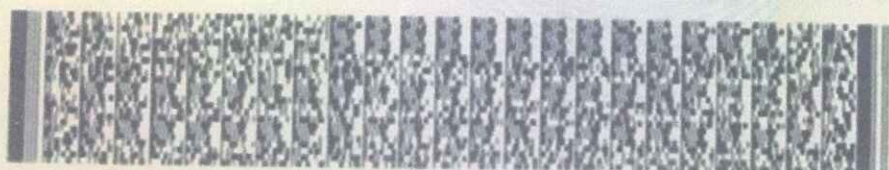
1.56
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

30-MAY-1981 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3110600-00042262-F-0031200519-20080808

0001907525A 1

3030004649

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.263.447**
VALENCIA VARELA

APELLIDOS
STEPHANIA

NOMBRES

Stephan Valencia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1994**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

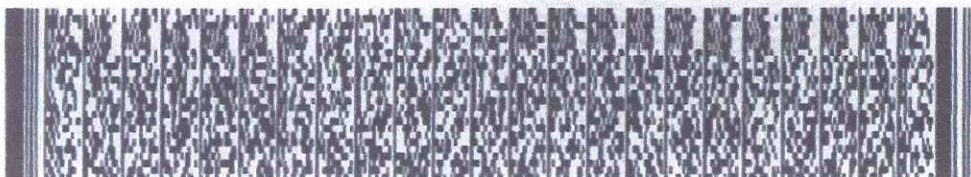
20-JUN-2012 TULUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3110600-00395555-F-1116263447-20120827

0030908339A 1

38415718

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.247.527

VALENCIA VARELA

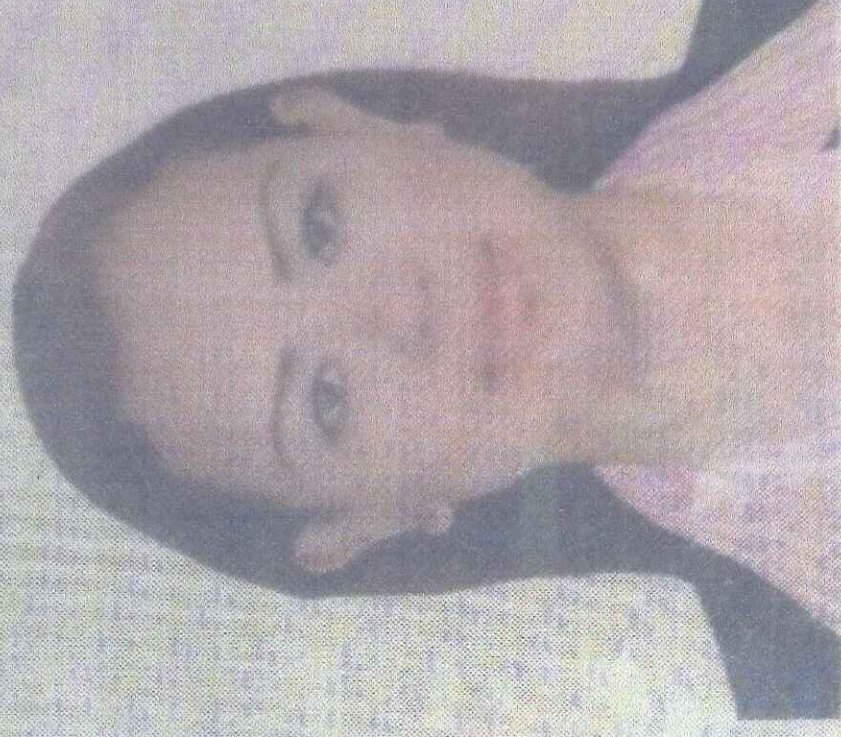
APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

Diana Carolina Valencia

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

15-JUN-1990

TULUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

03-JUL-2008 TULUA

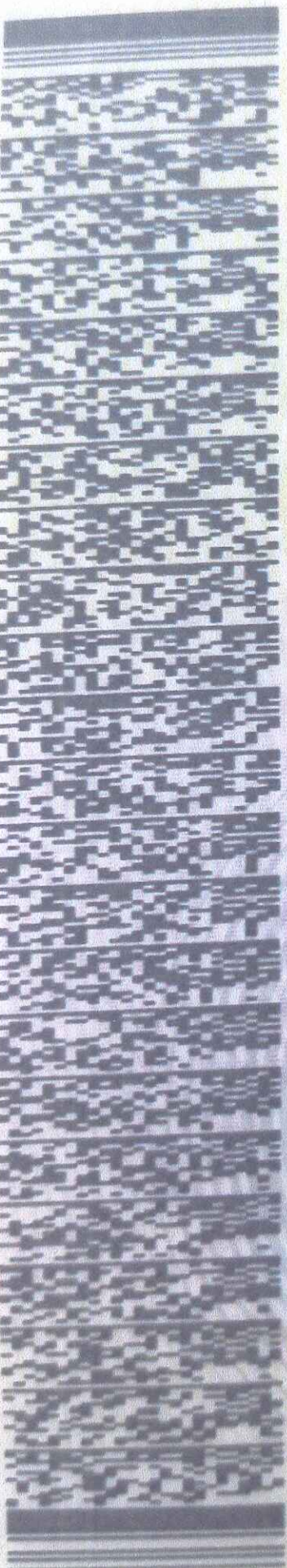
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3110600-00154414-F-1116247527-20090417


0010706957A 1

26419526

CAMPO DE PAZ
FUNERARIA - SEÑAS DE VALERIA

CERTIFICADO DE CREMACIÓN

Que HECTOR FABIO VALENCIA.
Fue cremado en las instalaciones del Campo de Paz
Fecha de fallecimiento Noviembre 04 de 2019.
Fecha de cremación Noviembre 05 de 2019.
Registro de defunción 72182056-7
Para constancia se firma en Tulua - Valle
Fecha Tuluá, 05 de noviembre del 2019.


Firma Autorizada



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.º.

**NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN**

72182056 - 7

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento Valle del Cauca

Municipio Tuluo

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

- ☒ Cabecera municipal
☐ Centro poblado: _____
☐ Rural disperso Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

- ☐ Fetal
☒ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

2019 Año
11 Mes
04 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

03 40
Hora Minutos
☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

- ☒ Masculino
☐ Femenino
☐ Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido Valencia
Primer nombre Hector

Segundo apellido Gutierrez
Segundo nombre Fabio

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

- ☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☒ Cédula de ciudadanía ☐ Sin información
☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro: ¿Cuál? _____

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

16361882

PROBABLE MANERA DE MUERTE

- ☒ Natural ☐ Violenta
☐ En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

- ☐ 1. Indígena ☐ 2. Gitano(a) o Rom ☐ 4. Palenquero(a) de San Basilio ☒ 6. Ningún grupo étnico
¿A cuál pueblo indígena pertenece? ☐ 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina ☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido López Segundo apellido Muñoz Primer nombre Maria Segundo nombre Teresa

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

- ☒ Cédula de ciudadanía
☐ Cédula de extranjería
☐ Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

1113040376

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

- ☒ Médico ☐ Enfermero(a)
☐ Auxiliar de enfermería ☐ Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL

1113040376

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Valle del Cauca
Municipio: Tuluo
2019 Año 11 Mes 04 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Maria Teresa López
Médica
R.M. 1113040376

CLINICA MARIANGEL
0027.743-1



Señores:

YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA, DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA, STEPHANIA VALENCIA VARELA, MERCEDES VALENCIA, CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA, SALOME BENAVIDEZ VALENCIA, JHOAN HERRERA VALENCIA.

E. S. M.

ASUNTO: ASUNTO: ENTREGA DE DICTAMEN MÉDICO PERICIAL/ CASO HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.).

Respetados Señores.

De manera atenta hago entrega del dictamen médico pericial, solicitado por usted en días anteriores, Dicho dictamen es rendido por el Dr. Juan Carlos López Alzate, médico y cirujano, abogado y especialista en responsabilidad civil, responsabilidad médica y daño resarcible.

La aclaración de este dictamen solo se surtirá, si la solicitud se hace dentro de los 15 días calendario siguiente a la recepción del escrito.

En caso de requerirse la sustentación del dictamen en audiencia oral, tiene un costo adicional según lo pactado con anterioridad y se debe notificar por lo menos con un mes de antelación.

Se anexa académicas y profesionales del facultativo que elabora el dictamen.

Con toda la atención

JUAN CARLOS LÓPEZ ALZATE

CC. 75.146.007.

RM. 15.534.

TP. 296.846 C.S.J.



JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia

Médico Y Cirujano
Universidad de Caldas



Señores:

YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA, DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA, STEPHANIA VALENCIA VARELA, MERCEDES VALENCIA, CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA, SALOME BENAVIDEZ VALENCIA, JHOAN HERRERA VALENCIA.

E. S. M.

ASUNTO: ENTREGA DE DICTAMEN MÉDICO PERICIAL/ CASO HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.).

PERFIL PROFESIONAL DEL PERITO

Médico y cirujano.

Especialista en auditoria médica.

Abogado.

Especialista en responsabilidad civil, responsabilidad médica y daño resarcible.

Amplia experiencia laboral en atención de pacientes urgencias médicas y atención pre hospitalario y paciente hospitalaria.

De acuerdo al Código General del proceso en su artículo 226:

-Expreso que cuento con los conocimientos necesarios, soy imparcial y no tengo impedimento alguno en la peritación que elaboro.

-Declaro que para el interesado que requiere el peritaje no he rendido dictamen pericial en el pasado.

-Se anexan certificados de formación académica, que me acreditan como idóneo para la presente evaluación pericial.

-Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son idóneos para la rendición de este dictamen pericial.

-Manifiesto que el dictamen fue elaborado con la historia clínica suministrada por la parte interesada, correspondiente al paciente caso **HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.)**.

RESÚMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA.

Paciente con cuadro clínico consistente en dolor a nivel de la mandíbula, desmayo, sudoración y dolor precordial, según lo relatado al triage de la atención de urgencias de la clínica María Ángel, el día 4 de noviembre de 2019.

Es revisado por enfermero de triage quien encuentra paciente en silla de ruedas, con facies de dolor, taquicárdico, polipneico, hemodinamicamente estable, refiriendo dolor epigástrico, que se irradia a extremidades superiores y al cuello, inferior a 2 horas de evolución. Esta atención del triage se dio a las 2+11 am del día 4 de noviembre de 2019.

Hacia las 2+38 de la mañana del día 4 de noviembre de 2019, es atendido por médico de turno, quien relata cuadro de hora y media de dolor torácico, opresivo, irradiado a región mandibular izquierda, asociado a diaforesis profusa, es encontrado diaforético, polipneico, hemodinamicamente estable. Realiza diagnóstico de infarto agudo de miocardio, ordena observación, oxígeno bajo cánula nasal.

JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia

Médico y Cirujano
universidad de Caldas





Hacia las 2+45 se encuentran ordenamientos del médico de turno de hemograma, troponina , glucosa , potasio, sodio, creatinina, radiografía de tórax, nitrógeno ureico, uroanálisis, electrocardiograma de superficie, cloro, tiempos, de coagulación. Además ordena aplicación de morfina, clopidogrel, atorvastatina, ácido acetil salicílico, ranitidina, solución salina

Llega electrocardiograma en el cual se aprecia infarto agudo de miocardio, con elevación del st en la cara inferior, pero debido a que estaba vibrado lo hacen repetir, pero en este no se aprecia alteraciones de importancia, por lo cual deciden no realizar fibrinólisis y esperar resultado de paraclínicos.

Se encuentra nota de enfermería, en la cual se relata cumplimiento de las ordenes médicas, incluyendo administración de carga anti isquémica.

No se encuentran más notas del médico tratante hasta las 4+08, en la cual refiere deterioro del estado general, con pérdida de la conciencia y ausencia de pulso, por lo cual inicia maniobras de reanimación, correspondiente a ritmo de paro tipo taquicardia ventricular sin pulso, se extienden dichas maniobras por lapso de 20 minutos, luego de los cuales, se suspenden y declaran el fallecimiento a las 3+40 am del 4 de noviembre de 2019.

Se encuentra nota de enfermería a las 3+37 de la mañana, en la cual se relata devolución de los medicamentos ordenados por el personal médico, incluyendo la carga anti isquémica, ya que según la nota de la auxiliar de enfermería de turno, no se suministró por no encontrarse el paciente en la sala, ya que el paciente ya se encontraba en sala de reanimación, por descompensación de su cuadro clínico, en código azul.

Finalmente se declara la muerte del paciente y se llena certificado de defunción 721820567.

CORRELACIÓN CLÍNICA

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IM)

El infarto de miocardio es una patología que se caracteriza por la muerte de una porción del músculo cardíaco que se produce cuando se obstruye completamente una arteria coronaria.

En las circunstancias en las que se produce la obstrucción el aporte sanguíneo se suprime. Si el músculo cardíaco carece de oxígeno durante demasiado tiempo, el tejido de esa zona muere y no se regenera.

