



Despacho
ya resolver (lento)
19-02-21
Hibrido

JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA
CAQUETÁ

RADICACION 18001-33-33-004-2019-00313-00

SECUENCIA 23831

| | |
|----------------------------|--|
| NATURALEZA | REPARACION DIRECTA |
| ACCIONANTE: | LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES Y OTROS |
| CEDULA | 1117530169 |
| APODERADO: | ANDRES EDUARDO - PEÑA ARAGON |
| CORREO ELECT. | anpear76@starmedia.com;andreagasca martinez@gmail.com |
| CEDULA | 17654628 |
| TARJETA PROFESIONAL | 110092 |
| DEMANDADO: | CLINICA SANTA ISABEL, HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, CLINICA MEDILASER, SALUCOOP EPS |
| CORREO ELCT. | gerenciasantaisabelflorencia@gamil.com, notificacionesjudiciales@hmi.gov.co, notificacionjudicial.medilaser@hotmail.c om notificacionesjudiciales@saludcoop.coo p |

**TEMA: RESPONSABILIDAD MEDICA POR MUERTE DEL SEÑOR DUVAN
ALEXIS HERNANDEZ**

FECHA DE PRESENTACION: 09/05/2019

CUADERNO PRINCIPAL:

1



RADICACION 18001-33-33-004-2019-00313-00

Original

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA

CAQUETA- REPARTO.

E.S.D.



REFERENCIA: DEMANDA DE ACCION DE REPARACION DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MEDICA DE MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS CONTRA HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA POR EL FALLECIMIENTO DEL SEÑOR DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.

ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON, mayor de edad, vecino y residente en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio y portador de la T.P. No 110.092 del CSJ, en mi condición de apoderado de los señores **MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES** en representación de su menor hijo **JUAN SEBASTIAN HERNADEZ CUBILLOS, ESTELLA NARVAEZ POLANIA y JOSE RAMOS HERNANDEZ**, , todos ellos mayores de edad, vecinos y residentes en Florencia Caquetá, identificados como aparece al pie sus correspondientes firmas, la primera en condición de madre, la segunda en condición de compañera permanente, actuando en nombre propio y en representación de su menor hijo, la tercera en calidad de abuela, el cuarto en calidad de hermano del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, quien falleció el 09 de marzo del año 2017 le manifestó a usted señor **JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO REPARTO DE FLORENCIA CAQUETA** que presento ante usted para que se adelante y trámite ante su Despacho Judicial **DEMANDA DE REPARACION DIRECTA** por el fallecimiento del señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, ocurrida el día 09 de marzo del año 2017, **POR FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD Y**

2
NEGLIGENCIA ADMINISTRATIVA EN CONTRA DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S DE FLORENCIA CAQUETA, representado por su señor Gerente, Director o por quienes haga las veces, o este encargado de sus funciones, la **CLÍNICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETÁ** con Nit 813001952-0, representado por su señor Gerente o por quien haga sus veces o este encargado de sus funciones, y **SALUDCOOP EPS**, representado por su señor Gerente o quien haga sus veces, **CLÍNICA SANTA ISABEL** de la ciudad de Florencia Caquetá con Nit 8130091443-5 representado por su señor Gerente, Director o por quien haga sus veces y este encargado de sus funciones, por la muerte del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**.

NARRACION DE LOS HECHOS

1. El día 08 de marzo del año en curso, ingreso a la Clínica Santa Isabel de la ciudad de Florencia Caqueta, con dolor en el pecho y dificultad respiratoria el paciente **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, se canaliza y se deja en observación, a las 8:30 am, el médico de turno se comunica con el internista de turno, Dr. Larius, quien ordena tratamiento e iniciar trámite de remisión a UCI, se inicia trámites administrativos, se diagnostica embolia pulmonar.
2. Es de anotar que el internista de turno, **DR. LARIUS**, nunca ve al paciente da indicaciones vía telefónicas, y las notas las hacen auxiliares de enfermería en la historia médica, las notas de monitorización las hace una auxiliar de enfermería.
3. A las 12:00 am, del 03-08 de 2017, hay en la historia médica una nota de enfermería, que dice, médico de turno se comunicó con el Dr. PLATA, y este acepta paciente en la UCI, de la **CLINICA MEDILASER** cama 3, se inicia trámite para traslado en ambulancia, pero no hay en dicha institución, la familia contrata ambulancia particular con el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE**, la cual fue pagada mediante factura de venta **HMI 0001092919** el día 8 de marzo de 2017 a las 11:42 am, la cual

no llega sino al centro medico asistencial **SANTA ISABEL**, el dia 09-03-12 am, es decir el **HMI ESE** de Florencia factura un servicio de manera particular para una urgencia vital, y envia la ambulancia 24 horas despues, denotando negligencia administrativa y agotando posibilidades y expectativas de vida al paciente, ya que este requería un traslado urgente a nivel de complejidad. 3

4. El paciente arriva a **MEDILASER**, en donde se le diagnostica ruptura de aneurisma aortica, sitio no especificado, al llegar dice la nota, **DOLOR DE 21 HORAS DE EVOLUCION INTENSO EN HEMITORAX DERECHO, SE INTERPRETA COMO TEP, POR SU ANTECEDENTE DE SINDROME ANTITOSFOLIPEDO, DEMOSTRADO EN AÑO ANTERIOR POR TVP DE MSD Y PRUEBA DE MSD Y PRUEBA DE SINDROME ANTIFOSFOLIPEDO POSITIVA. CON DOLOR ES ANTICUAGULADO CON HEPARINA Y POR BAJO GASTO SE HA INICIADO DOPAMINA PRESENTANDO TAQUICARDIA EXTREMA SINUSAL, REFIERE NO HABER ORINADO. SE REVISAN PARACLINICOS Y DENTRO DEL ESTUDIO NO SE ENCONTRO UN ANTICOAGULANTE LUPICO POSITIVO, OTROS COMO CARDIOLUPINAS, VDRL Y ANAS FUERON NEGATIVOS, INGRESA SE ACOMODA EN UNIDAD, MONITORIZA, SE EVALUA, SE REvisa RX DE TORAX APRECIANDOSE ENSANCHAMIENTO DE MEDIASTINO, SUGIRIENDO ANEURISMA AORTICO, SE APRECIA CIANOTICO, DESATURADO Y TAQUICARDICO A PESAR DE ALTO FLO2 50% SE ORDENA RX DE TORAX T TAC URGENTE TORACICO.**

5. El dia 9-03-2017 A LAS 2:55 AM, dice la nota : **DOLOR TORACICO INTENSO, HIPOTENSION, CIANOSIS, TEP VS ANEURISMA AORTICO, SE ORDENA TAC DE TORAX URGENTE, CON LA RX DE TORAX LA DECISION DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA CONTRAINDICACION, NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO, SE SOLICITA URGENTE EL** 3

4

MISMO, A LA 1: 45 DESATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO, INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELECTRICIDAD SIN PULSO FALLECIENDO, es decir desde el arribo se requirio un TAC de torax, el cual hubiese dado una guia de tratamiento especifica, ya que se presumia un aneurisma aortico, con la ayuda diagnostica de el TAC, el paciente hubiese tenido mejor oportunidad de tratamiento e integralidad del mismo, sin esta ayuda de imagenes diagnosticas se implemento tratamientos a ciegas, pues no se conocio nunca la magnitud del mismo ni sitio especificado, denotandose falla administrativa, pues una entidad de este nivel asistencial sin TAC es un error grave para la atencion de pacientes que sus patologias requieran TAC, sino hay TAC para que se recibe el paciente que se envie o remita a una entidad que si lo tenga.

6. El día 07 de marzo del año 2017, a eso de las 4:00 am, el señor **HERNANDEZ** estando en su residencia presento un fuerte dolor en el pecho y luego ya al ver que era agobiante, por sus propios medios llego a la **CLINICA SANTA ISABEL**, llegó a esa hora la clínica, lo atienden y él le aplican morfina, ese día en la mañana ya en observación, el medico de turno le dice a sus familiares que se podía tratar de una embolia pulmonar, los familiares le comentan al galeno de turno, que el señor **HERNANDEZ**, tenía un diagnóstico más o menos de 2 años atrás con relación a un trombo que tenía en uno de sus brazos , sus familiares entregan la historia médica en comento en la **CLINICA SANTA ISABEL** para fines pertinentes, para descartar el tema de embolia pulmonar deciden remisión un tercer nivel, la familia a ver la demora en la remisión, comienzan averiguatorios y encuentran que en la clínica **MEDILASER** de la ciudad de Florencia, habían 3 camas en UCI disponibles, contrario censo lo que se informaba por parte de **CLINICA SANTA ISABEL** que decían que no había
- D

entidad disponible para la remisión, es decir se presenta una negligencia y omisión en la prestación del servicio, en ningún momento lo trasladan, la versión era que no había cama ni en Florencia, ni en Neiva, ni en Bogotá, y que por eso no lo podían trasladar, dicho corroborado por las enfermeras que estaban de turno, así mismo le aplicaron medicación para una neumonía que tenía, ya que presentaba un dolor de garganta, pero aproximadamente a las 5:00 pm se descompensó el paciente, y hacia las 7:00 pm de la noche, una médica de turno, llama a la **CLINICA MEDILASER**, contestaron que había tres camas disponibles, y que durante todo el día en ningún momento habían llamado para trasladar el paciente, entonces apareció un escollo, no había ambulancia para el traslado, aunado a nadie quiso prestar el servicio a la clínica, ni pagando de manera particular, la médica de turno dio una orden y fue como la familia se dirigió a el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** y solicitó servicio de ambulancia argumentado pagar el servicio de manera de manera privada, les fue negado, fue cuando la familia del paciente llama a la línea de ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, quien intervienen para el alquiler de la ambulancia, la cual presta el servicio hasta la media noche, el paciente es trasladado a **MEDILASER**, pero allí no hay TAC pues estaba dañado, equipo vital para una ayuda diagnóstica, pues se presumía un aneurisma aórtico, es decir en una institución de tercer nivel se recibe paciente que requería imagen diagnóstica, y no había posibilidad de esta ayuda, no se debió aceptar el paciente, es una flagrante falla administrativa, finalmente el paciente fallece.

7. EL señor **HERNANDEZ**, presento un dolor intenso súbito, en el precordio, que lo despierta y lo obliga consultar hacia las 4 de la mañana, en inicio se le hace un diagnóstico de dolor torácico, se buscan las causas de este dolor torácico no traumático y le piden enzimas cardíacas las que le resultan negativas, el dolor no se controla absolutamente con nada, le inician aplicación de morfina que es una de las drogas más potentes para el manejo del

6

dolor, hacia las 4:05 de la tarde el paciente entra en shock, interpretado como una disminución de la presión arterial, baja de la saturación de oxígeno en la sangre que se puede medir a nivel cutáneo palidez y taquicardia, en ese momento se toma la decisión de iniciar medicamentos que mejoren la presión arterial y por ende el flujo a los órganos y se escoge la dopamina como vasoactivo como droga para aumentarle la presión arterial y sacar al paciente este problema y le ponen una máscara venturi para mejorar la oxigenación, medidas como vemos en los signos vitales resultan ineficaces, ya que siempre manejo presiones arteriales baja con niveles de presión arterial media, inferiores a los 65 milímetros de mercurio, lo cual se interpreta como hipoxia o hipoperfusión de los diferentes órganos, **es decir desde el cerebro hasta los pies los órganos van a hacer mal perfundidos, y van a iniciar un metabolismo en ausencia de oxígeno, por lo tanto aumentando el metabolismo anaerobio y originando disfunción de los mismos,** al conocerse el antecedente una trombosis de la vena subclavia y un resultado de antifosfolípido positivo, se introduce el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar o embolia pulmonar aguda, y se inicia la búsqueda de una unidad de cuidado intensivo, sin embargo esto es una búsqueda infructuosa, claramente se aprecia una negligencia de tipo administrativo, ya que con un paciente joven con un cuadro de shock eso se traduce en una urgencia vital, debe trasladar inmediatamente no se requiere referencia cualquier hospital o clínica que tenga unidad de cuidado intensivo y hayan camas vacías, lo deben atender de manera inmediata ya que se trata la vida de un paciente, tenga seguro de salud no lo tenga, tenga ingresos o no los tenga, debe ser recibido inmediatamente, aunado a que la **CLINICA SANTA ISABEL** no contaba con una ambulancia, y finalmente le toca la familia pagar el servicio mediante ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, porque el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** tampoco quería alquilar la ambulancia, por ello el paciente pierde tiempo vital para su atención, el hecho es que el paciente llega y

6

7

a los pocos minutos de estar acostado en la cama, se revisan los rayos x del paciente y se aprecia un ensanchamiento del mediastino lo cual gira bruscamente el diagnóstico a un aneurisma disecante de la aorta a riesgo de ruptura y que probablemente ya está fugando sangre por la hipotensión del paciente, a los pocos minutos el shock empeora, requiere ser intubado y ventilado, y en este proceso el paciente hace paro cardíaco, se reanima por 20 minutos, pero fallece, es de anotar señor JUEZ, que todo paciente con dolor intenso en precordio mayor de edad superior a los 18 años con proceso de dolor torácico agudo no traumático, se le debe iniciar una búsqueda sistemática para descartar tres enfermedades catastróficas que matan al paciente en corto tiempo, son el infarto agudo de miocardio, la embolia pulmonar, el aneurisma, que puede ser agravado con la disección aórtica, pronósticos catastróficos, el electrocardiograma del paciente y las enzimas cardíacas no viraron, por lo cual se descarta el infarto agudo al miocardio fuera del diagnóstico, es supremamente extraño que una embolia pulmonar masiva de un paciente se comporte con dolor tan intenso sin que se presente hemoptisis, y sin que se presente una falla derecha aguda, se da con choque pero con pulmones claros, este paciente no concordaba con ese diagnóstico, y lo más dramático es el dolor terebrante o lancinante del paciente, por lo cual le colocan dosis altas de morfina.

8. Los exámenes indicados para la patología que presentaba el paciente, son la gammagrafía de perfusión y ventilación, exámenes que solo se realizan en la ciudad de Neiva, por ello solicitar una gammagrafía de perfusión y ventilación en el contexto del Departamento del Caquetá no tiene ninguna lógica, pedir tac de tórax está también mal solicitado, no evidencia la vasculatura pulmonar, el examen diagnóstico es la arteriografía pulmonar o angiotac de torax , ya que este muestra la perfusión de los vasos sanguíneos, lo tanto del paciente en la interpretación del paciente se evidencian varias fallas, como el
- 1x

8

diagnostico de como una neumonía, pero nadie se da cuenta el ensanchamiento que tiene el mediastino, el dolor terebrante que no pasa con el paciente incluyendo con morfina descarta casi automáticamente el infarto y embolia, ello hace pensar en la disección aórtica y en el aneurisma aórtico, si se hubiese evaluado adecuadamente la placa de tórax, se hubieran dado cuenta, otro error es pasar el bolo de líquidos a un aneurisma roto o una disección aórtica va en contra, porque al dilatar la aorta el orificio que se haya producido y por dónde está sangrando el paciente empeora, así mismo el uso de vasoactivos, y entre estos el mas contraindicado es la dopamina ya que origina taquicardia que fue el que se le aplico al paciente, en donde este tenía 134 latidos y se lo aumentaron a 184 latidos, originando otra patología, la cual disminuye la presión arterial y empeora el cuadro del paciente, el suministro de drogas que aumentan la presión y la fuerza de contracción del corazón es aumentar el sangrado en los pacientes con aneurisma y disección aórtica, en estos casos al contrario a los pacientes se les maneja con hipotensión vigilada y controlada para evitar y la fuerza y la tensión sobre la aorta aumente la ruptura o la disección de la misma, entonces como vemos hay varios errores en la interpretación de los exámenes, de los paraclínicos y de él contexto diagnóstico del paciente, el hecho de que el paciente haya tenido una trombosis de la vena subclavia 2 años antes y un anticuerpo antifosfolípido positivo, además de otros anticuerpos totales como son la fosfatidilserina la fosfatidilcolina la fosfatidiletanolamina y el ácido fosfatídico igm cardiolipina, la iga cardiolipina son indicativo de no trombosis, se valoró mal la placa de tórax donde se ve la anomalía en el mediastino, se le aplico medicamentos contraindicados, se dio una indebida valoración a la patología, sumado a la demora administrativa para el traslado del paciente, todo ello llevo a la muerte del señor **HERNADEZ**.

8

FUNDAMENTOS DE DERECHO

9

- a. CONSTITUCIONALES: Artículos 2, 4, 6, 13, 53 y 113 Art. 49, 46 y 90 en conexidad con el Art. 11 de la Constitución Nacional.
- b. FUNDAMENTOS LEGALES: Ley 23 de 1981, Decreto 338 de 1988 y Art. 86 CCA
- c. FUNDAMENTOS JURISPRUDENCIALES, los siguientes:

1. Sentencia T- 366 De 1993: Derecho A La Salud

La Sala Novena de Revisión ya se ha referido al derecho a la salud, como presupuesto esencial de la vida humana, en su calidad indiscutida de derecho fundamental¹. En su oportunidad se señaló, que si el derecho a la vida es fundamental, de acuerdo con lo prescrito en el artículo 11 del Estatuto Superior, lógicamente los derechos que esencialmente se derivan de aquél -como la salud también lo serán necesariamente. Resulta oportuno, asimismo, remitirse nuevamente a los apartes más importantes de los pronunciamientos realizados por esta Corporación, referentes a los alcances jurídicos del derecho fundamental a la salud.

"El derecho a la salud conforma, en su naturaleza jurídica, un conjunto de elementos que pueden agruparse en dos grandes bloques: el primero, que lo identifica como un predicado inmediato del derecho a la vida, de manera que atentar contra la salud de las personas equivale a atentar contra su propia vida. Por estos aspectos, el derecho a la salud resulta un derecho fundamental. El segundo bloque de elementos, sitúa el derecho a la salud con un carácter asistencial, ubicado en las referencias funcionales del denominado Estado Social de Derecho, en razón de que su reconocimiento impone acciones concretas. La frontera entre el derecho a la salud como fundamental y como asistencial es imprecisa y sobre todo cambiante, según las circunstancias de cada caso, pero en principio, puede afirmarse que el derecho a la salud es fundamental cuando está relacionado con la protección a la vida. Los derechos fundamentales, solo conservan esta

¹ Corte Constitucional. Sala de Revisión No. 9. Sentencia No. T-366/93 del 3 de septiembre de 1993. Magistrado Ponente: Vladimiro Naranjo Mesa.

9

naturaleza, en su manifestación primaria, y pueden ser objeto allí del control de tutela".

Conviene, además, recordar la prevalencia sobre el orden interno de los tratados y convenios internacionales que reconocen derechos humanos que hayan sido ratificados por el Congreso de la República (arts. 93 y 94 CP.) Adicionalmente, el artículo 4o. del decreto 2591 de 1991, prevé que los derechos protegidos por la acción de tutela se "interpretarán de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia". Para el asunto que ocupa la atención de esta Sala, conviene señalar que los artículos 25 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948, y 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de 1966 (ratificado mediante la ley 74 de 1968), establecen que la salud y las debidas condiciones humanas, son un derecho fundamental que hace parte integrante del derecho a la vida y que merecen la protección inmediata por parte de las autoridades estatales.

2. Sentencia T-398 de 2008: Derecho Fundamental a la Salud

Sujetos de especial protección constitucional.

"Según el artículo 49 de la Constitución Nacional, la salud tiene una doble connotación —derecho constitucional fundamental y servicio público. En tal sentido, todas las personas deben poder acceder al servicio de salud y al Estado le corresponde organizar, dirigir, reglamentar y garantizar su prestación de conformidad con los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad,

3. Sentencias sobre Responsabilidad Estatal y Médica:

Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo

Sentencia del 19 de julio de 2000, radicado 11842

Sentencia T- 239 -97

PRINCIPIO CONSTITUCIONAL DE DIGNIDAD HUMANA- Respeto de autonomía e identidad La Constitución establece que el Estado colombiano está fundado en el respeto a la dignidad de la persona humana; esto significa que, como valor supremo, la dignidad irradia el conjunto de derechos fundamentales reconocidos, los cuales

encuentran en el libre desarrollo de la personalidad su máxima expresión. El principio de la dignidad humana atiende necesariamente a la superación de la persona, respetando en todo momento su autonomía e identidad.

ARGUMENTACIONES Y CONSIDERACIONES FACTICO JURIDICAS PARA EL CASO QUE NOS OCUPA

El objeto del litigio es determinar señor JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CURCUITO DE FLORENCIA CAQUETA:

- 1. *¿Hubo responsabilidad administrativa y médica por retardo en la prestación del servicio, diagnóstico, falla en el tratamiento médico y atención oportuna brindada a DUVAN ALEXIS HERNADEZ por la patología que padecía?***
- 2. *¿Son responsables contractual y extracontractualmente HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA , aquí demandados de los perjuicios ocasionados a la señora madre, cónyuge, hijo, hermano y abuela de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que por una falla administrativa y demora en la atención, diagnóstico y procedimiento médico, que derivó en la muerte de su familiar?***

Para resolver tales interrogantes, se procede a analizar cada uno de los elementos que configuran la *responsabilidad*.

RESPONSABILIDAD

El diccionario de la Lengua Española define responsabilidad como la obligación de satisfacer cualquier *daño o perjuicio*. Esta concepción obliga a pensar que para que haya responsabilidad es preciso que la persona a la cual se imputa, haya violado una obligación, y esto a su vez genera el deber de indemnizar, reparación que sustituye la

obligación anterior, bien sea que ésta se derive de un contrato o emane de una disposición legal. Notemos que el concepto de responsabilidad está en función de la noción de obligación, es decir, para que haya responsabilidad es indispensable, violar la obligación, bien sea de carácter general o particular. 12

El H. CONSEJO DE ESTADO en sus distintas jurisprudencias, consagra la clásica distinción entre responsabilidad contractual y la extracontractual. La primera tiene su origen en el daño surgido del incumplimiento de las obligaciones contractuales, en ese sentido, el daño puede tener su origen en el incumplimiento puro y simple del contrato en su cumplimiento moroso o en su cumplimiento defectuoso, la denominada extracontractual es la que surge por razón de un hecho ilícito que ha causado perjuicios a una persona no ligada al ofensor por ningún vínculo nacido de contrato, para distinguirla y separarla de la contractual cuya esencia es el incumplimiento de las obligaciones contraídas según los términos del convenio respectivo.

