

1

BANCO DAVIVIENDA  
Recaudo Empresarial  
Fecha 03/09/2024 Hora: 09:12:41  
Jornada: Normal  
Oficina: 0170  
Terminal: CJO170W101  
Usuario: 8N6

DATOS DEL CONVENIO  
Nombre del Convenio:  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION D  
Cuenta Convenio:\*\*\*\*\*2021  
Código Convenio: 01117134  
No. Referencia 1: 16689851  
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo  
Vr. Total: \$1,300,000.00  
Costo transacción: \$0.00  
No. Transacción: 997762  
Quien realiza la transacción  
Tipo Id: CC  
Número Id: 16689851  
Transacción exitosa en línea  
Por favor verifique que la  
información impresa es correcta.



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1

2

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| FORMULARIO DE SOLICITUD DE CALIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                              |
| Fecha de la Solicitud: 17-07-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        |                                                                              |
| DATOS DE LA ENTIDAD REMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                                                                              |
| Nombre de la Entidad Remitente: Juzgado Décimo Administrativo del Circuito de Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                                                                              |
| Dirección: Avenida 6 N No. 28-23<br>Edificio Goya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        | Ciudad: Cali                                                                 |
| Correo<br>Electrónico: adm10cali@cendoj.ram<br>ajudicial.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                              |
| No.(s) de Celular (es): 3156744389                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        | Número de Folios: 63                                                         |
| Descripción de documentos anexos: consignación-formulario-petición dirigida- copia cédula, copia historia clínica evaluación neurológica, evaluación psiquiátrica, copia demanda, oficio remitir JA10-104 del 17-06-2024, allegado previamente a la Junta de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca y copia de la demanda y Calificación de Invalidez de la Junta Regional del 13-03-2020. |                                                                                                                        |                                                                              |
| DATOS PERSONALES DE LA PERSONA REMITIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                              |
| Apellidos: ARBOLEDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                        | Nombres: RICARDO                                                             |
| Tipo de Documento de Identidad: Cedula de ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        | Número: 16689851                                                             |
| Expedido en: Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        |                                                                              |
| Fecha de Nacimiento: 18-09-1963                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Edad: 60 años                                                                                                          | Género: Masculino                                                            |
| Dirección: Carrera 42B No.39ª-05<br>Barrio la Unión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ciudad o Municipio de RESIDENCIA DE LA PERSONA OBJETO DEL DICTAMEN: Cali - Valle                                       |                                                                              |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Celular: 3156695782                                                                                                    |                                                                              |
| Correo electrónico:<br>valentogo@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                        |                                                                              |
| Estado civil: Unión Libre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Casado(a) ( ) Soltero (a) ( ) Unión Libre ( ) Viudo (a) ( ) Separado (a) ( )                                           |                                                                              |
| Escolaridad: Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Primaria ( ) Secundaria ( ) Universidad ( ) Analfabeta ( ) Otro ( )                                                    |                                                                              |
| DATOS LABORALES DE LA PERSONA REMITIDA (ACTUAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                              |
| Nombre de la Empresa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                        |                                                                              |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ciudad:                                                                                                                |                                                                              |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                        |                                                                              |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                        |                                                                              |
| Cargo Actual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                                                                              |
| Actividad económica del empleador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                                                                              |
| MOTIVO DE REMISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                                                                              |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        | CALIFICACION DEL GRADO DE PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL                    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        | CALIFICACION DE LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ                   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        | CALIFICACION DEL ORIGEN                                                      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        | REVISION DE LA CALIFICACION (APORTAR DICTAMEN PREVIO/ CALIFICACIÓN ANTERIOR) |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        | OTRO - ESPECIFIQUE:                                                          |
| VINCULACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                                                                              |
| Entidad de seguridad o previsión social a que está afiliado actualmente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                        | Cotizante ( )                                                                |
| Beneficiario ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                              |
| EPS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        |                                                                              |
| ARL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        |                                                                              |
| FONDO DE PENSIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                        |                                                                              |
| ASEGURADORA SEGURO PREVISIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                              |
| DESVINCULADO LABORALMENTE DESDE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                              |
| CONSTANCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dejo constancia de que no he presentado solicitud de calificación ante ninguna otra Junta por el mismo motivo o causa. |                                                                              |
| RESPONSABLE DE LA REMISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                              |
| Nombre y apellidos: EDGAR ANTONIO VALENCIA GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                              |

Julieta Barco Llanos  
Representante Legal – Directora Administrativa y Financiera  
Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama, Santiago de Cali PBX: 5531020  
Cuenta Ahorros: 017300102021 Banco Davivienda  
Página web: www.juntavalle.com – Correo: expedientes@juntavalle.com



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| Documento de Identidad:10264769                  |
| Cargo: Abogado                                   |
| Correo Electrónico: valentogo@hotmail.com        |
| No. Celular y/o teléfono de contacto: 3156744389 |

**SOLICITUD PARTICULAR ANTE LA JUNTA**

La calificación de forma particular **únicamente podrá solicitarse ante la Junta Regional** para los siguientes casos, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.1. del Decreto 1072 de 2015:

- Reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos.
- Entidades bancarias o compañía de seguros.
- Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997.

En estas situaciones, las Juntas actúan como peritos.

**REQUISITOS SOLICITUD PARTICULAR**

1. Consignación por la suma de **\$1.300.000.00** a nombre de la Junta Regional De Calificación De Invalidez Del Valle Del Cauca, realizada en el banco **DAVIVIENDA** cuenta de ahorros N° **017300102021**. Debe utilizar el formato convenios empresariales (aportar copia legible).
2. Formulario debidamente diligenciado con letra clara y legible.
3. **Concepto de alta médica y/o mejoría médica máxima.**
4. Petición dirigida a la Junta Regional solicitando la valoración, determinando:
  - Si requiere calificación de un evento específico o calificación integral.
  - Demostrando el interés jurídico e informando puntualmente cual es la finalidad del dictamen (ejemplo: demanda, condonación de deuda, compañía de seguros, sustitución pensional).
  - Informar bajo la gravedad del juramento, si ha sido calificado anteriormente por alguna de las entidades del sistema de seguridad social (EPS, ARL, AFP, JUNTAS REGIONALES). En caso afirmativo, aportar copia de la (s) calificación (es).
  - Manifestar cuales son las otras partes interesadas.
5. Copia de la cédula o documento de identidad.
6. Copia completa de la historia clínica **ACTUALIZADA** con conceptos y valoraciones de especialistas que soporten el (os) diagnóstico (s) motivo de calificación.
7. Reportes de medicina legal.
8. Si se requiere para condonación de deuda, anexar carta expedida por la entidad financiera donde solicita la valoración por la Junta Regional.
9. Registro civil de defunción, en el evento de requerirse para sustitución pensional o pensión de sobrevivientes.
10. Si actúa en representación de persona natural o jurídica aportar poder debidamente firmado, dirigido a esta junta facultándolo para actuar.
11. En caso de actuar como curador aportar copia de la sentencia de interdicción judicial y copia del documento de identidad del curador.

**SOLICITUD POR AUTORIDAD JUDICIAL**

Adicional a los requisitos para calificación particular, deberá anexarse:

- Oficio remisorio del Despacho judicial.
- Copia de la demanda.
- Aclaración respecto a: evento, diagnóstico(s) y/o patología(s) requiere el Despacho se califique.

En el evento en que, la Junta Regional de calificación de invalidez actúe como perito por orden de la Fiscalía General de la Nación, su gestión no generará honorario alguno.

**SOLICITUD VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**

Adicional a los requisitos para calificación particular, deberá anexarse:

- Demostrar el interés jurídico; para lo cual, deberá aportarse: copia del acto administrativo (Resolución) que demuestre la inclusión en el Registro Único de Víctimas -RUV- como víctima del conflicto armado.
- Aportar copia de la historia clínica que refleje los hechos en la fecha en que ocurrió el acto de violencia que causó la pérdida de capacidad laboral.
- Copia de los documentos que evidencien el nexo causal entre el acto de violencia suscitado en marco del conflicto armado interno y la pérdida de capacidad laboral.

**Julieta Barco Llanos**  
Representante Legal – Directora Administrativa y Financiera  
Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama, Santiago de Cali PBX: 5531020  
Cuenta Ahorros: **017300102021** Banco Davivienda  
Página web: **www.juntavalle.com** – Correo: **expedientes@juntavalle.com**

3

Señores  
Junta Regional de Calificación de Invalidez  
Del Valle del Cauca.  
E.S.D.

**Referencia: Solicitud Calificación de Invalidez Oficio radicado JA10-104 del 17-06-2024 a nombre del señor RICARDO ARBOLEDA.  
Radicación No.76001333301020180026400  
Demandante: RICARDO ARBOLEDA  
Demandado: SANTIAGO DE CALI Y EMCALI EICE ESP  
Acción de Reparación Directa**

EDGAR ANTONIO VALENCIA GOMEZ, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con C.C. No.10.264.769 de Manizales – Caldas, poseedor de la tarjeta profesional No.72.792 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado judicial del demandante RICARDO ARBOLEDA y en cumplimiento a lo ordenado por el Juez 10 Administrativo del Circuito de Cali en la audiencia inicial del 26 de junio de 2024 en relación con el oficio JA10-104 del 17 de junio de 2024, radicado en la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, me permito allegar los documentos relacionados en la respuesta dada al mencionado oficio de fecha 18 de julio de 2024, y en consecuencia, solicitar nuevamente a dicha junta para que se le practique dictamen pericial al señor RICARDO ARBOLEDA, identificado con C.C. No.16.689.851 de Cali y se haga la siguiente valoración sobre los siguientes aspectos y se determine, tal y como esta consignado en la demanda.

1-Clase o tipo de lesiones físicas y mentales que presenta el señor RICARDO ARBOLEDA, identificado con C.C. No.16.689.851 de Cali, como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 25-12-2016 en la ciudad de Cali en la vía pública a la altura de la calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 Barrio 12 de octubre de la ciudad de Cali – Valle.

2-El grado o porcentaje de la disminución de la discapacidad laboral del señor RICERDO ARBOLEDA, identificado con C.C. No.16.689.851 de Cali – Valle del Cauca como consecuencia del accidente de tránsito descrito anteriormente.

3-Secuelas físicas, psiquiátricas o mentales que se generaron y seguirán generando como consecuencia del accidente de tránsito descrito anteriormente.

4-Si el señor RICARDO ARBOLEDA deberá estar permanentemente por el resto de su vida sometido a tratamientos físicos y mentales y recibiendo e ingiriendo medicamentos.

Igualmente me permito informar bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la presentación de este escrito, que el señor RICARDO ARBOLEDA ha sido calificado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca mediante acta No.2 del 11 de marzo de 2020, así como también que las otras partes interesadas son el Municipio de SANTIAGO DE CALI Y EMCALI EICE ESP.

#### **NOTIFICACIONES Y DIRECCIONES**

La respuesta a la presente solicitud la puede recibir el Juzgado 10 Administrativo del Circuito de Cali en el correo electrónico [adm10cali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:adm10cali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

El municipio de Santiago de Cali recibe respuesta en el correo electrónico [notificacinesjudiciales@cali.gov.co](mailto:notificacinesjudiciales@cali.gov.co).

Las Empresas Municipales (EMCALI EIC ESP) en el correo electrónico [notificaciones@emcali.com.co](mailto:notificaciones@emcali.com.co).

El suscrito Abogado en mi correo electrónico [valentogo@hotmail.com](mailto:valentogo@hotmail.com).

Atentamente,



EDGAR ANTONIO VALENCIA GOMEZ  
C.C. No.10.264.769 de Manizales – Caldas  
T.P. No.72.792 del C.S. de la Judicatura

4

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
16.689.851

NUMERO

ARBOLEDA  
APELLIDOS

RICARDO  
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1963  
CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.70 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-OCT-1981 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAENA

INDICE DERECHO



A-3100103-65152708-M-0016689851-20070102 0452607002A 02 219106576

## INFORME DE EVALUACION NEUROPSICOLÓGICA

### I. DATOS PERSONALES

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Nombre                 | RICARDO ARBOLEDA            |
| Fecha de Nacimiento    | Septiembre 18 de 1963       |
| Documento de identidad | 16689851                    |
| Edad                   | 60 años 11 meses            |
| Seguridad Social       | ESS COOSALUD EPS S.A.       |
| Lateralidad            | Izquierda                   |
| Escolaridad            | Básica primaria             |
| Ocupación              | Cesante                     |
| Estado Civil           | Unión Libre                 |
| Acompañante            | Pareja (Dennis)             |
| Procedencia            | Cali                        |
| Teléfono               | 3156695782                  |
| Domicilio              | Calle 37 # 41E-31           |
| Fecha de evaluación    | Agosto 10, 17 y 24 del 2024 |

### II. MOTIVO DE CONSULTA

Realización de pruebas Neuropsicológicas.

### III. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

- A. **Situación actual:** refieren quejas importantes a nivel comportamental y relacionados con su estado de ánimo, la acompañante manifiesta que diariamente le pregunta “cuando se va a mejorar”; presenta episodios de crisis, donde “grita, pide que se lo lleven, que quiere morirse, se deprime, llora mucho, no puede controlarse”.
- B. **Datos clínicos y terapéuticos:** antecedentes de accidente de tránsito en diciembre del 2016, TCE severo, politraumatismo, con abordaje en la unidad de cuidados intensivos; contusión temporal izquierda, edema cerebral y lesión axonal difusa, trauma facial y fractura en cavidad orbitaria derecha. Traumatismos intracraneales, secuelas de fractura del cráneo y de huesos faciales, paraplejía espástica y otros trastornos del sistema nervioso. Recibió atención interdisciplinaria para proceso de tratamiento y rehabilitación por HOMECARE, igualmente reciben seguimiento por parte del SISBEN.

Actualmente control por psiquiatría: trastorno de estado de ánimo, neurocognitivo y del sueño, trastorno mixto de ansiedad y depresión. Secuelas de otras enfermedades cerebrovasculares y de las no especificadas, problemas relacionados con la enfermedad consuntiva.

La pareja refiere que después del accidente “quedo con la memoria en blanco, era zurdo y en ese momento no sabía utilizar esa mano, hubo que enseñarle a escribir el nombre y a comer con la mano derecha”

- C. **Medicamentos:** sertralina 100mg una diaria, quetiapina 100mg 1 diaria, Biperideno 2Mg una diaria. Levotiroxina 50mg 1 diaria; Atorvastatina, omeprazol y vitamina C.
- D. **Datos personales y familiares:** con actual domicilio en Cali, vive con su pareja, quien asume el rol de cuidadora, padre de dos hijos, quienes no viven con él, pero lo visitan eventualmente; reconocen apoyo por parte de los hijos de su pareja.

IV. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

A. DESCRIPCIÓN CUANTITATIVA

Teniendo en cuenta el motivo de consulta, características y condiciones del paciente se realiza evaluación neuropsicológica teniendo en cuenta protocolos que involucran examen del estado mental, pruebas de las funciones mentales superiores, escalas funcionales y comportamentales que permiten precisar particularidades del perfil neuropsicológico, con participación de la cuidadora durante el proceso de evaluación.

| EXAMEN DEL ESTADO MENTAL-MMSE /30  | PUNTAJE |
|------------------------------------|---------|
| Orientación en tiempo/5            | 2       |
| Orientación en lugar /5            | 3       |
| Memoria de fijación /3             | 1       |
| Atención y calculo /5              | 0       |
| Memoria de evocación /3            | 0       |
| Lenguaje / 8                       | 3       |
| Praxias / 1                        | 0       |
| TOTAL /30                          | 9       |
| PUNTO DE CORTE (edad -escolaridad) | 28      |

| CERAD                                   | Puntaje | Puntaje esperado |
|-----------------------------------------|---------|------------------|
| FLUIDEZ FONOLÓGICA                      | 4       | 13+5             |
| FLUIDEZ SEMÁNTICA                       | 7       | 21+4             |
| DENOMINACIÓN                            | 5       | 13+2             |
| MEMORIA DE UNA LISTA DE PALABRAS        | 3       | 13+-3            |
| RECUERDO DE LISTA DE PALABRAS           | 0       | 6+-2             |
| PRAXIAS CONSTRUCTIVAS COPIA Y EVOCACION |         |                  |
| TOTAL EJECUCION/11                      | 2       | 9+-2             |
| TOTAL EVOCACION/11                      | 0       | 6 +-2            |
| TMT PARTE A (Función ejecutiva)         |         |                  |
| Tiempo                                  | 201     | 86+35"           |
| Secuencias correctas                    | 1       | 24+1             |
| COPIA FIGURA COMPLEJA DE REY OSTERRIETH |         |                  |
| Tiempo (Sg)                             | 295     | 254+-98          |
| Puntaje                                 | 2.5     | 26+5             |
| EVOCACIÓN FIGURA DE REY                 |         |                  |
| Tiempo                                  | 60      | 139 +-69         |

|         |   |      |
|---------|---|------|
| Puntaje | 0 | 12+5 |
|---------|---|------|

+27

ESCALA DE MEMORIA DE WECHSLER PARA ADULTOS

| Subescalas     | Puntaje | Normal |
|----------------|---------|--------|
| Información    | 2       | 5+-1   |
| Orientación    | 2       | 5+-1   |
| Control mental | 0       | 4+-2   |
| Dígitos        | 1       | 9+-1   |
| Memoria lógica | 2       | 12+-3  |

PRUEBA DE APRENDIZAJE Y MEMORIA VERBAL DE CALIFORNIA

| Ensayos              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Total | Lista B | RLCP | RLLP |
|----------------------|---|---|---|---|---|-------|---------|------|------|
| Correctas            | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 11    | 1       | 0    | 0    |
| Intrusiones          | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8     | 3       | 2    | 0    |
| Perseveraciones      | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 4     | 0       | 0    | 0    |
| Estrategia semántica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 0       | 0    | 0    |
| Estrategia serial    | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2     | 0       | 0    | 0    |

|                                               |          |
|-----------------------------------------------|----------|
| CAPACIDAD DE APRENDIZAJE DE NUEVA INFORMACION | 15%      |
| Rango normal                                  | 50% -75% |

ATENCIÓN: EJECUCION CONTINUA

|                              | Tiempo (seg.) | Aciertos | Omisiones | Comisiones |
|------------------------------|---------------|----------|-----------|------------|
| Visual (cancelación de la A) | 119           | 13       | 3         | 1          |

Escalas funcionales y adaptativas

| ESCALAS FUNCIONALES Y ADAPTATIVAS                       | PUNTAJE |
|---------------------------------------------------------|---------|
| Escala de Quejas de Memoria                             |         |
| QF/45 (familia)                                         | 40/45   |
| QP/45 (paciente)                                        | 37/45   |
| Escala de actividades de la vida diaria LAWTON-BRODY/30 | 29/30   |
| Escala de depresión YESAVAGE                            | 14/15   |
| Escala de deterioro global (GDS-FAST)                   | 10/19   |

B\*

## B. DESCRIPCION CUALITATIVA

**Actitud hacia la situación de la evaluación:** al estar en la sala de espera, se nota alterado, con una alta demanda de atención, pide ser atendido sin corresponder aun su turno; buena presentación personal, se desplaza utilizando caminador y con apoyo permanente de la pareja, se percibe intranquilo, ansioso, con importante inquietud motora, refiriendo mareo, con expresión de temor y angustia, incluso llanto; pasado unos minutos se logra calmar y se dispone a colaborar.

**Examen del estado mental:** de acuerdo a la interpretación de la escala se ubica en un resultado por debajo de lo esperado obteniendo una puntuación de 10/28 con evidencia de deterioro cognitivo.

**Lenguaje expresivo y receptivo:** conversación poco espontánea, se le dificulta iniciar y mantener una conversación, responde a preguntas de manera precisa con oraciones cortas o incompletas, con dificultad para encontrar las palabras. Se evidencia dificultad importante para agrupar y evocar palabras por categorías semánticas y fonológicas, con presencia de instrucciones y perseveraciones.

**Memoria:** la prueba de aprendizaje y memoria verbal de California evidencia un déficit amnésico en relación al resultado obtenido con un tipo de curva plana en su productividad con evocaciones a corto y largo plazo deficientes con presencia de perseveraciones e intrusiones. La capacidad de aprendizaje de nueva información por debajo de lo esperado de 15% respecto a un mínimo de 57%.

La información obtenida en la escala de trastornos de memoria indica que la familia reconoce fallas importantes en el desempeño de las actividades de la vida diaria, lo que se confirma con su desempeño en tareas formales en las que se evidencia disminución de su capacidad para el aprendizaje de nueva información; en memoria visual su desempeño es deficiente, se le dificulta recordar los detalles de la figura compleja de Rey.

**Síntomas cognitivos de memoria:** dificultades para evocar fechas, nombres, citas o detalles importantes, son evidentes los olvidos durante las conversaciones, sitios o lugares, acontecimientos de actualidad y actos cotidianos recientes.

**Atención:** se encuentran errores en su estabilidad atencional frente a tareas que requieren mayor complejidad y tiempo de ejecución, se identifica dificultad para aquellas tareas que implican barrido y secuenciación visual, dentro de los límites de tiempo esperados. Necesita prestar más atención para realizar alguna tarea cotidiana y para mantener la idea de una conversación.

**Habilidades gnósico-práxicas:** su desempeño práxico es deficiente, con trazos poco coordinados para alcanzar la representación gráfica; en cuanto a praxias visoconstruccionales no reproduce, ni organiza detalles en figuras complejas; en la copia de la figura de rey se observa un fondo de líneas poco definido, donde no se aprecian precisiones ni detalles de la figura original; en la evocación, no logra reproducir ningún detalle de la figura original. Se evidencia compromiso de praxias orolinguofaciales, ideacionales o ideomotoras.

**Funciones ejecutivas:** limitaciones de la productividad en el TMT, donde no logra establecer ninguna estrategia de planificación secuencial, perseverando en los errores respecto a la pobre organización

95

de la memoria de trabajo y en su capacidad para mantener una respuesta cognoscitiva que le facilite cumplir con éxito la tarea.

## ESCALAS FUNCIONALES Y ADAPTATIVAS

Escala de quejas de memoria la acompañante puntúa 40/45 y el paciente 37/45, lo cual evidencia un reconocimiento de la sintomatología actual.

Escala geriátrica de depresión **YESAVAGE**: puntuación de 14/15, de acuerdo a la escala, califica como depresión severa.

Escala de actividades de la vida diaria **LAWTON-BRODY**: arroja una puntuación de 29/30 que indica que Ricardo requiere *mucha ayuda*, especialmente para la ejecución de actividades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria, como el uso del teléfono, para realizar tareas del hogar, uso del transporte, preparación de alimentos, manejo del dinero, ir de compras o ser responsable de la toma de los medicamentos.

**Escala de deterioro global (GDS-FAST)**: se ubica de acuerdo a la escala en un estadio de déficit Cognitivo moderadamente grave y una fase clínica que se refleja en un deterioro moderado (10-19) que se evidencia en dificultades para ejecutar tareas de autocuidado, ocupacionales y sociales; disminución en la habilidad para escoger la ropa, necesita asistencia en determinadas tareas básicas, se le dificulta recordar aspectos importantes de su vida cotidiana, como su dirección, teléfono, nombres de familiares, desorientación más frecuente en tiempo y déficit en control mental.

## ASPECTOS OCUPACIONALES

**Historia académica y laboral**: a nivel académico cuenta con formación en básica primaria; a nivel laboral refieren que inicio a trabajar desde los 13 o 14 años, en un depósito de ferretería, luego como conductor, al momento del accidente en el 2010 trabajaba como conductor y recolector de basura.

**Actividades de la vida diaria**: semindependiente en la ejecución de las actividades básicas cotidianas, aquellas relacionadas con la higiene, alimentación y vestido; requiere apoyo para organizar tareas relacionadas con la organización del vestido, se baña utilizando como apoyo una silla, hay que recordarle que se peine y cepille; se le dificulta mostrar iniciativa, la pareja es quien le organiza todo.

En el desempeño de actividades instrumentales, se desplaza de la cama al baño en el caminador, sale a tomar el sol al antejardín. En las actividades avanzadas de la vida diaria presenta dificultad para el manejo de finanzas, el uso de claves y tarjeta bancaria, para realizar compras y desplazamientos en la ciudad.

Sus rutinas se estructuran a partir de necesidades individuales, específicamente en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria; su rutina diaria inicia entre 10:00 y 11:00 am, excepto

104

los domingos que lo hace un poco más temprano; en muchas ocasiones hay que despertarlo, generalmente desayuna inmediatamente se despierta, se baña, sale a tomar el sol al antejardín, cuando está bien de ánimo pide almuerzo y come bien, si no, hay que indicarle que lo haga. Ocasionalmente su pareja le dice que le ayude con alguna actividad específica en la casa, pero se le dificulta; se toma los medicamentos cuando se le indica sin problema, pero siempre pregunta para que son.