La principal causa del infarto de miocardio es la obstrucción de las arterias coronarias. Para que el corazón funcione correctamente la sangre debe circular a través de las arterias coronarias. Sin embargo, estas arterias pueden estrecharse dificultando la circulación.

Si el corazón se expone a un sobreesfuerzo pueden aparecer trastornos y formar un coágulo que, a su vez, puede tapar una arteria semiobstruida. Esta obstrucción, interrumpe el suministro de sangre a las fibras del músculo cardíaco. Al dejar de recibir sangre estas fibras mueren de forma irreversible. El infarto de miocardio ocurre cuando un coágulo de sangre (trombosis coronaria) obstruye una arteria estrechada.



JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia

Médico Y Cirujano
universidad de Caldas



Los síntomas habituales son:

Dolor torácico intenso y prolongado, que se percibe como una presión intensa y que puede extenderse a brazos y hombros (sobre todo izquierdos), espalda e incluso dientes y mandíbula. El dolor se describe como un puño enorme que retuerce el corazón. Es similar al de la angina de pecho, pero más prolongado y no cesa aunque se aplique un comprimido de nitroglicerina bajo la lengua, dificultad para respirar, sudoración, palidez, mareos en el diez por ciento de los casos.

Otros: Pueden aparecer náuseas, vómitos y desfallecimiento.

Diagnóstico:

La prueba más sencilla, evidente y eficaz durante el dolor para diagnosticar el infarto agudo de miocardio es el electrocardiograma. El ECG es la prueba más importante y debe llevarse a cabo dentro de los primeros 10 minutos de la presentación del paciente.

En el infarto de miocardio con elevación del segmento ST, el ECG inicial suele ser útil para confirmar el diagnóstico, dado que muestra una elevación del segmento ST ≥ 1 mm en 2 o más derivaciones contiguas que representan el área dañada.

Otros medios diagnósticos serían los marcadores cardíacos, angiografía coronaria.

Los factores de riesgo:

El riesgo global debe ser estimado a través de las escalas de riesgo clínico formales (trombosis en el infarto de miocardio [TIMI]), o una combinación de las siguientes características de alto riesgo:

Angina recurrente/isquemia en reposo o durante actividad de bajo nivel

Insuficiencia cardíaca

Empeoramiento de la insuficiencia mitral

Resultado de alto riesgo en la prueba de esfuerzo (estudio detenido en ≤ 5 min debido a los síntomas, marcadas alteraciones del ECG, hipotensión o arritmias ventriculares complejas)

Inestabilidad hemodinámica

Taquicardia ventricular sostenida

Diabetes mellitus.

ICP dentro de los 6 meses anteriores

Cirugía de revascularización previa

Fracción de eyección del ventrículo izquierdo $< 0,40$.

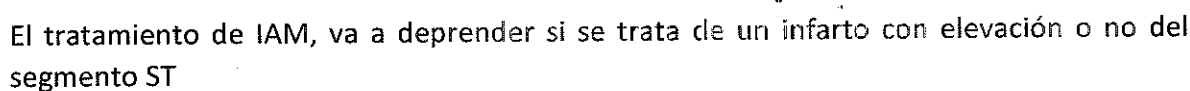
Pronóstico:

La tasa de mortalidad global se aproxima a 30% y estos pacientes tienen una probabilidad de entre 25 y 30% de morir antes de llegar al hospital. Para los pacientes que reciben reperfusión (fibrinólisis o ICP), la mortalidad hospitalaria es de 5 a 6%, frente al 15% para los pacientes que pueden beneficiarse con la terapia de reperfusión pero no la reciben. En los centros con programas de IPC primaria establecidos, se informó una mortalidad hospitalaria $< 5\%$.

JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia
Médico y Cirujano
universidad de Caldas





Abordaje del infarto de miocardio.



Médico Y Cinjano
universidad de Caldas



MANEJO Y TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

Manejo inicial (primer contacto médico y flujo en el Servicio de Urgencias)

Se realizará historia clínica, examen físico y ECG (electrocardiograma) (obtenido e interpretado en un tiempo no superior a diez minutos) a todos los pacientes con dolor torácico, en los que se sospeche el diagnóstico de un SCA. El diagnóstico temprano y el traslado urgente son claves para la supervivencia. La terapia precoz mejora de manera decisiva el pronóstico. Se identifican pacientes en los que una intervención temprana puede mejorar los resultados.

Una vez sospechado el diagnóstico debe tratarse como un código rojo e iniciar tratamiento inmediatamente.

a) Reposo horizontal con monitorización eléctrica continua, colocando un monitor desfibrilador cerca del paciente, acceso intravenoso periférico y monitorización no invasiva de la saturación de oxígeno.

b) Alivio del dolor: opiáceos. Morfina de elección 4-8 mg vía intravenosa (IV); dosis repetibles de 2 mg cada 5-15 minutos (I C).

Si existiera hipersensibilidad conocida a la morfina o si el IAM es inferior con gran descarga vagal, hipotensión o bradiarritmia, se prefiere la meperidina (ámpula de 50-100 mg) 25 mg IV; dosis repetible cada 5-15 minutos.

Evitar inyecciones intramusculares.

c) Oxígeno: 2-4 litros por catéter nasal o máscara. Principalmente en caso de falta de aire, hipoxia (saturación de oxígeno <90 %) u otros signos de insuficiencia cardíaca. (I C)

d) Nitritos: nitroglicerina: 1 tableta (0,5 mg) sublingual de entrada que se puede repetir cada 5 minutos por 3-4 dosis. (IIb A).

e). Antiplaquetarios: 4 aspirina: dosis de 160-325 mg masticada e ingerida tan pronto se inicien los síntomas. Se prefiere sin cubierta entérica y una dosis promedio inicial de 250 mg. No se debe usar si existiera alergia conocida a los salicilatos. (IA)

Clopidogrel: (tabletas de 75 mg) dosis de carga si el paciente recibirá tratamiento trombolítico con estreptokinasa recombinante (SKR), 300 mg en pacientes menores de 75 años (IB) y 75 mg en mayores (IIB). Si no indicación de SKR dosis de 75 mg para cualquier edad.

f). Beta-bloqueadores (BBA): los BBA orales deben administrarse lo más tempranamente posible en todos los pacientes sin contraindicaciones. (IA)

El beneficio del tratamiento indefinido con bloqueadores beta tras el IAMCEST está bien establecido, no así la administración IV de estos fármacos sistemáticamente en la fase aguda. (IA)

g). Restauración del flujo coronario y reperfusión del tejido miocárdico

La reperfusión farmacológica o mecánica temprana debe practicarse durante las primeras 12 h de la aparición de los síntomas en pacientes con presentación clínica de IAMCEST y con elevación persistente del segmento ST o con un nuevo o sospecha de un nuevo bloqueo completo de rama izquierda.

JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia
Médico Y Cirujano
universidad de Caldas





La asistencia prehospitalaria de los pacientes con sospecha de IAMCEST es un elemento crucial, que condiciona de forma directa la probabilidad de supervivencia.

La trombolisis prehospitalaria es efectiva y puede practicarse con seguridad en las áreas intensivas municipales, sobre todo si el tiempo previsto para el arribo al hospital es superior a los 30 minutos, menos de dos horas de iniciados los síntomas y ausencia clara de contraindicaciones.

Recomendaciones para terapia de reperfusión:

Está indicada la terapia de reperfusión en todos los pacientes con historia de angina/malestar de menos de 12 h y con elevación persistente del segmento ST o nuevo (sospecha) bloqueo completo de rama izquierda. (IA)

Se considerará la terapia de reperfusión (ICP primaria) en caso de evidencia clínica y/o electrocardiográfica de isquemia, incluso cuando, según el paciente, los síntomas hayan comenzado más de 12 h antes (IIa C).

Criterios para su uso:

Dolor torácico isquémico de 30 minutos o más de duración (o síndrome equivalente sospechoso de IAM), iniciados dentro de las 12 horas previas con: supradesnivel del ST mayor de 1mm en dos o más derivaciones contiguas y BRI nuevo o presumiblemente nuevo.

CONCEPTO CLÍNICO Y MÉDICO LEGAL

En mi concepto considero que el actuar médico no es totalmente adecuado, ni apegado a protocolos de manejo, para el cuadro de síndrome coronario agudo, específicamente infarto agudo de miocardio.

Considero que se gestó una demora significativa en la atención, que pudieron empeorar el pronóstico del paciente. Tanto es así, que por ejemplo transcurrió 29 minutos desde la clasificación del triage, hasta la atención médica, la cuales se produjeron a las 2+11 y 2+38 del 4 de 11- 2019, respectivamente.

Tiempo que hubiese sido suficiente para la atención, enfoque inicial y manejo prioritario de una patología tan urgente.

Continuando sobre este punto, también encuentro una demora significativa entre las órdenes médicas (2+45), la nota del supuesto cumplimiento de órdenes medicas por enfermería y la nota de enfermería realizando devolución de los medicamentos destinados a la carga anti isquémica a las 3+37, ya que el paciente no se encontraba ya en esta sala.

Como es de notar un tiempo de más de 45 minutos, que en mi parecer, a la luz de la bibliografía médica actual, es un tiempo indispensable, ya que con estos medicamentos se buscaba manejar el dolor, la ansiedad, antiagregación plaquetaria, disminuir la progresión de la isquemia y disminuir el consumo de oxígeno por parte del corazón, todos estos efectos benéficos para el paciente y el pronóstico de la patología.

Considero que estas medicaciones no deben esperar a realizar trámites de solicitud y entrega en farmacia, los servicios de urgencias deben contar con stocks de estos medicamentos, para uso inmediato en estos casos, o mecanismos para realización posterior de los tramites en farmacia, y así no dilatar su administración, que como lo manifesté anteriormente, mejoran el pronóstico y la sobrevida de los pacientes.

JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia

Médico Y Cirujano
universidad de Caldas





Revisando la historia clínica, encuentro también protocolo médico de infarto agudo de miocardio, no seguido a cabalidad, ya que faltaron ordenes médicas como la utilización de beta bloqueadores, los cuales tiene por objetivo la disminución del consumo de oxígeno por parte del corazón, además la utilización de nitratos sea sublinguales o intravenosos, los cuales tiene por objetivo limitar la isquemia miocárdica y mejorar el dolor.

Al revisar la bibliografía médica actualizada sobre el tema, vemos la importancia de la celeridad en el manejo de la patología, para definir tratamientos médicos definitivos como la trombolisis vs la angioplastia, así como para evitar las complicaciones conocidas del infarto agudo de miocardio como el choque cardiogénico, ruptura papilar, taquicardias ventriculares entre otras.

Considero también como falla en la aplicación del protocolo, ya que aunque el cuadro clínico del paciente era clásico, en un paciente epidemiológicamente perfecto para presentar enfermedad coronaria, con un electrocardiograma inicial con un cuadro clásico de infarto agudo de miocardio de la cara inferior, que se repitió porque estaba vibrado en las precordiales y no en las derivadas que mostraban la cara comprometida, extrañamente resultando completamente normal, en el mismo paciente, con pocos minutos de diferencia en la toma, considero que se debió haber manejado como enfermedad coronaria aguda, tipo infarto con elevación del ST, como lo indicaba el electrocardiograma inicial, con indicaciones de trombolisis y manejo en cuidados intensivos, manejo este, que muy seguramente hubiese dado un resultado distinto al conocido (ya que la reperfusión coronaria es el tratamiento de elección, para este tipo de infarto, con índices favorables de sobrevida, según estudios de organización médicas conocidas).

Lamentablemente se hizo caso omiso de este cuadro y electrocardiograma y se manejó con espera de marcadores séricos, tiempo en el cual surge la complicación del infarto de miocardio, como es la taquicardia ventricular, de la cual no se pudo recuperar y finalizo con el fallecimiento del paciente.

Por los motivos expuestos, no estoy de acuerdo con el manejo médico y paramédico dado al paciente, en el servicio de urgencias de la clínica María Ángel, estas son las conclusiones a las que he llegado, después de realizar una minuciosa revisión de la historia clínica suministrada y revisión bibliográfica actualizada, de la cual he hecho un resumen, el cual suministro en el acápite anterior.

Por lo anterior expuesto, considero que se presentó una falla en el servicio en la atención médica del paciente.

RESPUESTAS A CUESTIONARIO PROPUESTO

1- ¿Nos podría relacionar la experiencia que usted posee en el tratamiento de pacientes con patologías del servicio de urgencias y hospitalarios?

RESPUESTA: En mi formación como médico y cirujano en la universidad de Caldas, se realizaba múltiples rotaciones semestrales en el servicio de urgencias del Hospital Universitario de Caldas, correspondiéndome el enfoque inicial, diagnóstico y manejo de pacientes con patologías urgentes.



JUAN CARLOS LÓPEZ
Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia
Médico Y Cirujano
universidad de Caldas



Además amplia experiencia laboral por más de 17 años en servicios de Urgencias en múltiples instituciones como Clínica San Francisco de la ciudad de Tuluá, Clínica La Presentación de la ciudad de Manizales, estas de tercer nivel, clínica Palmira, Hospital San Rafael del Cerrito, de segundo nivel, así como médico en atención pre-hospitalaria y hospitalaria, correspondiéndome el enfoque inicial, diagnóstico y manejo de pacientes con patologías urgentes, y crónicas con reagudizaciones.