Ambos tipos de responsabilidad tienen elementos concretos así:

- *El hecho de la modificación o transformación de una situación.*
- *Una culpa o error tal de conducta que no se habría cometido por una persona cuidadosa situada en las mismas condiciones externas que la parte pasiva.*
- *El nexo causa, necesaria e indispensable relación de causa a efecto entre el hecho y el daño.*
- *El daño (material externo y visible) perjuicio o lesión de un bien, un derecho o el patrimonio de una persona.*

Reiteremos que en el proceso, hallado está que el señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, al momento de padecer su enfermedad presenta un vínculo al régimen de salud a la **SALUCOOP EPS**, quien era la entidad para el año 2017 del régimen contributivo en su condición de cotizante de la ciudad de Florencia Caquetá, ejecuto dicho contrato de manera imperfecta, en este caso es la atención medica al paciente que ingreso a ese centro hospitalario para ser tratado por una patología medica que afectaba su salud, es decir que

al amparo de la responsabilidad contractual deberemos de dilucidar solución a este asunto, abordando inicialmente este aspecto, podremos determinar la responsabilidad extracontractual entre los demandantes y las demandadas pues de la primera depende ésta última. 13

LA ACTIVIDAD MÉDICA

Preliminarmente diremos, que en materia de responsabilidad contractual y/o extracontractual, por la actividad médica, hoy por hoy, lo que se busca es analizar la relación jurídica que en cada caso particular que se crea, pues esto nos ofrecerá los elementos para determinar cuál fue el comportamiento de los profesionales de la medicina y establecer si hubo relación de causalidad entre el servicio prestado, o la actividad médica en concreto y el daño sufrido por la paciente y su familia, porque definitivamente las entidades prestadoras de salud, no pueden responder sino cuando su comportamiento, dentro de la estimativa profesional, fue determinante del daño, o perjuicios causados.

Al respecto, el **H. CONSEJO DE ESTADO** en nutrida jurisprudencia, considera: *"En conclusión y para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquier otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica es la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende.*

Ahora probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que la esencialidad del problema está la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padeciendo por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego

B

los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa. Pero es precisamente en este sector del comportamiento en relación con las prestaciones debidas, donde no es posible sentar reglas probatorias absolutas con independencia del caso concreto, pues los habrá donde el onus probando permanezca inmodificable, o donde sea dable hacer actuar presunciones judiciales, como aquellas que en ocasiones referenciadas ha tenido en cuenta el H. CONSEJO DE ESTADO, pero también donde cobre vigencia ese carácter dinámico de la carga de la prueba, para exigir de cada una de las partes dentro de un marco de lealtad y colaboración, y dadas las circunstancias de hecho, la prueba de los supuestos configurantes del tema de decisión. Todo, se reitera, teniendo en cuenta las características particulares del caso: autor, profesional, estado del paciente y otras circunstancias exógenas, como el tiempo y el lugar del ejercicio pues no de otra manera, con justicia y equidad, se pudiera determinar la corrección del acto médico (*lex artis*). 1A

RESPONSABILIDAD DE LOS MÉDICOS

La variada doctrina y jurisprudencia del H. CONSEJO DE ESTADO, así mismo diferentes conceptos de tratadistas y estudiosos del tema de la Responsabilidad Medica, confluyen en decir que esta se presenta cuando una persona acude a una institución que presta servicios de salud, a un consultorio médico o a un profesional en particular, por lo general confía en que recibirá un tratamiento de calidad, dicha confianza depositada encuentra su sustento en los requisitos que se exigen para ejercer la medicina y para prestar servicios de salud, de donde se desprenden múltiples obligaciones técnicas, legales y éticas, pero esta confianza se puede ver defraudada al existir la posibilidad de cometer un error durante la atención brindada, ya sea porque se actuó sin el cuidado necesario y/o porque el actuar médico fue alejado de la prudencia que debe guardar todo profesional e institución de servicios de salud en la prestación de sus servicios o por que las acciones del personal de 1A

15
salud fueron realizadas sin la pericia destreza y conocimiento-
necesarios, ocasionando lesiones físicas, mentales, daño anatómico o
funcional, incapacidad para el desarrollo de actividades cotidianas o
laborales, pérdida de la capacidad de disfrutar la vida o lo que es más,
la muerte del paciente; tales daños , lesiones, secuelas o muerte del
paciente que son causadas por falla en la atención, generan en
quienes prestan estos servicios una obligación de reparar los daños
y/o perjuicios que se producen, esta obligación es el asunto nuclear,
de esencialidad donde nace la responsabilidad.

Los elementos que estructuran la responsabilidad médica son la culpa contractual, el daño y la relación de causalidad.

La responsabilidad médica supone, también, la prueba del nexo causal entre el hecho del agente y el daño. Pues tratándose generalmente de una responsabilidad basada en la culpa probada, el demandante debe establecer un nexo de causalidad entre la culpa del médico y el daño sufrido por el paciente.

La doctrina mayoritaria está de acuerdo en que la culpa sigue siendo elemento indispensable de la responsabilidad en los servicios de salud, y más tratándose de daños imputables a un acto médico defectuoso. Ahora, el tipo de daño permite, descartar o afirmar la relación de causalidad entre la culpa de la entidad médica y el daño sufrido por el paciente.

Concretado este aspecto, revisaremos los elementos que estructuran la responsabilidad de las demandadas.

EL DAÑO

Este primer elemento alude a la lesión de un bien patrimonial jurídicamente protegido, ocasionado por la acción u omisión de una persona. Además dicho ser es individual, injusto, efectivo y evaluable patrimonialmente. En el caso bajo estudio, el daño señalado en la demanda consiste en los hechos en la atención medica que ocasionaron el fallecimiento al paciente (contractual) **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, e indirecta (extracontractual) afectan a su señora madre, cónyuge, hijo, hermano y abuela , por lo que, a

6

voces de éstos **hubo responsabilidad administrativa y médica por falla en el diagnóstico, retardo en el procedimiento, tratamiento médico y atención oportuna brindada a DUVAN ALEXIS HERNADEZ debido enfermedad que padecía.**

16

EL señor **HERNANDEZ**, presento un dolor intenso súbito, en el precordio, que lo despierta y lo obliga consultar hacia las 4 de la mañana, en inicio se le hace un diagnóstico de dolor torácico, se buscan las causas de este dolor torácico no traumático y le piden enzimas cardíacas las que le resultan negativas, el dolor no se controla absolutamente con nada, le inician aplicación de morfina que es una de las drogas más potentes para el manejo del dolor, hacia las 4:05 de la tarde el paciente entra en shock, interpretado como una disminución de la presión arterial, baja de la saturación de oxígeno en la sangre que se puede medir a nivel cutáneo palidez y taquicardia, en ese momento se toma la decisión de iniciar medicamentos que mejoren la presión arterial y por ende el flujo a los órganos y se escoge la dopamina como vasoactivo como droga para aumentarle la presión arterial y sacar al paciente este problema y le ponen una máscara venturi para mejorar la oxigenación, medidas como vemos en los signos vitales resultan ineficaces, ya que siempre manejo presiones arteriales baja con niveles de presión arterial media, inferiores a los 65 milímetros de mercurio, lo cual se interpreta como hipoxia o hipoperfusión de los diferentes órganos, es decir desde el cerebro hasta los pies los órganos van a hacer mal perfundidos, **y van a iniciar un metabolismo en ausencia de oxígeno, por lo tanto aumentando el metabolismo anaerobio y originando disfunción de los mismos**, al conocerse el antecedente una trombosis de la vena subclavia y un resultado de antifosfolípido positivo, se introduce el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar o embolia pulmonar aguda, y se inicia la búsqueda de una unidad de cuidado intensivo, sin embargo esto es una búsqueda infructuosa, claramente se aprecia una negligencia de tipo administrativo, ya que con un paciente joven con un cuadro de shock eso se traduce en una urgencia vital, debe trasladar inmediatamente no se requiere referencia cualquier hospital o clínica que tenga unidad de cuidado intensivo y hayan camas vacías,

16

17

lo deben atender de manera inmediata ya que se trata la vida de un paciente, tenga seguro de salud no lo tenga, tenga ingresos o no los tenga, debe ser recibido inmediatamente, aunado a que la **CLINICA SANTA ISABEL** no contaba con una ambulancia, y finalmente le toca la familia pagar el servicio mediante ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, porque el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** tampoco quería alquilar la ambulancia, por ello el paciente pierde tiempo vital para su atención, el hecho es que el paciente llega y a los pocos minutos de estar acostado en la cama, se revisan los rayos x del paciente y se aprecia un ensanchamiento del mediastino lo cual gira bruscamente el diagnóstico a un aneurisma disecante de la aorta a riesgo de ruptura y que probablemente ya está fugando sangre por la hipotensión del paciente, a los pocos minutos el shock empeora, requiere ser intubado y ventilado, y en este proceso el paciente hace paro cardíaco, se reanima por 20 minutos, pero fallece, es de anotar señor JUEZ, que todo paciente con dolor intenso en precordio mayor de edad superior a los 18 años con proceso de dolor torácico agudo no traumático, se le debe iniciar una búsqueda sistemática para descartar tres enfermedades catastróficas que matan al paciente en corto tiempo, son el infarto agudo de miocardio, la embolia pulmonar, el aneurisma, que puede ser agravado con la disección aórtica, pronósticos catastróficos, el electrocardiograma del paciente y las enzimas cardíacas no viraron, por lo cual se descarta el infarto agudo al miocardio fuera del diagnóstico, es supremamente extraño que una embolia pulmonar masiva de un paciente se comporte con dolor tan intenso sin que se presente hemoptisis, y sin que se presente una falla derecha aguda, se da con choque pero con pulmones claros, este paciente no concordaba con ese diagnóstico, y lo más dramático es el dolor terebrante o lancinante del paciente, por lo cual le colocan dosis altas de morfina.

Los exámenes indicados para la patología que presentaba el paciente, son la gammagrafía de perfusión y ventilación, exámenes que solo se realizan en la ciudad de Neiva, por ello solicitar una gammagrafía de perfusión y ventilación en el contexto del Departamento del Caquetá no tiene ninguna lógica, pedir tac de tórax está también mal solicitado,

17

no evidencia la vasculatura pulmonar, el examen diagnóstico es la arteriografía pulmonar angiotac de torax , ya que este muestra la perfusión de los vasos sanguíneos, lo tanto del paciente en la interpretación del paciente se evidencian varias fallas, como el diagnóstico de como una neumonía, pero nadie se da cuenta el ensanchamiento que tiene el mediastino, el dolor terebrante que no pasa con el paciente incluyendo con morfina descarta casi automáticamente el infarto y embolia, ello hace pensar en la disección aórtica y en el aneurisma aórtico, si se hubiese evaluado adecuadamente la placa de tórax, se hubieran dado cuenta, otro error es pasar el bolo de líquidos a un aneurisma roto o una disección aórtica va en contra, porque al dilatar la aorta el orificio que se haya producido y por dónde está sangrando el paciente empeora, así mismo el uso de vasoactivos, y entre estos el más contraindicado es la dopamina ya que origina taquicardia que fue el que se le aplico al paciente, en donde este tenía 134 latidos y se lo aumentaron a 184 latidos, originando otra patología, la cual disminuye la presión arterial y empeora el cuadro del paciente, el suministro de drogas que aumentan la presión y la fuerza de contracción del corazón es aumentar el sangrado en los pacientes con aneurisma y disección aórtica, en estos casos al contrario a los pacientes se les maneja con hipotensión vigilada y controlada para evitar y la fuerza y la tensión sobre la aorta aumente la ruptura o la disección de la misma, entonces como vemos hay varios errores en la interpretación de los exámenes, de los paraclínicos y de él contexto diagnóstico del paciente, el hecho de que el paciente haya tenido una trombosis de la vena subclavia 2 años antes y un anticuerpo antifosfolípido positivo, además de otros anticuerpos totales como son la fosfatidilserina la fosfatidilcolina la fosfatidiletanolamina y el ácido fosfatídico igm cardiolipina, la iga cardiolipina son indicativo de no trombosis, se valoró mal la placa de tórax donde se ve la anomalía en el mediastino, se le aplico medicamentos contraindicados, se dio una indebida valoración a la patología, sumado a la demora administrativa para el traslado del paciente, todo ello llevo a la muerte del señor **HERNADEZ**.

18

18

LA IMPUTABILIDAD

19

Basta con leer con detenimiento la historia clínica del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**; El día 07 de marzo del año 2017, a eso de las 4:00 am, el señor **HERNANDEZ** estando en su residencia presento un fuerte dolor en el pecho y luego ya al ver que era agobiante, por sus propios medios llego a la **CLINICA SANTA ISABEL**, llegó a esa hora la clínica, lo atienden y él le aplican morfina, ese día en la mañana ya en observación, el medico de turno le dice a sus familiares que se podía tratar de una embolia pulmonar, los familiares le comentan al galeno de turno, que el señor **HERNANDEZ**, tenía un diagnóstico más o menos de 2 años atrás con relación a un trombo que tenía en uno de sus brazos, sus familiares entregan la historia médica en comento en la **CLINICA SANTA ISABEL** para fines pertinentes, para descartar el tema de embolia pulmonar deciden remisión un tercer nivel, la familia a ver la demora en la remisión, comienzan averiguatorios y encuentran que en la clínica **MEDILASER** de la ciudad de Florencia, habían 3 camas en UCI disponibles, contrario censo lo que se informaba por parte de **CLINICA SANTA ISABEL** que decían que no había entidad disponible para la remisión, *es decir se presenta una negligencia y omisión en la prestación del servicio*, en ningún momento lo trasladan, la versión era que no había cama ni en Florencia, ni en Neiva, ni en Bogotá, y que por eso no lo podían trasladar, dicho corroborado por las enfermeras que estaban de turno, así mismo le aplicaron medicación para una neumonía que tenía, ya que presentaba un dolor de garganta, pero aproximadamente a las 5:00 pm se descompenso el paciente, y hacia las 7:00 pm de la noche, una médica de turno, llama a la **CLINICA MEDILASER**, contestaron que había tres camas disponibles, y que durante todo el día en ningún momento habían llamado para trasladar el paciente, entonces apareció un escollo, no había ambulancia para el traslado, aunado a nadie quiso prestar el servicio a la clínica, ni pagando de manera particular, la médica de turno dio una orden y fue como la familia se dirigió a el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** y solicito servicio de ambulancia argumentado pagar el servicio de manera de manera privada, les fue negado, fue cuando la familia del paciente llama a la

19

línea de ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, quien intervienen para el alquiler de la ambulancia, la cual presta el servicio hasta la media noche, el paciente es trasladado a **MEDILASER**, pero allí no hay TAC pues estaba dañado, equipo vital para una ayuda diagnóstica, pues se presumía un aneurisma aórtico, es decir en una institución de tercer nivel se recibe paciente que requería imagen diagnóstica, y no había posibilidad de esta ayuda, no se debió aceptar el paciente, es una flagrante falla administrativa, finalmente el paciente fallece, **es decir señor JUEZ hay medicación errónea, y procedimientos médicos y administrativos ya tardíos que desencadenaron en la muerte del paciente, notándose falta de unidad e integralidad para la atención de este tipo de sucesos clínicos.**

Recordemos señor **JUEZ** que el artículo 3 del decreto 412 de 1992, define la atención inicial de urgencias como las acciones realizadas a una persona con una patología de urgencia, tendientes a estabilizar sus signos vitales, realizar el diagnóstico y definir el destino inmediato en atención al nivel de atención y grado de complejidad, cosa que no ocurrió pues desde que arribó a la institución tenía ser remitido a UCI.

DE LOS DAÑOS MORALES

Esta figura tiene su origen en la Doctrina Francesa, donde fue dominada por los jurisconsultos franceses como: " **DOGMA MORALES**", el Daño Moral consiste en el dolor, angustia, aflicción física o espiritual, y en general, los padecimientos infligidos a la víctima por el evento dañoso, circunstancias que indudablemente con lleva a una modificación del espíritu en el desenvolvimiento de su capacidad de entender, querer o sentir, que se traduce en un modo de estar de la persona diferente de aquel en que se hallaba antes del hecho, como consecuencia de este.

El término "*moral*" es la suma de los elementos psíquicos y espirituales, que inciden en el normal desenvolvimiento emotivo del ser humano, podremos acercarnos al concepto de Daño Moral, que es entendido como aquel perjuicio sufrido a la psiquis de una persona y su familia, es la transgresión a los derechos personalísimos en detrimento de una

21

vida digna, de la paz interior, del sosiego, de la integridad física o cualquier elemento que altere la normalidad facultativa mental o espiritual. El daño moral es subjetivo y va en proporción directa con la parte afectiva del ser humano, es decir es el grado de reacción ante circunstancias que pueden acarrear diferentes estados psicológicos dependiendo del sujeto, puede que una persona ofenda lo que otra no, dicha valoración puede recaer sobre la persona afectada directamente, así como también indirectamente a los familiares o con terceros con legítimos derechos, para el caso en comento el fallecimiento del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** , afectándose la calidad su calidad de vida de su entorno familiar, resultando este afectado en grado sumo económica y moralmente pues la célula primaria de toda sociedad, (la familia), hace que exista cariño, fraternidad, vocación de ayuda y solidaridad, por lo que la lesión o muerte de algunos de ellos afectan moral y sentimentalmente al otro u otros. (Consejo de Estado, en Sentencia del 15 de octubre de 2008)

EI H. CONSEJO DE ESTADO en su variada reiteración jurisprudencial sostiene, que se presume que el daño antijurídico inferido a una persona, causado por la acción u omisión de las autoridades públicas, y que ello genera dolor y aflicción entre sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y primero civil, ya sean ascendientes, descendientes o colaterales.

NEXO Y RELACION DE CAUSALIDAD

La relación de causalidad queda probada cuando los elementos suministrados por la parte demandante conducen al grado sumo de probabilidad, la cual para ser declarada debe demostrarse el daño, llevando así a la certeza acerca del nexo causal, y por consiguiente abre paso a la condena siempre que haya prueba de la falla y el daño, lo que se adecua para el caso sub examine, (**H. CONSEJO DE ESTADO- SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO- SECCION TERCERA- SUBSECCION C, Sentencia del 24 de marzo de 2.011, radicación 20836, Consejero Ponente, Dr. ENRIQUE BOTERO GIL**).

2

PRETENSIONES

PRIMERA: Que se declare que el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA INMACULADA** con NIT 813001952-0 de Florencia Caquetá son administrativamente y medicamente responsables por los perjuicios morales, materiales y de vida en relación que le han sido ocasionados a la señora madre y hermanos del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** con su fallecimiento.

SEGUNDO: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a el **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA**, a reconocer y pagar por **perjuicios morales** a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria del pago de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a los demandantes.

TERCERO: Condenar a el **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUCOOP , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA** por concepto de **perjuicios materiales**, teniendo en cuenta las siguientes bases de liquidación:

- **Daño Emergente:**

\$ 176.000 pesos mcte

a. El reembolso de los gastos médicos y farmacéuticos en los que las demandantes han tenido que incurrir a causa de la enfermedad, en este caso el pago de la ambulancia medicalizada al Hospital María Inmaculada ESE de la ciudad de Florencia Caquetá.

- **Lucro Cesante:**

23

a. La remuneración que percibía en vida el señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ** , quien se desempeñaba como Docente catedrático categoría auxiliar, adscrito al programa de Licenciatura Ciencias Sociales de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de la Amazonia, para que se liquide con el salario que devengaba en el año 2017, junto con sus prestaciones laborales integras con base a este salario, desde el momento en que se produjo su fallecimiento hasta la edad promedio y/o de expectativa de vida en Colombia, según la oficina de anuaria y control del **Departamento Nacional de Estadística-DANE y/o SUPERINTENDENCIA FINANCIERA** quien también maneja esas cifras estadísticas en Colombia, hasta el momento en que quede ejecutoriada esta sentencia

CUARTO: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a pagar al **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA**, a reconocer y pagar por **daño a la vida de relación** a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a los demandantes

QUINTO: Las sumas así causadas devengaran los intereses previstos en el Artículo 177 del CCA y se ejecutara en los términos establecidos en el Art. 177 del CCA.

Señor JUEZ, fundo la cuantía de la pretensiones de la demanda en lo dicho por el H. CONSEJO DE ESTADO, SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA en documento final aprobado mediante, acta del 28 de agosto de 2014, referentes para la reparación de perjuicios inmateriales.

93

JURAMENTO ESTIMATORIO

24

Señor **JUEZ** presento el juramento estimatorio para la demanda del radicado en referencia en los siguientes términos, conforme lo ordena el artículo 206 del CGP.

Bajo la gravedad de juramento señor JUEZ que se entiende prestada con el escrito de demanda me permito presentar los siguientes valores en forma discriminada, para que sean reconocidos en la sentencia de primera instancia, de la siguiente manera:

-Como valor estimatorio de **PERJUICIOS MORALES**, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de del pago de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a cada una de los demandantes, dicha cuantía está fundada en las diferentes jurisprudencias emanadas de la **H. CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA** en documento final aprobado mediante, acta del 28 de agosto de 2014, los demandantes son la señora **MARIA LUDIVIA HERNADEZ, LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES, EN REPRESENTACION DE SU MENOR HIJO JUAN SEBASTIAN HERNADEZ CUBILLOS, ESTELLA NARVAEZ POLANIA, JOSE RAMOS HERNADEZ**, la primera en condición de madre, conyuge, hijo, abuela y hermano **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** (q.e.p.d), es decir son 5 demandantes, cuya sumatoria nos arroja el equivalente total a (385) salarios mínimos legales mensuales vigentes, cuyo valor al momento de presentar esta demanda el salario mínimo legal mensual vigente para el año 2017 fue fijado por el Gobierno Nacional de Colombia en la suma de \$ 737.717 pesos mcte, es decir el valor total para la pretensión moral en conjunto es de \$ 258.200.950 millones de pesos mcte.