**Area personal social:** a nivel social interactúa muy poco con amistades o en grupos sociales, permanece todo el tiempo con su pareja y eventualmente lo visitan sus hijos o los hijos de su pareja.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a su desempeño durante la evaluación se pueden indicar hallazgos relacionados con **deterioro cognitivo y funcional**, que alteran su desempeño en diferentes contextos de interacción y le dificultan asumir de manera efectiva roles acordes a las demandas del medio y ciclo vital; lo anterior se justifica en los siguientes aspectos:

### Procesos mentales superiores:

- Su rendimiento en tareas formales indica disminución en su capacidad para el aprendizaje de nueva información relacionada con estrategias de almacenamiento y estrategias de evocación de forma verbal y visual. Obtiene un puntaje del 15%, para un rango normal 50% -75%, con evidencia importante de intrusiones y perseveraciones.
- Compromiso en la memoria episódica, para hechos recientes que interfiere en la ejecución de algunas tareas cotidianas y en la memoria operativa o de trabajo y las vinculadas con las funciones ejecutivas(metamemoria).
- Compromiso en función ejecutiva que se evidencia en fallas para realizar tareas de control mental, en pobres estrategias de organización, para la planificación secuencial, en la lentificación en latencia de respuestas y en la flexibilidad cognitiva.
- Se encuentran errores en su estabilidad atencional frente a tareas que requieren mayor complejidad y tiempo de ejecución.
- Dificultad en habilidades praxicas.

### Escalas funcionales y adaptativas:

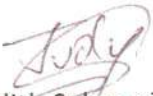
De acuerdo a los resultados de las diferentes escalas se ubica en un estadio de **déficit cognitivo moderadamente grave**, que se evidencia en déficit en tareas ocupacionales relacionadas con la ejecución de algunas actividades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria y sociales.

## RECOMENDACIONES

11

Sugiero proceso terapéutico que permita abordar aspectos de mantenimiento cognitivo y/o funcional que permita maximizar sus recursos y una mayor efectividad en los procesos mentales y adaptativos:

- Abordaje individual por Psiquiatría, psicología, Terapia Ocupacional y seguimiento por Neuropsicología que favorezca el manejo de aspectos deficitarios y comprensión de la situación actual.
- Favorecer actividades de mantenimiento cognitivo a nivel individual y grupal, que permita un abordaje de acuerdo a su situación actual con objetivos a corto plazo y de igual manera favorezca la posibilidad de una mayor interacción.
- Utilización de estrategias compensatorias que aporten a su mantenimiento cognitivo y funcional.
- Es necesario proporcionar elementos que le permitan delimitar un orden de prioridades, estructuración de estrategias para el establecimiento de hábitos y rutinas de acuerdo a tareas cotidianas y su situación actual.
- Facilitar la organización en los procedimientos para una mayor efectividad en la recepción de la información y hallar la condición de tranquilidad necesaria para un mejor control de la atención y factores estresores que permita un buen registro de lo solicitado y así mismo contribuir al manejo de la ansiedad.
- Favorecer procesos atencionales y de la función ejecutiva que permitan aportar al fortalecimiento de los dispositivos necesarios para una mayor efectividad en su entorno familiar y social.
- Es importante mantener control sobre su evolución cognitivo y funcional, a través de un trabajo interdisciplinar, involucrando un abordaje educativo a nivel familiar, en este caso con la cuidadora, en procura de reconocer y comprender el abordaje terapéutico, expectativas de rehabilitación, la situación actual, resultados esperados y pronóstico de Ricardo; este apoyo es un recurso vital para el logro de los objetivos.



Judith Salazar Torres

Terapeuta Ocupacional/Universidad del Valle/Cali/ Colombia.

Mg. Neuropsicología/ Universidad de San Buenaventura/ Medellín/Colombia.

## SUGERENCIAS PARA EL CONTEXTO FAMILIAR

### PARA: CUIDADORES DE RICARDO ARBOLEDA

A continuación, se presentan algunos aspectos a tener en cuenta en el contexto familiar, que favorecerán su papel como cuidadora y así mismo aportará al proceso de Ricardo.

#### Como favorecer aspectos cognitivos, comportamentales y funcionales:

- ◆ Favorezca las oportunidades de mantener y practicar habilidades de organización y estructuración de rutinas diarias en la casa; por ejemplo, el manejo de horarios y secuencia de actividades de acuerdo a los intereses de Ricardo
- ◆ Utilizar colores para clasificar las prioridades y actividades que debe recordar durante el día.
- ◆ Proporcione instrucciones e información concisa, no le de muchas a la vez; cerciórese que escuche las instrucciones antes de solicitarle resultados.
- ◆ En la medida de lo posible comparta actividades recreativas o sociales.
- ◆ Promueva y favorezca conversaciones relacionadas con su cotidianidad o realidad actual; estos elementos promueven la interacción y la comunicación.
- ◆ Mantener un entorno habitual, rutinario y saludable que le proporcionen seguridad y confianza en la ejecución de actividades de la vida diaria y a su vez q favorezca su autonomía y funcionalidad.

Recuerde que los apoyos ofrecidos, no debe sobrepasar los límites de su capacidad para favorecer su autonomía e independencia de acuerdo a su situación actual.

Como cuidadora es necesario que tome tiempos de descanso y protección emocional, que aporten a la disminución de la sobrecarga del cuidador.



Judith Salazar Torres

Terapeuta Ocupacional/Universidad del Valle/Cali/ Colombia.

Mg. Neuropsicología/ Universidad de San Buenaventura/ Medellín/Colombia.



OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI  
NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 12-Ago-2024

### IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 3

#### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

H, 60 Años (18-Sep-1963)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A - Nivel: NIVEL 1

Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Tipo discapacidad: De la situación, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782 - Correo electrónico: denirquinterobenitez@gmail.com, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona

Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur Oriente - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 12-Ago-2024

02:24 pm: 60 Años

Id: 520572

#### MOTIVO DE CONSULTA

A CONTROL POR PSICUATRIA ( ASISTE CON LA ESPOSA DENNIS)

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRASONTOR DE ESTADO DE ANIMO , TRASONTOR NEUROCOGNITIVO , TRASTORNO DE ESTADO D ANIMO TRASOTNRO DEL SUEÑO QUIN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIAIRES CON LOS HIJOS BIOLOGICOS ESTA MAS ESTABLE " QUIN EL DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDIACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGREISON

#### ANTECEDENTES PERSONALES

O/P: CALI

ESTADO CIVIL: CASADO

ESCOLARIDAD: BACHILLER

CONVIVE: FAMILIA

OCUPACION: CESANTE

ANTECEDENTES MEDICOS: TRAUMATICO : ACCIDEN DE TRANSITO

APROXIMADAMENTE 6 AÑOS

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

#### ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

#### \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Porte y Actitud: COLBORADOR EN SILLA DE RUEDAS CON DIFICUTLAD PARA CAMINAR

#### \*\* PARACLINICOS \*\*

Paraclínicos: NO REPORTA

#### \*\* RIESGO \*\*

Riesgo: BAJO

#### \*\* TIEMPO PROXIMA CITA \*\*

CITA DE CONTROL EN: 3 MESES

#### \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Conducta Motora: EUQUETICO

Afecto: HIPERTIMIA DISPLACENTERA

Pensamiento: LAXO

Sensopercepción: SIN ALTEIAOCN

Sensorio: SIN ALTEAICON

Lenguaje: VERBIGERACION

Sueño: REPADOR

Juicio: CONSERVOAD

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MIL.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSICU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

\*\*Evolución del 12-Ago-2024 02:24 pm: 60 Años

Id: 1276367

Fecha de grabación: 12-Ago-2024 02:28 pm

#### PLAN DE MANEJO

TTO

SERTRILINA 100 MG TAB UNA TARDE 180 TAB 90 DIAS

QUETIPINA 100 MGT AB TAB NCOHE 90 TAB NOCHE

BIPERDENO 2 MG TAB UNA DIA 90 TAB 90D IAS

CONTROL 3 MESES

SE AUMTA DOSIS SERTRALINA POR EXACERBACION DE SINTOMAS DE ESTADO DE ANIMO SE REMITE NUEVAMENTE A NEUROLOGIA

#### EVOLUCIÓN

ESTOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO BOCA SECA, VISION BORROSA, EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS SE DECIDE SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE A LA URGENCIA MAS CERCANA, SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGISANTES: COMO CAFÉ, TE, BEBIDAS OSCURAS, LICOR, ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS.  
RECOMENDACIONES: DE HIGIENE DEL SUEÑO  
EVITAR SIESTAS DURANTE EL DIA  
EVITE EL USO DE CAMA PARA TRABAJAR, LEER, ESTUDIAR  
EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL, CAFÉ  
EVITAR COMER EN GRANDES CANTIDADES ANTES DE ACOSTARSE NO SE VALLA A LA CAMA SIN CENAR



OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI  
NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 12-Ago-2024

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 3

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

H, 60 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

EVOLUCIÓN

EVITAR ACTIVIDADES ESTRESANTES O REALIZAR EJERCICIOS FISICOS D  
NOCHE

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-682943

Principal de consulta: [F412 ] TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y  
DEPRESION - Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [F067 ] TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

\*\*INFORMACION AL PACIENTE\*\*

INFORMACION AL PACIENTE

En Oportunidad de Vida SAS, velamos por informar a nuestros usuarios sobre  
sus deberes y derechos, así como también las estrategias del programa de  
seguridad del paciente, durante el proceso de atención.:

Se informa al paciente sobre las acciones de promoción y prevención de la  
salud, de acuerdo a su ciclo vital y a los criterios de la EAPB a la cual  
pertenece.:

REMISION A PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA (PE/DT)SI  
HA PRESENTADO LOS SIGUIENTES SINTOMAS ANSIEDAD, ANGUSTIA,  
DEPRESION E IDEAS SUICIDAS, PUEDE COMUNICARSE A TRAVES DE LA  
LINEA 106 DE ORIENTACION PSICOSOCIAL.:

PROGRAMA DEL ADULTO: PROGRAMA DIRIGIDO A TODA LA POBLACIÓN  
AFILIADA MAYOR DE 45 AÑOS POR QUINQUENIO (45, 50, 55, 60, 65, 70,  
75, 80 Y MÁS).:

LOS INEVITABLES EVENTOS QUE APARECEN EN LA EDAD ADULTA TRAEN  
CONSIGO UN AUMENTO DEL RIESGO DE PADECER DE ENFERMEDADES  
CRÓNICAS o CONSULTA MÉDICA PARA LA BÚSQUEDA DE FACTORES DE  
RIESGO RELACIONADOS CON ALGUNAS ENFERMEDADES o TOMA Y  
LECTURA DE:

LABORATORIOS: ADICIONAL A LA VALORACIÓN DEL MÉDICO GENERAL, EL  
ADULTO MAYOR DE 45 AÑOS DEBE TENER MÍNIMO EL RESULTADO DE LOS  
SIGUIENTES EXÁMENES DE LABORATORIO, BÁSICOS PARA LA DETECCIÓN  
TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES EN ESTE GRUPO POBLACIONAL:

PROGRAMA DE SALUD ORAL; o CONTROL Y REMOCIÓN DE PLACA  
BACTERIANA: PERSONAS DE 2 A 19 AÑOS: DOS VECES EN EL AÑO Y EN  
PERSONAS DE 20 AÑOS O MÁS, UNA VEZ AL AÑO: REVISAR LA CANTIDAD  
DE PLACA BACTERIANA PRESENTE EN LA BOCA, ENSEÑAR LA FORMA:  
ELIMINARLA DIARIAMENTE E INDICAR AL PACIENTE LA FORMA ADECUADA  
DE REALIZAR EL CUIDADO BUCAL DIARIO. o DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL:  
PARA LA POBLACIÓN DE 12 AÑOS Y MÁS SEGÚN EL RIESGO:

APLICACIÓN DE FLÚOR: POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS DE EDAD SEGÚN EL  
RIESGO o APLICACIÓN DE SELLANTES: PARA LA POBLACIÓN DE 3 A 15  
AÑOS SEGÚN LA NECESIDAD ADICIONALMENTE PARA LAS PERSONAS DE 45  
AÑOS Y MÁS, SE REALIZARÁ REVISIÓN DE PRÓTESIS DENTALES:

PROGRAMA DE SALUD VISUAL:PROGRAMA DIRIGIDO A NIÑOS DE 4 AÑOS,  
ADOLESCENTES DE 11 Y 16 AÑOS, ADULTOS DE 45 AÑOS Y EN EDADES  
POSTERIORES CADA 5 AÑOS. o TOMA DE AGUDEZA VISUAL (EXAMEN DE  
VISIÓN LEJANA Y VISIÓN CERCANA).o EXAMEN OFTALMOLÓGICO:

o EXAMEN DE OPTOMETRÍA. PROGRAMA DEL JOVEN:PROGRAMA DIRIGIDO  
A LOS JÓVENES AFILIADOS DE 10 A 29 AÑOS DE EDADLAS ALTERACIONES  
DEL DESARROLLO DEL JOVEN ENCUENTRAS ACTIVIDADES,  
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES PARA IDENTIFICAR FACTORES DE  
RIESGO:

O PROBLEMAS DE SALUD PRIORITARIOS, ADEMÁS DE INFORMACIÓN Y  
ORIENTACIÓN PARA PROTEGER TU SALUD.EXPLORACIÓN DE ASPECTO  
GENERAL. MEDICIÓN ANTROPOMÉTRICA COMPLETA INCLUYENDO EL  
CÁLCULO DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL TOMA DE LA PRESIÓN  
ARTERIAL:

EXAMEN FÍSICO COMPLETO POR SISTEMAS.VALORACIÓN DEL ESTADIO  
TANNER.ENSEÑANZA DE AUTOEXAMEN DE SENOS Y TESTÍCULOS:

PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:PROGRAMA DIRIGIDO A  
HOMBRES Y MUJERES AFILIADOS EN EDAD FÉRTIL CONSULTA MÉDICA Y DE  
ENFERMERÍA GRATUITA PARA LA ORIENTACIÓN Y ELECCIÓN DEL MÉTODO,  
DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD; ORALES, INYECTABLES:  
IMPLANTE SUBDÉRMICO, DISPOSITIVO INTRAUTERINO - DIU, Y MÉTODOS  
DEFINITIVOS (LIGADURA DE TROMPAS O VASECTOMÍA).SUMINISTRO DEL  
MÉTODO, DE ACUERDO A LO DESCRITO EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN  
SALUD - PBS NO GENERAN COBRO DE CUOTA MODERADORA O COPAGO.:

CONSULTA DE SEGUIMIENTO PARA CONTROL DEL MÉTODO.LOS  
ADOLESCENTES TAMBIÉN PUEDEN ASISTIR A ESTAS CONSULTAS SIN LA  
PRESENCIA DE SUS PADRES O CUIDADORES LAS MUJERES GESTANTES  
TAMBIÉN PUEDEN ACUDIR CON SU PAREJA A ESTAS CITAS Y ELEGIR  
OPORTUNAMENTE:

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN – PAI (VACUNACIÓN): ESTE  
PROGRAMA ESTÁ DIRIGIDO A TODOS LOS AFILIADOS, SEAN COTIZANTES O  
BENEFICIARIOS, (NIÑOS, MUJERES ADOLESCENTES,GESTANTES Y ADULTOS  
MAYORES):

MUJERES EN EDAD FÉRTIL Y GESTANTES: VACUNACIÓN PROPIA DE ESTE  
GRUPO POBLACIONAL DE ACUERDO AL ESQUEMA DEFINIDO POR EL  
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.:

Orden médica: 760010826003-OMED-274755, 12-Ago-2024

- BIPERIDENO 2 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA DIA, 1 Cada 24 horas



OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI  
NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 12-Ago-2024

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 3 de 3

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

H, 60 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

- SERTRALINA 100MG TABLETA, TABLETA, #180, ORLA DIA TARDE, 1 Cada 12 horas
- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA NCOHE, 1 Cada 24 horas
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Observaciones: CONTORL 3 MESES

Documento de venta asociado

DPS-682943

Subsidiado: ESS COOSALUD EPS S.A

  
ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**Identificación:** CC 16689851      **ARBOLEDA RICARDO**      **H, 60 Años (18-Sep-1963)**  
**Afiliación a seguridad social - Regimen:** Subsidiado      **Empresa:** ESS COOSALUD EPS S.A - Nivel: NIVEL 1      **Número de afiliación:**  
**Facturacion con cargo a:** Regimen: Subsidiado      **Empresa:** ESS COOSALUD EPS S.A      **Nivel:** NIVEL 1  
**Estado civil:** Casado - **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Etnia:** Blanco, **Tipo discapacidad:** De la conducta, **Grado discapacidad:** Leve  
**Residencia:** CALLE 37 41 E 31 - **Teléfono:** 3156695782 - **Correo electrónico:** denirquinterobenitez@gmail.com, **Barrio:** Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), **Comuna:** COMUNA 16, **Zona:** Sur Oriente - **Municipio:** [76001] Santiago de Cali  
**En caso de urgencia avisar a:** ESPOSA ( E ) - **Dirección:** E - **Teléfono:**

**Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 9-May-2024**  
**02:56 pm: 60 Años**  
**Id:** 466596

**\*\* TIEMPO PROXIMA CITA \*\***  
CITA DE CONTROL EN: 3 MESES  
**\*\* EXAMEN MENTAL \*\***  
Conducta Motora:: EUQUETICO  
Afecto:: HIPERTIA DISPLACENTERA  
Pensamiento:: LAXO  
Sensopercepción: SIN ALTEIACON  
Sensorio:: SIN ALTERACION  
Lenguaje:: SIN ALTERIACON  
Sueño: REPADOR  
Juicio:: CONSERVAOD

**ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE**  
**MEDICO - PSIQUIATRA**  
**MN.147496**

**PROFESIONAL:** [PQ05] PSQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT: 900438792 - **Registro:** 147496 - **Especialidad:** PSIQUIATRIA [760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

**\*\*Evolución del 9-May-2024 02:56 pm: 60 Años**  
**Id:** 1137415

Fecha de grabación: 9-May-2024 02:59 pm

**MOTIVO DE CONSULTA**

SE HABLA CON LA ESPOSA DENNIS A CONTORL PSIQUAITRIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRASONTOR DE ESTADO DE ANIMO , TRASONTOR' NEUROCOGNITIVO QUIN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIAIRES CON LOS HIJOS BIOLOGICOS ESTA MAS ESTABLE " QUIN EL DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDIACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGREISON

**ANTECEDENTES PERSONALES**

O/P: CALI  
ESTADO CIVIL: CASADO  
ESCOLARIDAD: BACHILLER  
CONVIVE: FAMILIA  
OCUPACION: CESANTE

**ANTECEDENTES MEDICOS:** TRAUMATICO : ACCIDEN DE TRANSITO APROXIMADAMENTE 6 AÑOS

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

NO REFERIDO

**ANTECEDENTES HOSPITALARIOS**

NO REFERIDO

**\*\* EXAMEN MENTAL \*\***

Porte y Actitud:: COLBORADOR EN SILLA DE RUEDAS CON DIFICUTLAD APRA CAMIANR

**\*\* PARACLINICOS \*\***

Paraclínicos:: NO REPORTA

**\*\* RIESGO \*\***

Riesgo:: BAJO

**PLAN DE MANEJO**

TTO  
SERTRLINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS  
QUETIPINA 100 MGT AB TAB NCOHE 90 TAB NOCHE  
BIPERDENO 2 MG TAB UNA DIA 90 TAB 90D IAS

CONTROL 3 MESES

**EVOLUCIÓN**

ESTOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO BOCA SECA, VISION BORROSA, EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS SE DECIDE SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE A LA URGENCIA MAS CERCANA, SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGISANTES COMO CAFÉ, TE, BEBIDAS OSCURAS, LICOR, ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS.  
RECOMENDACIONES: DE HIGIENE DEL SUEÑO  
EVITAR SIESTAS DURANTE EL DIA  
EVITE EL USO DE CAMA PARA TRABAJAR, LEER, ESTUDIAR  
EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL, CAFE  
EVITAR COMER EN GRANDES CANTIDADES ANTES DE ACOSTARSE NO SE VALLA A LA CAMA SIN CENAR  
EVITAR ACTIVIDADES ESTRESANTES O REALIZAR EJERCICIOS FISICOS D



Oportunidad de Vida - Cali

NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:

Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Jueves, 9-May-2024

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 3

### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

H, 60 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

### EVOLUCIÓN

NOCHE

### DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-609701

Principal de consulta: [F412 ] TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [F067 ] TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

Relacionado a la consulta: [R522 ] OTRO DOLOR CRONICO

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

### \*\*INFORMACION AL PACIENTE\*\*

#### INFORMACION AL PACIENTE

En Oportunidad de Vida SAS, velamos por informar a nuestros usuarios sobre sus deberes y derechos, así como también las estrategias del programa de seguridad del paciente, durante el proceso de atención.:

Se informa al paciente sobre las acciones de promoción y prevención de la salud, de acuerdo a su ciclo vital y a los criterios de la EAPB a la cual pertenece.:

REMISION A PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA (PE/DT)SI HA PRESENTADO LOS SIGUIENTES SINTOMAS ANSIEDAD, ANGUSTIA, DEPRESION E IDEAS SUICIDAS, PUEDE COMUNICARSE A TRAVES DE LA LINEA 106 DE ORIENTACION PSICOSOCIAL.:

PROGRAMA DEL ADULTO: PROGRAMA DIRIGIDO A TODA LA POBLACIÓN AFILIADA MAYOR DE 45 AÑOS POR QUINQUENIO (45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80 Y MÁS).:

LOS INEVITABLES EVENTOS QUE APARECEN EN LA EDAD ADULTA TRAEN CONSIGO UN AUMENTO DEL RIESGO DE PADECER DE ENFERMEDADES CRÓNICAS o CONSULTA MÉDICA PARA LA BÚSQUEDA DE FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON ALGUNAS ENFERMEDADES o TOMA Y LECTURA DE:

LABORATORIOS: ADICIONAL A LA VALORACIÓN DEL MÉDICO GENERAL, EL ADULTO MAYOR DE 45 AÑOS DEBE TENER MÍNIMO EL RESULTADO DE LOS SIGUIENTES EXÁMENES DE LABORATORIO, BÁSICOS PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES EN ESTE GRUPO POBLACIONAL:

PROGRAMA DE SALUD ORAL; o CONTROL Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA: PERSONAS DE 2 A 19 AÑOS: DOS VECES EN EL AÑO Y EN PERSONAS DE 20 AÑOS O MÁS, UNA VEZ AL AÑO: REVISAR LA CANTIDAD DE PLACA BACTERIANA PRESENTE EN LA BOCA, ENSEÑAR LA FORMA: ELIMINARLA DIARIAMENTE E INDICAR AL PACIENTE LA FORMA ADECUADA DE REALIZAR EL CUIDADO BUCAL DIARIO. o DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL: PARA LA POBLACIÓN DE 12 AÑOS Y MÁS SEGÚN EL RIESGO:

APLICACIÓN DE FLÚOR: POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS DE EDAD SEGÚN EL RIESGO o APLICACIÓN DE SELLANTES: PARA LA POBLACIÓN DE 3 A 15 AÑOS SEGÚN LA NECESIDAD ADICIONALMENTE PARA LAS PERSONAS DE 45 AÑOS Y MÁS, SE REALIZARÁ REVISIÓN DE PRÓTESIS DENTALES:

PROGRAMA DE SALUD VISUAL:PROGRAMA DIRIGIDO A NIÑOS DE 4 AÑOS, ADOLESCENTES DE 11 Y 16 AÑOS, ADULTOS DE 45 AÑOS Y EN EDADES POSTERIORES CADA 5 AÑOS. o TOMA DE AGUDEZA VISUAL (EXAMEN DE VISIÓN LEJANA Y VISIÓN CERCANA).o EXAMEN OFTALMOLÓGICO:

o EXAMEN DE OPTOMETRÍA. PROGRAMA DEL JOVEN:PROGRAMA DIRIGIDO A LOS JÓVENES AFILIADOS DE 10 A 29 AÑOS DE EDAD LAS ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN ENCUENTRAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES PARA IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO:

O PROBLEMAS DE SALUD PRIORITARIOS, ADEMÁS DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PARA PROTEGER TU SALUD.EXPLORACIÓN DE ASPECTO GENERAL. MEDICIÓN ANTROPOMÉTRICA COMPLETA INCLUYENDO EL CÁLCULO DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL TOMA DE LA PRESIÓN ARTERIAL:

EXAMEN FÍSICO COMPLETO POR SISTEMAS.VALORACIÓN DEL ESTADIO TANNER.ENSEÑANZA DE AUTOEXAMEN DE SENOS Y TESTÍCULOS:

PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:PROGRAMA DIRIGIDO A HOMBRES Y MUJERES AFILIADOS EN EDAD FÉRTIL CONSULTA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA GRATUITA PARA LA ORIENTACIÓN Y ELECCIÓN DEL MÉTODO, DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD; ORALES, INYECTABLES: IMPLANTE SUBDÉRMICO, DISPOSITIVO INTRAUTERINO - DIU, Y MÉTODOS DEFINITIVOS (LIGADURA DE TROMPAS O VASECTOMÍA).SUMINISTRO DEL MÉTODO, DE ACUERDO A LO DESCRITO EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD - PBS NO GENERAN COBRO DE CUOTA MODERADORA O COPAGO. CONSULTA DE SEGUIMIENTO PARA CONTROL DEL MÉTODO.LOS ADOLESCENTES TAMBIÉN PUEDEN ASISTIR A ESTAS CONSULTAS SIN LA PRESENCIA DE SUS PADRES O CUIDADORES LAS MUJERES GESTANTES TAMBIÉN PUEDEN ACUDIR CON SU PAREJA A ESTAS CITAS Y ELEGIR OPORTUNAMENTE:

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN – PAI (VACUNACIÓN): ESTE PROGRAMA ESTÁ DIRIGIDO A TODOS LOS AFILIADOS, SEAN COTIZANTES O BENEFICIARIOS, (NIÑOS, MUJERES ADOLESCENTES, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES):

MUJERES EN EDAD FÉRTIL Y GESTANTES: VACUNACIÓN PROPIA DE ESTE GRUPO POBLACIONAL DE ACUERDO AL ESQUEMA DEFINIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.:

Orden médica: 760010826003-OMED-244346, 9-May-2024

- BIPERIDENO 2 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA DIA, 1 Cada 24 horas



OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TEL: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:

Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Jueves, 9-May-2024

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 3 de 3

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

H, 60 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

- SERTRALINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA DIA, 1 Cada 24 horas

- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA NOCHE, 1 Cada 24 horas

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Observaciones: CONTOTRL 3 MESES

Documento de venta asociado

DPS-609701

Subsidiado: ESS COOSALUD EPS S.A

  
ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.M.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:

900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA

[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851 ARBOLEDA RICARDO Mas, 60 Años (18-Sep-1963)  
Afiliación a seguridad social - Régimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A - Nivel: NIVEL 1 Número de afiliación:  
Facturación con cargo a: Régimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1  
Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Etnia: Blanco, Tipo discapacidad: De la situación, Grado discapacidad: Moderada  
Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782 - Correo electrónico: denirquinterobenitez@gmail.com, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur Oriente - Municipio: [76001] Santiago de Cali  
En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 8-Feb-2024

02:22 pm: 60 Años

Id: 412047

MOTIVO DE CONSULTA

SE HABLA CON LA ESPOSA DENNIS A CONTORL PSIQUAITRIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRASONTOR DE ESTADO DE ANIMO , TRASONTOR NEUROCOGNITIVO QUIN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIARES CON LOS HIJOS BIOLOGICOS ESTA MAS ESTABLE " QUIN EL DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDIACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGREISON

ANTECEDENTES PERSONALES

O/P: CALI  
ESTADO CIVIL: CASADO  
ESCOLARIDAD: BACHILLER  
CONVIVE: FAMILIA  
OCUPACION: CESANTE  
ANTECEDENTES MEDICOS: TRAUMATICO : ACCIDEN DE TRANSITO APROXIMADAMENTE 6 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

\*\* EXAMEN MENTAL \*\*

PC: / Actitud: COLBROADOR

\*\* PARACLINICOS \*\*

Paraclínicos: NO REPORTA

\*\* RIESGO \*\*

Riesgo: BAJO

\*\* TIEMPO PROXIMA CITA \*\*

CITA DE CONTROL EN: 3 MESES

\*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Conducta Motora: EUQUETICO

Afecto: ATIMIA

Penamiento: LAXO

Sensopercepción: SIN ALTEIACON

Sensorio: SIN ALTEIACON

Lenguaje: VCERBIGEIACON

Sueño: REPAROADR

Juicio: CONSERVAOD

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MH.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

\*\*Evolución del 8-Feb-2024 02:22 pm: 60 Años

Id: 1001336

Fecha de grabación: 8-Feb-2024 02:25 pm

PLAN DE MANEJO

TTO

SERTRILINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS  
QUETIPINA 100 MGT AB TAB NCOHE 90 TAB NOCHE  
BIPERDENO 2 MG TAB UNA DIA 90 TAB 90D IAS

CONTROL 3 MESES

CONTORL NEUROLOGIA

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUIN PERSISTE GRAN DETERIORO NEUROCOGNITIVO CON POBRE RED DE APOYO FAMILIAR REFEIRE POR LA ESPOSA DEBE CONTINUAR EL TRATAMIENTO MEDICO PARA EVITAR ALTERACION ESTADO DE ANIMO EFECTOS ADVERSOS SI PRESENTA EFECTOS SECUNDARIO NO DESEADOS , DESAGRADABLES BOCA SECA SOMONOLNECIA SIP PRESENTA REACCIO CUTANEA , DEBE ASISTIR A URGENCIA ESTOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO BOCA SECA, VISION BORROSA, EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS SE DECIDE SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE A LA URGENCIA MAS CERCANA, SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGISANTES COMO CAFÉ, TE, BEBIDAS OSCURAS, LICOR, ASISTIR POR URGENCIAS EN



**OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI**  
**NIT 900438792**

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Jueves, 8-Feb-2024

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 2

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 60 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

**EVOLUCIÓN**

CASO DE PRESENTAR EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010826003-DPS-537151

Principal de consulta: [F067] TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE -  
Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [F411] TRASTORNO DE ANSIEDAD  
GENERALIZADA

Relacionado a la consulta: [G479] TRASTORNO DEL SUEÑO, NO  
ESPECIFICADO

Relacionado a la consulta: [Z637] PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS  
HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

**Orden médica: 760010826003-OMED-215128, 8-Feb-2024**

- SERTRALINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA DIA, 1 Cada 24 horas

- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA NCOHE, 1 Cada 24  
horas

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN  
PSIQUIATRIA

Observaciones: CONTORL 3 MESES

**Documento de venta asociado**

DPS-537151

Subsidiado: ESS COOSALUD EPS S.A

  
JHON ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.M.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
10438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
60010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851      ARBOLEDA RICARDO      Mas, 60 Años (18-Sep-1963)  
Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado      Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A - Nivel: NIVEL 1      Número de afiliación:  
Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado      Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A      Nivel: NIVEL 1  
Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Etnia: Blanco, Tipo discapacidad: De la situación, Grado discapacidad: Leve  
Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur Oriente -  
Municipio: [76001] Santiago de Cali  
En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

\*\*Evolución del 9-Nov-2023 11:40 am: 60 Años

Id: 875050

Fecha de grabación: 9-Nov-2023 11:43 am

PLAN DE MANEJO

TTO  
SERTRLINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS  
QUETIPINA 100 MGT AB TAB NCOHE 90 TAB NOCHE

CONTROL 3 MESES

CONTORL NEUROLOGIA

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUIN PERSISTE GRAN DETERIORO NEUROCOGNITIVO CON  
FUE RED DE APOYO FAMILIAR DEBE CONTINUAR EL TRATAMIENTO  
MEDICO PARA EVITAR ALTERACION ESTADO DE ANIMO  
EFECTOS ADVERSOS SI PRESENTA EFECTOS SECUNDARIO NO DESEADOS  
, DESAGRADABLES BOCA SECA SOMONOLNECIA SIP PRESENTA REACCIO  
CUTANEA , DEBE ASISTIR A URGENCIA  
ESTOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS LEVES  
Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO BOCA SECA, VISION  
BORROSA, EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO  
DE LOS SINTOMAS SE DECIDE SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR  
LO ANTES POSIBLE A LA URGENCIA MAS CERCANA, SE RECOMIENDA  
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGISANTES  
COMO CAFÉ, TE, BEBIDAS OSCURAS, LICOR, ASISTIR POR URGENCIAS EN  
CASO DE PRESENTAR EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS.

1

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-466158  
Principal de consulta: [F411 ] TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA -  
Confirmado repetido  
Relacionado a la consulta: [F067 ] TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE  
Relacionado a la consulta: [R522 ] OTRO DOLOR CRONICO  
Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA  
Eriernación  
No se hicieron Remisiones

Orden médica: 760010826003-OMED-186473, 9-Nov-2023

- SERTRALINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA DIA, 1 Cada 24 horas

- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA NCOHE, 1 Cada 24  
horas  
- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN  
PSIQUIATRIA  
Observaciones: CONTORL 3 MESES  
Documento de venta asociado  
DPS-466158  
Subsidiado: ESS COOSALUD EPS S.A

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI



## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 2

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 59 Años (18-Sep-1963)

Afilación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A - Nivel: NIVEL 1

Número de afiliación:

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur

Oriente - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 17-May-2023

01:29 pm: 59 Años

Id: 284033

## \*\* RIESGO \*\*

Riesgo:: BAJO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Conducta Motora:: EUQUETICO

Afecto:: HIPERTAI DISPLACENERA

Pensamiento:: LOGICO

Sensopercepción: SIN ALTERACION

Sensorio:: SIN ALTERACION

Lenguaje:: ALTERACION DE LEGUAJE DISARTRIA

Sueño: REPARADOR

Juicio:: CONSERVADOR

## MOTIVO DE CONSULTA

SE APLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ( TAPA BOCAS, DESINFECCION DE CONSULTORIO, ADEMAS DE MEDIOS ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS ) SE ATIENDE CON TAPA BOCAS POR MOTIVOS DE PANDEMIA COVI 19)

" A A CONTRO ASISTE CON LA ESPOSA ( DENIS)

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRASONTOR DE ESTADO DE ANIMO , TRASONTOR NEUROCOGNITIVO QUIN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIARES CON LOS HIJOS BIOLOGICOS ESTA MAS ESTABLE " QUIN EL DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDIACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGREISON

## ANTECEDENTES PERSONALES

O/P: CALI

ESTADO CIVIL: CASADO

ESCOLARIDAD: BACHILLER

CONVIVE: FAMILIA

OCUPACION: CESANTE

ANTECEDENTES MEDICOS: TRAUMATICO : ACCIDENTE DE TRANSITO

APROXIMADAMENTE 6 AÑOS

## ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

## ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Porte y Actitud:: COLABORADOR ALERTA EN SILLA DE RUEDAS

## \*\* PARACLINICOS \*\*

Paraclínicos:: NO REPORTA

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.R.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSIQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

\*\*Evolución del 17-May-2023 01:29 pm: 59 Años

Id: 631739

Fecha de grabación: 17-May-2023 01:36 pm

## PLAN DE MANEJO

TTO

SERTRILINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS

QUETIPINA 100 MGT AB TAB NOCHE 90 TAB NOCHE

CONTROL 3 MESES

CONTORL NEUROLOGIA

## EVOLUCIÓN

PACIENTE QUIEN PERSISTE GRAN DETERIORO NEUROCOGNITIVO CON POBRE RED DE APOYO FAMILIAR DEBE CONTINUAR EL TRATAMIENTO MEDICO PARA EVITAR ALTERACION ESTADO DE ANIMO

EFFECTOS ADVERSOS SI PRESENTA EFFECTOS SECUNDARIO NO DESEADOS , DESAGRADABLES BOCA SECA SOMONOLNECIA SIP PRESENTA REACCIO CUTANEA , DEBE ASISTIR A URGENCIA

ESTOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFFECTOS SECUNDARIOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO BOCA SECA, VISION BORROSA, EN CASO DE EFFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS SE DECIDE SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE A LA URGENCIA MAS CERCANA, SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGISANTES COMO CAFÉ, TE, BEBIDAS OSCURAS, LICOR, ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS.



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 2 de 2

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 59 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ESS COOSALUD EPS S.A Nivel: NIVEL 1

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-334796

Principal de consulta: [F411 ] TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA -

Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [F067 ] TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 760010826003-OMED-135472, 17-May-2023

- SERTRALINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA DIA, 1 Cada 24 horas

- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORLA NCOHE, 1 Cada 24 horas

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN

PSIQUIATRIA

Observaciones: CONTORL 3 MESES

Documento de venta asociado

D<sup>e</sup> 334796

Subsidiado: ESS COOSALUD EPS S.A

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI



## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 2

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 59 Años (18-Sep-1963)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. - Nivel: NIVEL 1

Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Tipo discapacidad: Otras restricciones de la actividad, Grado discapacidad: Moderada

Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur Oriente -

Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

## Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 13-Ene-2023

09:53 am: 59 Años

Id: 212356

## MOTIVO DE CONSULTA

" A CONTROL Y VALORACION " ASISTE CON LA ESPOSA ( DENIS)

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRASONTOR DE ESTADO DE ANIMO , TRASONTOR NEUROCOGNITIVO . QUIN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIAIRES CON LOS HIJOS BIOLOGICOS ESTA MAS ESTABLE " QUIN DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDEACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGREISON

## ANTECEDENTES PERSONALES

O/P: CALI

ESTADO CIVIL: CASADO

ESCOLARIDAD: BACHILLER

CONVIVE: FAMILIA

OCUPACION: CESANTE

ANTECEDENTES MEDICOS: TRAUMATICO : ACCIDEN DE TRANSITO APROXIMADAMENTE 5 AÑOS

## ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

## ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Porte y Actitud:: COLABORARE

## \*\* PARACLINICOS \*\*

Paraclicnicos:: NO REPORTA

## \*\* RIESGO \*\*

Riesgo:: BAJO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Conducta Motora:: EUQUETICO

Afecto:: EUTIMIA

Pensamiento:: LOGICO

Sensopercepción: SIN ALTERAICON

Sensorio:: SIN ALTERAICON

Lenguaje:: LAXO

Sueño: REPARADOR

Juicio:: CONSERVOAD

  
ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.M.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSIU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT: 900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA [760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

## \*\*Evolución del 13-Ene-2023 09:53 am: 59 Años

Id: 467014

## PLAN DE MANEJO

SE EXPLICA QUE DEBE RECIBIR APOYO FAMILIAR PARA MEJORAR ESTADO DE ANIMO

TTO

SERTRILINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS

QUETIPINA 100 MGT AB TAB NCOHE 90 TAB NOCHE

CONTROL 3 MESES

## EVOLUCIÓN

PACIENTE QUIN PERSISTE GRAN DETERIORO NEUROCOGNITIVO CON POBRE RED DE APOYO FAMILIAR DEBE CONTINUAR EL TRATAMIENTO MEDICO PARA EVITAR ALTERACION ESTADO DE ANIMO EFECTOS ADVERSOS SI PRESENTA EFECTOS SECUNDARIO NO DESEADOS , DESAGRADABLES BOCA SECA SOMONOLNECIA SIP PRESENTA REACCIO CUTANEA , DEBE ASISTIR A URGENCIA ESTOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSIION COMO BOCA SECA, VISION BORROSA, EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS SE DECIDE SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE A LA URGENCIA MAS CERCANA, SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGISANTES COMO CAFÉ, TE, BEBIDAS OSCURAS, LICOR, ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS.



OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

22  
Jueves, 16-Feb-2023

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 2

### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 59 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

### DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-253417

Principal de consulta: [F412 ] TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y

DEPRESION - Confirmado repetido

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 760010826003-OMED-103355, 13-Ene-2023

- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORAL NOCHE, 1 Cada 24 horas

- SERTRALINA 100 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORAL DIA, 1 Cada 24 horas

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN

PSIQUIATRIA

Observaciones: CONTORL 3 MESES

### Documento de venta asociado

DPS-253417

bsidiado: COOSALUD EPS S.A.

  
ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSIQU - CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA - NIT:  
900438792 - Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA  
[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496



## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 1 de 2

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 59 Años (18-Sep-1963)

Afilación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. - Nivel: NIVEL 1

Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Tipo discapacidad: Otras restricciones de la actividad, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur Oriente -

Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 14-Oct-2022

03:13 pm: 59 Años

Id: 169863

## MOTIVO DE CONSULTA

SE APLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ( TAPA BOCAS, DESINFECCION DE CONSULTORIO, ADEMAS DE MEDIOS ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS ) SE ATIENDE CON TAPA BOCAS POR MOTIVOS DE PANDEMIA COVI 19)

" A CONTROL Y VALORACION " ASISTE CON LA ESPOSA ( DENIS)

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRASONTOR DE ESTADO DE ANIMO , TRASONTOR NEUROCOGNITIVO QUIN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIAIRES CON LOS HIJOS BIOLOGICOS ESTA MAS ESTABLE " QUIN EL DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDIACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGREISON

## ANTECEDENTES PERSONALES

O/P: CALI

ESTADO CIVIL: CASADO

ESCOLARIDAD: BACHILLER

CONVIVE: FAMILIA

OCUPACION: CESANTE

ANTECEDENTES MEDICOS: TRAUMATICO : ACCIDEN DE TRANSITO APROXIMADAMENTE 5 AÑOS

## ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

## ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Porte y Actitud:: EN SILLA DE RUEDAS COLBORADOR

## \*\* PARACLINICOS \*\*

Paraclinicos:: NO REPORTA

## \*\* RIESGO \*\*

Riesgo:: BAJO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Conducta Motora:: EUQUIETOCO

Afecto:: HIPERTIA DISPLACENTERA

Pensamiento:: LAXO

Sensopercepción: SIN ALTERACION

Sensorio:: SIN ALTERACION

Lenguaje:: VERBIGERACION

Sueño: REPARADOR

Juicio:: CONSERVADO

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSICU CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE

- Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA

[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

\*\*Evolución del 14-Oct-2022 03:13 pm: 59 Años

Id: 368356

## PLAN DE MANEJO

SE EXPLICA QUE DEBE RECIBIR APOYO FAMILIAR PARA MEJORAR ESTADO DE ANIMO

TTO

SERTRILINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS

QUETIPINA 100 MGT AB TAB NCOHE 90 TAB NOCHE

CONTROL 3 MESES

## EVOLUCIÓN

PACIENTE QUIEN PERSISTE GRAN DETERIORO NEUROCOGNITIVO CON POBRE RED DE APOYO FAMILIAR DEBE CONTINUAR EL TRATAMIENTO MEDICO PARA EVITAR ALTERACION ESTADO DE ANIMO

EFECTOS ADVERSOS SI PRESENTA EFECTOS SECUNDARIO NO DESEADOS , DESAGRADABLES BOCA SECA SOMONOLNECIA SIP PRESENTA REACCIO CUTANEA , DEBE ASISTIR A URGENCIA

ESTOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO BOCA SECA, VISION BORROSA, EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS SE DECIDE SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE A LA URGENCIA MAS CERCANA, SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGISANTES COMO CAFÉ, TE, BEBIDAS OSCURAS, LICOR, ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS.



**OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI**

**NIT 900438792**

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:

Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 14-Oct-2022

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 2

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**HC: 16689851**

**CC 16689851**

**ARBOLEDA RICARDO**

**Mas, 59 Años (18-Sep-1963)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010826003-DPS-198108

Principal de consulta: [F412 ] TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y

DEPRESION - Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [I698 ] SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES

CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Relacionado a la consulta: [Z730 ] PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA

ENFERMEDAD CONSUNTIVA

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

**Orden médica: 760010826003-OMED-81672, 14-Oct-2022**

- SERTRALINA 100 MG TABLETAS, TABLETA O CAPSULA, #90, ORAL DIA, 1

Cada 24 horas

- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA O CAPSULA, #90, ORAL NCOHE,

1 Cada 24 horas

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN

PSIQUIATRIA

Observaciones: CONTORL 3 MESES

**Documento de venta asociado**

DPS-198108

Subsidiado: COOSALUD EPS S.A.

  
ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE

- Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA

[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**HC: 16689851**

**CC 16689851**

**ARBOLEDA RICARDO**

**Mas, 59 Años (18-Sep-1963)**

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado

Empresa: COOSALUD EPS - Nivel: Nivel 1

Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado

Empresa: COOSALUD EPS Nivel: Nivel 1

Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco,Residencia: CLL 39 41F-48 - Teléfono: 3277872, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur Oriente - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: DENIR ( ESPOSA ) - Dirección: CLL 39 41F-48 - Teléfono: 3277872

**Apertura MEDICA GENERAL del 21-Sep-2022 08:40 am: 59 Años**

**Id: 2133841**

**MOTIVO DE CONSULTA**

"TENIA HOMECARE"

**\*\* COMPLEMENTO DATOS PERSONALES \*\***

**DATOS DE CONTACTO**

Dirección de Residencia: .

# Telefono:: 0.00

# Celular:: 0.00

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 59 AÑOS QUIEN REFIERE QUE ERA USUARIO DE HOMECARE DEBIDO A ANTECEDENTE DE TCE POR ACCIDENTE DE TRANSITO, EL DIA DE LA CONSULTA PARA REFORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS, EN EL MOMENTO REFIERE REGULARES CONDICIONES GENERALES, NIEGA CUALQUIER SINTOMATOLOGIA.

**ANTECEDENTES PATOLÓGICO, PEDIATRICO, PSIQUIATRICO**

GASTRITIS

SECUELAS NEUROLGOICAS DE TCE SEVRO

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICO, HOSPITALARIO, TRAUMATICO**

APENDICITIS EN LA INFANCIA/JUVENTUD

**ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO, INMUNOLÓGICO**

ACUDIENTE NIEGA INTOXICACIONES Y ALERGIA A MEDICAMENTOS

**ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS**

2016. TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN MOTO

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS**

ATORVASTATINA

OMEPRAZOL

VITMINA C

**\*\* ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS / CONCILIACIÓN FARMACOLÓGICA \*\***

**CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

Tiene Antecedentes Farmacologicos?: NO

Recibe Otros Medicamentos (Homeopaticos, Hormonales, Multivitaminicos, Automedicados, etc.):

Interacciones Medicamentosas: NO

Tiene Alergias Farmacologicas?: NO

Medicamentos Suspendidos: NO

**ANTECEDENTES PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

NEGATIVO

**Enfermedades de Transmisión Sexual**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ACUDIENTE DESCONOCE ANTECEDENTES FAMILIARES DE DIABETES, HIPERTENSIÓN, CARDIOPATÍAY CÁNCER

**ANTECEDENTES OCUPACIONALES**

NEGATIVO

**\*\* HABITOS Res\_4505\_202 \*\***

19- Consumo de Tabaco ¿Fuma?: NO

¿Número de Cigarrillos por Día?:

¿Número de Años Fumando?:

Índice de Paquetes Año (IPA o UPA): 0.00

¿Toma Licor?: NO

¿Consumo de Drogas o Sustancias Psicotrópicas?: NO

¿Tiene Exposición a Radiación Ultravioleta?: NO

¿Realiza Actividad Física?: NO

¿VERDURAS, Consume 2 Porciones al Día?: NO

¿FRUTAS, Consume 3 Porciones al Día?: NO

**REVISIÓN POR SISTEMA**

NO REFIERE

**\*\* AGUDEZA VISUAL Res\_4505\_202 \*\***

**VALORACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL**

Registrar Valoración de la Agudeza Visual: NO

**\*\* Ca DE COLON Res\_4505\_202 \*\***

**TAMIZAJES Ca DE COLON**

¿Registrar prueba de sangre oculta en materia fecal?: 2- NO.

**\*\* Ca DE PROSTATA Res\_4505\_202 \*\***

**TOMA Ca DE PROSTATA**

¿Registrar resultado y fecha tacto rectal?: NO

**\*\* RIESGO SINTOMATICO RESPIRATORIO Res\_4505\_202 \*\***

**SINTOMATICO RESPIRATORIO**

18- ¿Es sintomático respiratorio?: 2- No.

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 59 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS Nivel: Nivel 1

\*\* RIESGO INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Res\_4505\_202 \*\*

RIESGO Y SEGUIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

¿Registrar resultado y fecha tamizaje para sífilis?: 2- NO.

\*\* TAMIZAJE PARA HEPATITIS C Res\_4505\_202 \*\*

TAMIZAJE HEPATITIS C

¿Registrar resultado y fecha tamizaje para hepatitis C?: 2- NO.

\*\* PLANIFICACIÓN FAMILIAR Res\_4505\_202 \*\*

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

¿Recuerda cuando se le suministro el método anticonceptivo?: 20- No se suministra por otras razones.

\*\* PRUEBA PARA VIH Res\_4505\_202 \*\*

PRUEBA PARA VIH

¿Registrar resultado y fecha prueba para VIH?: 2- NO.

SINTOMATICO RESPIRATORIO

112- Fecha de toma de muestra para baciloscopia de diagnóstico.:

RIESGO Y SEGUIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

80- Fecha de toma de prueba tamizaje para sífilis.:

TAMIZAJE HEPATITIS C

42- Resultado de tamizaje para hepatitis C:

PRUEBA PARA VIH

82- Fecha de toma de prueba para VIH.:

TAMIZAJES Ca DE COLON

67- Fecha de la prueba sangre oculta en materia fecal (tamizaje Ca de colon):

TOMA Ca DE PROSTATA

64- Fecha del tacto rectal:

TAMIZAJE HEPATITIS C

110- Fecha de toma de tamizaje hepatitis C:

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

55- Fecha de suministro de método anticonceptivo.:

TAMIZAJES Ca DE COLON

¿Registrar tamizaje de colonoscopia?: 2- NO.