2- ¿Tiene experiencia en procesos parecidos al nuestro en otras instancias judiciales?

RESPUESTA: En mi formación como abogado y especialista en responsabilidad, me he desempeñado como abogado litigante única y exclusivamente en responsabilidad médica, por lo cual he tenido contacto con este tipo de procesos en diversos roles que van desde parte hasta consultor y asesor jurídico.

Además he servido como perito en otros procesos, último en la ciudad de Pereira en la demanda por responsabilidad civil extracontractual impetrada por la señora MARTHA CECILIA ARBOLEDA contra el hospital San Marcos y demanda impetrada por el señor MARIO GIRALDO TORRES contra IPS de Saludcoop en la ciudad de Manizales, entre otras.

3- ¿Indicar si los exámenes, métodos efectuados para esta Experticia son los mismos que ha utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versen sobre la misma materia?

RESPUESTA: Si, el método utilizado en este peritaje, son los mismos que se ha utilizado en otros varios casos similares de responsabilidad médica y consisten en estudio minucioso y detallado de la historia clínica, paraclínicos solicitados a la paciente en cuestión y revisión bibliografía actualizada de las patologías y protocolos de manejo de estas.

4.- ¿Cuenta usted con experiencia personal académica en el campo de atención de pacientes urgentes y hospitalarios?

RESPUESTA: Como lo he mencionado con anterioridad, son más de 17 años de experiencia en el ejercicio de la medicina, principalmente en atención pre hospitalaria, hospitalaria y manejo de pacientes urgentes y hospitalizados.

Realización de múltiples cursos y diplomados de atención y manejo de pacientes urgentes, reanimación básica y avanzada y cuidados del paciente crítico.

5- ¿Qué es el cuadro infarto agudo de miocardio diagnosticado al paciente?

RESPUESTA: El infarto agudo de miocardio es una patología caracterizada por la necrosis del musculo cardiaco, debido a la isquemia producida por la trombosis de las arterias coronarias, ya afectadas por aterosclerosis, con la consecuente disminución del flujo sanguíneo.

Hace parte de un cuadro mayor, llamado síndrome coronario agudo, que además lo componen también la angina de pecho inestable y la muerte súbita de origen cardiaco

6- ¿Cómo se presenta el cuadro de infarto agudo de miocardio diagnosticado al paciente?

RESPUESTA: Es una patología típicamente se presenta en hombres de mediana edad, con factores de riesgo conocidos como hipertensión, diabetes, dislipidemia, obesidad, tabaquismo, sedentarismo entre otros, con manifestaciones clásicas de dolor precordial opresivo, irradiado a extremidades, cuello, mandíbula, acompañado de diaforesis, palidez, pérdida del conocimiento entre otros.

JUAN CARLOS LÓPEZ
Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño reparable
Universidad Externado de Colombia
Médico y Cirujano
Universidad de Caldas





7- ¿En qué consiste el tratamiento de esta patología?

RESPUESTA: El tratamiento del infarto agudo de miocardio puede constar de 3 etapas que son:

Etapa inicial en la cual se suministra medicamentos como morfina, asa, clopidogrel, nitratos, betabloqueadores, oxígeno, reposo, monitorización, con lo cual se busca efectos antiagregarios, disminuir el consumo de oxígeno, limitar la isquemia miocárdica, mejorar el dolor. Este debe realizarse en el menor tiempo posible, ya que mejora el pronóstico y la sobrevida del paciente.

Una segunda etapa en la cual se debe definir si el infarto agudo es con elevación o no del segmento st, en caso positivo de este se debe pensar en realización temprana de perfusión miocárdica, ya sea por trombolisis vs angioplastia, en el caso de estar indicada, ya que estadísticamente, según los estudios al respecto, es una recomendación de altísimo nivel, ya que mejora la sobrevida del paciente. Al igual que manejo en unidades de cuidados intensivos para monitorizar continuamente y poder manejar las complicaciones que se presenten tanto de la patología, como del tratamiento.

Y una tercera etapa posterior al alta de reacondicionamiento, manejo de los factores de riesgo, las comorbilidades, etc.

8- ¿En qué consiste y que utilidad tiene la diferenciación entre infarto con elevación o no del segmento ST?

RESPUESTA: La elevación del segmento st del electrocardiograma, tiene que ver con la cantidad de pared cardíaca comprometida, si compromete todo el espesor de la pared, o sea transmural, genera la elevación, en cambio si no compromete todo el espesor de la pared cardíaca, o sea sub endocárdico, genera depresión del segmento st.

La importancia radica en el tratamiento y la gravedad de la patología, ya que cuando se produce elevación del st se suele indicar perfusión cardíaca, método estos por los cuales se logra volver el flujo sanguíneo a la pared del corazón, limitar la zona de necrosis, evitar la expansión, al igual que disminuir la probabilidad de complicaciones y por ende mejorar el pronóstico de vida del paciente.

9-¿Considera usted adecuada la atención prestada en el servicio de urgencias?

RESPUESTA: Considero que se realizó un diagnóstico adecuado del cuadro clínico del paciente, en lo que se refiere diagnosticar como infarto agudo de miocardio, pero no estoy de acuerdo en la toma de decisiones referente al electrocardiograma, en mi criterio, debió acatarse el primer electrocardiograma y haberlo clasificado como infarto agudo de miocardio con elevación del segmento st y actuar acorde a este diagnóstico.

Tampoco comparto las demoras en la atención médica y cumplimiento de ordenamientos médicos, ya que este es un proceso que debe prestar mayor celeridad para mejorar el pronóstico de vida de los pacientes.

JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia
Médico Y Cirujano
universidad de Caldas





10- ¿Considera usted, basado en su experiencia en el manejo de pacientes urgentes, que en el caso específico se actuó adecuadamente, según protocolos médicos?

RESPUESTA: Como lo mencione a lo largo del informe rendido, basado en el análisis de la historia clínica suministrada, considero que la atención médica asistencial, no fue totalmente adecuada, ni apegada a protocolos médicos, ya que faltaron ordenamientos médicos de medicamentos que han demostrado ser benéficos para el paciente en el manejo inicial de la patología, sumado esto al hecho de no haber suministrados los enviados por el médico, por tramites y demoras administrativas en la consecución de estos en farmacia y posterior devolución de estos por parte de enfermería.

11- ¿De qué manera considera usted que la atención de la paciente, contribuyó al desmejoramiento de la salud que culminó con el fallecimiento del mismo?

RESPUESTA: Como lo exprese en el numeral anterior, considero que el enfoque diagnóstico, al no ser manejado con reperusión temprana, mermo las probabilidades de sobrevida, y aumento las probabilidades de complicaciones, como las que finalmente se presentó.

Además las dilaciones en la atención y suministro de los medicamentos, también influyen en el progreso de la patología y aparición de las complicaciones.

12-¿Cuáles son las bases científicas usadas por usted para brindar dicho concepto médico?

RESPUESTA: Las bases son la formación médica actual y continuada, con la cual me he desempeñado durante todos estos años en el ejercicio de la medicina y además los conocimientos adquiridos en el ámbito de la responsabilidad médica que me han hecho tener una visión más defensiva del ejercicio médico y la revisión hecha de la historia clínica.

Así como una amplia revisión bibliográfica de las diferentes patologías médicas que se fueron estableciendo, realizada para la elaboración de este dictamen y que podemos encontrar en el acápite bibliografía.

13.- ¿Qué incidencia causal tuvo en el deceso de la señor HÉCTOR FABIO (Q.E.P.D), la atención prestada en urgencias?

RESPUESTA: La incidencia de este hecho, entiéndase la aplicación deficiente del protocolo médico, ya que como lo exprese con anterioridad, genera una pérdida de oportunidad para el paciente de recuperar la salud, facilito la progresión del cuadro y la aparición de complicaciones ampliamente conocidas.

14- ¿Cuáles son las conclusiones dadas por el estudio y la experiencia aportada por usted en este concepto?

RESPUESTA: En mi concepto aunque la patología presentada por el paciente, es decir el infarto agudo de miocardio, es una patología delicada y con un pronóstico reservado, la no aplicación oportuna del protocolo médico de manejo, la falta de adecuada clasificación de la patología y consecuente falta de trombolisis, llevo a un aumento de la probabilidad de presentar complicaciones y fallecer.



JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia

Médico Y Cirujano
universidad de Caldas



BIBLIOGRAFIA:

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA.

<https://www.secardiologia/es>.

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/enfermedades-vasculares-y-del-corazon/infarto-miocardio.html>

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IM)

Por James Wayne Warnica, MD, FRCPC, The University of Calgary

Última revisión completa septiembre 2016 por James Wayne Warnica, MD, FRCPC

<https://www.msdmanuals.com/es-co/professional/trastornos-cardiovasculares/enfermedad-coronaria/infarto-agudo-de-miocardio-im>

Infarto agudo de miocardio. Actualización de la Guía de Práctica Clínica

Acute Myocardial Infarction. An Update of the Clinical Practice Guideline

Yanier Coll Muñoz, 1 Francisco de Jesús Valladares Carvajal, 2 Claudio González Rodríguez, 3

1 Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de II Grado en Cardiología. MSc. en Urgencias Médicas. Profesor Auxiliar. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos. 2 Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de II Grado en Cardiología. MSc. en Urgencias Médicas. Profesor Asistente. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos. 3 Especialista de II Grado en Cardiología. Profesor Auxiliar. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos.

<http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/403/1486>

ATENTAMENTE:

JUAN CARLOS LÓPEZ ALZATE.

MÉDICO Y CIRUJANO UNIVERSIDAD DE CALDAS.

ABOGADO UNIVERSIDAD CENTRAL DEL VALLE.

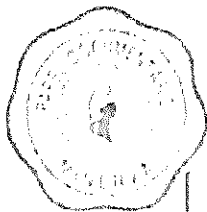
ESPECIALISTA EN RESPONSABILIDAD CIVIL Y DAÑO RESARCIBLE UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA.



JUAN CARLOS LÓPEZ

Abogado
UCEVA
Especialista en responsabilidad civil
Responsabilidad Médica y daño resarcible
Universidad Externado de Colombia

Médico Y Cirujano
universidad de Caldas



CA - 12559018



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

ACTA DE GRADO No. 003 SESIÓN DE GRADO No. 1

Facultad de CIENCIAS PARA LA SALUD

Fecha viernes, 1 de marzo de 2002

En ceremonia presidida por el Rector Carlos-Enrique Ruiz y el Secretario General José Fernando Calle Trujillo, la UNIVERSIDAD DE CALDAS, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional, le confirió el título profesional de MEDICO CIRUJANO, al exalumno(a) **JUAN CARLOS LÓPEZ ALZATE** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 75146007 de CHINCHINÁ y Libreta Militar No. 76111904606 del Distrito No. 55 quien acreditó en debida forma el título de bachiller, expedido por el Colegio OFICIAL SAN FRANCISCO de CHINCHINÁ en el año 1993, cumpliendo así con todos los requisitos legales de conformidad con la Resolución de Decanatura No. 11 del jueves, 14 de febrero de 2002 y previo el juramento prestado, mediante el cual el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la Constitución y las Leyes de la República de Colombia y a ejercer los deberes de su profesión con estricta sujeción a la ética.

Para optar al título cumplió con los siguientes requisitos académicos:

"REALIZÓ INTERNADO ROTATORIO EN EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE FEBRERO DE 2001 Y EL 15 DE FEBRERO DE 2002".

El Rector hizo entrega del diploma y de las Actas de Grado que lo acreditan y habilitan para el ejercicio de la profesión de MEDICO CIRUJANO

Para su constancia se firma en la ciudad de Manizales hoy viernes, 1 de marzo de 2002

Oficina de Registro Académico, Folio 6/407

Del Libro de Registro No.4

EL RECTOR

EL SECRETARIO GENERAL



La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre



UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

Institución Universitaria Pública de Educación Superior
Creada por el Concejo Municipal de Tuluá según Acuerdo 024 del 30 de junio de 1971



Confiere el Título de:

Abogado

A:

Ivan Carlos López Monte

C.C. No. 75.146.007

expedida en: Chinchiná

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos, en testimonio de ello se otorga el presente

Diploma

En la ciudad de Tuluá, Valle del Cauca, el día 28 del mes de Julio de 2017

Rector

Secretaria General

Decano

Admisión y Registro Académico

Registrado al Folio No. 79
del Libro de Registro de Diplomas No. 10

03987



Universidad Externado de Colombia

El Rector y el Cuerpo Docente de la Facultad de
Derecho

en nombre de la República de Colombia y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional, en reconocimiento que

Juan Carlos López Albarrán

C.C. 75.146.007 de Cúcuta

cursó los estudios y cumplió los demás requisitos del programa de Especialización, le confiere en el título de

Especialista en Responsabilidad y Daño Resarcible

le expiden el presente Diploma, respaldado con el sello mayor de la Universidad.