-Como valor estimatorio de **PERJUICIOS MATERIALES** señor **JUEZ** lo siguiente:

24

Daño emergente:

25

-176.000 mil pesos mcte de transporte de ambulancia medicalizada.

Lucro Cesante:

El señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** , en vida era Docente Catedrático de la Universidad de la amazonia para el año 2017 cuando fallece, , su edad biológica al momento de fallecer era de 27 años, en donde la edad promedio y/o de expectativa de vida en Colombia, según la **SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Y LA OFICINA DE ANUARIA Y CONTROL DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA-DANE**, entidad de manejar estas cifras estadísticas en Colombia es de 75 años para los hombres, , dicha constancia fue peticionada a esas Entidades Administrativas, en el acápite de pruebas de la demanda , cabe anotar señor **JUEZ** que hay un tiempo productivo de 48 años, si miramos 48 años por 12 meses, nos darían 576 meses de productividad, por \$ 1.009.666 pesos por mes, nos daría un total de \$581.567.616 millones de pesos

-Como valor estimatorio del daño a la vida de relación a los demandantes por la muerte de su hijo , esposo, padre nieto y hermano ya que con la muerte temprana y con padecimiento de dolor y en condiciones lamentables de la alteración de la salud provenientes de fallas medicas de un miembro de la familia, esta sufre y padece dolores afectivos, morales, sicológicos, difíciles de superar y aceptar , por ello se solicita el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a cada uno de las demandantes, dicha cuantía está fundada en las diferentes jurisprudencias emanadas de la H. **CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA** en documento final aprobado mediante, acta del 28 de agosto de 2014, los demandantes son, los demandantes son **MARIA LUDIVIA**

26

26
HERNADEZ, LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES, EN REPRESENTACION DE SU MENOR HIJO JUAN SEBASTIAN HERNADEZ CUBILLOS , ESTELLA NARVAEZ POLANIA JOSE RAMOS HERNADEZ, la primera en condición de madre, la segunda en condición de compañera permanente y madre del hijo del señor fallecido y los restantes en condición de hermano y abuela del fallecido **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** (q.e.p.d), es decir son 5 demandantes, cuya sumatoria nos arroja el equivalente total a (385) salarios mínimos legales mensuales vigentes, cuyo valor al momento de presentar esta demanda el salario mínimo legal mensual vigente para el año 2017 fue fijado por el Gobierno Nacional de Colombia en la suma de \$ 737.717 pesos mcte, es decir el valor total para la pretensión moral en conjunto es de \$ 258.200.950 millones de pesos mcte.

El valor estimatorio de la demanda seria señor JUEZ de \$ 1.098.145.516 millones de pesos mcte.

Señor juez esta estimación no incluye los perjuicios que se causen con posterioridad a la presentación de la demanda conforme al artículo 206 del C.G.P, excepto el lucro cesante futuro ya estimado, y pedimos la actualización monetaria de la condena entre la fecha de la sentencia y el día del pago conforme al artículo 284 C.G.P.

PRUEBAS

Por ser conducentes y pertinentes para probar los hechos contenidos en el escrito de la demanda, solicito señor **JUEZ** se decreten y practiquen y tengan en cuenta las siguientes:

I. Documentales:

1. Copia de la Historia clínica del paciente **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** dada por **SALUCOOP, CLINICA SANTA ISABEL, CLINICA MEDILASER** Y factura de venta de

servicios de ambulancia del HOSPITAL MARIA INMACULADA de la ciudad de Florencia.

28

2. Copia autentica de la cedula de ciudadanía de DUVAN ALEXIS HERNADEZ
3. Copia autentica de la cedula de ciudadanía de la señora MARIA LUDIVIA HERNADEZ NARVAEZ.
4. Copia autentica de la cedula de ciudadanía de LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES.
5. Copia autentica del registro civil del menor hijo JUAN SEBASTIAN HERNADEZ CUBILLOS.
6. Copia autentica de la cedula de ciudadanía de ESTELLA NARVAEZ POLANIA.
7. Copia autentica de la cedula de ciudadanía de JOSE RAMOS HERNADEZ.
8. Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de DUVAN ALEXIS HERNADEZ.
9. Copia autentica del Registro Civil de Defunción de DUVAN ALEXIS HERNADEZ.
10. Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de MARIA LUDIVIA HERNADEZ NARVAEZ.
11. Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de JOSE RAMOS HERNADEZ.
12. Declaración extra proceso
13. Copia de la demanda en medio magnético.
14. Acta de conciliación realizada ante la Procuraduría Administrativa del Caquetá.
15. Factura de venta de servicio de ambulancia del HMAI ESE de fecha 08 de marzo del año 2017.
16. Dos declaraciones **EXTRAPROCESO ANTE NOTARIA** de la señora **LILIA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES** y de **JOSE RAMOS CUELLAR** en donde se declara quien era la compañera permanente del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** al momento de fallecer.
17. Certificación de la **DIVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** de la **UNIVERSIDAD DE LA**

28

AMAZONIA, donde certifican que el señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ** laboraba en esa entidad como **DOCENTE CATEDRATICO**, así como la remuneración que recibía para la fecha de su fallecimiento. 28

18. Copia autentica del acto administrativo donde se le reconoce la pensión sobreviviente ala compañera permanente del señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, prueba necesaria para demostrar que al momento de fallecer su compañero permanente convivían y tenían un menor hijo, así mismo se legitima como demandante en esta acción judicial.

19. Certificado de existencia y representación de **CAMARA DE COMERCIO de SALUCOOP EPS EN LIQUIDACION, CLINICA SANTA ISABEL Y MEDILASER FLORENCIA CAQUETA**.

II. Oficios:

1. Se oficie a la **SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**(calle 7 No 4-49- Bogotá DC), y al **DANE** (carrera 59 No 26-70 interior I CAN- Bogotá DC) para que esa entidad pública certifique la edad promedio de expectativa de vida en Colombia para los hombres vigente para el año 2017, 2018 y 2019, dicha prueba es necesaria toda vez que dentro de las pretensiones del escrito de demanda se solicita a las entidades demandadas indemnizar a la madre, cónyuge, hijo, abuela y hermano del fallecido **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**.

2. Se oficie al Gerente General y o Director o por quien este encargado de sus veces o haga sus funciones del **HOSPITAL MARIA INMACULADA** (Diagonal 20 No 7-29 Florencia Caquetá) para que alleguen documentación de la venta del servicio de ambulancia al señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, SALUDCOOP EPS, SALUCOOP CLINICA SANTA ISABEL, CLINICA MEDILASER DE FLORENCIA CAQUETA**. para que remitan copia autentica de toda la historia clínica con imágenes diagnosticas del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, 29

identificado con la cedula de ciudadanía número 1.117.506.782 de Valparaíso-Caquetá.

29

III. Testimoniales:

Se reciba declaración de los señores profesionales de la medicina que atendieron al paciente.

- **LUIS GONZALO PLATA SERRANO**, quien es médico internista, intensivista, especialista en urgencias, en manejo de unidad de cuidados intensivos, para que declare todo lo que le consta sobre los hechos de la demanda, y analice la historia clínica del caso en comento, se localiza en la carrera 15 No 15-29 centro de Florencia Caquetá, Centro Médico de Especialistas, teléfono 3132603672, toda vez que el atendió en vida en el servicio de uci en la **CLINICA MEDILASER DE FLORENCIA**, al señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, la Dra. **LINA MARCELA CETINA MONTES**, y el medico **JESUS LARIUS** quien atendieron en urgencias de la **CLINICA SANTA ISABEL** al señor **HERNANDEZ**, estos galenos atienden hoy por hoy en la ciudad de Florencia Caquetá, en el **HOSPITAL MARIA INMACULADA** de la ciudad de Florencia Caquetá.

Estos testimonios son conducentes y pertinentes señor **JUEZ**, dada la calidad e idoneidad médica y científica de los galenos citados para el caso que nos atañe pues atendieron al paciente, así como para que declaren los directivos y gerentes de la entidades demandadas acerca de los hechos de la demanda en especial acerca de la omisión y la prestación indebida y falla del servicio médico de salud y administrativo en el caso de **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**

Interrogatorio de parte

Solicito al señor **JUEZ**, llamar a interrogatorio de parte al señor **JOSE RAMOS**, padrastro del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, quien estuvo acompañando a su hijastro el día de su tratamiento clínico,

29

contrato el servicio de ambulancia y estuvo al pendiente hasta que el paciente falleció, esta prueba es importante para determinar la falla administrativa en la atención al señor **HERNANDEZ**.

30

IV. Peritazgo psicológico

Se oficie al **INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE FLORENCIA CAQUETÁ** en la carrera 10 N 5ª-28 Barrio Las Avenidas, a fin de que un profesional en psicología o psiquiatría forense adscrito a esa entidad, evalúe a la esposa, hijo, madre, abuela y hermano del señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, para que emita concepto sobre sus condiciones de afectación psicológica, psíquica y afectiva por la muerte de su ser querido, en caso de que esta entidad como suele suceder hoy por hoy no cuentan en su planta de personal con este personal especializado, solicito que dicho dictamen sea hecho por un profesional en psicología o psiquiatría solicito que dicho dictamen sea hecho por un profesional del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF- REGIONAL CAQUETA**, que por ser público, su planta medica ostenta la calidad de psicólogos oficiales, esta prueba es conducente para demostrar los hechos contenidos en el escrito de demanda, perjuicios morales y daño de la vida en relación, advirtiéndole señor **JUEZ** que los gastos de ese peritaje corren a cargo de la parte demandante quien es la que lo solicita, por ello el día que se decrete el peritaje solicito se fijen los honorarios que se le deben sufragar al perito.

V. Peritazgo Médico

Se ordene remitir al **INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE FLORENCIA CAQUETÁ** en la carrera 10 N 5ª-28 Barrio Las Avenidas, en la ciudad de Florencia, la historia clínica solicitada en el acápite de pruebas a fin de que se sirva resolver el siguiente interrogatorio, advirtiéndole señor **JUEZ** y conminando a **MEDICINA LEGAL** para que haga el peritaje un médico internista de esa entidad, que lo debe tener, y que comparezca al proceso si esta fuera de la ciudad mediante video conferencia que decrete el despacho, advirtiéndole señor

30

JUEZ que los gastos de ese peritaje corren a cargo de la parte demandante quien es la que lo solicita, por ello el día que se decreta el peritaje solicito se fijen los honorarios que se le deben sufragar al perito, se pide a esta entidad toda vez que las entidades públicas universitarias, debido a la falta de su recorte presupuestal del presupuesto general de la nación no están realizando este tipo de ayudaas, y las entidades privadas medicas son renuentes a este tipo de ayudas judiciales. 31

Se sirva resolver el siguiente interrogatorio por parte de un médico internista de dicha entidad:

1. ¿El tratamiento dado al señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, por parte del el **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP EPS, SALUCOOP CLINICA SANTA ISABEL Y CLINICA MEDILASER** que fallas, demora en la atención y tratamiento prestado al paciente se presentó, que errores en la interpretación de los exámenes, de los paraclínicos y de él contexto diagnóstico del paciente se dio, explicar detalladamente?
2. ¿Siendo valorada la historia clinica en conjunto, se puede concluir por parte de la entidad tratante que hubo falta de atencion e integralidad en el tratamiento medico brindado a la paciente **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** ?
3. ¿Cuándo se le practicó la toma de placa de rayos x al paciente se omitió apreciar el ensanchamiento del mediastino, este error repercutió en el diagnóstico y atención prestada al paciente?
4. ¿Los exámenes practicados, las ayudas de rayos x realizadas al paciente confirmaban que síntoma, descartaban que síntoma, o que línea medica debió implementarse?
5. ¿El dolor intenso que no pasa con morfina, descarta el infarto y embolia, se puede pensar en la patología de disección 31

aórtica y en el aneurisma aórtico en el caso de este paciente analizando su historia médica?

32

6. ¿Es error y porque, pasar el bolo de líquidos cuando un paciente presenta un aneurisma roto o una disección aórtica?
7. ¿El uso de vasoactivos como la dopamina que fue el que se le aplico al paciente, pueden aumentar el sangrado en los pacientes con aneurisma y disección aórtica?
8. ¿Hubo error administrativo en el suministro de ambulancia o prestación del servicio de ambulancia por parte del **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** a pesar que se pagó el servicio de manera particular?
9. ¿Es error administrativo de la **CLINICA MEDILASER** recibir un paciente sin tener ayudas diagnosticas como el TAC dañado, dado que es centro médico de tercer nivel?
10. ¿Las que el señor **JUEZ** crea convenientes en su leal saber y entender y me reservo la facultad para ampliar el interrogatorio cuando el perito concurra al proceso en la hora y fecha señalada por el señor **JUEZ**.

JURAMENTO

Manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que el suscrito peticionario no ha presentado demanda de reparación directa por responsabilidad contractual y extra contractual por los mismos hechos y contra los mismos sujetos procesales demandados, ni otras solicitudes de conciliación prejudicial con base en los mismos hechos, así mismo no soy sujeto que declarante de renta ante las entidades gubernamentales para tales fines.

PROCESO, COMPETENCIA Y CUANTIA

Es usted competente señor **JUEZ** por la naturaleza del asunto y la cuantía la cual estimo en más de 150 salarios mínimos legales

33

mensuales vigentes a la fecha de presentación de este escrito de demanda, se trata de una acción de reparación directa consagrada en el artículo 140 del CPA y CA. 33

ANEXOS

El poder para actuar, los documentos anunciados en el acápite de pruebas documentales, copia de la demanda para el archivo de la misma, copia para la **AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO** (carrera 7 No 75-66 Bogotá DC, teléfono 2558955, email agencia@defensajuridica.gov.co), **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE**, diagonal 20 No 7- 29 Florencia Caquetá, teléfono 4366464, email: ventanillaunica@him.gov.co , copia para el **MINISTERIO PUBLICO- PROCURADURIA DELEGADA PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS** (carrera 9 No 9-65 Barrio EL PRADO de la ciudad de Florencia Caquetá, teléfono 4358213, email regional.caqueta@procuraduria.gov.co), **CLINICA MEDILASER** (calle 6 N° a-91, cl14 n° 14-57) email medilaser.siau.florencia@gmail.com, **CLINICA SANTA ISABEL**, copia en medio magnético de la demanda para los fines pertinentes que estime el Despacho.

NOTIFICACIONES

Las mías las de los demandantes las recibiré en la secretaria del Despacho Edificio El Encanto Torre 1 apto 402 de Florencia Caquetá, celular 3203800947-3208828456-3162672139 telefax 4344009, email anpear76@gmail.com, **HOSPITAL MARIA INMACULADA**, diagonal 20 No 7- 29 Florencia Caquetá, teléfono 4366464, email: ventanillaunica@him.gov.co, **SALUDCOOP EPS** sede principal en la avenida 45 No 108- 27, torre 3, piso 2 de Bogotá DC, teléfono 6001050, email notificacionesjudiciales@saludcoop.coop , **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA** en la calle 8 No 9B-40, barrio LA ESTRELLA de Florencia Caquetá, email- *gerencia santa isabel florencia@gmail.com* la **CLINICA MEDILASER** (calle 6 No 14 a- 55 Barrio JUAN XXIII de la ciudad de Florencia Caquetá). medilaser.siau.florencia@gmail.com, 33

34

Del señor **JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO REPARTO DE FLORENCIA CAQUETA**, cordialmente



ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON

CC. No 17.654.628 de Florencia Caquetá

T.P. No 110.092 del CSJ

34


35

SEÑOR

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA CAQUETA- REPARTO

E.S.D.

REFERENCIA: ACCION DE REPACION DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MEDICA DE MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVEZ Y OTROS CONTRA EL HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA POR EL FALLECIMIENTO DE DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.



MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES EN REPRESENTACIÓN DE SU MENOR HIJO JUAN SEBASTIAN HERNADES CUBILLOS, ESTELLA NARVEZ POLANIA, JOSE RAMOS HERNANDEZ, TODOS ELLOS MAYORES DE EDAD, VECINOS Y RESIDENTES EN ESTA CIUDAD, IDENTIFICADOS COMO APARECE AL PIE DE SUS CORRESPONDIENTES FIRMAS, LA PRIMERA EN CONDICIÓN DE MADRE, LA SEGUNDA EN CONDICIÓN DE COMPAÑERA PERMANENTE, ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE SU MENOR HIJO, LA TERCERA EN CALIDAD DE ABUELA, EL CUARTO EN CALIDAD DE HERMANO DEL SEÑOR DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, QUIEN FALLECIÓ EL 09 DE MARZO DEL AÑO 2017, LE MANIFIÉSTANOS A USTED SEÑOR JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA CAQUETA, QUE OTORGAMOS PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON, QUIEN ES IGUALMENTE MAYOR DE EDAD, VECINO Y RESIDENTE EN ESTA CIUDAD, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, ABOGADO EN EJERCICIO Y PORTADOR DE LA T.P. NO 110.092 DEL CSJ, A FIN DE QUE ADELANTE ANTE SU DESPACHO ACCION DE REPACION DIRECTA POR FALTA DE RESPONSABILIDAD MEDICA Y FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD, Y NEGLIGENCIA ADMINISTRATIVA CONTRA DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA CAQUETA, REPRESENTADO POR SU SEÑOR GERENTE, DIRECTOR O POR QUIEN HAGA LAS VECES O ESTE ENCARGADO DE SUS FUNCIONES, LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA CON NIT 813001952-0, REPRESENTADO POR SU SEÑOR GERENTE O POR QUIEN HAGA SUS VECES O ESTE ENCARGADO DE SUS FUNCIONES, Y SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA CON NIT 813009143-5, REPRESENTADO POR SU SEÑOR GERENTE, DIRECTOR O POR QUIEN HAGA SUS VECES Y ESTE ENCARGADO DE SUS FUNCIONES POR LA MUERTE DE DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.

NUESTRO APODERADO SEÑOR JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO, QUEDA FACULTADO PARA RECIBIR, TRANSIGIR, CONCILIAR, SUSTITUIR, REASUMIR, RENUNCIAR, INTERPONER RECURSOS, Y DEMÁS DEL ARTÍCULO 70, SS 74 Y SS DEL CGP, ADEMÁS DE LAS QUE EL CREA NECESARIAS PARA DEFENDER MIS INTERESES, ASÍ COMO DE ADELANTAR EL RESPECTIVO COBRO JUDICIAL DE LA SENTENCIA QUE RESULTE FAVORABLE CUANDO COBRE FIRMEZA DE EJECUTORIA.

DEL SEÑOR JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO, CORDIALMENTE

35

BLANCO

BLANCO

36

COBRO JUDICIAL DE LA SENTENCIA QUE RESULTE FAVORABLE CUANDO SOBRE FIRMEZA DE EJECUTORIA.

DEL SEÑOR PROCURADOR ADMINISTRATIVO, CORDIALMENTE

Maria Ludivia Hernandez

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ

CC. No 40776295


LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES

CC. No 1117530169.

Estella Narvez

ESTELLA NARVEZ POLANIA

CC. No 40080226


JOSE RAMOS HERNANDEZ

CC. No 7117534542.

ACEPTO.


ANDRES EDDARDO PEÑA ARAGON

CC. No 17654528 DE FLORENCIA CAQUETA

T.P. No 110092 DEL CSJ



36



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



31169

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el siete (07) de diciembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció:

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0040776295 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Maria Ludivia Hernandez Narvaez



upue5rr1xoh
07/12/2017 - 14:17:44:717



----- Firma autógrafa -----

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

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

Este folio se asocia al documento de AUTENTICACION, en el que aparecen como partes 1 y que contiene la siguiente información PODER.



WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS

Notario primero (1) del Círculo de Florencia - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: upue5rr1xoh





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



31227

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el once (11) de diciembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció:

ESTELLA NARVAEZ POLANIA, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0040080226 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Estella Narvaez

----- Firma autógrafa -----



3msbesfh8t7k
11/12/2017 - 08:56:31:341



JOSE RAMOS HERNANDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1117534542 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Jose Ramos Hernandez

----- Firma autógrafa -----



5c1kcnjas2fh
11/12/2017 - 08:57:45:192



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

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

Este folio se asocia al documento de AUTENTICACION, en el que aparecen como partes 2 y que contiene la siguiente información PODER.

Wilberth Francisco Garcia Riveros



WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS

Notario primero (1) del Círculo de Florencia - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 3msbesfh8t7k



37



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



31233

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el once (11) de diciembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció:

LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1117530169 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



3bzimt5tqew6
11/12/2017 - 09:33:15:803



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

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

Este folio se asocia al documento de AUTENTICACION, en el que aparecen como partes 1 y que contiene la siguiente información PODER.

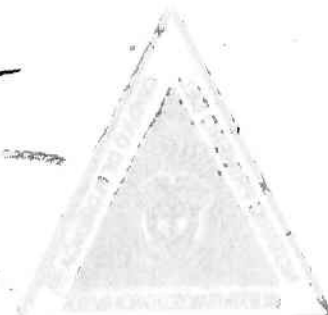


WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS

Notario primero (1) del Círculo de Florencia - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 3bzimt5tqew6





Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Centro de Documentación Judicial
-CENDOJ-

FORMATO REFERENCIA CRUZADA

1. DATOS DE REGISTRO

Fecha de elaboración

14/07/2021

Elaborado por

D. Davidson Molano

Cargo

Aux. de archivo

2. IDENTIFICACIÓN EXPEDIENTE

No. Radicación del Proceso

18001-33-33-004-2019-00313-00

3. DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO O ELEMENTO

Descripción del documento o elemento

ICD

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura

República de Colombia

Fecha del documento o elemento
(AAAAMMDD)

No hay

Fotografía del documento o elemento
(opcional)

Ubicación del documento o elemento

Folio 37A rep.