TOMA Ca DE PROSTATA

¿Registrar resultado y fecha PSA (Antígeno Prostático Específico)?: NO

109- Resultado del laboratorio PSA:

TAMIZAJES Ca DE COLON

66- Fecha de realización colonoscopia tamizaje:

TOMA Ca DE PROSTATA

73- Fecha de la toma PSA:

\*\*Evolución del 21-Sep-2022 08:40 am: 59 Años  
Id: 2951871

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON AYUDA DE CAMINADOR, LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Frec. cardíaca: 70, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.6°C, Peso: 69.0 Kgs., Talla: 175 cms., IMC: 22.53 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

CABEZA Y CUELLO

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFÁLICO, SIN ALTERACIÓN EN PARES CRANEALES, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS, NI MASAS. ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, ISOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS NORMOCROMICAS, OROFARINGE SIN EDEMA, NO ERITEMA, NO EXUDADOS.

TÓRAX: NORMOEXPANSIVO, NORMOVENTILADO, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS NO DESDOBLAMIENTOS.

ABDOMEN Y ESPALDA: BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS O VISCEROMEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOR A LA PUÑOPERCUSION BILATERAL.

GENITOURINARIO: NO PERTINENTE: ASINTOMÁTICO

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NORMOTERMICAS AL TACTO, REFLEJOS ++/++++, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA POR TCE PIEL, SNC

ESTADO MENTAL: DEFICIT NEUROLOGICO POR ANTECEDENTE DE TCE OSTEO MUSCULAR SIN ALTERACIONES APARENTES

CARA, OJOS Y ORL

YA DESCRITO

TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

YA DESCRITO

ABDÓMEN Y LUMBAR

YA DESCRITO

PROFESIONAL: [1691] MDG GABRIEL ESTEBAN RODRIGUEZ RAMIREZ -  
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA  
[760010252302] CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO



## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 2

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 58 Años (18-Sep-1963)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. - Nivel: NIVEL 1

Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur

Oriente - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

## Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 15-Jul-2022

01:46 pm: 58 Años

Id: 126888

## MOTIVO DE CONSULTA

SE APLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ( TAPA BOCAS, DESINFECCION DE CONSULTORIO, ADEMAS DE MEDIOS ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS ) SE ATIENDE CON TAPA BOCAS POR MOTIVOS DE PANDEMIA COVI 19)

" A CONTROL Y VALORACION " ASISTE CON LA ESPOSA ( DENIS)

## ENFERMEDAD ACTUAL

O/P: CALI

ESTADO CIVIL: CASADO

ESCOLARIDAD: BACHILLER

CONVIVE: FAMILIA

OCUPACION: CESANTE

ANTECEDENTES MEDICOS: TRAUMATICO : ACCIDEN DE TRANSITO

APROXIMADAMENTE 5 AÑOS

## ANTECEDENTES PERSONALES

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRASONTOR DE ESTAO DE ANIMO , TRASONTOR NEUROCOGNITIVO - QUIN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIAIRES CON LOS HIJOS BIOLOGICOS " QUIN EL DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDIACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGREISON

## ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

## ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

## \*\* AMEN MENTAL \*\*

Porte y Actitud:: COLBROADOR ALERTA

## \*\* PARACLINICOS \*\*

Paraclínicos:: NO REPORTA

## \*\* RIESGO \*\*

Riesgo:: BAJO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Conducta Motora:: EUQUETCO

Afecto:: EUTIAMIA

Pensamiento:: LOGICO

Sensopercepción: SIN ALTERACION

Sensorio:: SIN ALTERACION

Lenguaje:: LAXO

Sueño: REPARADOR

Juicio:: CONSERVOAD

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.M.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSIQU CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE

- Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA

[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

## \*\*Evolución del 15-Jul-2022 01:46 pm: 58 Años

Id: 271160

## PLAN DE MANEJO

SE EXPLCIA QUE DEBE RECIBIR APOYO FAMILIAR PARA MEJORAR ESTADOD E ANIMO

SE DA AUMTA DEOSIS DE QUETIPINA 100 MG TAB TTO

SERTRLINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS

QUETIPINA 100 MGT AB TAB NCOHE 90 TAB NOCHE

CONTROL 3 MESES

## EVOLUCIÓN

## DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-140934

Principal de consulta: [F411] TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA - Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [G479] TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Relacionado a la consulta: [Z730] PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD CONSUNTIVA



OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:  
Santiago de Call, VALLE DEL CAUCA

26  
Viernes, 15-Jul-2022

### IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 2

#### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 58 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 760010826003-OMED-60881, 15-Jul-2022

- SERTRALINA TABLETA 100 MG, TABLETA O CAPSULA, #90, ORAL DIA, 1

Cada 24 horas

- QUETIAPINA 100 MG TABLETA, TABLETA O CAPSULA, #90, ORAL NCOHE,

1 Cada 24 horas

Observaciones: TOAMR MEDIA TAB

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN

PSIQUIATRIA

Observaciones: COTNROL 3 MESES

Documento de venta asociado

DPS-140934

Subsidiado: COOSALUD EPS S.A.

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.N. 147496

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.N. 147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSYQU CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE

- Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA

[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI



## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 1 de 2

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 58 Años (18-Sep-1963)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. - Nivel: NIVEL 1

Número de afiliación:

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

Estado civil: Casado - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Residencia: CALLE 37 41 E 31 - Teléfono: 3156695782, Barrio: Unión De Vivienda Popular (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 16, Zona: Sur

Oriente - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: ESPOSA ( E ) - Dirección: E - Teléfono:

## Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 6-Abr-2022

10:44 am: 58 Años

Id: 82922

Sensorio:: SIN ALTERACION

Lenguaje:: LAXO

Sueño: REPARADOR

Juicio:: CONSERVADOR

## MOTIVO DE CONSULTA

SE APLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ( TAPA BOCAS, DESINFECCION DE CONSULTORIO, ADEMAS DE MEDIOS ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS ) SE ATIENDE CON TAPA BOCAS POR MOTIVOS DE PANDEMIA COVI 19)

" A CONTROL Y VALORACION " ASISTE CON LA ESPOSA ( DENIS)

## ENFERMEDAD ACTUAL

O/P: CALI

ESTADO CIVIL: CASADO

EDUCACION: BACHILLER

CONVIVE: FAMILIA

OCUPACION: CESANTE

ANTECEDENTES MEDICOS: TRAUMATICO : ACCIDENTE DE TRANSITO APROXIMADAMENTE 5 AÑOS

## ANTECEDENTES PERSONALES

PACIENTE QUIEN PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA TRAS TONTOREO DE ESTADO DE ANIMO , TRAS TONTOREO NEUROCOGNITIVO QUIEN COMENTA LA ESPOSA " ESTA MAS TRANQUILLO PERO SIGUE CON PROBLEMAS FAMILIARES CON LOS HIJOS BIOLÓGICOS " QUIEN EL DIA DE HOY NO PRESENTA PERDIDA DE ENERGIA NO PRESENTA ALTERACION DE ESTADO DE ANIMO NO PRESENTA ANHEDONIA NO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA VIDA DIARIA NIEGA ALTERACION EN LA CONCENTRACION NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO PRESENTA IDEACION SUICIDA NO PRESENTA HETEROAGRESION

## ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

## ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Postura y Actitud:: CON DIFICULTAD PARA LA BIPEDESTACION HIPOACUSIA SEVERA

## \*\* PARA CLINICOS \*\*

Paraclínicos:: NO REPORTA

## \*\* RIESGO \*\*

Riesgo:: BAJO

## \*\* EXAMEN MENTAL \*\*

Conducta Motora:: EUQUETICO

Afecto:: HIPERTIA DISPALCENTERA

Pensamiento:: LAXO

Sensopercepción: SIN ALTERACION

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
M.M.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSIQU CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE

- Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA

[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

\*\*Evolución del 6-Abr-2022 10:44 am: 58 Años

Id: 177154

## PLAN DE MANEJO

SE EXPLICA QUE DEBE RECIBIR APOYO FAMILIAR PARA MEJORAR ESTADO DE ANIMO

TTO

SERTRALINA 100 MG TAB UNA TAB DIA 90 TAB 90 DIAS

QUETIPINA 25 MGT AB TAB NOCHE 90 TAB NOCHE

CONTROL 3 MESES

## EVOLUCIÓN

## DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-83980

Principal de consulta: [F411 ] TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA -

Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [F067 ] TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

Relacionado a la consulta: [Z637 ] PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS

HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Relacionado a la consulta: [Z730 ] PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA

ENFERMEDAD CONSULTIVA

Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

En internación

No se hicieron Remisiones

## Orden médica: 760010826003-OMED-40855, 6-Abr-2022

- SERTRALINA 100 MG TABLETAS, TABLETA O CAPSULA, #90, ORLA DIA, 1  
Cada 24 horas- QUETIAPINA 25 MG TABLETA, TABLETA O CAPSULA, #90, ORLA NOCHE, 1  
Cada 24 horas- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN  
PSIQUIATRIA

Observaciones: CONTROL 3 MESES



OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI  
NIT 900438792

CRA 30A 6-52 Barrio EL CEDRO - TELS: 3167014481 - FAX: 3877800 - MAIL:  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

28  
Miércoles, 6-Abr-2022

### IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 2

#### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 16689851

CC 16689851

ARBOLEDA RICARDO

Mas, 58 Años (18-Sep-1963)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD EPS S.A. Nivel: NIVEL 1

#### Documento de venta asociado

DPS-83980

Subsidiado: COOSALUD EPS S.A.

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

PROFESIONAL: [PQ05] PSQU CEDRO - JHON ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE

- Registro: 147496 - Especialidad: PSIQUIATRIA

[760010826003] OPORTUNIDAD DE VIDA - CALI

ALEJANDRO ARBOLEDA DUQUE  
MEDICO - PSIQUIATRA  
MN.147496

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

| Identificación del paciente      |                  |              |                                      |       |                       |
|----------------------------------|------------------|--------------|--------------------------------------|-------|-----------------------|
| Nombre: Ricardo                  |                  |              | Fecha de evaluación: 07-02-2019      |       |                       |
| Apellido: Arboleda               |                  |              | Estado Civil: Unión libre            |       |                       |
| Fecha de nacimiento: 18-sep-1963 |                  |              | Lateralidad: zurdo                   |       |                       |
| Edad: 55                         |                  |              | Sexo: Masculino                      |       |                       |
| Escolaridad: Quinto              |                  |              | Acompañante: Denyr Quintero - Esposa |       |                       |
| Primari<br>a                     | Bachillerat<br>o | Pregrad<br>o | Postgrad<br>o                        | Otros | Remitente: Neurología |
| x                                |                  |              |                                      |       |                       |

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente que asiste a consulta al servicio de Neuropsicología para valoración de procesos cognitivos básicos y superiores, remitido por Neurología para validad de incapacidad debido a Traumatismo craneoencefálico con exposición de materia gris por accidente de moto

III. DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE

Se trata de un adulto mayor de 55 años, quien al momento de la consulta asiste en compañía de su esposa, presenta adecuada talla para su edad cronológica, su presentación personal es adecuada para el contexto de evaluación. Se relaciona de manera cooperadora con el evaluador, se encontró disposición para la realización de las actividades que se le presentaron al momento de la evaluación. No se observa apatía o rechazo hacia el evaluador o hacia el proceso de evaluación.

IV. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

**Desarrollo emocional:** vive con su esposa con sus dos hijastros de 26 -22 años respectivamente, según la acudiente, la convivencia es "buena, ya que le ayudan mucho con todos los procesos que se deben de asumir con él, no hay discusiones ni nada parecido",

**Antecedentes médicos:** Trauma craneoencefálico por accidente de moto con exposición de materia gris hace dos años, siendo hospitalizado por dos meses, presenta vértigo, niega HTA, DM y otras patologías.

**Antecedentes farmacológicos:**

**Anteriormente:** SERTRALINA TAB X 50 MG, 1 tab cada día via oral - FLUNARIZINA TAB X 10 MG, 1 tab cada 12 horas- NIMODOPINO TAB X 30 MG, 1 tab 3 veces al día

**Actualmente:** OMEPRAZOL TAB X 20 MG 1 tab todas las mañanas; ACCEPTAMINOFEN 500 MG 1 tab cada vez que presenta dolor de cabeza

**Estudios paraclínicos:**

Tomografía de senos paranasales- Sugiere sinusopatía crónica leve maxilar izquierda y etmoidal de manera bilateral sin compromiso de los ductos de drenaje

Tomografía de craneo simple- Cambios involutivos más del esperado para la edad, zonas hipodensa temporales bilaterales, imagen de fractura en arco cigomático derecho probablemente por evento traumático previo.

Electroencefalograma convencional- Sin lectura

**Antecedentes terapéuticos:** Terapia Ocupacional dos veces por semana, Fonoaudiología dos veces por semana, Fisioterapia dos veces por semana, Neurología cada 2 meses cita control, Cirugía Maxilofacial consulta de control, Oftalmología consulta por primera vez.

V. PRUEBAS UTILIZADAS PARA LA EVALUACIÓN

- Addenbrooke’s Cognitive Examination Revised (ACE-R) -Versión Colombiana.
- INECO Frontal Screening (IFS)
- Copia y evocación de la Figura Compleja de Rey Osterrieth
- Prueba de Aprendizaje Verbal de Rey
- Prueba de trazados (formas A y B)
- Escala de Depresión YESAVAGE
- Escala Lawton y Brody
- Índice de Barthel

VI. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

A. Cuantificación e interpretación psicométrica

1. Escala de Inteligencia de Wechsler para Adultos– WAIS-IV

| SUBPRUEBA                            | PUNTUACIÓN NATURAL | PUNTUACIONES ESCALARES |    |    |    |
|--------------------------------------|--------------------|------------------------|----|----|----|
| Construcción de Cubos                | 2                  |                        | 1  |    |    |
| Semejanzas                           | 0                  | 1                      |    |    |    |
| Retención de dígitos                 | 3                  |                        |    | 1  |    |
| Matrices                             | 0                  |                        | 1  |    |    |
| Vocabulario                          | 9                  | 2                      |    |    |    |
| Aritmética                           | 0                  |                        |    | 1  |    |
| Búsqueda de símbolos                 | 3                  |                        |    |    | 1  |
| Puzles Visuales                      | 0                  |                        | 1  |    |    |
| Comprensión                          | 2                  | 1                      |    |    |    |
| Clave de números                     | 0                  |                        |    |    | 1  |
| Suma de puntuaciones escalares (SPE) |                    | 4                      | 3  | 2  | 2  |
|                                      |                    | CV                     | RP | MT | VP |

\* RANGO NORMAL PARA LAS PUNTUACIONES TÍPICAS: 7 – 13

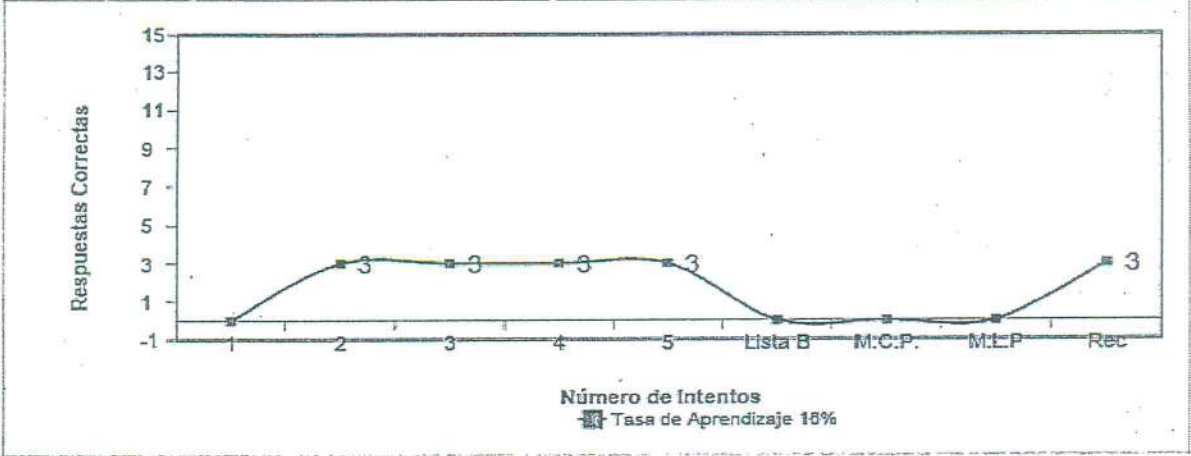
| ESCALA                          | SUMA P. ESCALARES | ÍNDICE COMPUESTO | CLASIFICACIÓN       |
|---------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| Comprensión Verbal (CV)         | 4                 | 50               | Extremadamente bajo |
| Razonamiento Perceptual (RP)    | 3                 | 50               | Extremadamente bajo |
| Memoria de Trabajo (MT)         | 2                 | 50               | Extremadamente bajo |
| Velocidad de Procesamiento (VP) | 2                 | 50               | Extremadamente bajo |
| Escala Total                    | 11                | 40               | Extremadamente bajo |

\* DESCRIPCIONES CUANTITATIVAS DE LAS PUNTUACIONES DEL CI TOTAL  
≥130: Muy Superior      120-129: Superior      110-119: Promedio Alto      90- 109: Promedio  
80- 89: Promedio Bajo      70- 79: Inferior límite      <69: Extremadamente bajo

| DIMENSIÓN | PRUEBAS                                                                  | DESEMPEÑO | CUALIFICACIÓN                       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| Emocional | Escala de Depresión Geriátrica de YESAVAGE                               | 5/15      | No sugerente de bajo tono emocional |
| Funcional | Índice de Barthel                                                        | 5/100     | Dependencia total                   |
|           | Escala Lawton y Brody                                                    | 0/8       | Dependencia total                   |
| Cognitivo | Addenbrooke’s Cognitive Examination Revised (ACE-R) - Versión Colombiana |           |                                     |
|           | Atención y Orientación                                                   | 2/18      | Bajo                                |
|           | Memoria                                                                  | 4/26      | Bajo                                |
|           | Fluencia                                                                 | 1/14      | Bajo                                |

|                                    |                 |                               |
|------------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| Lenguaje                           | 10/26           | Bajo                          |
| Visuo-Espacial                     | 3/16            | Bajo                          |
| Total                              | 20/100*         | No supera punto de corte      |
| Total Normales 93.8 (±4.9)         |                 |                               |
| INECO Frontal Screening (IFS)      |                 |                               |
| Series Motoras                     | 0/3             | Bajo                          |
| Instrucciones Conflictivas         | 0/3             | Bajo                          |
| Control Inhibitorio                | 0/3             | Bajo                          |
| Dígitos en regresión               | 2/6             | Bajo                          |
| Memoria de Trabajo Verbal          | 0/2             | Bajo                          |
| Memoria de Trabajo Espacial        | 0/4             | Bajo                          |
| Refranes                           | 0/3             | Bajo                          |
| Hayling Test                       | 0/6             | Bajo                          |
| Total                              | 2/30**          | No supera punto de corte      |
| **Normal: 18 a 30 – Demencia: 16 < |                 |                               |
| Trail Making Test                  |                 |                               |
| Forma A                            | Tiempo 140"/29" | 10/24                         |
|                                    |                 | Dificultades de secuenciación |
| Forma B                            | Tiempo 270"/75" | 2/24                          |
|                                    |                 | Dificultades de secuenciación |
| Figura compleja de Rey Osterrieth  |                 |                               |
| Copia                              | 26.9            | 9/36                          |
|                                    |                 | Bajo                          |
| Evocación                          | 14.5            | 0/36                          |
|                                    |                 | Bajo                          |

Test de Aprendizaje Verbal. Curva de Memoria - Rango Normal: 41-80%



A. Interpretación cualitativa

se evidencia una curva de aprendizaje plana por debajo del promedio - tasa de aprendizaje del 16%- para su edad cronológica con un span de 3 con respecto a la memoria de codificación, en cuanto a la memoria de evocación logra recuperar un total de 0 elementos a corto plazo y 0 a largo plazo.

Presentación y conducta:

A la valoración se observa una paciente que ingresa haciendo uso de la silla de ruedas siempre en compañía de su madre quien aguarda afuera durante las sesiones de evaluación, presenta alteraciones en la orientación en persona, lugar y tiempo y manifiesta sentir fuertes dolores de cabeza. Establece en contacto visual adecuado, modula afecto euquinético. En el aspecto psicomotor presenta alteraciones para movilizarse por sus propios medios, a su vez manipular objetos con sus manos; alteración en la prosodia, lenguaje audible, articulado y con tono de la voz normal, su interacción con el evaluador es adecuada.

En cuanto a la dimensión cognitiva, se encontraron los siguientes hallazgos:

**A. Atención:** Sostiene contacto visual apropiado con el evaluador durante las sesiones. Ricardo Arboleda responde adecuadamente a los estímulos del medio ambiente logrando autocontrol de la atención, puesto que superpone la atención voluntaria sobre la involuntaria (atención involuntaria), sin presencia de signos que indiquen distractibilidad significativa, sin embargo presenta alteraciones en la capacidad para centrar el foco atencional en un estímulo y sostenerlo durante periodos de tiempo relativamente prolongados, a su vez, exhibe alteración en los procesos de inhibición relacionados con la atención selectiva, en particular cuando las tareas demandan un análisis y síntesis visoespacial. A su vez un limitado nivel de procesos relacionadas con la atención dual, lo anterior se puede apreciar en su desempeño en el TMT-B, donde evidencia alteración significativa (2/24) para cumplir con el objetivo propuesto presentando dificultad en la realización de la tarea. Se observa disminución en la velocidad y eficacia con la cual es procesada la información y dificultades en la regulación y control de la actividad que afectando su desempeño global. Finalmente, se observa disminución significativa en la velocidad y eficacia con la cual es procesada la información, tal como se aprecia en su nivel de desempeño en la WAIS-IV con un IVP de 50 que la ubica en un nivel *Extremadamente Bajo* en relación con su grupo normativo.

**B. Memoria:** Muestra alteraciones significativas en la conservación en la memoria autobiográfica -eventos de su propia vida ubicados en un tiempo y espacio concreto-, episódica, social y cultura, a su vez, evidencia alteraciones en la memoria semántica con respecto a conocimiento general, tal como se aprecia en su desempeño en vocabulario (2) e información del WAIS-IV. Exhibe dificultades en la codificación de información auditiva verbal presentando durante periodos de tiempo relativamente cortos, presentando una tasa de aprendizaje en tareas de aprendizaje controlado del 16% que se encuentra por debajo del nivel promedio (Rango Normal, 41-80%) con respecto a su edad cronológica, evidenciando a su vez, dificultades en la recuperación de la información, lo anterior puede apreciarse en el Test de Aprendizaje Verbal en MCL con elementos de 0, además del ACER- COL dominio memoria (4/26), presentando así un nivel bajo de estabilidad mnésica requerido para retener temporalmente en la memoria cierta información. En cuanto a la memoria visual, Ricardo Arboleda presenta disminución en la recuperación de la información de esquemas geométricos abstractos para su posterior reproducción, tal como se aprecia en su desempeño en la prueba de evocación de la Figura compleja de Rey Osterrieth (0/36) -Rango normal, 14.5-. De acuerdo con su nivel de desempeño en la WAIS-IV tiene un IMT de 50 que la ubica en un nivel *Extremadamente bajo* en relación con su grupo normativo.

**C. Lenguaje:** No encuentran dificultades significativas en el tono de la voz, articulación, sin embargo, se encuentran alteraciones en la prosodia y respiración. A su vez, presenta disminución en la producción ideo-verbal, con alternancias en la actitud e intencionalidad comunicativa y en la fluidez del lenguaje, no obstante, su discurso es coherente y relevante desde el punto de vista del contenido. Discreta variabilidad en el discurso dialógico: aunque toma y respeta turnos, es necesario en ocasiones repetir instrucciones dadas de forma verbal y así comprender aquello que se le dice, del mismo modo, presenta variabilidad en la repetición de palabras y oraciones. Presenta un adecuado desarrollo fonológico y morfológico, sin embargo, exhibe alteraciones en los procesos relacionados con la formación de conceptos -desarrollo semántico-, abstracción verbal y pensamiento asociativo como se evidencia en su desempeño en el ACER- COL dominio lenguaje (10/26). En términos generales, se destaca que de acuerdo con su nivel de desempeño en el WAIS-IV, presenta un ICV de 50 que la ubica en un nivel *Extremadamente bajo* en relación con su grupo normativo, presentando bajo nivel en la consolidación del lenguaje con respecto a los procesos semánticos y pragmáticos.

**D. Gnosias:** La identificación e interpretación de estímulos auditivos presenta adecuado desarrollo funcional, reconoce sonidos verbales cotidianos y así como el lenguaje conversacional. Además, presenta un adecuado desempeño para la recepción de información por los diversos canales sensoriales. Interpreta apropiadamente información visual, reconoce objetos gráficos y materializados, rostros, colores, formas, figuras, tamaños, sin embargo, debido a traumatismo presenta dificultades en los procesos de lecto-escritura, a su vez presenta dificultades en la interiorización del esquema corporal y de marcadores espaciales (izquierda-derecha). Ahora bien, en cuanto a la reproducción de esquemas geométricos abstractos y manipulación de estímulos visuales Ricardo Arboleda presenta alteraciones significativas, tal como se aprecia en su desempeño en la prueba Figura compleja de Rey Osterrieth (9/36) -bajo-, ACE- R Col dominio visuo espacial (3/16) -bajo-, que sugiere alteraciones para realización de acciones con respecto a la reproducción de contenido complejo en 2d y 3d y su distribución en un espacio asignado, siendo contrastado con su IRP en el WAIS IV que sugiere un nivel de desarrollo inferior límite 50 que la ubica en un nivel *Extremadamente bajo* en relación con su grupo normativo.