Pereira, 23 de abril de 2019 Acta 018991 Folio 0347 Libro n° 0024

Rector

Secretaria General

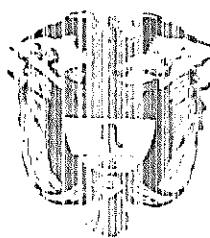
Decana

Decano

Anotado: Registro n. 081629 Folio 0750 Libro 018991
Fecha: Bogotá, D.C., 24 de abril de 2019

VIGILADA
MEXICO

EN NOMBRE DE LA



República de Colombia
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

La Universidad de Caldas

Creada mediante

Decreto de 1943 y el decreto

Decreto 1453 del 8 de agosto de 1967

En atención a

Dr. Carlos López

C.C. No. 75146007 del CENECU

Ha cumplido con todos los requisitos que los estatutos Universitarios exigen, le
confiere el título de

MÉDICO CIRUJANO

Y le expide el presente diploma. En testimonio de ello, se refrenda con las firmas
y registro respectivos, en Manizales el día 1 del mes de marzo de 2002

Rector de la Universidad

Secretario General de la Universidad

Reconócese este diploma para efectos oficiales

Oficina de Registro Académico Folio

16/107

del libro de Registro No



Organización de Capacitación
P.L.A. Export Editores Ltda.

Este curso otorga certificación proveniente de
American Heart Association

Certifican que

LOPEZ ALZATE JUAN CARLOS

Realizó el curso de

ACLS Proveedor Experimentado

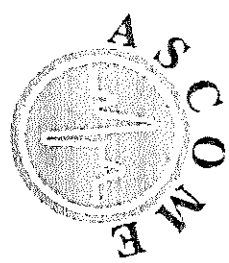
Según las normas de la American Heart Association

*El día 5 de Noviembre de 2018
en la ciudad de Tulua, Colombia*

HERIBERTO PUECLO

Director de Curso

Organización de Capacitación
P.L.A. Export Editores Ltda.



**LA ASOCIACION COLOMBIANA DE
MEDICINA DE EMERGENCIAS**

CERTIFICA QUE

JUAN CARLOS LÓPEZ A.

APROBÓ EL

CURSO - TALLER

**MANEJO INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON SINDROMES
CORONARIOS AGUDOS**

Realizado en Buga el 25 de octubre de 2018 con una intensidad de 8 horas

Gilberto Arned Castillo B., MD
Coordinador del curso



Consejo Nacional de
Resucitación de
Colombia



InterAmerican Heart Foundation
Fundación InterAmericana del Corazón
Fundação InterAmericana do Coração

American Heart
Association.



Fighting Heart Disease and Stroke

Por la presente certificamos que

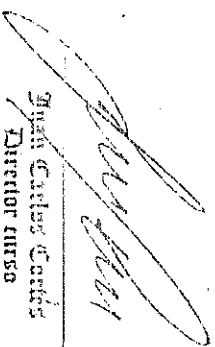
Juan Carlos López Alzate

Realizó el Curso de

RECONSTRUCCIÓN DE TISS

según los nombres de la American Heart Association,
la Fundación InterAmericana del Corazón y el
Consejo Nacional de Resucitación de Colombia.

el día 30 de noviembre de 2018 en la ciudad de
Manizales, Colombia


Juan Carlos López Alzate
Director curso

Organización de Capacitación
D.N.A. Export Editores Ltda.



Scanned with
CamScanner

Community Emergency Response Team

A proud part of



The President's Call to Service

López Alzate Juan Carlos

has successfully completed the
Community Emergency Response Team Training to
become a member of the President's Citizen Corps.

Organización de Capacitación PLA.

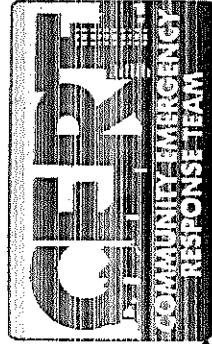
Sponsored By

Carlos Rojas

Course Manager

26 de octubre 2018

Date



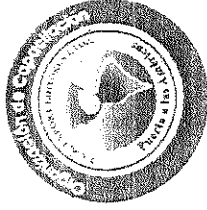


Emergency Room Advanced Training Course



Universidad
de La Sabana

Facultad de Medicina



Por la presente certificamos que

LOPEZ ALZATE JOAN CARLOS

asistió al

Emergency Room Advanced Training Course
(Curso de Entrenamiento Avanzado en Medicina de Emergencias)

Los días 19, 20, 21 de Noviembre de 2018

En la ciudad de Tulúa, Colombia

Director curso

Organización de Capacitación
D.E. Expone S.A.S.



FUNDACION
VALLE DEL LILI

CURSO FUNDAMENTOS DEL MANEJO DEL
PACIENTE CRÍTICO

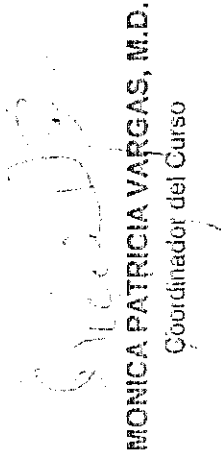
CERTIFICA QUE

JUAN CARLOS LÓPEZ

Ha participado en el Curso Fundamentos del Manejo del Paciente Crítico de la Fundación Clínica Valle del Lili,
Julio - Agosto de 2019 Intensidad 80 horas


MARTIN WARTENBERG V., M.D.
Director Médico


YURI TAKEUCHI T., M.D.
Subdirectora de Educación Médica


MONICA PATRICIA VARGAS, M.D.
Coordinador del Curso

CS
Caril S. Cordero



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

RESOLUCIÓN No 15534

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional.

EL DIRECTOR TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, en cumplimiento al **DECRETO N° 1875 DE Agosto 03 de 1994** expedido por el Ministerio de Salud, según facultad otorgada por el Decreto N° 3134 de 1956 y 1352 de 2000.

C O N S I D E R A N D O

Que, **JUAN CARLOS LÓPEZ ALZATE**, con Cédula de Ciudadanía, 75.146.007 expedida en Chinchiná, Caldas ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como **MÉDICO Y CIRUJANO**, según **TÍTULO** que le otorgó LA UNIVERSIDAD DE CALDAS, de Manizales, Caldas, Colombia.

Que dicho **TÍTULO** se encuentra debidamente registrado en la UNIVERSIDAD en el folio 16/407 del libro de registro No. 4 según acta No 093 del 1 de marzo de 2002.

Que cumplió con el **SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO** en EL HOSPITAL SAN LORENZO del Municipio de Supía Caldas, desde el 8 de febrero de 2002 hasta el 7 de febrero de 2003.

R E S U E L V E

ARTICULO UNICO: Autorizar a **JUAN CARLOS LÓPEZ ALZATE**, con Cédula de Ciudadanía, 75.146.007 expedida en Chinchiná, Caldas, para ejercer la profesión de **MÉDICO Y CIRUJANO**, en el Territorio Nacional.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Manizales, a los diez y nueve (19) días del mes de febrero de 2003.


ÓSCAR RAMÍREZ GALLEGO
Director General



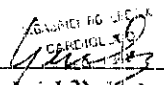
Certifica que

El Dr(a). LOPEZ A. JUAN CARLOS

**Cumplió satisfactoriamente con las evaluaciones
y requisitos académicos del**

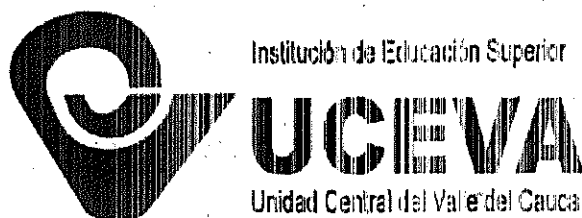
Diplomado de Urgencias en Cardiología e Imágenes Diagnósticas

**para el Médico de Atención Primaria que lo acredita con 150 horas de
estudio categoría 1, de acuerdo con normas internacionales para
programas de educación médica continua.**


Gabriel Robledo R.
Director curso



Representante de
The McGraw-Hill Companies



Institución de Educación Superior

UCEVA

Unidad Central del Valle del Cauca

ACTA DE GRADO No.564

28 de julio de 2017

En la ciudad de Tuluá, Departamento del Valle del Cauca, en el Coliseo "Carlos Maria Lozano Colonia" de la Institución, el día viernes 28 de julio de 2017 y de conformidad con lo dispuesto en la Resolución de la facultad de Ciencias Jurídicas y Humanísticas, No. 116 de 19 de julio de 2017, por medio de la cual se afirmó que el graduando cumplió con los requisitos legales y reglamentarios exigidos, se realizó un acto solemne de grado colectivo y entrega del diploma conferido por la Unidad Central del Valle del Cauca. Instalada la ceremonia, presidida por la doctora STELLA COLONIA NEIRA, Vicerrectora Académica, por delegación del Rector, según Resolución Rectoral No.1122 de julio de 2017., se dio lectura a la Resolución de grado. Una vez tomado el Juramento Universitario se le hizo entrega del título de:

ABOGADO

A

JUAN CARLOS LÓPEZ ALZATE

CC. 75.146.007 DE CHINCHINÁ

El Diploma acredita su idoneidad como: Abogado

Se registra en el Libro de Diplomas de la Unidad Central del Valle del Cauca No. 1-C Folio 79.

Firman el Diploma y el Acta General de Grado, los siguientes: (FDO) Dr. JAIRO GUTIERREZ OBANDO, Rector, Dra. ALICIA URIBE TABORDA, Decana y la Dra. LIMBANIA PEREA DORONSORO, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente del Acta de Grado General No. 564 del 28 de julio de 2017 y se expide en formato individual


Tuluá, 28 de julio de 2017


LIMBANIA PEREA DORONSORO
Secretaria General

Válido sin sello Artículo 11, Decreto 2150 de diciembre 5 de 1995

Martina Lucia Agudelo G.

07833

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

inmateriales, del orden de perjuicios morales \$ 426.869.200 mcte. (cuatrocientos noventa y seis millones ochocientos sesenta y nueve mil doscientos pesos) ocasionado a favor de sus familiares y el señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), en razón de las aflicciones causadas por la muerte de esta última discriminados de la siguiente manera: CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor del HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), como víctima directa del daño moral. 4.1 CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor de YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA, cónyuge del fallecido HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). 4.2 CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor de DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA, hija de la fallecida HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). 4.3 CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor de STEPHANIA VALENCIA VARELA, hija de la fallecido HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). 4.4 CINCUENTA (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes a favor de MERCEDES VALENCIA, hermana del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 4.5 CINCUENTA (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes a favor CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA, nieta del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 4.6 CINCUENTA (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes a favor de SALOME BENAVIDEZ VALENCIA, nieta del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 4.7 Cincuenta (50) salarios mínimos mensuales vigentes a favor de JHOAN HERRERA VALENCIA, nieto del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 5. Se reconozca y pague a los accionantes por parte de los accionados indemnización equivalente a 400 salarios mínimos legales mensuales vigentes, correspondientes a \$ 331.246.000 mcte. (treientos treinta y un millones doscientos cuarenta y seis mil pesos), tendiente a reparar EL DAÑO A LA SALUD, como regla excepcional, ocasionados por las lesiones, padecimientos y posterior muerte del señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA Estimo la cuantía de la presente conciliación extrajudicial, en una suma superior a los MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA (\$ 1.352.840.470.00) pesos mcte"


- 3. Teniendo en cuenta las medidas adoptadas para asegurar la prestación del servicio público en la conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo, debido a la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por causa del COVID- 19, el Despacho realizó audiencia de conciliación no presencial el día **20 de abril 2020**, la cual se declaró fallida, dada la posición institucional de cada una de las entidades convocadas, de no presentar formula conciliatoria.
- 4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
- 5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, el Veinte (20) de Abril de 2020.



SOLIS OVIDIO GUZMAN BURBANO
PROCURADOR 18 JUDICIAL II ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE CALI

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º 18 Judicial II Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	1 de 4

Acta No. 083
CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 18 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
Radicación N. 042-2942 de 28 Febrero de 2020

Convocante (s):

YOLANDA DE JESUS VARELA-VALENCIA, DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA, actuando en nombre propio y en representación de los menores CAROL JOHANNA BENAVIDES VALENCIA y SALOME BENAVIDES VALENCIA; STEPHANIA VALENCIA VARELA actuando en nombre propio y en representación del menor JHOAN HERRERA VALENCIA; MERCEDES VALENCIA GUTIERREZ.