38

BZ2019_2000458-0452199

Bogotá D.C., 19 de febrero de 2019

Señor (a)
LILIANA CONSUELO CUBILLOS
Calle 14 No 8 Este Casa 65 Familias De Nazareth
Florencia Caqueta

1008 1/10

Referencia: Radicado No. 2019_1976610 del 14 de febrero de 2019
Ciudadano: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ
Identificación: Cédula de ciudadanía 1117506782
Tipo de Trámite: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones-
COLPENSIONES. En respuesta a su petición según radicado señalado en la referencia,
cuya pretensión se basó en: "Copia auténtica de resolución SUB 54760-17 pension de
sobrevivientes" de manera atenta me permito adjuntar copia autentica de los
documentos solicitados.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de
Atención Colpensiones (PAC) o comunicarse con la línea de atención telefónica, en
donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Atentamente,



LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN
Directora
Dirección Documental

Anexos:9 folios
Elaboro: Norma Constanza Montalvo Perez, Analista 2
Reviso: Lina Mayerli Macana, Profesional I

REPUBLICA DE COLOMBIA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2017_3035106

SUB 54760

08 MAY 2017
POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE
ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIONES ECONÓMICAS

(SOBREVIVIENTE- ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que con ocasión del fallecimiento del Afiliado señor **HERNANDEZ DUVAN ALEXIS**, quien en vida se identificó con CC No. 1,117,506,782, ocurrido el 9 de marzo de 2017, se presentaron las siguiente(s) persona(s) a reclamar la pensión de Sobrevivientes el día 23 de marzo de 2017 bajo el radicado Nro. 2017_3035106:

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO identificada con CEDULA CIUDADANIA No. 1117530169, con fecha de nacimiento 30 de septiembre de 1993, en calidad de Compañera permanente y el menor **HERNANDEZ CUBILLOS JUAN SEBASTIAN** identificado con NUIP No. 1117941534, con fecha de nacimiento 6 de octubre de 2016, representado legalmente por la señora **CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO** ya identificada , aportando los siguientes documentos:

- Registro Civil de Defunción
- Cedula de Ciudadanía del Solicitante
- Registro Civil de Nacimiento de la solicitante
- Registro Civil de Nacimiento del hijo menor de edad del causante
- Cedula de Ciudadanía de la Solicitante
- Declaración extrajuicio de terceros
- Declaración extrajuicio de la solicitante
- Edicto No. 035 del 27 de marzo de 2017

Que el (la) causante nació el 29 de abril de 1989 y falleció el 9 de marzo de 2017, según Registro Civil de Defunción.

Para resolver se considera:



39

Que el fallecido prestó los siguientes servicios:

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|------------------------|----------|----------|-----------------|------|
| DUVAN ALEXIS FERNANDEZ | 20100201 | 20101231 | TIEMPO SERVICIO | 330 |
| DUVAN ALEXIS FERNANDEZ | 20110101 | 20110129 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| ALMACENES EXITO S A | 20121001 | 20121002 | TIEMPO SERVICIO | 2 |
| ALMACENES EXITO S A | 20121101 | 20121130 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20121201 | 20121231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20130101 | 20130131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20130201 | 20130731 | TIEMPO SERVICIO | 180 |
| ALMACENES EXITO S A | 20130801 | 20130831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20130901 | 20130930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20131001 | 20131031 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20131101 | 20131130 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20131201 | 20131231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140101 | 20140131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140201 | 20140331 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140401 | 20140430 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140501 | 20140531 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140601 | 20140630 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140701 | 20140731 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140801 | 20140831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20140901 | 20140930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20141001 | 20141031 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20141101 | 20141130 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20141201 | 20141231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20150101 | 20150131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20150201 | 20150228 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ALMACENES EXITO S A | 20150301 | 20150301 | TIEMPO SERVICIO | 1 |
| UNI AMAZONIA | 20150401 | 20150531 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| UNI AMAZONIA | 20150601 | 20150615 | TIEMPO SERVICIO | 15 |
| DUVAN ALEXIS FERNANDEZ | 20150701 | 20150930 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| UNI AMAZONIA | 20150801 | 20150821 | TIEMPO SERVICIO | 21 |
| UNI AMAZONIA | 20150901 | 20151130 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| UNI AMAZONIA | 20151201 | 20151215 | TIEMPO SERVICIO | 15 |
| UNI AMAZONIA | 20160201 | 20160223 | TIEMPO SERVICIO | 23 |
| UNI AMAZONIA | 20160301 | 20160531 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| UNI AMAZONIA | 20160601 | 20160612 | TIEMPO SERVICIO | 12 |
| UNI AMAZONIA | 20160801 | 20160823 | TIEMPO SERVICIO | 23 |
| UNI AMAZONIA | 20160901 | 20161130 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| UNI AMAZONIA | 20161201 | 20161208 | TIEMPO SERVICIO | 8 |
| UNI AMAZONIA | 20170301 | 20170309 | TIEMPO SERVICIO | 9 |

Que conforme lo anterior, el fallecido acreditó un total de 1,697 días laborados, correspondientes a 242 semanas.

Que de conformidad con el artículo 12 de la Ley 797 de 2003, mediante la cual se modificó el artículo 46 de la Ley 100 de 1993, se estableció que tendrán derecho a la pensión de sobrevivientes, "...los miembros del grupo familiar del afiliado al sistema que fallezca, siempre y cuando éste hubiere cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los tres últimos años inmediatamente anteriores al fallecimiento y se acrediten las siguientes condiciones: Muerte causada por enfermedad: si es mayor de 20 años de edad, haya cotizado el veinticinco por ciento (25%) del tiempo transcurrido entre el momento en que cumplió veinte años de edad y la fecha del fallecimiento b) Muerte causada por

Certifica que este documento es fiel copia del que reposa en el archivo de la entidad.

Colpensiones
LILIANA GUTIERREZ GARZÓN
Directora Documental

Código de verificación:
yK2qWqNsG6N
Fecha: 2019.02.19 16:27:27 -05:00

accidente: si es mayor de 20 años de edad, haya cotizado el veinte por ciento (20%) del tiempo transcurrido entre el momento en que cumplió veinte años de edad y la fecha del fallecimiento".

AD

Que la Corte Constitucional, mediante Sentencia C - 556 de 2009, resolvió declarar inexecutable los literales a y b del artículo 12 de la Ley 797 de 2003, por la cual se reforman algunas disposiciones del sistema general de pensiones previsto en la ley 100 de 1993 y se adoptan disposiciones sobre los regímenes pensionales exceptuados y especiales.

Que la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, mediante Circular 01 de 2012, se pronunciaron respecto a los efectos de la mencionada sentencia de la Corte Constitucional, señalando que debe acogerse la fuerza vinculante de la ratio decidendi de las sentencias de tutela de la Corte Constitucional donde se consideró que el requisito de la fidelidad siempre fue considerado inconstitucional y por ello fue inaplicable, por contravenir el principio de progresividad de los derechos, y donde la ratio decidendi se constituye en precedente constitucional que debe acogerse en todo momento cuando se observen casos con hechos equivalentes, en la medida que el mismo hace parte sustancial del orden jurídico que impone su obligatorio cumplimiento para el operador jurídico.

Que el artículo 47 de la citada Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 13 de la Ley 797 de 2003 establece como beneficiarios de la pensión de sobrevivientes:


"a) En forma vitalicia, el cónyuge o la compañera o compañero permanente o supérstite, siempre y cuando dicho beneficiario, a la fecha del fallecimiento del causante, tenga 30 o más años de edad. En caso de que la pensión de sobrevivencia se cause por muerte del pensionado, el cónyuge o la compañera o compañero permanente supérstite, deberá acreditar que estuvo haciendo vida marital con el causante hasta su muerte y haya convivido con el fallecido no menos de cinco (5) años continuos con anterioridad a su muerte;

b) En forma temporal, el cónyuge o la compañera permanente supérstite, siempre y cuando dicho beneficiario, a la fecha del fallecimiento del causante, tenga menos de 30 años de edad, y no haya procreado hijos con este. La pensión temporal se pagará mientras el beneficiario viva y tendrá una duración máxima de 20 años. En este caso, el beneficiario deberá cotizar al sistema para obtener su propia pensión, con cargo a dicha pensión. Si tiene hijos con el causante aplicará el literal a).

Si respecto de un pensionado hubiese un compañero o compañera permanente, con sociedad anterior conyugal no disuelta y derecho a percibir parte de la pensión de que tratan los literales a) y b) del presente artículo,

AD

Certifica que este documento es fiel copia del
que reposa en el archivo de la entidad.

 Colpensiones
LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN
Directora Documental

Código de verificación:

/K2qWqNsG6N
Fecha: 2019 02 19 16:27:27 -05:00

SUB 54760
08 MAY 2017

dicha pensión se dividirá entre ellos (as) en proporción al tiempo de convivencia con el fallecido.

En caso de convivencia simultánea en los últimos cinco años, antes del fallecimiento del causante entre un cónyuge y una compañera o compañero permanente, la beneficiaria o el beneficiario de la pensión de sobreviviente será la esposa o el esposo. Si no existe convivencia simultánea y se mantiene vigente la unión conyugal pero hay una separación de hecho, la compañera o compañero permanente podrá reclamar una cuota parte de lo correspondiente al literal a en un porcentaje proporcional al tiempo convivido con el causante siempre y cuando haya sido superior a los últimos cinco años antes del fallecimiento del causante. La otra cuota parte le corresponderá al cónyuge con la cual existe la sociedad conyugal vigente;

c) Los hijos menores de 18 años; los hijos mayores de 18 años y hasta los 25 años, incapacitados para trabajar por razón de sus estudios y si dependían económicamente del causante al momento de su muerte, siempre y cuando acrediten debidamente su condición de estudiantes y cumplan con el mínimo de condiciones académicas que establezca el Gobierno; y, los hijos inválidos si dependían económicamente del causante, esto es, que no tienen ingresos adicionales, mientras subsistan las condiciones de invalidez. Para determinar cuándo hay invalidez se aplicará el criterio previsto por el artículo 38 de la Ley 100 de 1993;

d) A falta de cónyuge, compañero o compañera permanente e hijos con derecho, serán beneficiarios los padres del causante si dependían económicamente de forma total y absoluta de este;



e) A falta de cónyuge, compañero o compañera permanente, padres e hijos con derecho, serán beneficiarios los hermanos inválidos del causante si dependían económicamente de éste.

Parágrafo. Para efectos de este artículo se requerirá que el vínculo entre el padre, el hijo o el hermano inválido sea el establecido en el Código Civil."

Que para efectos de establecer el monto de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 48 de la Ley 100 de 1993, en los siguientes términos: "El monto mensual de la pensión de sobrevivientes por muerte del pensionado ser igual al 100% de la pensión que aquel disfrutaba. El monto mensual de la Pensión total de sobrevivientes por muerte del afiliado ser igual al 45% del ingreso base de liquidación más 2% de dicho ingreso por cada cincuenta (50) semanas adicionales de cotización a las primeras quinientas (500) semanas de cotización, sin que exceda el 75% del ingreso base de liquidación. En ningún caso el monto de la pensión podrá ser inferior al salario mínimo legal mensual vigente, conforme a lo establecido en el artículo 35 de la presente Ley".

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 21 de la ley 100 de 1993; el cual

Certifica que este documento es fiel copia del que reposa en el archivo de la entidad.

 **Colpensiones**
Welfare Unit

LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN
Directora Documental

Código de verificación:
yK2qWqNsG6N
Fecha: 2019.02.19 16:27:27 -05:00

establece: *"Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DANE.*

Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo".

Que en cumplimiento a lo establecido en el artículo 33 del Decreto 758 de 1990, se surtió la publicación del edicto emplazatorio por el término de un mes, con el fin de que se hicieren presentes a reclamar el derecho sobre la presente prestación, quienes se consideren pretendidos beneficiarios, según lo definido en el artículo 47 de la precitada Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 13 de la Ley 797 de 2003.

Que igualmente se deja constancia en el presente acto administrativo, que de conformidad con el parágrafo primero del artículo 28 del Decreto 758 de 1990, el cónyuge sobreviviente, compañero o compañera permanente del causante, tendrá derecho a recibir en concurrencia con los hijos menores, inválidos de cualquier edad y estudiantes de 18 o más años de edad, el 50% de la pensión, correspondiente a estos beneficiarios, el otro 50% que se distribuirá en forma proporcional entre ellos. De conformidad con el parágrafo 1° de la norma en cita, cuando por extinción o pérdida del derecho, faltare alguno de los beneficiarios del respectivo orden, la cuota parte de su pensión, acrecerá en forma proporcional a la de los demás.

Que de conformidad con lo establecido en la Circular No. 01 de 2012, suscrita por la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, la efectividad de la presente prestación será a partir de la fecha de fallecimiento del afiliado.


Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: $843,570 \times 45.00\% = \$379,607$

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE.

La pensión aquí reconocida se ajustara de conformidad con las reglas aplicables al valor mínimo o máximo de la pensión, según corresponda, vigente para la fecha de efectividad, por la cual la suma a reconocer será de 737,717 (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE).

Certifica que este documento es fiel copia del
que reposa en el archivo de la entidad.

 Colpensiones
LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN

Directora Documental

Código de verificación:

/K2qWqNsG6N

Fecha: 2019-02-19 16:27:27 -05:00

A

SUB 54760
08 MAY 2017

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

| Nombre | Fecha Status | Fecha Efectividad | VALOR IBL 1 | VALOR IBL 2 | Mejor IBL | % IBL | Valor Pensión Mensual | Aceptada |
|---|-----------------------|-----------------------|-------------|-------------|-----------|-------|-----------------------|----------|
| PENSION SOBREVIVIENTES AFILIADO LEY 797 DE 2003 | DE 9 de marzo de 2017 | de 9 de marzo de 2017 | 843,570.00 | 0.00 | 1 | 45.00 | 737,717.00 | SI |

Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD | DÍAS | VALOR CUOTA |
|--------------|------|--------------|
| COLPENSIONES | 1697 | \$737,717.00 |

Que de acuerdo con los soportes existentes en el expediente y conforme al contenido del Artículo 47 de la Ley 100 de 1993, se considera que:

Tienen derecho a la pensión de sobrevivientes los siguientes solicitantes:

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO ya identificada en un porcentaje del **50.00%** en calidad de Compañera permanente. La pensión reconocida es de carácter temporal y se pagara mientras el(a) beneficiario (a) viva y tendrá una duración máxima de 20 años. El(a) beneficiario(a) deberá cotizar al sistema para obtener su propia pensión, con cargo a dicha pensión.

HERNANDEZ CUBILLOS JUAN SEBASTIAN ya identificado en un porcentaje del **50.00%** en calidad de Hijo Menor de Edad. La pensión reconocida es de carácter temporal, y será pagada hasta el día 5 de octubre de 2034, día anterior al cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 5 de octubre de 2041, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes

Que son disposiciones aplicables: Ley 797 de 2003, Ley 100 de 1993, y Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.


En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago de una pensión de sobrevivientes con ocasión del fallecimiento de **HERNANDEZ DUVAN ALEXIS**, a partir de 9 de marzo de 2017, en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada actual = **\$737.717.00**

Certifica que este documento es fiel copia del que reposa en el archivo de la entidad.

 **Colpensiones**
LILIANA GUTIERREZ GARZÓN
Directora Documental

Código de verificación:
K2qWqNsG6N
Fecha: 2019.02.19 16:27:27 -05:00

SUB 54760
08 MAY 2017

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO ya identificado(a), en calidad de Cónyuge o Compañera(o) con un porcentaje de 50.00 % La pensión reconocida es de carácter temporal y se pagara mientras el(a) beneficiario (a) viva y tendrá una duración máxima de 20 años. El(a) beneficiario(a) deberá cotizar al sistema para obtener su propia pensión, con cargo a dicha pensión., en los siguientes términos y cuantías:

Valor Mesada Beneficiaria: **\$368.858.00** Efectiva a partir de 9 de marzo de 2017.

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

Conceptos por Retroactivo:

| LIQUIDACION RETROACTIVO | |
|-----------------------------|--------------|
| CONCEPTO | VALOR |
| Mesadas | \$639,355.00 |
| Mesadas Adicionales | \$0.00 |
| F. Solidaridad Mesadas | \$ |
| F. Solidaridad Mesadas Adic | \$ |
| Descuentos en Salud | \$76800.00 |
| Valor a Pagar | \$562,555.00 |

La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201705 que se paga en el periodo 201706 en la central de pagos del banco POPULAR C. P. 1ERA QUINCENA de FLORENCIA CAQUETA.

A partir de la inclusión en nomina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD.


HERNANDEZ CUBILLOS JUAN SEBASTIAN ya identificado, en calidad de Hijo Menor de Edad con un porcentaje de 50.00 % La pensión reconocida es de carácter temporal, y será pagada hasta el día 5 de octubre de 2034, día anterior al cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 5 de octubre de 2041, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes, en los siguientes términos y cuantías:

Valor Mesada Beneficiario(a): **\$368.859.00**. Efectiva a partir de 9 de marzo de 2017

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Conceptos por Retroactivo:

Certifica que este documento es fiel copia del que reposa en el archivo de la entidad.

 Colpensiones
LILIANA GUTIERREZ GARZÓN

Directora Documental

Código de verificación:

/K2qWqNsG6N
Fecha: 2019 02 19 16:27:27 -05:00

ON RETROACTIVO



SUB 54760
08 MAY 2017

| CONCEPTO | VALOR |
|-----------------------------|--------------|
| Mesadas | \$639,355.00 |
| Mesadas Adicionales | \$0.00 |
| F. Solidaridad Mesadas | \$ |
| F. Solidaridad Mesadas Adic | \$ |
| Descuentos en Salud | \$76800.00 |
| Valor a Pagar | \$562,555.00 |

El solicitante es representado legalmente por CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO, quien se identifica con CC No. 1117530169 en calidad de madre.

La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201705 que se paga en el periodo 201706 en la central de pagos del banco POPULAR C. P. 1ERA QUINCENA de FLORENCIA CAQUETA.

A partir de la inclusión en nomina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD.

Según sea el caso, y en el evento de llegar al límite de la pensión, la cuota correspondiente acrecerá en forma proporcional a favor de quienes continúen disfrutando el derecho.

ARTÍCULO SEGUNDO: Notifíquese a la señora **LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES**, haciéndole saber que en caso de inconformidad contra la presente resolución, puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

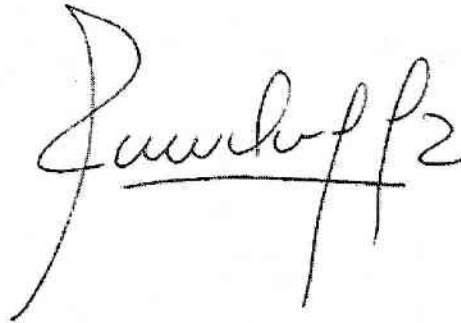
Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

SUB 54760
08 MAY 2017

6

1008 10/10



43


JAVIER ANDRES HERNANDEZ ROJAS
Subdireccion de Determinacion X (A)
COLPENSIONES

DOLY SOFIA CORREDOR MOLANO
ANALISTA COLPENSIONES

CARLOS LEAO VASQUEZ BERNAL

COL-SOB-03 502,1

Certifica que este documento es fiel copia del
que reposa en el archivo de la entidad.


 Colpensiones
LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN

Directora Documental

Código de verificación:

/K2qWqNsG6N
Fecha: 2019-02-19 16:27:27 -05:00

20

| | | | |
|--|--|---------------------|------------|
|  | PROCESO INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 24/08/2015 |
| | SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 24/08/2015 |
| | FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO | Versión | 3 |
| | REG-IN-CE-006 | Página | 1 de 3 |

| CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | |
|--|--|
| PROCURADURÍA 71 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS | |
| Radicación N.º 433 de 13 de febrero de 2019 | |
| Convocante (s): | MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS |
| Convocado (s): | HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE – SALUDCOOP EPS- CLINICA SANTA ISABEL – CLINICA MEDILASER |
| Medio de Control: | REPARACIÓN DIRECTA |

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el Procurador 71 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA

1. Mediante apoderado, el convocante MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS, conforme las pretensiones que se transcriben a continuación, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 13 de febrero del 2019, convocando al HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E – SALUDCOOP EPS – CLINICA SANTA ISABEL – CLINICA MEDILASER.
2. Audiencia de Conciliación Prejudicial solicitado por **MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS**; quien a través de apoderado judicial Dr. EDUARDO PEÑA ARAGON, presentan solicitud de Conciliación Prejudicial para que se convoque a la HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE – SALUDCOOP EPS – CLINICA SANTA ISABEL – CLINICA MEDILASER DE FLORENCIA, con el fin de obtener *“Administrativamente responsables por los perjuicios morales, materiales y de vida en relación que le han sido ocasionados a la señora madre y hermanos del señor Duvan Alexis Hernandez.”* Las pretensiones son las siguientes:

PRETENSIONES

PRIMERA: *Que se declare que el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUDCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA INMACULADA con NIT 813001952-0 de Florencia Caquetá son administrativamente y medicamente responsables por los perjuicios morales, materiales y de vida en relación que le han sido ocasionados a la señora madre y hermanos del señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ con su fallecimiento.*

SEGUNDO: *Que como consecuencia de lo anterior, se condene a el HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA, a reconocer y pagar por*

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

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

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
|  | PROCESO INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 24/08/2015 |
| | SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 24/08/2015 |
| | FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO | Versión | 3 |
| | REG-IN-CE-006 | Página | 2 de 3 |

45

perjuicios morales a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria del pago de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a los demandantes.

TERCERO: Condenar al **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA** por concepto de **perjuicios materiales**, teniendo en cuenta las siguientes bases de liquidación.

Daño Emergente:

\$ 176.000 pesos mcte

b. el reembolso de los gastos médicos y farmacéuticos en los que las demandantes han tenido que incurrir a causa de la enfermedad, en este caso el pago de la ambulancia medicalizada al Hospital María Inmaculada ESE de la ciudad de Florencia Caquetá.

- Lucro Cesante:

*a. La remuneración que percibía en vida el señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, quien se desempeñaba como Docente catedrático categoría auxiliar, adscrito al programa de Licenciatura Ciencias Sociales de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de la Amazonía, para que se liquide con el salario que devengaba en el año 2017, junto con sus prestaciones laborales integras con base a este salario, desde el momento en que se produjo su fallecimiento hasta la edad promedio y/o de expectativa de vida en Colombia, según la oficina maneja esas cifras estadísticas en Colombia, hasta el momento en que quede ejecutoriada esta sentencia*

CUARTO: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a pagar al **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA**, reconocer y pagar por **daño a la vida de relación** a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la **sentencia**, suma que deberá ser cancelada a los demandantes

QUINTO: las sumas así causadas devengarán los intereses previstos en el artículo 177 del CCA y se ejecutará en los términos establecidos en el Art. 177 del CCA. (SIC)

Como requisito de procedibilidad de la acción la parte convocante estima la cuantía de sus pretensiones a la fecha de presentación de la solicitud en suma equivalente a (\$637.825.320) M/CTE.