**E. Práxias:** Evidencia dificultades para caminar, haciendo uso de una silla de ruedas para movilizarse, sosteniendo una postura sedente con una inclinación del eje corporal hacia adelante. En referencia a la motricidad fina, realiza actividad grafomotora con agarre del lápiz inmaduro: utiliza pinza cuadrupode, con fuerza del trazo normal, se evidencian alteraciones en las praxias visoconstructivas, con respecto a la capacidad de planificación y ejecución de movimientos necesarios para estructurar una serie de elementos en el espacio y formar una figura: presenta alteración en estabilidad en los movimientos gráficos y en la cinética de los movimientos, en sus dibujos se evidencia asimetría exhibiendo alteraciones en el uso adecuado del espacio, evidenciando perseveraciones durante el proceso. Preferencia manual izquierda. Presenta

discreta variabilidad en las praxias faciales: realiza una adecuada ejecución de movimientos orolingüofaciales, con lenguaje bien articulado.

**F. Funciones Ejecutivas:** De acuerdo a su desempeño global en el IFS (2/30) se encuentra dificultad significativa para realizar actividades que impliquen funcionamiento ejecutivo configurando un posible perfil de desempeño disejecutivo, Ricardo Arboleda presenta alteraciones en el desempeño con respecto al control inhibitorio motor y verbal, interpretaciones de refranes, en procesos de memoria espacial. En esta misma línea presenta bajo desempeño para llevar a cabo operaciones mentales abstractas y establecimiento de relaciones entre elementos que comparten características entre sí, tal como se evidencia en su desempeño en la WAIS-IV en la subprueba semejanzas (1) dando cuenta de dificultades para realizar procesos de comparación, establecimiento de diferencias, deducciones, inferencias, y formación de categorías. Asimismo, dificultad para el almacenamiento temporal de información y su posterior manipulación y procesamiento en tareas cognitivas (memoria de trabajo). Se observa dificultad en la resolución de problemas, ante planteamientos prácticos de comprensión verbal, como en problemas matemáticos.

**G. Emocional:** Durante las sesiones, se muestra participativo y colaborador frente al desarrollo del proceso evaluativo. El patrón de sueño y el apetito según el acudiente se encuentran conservados, a su vez evidencia una conservación en la estabilidad en la base afectiva emocional, sin presencia de síntomas depresivos de acuerdo con lo reportado en la Escala de Depresión Geriátrica de YESAVAGE (5/15) - no sugerente de bajo tono emocional.

**H. Funcional:** Requiere acompañamiento de un cuidador puesto que no logra de manera independiente realizar tareas como alimentarse, bañarse, vestirse, arreglarse, alimentarse, realizar deposición, micción y movilizarse de un lugar a otro, a su vez, en las es necesario la ayuda del cuidador en cuanto a las actividades instrumentales de la vida diaria puesto que no logra de manera independiente utilizar el teléfono, ir de compras, preparación de la comida, responsabilidad de a medicación y capacidad para utilizar el dinero (Lawton y Brody 0/8).

**I. Coeficiente Intelectual:** En las subpruebas de Comprensión Verbal (CV) se evidencia un puntaje de 4 que es equivalente a un índice compuesto de 50 (Extremadamente bajo). En las subpruebas de Razonamiento Perceptual (RP) el puntaje es de 3 y un índice compuesto de 50 (Extremadamente bajo), en las subpruebas de Memoria de Trabajo (MT) obtiene un puntaje de 2 que equivale a un índice compuesto de 50 (Extremadamente bajo), en las subpruebas de Velocidad de Procesamiento (VP) el puntaje es de 2 que equivale a un índice compuesto de 50 (Extremadamente bajo). En cuanto al puntaje final dio como resultado 11 siendo así el índice compuesto de 40 el cual se toma como CI 40, correspondiente a un nivel intelectual (Extremadamente bajo) de acuerdo con las puntuaciones que obtuvo en el WAIS-IV encontrándose en por debajo del promedio de lo esperado para su edad cronológica.

## VII. CONCLUSIONES

Paciente masculino con 55 años, con antecedentes de Trauma craneoencefálico por accidente de moto con exposición de materia gris quien al momento de la valoración neuropsicológica presenta capacidad Intelectual Global que la sitúa en un rango Extremadamente Bajo (CI Total 40), a su vez RICARDO ARBOLEDA presenta indicadores clínicamente significativos de alteraciones en los dominios cognitivos (ACE-R Col 20/100) obtenido un desempeño por debajo del punto de corte en procesos atencionales, memoria de trabajo, memoria semántica, comprensión verbal, velocidad de procesamiento, funciones ejecutivas (IFS 2/30), visoespaciales, análisis, síntesis y procesamiento de información. Lo anterior puede incidir en la toma de decisiones y en el rendimiento en actividades de la vida diaria. Exhibe además un alto nivel de dependencia para realizar actividades instrumentales (Índice de Barthel 5/100), se destaca que presenta detrimento funcional (Lawton y Brody 0/8) requiriendo de apoyo externo de manera constante.

En relación con lo referido en sus antecedentes personales y a la escala de depresión, evidencia un nivel estable en cuanto al tono emocional (5/15; no sugerente de bajo tono emocional).

Se sugiere valoración con especialista debido a la presencia de alteración cognitiva multidominio con predominio de lenguaje y habilidades visoespaciales.

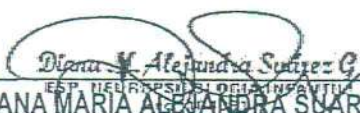
I.D: S06.2X9S - Traumatismo cerebral difuso con pérdida de la conciencia, de duración sin especificar  
F02.81- Trastorno neurocognitivo mayor debido a traumatismo cerebral con alteración del comportamiento

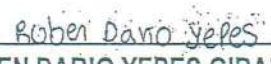
## VIII. RECOMENDACIONES Y REMISIONES

- Continuar manejo por especialidades médicas Neurología y Psiquiatría

- Psicología: Cognitivo Conductual aprender técnicas para afrontar situaciones estresantes de la vida, identificar formas de controlar las emociones.
- Terapia ocupacional: Favorecer procesos atencionales y control inhibitorio tanto de la conducta como de las actividades de la vida diaria.
- Seguimiento por neuropsicología en ocho (8) meses después de haber realizado manejo interdisciplinario.

Cualquier información adicional no dude en contactarme

  
**V.B. DIANA MARIA ALEXANDRA SUAREZ GARCIA**  
*Magíster en Psicología Clínica Universidad del Valle*  
*Especialista en Neuropsicología Infantil P.U.J.*  
*Psicóloga Pontificia Universidad Javeriana*  
*E-mail: [dmsuarez@javerianacali.edu.co](mailto:dmsuarez@javerianacali.edu.co)*

  
**RUBEN DARIO YEPES GIRALDO**  
*Practicante Psicología Universidad del Valle*  
*E-mail: [ruben.yepes@correounivalle.edu.co](mailto:ruben.yepes@correounivalle.edu.co)*



## RESUMEN EGRESO

|                                               |                                          |                             |                      |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| PACIENTE: RICARDO ARBOLEDA                    |                                          | IDENTIFICACION: CC 16689851 | HC: 16689851 - CC    |
| FECHA DE NACIMIENTO:<br>18/9/1963             | EDAD: 53 Años                            | SEXO: M                     | TIPO AFILIADO: Otro  |
| RESIDENCIA: CALLE 38 41C 48                   | VALLE DEL CAUCA-CALI                     |                             | TELEFONO: 3182935593 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE:                           | PARENTESCO:                              |                             | TELEFONO:            |
| FECHA INGRESO: 25/12/2016 05:03 AM            | FECHA EGRESO: 10/02/2017 12:52 PM        |                             | CAMA: 912B           |
| DEPARTAMENTO: H10900 - HOSPITALIZACION 9 PISO | SERVICIO: HOSPITALARIO                   |                             |                      |
| CLIENTE: SECRETARIA DE SALUD DEL VALLE        | PLAN: SECRETARIA DE SALUD DEL VALLE 2016 |                             |                      |

## DATOS DEL INGRESO

■ MOTIVO CONSULTA  
POLITRAUMATISMO

## ■ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE DE 53 AÑOS, QUIEN ES TRAIDO POR APH POR PRESENTAR POLITRAUMATISMO 2RIO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTO IMPACTO AL PARECER EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA ALREDEDOR DE LAS 04:40AM SE DESCONOCE INGESTA DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS, SUFRE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON MULTIPLES FRACTURAS FACIALES MAS HERIDA FRONTAL DERECHA, TRAUMA CERVICAL, DORSOLUMBAR 2RIO A LA CAIDA, CON DEFORMIDAD EN TORAX Y ESTIGMAS DE TRAUMA, LACERACIONES Y QUEMADURA POR FRICCION EN MSD MAS HEMATOMA Y EQUIMOSIS EN CADERA IFSILATERAL, INGRESA CON GLASGOW 4/15, DESATURADO CON SANGRADO ACTIVO POR HERIDA SUPRACILIAR DERECHA, POR LO QUE REQUIERE INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 7.5 PRESENTANDO REFLEJO NAUSEOSO, SE FIJA A 22 CM DE ARCADEA DENTAL SUPERIOR, SE VERIFICA VENTILACION SIMETRICA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON AUMENTO DE SATURACION, SE TRASLADA A IMAGENES PARA TOMA DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIAS E IDENTIFICAR LESIONES OSEAS 2RIO AL TRAUMA, POSTERIORMENTE SE COMENTÁ CON INTENSIVISTA DE TURNO DR. PEREZ QUIEN DA CAMA EN UCI, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, ALERGICOS, QUIRURGICOS.

## ■ ANTECEDENTES PERSONALES

## ■ EXAMEN FISICO

| SISTEMA | HALLAZGO |
|---------|----------|
|---------|----------|

## ■ APOYOS DIAGNOSTICOS

(POS) SODIO ,  
(POS) TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL),  
(POS) TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] ,  
(POS) ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA,  
(POS) ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL,  
(POS) CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES,  
(POS) GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA / FLUOROSCOPICA] SOD,  
(POS) POTASIO ,  
(POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE PELVIS,  
(POS) GASES VENOSOS,  
(POS) TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD,  
(POS) UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC AUTOMATICO]+,  
(POS) HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA,  
(POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) SIMPLE,  
(POS) RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL),  
(POS) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] ,  
(POS) ANTICUERPOS INMUNOLARES, DETECCION [RASTREO O RA] CON CELULAS Y II, O I, II, III, EN TODO ,  
(POS) TROPONINA I CUANTITATIVA,  
(POS) ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA,  
(POS) UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL,  
(POS) GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO),  
(POS) HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA+ ,  
(POS) PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA ,  
(POS) CLORO [CLORURO] ,  
(POS) HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO,  
(POS) ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO ,

- (POS) CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK ,
- (POS) RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE,
- (POS) ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE,
- (POS) REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS],
- (POS) NITROGENO UREICO [BUN] ,
- (POS) TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD,
- (POS) ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA,
- (POS) HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICRO-TECNICA ,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS),
- (POS) CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ,
- (POS) UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE,
- (POS) HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO,
- (POS) ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES),
- (POS) PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION ,
- (POS) ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA

|                           |                                          |                  |          |
|---------------------------|------------------------------------------|------------------|----------|
| ■ DIAGNOSTICOS DE INGRESO |                                          |                  |          |
| CODIGO                    | DIAGNOSTICO                              | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
| T07X                      | TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS | CONFIRMADO NUEVO | P        |

DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
- DESCRIPCION EVOL: 2016-12-25 06:02 AM--DX: POLITRAUMATIZADA 2RIO ACCIDENTE DE TRANSITO

PACIENTE DE 53 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO DE UN POLITRAUMATISMO SEVERO POR ALTA CARGA DE ENERGÍA CINÉTICA, QUIEN POR LO DOCUMENTADO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL Y LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS AL EXAMEN FISICO NOS OBLIGA A DESCARTAR LESIONES INTRACRANEAL, COMPRESIÓN NERVIOSA, LESION OSEA OCULTA, TRAUMA VISCERAL Y CONTUSIONES PULMONARES, SE TOMAN TOMOGRAFÍAS Y RADIOGRAFÍAS DE ARTICULACIONES AFECTADAS, LAS TOMOGRAFÍAS DAN MEJOR VISUALIZACIÓN DE MASA ENCEFÁLICA, AYUDAN A DESCARTAR SANGRADOS O HEMATOMAS ENCEFÁLICOS Y A NIVEL DE COLUMNA Y EN PRESENCIA DE SIGNOS CLÍNICOS SUGESTIVOS DE FRACTURAS O LISTESIS , AYUDAN A UNA MEJOR INTERPRETACIÓN ESTRUCTURAL DE LA CARA, CRÁNEO Y COLUMNA CERVICAL , EN CASO DE FX UN MEJOR PLAN QUIRÚRGICO, POR LA MAGNITUD DEL TRAUMA QUEDA EN CUIDADOS INTENSIVOS POR LA NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, SE INDICA NEFROPROTECCION CON SOLUCION SALIDA PREVIA TOMA DE IMAGENES, SEDOANALGESIA PARA FIJACION DE VIA AERE CON TOT, FAMILIAR ENTIENDE Y ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-25 06:48 AM--CX MAXILOFACIAL  
PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 53 AÑOS DE EDAD EL CUAL CURSA CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA FACIAL  
S/PACIENTE BAJO SOPORTE VENTILATORIO  
O/SE EVIDENCIA EDEMA MODERADO EN HEMICARA DERECHA. NO E SPOSIBLE REALIZAR PALPACION POR EDEMA EN AYUD  
ADIAGNOSTICA SE EVDIENCIA  
FX MALAR DERECHA  
FX DE ORBITA DERECHA BLOW OUT  
FX DE ARCO CIGOMATICO DERECHO  
A/EVOLCUION ESTACIONARIA  
P/FAVOR AVISAR AL SERVICIO DE CX MAXILOFACIAL AL MOMENTO DE ESTABILIDAD SISTEMICA Y NEUROLOGICA PARA REALIZAR PROGRAMACION QUIRURGICA POR PARTE DEL SERVICIO DE CX MAXILOFACIAL  
VALORACION POR NEURO CX  
CONTINUAR MANEJO POR EL SERVICIO TRATANTE  
CSV-AC

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-25 07:35 AM--\*\*\*\*\*INGRESO UC\*\*\*\*\*

RICARDO ARBOLEDA  
CC 16689851  
53 AÑOS  
CAMA 08  
DR. PEREZ (MEDICO INTENSIVISTA)  
DR. LEMOS (MEDICO ASISTENCIAL)  
FECHA INGRESO: 25/12/16  
FAMILIAR: SIN FAMILIAR  
TELEFONO: 3182935593

MOTIVO DE CONSULTA  
POLITRAUMA

ENFERMEDAD ACTUAL  
PACIENTE DE 53 AÑOS, QUIEN ES TRAI DO POR APH POR PRESENTAR POLITRAUMATISMO 2RIO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTO IMPACTO AL PARECER EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA ALREDEDOR DE LAS 04:40AM SE DESCONOCE INGESTA DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS, SUFRE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON MULTIPLES FRACTURAS FACIALES MAS HERIDA FRONTAL DERECHA, TRAUMA CERVICAL, DORSOLUMBAR 2RIO A LA CAIDA, CON DEFORMIDAD EN TORAX Y ESTIGMAS DE TRAUMA, LACERACIONES Y QUEMADURA POR FRICCION EN MSD MAS HEMATOMA Y EQUIMOSIS EN CADERA

IPSILATERAL, INGRESA CON GLASGOW 4/15, DESATURADO CON SANGRADO ACTIVO POR HERIDA SUPRACILIAR DERECHA, POR LO QUE REQUIERE INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 7.5 PRESENTANDO REFLEJO NAUSEOSO, SE FIJA A 22 CM DE ARCADEA DENTAL SUPERIOR, SE VERIFICA VENTILACION SIMETRICA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON AUMENTO DE SATURACION, SE TRASLADA A IMAGENES PARA TOMA DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIAS E IDENTIFICAR LESIONES OSEAS ZIRIO AL TRAUMA

ANTECEDENTES  
SEGÚN HC DE INGRESO, NO DISPONEMOS DE FAMILIARES.

EXAMEN FISICO  
PACIENTE CON IOT BAJO SEDACION.

\*CABEZA: NORMOCEFALO, HERIDAS EN CARA  
\*OJOS: PUPILAS REACTIVAS  
\*ORL: MUCOSAS HIDRATADAS  
\*BOCA: SIN ALTERACIONES, CON TUBO OROTRAQUEAL FUNCIONAL  
\*CUELLO: SIN MASAS, TRAQUEA MOVIL, CENTRADA Y SIN DOLOR  
\*TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA,  
\*C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD Y TONALIDAD,  
\*HEMODINAMIA: TA: 139/72 MMHG, TAM: 94 MMHG, FC: 72 L/MIN  
\*RESPIRATORIA: INICIO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA CON PARAMETROS PROTECTORES.  
\*ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VALORABLE  
\*G/U: DIURESIS EN CALCULO. INGRESO  
\*EXT: SIMETRICAS CON PULSOS PRESENTES EN TODAS LAS EXTREMIDADES  
\*SNC: RASS -4  
\*NUTRICION: NVO POR EL MOMENTO.  
\*METABOLICO: GLUCOMETRIA: INGRESO, EN TOMAS

ANALISIS  
PACIENTE QUE INGRESA EN CONTEXTO DE POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO. POR ESCALADA DE COMA DE GLASGOW DE INGRESO SE CLASIFICA EN TCE SEVERO. TAC DE CRANEO DENOTA EDEMA CEREBRAL, ZONAS DE CONTUSION CEREBRAL, FX DE ORBITA DERECHA, EN PROCESO DE LECTURA OFICIAL, TAC DE TORAX DENOTA CONTUSION PULMONAR IZQUIERDA, POSIBLE ATELECTASIA, DESVIACION DE ESTRUCTURAS MEDIASTINALES HACIA LA DERECHA. EN PROCESO DE LECTURA OFICIAL, TAC DE CUELLO DENOTA DISMINUCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL DE C6-C7, PARECIERA PRESENTAR TRAZO DE FX, EN PROCESO DE LECTURA OFICIAL. TAC DE ABDOMEN NO DENOTA HEMOPERITONEO, TAC DE PELVIS NO DENOTA FX, EN PROCESO DE LECTURAS OFICIALES. POR EL MOMENTO SE INICIA SEDOANALGESIA PARA RASS -4, VMI CON PARAMETROS PROTECTORES, MONITORIZACION CONTINUA INVASIVA, LINEA ARTERIAL, MANTENER TAM DE 80-100 MMHG PARA MANTENER PPC. PASO DE LINEA VENOSA CENTRAL, INICIO DE MANITOL 100 CC CADA 4 H. SE INTERCONSULTA CON NEUROCX, CX MAXILOFACIAL Y CX GENERAL. CEFALOTINA. SS LAB CLINICO DE INGRESO, ENTRE ESTOS TROPONINA, DESCARTAR CONTUSION CARDIACA

PLAN  
CUIDADOS INTEGRALES UCI  
VMI PARAMETROS PROTECTORES  
SEDOANALGESIA PARA RASS -4  
PASO DE CVC  
MONITORIZACION CONTINUA INVASIVA? PASO DE LINEA ARTERIAL  
MANITOL  
LEV 120 CC/H  
IC POR NEUROCIRUGIA + CX MAXILOFACIAL + CX GENERAL  
SS LAB CLINICO DE INGRESO + RX DE TORAX

#### DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMA
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.2 CONTUSION PULMONAR
- 1.3 CONTUSIONES CEREBRALES
- 1.4 FX ORBITA DERECHA
- 1.5 TX CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-25 08:30 AM--NOTA MEDICO

PASO DE CVC METODO SELDINGER  
PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA  
INFILTRACION CON LIDOCAINA 1%  
COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES  
PUNCION CON AGUJA HASTA LOCALIZAR VENA SUCLAVIA  
PASO DE GUIA  
DILATAcion  
PASO DE CATETER  
SE PRUEBAN RETORNOS TRILULEM  
SE FIJA CON 4 PUNTOS PROLENE 3-0  
SE COLOCA TEGADERM  
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-25 10:42 AM--INGRESO FISIOTERAPIA UCI CAMA 8  
INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y FISIOTERAPEUTA, CON VIA AEREA

38

ARTIFICIAL TOT #7.5 FIJADO EN 22 CON SOPORTE DADO POR BYM SATO2:95%, REMITIDO DE URGENCIAS, CON DX MEDICO: 1. POLITRAUMA 1.1 TCE SEVERO 1.2 CONTUSION PULMONAR 1.3 CONTUSIONES CEREBRALES 1.4 FX ORBITA DERECHA 1.5 TX CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN. A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: TA: 139/72 MMHG, TAM: 94 MMHG, FC: 72 L/MIN PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, TORAX SIMETRICO NOSRMO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES NO SOBREAGREGADOS, SE CONECTA A VMI MODO A/C VT:430/456 PEEP:6 FIO2:40% FR:14/16 SATO2:97% MANEJANDO ADECUADAS PRESIONES DE VIA AEREA, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN EXTREMIDADES, FUERZA NO EVALUABLE, BAJO EFECTOS DE SEDACION RASS-4 CON COLLAR DE PHILADELPIA, PIEL CON LACERACIONES. SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA BAJO TECNICA ESTERIL OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES CON TRAZAS HEMATICAS, SUCCION OROFARINGEA MODERADAS HEMATICAS, VERIFICO PRESION DE NEUMOTAPONADOR, CAMBIO FIJACION, QUEDA BAJO MONITORIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA CONTINUA.

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-26 09:46 PM--CAMA 8.

EVOLUCION UCI DIA. DR. DIAZ- DR. PEREZ MD. INTENSIVISTA- DRA. SOLARTE MD. ASISTENCIAL

DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMA
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.2 CONTUSION PULMONAR
- 1.3 CONTUSIONES CEREBRALES
- 1.4 FX ORBITA DERECHA
- 1.5 TX CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON SEDACION, AFEBRIL, HEMODINAMICO: TA: 135/68 TAM 90 MMHG, FC: 104 POR MIN, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO, RESPIRATORIO: EN VMI MODO ACV CON PEEP 6, FIO2 40%, SAT 97% PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, METABOLICO: GLUCOMETRIAS: 91-84 MG DL, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION CONSERVADA, RENAL: DIURESIS: 1,1 CC KILO HORA, NEUROLOGICO: CON SEDACION RASS-5

LABORATORIOS: 26 DIC/16

HEMOGRAMA: LEU 15700, NEU 89%, LIN 5,6%, HB 14,1, CREATININA 0,7, BUN 14, SODIO 141, POTASIO 3,5, CLORO 105, TROPONINA 0,12, TPT 23, TP 13, INR 0,9

PACIENTE CON POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TEC SEVERO EN MANEJO MEDICO CON MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON INFUSION PARA LOGRAR ACOPLE CON EL VENTILADOR, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, SIN PICOS FEBRILES, FUNCION RENAL CONSERVADA. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO.

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-27 04:29 AM--EVOLUCION UCI DIA. DR. DIAZ- DR. PEREZ MD. INTENSIVISTA- DRA. SOLARTE MD. ASISTENCIAL

PACIENTE DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.1.1. EDEMA CEREBRAL DIFUSO
- 1.1.2. LESION AXONAL DIFUSA
- 1.2. TRAUMA FACIAL
- 1.2.1. FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMATICO DERECHO.

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON SEDACION, AFEBRIL, CON EDEMA Y ESCORIACIONES FACIALES, HEMODINAMICO: TA: 128/71 TAM: 90 MMHG, FC: 89 POR MIN, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO, RESPIRATORIO: EN VMI MODO ACV CON PEEP 6, FIO2 40%, SAT 98% PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, METABOLICO: GLUCOMETRIAS: 91-84 MG DL, EXTREMIDADES: PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION CONSERVADA, RENAL: DIURESIS: 0,9 CC KILO HORA, NEUROLOGICO: CON SEDACION RASS-5, PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS

REPORTE DE TOMOGRAFIA DE TORAX:

- 1-ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LOBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 2- PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 3- ADENOPATIAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO.

TAC DE ABDOMEN:

SIN EVIDENCIA DE LESIONES TRAUMATICAS

TAC DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS

PACIENTE CON POLITRAUMATISMO SEVERO, TEC SEVERO EN MANEJO MEDICO CON MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON INFUSION DE SEDACION COMO MEDIDA DE NEUROPROTECCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO, SIN PICOS FEBRILES, CON ADECUADA DIURESIS. REPORTE DE ESCANOGRAMAS DE TORAX Y ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE LESIONES TRAUMATICAS,

TOMOGRAFÍAS DE COLUMNA Y PELVIS SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS. DEFINIR CON REPORTE DE PARACLÍNICOS DE CONTROL.