Convocado (s):


NACION- MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, DUMIAN MEDICAL S.A.S- CLINICA MARIA ANGEL S.A

Medio de Control:

REPARACION DIRECTA


En Santiago de Cali, hoy Veinte (20) de Abril de 2020, siendo las 9:39 a.m, procede el despacho de la Procuraduría 18 Judicial II para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**, no presencial, teniendo en cuenta las medidas adoptadas para asegurar la prestación del servicio público en la conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo, debido a la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por causa del COVID- 19. En estas circunstancias habiendo sido objeto de comunicación oficial, correo electrónico de la modalidad de audiencia de conciliación no presencial, procedemos a su realización conforme a los lineamientos que ha expedido la Procuraduría General de la Nación, resaltando que por esta oportunidad los funcionarios del Despacho se encuentran realizando teletrabajo desde el correo electrónico, dejando constancia que se acude a servicio telefónico y al correo vía whatsapp. A esta audiencia no presencial comparecen a la diligencia (la) doctor (a) **JUAN DAVID JARAMILLO MOLINA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.114.059.288 y portador (a) de la tarjeta profesional número 267465 del Consejo Superior de la Judicatura, apoderado (a) de la convocante. Comparece a la diligencia el doctor (a) **LUZ MARINA VALENCIA BUITRAGO** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 30.283.066 y portador (a) de la tarjeta profesional número 97231 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL, de conformidad con el poder otorgado por la Dra. Andrea Elizabeth Hurtado Neira en calidad de Directora Técnica de la Dirección Jurídico de la entidad convocada. Comparecen a la diligencia el Doctor (a) **JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 16.463.005 y portador (a) de la tarjeta profesional número 170.305 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de DUMIAL MEDICAL S.A.S., quien es la propietaria de la CLINICA MARIA ANGEL S.A y que mediante correo electrónico manifiesta que por la situación de restricciones por cuenta del Covid19, no allega el poder y aún se encuentra en trámite para la firma y autenticación y que una vez esté suscrito en debida forma lo harán llegar por este medio al Despacho a la mayor brevedad. Acto seguido el Procurador con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, atendiendo las situaciones de emergencia sanitaria a causa del COVID- 19, declara abierta la audiencia no presencial de conciliación, previa instrucción telefónica a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. **En este estado de la diligencia se procede a consignar las pretensiones del escrito de la solicitud de conciliación prejudicial:** “Mediante el trámite correspondiente de la solicitud de conciliación extrajudicial va dirigida a efecto de conseguir que LA NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL – CLÍNICA MARIA ANGEL SA. Declare y reconozca lo siguiente: 1. Que se declare la existencia del daño sufrido por la

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

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	2 de 4

HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), y sus familiares en razón de la muerte del primero. 2. Que se declare a la NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL- y clínica MARIA ANGEL SA., responsable por el daño sufrido por el señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), y sus familiares. 3. Se reconozca y pague por los accionados la indemnización por perjuicios materiales en calidad de lucro cesante por valor de \$262.266.960 mcte. (doscientos sesenta y dos millones doscientos sesenta y seis mil novecientos sesenta pesos), por la muerte del señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), en favor de sus familiares YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA y demás descritos en la parte de los demandantes. 3.1 Se reconozca y pague por los accionados la indemnización por perjuicios materiales en calidad de lucro cesante en modalidad consolidado el valor de \$70.191.350 mcte. (Setenta millones ciento noventa y un mil trescientos cincuenta pesos), en favor de sus familiares YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA GRISALES y demás descritos en la parte de los demandantes. 3.2 Se reconozca y pague por los accionados la indemnización por perjuicios materiales en calidad de lucro cesante en modalidad futura el valor de \$ 192.266.960 mcte (ciento noventa y dos millones doscientos sesenta y seis mil novecientos sesenta pesos), en favor de sus familiares YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA GRISALES y demás descritos en la parte de los demandantes. 4. Se reconozcan y paguen por los accionados la indemnización por perjuicios inmateriales, del orden de perjuicios morales \$ 496.869.200 mcte. (cuatrocientos noventa y seis millones ochocientos sesenta y nueve mil doscientos pesos) ocasionado a favor de sus familiares y el señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), en razón de las aflicciones causadas por la muerte de esta última discriminados de la siguiente manera: CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor del HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), como víctima directa del daño moral. 4.1 CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor de YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA, cónyuge del fallecido HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). 4.2 CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor de DIANA CAROLINA VALENCIA VARELA, hija de la fallecida HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). 4.3 CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes como restitución de perjuicios morales a favor de STEPHANIA VALENCIA VARELA, hija de la fallecido HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). 4.4 CINCUENTA (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes a favor de MERCEDES VALENCIA, hermana del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 4.5 CINCUENTA (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes a favor CAROL JOHANNA BENAVIDEZ VALENCIA, nieta del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 4.6 CINCUENTA (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes a favor de SALOME BENAVIDEZ VALENCIA, nieta del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 4.7 Cincuenta (50) salarios mínimos mensuales vigentes a favor de JHOAN HERRERA VALENCIA, nieto del fallecido en razón de las aflicciones causadas por su muerte. 5. Se reconozca y pague a los accionantes por parte de los accionados indemnización equivalente a 400 salarios mínimos legales mensuales vigentes, correspondientes a \$ 331.246.000 mcte. (trescientos treinta y un millones doscientos cuarenta y seis mil pesos), tendiente a reparar EL DAÑO A LA SALUD, como regla excepcional, ocasionados por las lesiones, padecimientos y posterior muerte del señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.). ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTIA Estimo la cuantía de la presente conciliación extrajudicial, en una suma superior a los MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA (\$ 1.352.840.470.00) pesos mcte" **Seguidamente se le corre traslado al apoderado de la parte convocante, de la manifestación realizada por la apoderada de la entidad convocada MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL, que manifiesta:** se allega ficha técnica elaborada en los términos del decreto 1069 de 2015, en la cual la Dirección Jurídica del ministerio recomienda al Comité de Conciliación de la entidad "NO CONCILIAR" las pretensiones de la parte convocante, en razón a que se

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

 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	3 de 4


predica una falta de legitimación en la causa por pasiva del ministerio. Correo de la Secretaria Técnica del Comité de convocatoria para la sesión virtual del 20 de abril de 2020 con el orden del día en el cual se encuentra el caso de los convocantes para estudio en dicho comité. (es por ello que no se aporta la certificación de la secretaria técnica, sino la ficha técnica. Así las cosas, la posición institucional del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL en sesión virtual del 20 de Abril de 2020, es la de NO CONCILIAR las pretensiones de la parte convocante, porque la entidad no se encuentra legitimada en la causa por pasiva toda vez que dentro de las funciones establecidas, principalmente en las Leyes 100 de 1993 y 715 de 2001, y en el Decreto Ley 4107 de 2011, no se encuentra la de prestar servicios médicos ni de salud. En consecuencia, quienes incurrieron en las presuntas fallas endilgadas por los convocantes, pueden comparecer por sí solos a las respectivas conciliaciones y ante eventuales demandas.

Atendida la manifestación de la apoderada del Ministerio de Salud y Protección Social, se da espacio para el pronunciamiento de la parte convocante quien a través de correo electrónico manifiesta que: frente a la posición del ministerio de la protección social considero que si está legitimado ya que es el ente encargado de la regulación del servicio publico de la salud según la ley 100 de 1993. **Seguidamente se le corre traslado al apoderado de la parte convocante, de la manifestación realizada por el apoderado de la entidad DUMIAL MEDICAL S.A.S que manifiesta:** en primer lugar, se debe advertir que tanto la solicitud de conciliación prejudicial como en el auto admisorio de la misma, se convoca a la CLINICA MARIA ANGEL S.A., sin embargo, hay que aclarar que la propietaria de la Clínica es la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S., con NIT 805027743-1, por lo que deberá corregirse a fin de agotar debidamente el requisito de procedibilidad. Teniendo en cuenta la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S., es propietaria del establecimiento de comercio CLINICA MARIA ANGEL, por tratarse de una entidad de naturaleza privada, no es obligatorio realizar y allegar acta del Comité de Conciliación y Defensa Judicial. Sin embargo, con relación a la solicitud, en la que se pretende un acuerdo conciliatorio por los daños y perjuicios que aducen los convocantes se les ocasionó por el fallecimiento del señor HÉCTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ (Q.E.P.D.), ocurrida el día 04 de Noviembre de 2019, en las instalaciones de la CLINICA MARIA ANGEL, luego que presentara un infarto agudo al miocardio, nos permitimos manifestar que NO NOS ASISTE ÁNIMO CONCILIATORIO, en razón que de la revisión de la historia clínica y análisis del caso, no existe ninguna prueba que permita establecer la existencia de un *"retraso importante en la atención"*, cómo se interpreta de la solicitud la supuesta falla en el servicio; ni mucho menos nexo causal entre el daño que se alega y la supuesta falla. Por el contrario, de la lectura de la historia clínica, se observa que desde que el paciente ingresó al servicio de urgencias de la clínica, fue atendido de manera oportuna, adecuada y diligente. El fallecimiento del paciente, pese a que se garantizó la prestación de los servicios de salud, y una vez entra en paro se adelantaron las maniobras de reanimación por espacio de veinte (20) minutos, se presenta para la Institución de Salud y el Equipo Médico, como un evento fortuito, imprevisible, que hace parte de los riesgos y complicaciones inherentes del estado de salud del paciente, ante el evento cardiacos súbito. Por lo anterior, comedidamente solicitamos se declare fracasada la diligencia de conciliación prejudicial ante la inexistencia de ánimo conciliatorio.

Atendida la manifestación del apoderado de DUMIAL MEDICAL S.A.S, se da espacio para el pronunciamiento de la parte convocante quien a través de correo electrónico manifiesta que: al grupo 3 abogados & consultores, agradezco por hacer la aclaración frente a la propietaria de la Clínica Maria Angel, frente a la posición planteada por ustedes estoy en desacuerdo ya que se hizo un debido estudio de la historia clínica y si se encuentra muchas fallas las cuales ya se fundamentaran en su debido proceso y anexando las respectivas pruebas. **Seguidamente el apoderado de DUMIAL MEDICAL S.A.S manifiesta lo siguiente:** Respecto de la manifestación del apoderado de la parte convocante, tendrá que ser objeto de prueba y demostrarse fehacientemente dentro del trámite judicial. En esta etapa prejudicial la posición de la entidad que represento es de NO CONCILIAR. En tal virtud, comedidamente solicito declarar fracasada la audiencia de conciliación en lo que corresponde a DUMIAN MEDICAL S.A.S. - CLINICA MARIA

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

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

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	4 de 4

ANGEL. El Procurador Judicial, teniendo en cuenta la Resolución No. 0143 del 31 de marzo de 2020 y en principio de la buena fe, se permite al apoderado de la DUMICAL MEDICAL SAS allegar el poder una vez sea posible, debido a la situación de conocimiento público a causa del COVID- 19, así mismo dejando claro que quien debe ser realmente la entidad convocada en el presente caso y debido a la posición de cada una de las entidades convocadas, no tener animo conciliatorio, el Despacho declara fallida la presente audiencia de conciliación no presencial y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud una vez las condiciones lo permitan y el archivo del expediente, dejando constancia que la presente acta serán remitidas vía electrónica. En constancia se firma el acta por el Procurador 18 Judicial II siendo las 10:27 a.m



SOLIS OVIDIO GUZMAN BURBANO
Procurador 18 Judicial II Administrativo de Cali

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

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



CAMARA DE COMERCIO DE TULUA
CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL

Fecha expedición: 2020/07/30 - 08:38:05 **** Recibo No. S000717487 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200730-0005

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN kMd1kSygsd

COSMETICOS Y DE TOCADOR

OTRAS ACTIVIDADES : J6209 - OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMATICOS

OTRAS ACTIVIDADES : L6810 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS

CERTIFICA - ADMINISTRACIÓN

QUE EL BIEN SE ENCUENTRA ADMINISTRADO POR LA(S) SIGUIENTE(S) PERSONA(S) :

*** NOMBRE : RANCRUEL OCHOA GERARDO

IDENTIFICACION : Cédula de ciudadanía - 94412232

VINCULACION : ADMINISTRADOR - PRINCIPAL

FECHA DE REGISTRO DE LA VINCULACION : AGOSTO 26 DE 2011

LIBRO Y NÚMERO DE INSCRIPCIÓN : RM06 - 609

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$3,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SI)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE TULUA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siitulia.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación kMd1kSygsd

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



**CAMARA DE COMERCIO DE TULUA
CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL**

Fecha expedición: 2020/07/30 - 08:38:05 **** Recibo No. S0007174E7 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200730-0005

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN kMd1kSygsd

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : AGENCIA
DOMICILIO : TULUA

CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : DUMIAN MEDICAL SAS
IDENTIFICACIÓN : 805027743-1
DIRECCIÓN : K 36A 6 42
DOMICILIO : CALI
CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE CALI
MATRÍCULA NÚMERO : 614746

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 71006
FECHA DE MATRÍCULA : AGOSTO 26 DE 2011
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JUNIO 25 DE 2020
ACTIVO VINCULADO : 25,793,131,400.00

CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA

POR ACTA NÚMERO 34 DEL 07 DE AGOSTO DE 2011 SUSCRITA POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 608 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE AGOSTO DE 2011, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL O AGENCIA

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CRA 40 CLL 26 LA VARIANTE
BARRIO : JAZMÍN
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76834 - TULUA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2317430
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3122421741
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3165272548
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerardo.rancruel@dumianmedical.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES,