- El día de la audiencia celebrada el 09 de mayo de 2019, **no fue posible la conciliación** por inasistencia de la parte convocada – **SALUDCOOP EPS – CLINICA SANTA ISABEL**; no obstante, haber sido notificados por correo electrónico el 29 de abril de 2019. Excluido el presupuesto de que trata el numeral 7 del Art. 9 del Decreto 1716 de 2009, se entiende que no hay ánimo conciliatorio (Art. 11 Decreto 1716 del 2009).
- De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

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

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

45

| | | | |
|--|--|---------------------|------------|
|  | PROCESO INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 24/08/2015 |
| | SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 24/08/2015 |
| | FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO | Versión | 3 |
| | REG-IN-CE-006 | Página | 3 de 3 |

46

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Florencia - Caquetá, a los nueve (09) días del mes de mayo del año 2019.



FABIO ANDRÉS DUSSAN ALARCON
Procurador 71 Judicial I para Asuntos Administrativos

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

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

46



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial 9024286

AX

9024286

| | | | | | | | |
|---|---------------|---------|-----------|---------------|------------------|--------|-------|
| Datos de la oficina de registro | | | | | | | |
| Clase de oficina: | Registraduría | Notaria | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código | W 8 F |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía | | | | | | | |
| REGISTRADURIA DE FLORENCIA - COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA | | | | | | | |

| | |
|--|------------------|
| Datos del inscrito | |
| Apellidos y nombres completos | |
| HERNANDEZ DUVAN ALEXIS | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en Letras) |
| CC 1 117 506 782 | MASCULINO |

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| Datos de la defunción | | |
| Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía | | |
| COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA | | |
| Fecha de la defunción | Hora | Número de certificado de defunción |
| Año 2017 Mes MAR Día 09 01:45 | | 81559435-5 |
| Presunción de muerte | | |
| Juzgado que profiere la sentencia | Fecha de la sentencia | |
| | Año | Día |
| Documento presentado | Nombre y apellido del declarante | |
| Autorización judicial | WILBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ | |
| Certificado Médico | NOTARIO PRIMERO DEL CÍRCULO DE FLORENCIA | |

| | |
|---|----------------------|
| Datos del denunciante | |
| Apellidos y nombres completos | |
| ORTIZ CARDENAS JONY ANDRES | |
| Documentos de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC 1 082 691 961 | Jony Andres Ortiz C. |

| | |
|---|--|
| Primer testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documentos de identificación (Clase y número) | |
| Firma | |

| | |
|---|--|
| Segundo testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documentos de identificación (Clase y número) | |
| Firma | |

| | | | |
|-------------------------|--|---|--|
| Fecha de inscripción | | Nombre y firma del funcionario que autoriza | |
| Año 2017 Mes MAR Día 09 | | NOHORA ISABEL ORTEGA ARIAS | |

| | |
|---|--|
| ESPACIO PARA NOTAS | |
| 09.MAR.2017 - TIPO DE DOCUMENTO ANTERCEDENTE - CERTIFICADO MEDICO DEFUNCIÓN | |



AX

ERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

DE

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 890429-52100

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

3427964648

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W 9 R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VALPARAISO COLOMBIA CAQUETA VALPARAISO

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

HERNANDEZ

Nombre(s)

DUVAN ALEXIS

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año 1 8 9 Mes A B R Día 2 9 MASCULINO 0 +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CAQUETA VALPARAISO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

ESCRITURA PUBLICA DE LA NOTARIA PRIMERA DE FLORENCIA

Número certificado de nacido vivo 1351

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ NAVAREZ MARIA LUDIVIA

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0040776295 COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ NAVAREZ MARIA LUDIVIA

Documento de identificación (Clase y número) Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0040776295 + Maria Ludivia Hernandez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 3 Mes J U L Día 1 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HIGINIO RODRIGUEZ BAHAMON

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE SERIAL REPLAZA AL SERIAL No. 14621918, INSCRITO EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 1989, INSCRITO Y CAMBIO DE NOMBRE SEGUN ESCRITURA PUBLICA No. 1351 DE LA NOTARIA PRIMERA DE FLORENCIA A LOS CINCO (05) DIAS DEL MES DE JULIO DE 2003.

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN ESTA OFICINA DE REGISTRO

SERIAL
VALIDO PARA Tramites Locales
FECHA 15-03-2017

LIDER ANTONIO FERNANDO BARRERA
Registrador del Estado Civil



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.506.782

HERNANDEZ
APELLIDOS

DUVAN ALEXIS
NOMBRES

FIRMA



49

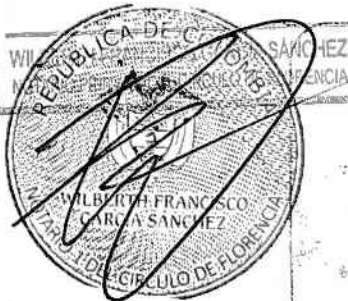
NOTARIA 1

EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA

CERTIFICA

que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista

27 ABR 2017



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1989
VALPARAISO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

25-MAY-2007 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAENA



P-4400100-67161731-M-1117506782-20070807

0478107219N 02 237764866

49

NOMBRE
PELLIDO DEL
REGISTRADO

539
30

Maria Ludisia Hernández Narvaes

En la República de Colombia Departamento de San Andrés y Providencia

Municipio de Correg Valparaiso (corregimiento o vereda, etc.)

a diez y siete del mes de Diciembre de mil novecientos setenta

y dos se presentó el señor German Hernandez mayor de

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Julia V. domiciliado

en Valparaiso y declaró: Que el día dos

del mes de Diciembre de mil novecientos setenta y dos siendo las

diez de la noche nació en Vereda La Carbinata

del municipio de Valparaiso República de Colombia un niño de

sexo femenino a quien se le ha dado el nombre de Maria Ludisia

hijo Natural del señor German Hernandez de 46 años de edad,

natural de Julia República de Colombia de profesión Agricultor

y la señora Esthela Narvaes de 26 años de edad, natural de

Campeador República de Colombia de profesión Doméstica siendo

abuelos paternos Salvador Páez y Maria Hernandez

y abuelos maternos Marcos Narvaes y Maria de Jesus Polania

Fueron testigos Harro Molina y Luis E. Vargas

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, German Hernandez 1.674/22 St. Rico

El testigo, Maria Molina 2.266.595 Cyana

El testigo, Domestica 16.190.206 Valparaiso

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

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

Acta como hijo natural y para constancia firmo.

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN ESTA OFICINA DE REGISTRO
SERIAL TOMO 3-FOLIO 539
VALIDO PARA Tamiles Legales
FECHA 11-04-2014
LIDER ANTONIO EJARDO BARRERA
Registrador del Estado Civil

19130805-2

30

51

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadanía


NUMERO: **40.776.295**

HERNANDEZ NARVAEZ

APELLIDOS
MARIA LUDIVIA

NOMBRES

[Firma]
 FIRMA



DILIGENCIA DE AUTENTICACION
 EL NOTARIO 2o. DEL CIRCULO DE FLORENCIA CAQUETA
 TESTIFICA QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA COINCIDE
 EXACTAMENTE CON EL ORIGINAL QUE TUVO A LA VISTA.
 FLORENCIA **14 MAR 2011**
 NOTARIO SEGUNDO



 FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1972**

VALPARAISO
 (CAQUETA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ABR-1991 FLORENCIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Firma]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-4400100-00136365-F-0040776295-20081212 0008000123A.2 8090001468

5

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.117.530.169

CUBILLOS CAVIEDES

APELLIDOS

LILIANA CONSUELO

NOMBRES

FIRMA



NOTARIA 1

EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA

CERTIFICA

que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista

27 ABR 2017

WILBERTH FRANCISCO
NOTARIO PRIMERO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1993

SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-ENE-2012 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACIA



A-4400100-00854714-F-1117530169-20161009

0051775216A 3

8084118207

32



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55888990

53

NUIP

1.117.941.534

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

W

9

K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 FLORENCIA - COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA

Datos del inscrito

Primer Apellido

HERNANDEZ

Segundo Apellido

CUBILLOS

Nombre(s)

JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento

Año

2016

Mes

OCT

Día

06

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

13697167-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.117.530.169

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.117.506.782

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.117.506.782

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2016

Mes

OCT

Día

10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



55888990

NOTARIA 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL
CIRCULO DE FLORENCIA

CERTIFICA:

Que la presente copia es fiel reproducción de un
original que obra en el indicativo serial No. 55888990
de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado
en Florencia a

VALIDO PARA 27 ABR 2017

WILBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
NOTARIO PRIMERO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

54

52130597



NUIP 941206-17901

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

52130597

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

| | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|--|--------|-------|
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/> | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="checkbox"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | W 8 F |
| País - COLOMBIA - Departamento - CAQUETA - Municipio - VALPARAISO | | | | | | | |

Datos del inscrito

| | | | |
|--|--|------------------|--|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| RAMOS | | HERNANDEZ | |
| Nombre(s) | | | |
| JOSE | | | |
| Fecha de nacimiento | | Sexo (en letras) | |
| Año 1994 Mes DICI Día 06 | | MASCULINO | |
| Grupo sanguíneo | | Factor RH | |
| O | | POSITIVO | |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) | | | |
| COLOMBIA CAQUETA VALPARAISO | | | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| SOLICITUD ESCRITA | |

Datos de la madre

| | |
|--|--------------|
| Apellidos y nombres completos | |
| HERNANDEZ NARVAEZ MARIA LUDIVIA | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 40.776.295 | COLOMBIA |

Datos del padre

| | |
|--|--------------|
| Apellidos y nombres completos | |
| RAMOS CUELLAR JOSE | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 17.632.208 | COLOMBIA |

Datos del declarante

| | |
|--|----------|
| Apellidos y nombres completos | |
| RAMOS CUELLAR JOSE | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC 17.632.208 | Jose Ros |

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

| | |
|-------------------------|---|
| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2013 Mes ENE Día 09 | LIDER ANTONIO FAJARDO BARRERA |
| | Nombre y firma |

| | |
|------------------------|---|
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| Firma | Nombre y firma |

09.ENE.2013 - SERIAL REEMPLAZA A 0025343555 - 12.DIC.1994.
CORRECCION DATOS DEL DECLARANTE - CORRECCION NUMERO CEDULA
DECLARANTE.

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Yaquelina Rodriguez
REGISTRADORA MUNICIPAL



28 MAYO 2014

OFIXPRES SAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.117.534.542**

RAMOS HERNANDEZ

APELLIDOS

JOSE

NOMBRES

FIRMA



NOTARIA 1

EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA

CERTIFICA

que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista

25 ABR 2017

WILBERTH FRANCISCO
NOTARIO PRIMERO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

VALPARAISO
(CAQUETA)

06-DIC-1994

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

10-ENE-2013 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4400100-00441411-M-1117534542-20130618

0033489074A 1

39454425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 40.080.226
NARVAEZ POLANIA


APELLIDOS
ESTELLA

NOMBRES

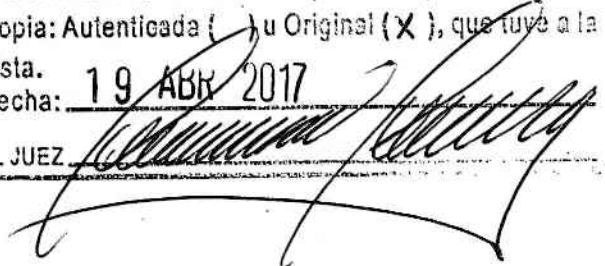
FIRMA




56

 JUZGADO PROMOTORIO MUNICIPAL
VALPARAISO - CAQUETA


CERTIFICA: Que esta fotocopia corresponde a la Fie
Copia: Autenticada () u Original (X), que tuvo a la
vista.
Fecha: 19 ABR 2017

EL JUEZ 

 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1946
CAMPOALEGRE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-DIC-1969 VALPARAISO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AZIEL SANCHEZ TORRES



R-4404000-00156937-F-0040080226-20090519 0011591554A 1 9921114386

56

NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO
FLORENCIA CAQUETÁ
CARRERA 12 No. 13-01 ESQUINA
TELÉFONO 435-2004
No 0931 17/03/2017

DECLARACIÓN EXTRAPROCESO RENDIDA BAJO JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1557 DE 1989 Y EL ARTÍCULO 299 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.

En la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, República de Colombia, ante mí WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS, Notario Primero Encargado del círculo.

| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| COMPARECIÓ: | LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES |
| CEDULA DE CIUDADANÍA: | 1.117.530.169 DE FLORENCIA |
| NACIDO (A) EN: | SAN VICENTE DEL CAGUAN - CAQUETA |
| EDAD: | 23 AÑOS |
| ESTADO CIVIL: | SOLTERA |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | CALLE 14 A # 8 ESTE |
| BARRIO/ VDA: | FAMILIA DE NAZARET |
| TELÉFONO: | 310 784 43 58 |
| OCUPACIÓN: | ESTUDIANTE |
| CIUDAD DE RESIDENCIA | FLORENCIA - CAQUETA |
| PAÍS: | COLOMBIA |

27 ABR 2017

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, DE MI LIBRE Y ESPONTÁNEA VOLUNTAD, DE ACUERDO A LA VERDAD Y PARA FINES EXTRAPROCESALES.

DECLARO:

1º QUE MIS GENERALES DE LEY SON LAS NOMBRADAS ANTERIORMENTE.
2º QUE ME ENCUENTRO EN LA PLENITUD DE MIS FACULTADES MENTALES Y NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO PARA FORMULAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

3º Declaro bajo la gravedad de juramento que conviví en UNION LIBRE con el señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ identificado con cedula de ciudadanía número 1.117.506.782 de Florencia, desde el 05 de enero del año 2011 hasta el día de su fallecimiento ocurrido el 09 de marzo del presente año (2017), por muerte natural, que convivimos bajo el mismo techo, mesa y lecho de forma permanente e ininterrumpida de cuya unión procreamos a un hijo (01) de nombre JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS, y por lo anterior no conozco a otra persona con igual o mejor derecho para reclamar cual beneficio de quien fue mi compañero permanente DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que nuestro hijo mencionado y yo.

4° QUE ASI MISMO MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES VERIDICA Y ACEPTO EXPRESAMENTE LAS CONSECUENCIAS PENALES POR FALSEDAD O FALSO TESTIMONIO Y CIVILES A QUE HAYA LUGAR EN CASO DE MANIFESTAR HECHOS QUE NO SEAN CIERTOS.

CON DESTINO A QUIEN PUEDA INTERESAR.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS DIECISIETE (17) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN Y QUE ES CONSCIENTE DE QUE EL NOTARIO PRIMERO ENCARGADO DEL CIRCULO NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR EL INTERVINIENTE Y POR EL NOTARIO ENCARGADO.

SE ENTREGA LA DILIGENCIA AL INTERESADO EN ORIGINAL Y A SU COSTA.-
DERECHOS NOTARIALES: DECLARACIÓN \$12.200, IVA \$ 2.318 TOTAL \$14.518. ESTA DECLARACIÓN SE TRAMITO POR SOLICITUD EXPRESA DEL INTERESADO.

NOTA: El notario Encargado se encuentra debidamente nombrado según consta en la Resolución número 0705, del veintisiete (27) de enero del año 2017, emanada de la superintendencia de Notariado y Registro, posesionado mediante acta número 01 del 15 de febrero de este mismo año, de esta Notaria, por lo que ejerce legalmente sus funciones.

El Declarante:


LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES


WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS
NOTARIO PRIMERO ENCARGADO DEL CIRCULO

Elaboro: Angie Ramirez

27 ABR 2017



NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO
FLORENCIA CAQUETÁ

CARRERA 12 CALLE 13 ESQUINA

TELÉFONO 435-2004

884 - 15/03/2017

DECLARACIÓN EXTRA PROCESO RENDIDA BAJO JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1557 DE 1989 Y EL ARTÍCULO 299 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.-

En la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, República de Colombia, ante mí WILBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS, Notario Encargado del Círculo.

COMPARECIÓ:
CEDULA DE CIUDADANIA
NACIDO (A) EN
EDAD:
ESTADO CIVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIA:
TELÉFONO:
OCUPACIÓN:
CIUDAD DE RESIDENCIA
PAÍS:

JOSE RAMOS CUELLAR,
17.632.208 DE FLORENCIA
VALPARAISO - CAQUETÁ
57 AÑOS
CASADO
VEREDA PUERTO ARANGO
3102366249
AGRICULTOR
FLORENCIA CAQUETA
COLOMBIA

CERTIFICA

que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista

27 ABR 2017

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, DE MI LIBRE Y ESPONTÁNEA VOLUNTAD, DE ACUERDO A LA VERDAD Y PARA FINES EXTRAPROCESALES.

DECLARO:

1º QUE MIS GENERALES DE LEY SON LAS NOMBRADAS ANTERIORMENTE.-

2º QUE ME ENCUENTRO EN LA PLENITUD DE MIS FACULTADES MENTALES Y NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO PARA FORMULAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

3º Manifiesto bajo la gravedad de juramento que conozco de vista trato y comunicación a la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, Identificada con cedula de ciudadanía número 1.117.530.169 de Florencia, que tengo el gusto de conocer desde hace seis (06) años, por este mismo conocimiento puedo dar fe que convivio en unión libre con el señor quien en vida respondió al nombre de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, quien se identificó con cedula de ciudadanía número 1.117.506.782, durante seis (06) años, fallecido el día 09 de Marzo del año 2017, por muerte natural.

Igualmente manifiesto que convivieron juntos bajo el mismo techo mesa y lecho de manera permanente durante seis (06) años, hasta el día del fallecimiento del señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que de su unión procrearon un (01) hijo de nombre JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS, identificado con NUIP N° 1.117.941.534.

Manifiesto lo anterior en mi calidad de Padrastro del fallecido que reconozco que la única persona que convivió de forma marital fue la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, y el niño JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS como único nieto de esa convivencia.

MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES VERIDICA Y ACEPTO EXPRESAMENTE LAS CONSECUENCIAS PENALES POR FALSEDAD O FALSO TESTIMONIO Y CIVILES A QUE HAYA LUGAR EN CASO DE MANIFESTAR HECHOS QUE NO SEAN CIERTOS.-

CON DESTINO A QUIEN PUEDA INTERESAR

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS QUINCE (15) DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN Y QUE ES CONSCIENTE DE QUE EL PRIMERO DEL CIRCULO NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR LOS INTERVINIENTES Y POR EL NOTARIO PRIMERO

SE ENTREGA LA DILIGENCIA AL INTERESADO EN ORIGINAL Y A SU COSTA.-DERECHOS NOTARIALES: DECLARACIÓN \$12.200, IVA \$ 2.318 TOTAL \$14.518. ESTA DECLARACIÓN SE TRAMITA POR SOLICITUD EXPRESA DEL

Nota: El Notario encargado se encuentra debidamente nombrado según consta en la Resolución No. 0705 del veintisiete (27) de enero del año 2017, emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, posesionado mediante acta número 01 del 15 de febrero de este mismo año, de esta Notaria, por lo que ejerce legalmente sus funciones.

Declarante:-


JOSE RAMOS CUELLAR

27 ABR 2017


WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS
Notario encargado del Circulo

Adriana



NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO
FLORENCIA CAQUETÁ

CARRERA 12 CALLE 13 ESQUINA

TELÉFONO 435-2004

883 – 15/03/2017

DECLARACIÓN EXTRA PROCESO RENDIDA BAJO JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1557 DE 1989 Y EL ARTÍCULO 299 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.-

En la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, República de Colombia, ante mí WILBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS, Notario Encargado del Circulo.

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| COMPARECIÓ: | MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ |
| CEDULA DE CIUDADANIA | 40.776.295 DE FLORENCIA |
| NACIDO (A) EN | VALPARAISO - CAQUETÁ |
| EDAD: | 44 AÑOS |
| ESTADO CIVIL: | CASADA |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | VEREDA PUERTO ARANGO |
| TELÉFONO: | 3202325468 |
| OCUPACIÓN: | EMPLEADA |
| CIUDAD DE RESIDENCIA | FLORENCIA CAQUETÁ |
| PAÍS: | COLOMBIA |

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, DE MI LIBRE Y ESPONTÁNEA VOLUNTAD, DE ACUERDO A LA VERDAD Y PARA FINES EXTRAPROCESALES.

DECLARO:

1º QUE MIS GENERALES DE LEY SON LAS NOMBRADAS ANTERIORMENTE.-
2º QUE ME ENCUENTRO EN LA PLENITUD DE MIS FACULTADES MENTALES Y NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO PARA FORMULAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

3º Manifiesto bajo la gravedad de juramento que conozco de vista trato y comunicación a la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, Identificada con cedula de ciudadanía número 1.117.530.169 de Florencia, que tengo el gusto de conocer desde hace seis (06) años, por este mismo conocimiento puedo dar fe que conviví en unión libre con el señor quien en vida respondió al nombre de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, quien se identificó con cedula de ciudadanía número 1.117.506.782, durante seis (06) años, fallecido el día 09 de Marzo del año 2017, por muerte natural.

Igualmente manifiesto que convivieron juntos bajo el mismo techo mesa y lecho de manera permanente durante seis (06) años, hasta el día del fallecimiento del señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que de su unión procrearon un (01) hijo de nombre JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS, identificado con NUIP N° 1.117.941.534.

Manifiesto lo anterior en mi calidad de Madre del fallecido que reconozco que la única persona que convivió de forma marital fue la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, y el niño JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS como único nieto de esa convivencia.

MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES VERIDICA Y ACEPTO EXPRESAMENTE LAS CONSECUENCIAS PENALES POR FALSEDAD O FALSO TESTIMONIO Y CIVILES A QUE HAYA LUGAR EN CASO DE MANIFESTAR HECHOS QUE NO SEAN CIERTOS.-

CON DESTINO A QUIEN PUEDA INTERESAR

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS QUINCE (15) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN Y QUE ES CONSCIENTE DE QUE EL PRIMERO DEL CIRCULO NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR LOS INTERVINIENTES Y POR EL NOTARIO PRIMERO

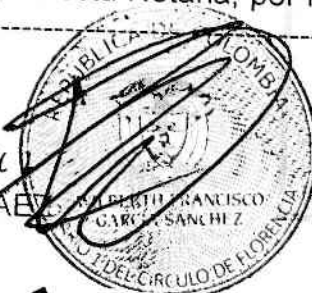
SE ENTREGA LA DILIGENCIA AL INTERESADO EN ORIGINAL Y A SU COSTA.-DERECHOS NOTARIALES: DECLARACIÓN \$12.200, IVA \$ 2.318 TOTAL \$14.518. ESTA DECLARACIÓN SE TRAMITA POR SOLICITUD EXPRESA DEL

Nota: El Notario encargado se encuentra debidamente nombrado según consta en la Resolución No. 0705 del veintisiete (27) de enero del año 2017, emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, posesionado mediante acta número 01 del 15 de febrero de este mismo año, de esta Notaria, por lo que ejerce legalmente sus funciones.

Declarante:-

Maria Ludivia Hernandez

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ



27 ABR 2017

WILBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS
Notario encargado del Circulo





MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT.891.190.346-1
FLORENCIA-CAQUETÁ

60

DIVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Florencia, 25 de abril de 2017


EL JEFE DE LA DIVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que, **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.117.506.782 expedida en Florencia, estuvo laborando con la Universidad de la Amazonia, como DOCENTE CATEDRATICO, categoría Auxiliar, adscrito al programa de Lic. Ciencias Sociales de la Facultad de Ciencias de la Educación, teniendo las siguientes vinculaciones:

- Del 13 de febrero al 14 de marzo de 2017, orientando la asignatura de Ética (I:H:14) en el programa de Lic. Inglés, Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:16) en el programa de Medicina Veterinaria y Zootecnia y Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:14) en el programa de Ing. de Alimentos, según contrato No.039 y acta No.100 de 2016
- Del 08 de agosto al 08 de diciembre de 2016, orientando las asignaturas de Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64), Ética (I:H:64) en el programa de Lic. Inglés, Ética (I:H:64) en el programa de Lengua Castellana, según contrato No.465
- Del 08 de febrero al 12 de junio de 2016, orientando las asignaturas de Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64), Ética (I:H:64) en el programa de Lic. Inglés, Ética (I:H:64) en el programa de Lengua Castellana, según contrato No.026
- Del 08 de agosto al 15 de diciembre de 2015, orientando las asignaturas de Ética (I:H:64) en el programa de Lic. Inglés, Ética (I:H:64) y Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Lengua Castellana, según contrato No.550
- Del 09 de febrero al 15 de junio de 2015, orientando las asignaturas de Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Lic. Inglés, Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Ing. de Sistemas, Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Admón. de Empresas, según contrato No.360

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, con destino a la Hoja de Vida.


JUAN CARLOS PARRA AMAYA
Con funciones de Jefe de Personal
Resolución No.0137 del 2015



"La Universidad hacia el Posconflicto"
Calle 17 Diagonal 17 Carrera 3 F Barrio Porvenir
Teléfono 4340591-4358786 Teléfono 4340558 Fax 4358231
Web site www.udla.edu.co email dserviciosua@uniamazonia.edu.co
Florencia-Caquetá



Certificado N° SCT087-1

60



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT. 891.190.346-1

Fecha de generació 25/04/2017 10:49:56a. i

Página 1 de 1

61

Desprendible de nomina del periodo

201612

| No de cedula | Empleado | Días trabajados |
|---------------------------------------|--|-----------------|
| 1117506782 | DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | 8 |
| No Nómina | Nómina | |
| 161250 | SUELDO DOCENTES CATEDRÁTICOS RECURSOS NACIÓN -DICIEMBRE 2016 | |
| Concepto | Devengados | Deducidos |
| SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS - | 269.245,00 | 0,00 |
| APORTE SALUD LEY 100 - CAFESALUD | 0,00 | 10.770,00 |
| PENSION LEY 100 ESTADO - COLPENSIONES | 0,00 | 10.770,00 |
| TOTAL | 269.245,00 | 21.540,00 |
| NETO | 247.705,00 | |



"La Universidad Hacia el Posconflicto"
Sede Principal Cra 17. Calle 17 Diagonal 3F Barrio Porvenir
PBX 4-366160 - 434591
Web site. www.udla.edu.co



61



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT. 891.190.346-1

Fecha de generació 25/04/2017 10:48:52a. i

Página 1 de 1

62

Desprendible de nomina del periodo

201611

| No de cedula | Empleado | Días trabajados |
|---------------------------------------|--|-----------------|
| 1117506782 | DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | 30 |
| No Nómina | Nómina | |
| 161150 | SUELDO DOCENTES CATEDRÁTICOS RECURSOS NACIÓN - NOVIEMBRE 2016. | |
| Concepto | Devengados | Deducidos |
| SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS - | 1.009.666,00 | 0,00 |
| APORTE SALUD LEY 100 - CAFESALUD | 0,00 | 40.387,00 |
| PENSION LEY 100 ESTADO - COLPENSIONES | 0,00 | 40.387,00 |
| TÓTAL | 1.009.666,00 | 80.774,00 |
| NETO | 928.892,00 | |



"La Universidad Hacia el Posconflicto"
Sede Principal Cra 17. Calle 17 Diagonal 3F Barrio Porvenir
PBX 4-366160 - 434591
Web site: www.udla.edu.co



62

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

NIT. 8911903461

LIQUIDACION DE NOMINA ENTRE 01/03/2017 Y 31/03/2017

Nomina: 170354

Periodo: 201703

Sueldo: 1.999.800

NOMBRE: HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

C.C. 1117506782

CARGO:

Días: 14 Cta: 46648393415 BANCO COLOMBIA

PUNTOS: .00 DEC.918: .00

63

| Cod. | Concepto | Ingresos | Deducciones | Tiempo-Saldo |
|----------|-------------------------------------|----------|-------------|--------------|
| 3 | SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS | 933.240 | | |
| 300 | APORTE SALUD LEY 100 CAFESALUD | | 37.330 | |
| 309 | PENSION LEY 100 ESTADO COLPENSIONES | | 37.330 | |
| TOTALES: | | 933.240 | 74.660 | |

FAVOR REVISAR SUS CONCEPTOS Y SALDOS. TOTAL PAGADO: 858.580

63

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

64

Ingreso: 1884429
Identificación: 1117506782

Fecha de Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 4:35 p. m.
Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Página 1/3

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m.
Servicio Ingreso: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: HERNANDEZ
Nombres: DUVAN ALEXIS
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
Telefono: - 3202315468
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 29/04/1989 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 09/03/2017 8:14:27 a. m.
Servicio Egreso: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA
Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Edad: 27 Años 10 Meses 10 Dias (29/04/1989)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Etnico:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 I718

Diagnostico RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

09/03/2017 8:15:19 a. m. se carga vecuronio usado en iot

Fecha Muerte: 09/03/2017 1:45:00 a. m.

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REFERIDO DE NIVEL DOS

Enfermedad Actual: Dolor de 21 horas de evolución intenso en hemitórax derecho. Se interpreta como TEP, por su antecedente de Síndrome antifosfolípido, demostrado en año anterior por TVP de MSD y prueba de Síndrome Antifosfolípido positiva. Con el dolor es anticoagulado con heparina y por bajo gasto se ha iniciado Dopamina presentando taquicardia extrema sinusal. Refiere no haber orinado. Se revisan paraclínicos y dentro del estudio solo se encontro un anticoagulante lúpico positivo; otros como cardiolipinas, VDRL y ANAS fueron negativos. Ingresa, se acomoda en su unidad, se monitoriza, se evalúa, se revisa Rx de Tórax apreciándose ensanchamiento del mediastino, sugiriendo aneurisma aórtico. Se aprecia cianótico, desaturado y taquicárdico a pesar de alto fIO_2 : 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: - No Refiere -
Quirurgicos: - No Refiere -
transfusionales: - No Refiere -
Inmunologicos: - No Refiere -
Alergicos: - No Refiere -
Traumaticos: - No Refiere -
Psicologicos: - No Refiere -
Farmacologicos: - No Refiere -
Familiares: - No Refiere -
Toxicos: - No Refiere -
Otros: - No Refiere -

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

CA

REVISION POR SISTEMAS

VER EA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 76/53 mmHg TAM: 60,67 mmHg FC: 160 lpm FR: 28 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 78 KG TALLA: 168 CM
IMC: 27,64 Kg/m² PIA: 0 PVC: 0 RG: 0 PIC: 0 CUÑA: 0 GLUCOMETRIA: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☐ N ☐ S

Soporte Inotropico: ☐ N ☐ S

Accesos: ☐ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

Genitourinario: ☐ N ☒ AN SONDA VESICAL A CISTOFLOW SOLO 50 CM DE ORINA EN EL DIA

Extremidades: ☐ N ☒ AN ACROCIANOSIS

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☐ N ☒ AN FRIA SUDOROSA, TAQUICARDICO

Observaciones:

EN UCI: SATURACION 71% TA 90/59 mmHg FC 164

ANALISIS

09/03/2017 2:25:55 a. m. DOLOR TORACICO INTENSO, HIPOTENSION, CIANOSIS: TEP VS ANEURISMA AORTICO. SE ORDENA TAC TORAX URGENTE. CON EL RX DE TORAX LA DECISION DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA LA CONTRAINDICACION. NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO. SE SOLICITA URGENTE EL MISMO.
A LA 1+45 DESATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO. INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE A ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELECTRICA SIN PULSO FALLECIENDO

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

● 09/03/2017 2:53:09 a. m. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

COMPLICACIONES

fallece

PRONOSTICO

fallece

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Ingreso: 1884429
Identificación: 1117506782

Fecha de Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 4:35 p. m.
Nombres: DUVAN ALEXIS
Apellidos: HERNANDEZ

Página 3/3

RECOMENDACIONES

traslado a salas de paz

65

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| I718 | RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I269 | EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO | | <input type="checkbox"/> |

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

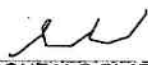
Servicios Con Interpretación

| Fecha | Servicio | Folio Sol. | Extramural |
|-----------------------------|--|--------------|-------------------------------|
| ● 09/03/2017 12:37:00 a. m. | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | 1 | Emer <input type="checkbox"/> |
| Interpretación: | ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL | Folio Inter: | 2 |
| ● 09/03/2017 2:25:55 a. m. | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Interpretación: | ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL | Folio Inter: | 2 |

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

| Medicamento | Manejo Extramural |
|--|--------------------------|
| ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |
| FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |
| MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |
| MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |
| RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |
| VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección | <input type="checkbox"/> |
| NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |
| SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional:  LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tar. Profesional # 1047

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1047

65

CLINICA MEDILASER S.A.
NIT: 813001952-0
HISTORIAS CLINICA CONSOLIDADA

66

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ
Nombres: DUVAN ALEXIS
Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Seguridad Social: CAFESALUD EPS
Edad: 27 Años 10 Meses 10 Dias (29/04/1989)
Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3202315468
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Étnico:

Fecha de Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 04:35 p. m. Página 1/4

Fecha Historia: 09/03/2017 2:25:55 a. m.
Ingreso: 1884429 Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA
Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO Tarjeta Profesional # 1047
Especialidad: MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REFERIDO DE NIVEL DOS
Enfermedad Actual: Dolor de 21 horas de evolución intenso en hemitórax derecho. Se interpreta como TEP, por su antecedente de Síndrome antifosfolípido, demostrado en año anterior por TVP de MSD y prueba de Síndrome Antifosfolípido positiva. Con el dolor es anticoagulado con heparina y por bajo gasto se ha iniciado Dopamina presentando taquicardia extrema sinusal. Refiere no haber orinado. Se revisan paraclínicos y dentro del estudio solo se encontro un anticoagulante lúpico positivo; otros como cardiolipinas, VDRL y ANAS fueron negativos. Ingresa, se acomoda en su unidad, se monitoriza, se evalúa, se revisa Rx de Tórax apreciándose ensanchamiento del mediastino, sugiriendo aneurisma aórtico. Se aprecia cianótico, desaturado y taquicárdico a pesar de alto fIO2: 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

REVISION POR SISTEMAS

VER EA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| I718 | RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I269 | EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO | | <input type="checkbox"/> |

ANALISIS

DOLOR TORACICO INTENSO, HIPOTENSION, CIANOSIS: TEP VS ANEURISMA AORTICO. SE ORDENA TAC TORAX URGENTE. CON EL RX DE TORAX LA DECISION DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA LA CONTRAINDICACION. NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO. SE SOLICITA URGENTE EL MISMO.
A LA 1+45 DESATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO. INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE A ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELECTRICA SIN PULSO FALLECIENDO

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes con Aneurisma disecante de la aorta.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

| Medicamento: | Administración: |
|--|--|
| [N] RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable | 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA |
| [N] FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable | 5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA |
| Indicaciones: IOT | |
| [N] MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable | 5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA |

66

Indicaciones: IOT

☒ MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable

3.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

☒ ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable

1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: IOT

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Líquido:

Administración:

☒ Infusión: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusión: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

Medicamentos Solicitados:

| | | Cantidad |
|-------------|---|----------|
| 300101560 | NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable | 2 |
| B05BS004704 | SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable | 1 |

IMAGENES DX:

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

879301

TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX

1

871121

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1

871121

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 09/03/2017 2:53:09 a. m.

Ingreso: 1884429

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Tarjeta Profesional # 1047

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| I718 | RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I269 | EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO | | <input type="checkbox"/> |

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL
DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

Interpretacion

ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL

ANALISIS

SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

67

Fecha Historia: 09/03/2017 8:15:19 a. m.

Ingreso: 1884429

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Tarjeta Profesional # 1047

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

I718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO



I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO



ANALISIS

se carga vecuronio usado en iot

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

☒ VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección

5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: iot

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

MORGUE

Información Básica Paciente

Fecha de Ingreso: 08/03/2017 04:12:37
Fecha Impresión Reporte: 08/03/2017 23:07:51
Servicio desde donde se remite: URGENCIAS
Servicio al que se remite: GENERAL ADULTOS
Prioridad traslado:
Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ
Tipo identificación: Cédula Ciudadanía
Identificación: 1117506782
Edad: 27 años 10 meses 7 días
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Ubicación: Urgencias
EPS: Cafesalud E.P.S

Resumen Historia Clínica**Anamnesis y Examen Físico**

| | | | | |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| Signos Vitales: | Sístole: 112.0 | Diástole: 67.0 | FC: 118.0 | FR: 20.0 |
| | Peso: 0.0 | T°: 36.0 | Glasgow: 0.0 | Oximetría: 2.0 |

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN FIEBRE NO CUANTIFICADA MALESTAR GENERAL, CON USO DE ACETAMINOFEN Y SEVEDOL, CON POSTERIOR DOLOR TORACICO HACE 2 HORAS EN HEMITORAX IZQUIERDO PRESION, CON CEFALEA, NO TRAUMA NO GOLPE, PALPITACIONES, INGRESA ALGICO ANSIOSO, CON DOLOR TORACICO. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSAS. CON ANTECEDENTE DE TROMBOFLEBITIS DE LA VENA BASILICA IZQUIERDA Y ANTICUAGULANTE LUPICO POSTIVO POR LO CUAL INTERNISTA SUGIERE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR INICIA PROTOCOLO DE TEP Y REMITE A UCI PARA MANEJO INTEGRAL

Tratamiento Realizado:

MORFINA, TRAMAL, DPIRONA, DICLOFENAC, AMPICILINA SULBACTAM, CLARITROMICINA, WARFARINA, RANITIDINA, LEV

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Principal: TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Motivo de la Referencia del Paciente:

NIVEL DE COMPLEJIDAD

Pruebas Diagnósticas:

ANEXAS

Tipo Transporte:

Medicalizada Sencilla

Condiciones Particulares del Traslado:

ACOMPANANTE

Tipo Servicio: Remisión

Motivo Remisión: No Complejidad

Origen Servicio: Traslado POS

Nombre Acompañante:

Parentesco: OTRO

Teléfono:

Especialidad Solicitada: CUIDADOS INTENSIVOS - INTENSIVISTA

69

Referencia de Paciente No. 1158560

Firma del Profesional que Remite:



Firma del Profesional que Recibe:

69

| | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782 | | Edad : 27 años 10 meses 7 días | Sexo : MASCULINO |
| Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | | Fecha de Nacimiento: 29/04/1989 | |
| Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH | | | |
| Ocupación: ESTUDIANTE | | Telefono: 4350537 | |
| Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo | | | |
| Nombre Acompañante: | | Dirección Acompañante: | |
| Telefono Acompañante: | | Parentesco: | |
| | | Cama: Observación 1-101 | |
| Página 1 de 4 | | Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10 | |

EVOLUCION

Fecha Evolución 2017/03/08 06:16

Subjetivo : NOTA MEDICA

1. DOLOR TORACICO A ESTUDIO

REFIERE SENTIRSE U POCO MEJOR POSTERIOR A LA APLICACION DE MORFINA, POR NO MEJORIA CON EL TRAMADOL NI DICLOFENACO.

Objetivo : PACIENTE ALERTA CONCIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE TA 126/80MMHG FR 18RPM FC 115LPM, SATURACION 93%, CUELLO MOVIL TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES, ADBOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES PULSOS PALPABLE NO EDEMA SNC ALERTA NO DEFICIT NEUROLOGICO.

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca

Temperatura

Sistole

Talla

Diastole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturacion

Analisis : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO, PREVIAMENTE CON FIEBRE SUBJETIVA, CON DOLOR SIN MEJORIA AL DICLOFENACO NI TRAMADOL, SE DECIDE DOSIS DE MORFINA 5MG IV AHORA, CON MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A ESTA, CON SATURACION DE 93% SE DA ORDEN DE OXIGENO POR CANULA NASAL. REFIERE PACIENTE DOLOR TIPO PRESION, NO DOLOR A DIGITOPRESION EN TORAX, ASOCIADA EL DOLOR A LA INSPIRACION, NIEGA TRAUMA, CON ANTECEDENTE DE SOSPECHA DE SINDROME ANTIFOSFOLIPIDO SEGUN REFIERE EL PACIENTE AL REINTERROGATORIO EL CUAL HABIA NEGADO DESDE EL INGRESO. SE TOMA EKG CON RITMO SINUSAL SIN INFRA NI SUPRADESIVEL, PENDIENTE REPORTE DE ENZIMAS CARDIACAS Y DEMAS PARACLINICOS, YA REALIZADO, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR ANTECEDENTE MENCIONADO, DIFICIL MANEJO INICIAL DEL DOLOR TORACICO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION CLINICA.