DESCRIPCIÓN EVOL: 2016-12-27 03:02 PM--VALORACIÓN NUTRICIONAL:

PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, EDEMA CEREBRAL DIFUSO, LESIÓN AXONAL DIFUSA, TRAUMA FACIAL Y FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA.

ANTROPOMETRÍA:  
PESO: 70 KG  
TALLA: 168 CM  
GMB: 1925 KCAL/DÍA

ANÁLISIS: PACIENTE EN CUIDADO CRÍTICO CON DIAGNÓSTICOS CLÍNICOS ANOTADOS Y EN ACEPTABLES CONDICIONES NUTRICIONALES, SIN DÉFICIT APARENTE (EUTRÓFICO), QUIEN INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO; EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SOPORTADO CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA OROTRAQUEAL Y BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN, CON FUNCIÓN RENAL RENAL CONSERVADA, SIN ALTERACIÓN GLICÉMICA NI ANTECEDENTES DE INTERES. PACIENTE NEUROCÍTICO EN MANEJO POR NEUROCIRUGÍA, CON TRACTO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE SIN CONTRAINDICACIÓN PARA SU UTILIZACIÓN, CON TAC DE ABDOMEN NORMAL SIN LESIÓN TRAUMÁTICA; SE SOLICITA LA INSTAURACIÓN DEL SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL COMO VÍA EXCLUSIVA DE ALIMENTACIÓN.

PLAN: INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SOG CON FORMULA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA CON INMUNOMODULADORES (PERATIVE LPC X 1000 ML), PASAR A INFUSION CONTINUA ASI:

INICIO: 20 CC/HORA (8 HORAS)  
PROGRESAR: 40 CC/HORA (8 HORAS)  
RITMO FINAL: 62 CC/HORA

RECOMENDACIONES:

- VIGILAR TOLERANCIA
- PROGRESAR LA NUTRICIÓN CADA 8 HORAS
- POSICIÓN DE LA CABECERA DE LA CAMA ENTRE 35° Y 45°
- IRRIGAR LA Sonda CON 60 CC DE AGUA CADA 6 HORAS

DESCRIPCIÓN EVOL: 2016-12-27 08:38 PM--EVOLUCIÓN DÍA: UCI  
DR GUERRA (MD INTENSIVISTA) - DR MARTINEZ (MD ASISTENCIAL)

IDXS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO  
1.1 POLITRAUMATISMO  
1.2 TCE SEVERO  
1.2.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA  
1.2.2 HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR EN TIENDA DE CEREBELO SIN EFECTO COMPRESIVO  
1.3 CONTUSION PULMONARES  
1.3.1 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LOBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA.  
1.3.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO  
1.3.3 ADENOPATIAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO  
1.4 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMATICO DERECHO.

S/ PCTE BAJO EFECTOS RESIDUALES DE SEDACION, CON IOT + VMI NO VALORABLE.

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON EFECTOS RESIDUALES DE SEDACION, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN MALAS CONDICIONES GENERALES  
HEMODINÁMICO: SIN SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO, TA: 143/57 TAM 85 MMHG, FC : 90 POR MIN, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS,  
RESPIRATORIO: EN VMI MODO ACV CON PEEP 6, FIO2 40%, SAT96% PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NI MEGALIAS  
METABOLICO: TOLERANDO NET, GLUCOMETRIAS: 89 - 80 MG DL,  
EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS, PERFUSION CONSERVADA, BUEN LLENADO CAPILAR  
RENAL: DIURESIS: 1,1 CC KILO HORA  
NEUROLÓGICO: CON EFECTOS RESIDUALES DE SEDACION RASS-1

LABORATORIOS: 27 DIC/16  
HEMOGRAMA LEU 8,400, NEU 76%, LIN 16%, HB 11,7 - HTO 36% PLAQ. 145.000  
CREATININA 0,9 , BUN 14,  
POTASIO 3,4 - PCR 9

ANÁLISIS/PLAN.

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO SEXTA DÉCADA QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TEC SEVERO EN MANEJO MEDICO CON MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL, CON TAC DE CRANEO SIMPLE DE CONTROL QUE MUESTRA ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA, CON RECOMENDACION DE CONTROL TOMOGRAFIA, POR LO CUAL SE DECIDE EN RONDA CON INTENSIVISTA DE TURNO TOMA DE NUEVO TAC DE CRANEO SIMPLE, AHORA DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, A QUIEN SE LE RETIRA MIDAZOLAM SOLO SE DEJA EN MANEJO CONFENTANYL PARA EL DOLOR, NO TIENE RESPUESTA NEUROLÓGICA, HEMODINÁMICAMENTE COMPENSADO, SIN PICOS FEBRILES, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, CON PARACLÍNICOS QUE MUESTRAN ANEMIA MODERADA, CON LEVE HIPOKALEMIA POR LO CUAL SE AJUSTA MANEJO LEV, PCTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLÓGICO SEVERO, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO.

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-28 02:26 AM--EVOLUCION NOCHE: UCI  
DR GUERRA (MD INTENSIVISTA) - DR MARTINEZ (MD ASISTENCIAL)

IDXS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 POLITRAUMATISMO
- 1.2 TCE SEVERO
- 1.2.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA
- 1.2.2 HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR EN TIENDA DE CEREBELO SIN EFECTO COMPRESIVO
- 1.3 CONTUSION PULMONARES
- 1.3.1 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LOBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 1.3.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 1.3.3 ADENOPATIAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
- 1.4 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMATICO DERECHO.

CRITERIOS DE UCI:

- +VMI
- +DETERIORO NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON EFECTOS RESIDUALES DE SEDACION, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN MALAS CONDICIONES GENERALES  
HEMODINAMICO: SIN SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO, TA: 129/71 TAM 96 MMHG, FC : 91 POR MIN, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS  
RESPIRATORIO: EN VMI MODO ACV CON PEEP 6, FIO2 40%, SATO296% PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NI MEGALIAS  
METABOLICO: TOLERANDO NET, GLUCOMETRIAS: 99 MG DL,  
EXTREMIDADES: PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION CONSERVADA, BUEN LLENADO CAPILAR  
RENAL: DIURESIS:1,1 CC KILO HORA, SIN SOPORTE DIURETICO  
NEUROLOGICO: CON EFECTOS RESIDUALES DE SEDACION RASS-1

ANALISIS/PLAN.

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO SEXTA DECADA CON DX ANOTADOS, A QUIEN SE LE ORDENA RETIRO DE SEDACION Y TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE DE CONTROL YA SE LE REALIZO DICHO ESTUDIO, ESTAMOS A EN PROCESO DE REPORTE OFICIAL POR PARTE DE RADIOLOGIA, SOLO EN MANEJO DEL DOLOR CON FENTANYL, PCTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, ALTO RIESGO DE DETERIORO NERUOLOGICO SEVERO, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO. SS  
PARACLINICOS DE CONTROL  
DESCRIPCION EVOL: 2016-12-28 03:26 PM--EVOLUCION MEDICA DEL DIA DR FRANCISCO PEREZ INTENSIVISTA, DR ZUÑIGA//  
DRA TORRES MD HOSPITALARIO UCI ADULTOS:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 POLITRAUMATISMO
- 1.2 TCE SEVERO
- 1.2.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA
- 1.2.2 HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR EN TIENDA DE CEREBELO SIN EFECTO COMPRESIVO
- 1.3 CONTUSION PULMONARES
- 1.3.1 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LOBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 1.3.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 1.3.3 ADENOPATIAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
- 1.4 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMATICO DERECHO.

SUBJETIVO:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN QUIEN SE INICIARA TERAPIA DE NEUROPROTECCION, CON SANGRADO INTRAPARENQUIMATOSO, NO CONVULSIONES, NO FIEBRE.

OBJETIVOS:

SOPORTES: INOTRÓPICO: NINGUNO, VASOACTIVO: NINGUNO; VENTILATORIO: EXTUBADA (HOY) CON SOPORTE ALTO FLUJO FIO2 35%; SEDACION Y ANALGESIA EV: FENTANYL 50 UG HORA; ANTIMICROBIANOS: TAZOBACTAM PIPERACILINA EV ; NET: NINGUNA

SIGNOS VITALES: PAS/PAD: 150/67 MMHG, PAM: 94 MM/HG, FC: 84 LAT/MIN, FR: 18 RESP/MIN, T°: 36.8 °C, SATO2: 99%.

CALCAY CUELLO: NO INJURISTACIÓN YUGULAR.

CARDIOVASCULAR: RITMO SINUSAL EN VISOSCOPIO, RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NO S3, NO S4.  
VENTILATORIO: MECÁNICA RESPIRATORIA ACOPLADA AL MODO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES DISMINUIDOS EN BASES, SIN OTROS SOBREAGREGADOS.  
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL EVIDENTE, PERISTALSIS DISMINUIDA.  
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS.  
SNC: PUPILAS REACTIVAS, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA EV, RASS -3, REFLEJOS DEL TALLO CEREBRAL PRESENTES.

ANALISIS:

PACIENTE EN QUIEN SE DECIDE INSTAURAR TERAPIA DE NEUROPROTECCION, CON COLOCACION DE SEDACION Y ANALGESIA EV LOGRANDO RASS -3, DISMINUIR METABOLISMO CEREBRAL Y LOGRAR PAM DE 110 MM/HG PARA MANTENER PRESION DE PERFUSION CEREBRAL.

- NEUROCIRUGIA INDICA QUE SU COMPROMISO HEMORRAGICO PARENQUIMATOSO Y SUBARACNOIDEO NO ES TRIBUTARIO DE INTERVENCION.
- HASTA EL MOMENTO NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS AGUDAS NO EVENTOS CONVULSIVOS ASOCIADOS EN PROFILAXIS CON DIFENILHIDANTOINA.
- NO HA REALIZADO FIEBRE, NO SIRS ACTIVO, NO VASOPLAJIA, EN MEJORIA DE SU PERFUSION.
- CONTINUAMOS MANEJO MEDICO ORIENTADO POR OBJETIVOS, EN VIGILANCIA DE TODOS LOS PARAMETROS QUE AUMENTEN EL VO2 CEREBRAL: MANTENER NORMOGLUCEMIA, NORMOCAPNIA, NORMOXEMIA, HIPERTENSION, AUSENCIA DE FIEBRE.
- PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL DADO POR SU ANTECEDENTE DE TRAUMA.

PLAN:

TERAPIA NEUROPROTECTIVA, VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA PARA MANTENER PAM 110 MM/HG, TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA, PROFILAXIS CONVULSIVA CON DIFENIL HIDANTOINA.  
DESCRIPCION EVOL: 2016-12-30 02:15 AM - FISIOTERAPIA RESPIRATORIA NOCHE

PACIENTE DE GENERO MASCULINO, 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS MENCIONADOS EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN CAMA EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA A 45 GRADOS, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SIN APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ESCALA RASS -4. SIGNOS VITALES: FC: 80 PPM, FR: 18 RPM, TA: 158/67 (97) MMHG, SATO2: 98%, CON VIA AEREA ARTIFICIAL POR TOT# 7.5, FIJO A 22 CM EN COMISURA LABIAL, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, MOD AC - VC, FIO2 35%, PEEP: 6, FR: 18/18, RELACION IE: 1.3, VOLUMEN: 430/419, ACOPLADO, SIN DISTRES TORACOABDOMINAL, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, PATRON TUSIGENO PRESENTE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAgregados. SE REALIZA MONITORIA RESPIRATORIA, REDIRECCIONAMIENTO DE FLUJO AEREO, ACELERACION DEL FLUJO ESPIRATORIO RAPIDO Y LENTO, SE PERMEABILIZA VIA AEREA BAJO TECNICA ESTERIL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TOT Y MODERADAS HIALINAS CON TRAZOS HEMATICOS POR BOCA, HIGIENE ORAL CON CLOREXIDINA, SE VERIFICA PRESION DEL NEUMOTAPONADOR. PACIENTE TOLERA INTERINTERVENCION, SE DEJA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES.

DESCRIPCION EVOL: 2016-12-31 10:14 PM - EVOLUCION UCI  
DR. DIAZ // DR. PEREZ (INTENSIVISTA) /// DR. DELATZ (ASISTENCIAL)

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
  - 1.1 TCE SEVERO
    - 1.1.1 CONTUSION TEMPORAL IZQUIERDA
    - 1.1.2 HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR EN TIENDA DE CEREBELO SIN EFECTO COMPRESIVO
    - 1.1.3 HSA FISHER I
  - 1.2 TRAUMA CERRADO DE TORAX
    - 1.2.1 CONTUSION PULMONARES
    - 1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LOBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
    - 1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO
    - 1.2.3 ADENOPATIAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
  - 1.3 TRAUMA FACIAL
    - 1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMATICO DERECHO.

CRITERIO UCI:

FALLA VENTILATORIA  
DETERIORO NEUROLOGICO MODERADA

PACIENTE POLITRAUMATIZADO ENTREGADO AL VENTILADOR CON EVOLUCION ESTACIONARIA  
CARA SE APRESIA MULTIPLES LACERACIONES EN CARA DE PREDOMINIO DERECHO ADEMAS COSTRAS SEROHEMATICAS MULTIPLES CON MAYOR COMPROMISO DE PARPADO DERECHO  
OJOS: PUPILAS IGUALES REDONDAS Y NO REACTIVAS  
HEMODINAMICO: TA130/70 TAM 90 FC 92 T36.7  
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICO TIMBRADOS DE BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS  
RESPIRATORIO: VMI MODO VC FIO2 35% SAT98% FR 20 PEEP 6 VOL 430ML PULMONES: HIPOVENTILACION BIBASAL NO AGREGADOS.  
MEABOLICO: TOLERADO LA NET A 62 CC HORA ULTIMA GLUCOMETRIA 100 MG  
GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO MEGALIAS BLUMBER Y MAC BURNEY NEGATIVO.  
RENAL: DIURESIS POR Sonda VESICAL A 1.5CC/KG/H SIN DIURETICOS.  
EXTREMIDADES: SIMETRICAS MOVILES LLEVADO CAPILAR <2SEG  
SNC: PACIENTE INCONCIENTE NO SIGNOS DE FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS RASS-5

ANALISIS

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO DE UN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ASOCIADO A UN DETERIORO NEUROLOGICO POR SANGRADO CEREBRAL TIPO HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA Y HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR CEREBELOSO, QUIEN INICIALMENTE ES VALORADO POR NQX Y NO REFIERE MANEJO QUIRURGICO, COCONCOMITANTEMENTE PRESENTA CONTUSIONES PULMONARES QUE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE CX GENERAL, EN RONDA MEDICA SE DECIDE ORDENAR RX DE FEMUR DERECHO - TAC CONTROL - RETIRO DE SEDACION Y SEGUIMIENTO POR NQX, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA, MOTIVO POR EL CUAL DEBE

CONTINUAR SU MONITORIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.  
DESCRIPCION EVOL: 2017-01-01 01:55 AM--EVOLUCIÓN UCI NOCHE  
DR. DIAZ // DR. PEREZ (INTENSIVISTA) /// DR. DELAYTZ ( ASISTENCIAL )

DIAGNÓSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.1.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA
- 1.1.2 HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR EN TIENDA DE CEREBELO SIN EFECTO COMPRESIVO
- 1.1.3 HSA FISHER I
- 1.2. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
- 1.2.1 CONTUSIÓN PULMONARES
- 1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LÓBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 1.2.3 ADENOPATÍAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
- 1.3 TRAUMA FACIAL
- 1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMÁTICO DERECHO.

CRITERIO UCI:

FALLA VENTILATORIA  
DETERIORO NEUROLOGICO MODERADA

S/PACIENTE POLITRAUMATIZADO ENTREGADO AL VENTILADOR CON EVOLUCION ESTACIONARIA  
CARA SE APRESIA MULTIPLES LACERACIONES EN CARA DE PREDOMINIO DERECHO ADEMAS COSTRAS SEROHEMATICAS  
MULTIPLES CON MAYOR COMPROMISO DE PÁRPADO DERECHO  
OJOS : PUPILAS IGUALES REDONDAS Y NO REACTIVAS  
HEMODINAMICO: TA: 140/60 TAM 86 FC 92 T36.7  
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICO TIMBRADOS DE BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS  
RESPIRATORIO: VMI MODO VC FIO2 35% SAT 98% FR 20 PEEP 6 VOL 430ML PULMONES: HIPOVENTILACION BIBASAL NO AGREGADOS.

MEABOLICO: TOLERADO LA NET A 62 CC HORA ULTIMA GLUCOMETRIA 150 MG  
GASTROINTESTINAL : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO  
MEGALIAS BLUMBER Y MAC BURNEY NEGATIVO.

RENAL: DIURESIS POR Sonda VESICAL A 1.5CC/KG/H SIN DIURETICOS.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS MOVILES LLEVADO CAPILAR <2SEG

SNC: PACIENTE INCONCIENTE NO SIGNOS DE FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS RASS-5

ANALISIS:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO DE UN HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA Y HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR CEREBELOSO, QUE CONDICIONA COMPROMISO DE SU ESFERA RESPIRATORIA, EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE NQX QUIEN NO INDICA MANEJO QUIRURGICO INICIAL , ADEMAS POR CUADRO DE CONTUSIONES PULMONARES SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POT CX GENERAL, EN RETIRO DE SEDACION , SE REALIZA ORDEN DE RX DE FEMUR DERECHO , POR DEFOMRIDAD , PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA DEBE CONTINUAR SU MONITORIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

DESCRIPCION EVOL: 2017-01-01 06:43 PM--EVOLUCION UCI DIA  
DR PEREZ/DR ESTUPIÑAN (MD INTENSIVISTA) DRA MORENO (MD ASISTENCIAL)

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.1.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA
- 1.1.2 ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES POSTRAUMATICA
- 1.2. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
- 1.2.1 CONTUSIÓN PULMONARES
- 1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LÓBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 1.2.3 ADENOPATÍAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
- 1.3 TRAUMA FACIAL
- 1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMÁTICO DERECHO.

\*\*PROBLEMAS\*\*

DEFICIT NEUROLOGICO  
SOPORTE VENTILATORIO

S// PACIENTE CON DEFICIT NEUROLOGICO, RESPUESTA MODERADA A ESTIMULOS.

O//

SOPORTES  
VENTILATORIO VMI PC PEEP 6 FR 18 FIO2 35%  
CARDIOVASCULAR NINGUNO  
ANALGESIA FENTANIL  
ANTIBIOTICO CEFAZOLINA (D7)

TA 140/90 TAM 106 FC 71 FR 18 T° 37.4°C SATURACION 99% GLUCOMETRIAS 198-171-122 MG/DL  
C/C ESCORIACIONES MULTIPLES EN CARA COSTROSA, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ANISOCORICAS A DERECHA 5 MM NO REACTIVA, LEVE EDEMA CONJUNTIVAL, MUCOSAS HUMEDAS, TOT FUNCIONAL CUELLO SIMETRICO SIN MASAS, NO INGURGITACION YUGULAR.

43.

C/P TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES, CATETER SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS SIN SOBREGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS +, GU Sonda vesical permeable, diuresis 1.3 C/KG/H. EXT SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEG, ESPASTICIDAD MIEMBRO INFERIOR DERECHO. NEURO GLASGOW 6/15 POR RETIRO AL DOLOR, HEMIPARETICO DERECHO.

#### REPORTES DE LABORATORIOS//

HEMOGRAMA LEUCOS 10300 N 80 L 10 PLAQUETAS 340000 HB 12.5 HTO 35

CREATININA 0.6 BUN 20

SODIO 134 POTASIO 4.7 CLORO 99

VSG 91

PT 14 INR 1.06 PTT 32

GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO DE OXIGENACION.

RX DE TORAX SILUETA CARDIACA CONSERVADA, ESCASO ENGROSAMIENTO PERIBRONQUIAL.

REPORTES TAC CRANEO 26/12/2016

ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES.

#### ANALISIS//

PACIENTE MASCULINO EN SU 6TA DECADA DE VIDA, QUIEN INGRESA COMO VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO COMO CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SIN CONOCERSE CINETICA DEL TRAUMA, CON COMPROMISO CRANEO FACIAL IMPORTANTE, CON TCE SEVERO CON GLASGOW 4/15 Y NECESIDAD DE ASISTENCIA VENTILATORIA, CON LESIONES ATRAS DESCRITAS, SIN INDICACION NEUROQUIRURGICA, CON MULTIPLES FRACTURAS FACIALES YA EVALUADAS POR CIRUGIA MAXILOFACIAL EN ESPERA DE MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO Y AVAL PARA PROGRAMACION QUIRURGICA. PACIENTE EN EL MOMENTO COMPLETANDO APROX 30 HORAS DE RETIRO DE SEDACION PROFUNDA, CON POBRE RESPUESTA A ESTIMULOS, LLAMA LA ATENCION ANISOCORIA A DERECHA DEL PACIENTE AL PARECER NUEVA SEGUN EVOLUCIONES ANTERIORES POR LO QUE SE INDICA TOMA DE TAC DE CRANEO CONTROL, AUNQUE NO SE DESCARTA QUE POR FRACTURA ORBITARIA IPSILATERAL PUEDA EXISTIR COMPRESION DE NERVO OPTICO POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR OFTALMOLOGIA.

PERMANECE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN INDICACION DE SOPORTE VASOACTIVO, SIN DISTRES RESPIRATORIO, SIN SIRS, CON RECuento CELULAR NORMAL, SIN ANEMIA, CON FUNCION RENAL Y DIURESIS CONSERVADA. EN BALANCE ELECTROLITICO, COAGULOPATIA.

SE CONTINUA VIGILANCIA NEUROLOGICA Estricta, TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA, SEGUIMIENTO POR TEO. PACIENTE CON PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL RESERVADO.

PACIENTE QUE INGRESA EN CONTEXTO DE POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO POR ALTA CARGA DE ENERGIA CINETICA COMO SEVERO. TAC DE CRANEO DENOTA EDEMA CEREBRAL, GRAN HEMATOMA SUBGALEAL PARIETAL DERECHO EDEMA CEREBRAL DIFUSO CON FOCOS DE HIPERDENSIDAD PUNTUALES MULTIPLES COMPATIBLES CON LESION AXONAL DIFUSA, ZONAS DE CONTUSION CEREBRAL, FX DE ORBITA DERECHA, TAC DE TORAX DENOTA CONTUSION PULMONAR IZQUIERDA, ATELECTASIA, DESVIACION DE ESTRUCTURAS MEDIASTINALES HACIA LA DERECHA, CONTUSION PULMONAR Y PEQUEÑO DERRAME IZQUIERDO, PACIENTE CRITICO, PRONOSTICO VITAL RESERVADO EN PLAN DE REANIMACION GUIADA POR METAS, MANEJO ANTIEDEMA CEREBRAL, FAMILIARES ENTERADOS.

DESCRIPCION EVOL: 2017-01-02 03:30 AM--EVOLUCION UCI NOCHE

DR PEREZ/DR ESTUPIÑAN (MD INTENSIVISTA) DRA MORENO (MD ASISTENCIAL)

#### DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

1.1 TCE SEVERO

1.1.1 CONTUSION TEMPORAL IZQUIERDA

1.1.2 ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES POSTRAUMATICA

1.2. TRAUMA CERRADO DE TORAX

1.2.1 CONTUSION PULMONARES

1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LOBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA

1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO

1.2.3 ADENOPATIAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO

1.3 TRAUMA FACIAL

1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMATICO DERECHO.

#### \*\*PROBLEMAS\*\*

DEFICIT NEUROLOGICO

SOPORTE VENTILATORIO

S// PACIENTE ESTACIONARIO NEUROLOGICAMENTE

#### O//

SOPORTES

VENTILATORIO VMI PC PEEP 6 FR 18 FIO2 35%

CARDIOVASCULAR NINGUNO

TA 122/75 TAM 90 FC 80 FR 18 T° 37.2°C SATURACION 95% GLUCOMETRIAS 171-122-100 MG/DL

C/C ESCORIACIONES MULTIPLES EN CARA COSTROSA, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ANISOCORICAS A DERECHA 5 MM NO REACTIVA, LEVE EDEMA CONJUNTIVAL, MUCOSAS HUMEDAS, TOT FUNCIONAL CUELLO SIMETRICO SIN MASAS, NO INGURGITACION YUGULAR.