DUMIAN MEDICAL SAS

BIOESTADISTICA

martes, 05 de noviembre de 2019



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: HECTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ		IDENTIFICACION: CC 16361882	HC: 16361882 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/1965	EDAD: 54 Años	SEXO: M	
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
RESIDENCIA: CL 24 A CL 2 OESTE 65 B/ NUEVO FARFAN	VALLE DEL CAUCA-TULUA		TELEFONO: 3187617185
OCUPACION: OFICIOS VARIOS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: YOLANDA VARELA		PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3187617185
NOMBRE ACOMPAÑANTE: YOLANDA VARELA		PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3187617185
FECHA INGRESO: 4/11/2019 - 02:25:48	FECHA EGRESO: 4/11/2019 - 06:40:30		CAMA:
DEPARTAMENTO: 080804 - URGENCIAS - MARIANGEL DUMIAN		SERVICIO: URGENCIAS	
PLAN: PLAN GLOBAL S.O.S SUBSIDIADO 2131(C.MARIANGEL)			

Imprimió: HECTOR FABIO CASTRO - hector.castro

Fecha Impresión 2019/11/5 - 11:53:46

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - MARIANGEL DUMIAN

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	4/11/2019 02:11					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	FAMILIAR REFIERE "ESTABA DUMIENDO Y ME DIJO QUE LE ESTABA DOLIENDO LA CARA Y SE DESMAYO, SE JUAGO EN SUDOR, LE DOLIA LAS MANOS Y EL PECHO Y LA MANDIBULA"							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	110	25	93.00	110 / 70	36.30	10	NO APLICA	96.00
Observación:	INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDA, CON LIMITACIÓN EN LA MARCHA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON FASIES DE DOLOR,, CONSCIENTE,, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CUADRO CLÍNICO CONSISTENTE, DOLOR EN EIGASTRIO QUE SE IRARADIA A EXTREMIDADES SUPERIORES Y CUELLO, PERDIDA DE LA FUERZA, DE 2 HORAS EVOLUCION NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS ANTECEDENTE DE PROCEDIMIENTO QX EN COLUMNA, NO MANIFIESTA SABER QUE SE INGRESA PARA VALORACIÓN MEDICA							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						

Profesional: FABIO EDUARDO ORJUELA ORTIZ

CC 1094938525 T.P. 1094938525

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2019-11-04	02:38	mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ

	MOTIVO DE CONSULTA : "LE DUELE EL PECHO"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN COMPAÑIA DE ESPOSA, LA CUAL REFIERE QUE EL PACIENTE EN HORAS DE LA TARDE REFIERE DOLOR MANDIBULAR, E INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA Y MEDIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR INTENSO QUE INICIA EN REGION MANDIBULAR QUE SE IRRADIA A DOLOR TORACICO OPRESIVO ASOCIADO A DIAFORESIS PROFUSA, INTENSO. NIEGA OTROS SINTOMAS ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	---------------------------

PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ			FECHA: 2019-11-04
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
General (12)	ANORMAL	FC 69 LPM, FR 26 RPM, SATO2 98%, TA 110/70 MMHG, ALERTA, ORIENTADO, TAQUIPNEICO AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CON DIAFORESIS PROFUSA, TORAX CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMITADES SIN ALTERACION, SNC SIN DEFICIT FOCAL APARENTE.	

FINALIDAD DE LA ATENCION No aplica
--

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2019/11/4 - 02:45:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2019/11/4 - 02:47:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2019/11/4 -

	Profesional		
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2019/11/4 - 02:47:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903813	COLOR	2019/11/4 - 02:46:53
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2019/11/4 - 02:47:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)
 CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0731455 POS	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	CLOPIDROGEL
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:41

			02:45:52
Observacion:			
Orden Profesional		MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/11/4 - 02:46:46
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/11/4 - 02:46:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/11/4 - 02:46:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2019/11/4 - 02:46:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2019/11/4 - 02:46:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2019/11/4 - 02:46:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
CONSULTA EXTERNA	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2019/11/4 - 02:45:44
	Observacion:		
	Orden	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40MG SOLUCION INYECTABLE	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040497 POS	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 04:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 72.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0230514 POS	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMIODARONA CLORHIDRATO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 04:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	
2019-11-04	02:35 mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11
	02:53 mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION MOBITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA O2 SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3L/MIN SI SATO2 <92% SSN 0.9% 80 CC/HORA RANITIDINA 50 MG/8 HORAS EV

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 4.00 TABLETA (S) Cada 4 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1341335 POS	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ATORVASTATINA
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 2.00 GRAGEA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0031249 POS	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS 100MG TABLETA	ACETIL SALICILICO ACIDO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 FRASCO AMPOLLA Cada 1 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO GONZALEZ RIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 MANIOBRA DE RCP

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

05:15	ingri.romero - INGRI NATALIA ROMERO GOMEZ
	ATIENDO EL LLAMADO TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS CRITICAS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SHOCK CARDIOGENICO, QUIEN DURANTE HOSPITALIZACION PRESENTA DETERIORO DE SU CONDICION CLINICA, ES TRASLADADO A SALA DE REANIMACION EN DONDE ENCUENTRO PERSONAL DEL SERVICIO DE URGENCIAS REALIZANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA, ASISTO VIA AEREA, SE ASISTE INTUBACION CON TOT #8.0 EN UNICO INTENTO, DEJO FIJO EN 24CM, PACIENTE CONTINUA EN CODIGO AZUL SE REALIZAN MANIOBRAS DE RESUCITACION DURANTE 20 MINUTOS SIN OBTENER MEJORIA, MEDICO DEL SERVICIO DECLARA FALLECIDO A LAS 3:40 AM.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-11-04	03:00 jennifer.munoz - JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DESPIERTO ALERTA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA TOLERANDO AIRE A MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA INGRESA POR CON CUADRO CLÍNICO DE DOLOR PRECORDIAL ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CARGA ANTIESQUEMICA RANITIDINA MORFINA 3MG TOMA DEMUESTRAS SANGUINEAS Y TOMA DE EKG SE CUMPLE ORDENES MEDICAS A CABALIDAD SE CANALIZA PACIENTE SIN COMPLICACIÓN ALGUNA SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS COMPLICACIÓN ALGUNA SE SANGRA PARA MUESTRAS ORDENADAS SE LLEVAN AL SERVICIO DE LABORATORIO PENDIENTE REVALORAR
	03:06 jennifer.munoz - JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE OBSERVA MUY ALGICO NO RESPONDE A ESTIMULO DOLOROSO SE LE DA AVISO AMEDICO QUIEN DECIDE PASARLO A SALA DE REANIMACION
	03:37 jennifer.munoz - JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE HACE DEVOLUTIVO DE CARGA ANTIESQUEMICA Y MORFINA Y ENOXAPARINA CUANDO SE BAJAN LOS MEDICAMENTOS DE FARMACIA EL PACIENTE YA SE ENCONTRABA EN SALA DE REANIMACION
	05:00 diana.moncada - DIANA MARIA MONCADA CORRALES - ENFERMERA (O) PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR AMBULANCIA EN SILLA DE RUEDAS CON DOLOR TORACICO, SE PASA DIRECTAMENTE A MONITORIZACION NO INVASIVA Y TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA ENCONTRANDO ELEVACION DEL ST, SE SOLICITAN PARA CLINICOS, ES COMENTADO A UCI POSTERIOS PACIENTE PRESENTA DETERIORO DEL ESTADO GENERAL SUBITO, CON AUSENCIA DE PULSO SE TRASLADA A SALA DE REANIMACION Y SE INICIA REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA INICIANDO COMPRESIONES TORACICAS 30 CON 2 VENTILACIONES, SE ASEGURA VIA AREA, SE ADMINISTRAN 6 DOSIS DE ADRENALINAS CON INTERVALOS DE 4 MINUTOS 3 DOSIS DE AMIODARONAS EN EL TRECER CICLO DE COMPRESIONES SE EVALUA RITMO CARDIACO ENCONTRANDO TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO, SE DESFIBRILA EN 3 OCASIONES CON 200 J SIN OBTENER PULSO, SE REALIZAN MANIOBRAS DE RESUCITACION DURANTE 20 MINUTOS SIN OBTENER MEJORIA, MEDICO DE UCI LO DECLARA FALLECIDO A LAS 3+40 AM

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	RESERVAS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIONES
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	6	0	0	
	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2TY01C002640005			GUIA DE ENTUBACION # 10 TYCO REF 85864			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	RESERVAS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIONES
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	RESERVAS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIONES
2019-11-04	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			

MORFINA 3MG EV AHORA
ASA 300 MG AHORA VO
CLOPIDOGREL 300 MG AHORA VO
ATORVASTTINA 80 MG AHORA VO
ENOXAPARINA 30 MG EV
SS EKG, TROPONINA, GLUCOSA, CH, P.O, NA, K, CL, RX TORAX, AZOADOS, TIEMPOS DE COAGULACION.
CSV AC
REVALORAR
GRACIAS

MEDICAMENTO FORMULADO: CLOPIDOGREL 4 TABLETA (S) Cada 4 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 44
MEDICAMENTO FORMULADO: ATORVASTATINA 2 GRAGEA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA | CAJA X 1. VARIOS 2 TABLETA (S) Cada 2
Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 FRASCO AMPOLLA Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 11
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO REF: ARB1323 2 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,
DIAS DE TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 2 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 22

04:11 mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 6 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: AMIODARONA CLORHIDRATO 2 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,
DIAS DE TRATAMIENTO: 22

FECHA		EVOLUCIONES	
2019-11-04	04:08	SERVICIO: URGENCIAS mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SHOCK CARDIOGENICO *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR AMBULANCIA EN SILLA DE RUEDAS, CON DOLOR TORACICO TIPICO, SE PASA DIRECTAMENTE A MONITORIZACION NO INVASIVA Y TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA ENCONTRANDO EKG CON RITMO SINUSAL, ELEVACION DEL ST EN PARED INFERIOR DII, DIII, AVF, CON SIGNO DE LA BANDERA POSITIVA, PERO VIBRADO PUESTO QUE SE SOLICITA NUEVO EKG SIN CAMBIOS DE ISQUEMIA, NI SIGNOS INESPECIFICOS QUE LA SUGIERAN, NO SUPRA NI INFRADESNIVEL, SE COMENTA PACIENTE A CUIDADO CRITICO CONSIDERANDO QUE EL PACIENTE NO ESTA CON INDICACION DE FIRBINOLISIS POR POSTERIOR EKG SIN ALTERACION, SIN EMBARGO SE DECIDE INICIAR CARGAS DE MANEJO ANTISQUEMICO POR CUADRO CLINICO TIPICO DE SINDROME CORONARIO AGUDO, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE ESTUDIO ENTRE ESTOS ENZIMAS CARDIACAS Y SE SOLICITA MEDICACION INICIAL. POSTERIORMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO DEL ESTADO GENERAL SUBITO, CON AUSENCIA DE PULSO, POR LO QUE SE TRASLADA A SALA DE REANIMACION, Y SE INICIA REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA: INICIANDO COMPRESIONES TORACICAS 30 CON 2 VENTILACIONES, SE ADMINISTRAN 6 DOSIS DE ADRENALINA CON INTERVALOS DE 4 MINUTOS, 2 DOSIS DE AMIODARONA INCIANDO CON 150 MG EN EL 3ER CICLO DE COMPRESIONES, Y POSTERIOR DOSIS DE 300 MG, SE VALORA RITMO CARDIACO EVIDENCIANDOSE TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO, SE DESFIBRILA EN 3 OCASIONES CON 200 J, SIN OBTENER PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA AL SEGUNDO CICLO CON INTUBACION OROTRAQUEAL, SE REALIZAN MANIOBRAS DE RESUCITACION DURANTE 20 MINUTOS SIN OBTENER MEJORIA, SE DECLARA FALLECIDO A LAS 3:40 AM.	
	05:40	SERVICIO: URGENCIAS mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NUMERO DE CERTIFICADO DE DEFUNCION 721820567	

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
2019-11-04	

331391T001630042			AMBU ADULTO REF:GC8045A01			
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21154M001610046			ELECTRODO ADULTO REF: 301009			
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331617C002640003			CATETER INTRAVENOSO 18G REF:16II822618			
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1	0	0	
	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331391T001650007			TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON REF: GC8039B080			
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21154M001610053			ELECTRODO PEDIATRICO I UNIDAD			
2019-11-04	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	5	0	0	

West

Maria Teresa López
Médica
R.M. 1113040376

PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ
 CC - 1113040376
 ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Fecha Impresión: 2019/11/5 - 11:54:30

DUMIAN MEDICAL SAS

BIOESTADISTICA

viernes, 15 de noviembre de 2019



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: HECTOR FABIO VALENCIA GUTIERREZ		IDENTIFICACION: CC 16361882	HC: 16361882 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/1965	EDAD: 54 Años	SEXO: M	
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
RESIDENCIA: CL 24 A CL 2 OESTE 65 B/ NUEVO FARFAN	VALLE DEL CAUCA-TULUA	TELEFONO: 3187617185	
OCUPACION: OFICIOS VARIOS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: YOLANDA VARELA	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3187617185	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: YOLANDA VARELA	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3187617185	
FECHA INGRESO: 4/11/2019 - 02:25:48	FECHA EGRESO: 4/11/2019 - 06:40:30	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080804 - URGENCIAS - MARIANGEL DUMIAN	SERVICIO: URGENCIAS		
PLAN: PLAN GLOBAL S.O.S SUBSIDIADO 2131(C.MARIANGEL)			

Fecha Impresión: 2019/11/15 - 11:53:16

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - MARIANGEL DUMIAN

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	4/11/2019 02:11					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	FAMILIAR REFIERE "ESTABA DUMIENDO Y ME DIJO QUE LE ESTABA DOLIENDO LA CARA Y SE DESMAYO, SE JUAGO EN SUDOR, LE DOLIA LAS MANOS Y EL PECHO Y LA MANDIBULA"							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	110	25	93.00	110 / 70	36.30	10	NO APLICA	96.00
Observación:	INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDA , CON LIMITACIÓN EN LA MARCHA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON FASIES DE DOLOR, , CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CUADRO CLÍNICO CONSISTENTE, DOLOR EN EIGASTRIO QUE SE IRARADIA A EXTREMIDADES SUPERIORES Y CUELLO, PERDIDA DE LA FUERZA, DE 2 HORAS EVOLUCION NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS ANTECEDENTE DE PROCEDIMIENTO QX EN COLUMNA, NO MANIFIESTA SABER QUE SE INGRESA PARA VALORACIÓN MEDICA							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						

Profesional: FABIO EDUARDO ORJUELA ORTIZ

CC 1094938525 T.P. 1094938525

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-11-04	02:38 mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ

Trombosis.