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Dolor en el pecho, no especificado

CIE10: R074

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad : Médico

Firma :



20

| | | | |
|---|--------------------|---|-------------------------|
| Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782 | | Edad : 27 años 10 meses 7 días | Sexo : MASCULINO |
| Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | | Fecha de Nacimiento: 29/04/1989 | |
| Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH | | Telefono: 4350537 | |
| Ocupación: ESTUDIANTE | | Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo | |
| Nombre Acompañante: | | Dirección Acompañante: | |
| Telefono Acompañante: | Parentesco: | Cama: Observación 1-101 | |
| Página 2 de 4 | | Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10 | |

Fecha Evolución 2017/03/08 09:37

Subjetivo : se observa rx de torax ap que muestra imagen de vidrio esmerilado asociado a lesion micronodular de predominio lobulo medio
pendiente reporte por radiologia
reporte de paraclínicos
pt 11 ptt 24.3
hemograma leucocitosis 14.15 neutrofilia 92.8 ptas 221
troponina 0.017
cpk 265
cpk mb 8
ca 8.8 cl 103
crea 0.9
glicemia 100 mg/ dl
k 3.4 na 133

Objetivo : me comunico con internista dr llarios quien manifiesta iniciar protocolo para tep ordena iniciar remision a UCI solicita tac de torax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilacion perfusion troponinas , enzimas y ekg control a las 6 horas, elisa

Examen Fisico - Signos Vitales

| | |
|--------------------------------|--------------------|
| Frecuencia Cardiaca | Temperatura |
| Sistole | Talla |
| Diastole | Peso |
| Frecuencia Respiratoria | Glucometria |
| T.A.M. | Saturacion |

Analisis : se inicia enoxaparina 60 mg sc cada 12 horas
ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas
claritromicina 500 mg iv cada 12 horas
fluconazol 200 mg iv cada 24 horas
morfina 3 gr iv cada
o2 por cn a 2 litros
7.5 cc de cloruro de potasion en cada 500 cc de ssn pasar a 100cc hora

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Dolor en el pecho, no especificado

CIE10: R074

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Neumonía en otras enfermedades clasificadas en otra parte

CIE10: J178

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

Firma :




| | | | |
|--|------------------------|--|------------------|
| Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782 | | Edad : 27 años 10 meses 7 días | Sexo : MASCULINO |
| Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | | Fecha de Nacimiento: 29/04/1989 | |
| Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH | | | |
| Ocupación : ESTUDIANTE | Telefono: 4350537 | | |
| Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo | | | |
| Nombre Acompañante: | Dirección Acompañante: | | 72 |
| Telefono Acompañante: | Parentesco: | Cama: Observación 1-101 | |
| Página 3 de 4 | | Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10 | |

Fecha Evolución 2017/03/08 10:01

Subjetivo : nota medicina interna

paciente con antecedente de tromboflebitis de vena basilica derecha el cual se autoresolvio segun historia clinica tiene anticuagulante lupico positivo por lo tanto su posible causa de trombos iniciales puede ser secundaria a un posible caso de colagenosis teniendo en cuenta el estado del paciente actual requiere un tercer nivel para conifurmar dicho diagnostico y antitgulation con enoxaparina

Objetivo : se remite de caracter urgente a uci

Examen Fisico - Signos Vitales

| | |
|-------------------------|-------------|
| Frecuencia Cardiaca | Temperatura |
| Sistole | Talla |
| Diastole | Peso |
| Frecuencia Respiratoria | Glucometria |
| T.A.M. | Saturacion |

Analisis : se inicia tramite de remision se explica a familiares INR pt ptt diarios

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Embolia y trombosis de arteria no especificada

CIE10: I749

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

Firma :



Fecha Evolución 2017/03/08 16:50

Subjetivo : paciente m,anifiesta dolor toracico que se acentua con la inspiracion forzada

paraclínicos
vih negativo
troponina nergativa 0.018
ck 444
ckmb <1

Objetivo : paciente en monitoreo continuo con sv fc 134 por min t/a 80/44 fr 16 x min sat o2 93% con o2 por CN a 2 litros alerta orientado mucosa oral humeda palidez mucocutanea moderada rs cs ritmicos rs rs hipoventilacion bibasal no hay sdr abdomen blando rs is presentes no hay dolor ala palpacion extremidades sin edema neurologico sin deficit

Examen Fisico - Signos Vitales

| | |
|-------------------------|-------------|
| Frecuencia Cardiaca | Temperatura |
| Sistole | Talla |
| Diastole | Peso |
| Frecuencia Respiratoria | Glucometria |
| T.A.M. | Saturacion |

Analisis : paciente hipotenso con aumento en enzimas cardiacas me comunico con dr llarios medico internista quien ordena 200 de ssn en bolo y continuar 1 ampolla de dopamina+250 cc de ssn pasar a 10 cc hora monitoreo continuo claros signos de alarma CSV AC

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Embolia y trombosis de arteria no especificada

CIE10: I749

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

72

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782 Edad : 27 años 10 meses 7 días Sexo : MASCULINO
Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ Fecha de Nacimiento: 29/04/1989
Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH
Ocupación ESTUDIANTE Telefono: 4350537
Convenio: Convenio CafesaJd Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo
Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:
Telefono Acompañante: Parentesco: Cama: Observación 1-101
Página 4 de 4 Fecha y Hora de Impresion 2017/03/08 23:10

Firma :



INTERPRETACION DE EXAMENES



Entidad / Sucursal - Orden: SaludCoop Florencia / 67 - 67 URGENCIAS

Orden: 171770 Apellido Nombre: HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

Fecha Alta: 3/8/2017 11:13:45 AM Documento: CC: 1117506782

Tipo Paciente: URGENCIAS Telefono: 3107844358-4350537

Medico: CETINA LINA MARCELA Años: 27

Ubicacion: OBSEr Meses: 10

Convenio: CAFESALUD Dias: 10

Servicio: OBSERVACION Genero: Masculino

74

Sector: INMUNOLOGIA 2

Estudio: HIV

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|-----------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| HIV ELISA | NEGATIVO | | | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 11:42:35 AM

Sector: PRUEBAS ESPECIALES

Estudio: TROPONINA

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|-----------------------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| TROPONINA CUALITATIVA | 0.018 | ng/ml | 0.000 - 0.034 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 11:47:21 AM

Sector: QUIMICA

Estudio: CK

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|--------------------------------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| CK TOTAL (CREATINKINASA TOTAL) | 441 | U/L | 55 - 170 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 11:28:31 AM

Sector: QUIMICA

Estudio: CKMB

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|-----------------------------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| CKMB CREATINKINASA FRACC-MB | < 1 | U/L | 0 - 16 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 11:28:35 AM

74

Entidad / Sucursal - Orden: SaludCoop Florencia / 67 - 67 URGENCIAS

Orden: 171756 Apellido Nombre: HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

Fecha Alta: 3/8/2017 6:27:53 AM Documento: CC: 1117506782

Tipo Paciente: URGENCIAS Telefono: 3107844358-4350537

Medico: POLANIA LEONARDO Años: 27

Ubicacion: Meses: 10

Convenio: CAFESALUD Dias: 10

Servicio: OBSERVACION Genero: Masculino

75

Sector: COAGULACION

Estudio: PT

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|----------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| INR | 1.06 | | | |
| PT | 11.0 | seg | 9.6 - 11.2 | |
| PT CTROL | 10.4 | seg | | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha:

3/8/2017 7:10:09 AM

Sector: COAGULACION

Estudio: PTT

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|-----------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| PTT | 24.3 | seg | 23.8 - 29.4 | |
| PTT CTROL | 26.8 | seg | | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha:

3/8/2017 7:17:31 AM

75

Sector: **HEMATOLOGIA**
 Estudio: **CUADRO HEMATICO**

76

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|------------------------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| GRAN | 13.14 | K/ul | 2.30 - 7.20 | |
| GRAN% | 92.86 | %G | 40.00 - 70.00 | |
| HEMATOCRITO | 39.86 | % | 43.50 - 53.70 | |
| HEMOGLOBINA | 12.90 | g/dL | 14.10 - 18.10 | |
| LYM | 0.76 | K/uL | 1.00 - 4.00 | |
| LYM% | 5.40 | %l | 13.00 - 40.00 | |
| MCH | 27.50 | pg | 27.00 - 34.00 | |
| MCHC | 30.10 | g/dL | 31.80 - 36.00 | |
| MCV | 91.00 | fL | 80.00 - 100.00 | |
| MID | 0.25 | K/ul | 0.00 - 1.00 | |
| PLT% | 1.80 | %M | 0.00 - 9.00 | |
| MPV | 10.60 | fL | 0.00 - 99.90 | |
| PLAQUETAS | 221 | K/uL | 142 - 424 | |
| RBC | 4.70 | M/uL | 4.69 - 6.13 | |
| RDW | 14.80 | % | 11.60 - 14.80 | |
| WBC (GLOBULOS BLANCOS) | 14.15 | k/ul | 5.00 - 10.00 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:57:34 AM

| Sector: | PRUEBAS ESPECIALES | | | |
|-----------------------|---------------------------|--------|-----------------|---------------|
| Estudio: | TROPONINA | | | |
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| TROPONINA CUALITATIVA | 0.017 | ng/ml | 0.000 - 0.034 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 7:10:29 AM

| Sector: | QUIMICA | | | |
|----------|----------------|--------|-----------------|---------------|
| Estudio: | CALCIO | | | |
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| CALCIO | 8.8 | mg/dL | 8.4 - 10.2 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:07 AM

76

Sector: QUIMICA
Estudio: CK

77

| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
|-------------------------------------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| CK TOTAL (CREATINKINASA TOTAL | 265 | U/L | 55 - 170 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:57:58 AM

| Sector: QUIMICA Estudio: CKMB | | | | |
|-----------------------------------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| CKMB CREATINKINASA FRACC-MB | 8 | U/L | 0 - 16 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:00 AM

| Sector: QUIMICA Estudio: CLORO | | | | |
|-----------------------------------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| CLORO | 103 | mmol/L | 98 - 107 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:08 AM

| Sector: QUIMICA Estudio: CREATININA | | | | |
|--|-----------|--------|-----------------|---------------|
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| REATININA | 0.9 | mg/dl | 0.8 - 1.5 | |
| EDAD | 27 | Años | | |
| TFG HOMBRE RAZA BLANCA | 107.58 | | | |
| TFG HOMBRE RAZA NEGRA | 130.18 | | | |
| TFG MUJER RAZA BLANCA | 79.83 | | | |
| TFG MUJER RAZA NEGRA | 96.59 | | | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:57:45 AM

77

| | | | | |
|----------------|--------------------|--------|-----------------|---------------|
| Sector: | QUIMICA | | | |
| Estudio: | GLICEMIA (GLUCOSA) | | | |
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| GLICEMIA BASAL | 100 | mg/dL | 65 - 110 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:13 AM

| | | | | |
|----------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| Sector: | QUIMICA | | | |
| Estudio: | POTASIO | | | |
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| POTASIO | 3.4 | mmol/L | 3.5 - 5.0 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:22 AM

| | | | | |
|----------|-----------|--------|-----------------|---------------|
| Sector: | QUIMICA | | | |
| Estudio: | SODIO | | | |
| Variable | Resultado | Unidad | Val. Referencia | Observaciones |
| SODIO | 133 | mmo/L | 137 - 145 | |

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:25 AM

[Handwritten signature]

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

79

Datos Básicos

Consecutivo: 0000000000000963708

Fecha Triage: 09/03/2017 12:36:48 a. m.

Identificación: 1117506782

Edad: 27 Años

Paciente: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ

Vic. Conflicto: No

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS

Grupo Étnico:

Seguridad Social: CAFESALUD EPS

Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto

Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Diagnóstico Sindromático: DISNEA SUBITA

Diagnóstico Presuntivo 1: N/A

Diagnóstico Presuntivo 2: N/A

Motivo de Consulta: DOLRO PRECORIDAL

Enfermedad Actual: OPACUITE CON CAUDRO DE DE DOLOR TORACICO DE INICIO HACIA LAS 04+00 DEL 08/03/2017 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON DISNEA MARCADA Y PRESENCIA DE ANTICUAGULANTE LUPICO POSITIVO POR LO QUE SE CONSIDERA ALTA PROBABILIDAD DE TEP E INICIAN MANEJO CN HEPARINA ASA AMPICILINA SULBACTAM Y CLARITROMICINA PRESENTA HIPOTENSIONES PROGRESIVAS REQUIRIENDO SOPORTE VASOPRESOR CON DOPAMINA SE TRASLADA A UCI SEGUINDO PISO

Estado de Conciencia: Alerta

Aliento Alcohol: No

Consulta por Especialidad: No

Victima de Conflicto Armado: No

Reingreso: No

Antecedentes

Medicos: > Fecha: 09/03/2017 tromboflebitis basilica hace dos años

Quirúrgicos: No Refiere

Transfusionales: No Refiere

Inmunológicos: No Refiere

Alérgicos: No Refiere

Traumáticos: No Refiere

Psicológicos y Psiquiátricos: No Refiere

Farmacológicos

Familiares: No Refiere

Tóxicos: No Refiere

Ginecológicos: No Refiere

Perinatales: No Refiere

Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 76/53 mmHg
mmHg

FC: 160 lpm lpm

FR: 28 rpm rpm

T: 36 °C °C

SO2: 98%%

Peso 78 Kg

Talla:

79

20



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

55888990

| | |
|------|---------------|
| NUIP | 1.117.941.534 |
|------|---------------|

| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|--|--------|---|---|---|
| Registraduría <input type="checkbox"/> | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | W | S | K |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía | | | | | | | | | |
| NOTARIA 1 FLORENCIA - COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|-----|------------------|---|-----------------|---|-----------|-----------|---|----------|
| Datos del inscrito | | | | | | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | | Segundo Apellido | | | | | | | |
| HERNANDEZ | | | | | CUBILLOS | | | | | | | |
| Nombre(s) | | | | | | | | | | | | |
| JUAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | | | | Sexo (en letras) | | Grupo sanguíneo | | Factor RH | | | |
| Año | 2 | 0 | 6 | Mes | 0 | 0 | Día | 0 | 6 | MASCULINO | O | POSITIVO |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección) | | | | | | | | | | | | |
| COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... | 13697167-2..... |


| | |
|--|---------------|
| Datos de la madre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO..... | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 1.117.530.169..... | COLOMBIA..... |

| | |
|--|--------------|
| Datos del padre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| HERNANDEZ DUVAN ALEXIS | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 1.117.506.782 | COLOMBIA |

| | |
|--|-------|
| Datos del declarante | |
| Apellidos y nombres completos | |
| HERNANDEZ DUVAN ALEXIS | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC 1.117.506.782 | |

| | |
|--|--|
| Datos primer testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documento de identificación (Clase y número) | |
| Firma | |

| | |
|--|-------|
| Datos segundo testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inscripción Año <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>6</td></tr></table> Mes <table border="1"><tr><td>0</td><td>0</td><td>7</td></tr></table> Día <table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td></tr></table> | | 2 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 7 | 1 | 0 | Nombre y firma del propietario que autoriza  WILBER E. FRANCISCO GARCIA SANCHEZ Nombre y firma |
| 2 | 0 | 1 | 6 | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 7 | | | | | | | | | |
| 1 | 0 | | | | | | | | | | |

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

50

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

81

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 2:25:55 a. m. # Autorización: Página 1/3
Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS Apellidos: HERNANDEZ
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ
Nombres: DUVAN ALEXIS
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA
Teléfono: - 3202315468
Entidad: CAFESALUD EPS
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Edad: 27 Años 10 Meses 10 Dias (29/04/1989)
Sexo: MASCULINO

Grupo: RH:
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Étnico:

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REFERIDO DE NIVEL DOS

Enfermedad Actual: Dolor de 21 horas de evolución intenso en hemitórax derecho. Se interpreta como TEP, por su antecedente de Síndrome antifosfolípido, demostrado en año anterior por TVP de MSD y prueba de Síndrome Antifosfolípido positiva. Con el dolor es anticoagulado con heparina y por bajo gasto se ha iniciado Dopamina presentando taquicardia extrema sinusal. Refiere no haber orinado. Se revisan paraclínicos y dentro del estudio solo se encontro un anticoagulante lúpico positivo; otros como cardiolipinas, VDRL y ANAS fueron negativos. Ingresa, se acomoda en su unidad, se monitoriza, se evalúa, se revisa Rx de Tórax apreciándose ensanchamiento del mediastino, sugiriendo aneurisma aórtico. Se aprecia cianótico, desaturado y taquicárdico a pesar de alto fIO2: 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 09/03/2017
tromboflebotomía basilica hace dos años
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos:
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

VER EA

OBJETIVO - EXAMEN FÍSICO

TA: 76/53 mmHg TAM: 60,67 mmHg FC: 160 lpm FR: 28 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 78 KG TALLA: 168 CM
IMC: 27,64 Kg/m² PIA: 0 PVC: 0 RG: 0 PIC: 0 CUÑA: 0 GLUCOMETRIA: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ S

Soporte Inotrópico: ☒ N ☐ S

Accesos: ☒ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782
Nombre: DUVAN ALEXIS
Apellido: HERNANDEZ

81

Cabeza: ☒ N ☐ AN
 Ojos: ☒ N ☐ AN
 ORL: ☒ N ☐ AN
 Cuello: ☒ N ☐ AN
 Tórax: ☒ N ☐ AN
 Abdomen: ☒ N ☐ AN
 Genitourinario: ☐ N ☒ AN SONTA VESICAL A CISTOFLOW SOLO 50 CM DE ORINA EN EL DIA
 Extremidades: ☐ N ☒ AN ACROCIANOSIS
 Neurológica: ☒ N ☐ AN
 Piel: ☐ N ☒ AN FRIA SUDOROSA, TAQUICARDICO

Observaciones:

EN UCI: SATURACION 71% TA 90/59 mmHg FC 164

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| I718 | RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I269 | EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO | | <input type="checkbox"/> |

ANALISIS

DOLOR TORACICO INTENSO, HIPOTENSION, CIANOSIS: TEP VS ANEURISMA AORTICO. SE ORDENA TAC TORAX URGENTE. CON EL RX DE TORAX LA DECISION DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA LA CONTRAINDICACION. NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO. SE SOLICITA URGENTE EL MISMO. A LA 1+45 DESATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO. INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE A ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELECTRICA SIN PULSO FALLECIENDO

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes con Aneurisma disecante de la aorta.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

| Servicio | Folio de Emergencia |
|--|---------------------|
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | 1 |

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

| Medicamento | Administración | Duración | DT |
|--|--|----------------------|----|
| <input checked="" type="checkbox"/> RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable | 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA | Tratamiento Continuo | 0 |
| <input checked="" type="checkbox"/> FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable | 5.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA | Dosis Unica | 0 |
| Indicaciones: IOT | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable | 5.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA | Dosis Unica | 0 |

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
 Especialidad: MEDICINA INTERNA
 Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782
 Nombre: DUVAN ALEXIS
 Apellido: HERNANDEZ

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 2:53:09 a. m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS Apellidos: HERNANDEZ
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Nombres: DUVAN ALEXIS Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3202315468
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Grupo: RH:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: COTIZANTE
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| I718 | RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I269 | EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO | | <input type="checkbox"/> |

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

| Folio Sol. | Servicio | Interpretación |
|------------|--|----------------------------|
| 1 F. Emer. | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL |

OBJETIVO - ANALISIS

SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

| Servicio | Folio de Emergencia |
|--|---------------------|
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | 1 |

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

| Medicamento: | Administración: | Duración: | DT: |
|--|--|----------------------|-----|
| RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable | 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA | Tratamiento Continuo | 0 |
| FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable | 5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA | Dosis Unica | 0 |
| MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable | 5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA | Dosis Unica | 0 |

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782
Nombre: DUVAN ALEXIS
Apellido: HERNANDEZ

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 2:53:09 a. m. # Autorización: Página 2/2
Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS Apellidos: HERNANDEZ
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable 3.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA Tratamiento Continuo 0

ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable 1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA Dosis Unica 0
Indicaciones: IOT

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Líquido:

Administración:

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 1047

Visado de Enfermería



Profesional: LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE
Tarjeta Prof. # 57296029

Fecha De Visado 09/03/2017 3:47:00 a. m.

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782
Nombre: DUVAN ALEXIS
Apellido: HERNANDEZ

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

83

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 8:15:19 a. m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS Apellidos: HERNANDEZ
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ
Nombres: DUVAN ALEXIS
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA
Teléfono: - 3202315468
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
Seguridad Social: CAFESALUD EPS
Estado Civil: SOLTERO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Sexo: MASCULINO

Grupo: RH:
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
I718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO
I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

Observaciones Principal
☒
☐

OBJETIVO - ANALISIS

se carga vecuronio usado en iot

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

Folio de Emergencia
1

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

| Medicamento: | Administración: | Duración: | DT: |
|--|--------------------------------------|-------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección | 5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA | Dosis Unica | 0 |
| Indicaciones: iot | | | |

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Administración:

Infusion: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

MORGUE

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782
Nombre: DUVAN ALEXIS
Apellido: HERNANDEZ

83

Ingreso: 1884429

Fecha Historia: 09/03/2017 8:15:19 a. m.

Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1117506782

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1047

Fecha De Visado 09/03/2017 8:17:00 a. m.

Visado de Enfermería

Profesional: CINDY ELSYBET ARROYO CISNEROS

Tarjeta Prof. # 1098645543

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782

Nombre: DUVAN ALEXIS

Apellido: HERNANDEZ

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

85

Página 1/2

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Tipo Documento: CC

Numero: 1117506782

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH -
FLORENCIA - FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Fecha Registro: 09/03/2017 12:54:00 a. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Objetivo:

ME DUELE EL PECHO

Objetivo:

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD, REMITIDO DE CAFESALUD, EN CAMILLA MONITORIZADO, EN CAOMPAÑIA DE FAMILIAR Y MEDICO DE AMBULANCIA, CON UN DX A DEFINIR DESPIERTO, REFIRIENDO DOLOR EN EL PECHO, SE UBICA EN CUBICULO CAMA 3 SE MONITORIZA PACIENTE, DESPIERTO, SE OBSERVA ANSIOSO, REFIRIENDO SENSACION DE AHOGO, DIAFORETICO, HIPOTENSO, TAQUICARDICO, DESATURACION MARCADA, CON VENTURIA AL 100% TORAX CON ESFUERZO INSPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, GENITALES CON Sonda VESIAL DE REMISION, CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA SNC, NO DEFICIT AAPPARENTE. SE SIGUEN LINEAMIENTOS MEDICOS . 80

Actividades:

SE SIGUEN ORDENES MEDICAS

Profesional: LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 57296029

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH -
FLORENCIA - FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Fecha Registro: 09/03/2017 1:45:00 a. m.

Título: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

NO APLICA

Objetivo:

PTE QUE CONTIUNA CON DOLOR TORAXICO, HIPOTENSION SOSTENIDA, CIANOSIS PRESENTANDO SATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANYL + VECURONIO, INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE A LA ATROPINA Y LUEGO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, FALLECIENDO PACIENTE.

Actividades:

TRASLADO A MORGUE

85

Ingreso: 1884429

Página 2/2

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Tipo Documento: CC

Numero: 1117506782



Profesional: LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 57296029

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

Página 1/1

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Nombres: DUVAN ALEXIS

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA

Seguridad Social: CAFESALUD EPS

Tipo Documento: CC

Número: 1117506782

Teléfono: - 3202315468

Tipo Afiliado: COTIZANTE

OBJETIVO - EXÁMEN FÍSICO

| TA | FC | FR | T | SO2 | PESO | TALLA | GLUCO | TAM | FECHA REGISTRO | PROFESIONAL |
|-------|-----|----|----|-----|------|-------|-------|-----|---------------------------|----------------------------|
| 90/59 | 164 | 29 | 37 | 71 | 780 | 168 | 0 | 69 | 09/03/2017 12:54:00 a. m. | LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE |
| 0/0 | 00 | 00 | 00 | 00 | 780 | 168 | 0 | 0 | 09/03/2017 1:45:00 a. m. | LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE |
| 76/53 | 160 | 28 | 36 | 98 | 780 | 168 | 0 | 60 | 09/03/2017 2:25:55 a. m. | LUIS GONZALO PLATA SERRANO |

OBJETIVO - EXÁMEN FÍSICO

| TA | FC | FR | T | SO2 | PESO | TALLA | GLUCO | TAM | PIA | PVC | RG | PIC | CUÑA | FECHA REGISTRO | PROFESIONAL |
|-------|-----|----|----|-----|------|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|------|---------------------------|----------------------------|
| 90/59 | 164 | 29 | 37 | 71 | 78 | 168 | 0 | 69 | | | | | | 09/03/2017 12:54:00 a. m. | LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE |
| 0/0 | 00 | 00 | 00 | 00 | 78 | 168 | 0 | 0 | | | | | | 09/03/2017 1:45:00 a. m. | LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE |
| 76/53 | 160 | 28 | 36 | 98 | 78 | 168 | 0 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 09/03/2017 2:25:55 a. m. | LUIS GONZALO PLATA SERRANO |

86

CLINICA MEDILASER S.A.
NIT: 813001952-0
APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

87

Fecha De Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 04:42 p. m.