C/P TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES, CATETER SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALSIS + DISMINUIDA

GU Sonda vesical permeable, diuresis 50-50-50 CC/H

44

EXT SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEG, ESPASTICIDAD MIEMBRO INFERIOR DERECHO.  
NEURO GLASGOW 6/15 HEMIPARETICO DERECHO

ANALISIS//

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PERSISTE ESTACIONARIO NEUROLOGICAMENTE COMPLEMENTANDO MAS DE 36 HORAS DE RETIRO DE SEDACION, DEPENDIENTE DE DISPOSITIVO DE VENTILACION MECANICA SIN LOGRARSE AVANCES EN DESTETE VENTILATORIO. EN PROCESO DE TOMA DE TAC DE CRANEO CONTROL POR ANISOCORIA Y DEFICIT NEUROLOGICO SEVERO. CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN SOPORTE VASOACTIVO, SIN SIRS, SIN DISGLICEMIAS, CON DIURESIS CONSERVADA. SE CONTINUA PLAN DE MANEJO, PACIENTE CON PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL RESERVADO.

DESCRIPCION EVOL: 2017-01-03 12:25 AM--EVOLUCION UCI I (NOCHE)  
DR DIAZ/PEREZ (CUIDADO CRITICO) - DR PATIÑO (GENERAL)

DX:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.1.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA
- 1.1.2 ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES POSTRAUMATICA
- 1.2 TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
- 1.2.1 CONTUSIÓN PULMONARES
- 1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LÓBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 1.2.3 ADENOPATÍAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
- 1.3 TRAUMA FACIAL
- 1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMÁTICO DERECHO.

CRITERIO DE UCI: VMI. ESTADO NEUROLOGICO EN CAMBIO DINAMICO

PCTE SIN SEDACION, ACOPLADO AL VMI, CON MOVIMIENTOS ESPONTANEOS. NO OBEDECE ORDENES. REGULAR CONDICION GENERAL

- \*CARA: ESCORIACIONES EN HEMICARA DERECHA QUE INCLUYEN REGION PARPEBRAL
- \*HEMODINAMIA: ESTABLE, SIN VASOPRESOR. TA 129/78 TAM 95 FC 101
- \*TORAX: NORMOEXPANDIBLE. AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS EXTRA
- \*RESPIRATORIO: VMI MODO AC-VC PEEP 6 FIO2 35%, FR 16 SAT 97%
- \*ABDOMEN: NO DISTENDIDO, NO DEFENDIDO. NO VALORABLE COMPLETAMENTE
- \*METABOLICO: TOLERANDO NET. GLUCOMETRIA 104
- \*RENAL: DIURESIS 1.0CC/KG/H SIN DIURETICO
- \*INFECCIOSO: T36.9. NO PICOS FEBRILES NI EVIDENCIA DE FOCO INFECCIOSO
- \*NEUROLOGICO: GLASGOW 7/15, ANISOCORIA

AP:

PCTE AMPLIAMENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO. ESTA EN CAMINO DE FILTRACION COMPLETA DE SEDOANALGESIA YA SUSPENDIDA DEFINITIVAMENTE EN HORAS DE LA MAÑANA EL PCTE VIENE PRESENTANDO DISCRETA MEJORIA EN SU ESCALA DE GLASGOW MANIFESTADO POR APERTURA OCULAR AL ESTIMULO DOLOROSO E INTENTO DE RETIRO, JUNTO CON MOVIMIENTO DE PIERNAS VOLUNTARIO AUNQUE SIN OBEDECER ORDENES O HACER SEGUIMIENTO. POR LO PRONTO SIGUE EN ESTRUCTA VIGILANCIA NEUROLOGICA Y HEMODINAMICA. NO HAY CAMBIOS POR EL MOMENTO.

DESCRIPCION EVOL: 2017-01-03 12:32 AM--OBSERVANDO EL NUEVO TAC CONTROL QUE SE LE HIZO AL PACIENTE DURANTE EL DIA Y COMPARANDOLO CON EL ULTIMO NO EVIDENCIO AUMENTO O CAMBIO DE LA HEMORRAGIA SUB ARACNOIDEA YA DESCRITA NO OBSERVO ZONAS DE ISQUEMIA LINEA MEDIA CONSERVADA

EN PROCESO LECTURA OFICIAL POR RADIOLOGO.

DESCRIPCION EVOL: 2017-01-03 04:47 PM--POLITX EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
CONTUSION HEMORRAGICA TEMPORAL IZQUIERDA  
BAJO SEDACION INTUBADO PIIR  
PLAN DE MANEJO  
DISMINUCION DE SEDACION /EXTUBACION  
DESCRIPCION EVOL: 2017-01-03 07:34 PM--EVOLUCION UCI DIA  
DR GUERRA (INTENSIVISTA) - DR DELAYTZ (ASISTENCIAL)  
RICARDO ARBOLEDA

DX:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.1.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA
- 1.1.2 ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES POSTRAUMATICA
- 1.2 TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
- 1.2.1 CONTUSIÓN PULMONARES
- 1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LÓBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 1.2.3 ADENOPATÍAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
- 1.3 TRAUMA FACIAL
- 1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMÁTICO DERECHO.

CRITERIO DE UCI: VMI. ESTADO NEUROLOGICO EN CAMBIO DINAMICO

S/ PACIENTE SIN SEDACION, ACOPLADO AL VMI, CON MOVIMIENTOS ESPONTANEOS.

45

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

1.1 TCE SEVERO

1.1.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA

1.1.2 ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES POSTRAUMATICA

1.2. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX

1.2.1 CONTUSIÓN PULMONARES

1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LÓBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA

1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO

1.2.3 ADENOPATÍAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO

1.3 TRAUMA FACIAL

1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMÁTICO DERECHO.

S: PACIENTE SIN CAMBIOS. CON POCA COMUNICACIÓN CON EL MEDIO

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, POCA COMUNICACIÓN CON EL MEDIO, TRANQUILO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS. CON SIGNOS VITALES: TA: 121/90 MMHG, FC: 92 LPM, FR: 20 RPM, T: 36.5, SO2: 93%.

C/C: PUPILAS ISOCORICAS, ISOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS. NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS EN CUELLO, TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL. MULTIPLES HERIDAS EN CARA, EQUIMOSIS Y EDEMAS

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREGREGADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXT: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO FRIALDAD DISTAL.

SNC: POCA COMUNICACIÓN CON EL MEDIO, AFASIA.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, POCA COMUNICACIÓN CON EL MEDIO. SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA Y SE ENUNCIATRA SONDANY PINZADA POR LO CUAL NO ESTA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, ORDENO CAMBIO DE ESTA Y SOLICITO RX DE ABDOMEN PARA VERIFICAR ADECUADA POSICION. CONTINUAMOS EXPECTANTES DE AUTORIZACION PARA REALIZACION DE GASTROSTOMIA. CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA ESTABLECIDOS.

DESCRIPCION EVOL: 2017-02-02 12:57 PM--\*\*\*EVOLUCION MEDICA\*\*\*

RICARDO ARBOLEDA

53 AÑOS

CC: 16689851

DX:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

1.1 TCE SEVERO

1.1.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA

1.1.2 ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES POSTRAUMATICA

1.2. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX

1.2.1 CONTUSIÓN PULMONARES

1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LÓBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA

1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO

1.2.3 ADENOPATÍAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO

1.3 TRAUMA FACIAL

1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMÁTICO DERECHO.

2. IVU X E. COLI MULTISENSIBLE

S: PACIENTE REFIERE FAMILIAR, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA NUEVOS SINTOMAS.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, POCA COMUNICACIÓN CON EL MEDIO, TRANQUILO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. CON SIGNOS VITALES: TA: 103/72 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 20 RPM, T: 36.4, SO2: 96%.

C/C: PUPILAS ISOCORICAS, ISOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS. NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS EN CUELLO, TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL. MULTIPLES HERIDAS EN CARA, EQUIMOSIS Y EDEMAS

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREGREGADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXT: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO FRIALDAD DISTAL.

SNC: POCA COMUNICACIÓN CON EL MEDIO, AFASIA.

PARACLINICOS

UROCULTIVO 30/01/17: POSITIVO PARA E. COLI MULTISENSIBLE

A/P: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICO DE TCE SEVERO CON SECUELAS NEUROLOGICAS, QUIEN REQUIERE REALIZACION DE GASTROSTOMIA, EN PROCESO DE AUTORIZACION DE LA MISMA. PACIENTE CON IVU POR E. COLI. POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA ESTABLECIDOS.

DESCRIPCION EVOL: 2017-02-08 09:57 AM--PACIENTE 4 CON SÉCUELA DE TCE SEVERO CON CONTUSION TEMPORAL EN RESOLUCION. PACIENTE EN EL MOEMNTO QUE ESTA ALERTA DISFASICO NO SE CONECTA CON E L MEDIO, EMPIEZA TOLERANCIA A VIA ORAL MOVILIZA 4 MIEMBROS A ESTIMULOS TACTILES, ON AUMENTO DEL ONOGOBLA TENDENCIA A ESPASTICIDAD GLOBAL.. PACIENTE QUE YA NO REQUIER MANEJO NEUROQUIRURGICO NI CONTROLES ES MANEJ MEDICO BASICO CUIDADOS EN CASA, TERAPIA FISICA EN CASA.

DESCRIPCION EVOL: 2017-02-09 03:42 PM--PACIENTE DESPIERTO RESPONDE AL LLAMADO , CON AFASIA EXPRESIVA , SIGUE

10/02/2017 12:54

46

ORDENES SIMPLES. PACIENTE CON EVOLUCION SATISFATORIA EN EL PROCESO DE ALIMENTACION TOLERANDO VIA ORAL PARA CONSISTENCIA ESPESA Y TIPO COMPOTA, ALGUNOS BLANDOS REMOJADOS SIN DIFICULTAD, NO SIGNO DE ASPIRACION CON ESTAS CONSISTENCIAS POR ESTE MOTIVO NO REQUIERE GASTROSTOMIA, SE DAN INDICACIONES DE MANEJO EN CASA : INCLUIR PROTEINA LICUADA EN LAS CREMAS, DAR COMPOTAS, AVENAS, YOGURTH, MINIMO 5 INGESTAS AL DIA, POSICION SEDENTE AL COMER Y DESPUES. SALIDA Y TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA AMBULATORIA.  
DESCRIPCION EVOL: 2017-02-10 12:49 PM--\*\*\*EVOLUCION MEDICA\*\*\*

RICARDO ARBOLEDA  
53 AÑOS  
CC: 16689851

**DX:**

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE SEVERO
- 1.1.1 CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA
- 1.1.2 ESCASA HEMORRAGIA SUB-ARACNOIDEA EN SURCOS FRONTALES MESIALES SUPERIORES POSTRAUMATICA
- 1.2 TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
- 1.2.1 CONTUSIÓN PULMONARES
- 1.2.2 ATELECTASIAS ABUNDANTES EN LÓBULOS INFERIORES Y EN LA LINGULA
- 1.2.2 PEQUEÑOS GRANULOMAS EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO
- 1.2.3 ADENOPATÍAS CALCIFICADAS EN MEDIASTINO
- 1.3 TRAUMA FACIAL
- 1.3.1 FRACTURAS EN CAVIDAD ORBITARIA DERECHA, ANTRO MAXILAR DERECHO, ARCO CIGOMÁTICO DERECHO.
2. MU X E. COLI MULTISENSIBLE

S: PACIENTE REFIERE FAMILIAR, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE, SIN NUEVOS SINTOMAS.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, AFASICO, TRANQUILO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. CON SIGNOS VITALES: TA: 115/77 MMHG, FC: 53 LPM, FR: 20 RPM, T: 36.4, SO2: 94%.

C/C: PUPILAS ISOCORICAS, ISOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS. NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS EN CUELLO, TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL. EQUIMOSIS EN CARA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXT: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO FRIALDAD DISTAL.

SNC: POCA COMUNICACIÓN CON EL MEDIO, AFASIA.

A/P: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, TOPLERA DIETA BLANDA ASISTIDA, SIN NUEVOS SINTOMAS, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. VALORADO POR FONOAUDIOLOGIA, CONSIDERAN QUE PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, POR TANTO SE CANCELA ORDEN DE GASTROSTOMIA Y SE DA EGRESO A PACIENTE, CON TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

■ **MEDICAMENTOS**

- (POS) CEFAZOLINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (NO POS) NUTRICION ENTERAL COMPLETA PERATIVE 1 LITROS 1 LITROS FRASCO - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) SOLUCION DE RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0,9% X 500ML BOLSA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (NO POS) NISTATINA + OXIDO DE ZINC CREMA TOPICA TUBO X 60 G 60G TUBO - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) ENOXAPARINA SODICA 40 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) BISACODILO 5MG TABLETAS 5MG TABLETA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) CIPROFLOXACINA 100MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE 100MG AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) CLORURO DE POTASIO (K-TROL) SOLUCION INYECTABLE 20MEQ/10ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 500MG TABLETA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) CLORURO DE SODIO (NA-TROL) 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE 20MEQ/10ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) VECURONIO BROMURO 10MG/2.5 ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2,5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML 20% (500ML) BOLSA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) LIDOCAINA JALEA 2% GEL TOPICA TUBO X 30 ML 2% (30G) TUBO - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) MEROPENEM 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) NOREPINEFRINA BITARTRATO 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/4ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) ENALAPRIL 20 MG TABLETAS 20MG TABLETA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 100 ML SOLUCION INYECTABLE 0,9% (100ML) BOLSA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS 50MG TABLETA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) VANCOMICINA 500MG SOLUCION INYECTABLE 500MG AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) LIDOCAINA 2% SIMPLE 10 ML SOLUCION INYECTABLE 2% (10ML) AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (NO POS) BROMURO IPRATROPIO 0.025% SOLUCION NEBULIZADORA 0.025%/20ML FRASCO - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) ENOXAPARINA SODICA 60MG/6 ML SOLUCION INYECTABLE 60MG/6ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO,
- (POS) OXIGENO LITRO POR MINUTO MINUTO LITRO - LAB. :NO DEFINIDO

**DATOS DEL EGRESO**

47

- PLAN DE SEGUIMIENTO  
SALIDA
- CAUSA DE SALIDA  
TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA

*Maximiliano Lugo*  
**Dr. Maximiliano Lugo**  
C.C. 1122.724.122/86  
Médico General  
F.U.S.M

PROFESIONAL : MAXIMILIANO LUGO DELGADO  
CC - 1122724122 - T.P 86-115  
ESPECIALIDAD - MEDICO URGENCIAS

Imprimió: MARIA ANGELICA YANGUAS RODRIGUEZ - myanguas

Fecha Impresión : 2017/2/10 - 12:54:27

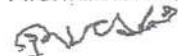
Doctor(a)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CAL - REPARTO  
E.S.D.

48

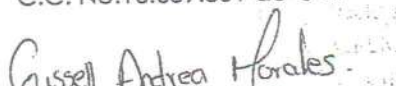
RICARDO ARBOLEDA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con C.C. No.16.689.851 de Cali, DENYR QUINTERO BENITEZ, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con C.C. No.31.685.034 de Dagua (Valle), GISSELL ANDREA MORALES QUINTERO, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con C.C. No.1.114.734.953 de Cali y EDWIN DE JESUS HERNANDEZ QUINTERO, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con C.C. No.1.114.731.575 de Cali, muy respetuosamente por medio del presente escrito manifestamos que conferimos poder especial, amplio y suficiente al Doctor EDGAR ANTONIO VALENCIA GOMEZ, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con C.C. No.10.264.769 de Manizales - Caldas, poseedor de la tarjeta profesional No.72.792 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación proceso ordinario sobre acción de Reparación Directa contra el Municipio de Santiago de Cali, representado por el señor Alcalde municipal y las Empresas Municipales de Cali (EMCALI EICE ESP), representada por el señor Gerente y en consecuencia sobre los perjuicios morales, materiales y alteración de las condiciones de existencia que se nos causaron, como consecuencia de los hechos ocurrido el día 25 de diciembre de 2016 dentro de los cuales resultó gravemente lesionado el señor RICARDO ARBOLEDA, que serán expuesto en la respectiva demanda.

Nuestro apoderado queda ampliamente facultado para recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, interponer recursos, y, en fin, para que desarrolle todas las facultades previstas en el artículo 77 de Código General del Proceso.

Atentamente,



RICARDO ARBOLEDA  
C.C. No.16.689.851 de Cali

  
GISSELL A. MORALES QUINTERO  
C.C. No.1.114.734.953 de Cali

  
DENYR QUINTERO BENITEZ

C.C. No.31.685.034 de Dagua (Valle)

  
EDWIN DE J. HERNANDEZ QUINTERO  
C.C. No.1.114.731.575 de Cali

Acepto

  
EDGAR ANTONIO VALENCIA GOMEZ  
C.C. No.10.264.769 de Manizales-Caldas  
T.P. No.72.792 del C.S. de la Judicatura

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI  
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO  
24 MAY 2018

En Cali a \_\_\_\_\_  
compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad  
Pedro Arboleda  
a quien identifiqué con C.C. No. 16669071  
expedida en Cali y manifestó que  
anterior documento es cierto y que la firma y  
huella que aparecen al pie, son suyos  
COMPARECIENTE:  
[Firma]  
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA  
Notaria Diecinueve de Cali

NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI  
(la presente diligencia se surtió por solicitud  
reiterada y exprese del compareciente)

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI  
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO  
24 MAY 2018

En Cali a \_\_\_\_\_  
compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad  
Denur Carlos Dant  
a quien identifiqué con C.C. No. 81687021  
expedida en Bogotá y manifestó que el  
anterior documento es cierto y que la firma y  
huella que aparecen al pie, son suyos  
COMPARECIENTE:  
[Firma]  
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA  
Notaria Diecinueve de Cali



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI  
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO  
24 MAY 2018

En Cali a \_\_\_\_\_  
compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad  
Edum de Jesus Hernandez  
a quien identifiqué con C.C. No. 11422121  
expedida en Bogotá y manifestó que el  
anterior documento es cierto y que la firma y  
huella que aparecen al pie, son suyos  
COMPARECIENTE:  
[Firma]  
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA  
Notaria Diecinueve de Cali

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI  
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO  
24 MAY 2018

En Cali a \_\_\_\_\_  
compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad  
Gissell Andrea Morales  
a quien identifiqué con C.C. No. 11422121  
expedida en Bogotá y manifestó que el  
anterior documento es cierto y que la firma y  
huella que aparecen al pie, son suyos  
COMPARECIENTE:  
[Firma]  
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA  
Notaria Diecinueve de Cali

Doctor(a)  
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)  
E.S.D.

50

EDGAR ANTONIO VALENCIA GOMEZ, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con C.C. No. 10.264.769 de Manizales - Caldas, poseedor de la tarjeta profesional No. 72.792 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado judicial de los señores: **1-RICARDO ARBOLEDA**, identificado con C.C. No. 16.689.851 de Cali, domiciliado y residente en Cali (Valle), (Victima), **2-DENYR QUINTERO BENITEZ**, (Compañera permanente victima), mayor de edad, identificada con C.C. No.31.685.034 de Dagua (Valle), **3-GISELLE MORALES QUINTERO**, (Hijastra victima) mayor de edad, vecina de Cali, identificada con C.C. No. 1.114.734.953 de Cali, **4-EDWIN DE JESUS HERNANDEZ QUINTERO**, (Hijastro victima), mayor de edad, identificado con C.C. No.1.114.731.575 de Cali, domiciliado y residente en Cali, muy respetuosamente por medio del presente escrito, solicito al señor Juez competente que por los trámites del proceso ordinario sobre acción de reparación directa y con citación y audiencia del municipio Santiago de Cali, representado por el señor Alcalde o quien haga sus veces y las Empresas Municipales de Cali (EMCALI EIC ESP) representada por el señor Gerente o por quien haga sus veces, entidades que señale como demandadas y con citación del señor Agente del Ministerio Público, se sirva hacer las siguientes:

#### DECLARACIONES

**PRIMERA:** Que el municipio de Santiago de Cali, representado por el señor Alcalde municipal o por quien haga sus veces y las Empresas Municipales de Cali (EMCALI EIC ESP) son administrativamente responsables de las lesiones personales que sufrió el señor **RICARDO ARBOLEDA** en accidente de tránsito ocurrido en jurisdicción del municipio de Cali - Valle, el día 25 de diciembre de 2016 por obras que estas Entidades del Estado estaban realizando sobre la vía ubicada en la calle 44 con 28E, frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60, según los hechos que se especificarán en esta demanda.

**SEGUNDA:** Que como consecuencia de lo ocurrido y descrito anteriormente el municipio Santiago de Cali (Valle) y las Empresas

Municipales de Cali (EMCALI EICE ESP), deberán pagar a cada uno de los demandantes los perjuicios morales, materiales y la alteración grave de las condiciones de existencia o daño en la vida de relación o perjuicios fisiológicos, así:

1-Por concepto de perjuicios morales:

A-Para **RICARDO ARBOLEDA** (Víctima), el equivalente a 100 salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de la ejecutoria de la sentencia.

B- Para **DENYR QUINTERO BENITEZ** (Compañera permanente de la víctima), el equivalente a 100 salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de la ejecutoria de la sentencia.

C- Para **EDWIN DE JESUS HERNANDEZ QUINTERO**, (Hijastro víctima), el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la sentencia.

D- Para **GISELL ANDREA MORALES QUINTERO** (Hijastra víctima) el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la sentencia.

2-Por concepto de perjuicios materiales:

A -Para el señor **RICARDO ARBOLEDA**: (Lesionado), la suma que el señor Juez determine teniendo en cuenta las fórmulas aritméticas acogidas por el Honorable Consejo de Estado y los periodos vencidos o consolidados y futuro o anticipado; la edad y las perturbaciones físicas y mentales sufridas por dicho señor y que además no podrá desempeñarse laboralmente por la misma perturbación cerebral que padece con ocasión del accidente de tránsito de que fue objeto. Para lo cual deberá tenerse en cuenta el salario mínimo legal mensual vigente fijado por la época de los hechos (25 de diciembre de 2016) y la ejecutoria de la sentencia hasta la fecha de su vida probable, tal como lo tiene establecido el Consejo de Estado para casos como este.

B-Por concepto de alteración grave de las condiciones de existencia del señor **RICARDO ARBOLEDA** o daños en la vida de relación o perjuicios fisiológicos:

Xb

52

El equivalente a 300 salarios mínimos mensuales legales vigentes por la fecha de la ejecutoria de la sentencia para el señor **RICARDO ARBOLEDA**, por la alteración grave de las condiciones de existencia, quien en la actualidad padece "Deformidad física de carácter permanente, deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, perturbación funcional de los órganos cerebral y de la prensión de carácter permanente".

**TERCERA:** Que se condene a los demandados, en costas procesales, incluidas las agencias en derecho.

**CUARTO:** Las cantidades adecuadas devengaran intereses comerciales a partir de su causación y moratorios a partir de la ejecutoria de la sentencia, artículo 195 de la ley 1437 de 2011.

**QUINTO.** La sentencia debe cumplirse en los términos del artículo 192 y 193 de la ley 1437 de 2011.

#### HECHOS

1-El día 25 de diciembre de 2016 en horas de la madrugada, cuando se desplazaba a bordo de la motocicleta de placa LXV76C, marca AKT, color negra, modelo 2012 el señor **RICARDO ARBOLEDA**, se accidentó al tratar de esquivar una obra pública urbana del municipio de Cali - Valle, que se encontraba en la vía a la altura de la calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60, barrio 12 de octubre, sin las respectivas señales preventivas.

2-El Agente de Tránsito que conoció en principio el accidente, reportó que el mismo había sucedido en la calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 y como causas concluyó que fue: "por pérdida de control y dominio del vehículo por esquivar obstáculos en la vía (obra)".

3-Los hechos sintetizados generan perjuicios morales, materiales y alteración grave de las condiciones de existencia de la víctima, descritos así en diferentes jurisprudencias del Honorable Consejo de Estado, por el dolor que mis poderantes experimentaron en lo más profundo de sus sentimientos y por el dolor que en la actualidad padece el señor **RICARDO ARBOLEDA**, por razón de las lesiones que sufrió con ocasión del accidente, pues es innegable que afecta sus sentimientos, afección que se manifiesta como dolor, sufrimiento, desesperanza, pesar, tristeza en diversos grados de

intensidad, justamente lo que constituye el dolor moral subjetivo, o sea el llamado *pretium doloris* o *scherzgel*.

4-De conformidad con el artículo 2347 del Código Civil, en relación con el artículo 90 de la Constitución Política, los demandados están en la obligación de responder por los daños ocasionados a los demandantes.

Ante el estado de postración en que quedó el señor RICARDO ARBOLEDA, cabe citar a continuación el pensamiento de GIOVANNI PAPINI:

"Me maravilla que otros se maravillen de mi sosiego y paz, en el estado lastimoso a que me ha reducido la enfermedad, no puedo usar mis piernas, brazos, manos, estoy casi ciego y mudo. Así, ni puedo andar, ni estrechar la mano de un amigo, ni escribir un nombre, ni el mío. No puedo leer y me es casi imposible conversar, dictar. Son pérdidas irremediables y renunciadas terribles, sobre todo para quien tenía la pasión de caminar rápido, leer sin parar, escribir todo por sí mismo: Cartas, notas, pensamientos, artículos, libros. Pero no es cuestión de subestimar el resto que queda, que es mucho y que es lo que en verdad vale más.....libre a pesar de todo, gozar de un alegre chorro de sol, de las manchas coloreadas de las flores, de los rasgos de un rostro, tengo la alegría siempre de poder escuchar las palabras de un amigo, la lectura de un buen poema, puedo escuchar el canto melodioso de una sinfonía que llena de nuevo a calor a todo mi ser.....He podido conservar el afecto de mi familia, la amistad de mis amigos, la facultad de amar.....Puede ser que parezca como delirio de risa lo que he dicho, pero tengo la temeridad de afirmar que me siento hoy emergido del mar inmenso de la vida por una gigantesca marea de juventud".