	MOTIVO DE CONSULTA : "LE DUELE EL PECHO"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN COMPAÑIA DE ESPOSA, LA CUAL REFIERE QUE EL PACIENTE EN HORAS DE LA TARDE REFIERE DOLOR MANDIBULAR, E INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA Y MEDIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR INTENSO QUE INICIA EN REGION MANDIBULAR QUE SE IRRADIA A DOLOR TORACICO OPRESIVO ASOCIADO A DIAFORESIS PROFUSA, INTENSO. NIEGA OTROS SINTOMAS ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

PROFESIONAL:MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ			FECHA:2019-11-04
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
General (12)	ANORMAL	FC 69 LPM, FR 26 RPM, SATO2 98%, TA 110/70 MMHG, ALERTA, ORIENTADO, TAQUIPNEICO AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CON DIAFORESIS PROFUSA, TORAX CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMITADES SIN ALTERACION, SNC SIN DEFICIT FOCAL APARENTE.	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2019/11/4 - 02:45:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2019/11/4 - 02:47:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2019/11/4 -

		02:45:52	
Observacion:			
Orden Profesional		MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/11/4 - 02:46:46
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/11/4 - 02:46:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/11/4 - 02:46:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2019/11/4 - 02:46:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2019/11/4 - 02:46:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2019/11/4 - 02:46:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376			
CONSULTA EXTERNA	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2019/11/4 - 02:45:44
	Observacion:		
	Orden	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	

	Profesional	
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ CC - 1113040376		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)
 CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0731455 POS	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	CLOPIDROGEL
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 4.00 TABLETA (S) Cada 4 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1341335 POS	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ATORVASTATINA
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 2.00 GRAGEA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0031249 POS	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS 100MG TABLETA	ACETIL SALICILICO ACIDO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 FRASCO AMPOLLA Cada 1 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO GONZALEZ RIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 MANIOBRA DE RCP

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40MG SOLUCION INYECTABLE	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 02:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040497 POS	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 04:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 72.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0230514 POS	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMIODARONA CLORHIDRATO
FORMULÓ	MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2019 04:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP
04/11/2019 06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA		0 MANIOBRA DE RCP

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
2019-11-04	<div>02:35 mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11</div> <div>02:53 mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION MOBITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA O2 SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3L/MIN SI SATO2 <92% SSN 0.9% 80 CC/HORA RANITIDINA 50 MG/8 HORAS EV</div>

05:15	ingri.romero - INGRI NATALIA ROMERO GOMEZ
	ATIENDO EL LLAMADO TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS CRITICAS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SHOCK CARDIOGENICO, QUIEN DURANTE HOSPITALIZACION PRESENTA DETERIORO DE SU CONDICION CLINICA, ES TRASLADADO A SALA DE REANIMACION EN DONDE ENCUENTRO PERSONAL DEL SERVICIO DE URGENCIAS REALIZANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA, ASISTO VIA AEREA, SE ASISTE INTUBACION CON TOT #8.0 EN UNICO INTENTO, DEJO FIJO EN 24CM, PACIENTE CONTINUA EN CODIGO AZUL SE REALIZAN MANIOBRAS DE RESUCITACION DURANTE 20 MINUTOS SIN OBTENER MEJORIA, MEDICO DEL SERVICIO DECLARA FALLECIDO A LAS 3:40 AM.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-11-04	03:00 jennifer.munoz - JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DESPIERTO ALERTA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA TOLERANDO AIRE A MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE DOLOR PRECORDIAL ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CARGA ANTIESQUEMICA RANITIDINA MORFINA 3MG TOMA DEMUESTRAS SANGUINEAS Y TOMA DE EKG SE CUMPLE ORDENES MEDICAS A CABALIDAD SE CANALIZA PACIENTE SIN COMPLICACIÓN ALGUNA SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS COMPLICACIÓN ALGUNA SE SANGRA PARA MUESTRAS ORDENADAS SE LLEVAN AL SERVICIO DE LABORATORIO PENDIENTE REVALORAR
	03:06 jennifer.munoz - JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE OBSERVA MUY ALGICO NO RESPONDE A ESTIMULO DOLOROSO SE LE DA AVISO AMEDICO QUIEN DECIDE PASARLO A SALA DE REANIMACION
	03:37 jennifer.munoz - JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE HACE DEVOLUTIVO DE CARGA ANTIESQUEMICA Y MORFINA Y ENOXAPARINA CUANDO SE BAJAN LOS MEDICAMENTOS DE FARMACIA EL PACIENTE YA SE ENCONTRABA EN SALA DE REANIMACION
	05:00 diana.moncada - DIANA MARIA MONCADA CORRALES - ENFERMERA (O) PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR AMBULANCIA EN SILLA DE RUEDAS CON DOLOR TORACICO, SE PASA DIRECTAMENTE A MONITORIZACION NO INVASIVAY TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA ENCONTRANDO ELEVACION DEL ST , SE SOLICITAN PARACLINICOS, ES COMENTADO A UCI POSTERIOS PACIENTE PRESENTA DETERIORO DEL ESTADO GENERAL SUBITO, CON AUSENCIA DE PULSO SE TRASLADA A SALA DE REANIMACION Y SE INICIA REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA INCIANDO COMPRESIONES TORACICAS 30 CON 2 VENTILACIONES , SE ASEGURA VIA AREA , SE ADMINISTRAN 6 DOSIS DE ADRENALINAS CON INTREVALOS DE 4 MINUTOS 3 DOSIS DE AMIODARONAS EN EL TRECER CICLO DE COMPRESIONES SE EVALUA RITMO CARDIACO ENCONTRANDO TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO , SE DESFIBRILA EN 3 OCACIONES CON 200 J SIN OBTENER PULSO, SE REALIZAN MANIOBRAS DE RESUCITACION DURANTE 20 MINUTOS SIN OBTENER MEJORIA , MEDICO DE UCI LO DECLARA FALLECIDO A LAS 3+40 AM

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHADA	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACION
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	6	0	0	
	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2TY01C002640005			GUIA DE ENTUBACION # 10 TYCO REF 85864			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHADA	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACION
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHADA	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACION
2019-11-04	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			

MORFINA 3MG EV AHORA
ASA 300 MG AHORA VO
CLOPIDOGREL 300 MG AHORA VO
ATORVASTTINA 80 MG AHORA VO
ENOXAPARINA 30 MG EV
SS EKG, TROPONINA, GLUCOSA, CH, P.O, NA, K, CL, RX TORAX, AZOADOS, TIEMPOS DE COAGULACION,
CSV AC
REVALORAR
GRACIAS

MEDICAMENTO FORMULADO: CLOPIDOGREL 4 TABLETA (S) Cada 4 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 44
MEDICAMENTO FORMULADO: ATORVASTATINA 2 GRAGEA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA | CAJA X 1. VARIOS 2 TABLETA (S) Cada 2
Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 FRASCO AMPOLLA Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 11
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 2 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,
DIAS DE TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 2 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 22

04:11 mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 6 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: AMIODARONA CLORHIDRATO 2 FRASCO AMPOLLA Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,
DIAS DE TRATAMIENTO: 22

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-11-04	<p>04:08 SERVICIO: URGENCIAS mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SHOCK CARDIOGENICO</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR AMBULANCIA EN SILLA DE RUEDAS, CON DOLOR TORACICO TIPICO, SE PASA DIRECTAMENTE A MONITORIZACION NO INVASIVA Y TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA ENCONTRANDO EKG CON RITMO SINUSAL, ELEVACION DEL ST EN PARED INFERIOR DII, DIII, AVF, CON SIGNO DE LA BANDERA POSITIVA, PERO VIBRADO PUESTO QUE SE SOLICITA NUEVO EKG SIN CAMBIOS DE ISQUEMIA, NI SIGNOS INESPECIFICOS QUE LA SUGIERAN, NO SUPRA NI INFRADESNIVEL, SE COMENTA PACIENTE A CUIDADO CRITICO CONSIDERANDO QUE EL PACIENTE NO ESTA CON INDICACION DE FIRBINOLISIS POR POSTERIOR EKG SIN ALTERACION, SIN EMBARGO SE DECIDE INICIAR CARGAS DE MANEJO ANTISQUEMICO POR CUADRO CLINICO TIPICO DE SINDROME CORONARIO AGUDO, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE ESTUDIO ENTRE ESTOS ENZIMAS CARDIACAS Y SE SOLICITA MEDICACION INICIAL. POSTERIORMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO DEL ESTADO GENERAL SUBITO, CON AUSENCIA DE PULSO, POR LO QUE SE TRASLADA A SALA DE REANIMACION, Y SE INICIA REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA: INICIANDO COMPRESIONES TORACICAS 30 CON 2 VENTILACIONES, SE ADMINISTRAN 6 DOSIS DE ADRENALINA CON INTERVALOS DE 4 MINUTOS, 2 DOSIS DE AMIODARONA INCIANDO CON 150 MG EN EL 3ER CICLO DE COMPRESIONES, Y POSTERIOR DOSIS DE 300 MG, SE VALORA RITMO CARDIACO EVIDENCIANDOSE TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO, SE DESFIBRILA EN 3 OCASIONES CON 200 J, SIN OBTENER PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA AL SEGUNDO CICLO CON INTUBACION OROTRAQUEAL, SE REALIZAN MANIOBRAS DE RESUCITACION DURANTE 20 MINUTOS SIN OBTENER MEJORIA, SE DECLARA FALLECIDO A LAS 3:40 AM.</p>
	<p>05:40 SERVICIO: URGENCIAS mariat.lopez - MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NUMERO DE CERTIFICADO DE DEFUNCION 721820567</p>

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
2019-11-04	

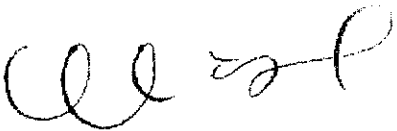
331391T001630042			AMBU ADULTO REF:GC8045A01			
	FECHA	PACIENTE	CANTIDAD	PRECEDENTE	RESERVAS AL DIA ACTUAL	RESERVA AL DIA
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21154M001610046			ELECTRODO ADULTO REF: 301009			
	FECHA	PACIENTE	CANTIDAD	PRECEDENTE	RESERVAS AL DIA ACTUAL	RESERVA AL DIA
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331617C002640003			CATETER INTRAVENOSO 18G REF:16II822618			
	FECHA	PACIENTE	CANTIDAD	PRECEDENTE	RESERVAS AL DIA ACTUAL	RESERVA AL DIA
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1	0	0	
	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331391T001650007			TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON REF: GC8039B080			
	FECHA	PACIENTE	CANTIDAD	PRECEDENTE	RESERVAS AL DIA ACTUAL	RESERVA AL DIA
2019-11-04	06:00	CARLOS ARTURO RIOS GONZALEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21154M001610053			ELECTRODO PEDIATRICO I UNIDAD			
	FECHA	PACIENTE	CANTIDAD	PRECEDENTE	RESERVAS AL DIA ACTUAL	RESERVA AL DIA
2019-11-04	03:00	JENNIFER MUÑOZ ORDOÑEZ	5	0	0	



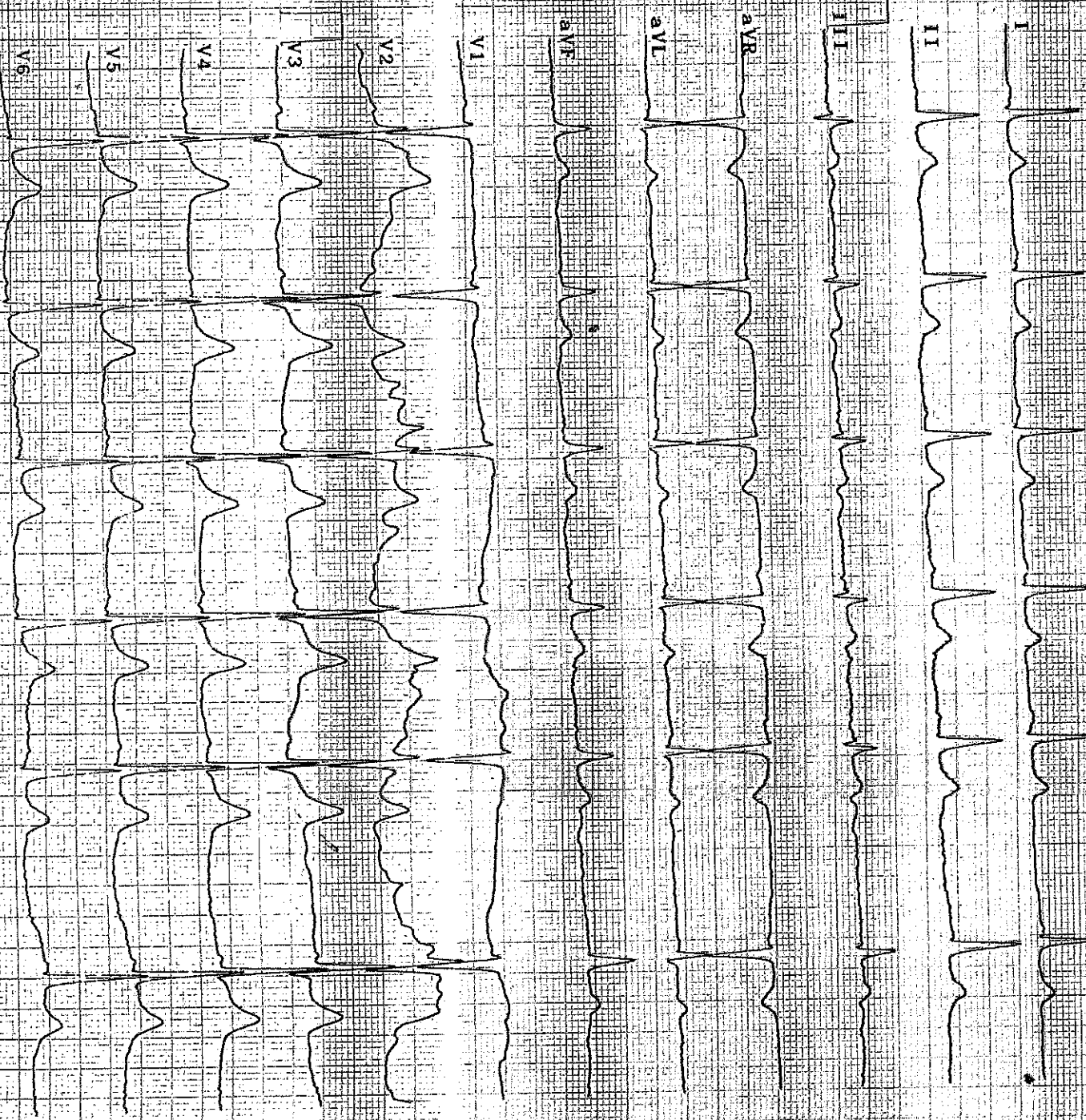
Maria Teresa López
 Médica
 R.M. 1113040376

PROFESIONAL: MARIA TERESA LOPEZ MUÑOZ
 CC - 1113040376
 ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

ID:
Nombre:

Ratio cardiaco: 56 bpm

Hector Fabio Valencia 02+20
09-11-19



0.1Hz - 40Hz.

Todos los canales: 10.0mm/mV. 25.0mm/seg.

Car

2019-10-24 05:29:54

Monitorización Ritmo 12Canales Hospital: clinica marian

ID:

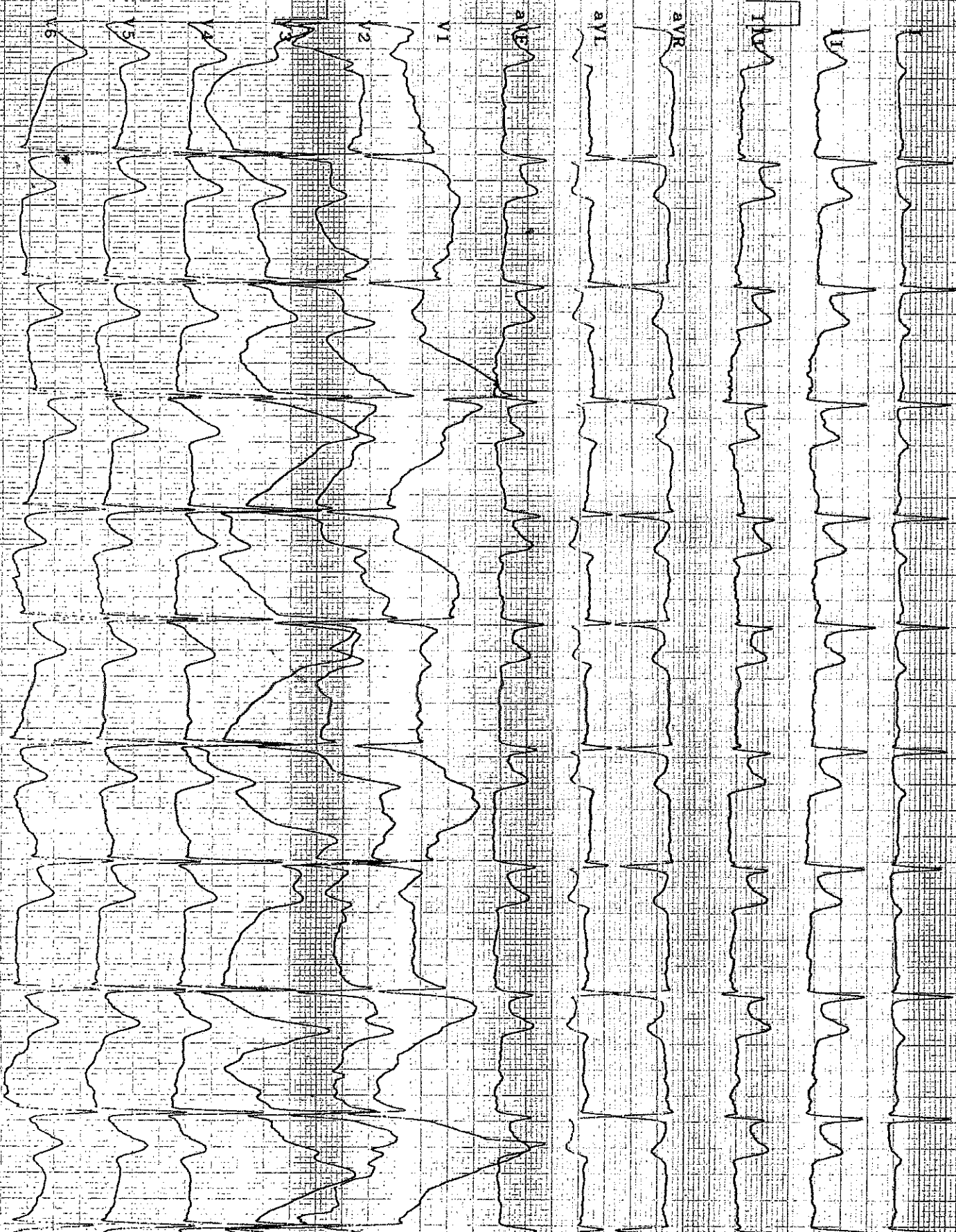
Ratio cardíaco: 62 bpm

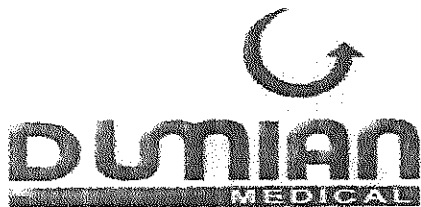
Confirmado por: 9

Hector Fabio Valencia

02+30

09-11-19





Laboratorio Clínico

10440084

Tuluá - Colombia



Paciente:	VALENCIA GUTIERREZ HECTOR FABIO		Orden No.:	2019110440084	
Historia:	16361882	Género:	Masculino	Fecha y Hora de ingr	2019-11-04 04:21
TELEFONO:		Edad:	54 Años	Fecha de impresión:	06/11/2019 9:16:
SERVICIO:	URGENCIAS - MARIANG	MEDICO:		HABITACION	
EMPRESA:		MUNICIPIO:	TULUA		
Fecha de impresión:	2019-11-06 09:16				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validado en
QUIMICA SANGUINEA				
GLICEMIA	135.00	mg/dl	70.00 - 115.00	04/11/2019 04:56
Técnica: COLORIMETRICO				
NITROGENO UREICO EN SUERO	18.00	mg/dl	4.00 - 20.00	04/11/2019 04:56
CREATININA EN SUERO	1.19	mg/dl	0.70 - 1.20	04/11/2019 04:56
VALORES DE REFERENCIA: NEONATOS PREMATUROS: 0.29 - 1.04 mg/dl				
SODIO EN SUERO	139.00	meq/l	135.00 - 149.00	04/11/2019 04:34
POTASIO EN SUERO	3.88	meq/l	3.50 - 5.10	04/11/2019 04:34
CLORO EN SUERO	102.50	meq/l	98.00 - 107.00	04/11/2019 04:34
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
GLOBULOS BLANCOS	6.02	X10 ⁹ /uL	4.50 - 11.00	04/11/2019 04:27
RECuento DE G. ROJOS	5.42	X10 ⁶ / uL	4.50 - 5.90	04/11/2019 04:27
HEMOGLOBINA	15.30	g/dl	14.00 - 18.00	04/11/2019 04:27
HEMATOCRITO	45.70	%	42.00 - 52.00	04/11/2019 04:27
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	84.30	fL	80.00 - 94.00	04/11/2019 04:27
HB CORPUSCULAR MEDIA	28.20	pg	25.00 - 35.00	04/11/2019 04:27
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.50	g/dl	31.00 - 37.00	04/11/2019 04:27
PLAQUETAS	248	10 ³ /uL	150 - 450	04/11/2019 04:27
RDW SD	41.20	fL	35.00 - 55.00	04/11/2019 04:27
RDW CV	13.20	%	11.00 - 16.00	04/11/2019 04:27
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10.00	fL	9.00 - 12.00	04/11/2019 04:27
CAYADOS	0	%		04/11/2019 04:27
NEUTROFILOS	45.60	%	40.00 - 72.00	04/11/2019 04:27
LINFOCITOS	45.30	%	22.00 - 45.00	04/11/2019 04:27
MONOCITOS	6.00	%	0.00 - 12.00	04/11/2019 04:27
EOSINOFILOS	2.20	%	0.00 - 6.00	04/11/2019 04:27
BASOFILOS	0.70	%	0.00 - 1.00	04/11/2019 04:27
RECuento DE NEUTROFILOS	2.75	X10 ³ /uL	1.30 - 8.30	04/11/2019 04:27
RECuento DE LINFOCITOS	2.73	X10 ³ /uL	1.00 - 5.00	04/11/2019 04:27
RECuento DE MONOCITOS	0.36	X10 ³ /uL	0.00 - 1.10	04/11/2019 04:27
RECuento DE EOSINOFILOS	0.13	X10 ³ /uL		04/11/2019 04:27
RECuento DE BASOFILOS	0.04	X10 ³ /uL		04/11/2019 04:27
OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO	-			04/11/2019 04:27
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.20	%		04/11/2019 04:27

Nota: Todos los resultados del Laboratorio deben ser interpretados por el Médico



Laboratorio Clínico

10440084

Tuluá - Colombia



Paciente:	VALENCIA GUTIERREZ HECTOR FABIO		Orden No.:	2019110440084	
Historia:	16361882	Género:	Masculino	Fecha y Hora de ingr	2019-11-04 04:21
TELEFONO:		Edad:	54 Años	Fecha de impresión:	06/11/2019 9:16:
SERVICIO:	URGENCIAS - MARIANG	MEDICO:		HABITACION	
EMPRESA:		MUNICIPIO:	TULUA		
Fecha de impresión:	2019-11-06 09:16				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validado en
HEMATOLOGIA				
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.01	X10 ³ /uL		04/11/2019 04:27
PRUEBAS ESPECIALES				
TROPONINA	0.013	ng/ml		04/11/2019 04:55
VALOR DE REFERENCIA: MENOR DE 0.16 ng/ml				
Técnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA				
COAGULACION				
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.20	seg	9.20 - 12.40	04/11/2019 04:55
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA	10.70	seg		04/11/2019 04:55
INR	1.08			04/11/2019 04:55
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	23.30	seg	22.70 - 31.80	04/11/2019 04:55
CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL)	26.00	seg		04/11/2019 04:55

Nota: Todos los resultados del Laboratorio deben ser interpretados por el Médico