#### CUANTIA

Teniendo en cuenta que los demandantes solicitan el equivalente 100 salarios mínimos para cada uno por concepto de perjuicios morales y que el salario mínimo mensual está en \$700.000, nos arroja una suma aproximada de \$210.000.000,00

Que teniendo en cuenta que el lucro cesante se liquida con base en el salario mínimo legal y la probabilidad de vida del demandante y que el daño en la alteración de las condiciones de existencia es estimado en la suma de 300 salarios mínimos mensuales legales para cada uno, podemos concluir que la cuantía asciende aproximadamente a \$420.0000.000,00

#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 2, 6, 11, 90 y pertinentes de la Constitución Política de Colombia; 63, 1604, 2341, 2347, 2356 y pertinentes del Código Civil.

#### PRUEBAS

##### DOCUMENTALES:

- 1-Poderes para actuar
- 2-Copia de las historias clínicas de la víctima en CD.
- 3-Copia del informe policial de accidente de tránsito No.A0005 13298 de fecha 25-12-2016 y del respectivo croquis.
- 4-Copia de la declaración bajo juramento con fines extraprocesales de la señora DENYR QUINTERO BENITEZ.
- 5-Registro civil de nacimiento de EDWIN DE JESUS HERNANDEZ QUINTERO y GISSELL ANDREA MORALES QUINTERO.
- 6-Constancia y copia del acta de conciliación extrajudicial realizada por los demandantes ante la Procuraduría 166 Judicial II para Asuntos Administrativos de Santiago de Cali - Valle del Cauca.
- 7-Fotografías tomadas a los obstáculos en la vía pública o lugar de los hechos en la fecha del accidente de tránsito en que resultó lesionado el demandante.

##### OFICIOS

1-Que se oficie al municipio Santiago de Cali para que allegue al presente proceso debidamente autenticados los siguientes documentos:

- a- Copia autenticada de las órdenes de trabajo a través de la cual se ordenó realizar las obras en la vía pública a la altura calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

b- Copia autentica de los contratos celebrados por el municipio de Santiago de Cali para realizar obras en la vía pública a la altura de la calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

c- Certificación de la fecha en que se inician las obras en la vía pública a la altura calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

d- Certificación de entrega y la constancia de recibido de las obras en la vía pública a la altura calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

**2-Que se oficie a las Empresas Municipales de Santiago de Cali (EMCALI EIC ESP) para que allegue al presente proceso debidamente autenticados los siguientes documentos:**

a- Copia autentica de las órdenes de trabajo a través de la cual se ordenó realizar las obras en la vía pública a la altura calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

b- Copia autentica de los contratos celebrados por el municipio de Santiago de Cali para realizar obras en la vía pública a la altura de la calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

c- Certificación de la fecha en que se inician las obras en la vía pública a la altura calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

d- Certificación de entrega y la constancia de recibido de las obras en la vía pública a la altura calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 para el día 25 de diciembre de 2016.

**3-Que se oficie a la Clínica Colombia ubicada en la carrera 46 No.9C-85 de la ciudad de Cali – Valle del Cauca, para que alleguen con destino al proceso de la referencia, copia autentica de la historia clínica adelantada al señor RICARDO ARBOLEDA, identificado con C.C. No. 16.689.851 de Cali y demás antecedentes que existen en el expediente como consecuencia**

del accidente de tránsito ocurrido el día 25 de diciembre de 2016 en la ciudad de Cali en la vía pública a la altura de calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 del Barrio 12 de Octubre de la ciudad de Cali – Valle del Cuaca, para el día 25 de diciembre de 2016.

56

#### DICTAMEN PERICIAL

Que se oficie a la Junta Regional de Calificación de Invalidez o la autoridad que haga sus veces o al Instituto de Medicina Legal del municipio de Santiago de Cali, para que designen un perito idóneo y previo examen de la historia Clínica del señor RICARDO ARBOLEDA, identificado con C.C. No. 16.689.851 de Cali y demás antecedentes que existen en el expediente se haga la siguiente valoración sobre los siguientes aspectos y se determine:

1-Clase o tipo de lesiones físicas y mentales que presenta el señor RICARDO ARBOLEDA, identificado con C.C. No. 16.689.851 de Cali como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 25 de diciembre de 2016 en la ciudad de Cali en la vida pública a la altura de calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 Barrio 12 de Octubre de la ciudad de Cali - Valle.

2-El grado o porcentaje de la disminución de la discapacidad laboral del señor RICARDO ARBOLEDA, identificado con C.C. No. 16.689.851 de Cali como consecuencia del accidente de tránsito descrito anteriormente.

3-Secuelas físicas, psiquiátricas o mentales que se generan y se seguirán generando como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 25 de diciembre de 2016 en la ciudad de Cali en la vida pública a la altura de calle 44 frente a las viviendas 28E1-16, 28E1-22, 28E1-34 y 28E1-60 Barrio 12 de Octubre.

4-Si el señor RICARDO ARBOLEDA deberá estar permanentemente por el resto de su vida sometido a tratamientos físicos y mentales y recibiendo e ingiriendo medicamentos.

#### DECLARACIONES DE TESTIGOS

Muy respetuosamente solicito al señor Juez ordenar las declaraciones de los siguientes testigos, quienes podrán ser ubicados por medio de la oficina del suscrito ubicada en la carrea 9 No.11-50, oficina 29 del Centro Comercial Cali 2000:

-ALVARO MAUTICIO WILLA ZAPATA, identificado con C.C. No.94.401.811 y celular No.3156980759.

-GIMAR RODRIGO LEDESMA, identificado con C.C. No.16.692.830 de Cali.

-NOEHMY MONTOYA ORTEGA, identificada con C.C. No.31.882.494 e Cali y celular No.3158276129.

-JHOANA BORRERO SOTO, identificada con C.C. No.66.877.817 de Candelaria (Valle), celular No.3113954563

-ANA RUTH LARGACHA ESCOBAR, identificación C.C. No.31.934.297 de Cali, celular No.3128268919, teléfono fijo 4012876

#### OBJETO DE LAS DECLARACIONES DE TESTIGOS

Acreditar sobre los hechos expuestos en la presente demanda

#### ANEXOS

Adjunto a la presente solicitud los siguientes documentos:

01. Poder conferido por mis representados para actuar en el presente proceso judicial.
02. Los documentos relacionados en el acápite de las pruebas.
03. Copia de los respectivos traslados para el municipio de Santiago de Cali, para las Empresas Municipales de Cali (EMCALI EIC ESP) y el archivo del Despacho.
04. Copia para el traslado a la AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO.

#### NOTIFICACIONES

-Mis representados reciben notificaciones en la calle 72ª Bis No.8N-44, Barrio Guaduales - Cali - Valle.

-El suscrito y mis representados recibimos notificaciones en la Carrera 9 No. 11-50, tercer piso, oficina No.29 edificio Centro Comercial Cali 2000, Cali - Valle, teléfono 3156744389, correo electrónico [edgarvalencia2@hotmail.com](mailto:edgarvalencia2@hotmail.com).

-El municipio Santiago de Cali en el Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte No.10-70 Cali – Valle del Cauca, correo electrónico [notificacionesjudiciales@cali.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@cali.gov.co).

-Las Empresas Municipales de Cali (EMCALI EIC ESP) en el Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte No.10-70 Cali – Valle del Cauca, correo electrónico [notificaciones@emcali.com.co](mailto:notificaciones@emcali.com.co)

-Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado en la carrera 7 No.75-66 Piso 2 y 3 Bogotá D.C. Correo electrónico [www.defensajuridica.gov](http://www.defensajuridica.gov).

Atentamente,



EDGAR ANTONIO VALENCIA GOMEZ  
C.C. No.10.264.769 de Manizales- Caldas  
T.P. No. 72.792 del C.S. de la Judicatura

IA GO

Manizales

2012

Santiago de Cali, 13 de marzo de 2020

DJ-20-184. Y.M.G.

Señor (a):

**RICARDO ARBOLEDA**

Carrera 41F No. 38 – 21 B/ La Unión

Cel: 3156695782

Cali - Valle

**Asunto:** Remisión Acta No. 02 del 11 de marzo de 2020 y Dictamen.

Muy respetuosamente se dirige a Usted, la suscrita Directora Administrativa y Financiera de la Sala Uno (1) y Representante Legal de la Junta Regional del Valle del Cauca **MARÍA CRISTINA TABARES OLIVEROS**, por medio del presente escrito, me permito remitir copia del acta especial No. 002 del 11 de marzo del año 2020 y Dictamen No. 16689851-1523-2 de fecha 11/03/2020.

Cordialmente,



**Dra. MARÍA CRISTINA TABARES OLIVEROS**

**Directora Administrativa y Financiera Sala Uno (1) y Representante Legal.**

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.  
Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca). PBX: 5531020.  
Cuenta Ahorros: 0173 0010 2021 Banco: Davivienda

ACTA ESPECIAL No. 002 DEL 11 DE MARZO DEL AÑO 2020

|                             |                                       |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| MÉDICO PONENTE              | DAVID ANDRÉS ÁLVAREZ RINCÓN           |
| PACIENTE                    | RICARDO ARBOLEDA                      |
| NÚMERO DE CÉDULA            | 16.689.851                            |
| NÚMERO Y FECHA DEL DICTAMEN | 16689851 – 2035-1 de fecha 29/03/2019 |
| ENTIDAD REMITENTE           | PARTICULAR                            |

En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca, el día 11 de marzo del año 2020, se reunieron en las instalaciones de la Junta Regional de Calificación de Invalidez, los miembros de la Sala Uno (1), con el fin de realizar CORRECCIÓN del Dictamen 16689851-2035-1 de fecha 29/03/2019, en el cual actuó como Médico Ponente el doctor **DAVID ANDRÉS ÁLVAREZ RINCÓN**.

En consideración que mediante oficio de fecha 27/01/2020, radicado por el Ministerio de Trabajo el día 24 de febrero de 2020, el señor **RICARDO ARBOLEDA**, solicita: "...Solicito que de manera urgente me faciliten nuevamente el certificado del dictamen de determinación de origen y/o pérdida de capacidad labora y ocupacional incorporado la fecha de estructuración del señor Ricardo Arboleda...".

Revisados los antecedentes del caso y cada uno de los soportes documentales, se verifica que, al momento de expedirse el dictamen, no fue transcrito el Origen y la fecha de estructuración, solicitadas.

En consecuencia, procedemos a corregir el error contenido en el dictamen, consistente transcribir:

"Origen: Accidente Común."

"Fecha de estructuración: 07/07/2018."

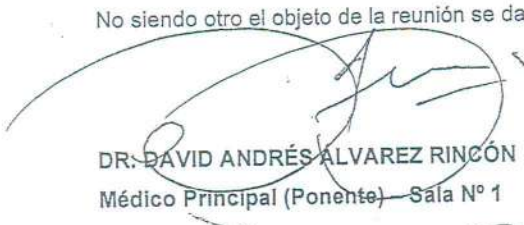
El artículo 2.2.5.1.40 Del Decreto 1072 de 2015, establece:

"...Aclaración y corrección de los dictámenes. Las Juntas de Calificación de Invalidez pueden corregir errores tipográficos, ortográficos o aritméticos que no modifiquen el fondo de la decisión, previa demostración de su fundamento, el cual quedará consignado en el acta y en el expediente correspondiente. La aclaración deberá ser comunicada a los interesados y no admite recursos..."

Como consecuencia de lo anterior, esta Junta Regional, realiza corrección al Dictamen No. 16689851 – 2035-1 de fecha 29/03/2019. Dejando sin efecto el oficio No. 19-0459 de fecha 29 de marzo de 2019 por medio del cual, se declara en firme el dictamen de fecha 29/03/2019. Generando un nuevo dictamen No. 16689851 – 1523-2 de fecha 11/03/2020.

Igualmente se precisa que la aclaración y consecuente corrección efectuada mediante esta Acta Especial y dictamen emitido no altera la decisión final.

No siendo otro el objeto de la reunión se da por terminada por quienes la integraron.

  
DR. DAVID ANDRÉS ÁLVAREZ RINCÓN  
Médico Principal (Ponente) – Sala N° 1

  
ZOILO ROSENDO DELVASTO RICAURTE  
Médico Principal – Sala N° 1

  
DR. HÉCTOR VELÁSQUEZ RODAS  
Psicólogo – Sala N° 1



DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

|                               |                                              |                                                  |
|-------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Fecha de dictamen: 11/03/2020 | Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) | Nº Dictamen: 16689851 - 1523 - 2                 |
| Instancia actual: No aplica   |                                              |                                                  |
| Solicitante: Persona natural  | Nombre solicitante: RICARDO ARBOLEDA         | Identificación: CC 16689851                      |
| Teléfono: - 3156695782        | Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca   | Dirección: CARRERA 41F No. 38-21 BARRIO LA UNION |
| Correo electrónico:           |                                              |                                                  |

2. Información general de la entidad calificadora

|                                                                                  |                                             |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1 | Identificación: 805.012.111-1               | Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca) |
| Teléfono: 5531020                                                                | Correo electrónico: jrcivalle@emcali.net.co | Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca                              |

3. Datos generales de la persona calificada

|                                                                 |                               |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| Nombres y apellidos: RICARDO ARBOLEDA                           | Identificación: CC - 16689851 | Dirección: CARRERA 41F No. 38-21 BARRIO LA UNION |
| Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca                      | Teléfonos: - 3156695782       | Fecha nacimiento: 18/09/1963                     |
| Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca                       | Edad: 56 año(s) 5 mes(es)     | Genero: Masculino                                |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa | Estado civil: Unión Libre     | Escolaridad: Básica primaria                     |
| Correo electrónico:                                             | Tipo usuario SGSS: Otro       | EPS: Coosalud EPS                                |
| AFP:                                                            | ARL:                          | Compañía de seguros:                             |

4. Antecedentes laborales del calificado

|                                                    |                      |                |
|----------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| Tipo vinculación:                                  | Trabajo/Empleo:      | Ocupación:     |
| Código CIUO:                                       | Actividad económica: |                |
| Empresa:                                           | Identificación:      | Dirección:     |
| Ciudad:                                            | Teléfono:            | Fecha ingreso: |
| Antigüedad:                                        |                      |                |
| Descripción de los cargos desempeñados y duración: |                      |                |

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

**Informante: DENYR QUINTERO BENITEZ (Se identifica como la esposa)**  
**CC: 31685034**

**Motivo de consulta:**

Calificación de pérdida de capacidad laboral "A raíz del accidente en moto con TEC por accidente de tránsito el cual presenta fecha de estructuración del día 25 de diciembre del 2016":

**Diagnóstico(s) motivo de la calificación:**

1. Trauma craneoencefálico / Contusión temporal izquierda y hematoma subdural laminar en la tienda del cerebelo sin efecto compresivo
2. Fracturas de la cavidad orbitaria derecha, antro maxilar derecho y arco cigomático derecho

**Datos personales SEGÚN LA INFORMANTE:**

Edad: 55 años.  
Sexo: Masculino.  
Lateralidad: Derecha.  
Ocupación: Independiente como Conductor

Fecha del accidente según la informante: 25/12/2016  
Descripción del evento según la informante: "El venía en moto y había unos escombros en la vía y no los vio porque estaba oscuro, perdió el equilibrio de la moto y cayó al hueco"

**Antecedentes de importancia según la informante:**

Juntas: Niega.  
Patológicos: Lo referido en Diagnósticos. Además, gastritis.  
Traumáticos: Niega distintos al evento motivo de la presente calificación.  
Quirúrgicos: Apendicectomía.  
Familiares: Niega.  
Tóxicos: Niega.

**Resumen de información clínica:**

**Conceptos/Paraclínicos de importancia:**

Concepto de Médico del 25/12/2016: Politraumatismo secundario a accidente de tránsito de alto impacto, al parecer en calidad de conductor de motocicleta. Sufrió trauma craneoencefálico y múltiples fracturas faciales, politraumatismo.

TAC de cara del 26/12/2016: Fracturas de la cavidad orbitaria derecha, antro maxilar derecho y arco cigomático derecho.

TAC de cráneo simple del 27/12/2016: Contusión temporal izquierda y hematoma subdural laminar en la tienda del cerebelo sin efecto compresivo.

TAC de cráneo simple del 02/01/2017: No compromiso traumático intracraneal, edema de tejidos blandos parietotemporales, fractura del arco cigomático derecho.

Concepto de Neurología (último aportado) del 07/07/2018: Control por trauma craneoencefálico grave hace un año y medio, TAC de cráneo reportó edema y áreas de contusión cerebral. Presenta secuelas por trauma. Al examen neurológico alerta, disártrico, en silla de ruedas, refiere que en casa deambula apoyado en caminador, secuelas cognitivas.

Comunicación del paciente del 04/03/2020: "El accidente no fue ejerciendo las funciones laborales, no tenía contrato laboral".

**NOTA:** Demás historia clínica aportada al expediente. Los conceptos antes anotados corresponden a resúmenes de los mismos y NO a transcripciones exactas de su contenido.

#### Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: No aplica

#### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 25/09/2018 Especialidad: Medicina del trabajo

##### Examen físico:

Paciente Alerta, Desorientado en tiempo y espacio, orientado en persona, hidratado, colaborador. Ingresa al consultorio en compañía de familiar en silla de ruedas. En cabeza y cuello cicatrices hipocrómicas en hemicara derecha sin signos de infección o secreciones de 8x3cm, 4x0.5cm y 5x2cm.

##### Neurológico:

Pares craneales: Disartria leve a moderada.

Fuerza 4/5 generalizado, sensibilidad superficial y profunda conservadas, reflejos musculo tendinosos ++/++++ generalizado. Trofismo de musculatura de cintura escapular, brazo, antebrazo, eminencia tenar/hipotenar e interóseos normales. Trofismo de miembros inferiores sin alteración. Tono muscular normal generalizado. No signos meníngeos, No signos cerebelosos. Coordinación viso espacial sin alteración.

Marcha: El paciente logra la bipedestación autónoma, se desplaza a pasos lentos en la superficie del consultorio con apoyo.

Resto de examen físico NO APLICA.

##### Otros conceptos técnicos:

##### Deficiencias:

Cicatrices faciales 10%

Déficit motor secundario a trauma craneoencefálico 20%

Disartria leve a moderada 15%

##### Análisis y conclusiones:

##### Concepto:

Se procede a calificar PCL según MUCI vigente.

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

**IMPORTANTE:** Mediante oficio del 25/09/2018 y del 12/12/2018 se solicitó formalmente al paciente valoración actualizada de Fisiatría, Cirugía maxilofacial, Oftalmología que incluyera estado actual, secuelas definitivas y pronóstico y Evaluación Neuropsicológica las cuales NO SE APORTARON DENTRO DEL TERMINO LEGAL, por lo cual se procede a calificar mediante los fundamentos de hecho existentes en el expediente y el examen físico realizado por el médico ponente.

**NOTA DEL 10/03/2020:** Recientemente el paciente solicitó complementar el dictamen emitido por esta Junta para adicionar la fecha de estructuración de la pérdida de capacidad laboral. Por lo anterior se adiciona la misma sin modificar la deficiencia establecida.

**Deficiencias:**

Cicatrices faciales 10%

Déficit motor secundario a trauma craneoencefálico 20%

Disartria leve a moderada 15%

**6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional**

**Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias**

**Diagnósticos y origen**

| CIE-10 | Diagnóstico                                             | Diagnóstico-específico                                                                                                             | Origen          |
|--------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| S068   | Otros traumatismos intracraneales                       | Trauma craneoencefálico / Contusión temporal izquierda y hematoma subdural laminar en la tienda del cerebelo sin efecto compresivo | Accidente común |
| S005   | Traumatismo superficial del labio y de la cavidad bucal | Fracturas de la cavidad orbitaria derecha, antro maxilar derecho y arco cigomático derecho                                         | Accidente común |

**Deficiencias**

| Deficiencia                           | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total  |
|---------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|--------|
| Deficiencias por desfiguración facial | 6        | 6.2   | 2   | 4    |      | NA   | 10,00% |     | 10,00% |
| Valor combinado                       |          |       |     |      |      |      |        |     | 10,00% |

| Deficiencia                                              | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total  |
|----------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|--------|
| Deficiencia global por alteraciones de la voz y el habla | 10       | 10.5  | 2   |      | NA   | NA   | 15,00% |     | 15,00% |
| Valor combinado                                          |          |       |     |      |      |      |        |     | 15,00% |

| Deficiencia                                              | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total  |
|----------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|--------|
| Deficiencia por trastornos de postura y marcha - Derecha | 12       | 12.3  | 2   | NA   | NA   | NA   | 20,00% |     | 20,00% |
| Valor combinado                                          |          |       |     |      |      |      |        |     | 20,00% |



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1



| Capítulo                                                                                                                | Valor<br>deficiencia |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.                                            | 10,00%               |
| Capítulo 10. Deficiencias por alteraciones del olfato, del gusto, de la voz, del habla y de las vías aéreas superiores. | 15,00%               |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.                                                    | 20,00%               |
| Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar                                                              | 38,80%               |

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) \cdot B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

19,40%

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

|                                                               |        |
|---------------------------------------------------------------|--------|
| Restricciones del rol laboral                                 | 15     |
| Restricciones autosuficiencia económica                       | 1      |
| Restricciones en función de la edad cronológica               | 2      |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 18,00% |

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia. B 0,1 Dificultad leve, no dependencia. C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.  
D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa. E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

|    |                                              |                    |                    |                       |                    |                     |                     |                    |                    |                       |                     |              |
|----|----------------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|--------------|
| d1 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1<br>d110<br>0   | 1.2<br>d115<br>0   | 1.3<br>d140-d145<br>0 | 1.4<br>d150<br>0   | 1.5<br>d163<br>0    | 1.6<br>d166<br>0    | 1.7<br>d170<br>0   | 1.8<br>d172<br>0   | 1.9<br>d175-d177<br>0 | 1.10<br>d1751<br>0  | Total<br>0   |
| d3 | 2. Comunicación                              | 2.1<br>d310<br>0   | 2.2<br>d315<br>0   | 2.3<br>d320<br>0.2    | 2.4<br>d325<br>0   | 2.5<br>d330<br>0.2  | 2.6<br>d335<br>0    | 2.7<br>d345<br>0   | 2.8<br>d350<br>0   | 2.9<br>d355<br>0.2    | 2.10<br>d360<br>0   | Total<br>0.6 |
| d4 | 3. Movilidad                                 | 3.1<br>d410<br>0.3 | 3.2<br>d415<br>0.3 | 3.3<br>d430<br>0.4    | 3.4<br>d440<br>0   | 3.5<br>d445<br>0    | 3.6<br>d455<br>0.3  | 3.7<br>d460<br>0.3 | 3.8<br>d465<br>0.4 | 3.9<br>d470<br>0      | 3.10<br>d475<br>0.4 | Total<br>2.4 |
| d5 | 4. Autocuidado personal                      | 4.1<br>d510<br>0.3 | 4.2<br>d520<br>0.3 | 4.3<br>d530<br>0.3    | 4.4<br>d540<br>0.3 | 4.5<br>d5401<br>0.3 | 4.6<br>d5402<br>0.3 | 4.7<br>d550<br>0   | 4.8<br>d560<br>0   | 4.9<br>d570<br>0      | 4.10<br>d5701<br>0  | Total<br>1.8 |
| d6 | 5. Vida doméstica                            | 5.1<br>d610<br>0   | 5.2<br>d620<br>0   | 5.3<br>d6200<br>0     | 5.4<br>d630<br>0.4 | 5.5<br>d640<br>0.4  | 5.6<br>d6402<br>0.4 | 5.7<br>d650<br>0.4 | 5.8<br>d660<br>0   | 5.9<br>d6504<br>0     | 5.10<br>d6506<br>0  | Total<br>1.6 |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

6.4

Valor final título II

24,40%

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: RICARDO ANDRÉS...



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1



## 7. Concepto final del dictamen pericial

|                                                                              |        |
|------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I                         | 19,40% |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II | 24,40% |
| Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)         | 43,80% |

Origen: Accidente

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 07/07/2018

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

FE: Corresponde a la valoración por NEUROLOGIA donde se establece la mejoría médica máxima.

Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD:  
No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica:  
No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

### 8. Grupo calificador

David Andrés Álvarez Rincón  
Médico ponente  
Miembro Principal Sala 1

Hector Velásquez Rodas  
Miembro Principal Sala 1

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte  
Miembro Principal Sala 1

# ESPACIO EN BLANCO