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ
Nombres: DUVAN ALEXIS
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA
Teléfono: - 3202315468
Entidad: CAFESALUD EPS
Ingreso: 1884429

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Edad:
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: jueves, 09 de marzo de 2017

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable

Administración: 1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

01:30 ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

ANDREA DUSSAN

Medicamento: MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable

Administración: 3.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

01:00 ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

ANDREA DUSSAN

Medicamento: RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

Administración: 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

01:00 ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

ANDREA DUSSAN

87

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE TERAPIA

28

Fecha De Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 04:42 p. m.

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Entidad: CAFESALUD EPS

Fecha Registro: 09/03/2017 2:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Título: Terapia Respiratoria-Nota retrospectiva

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Nota retrospectiva

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

No aplica

Objetivo:

O: Paciente que ingresa a la unidad con remitido desde cafosalud hacia las 00+54 con dx médico de TROMBOEMBOLISMO PULMONAR, refiriendo dolor en el pecho y dificultad para respirar. Inestable condición hemodinámica, oxígeno suplementario por ventury al 100%, mal patrón respiratorio, diaforético, taquicardico, taquipneico y con tendencia a la de saturación hasta 71%.

Actividades:

A: Se continua administración de oxígeno por ventury por 15 minutos aproximadamente consiguiendo mantener sato2 entre 71% - 86%, paciente continua con mal patrón respiratorio, deterioro progresivo por lo que se decide realiza intubación orotraqueal secuencia rápida primer intento, tot No. 7.5 Fr fijo a 22 cm de comisura labial. Se conecta a ventilación mecánica por nariz de camello, queda en modo ventilatorio AC-VC con VT 520, PEEP 6.0, FIO2 100%, FR 18. Inmediatamente se observa tendencia a la bradicardia sin respuesta a indicación médica y seguidamente actividad eléctrica sin pulso. Medico de turno lo declara fallecido a la 1+45.

Vivian Hoyos

Profesional: VIVIAN VERONICA HOYOS LOZADA

Especialidad: FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional # 4106

28

89



Fecha Examen: 09-03-2017
Nombre Completo Paciente: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ
Número de Identificación: 1117506782
Entidad: CAFESALUD EPS

RX DE TORAX PORTATIL

Proyección única frontal en fase espiratoria.

Opacidades mal definidas bibasales.

Mínima reacción pleural concomitante.

Ensanchamiento aparente del cardiomediastino.

El patrón de vascularización pulmonar puede considerarse normal.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.

Elementos de monitoreo externo.

LUIS FERNANDO NOVOA CORDERO
Medico Radiólogo
RM 15782

89

90

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1117506782

HERNANDEZ
APELLIDOS

QUIVAN ALEXIS
NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

90



AUTORIZACION ESPECIAL

PACIENTE: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ FACTURA: 017643
HISTORIA CLINICA: 1117506787
FECHA DE INGRESO: 09/03/18 FECHA DE EGRESO: 09 03 2017
ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: cafebabel

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido los servicios prestados por la CLINICA MEDILASER S.A., dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; igualmente confiero AUTORIZACION ESPECIAL al representante legal de la CLINICA MEDILASER S.A. y/o quien éste delegue, para que por vía de excepción y en mi nombre, firme y radique la factura originada por la prestación de servicios de salud que esta IPS me ofreció, con cargo a cafebabel.

Lo anterior de conformidad al Decreto 4747 de 2007.

FIRMA USUARIO(A) o ACUDIENTE: Maria Cecilia Hernandez

Nombres y apellidos:

No. De Identificación: 40776295

Nombre usuario: Duvan Alexis Hernandez

No. De Identificación:



Índice Derecho

Florencia, 15 de marzo de 2016.

Señores
CAFESALUD
Ciudad

Edo Jaquechnef 92
15-03-2017
H: 04:08pm

Referencia: Derecho de Petición

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, actuando en mi nombre y como madre de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD)**, identificada con la cédula N° 40.776.295 de Florencia, domiciliada en la ciudad de Florencia, por el presente escrito acudo a ustedes, con el fin de invocar el presente derecho de petición conforme al Artículo 23 de la Constitución Nacional y 13 del código Contencioso Administrativo por interés particular y previos los siguientes:

HECHOS

1. Que el 08 de marzo de 2017, ingresó a la Clínica SALUDCOOP- CLINICA SANTA ISABEL mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD)** con CC 1.117.506.782. por un fuerte dolor en el pecho y dificultad respiratoria.

PETICIONES

1. Solicito **HISTORIA CLÍNICA TOTAL** de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD)** (epicrisis, notas de enfermería, informe quirúrgico, órdenes de medicamentos y/o exámenes y demás).
2. Copia de la Bitácora del registro de llamadas de auxilio realizadas a las diferentes entidades de tercer nivel y solicitud de ambulancia para el traslado de mi hijo el día 08 de marzo de 2017.

OBJETO DE LA PETICION

La Historia clínica total y copia de la bitácora del registro de llamadas de auxilio, se solicitan para iniciar trámites judiciales pendientes a la declaratoria de responsabilidad médica.

ANEXOS

1. Registro civil de nacimiento de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**.
2. Copia del registro de defunción de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**.

NOTIFICACIONES

Solicito ser notificada en la Manzana LL Casa 01 Barrio Bello Horizonte, cel. 3202325468

Atentamente,

Maria Ludivia Hernandez
MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ
C.C.40.776.295 de Florencia

gl



93

Certificado de Afiliación

El Señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, identificado con Cédula Ciudadanía 1.117.506.782. Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS003.

Información del Afiliado:

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Nombre: | DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | Tipo Identificación: | Cédula Ciudadanía |
| Número de identificación: | 1117506782 | Fecha de retiro: | |
| Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): | 24/12/2003 | Razón de estado: | Al día - empleador pago al día |
| Estado actual: | VIGENTES | Nombre de Régimen: | CONTRIBUTIVO |
| Estado de Afiliado: | COTIZANTE | Municipio residencia: | Florencia |
| Dirección actual de residencia: | CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH | Depto. Residencia: | CAQUETA |
| Teléfono actual de residencia: | 4350537 | | |

Documento Aportante

891190346

Razón Social

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Fecha Inicio

01/03/2017

Fecha Fin

Información de los beneficiarios:

| Tipo de Afiliado | Identificación | TD | Nombre | Fecha afiliación | Estado | Fecha retiro | Parentesco |
|------------------|----------------|----|--------|------------------|--------|--------------|------------|
|------------------|----------------|----|--------|------------------|--------|--------------|------------|

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6511000 y en el resto del país 018000120096.

Se firma y expide en Bogotá a los 6 días del mes de Abril de 2017, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55**

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro: Jonathan Potes Salguero

93

7A

Florencia, 15 de marzo de 2016.

Señores

SALUDCOOP- CLINICA SANTA ISABEL

Ciudad

Referencia: Derecho de Petición

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, actuando en mi nombre y como madre de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD)**, identificada con la cédula N° 40.776.295 de Florencia, domiciliada en la ciudad de Florencia, por el presente escrito acudo a ustedes, con el fin de invocar el presente derecho de petición conforme al Artículo 23 de la Constitución Nacional y 13 del código Contencioso Administrativo por interés particular y previos los siguientes:

HECHOS

1. Que el 08 de marzo de 2017, ingresó a dicha clínica mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD)** con CC 1.117.506.782. por un fuerte dolor en el pecho y dificultad respiratoria.

PETICIONES

1. Solicito **HISTORIA CLÍNICA TOTAL** de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD)** (epicrisis, notas de enfermería, informe quirúrgico, órdenes de medicamentos y/o exámenes y demás).
2. Copia de la Bitácora del registro de llamadas de auxilio realizadas a las diferentes entidades de tercer nivel y solicitud de ambulancia para el traslado de mi hijo el día 08 de marzo de 2017.

OBJETO DE LA PETICION

La Historia clínica total y copia de la bitácora del registro de llamadas de auxilio, se solicitan para iniciar trámites judiciales pendientes a la declaratoria de responsabilidad médica.

ANEXOS

1. Registro civil de nacimiento de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**.
2. Copia del registro de defunción de mi hijo **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**.

NOTIFICACIONES

Solicito ser notificada en la Manzana LL Casa 01 Barrio Bello Horizonte, cel. 3202325468

Atentamente,

Maria Ludivia Hernandez

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ

C.C.40.776.295 de Florencia

Robo
15-03-2017
4:12 PM
SIAO

95

Sucursal: 67 URGENCIAS

| | |
|--------------------------------------|---|
| Sede / Orden: 67 / 0000171770 | Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS |
| Médico: CETINA LINA MARCELA | Identificación: CC: 1117506782 |
| Ubicación: OBSER | Sexo: Masculino |
| Convenio: CAFESALUD | Años: 27 M:10 D:10 |
| Entrada: 08/03/2017 11:13:45 | Teléfono: 3107844358- |
| Servicio: OBSERVACION | Tipo Paciente: URGENCIAS |
| | URGENTE |

HIV PRESUNTIVO:

NEGATIVO

TROPONINA:

0.018 ng/ml (0.000 - 0.034)

CK:

441 U/L (55 - 170)

CKMB:

< 1 U/L (0 - 16)

Handwritten signature

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes
C.C. 40.778.815
Bact. Universidad Javeriana

95

96

Sucursal: 67 URGENCIAS

| | |
|--------------------------------------|---|
| Sede / Orden: 67 / 0000171756 | Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS |
| Médico: POLANIA LEONARDO | Identificación: CC: 1117506782 |
| Ubicación: | Sexo: Masculino |
| Convenio: CAFESALUD | Años: 27 M:10 D:10 |
| Entrada: 08/03/2017 06:27:53 | Teléfono: 3107844358- |
| Servicio: OBSERVACION | Tipo Paciente: URGENCIAS |
| | URGENTE |

PT
PT: 11.0 seg (9.6 - 11.2)
INR: 1.06
CONTROL: 10.4 seg

PTT:
PTT: 24.3 seg (23.8 - 29.4)
CONTROL: 26.8 seg

CUADRO HEMATICOSERIE BLANCA

WBC: 14.15 k/uL (5.00 - 10.00)
LYM: 0.76 K/uL
%LYM: 5.40 % (13.00 - 40.00)
MID: 0.25 K/uL
%MID: 1.80 %M (0.00 - 9.00)
GRAN: 13.14 K/uL
%GRAN: 92.80 %G (40.00 - 70.00)

SERIE ROJA

RBC: 4.70 M/uL (4.69 - 6.13)
HEMOGLOBINA: 12.90 g/dL (14.10 - 18.10)
HEMATOCRITO: 39.86 % (43.50 - 53.70)
MCV: 91.00 fL (80.00 - 100.00)
MCH: 27.50 pg (27.00 - 34.00)
MCHC: 30.10 g/dL (31.80 - 36.00)
RDW: 14.8 %

PLAQUETAS: 221 K/uL
MPV: 10.60 fL (0.00 - 99.90)

Hernandez?

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes
C.C. 40.778.815
Bact. Universidad Javeriana

96

97

Sucursal: 67 URGENCIAS

| | |
|--------------------------------------|---|
| Sede / Orden: 67 / 0000171756 | Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS |
| Médico: POLANIA LEONARDO | Identificación: CC: 1117506782 |
| Ubicación: | Sexo: Masculino |
| Convenio: CAFESALUD | Años: 27 M: 10 D: 10 |
| Entrada: 08/03/2017 06:27:53 | Teléfono: 3107844358- |
| Servicio: OBSERVACION | Tipo Paciente: URGENCIAS |
| | URGENTE |

TROPONINA: 0.017 ng/ml (0.000 - 0.034)

CALCIO: 8.8 mg/dL (8.4 - 10.2)

CLORO: 103 mmol/L (98 - 107)

CK: 265 U/L (55 - 170)

CKMB: 8 U/L (0 - 16)

CREATININA: 0.9 mg/dl (0.8 - 1.5)

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR (Aplica solo para mayores de 18 años)

| | |
|--------------------|----------------|
| EDAD PACIENTE: | <u>27 Años</u> |
| HOMBRE RAZA BLANCA | <u>107.58</u> |
| MUJER RAZA BLANCA | <u>79.83</u> |
| HOMBRE RAZA NEGRA | <u>130.18</u> |
| MUJER RAZA NEGRA | <u>96.59</u> |

VALORES DE REFERENCIA PARA LA TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| 0.0 - 15.0 ESTADIO 5 | REMITIR AL PROGRAMA ERC |
| 15.0 - 30.0 ESTADIO 4 | REMITIR AL PROGRAMA ERC |
| 30.0 - 60.0 ESTADIO 3 | REMITIR AL PROGRAMA ERC |
| 60.0 - 90.0 ESTADIO 2 | |
| MAYOR DE 90.0 ESTADIO 1 | |

Hernandez

97

98

Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede / Orden: 67 / 0000171756

Médico: POLANIA LEONARDO

Ubicación:

Convenio: CAFESALUD

Entrada: 08/03/2017 06:27:53

Servicio: OBSERVACION

Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

Identificación: CC: 1117506782

Sexo: Masculino

Años: 27 M: 10 D: 10

Teléfono: 3107844358-

Tipo Paciente: URGENCIAS

URGENTE

GLICEMIA BASAL:

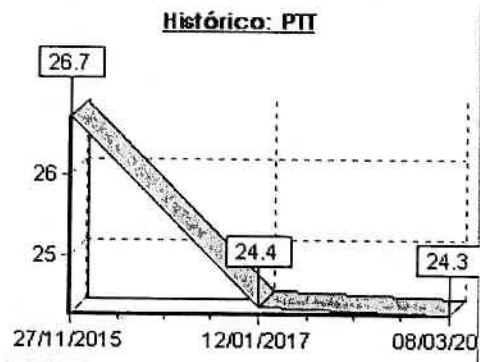
100 mg/dL (65 - 110)

POTASIO:

3.4 mmol/L (3.5 - 5.0)

SODIO:

133 mmol/L (137 - 145)



Handwritten signature

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes
C.C. 40.778.815
Bact. Universidad Javeriana

98

94

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| <div>×</div> | | | |
| Tipo de Documento: | CC | Número de Documento: | 1117506782 |
| Nombre del Afiliado: | DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | | Edad: 27 años 10 meses 8 días |
| Dirección: | CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH | | Sexo: MASCULINO |
| Ocupación: | ESTUDIANTE | Fecha Nacimiento: | 29/04/1989 |
| Grupo Poblacional: | | Teléfono: | 4350537 |
| Convenio: | Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo | | |
| Dirección IPS: | Calle 15 # 15-31 | Nit IPS Primaria: | 813009143 |
| Municipio IPS: | Florencia | Teléfono IPS: | 4352009 |
| Cód. habilitación IPS: | 180010738302 | | |
| Nombre Acompañante: | | Dirección Acompañante: | |
| Teléfono Acompañante: | | Cama: | Observación 1-101 |
| Parentesco: | | Fecha y Hora Impresión: | 3/17/2017 3:02:17 PM |
| Página 1 de 24 | | | |

NOTAS DE ENFERMERIA

| | | | |
|--------------------|--|--------------|------------------------|
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 5:54:00 AM |
| Nota de enfermería | INGRESA PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE ORIENTADO AFEBRIL , ALGICO, PROCEDENTE DE CONSULTORIOS VALORADO POR EL DR POLANIA QUIEN ORDENA DEJAR EN EL SERVICIO DE OBSERVACIÓN URGENCIAS CON DIAGNÓSTICO DE DOLOR EN EL PECHO, SE CANALIZA SE DEJA CON LEV PERMEABLES PASANDO BOLO DE 500 CC HORA, CONTINUA A 100 CC HORA SE ADMINISTRA TRATAMIENTNO FARMACOLOGICO Y SE EJECUTAN ORDNES MÉDICAS SE TOMAN LABORATORIOS PENDIENTE RESULTADOSSE TOMA EKG, PENDIENTE RX DE TORAX, MANEJO POR MG PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS | | |
| Especialista | Laura Isabel Garcia Llano | Especialidad | Enfermera |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 6:16:00 AM |
| Nota de enfermería | SE INSTALA OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTS POR MINUTO, POR SP02 DEL 92%, ORDENADO POR EL DR POLANIA | | |
| Especialista | Laura Isabel Garcia Llano | Especialidad | Enfermera |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 6:19:00 AM |
| Nota de enfermería | queda paciente en la unidad de reanimacion, conciente y orientado, con diagnostico de dolor toraxico, usaurio con oxigeno por canula nasal a 2 ltrs x1, junto con vena periferica permeable, con liquido endovenoso de s.s.n 0.9% usuario con signos vitales de t.a: 110/67mmhg f.c:109x1 f.r: 18x1 t: 36.1*c spo2:94 | | |
| Especialista | Janeth Cubillos Joven | Especialidad | Auxiliar de enfermeria |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 8:10:00 AM |
| Nota de enfermería | RECibo paciente en camilla en observacion conciente algido con dolor paciente se encuentra monitorizado con oxigeno por canula a 2LTX con LEV permeables pasando SSN a 10,0cc/h tratamiento administrado con IDX Dolor en el pecho + antecedente antifosfolipido pendiente tomar dimerod y revalroaion por medico general signos vitales TA120/70 Fc80x SPO96% con oxigeno por canula a 2LTX. | | |
| Especialista | Nohra Estella Nunez Hernandez | Especialidad | Auxiliar de enfermeria |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 9:11:00 AM |
| Nota de enfermería | 7+20 am se traslada usuaria en camilla con o2 por canula nasal a 2l/m , para toma de rx de torax, | | |
| Especialista | Nohra Estella Nunez Hernandez | Especialidad | Auxiliar de enfermeria |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 9:15:00 AM |
| Nota de enfermería | 8+30 am USUARIO RECIBEE VOLUCION POR POR MEDICO DE OBSERVACION CON PLACA DE RX DE TORAX , QUIEN SE COMUNICA CON INTERNISTA DE TURNO , QUIEN ORDENA INICIAR TRATAMIENTO E INCIAR TRAMITE DE REMISION A UCI . | | |
| Especialista | Nohra Estella Nunez Hernandez | Especialidad | Auxiliar de enfermeria |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 10:15:00 AM |
| Nota de enfermería | PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE EMBOLIA PULMONAR VALORADO POR EL DOCTOR LARIOS QUIEN ORDENA GAMAGRAFIA VENTILACION PERFUSION,TAC DE TORAX Y REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SE INICIA TRAMITE ADMINISTRATIVO CON AREA DE AUTOIZACIONES Y REFERENCIA CAFESALUD | | |
| Especialista | Denisse Yamile Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermeria |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 10:30:00 AM |
| Nota de enfermería | 9+30 AM SE INICIA TRATAMINETO ORDENADO , | | |
| Especialista | Consuelo Cuellar Cabrera | Especialidad | Auxiliar de enfermeria |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 1:48:00 PM |

99

Tipo de Documento: CC **Número de Documento:** 1117506782 **Edad:** 27 años 10 meses 8 días **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ **Fecha Nacimiento:** 29/04/1989
Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH
Ocupación: ESTUDIANTE **Teléfono:** 4350537
Grupo Poblacional: **Pertenencia Étnica:**
Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo
Dirección IPS: Calle 15 # 15-31 **Nit IPS Primaria:** 813009143 **Teléfono IPS:** 4352009
Municipio IPS: Florencia **Cód. habilitación IPS:** 180010738302
Nombre Acompañante: **Dirección Acompañante:**
Teléfono Acompañante: **Parentesco:** **Cama:** Observación 1-101
Página 2 de 24 **Fecha y Hora Impresión:** 3/17/2017 3:02:17 PM

Queda paciente en camilla en observación en compañía del familiar conciente a febril adinámico con monitoreo continuo con oxígeno por cánula a 2LTX con LEV permeables pasando mezcla de SSN 500cc + 7.5 de Katrol pasando por BIC a 100cc/h tratamiento administrado con manejo por medicina interna pendiente toma de gammagrafía pulmonar y tomografía de torax pendiente remisión a UCI, signos vitales TA99/58 FC122X SPO94% con oxígeno por cánula FR23X T36C.

Nota de enfermería

| | | | |
|---------------------------|---|---------------------|------------------------|
| Especialista | Nohra Estella Nunez Hernandez | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 2:25:00 PM |
| Nota de enfermería | 14 HORAS RECIBO USUARIO EN OBSERVACION DE URGENCIAS, AFEBRIL, ESTABLE, CONSCIENTE, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LX, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL + 7.5CC DE KATROL A 100CC HORA PERMEABLES EN BOMBA DE INFUSION EN MSI, CON TAPON HEPARINIZADO EN MSI, CON MONITOREO CONTINUO, SV ESTABLES, T 37C, FC 130X, FR 35X, TA 91/54, PENDIENTE REMISION A UCI | | |
| Especialista | Nazlhy Maritza Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 8:12:00 PM |
| Nota de enfermería | 19+30 SE CANALIZA NUEVA VENA PERIFERICA CON CATETER # 18 SE COLOCA MEZCLA DE 250CC DE SOLUCION SALINA + 1 AMPOLLA DE DOPAMINA A 10CC HORA EN BOMBA DE INFUSION, POR TA 80/45 | | |
| Especialista | Nazlhy Maritza Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 8:16:00 PM |
| Nota de enfermería | USUARIO QUE DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE, AFEBRIL, TOLERO LA VIA ORAL Y ACEPTO TRATAMIENTO ORDENADO, REFIERE BASTANTE DOLOR SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO POR DOLOR, QUEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LX, MONITOREO CONTINUO, SV T 37C, FC 127X, SPO2 91%, TA 90/52, FR 34X, CON MEZCLAS DE SOLUCION SALINA 500CC + 7.5CC DE KATROL A 100CC HORA EN BOMBA DE INFUSION EN MSI, CON TAPON HEPARINIZADO PARA TRATAMIENTO, CON MEZCLA DE 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL + 1 AMPOLLA DE DOPAMIA A 10CC HORA EN BOMBA DE INFUSION, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICION NEGATIVA, PENDIENTE REMISION A UCI | | |
| Especialista | Nazlhy Maritza Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 10:09:00 PM |
| Nota de enfermería | RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICO EMBOLIA Y TROMBOSIS PULMONAR PACIENTE EL MAL ESTADO GENERAL ALGICO REFIERE DOLOR EN EL PECHO CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTO CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES HIPOTENSO EN EL MOMENTO 82/47 FRECUENCIA CARDICA 134 POR MINUTO SATURANDO 77 % FRECUENCIA RESPIRATORIA 28 X MINUTO CON GOTEIO DE SOLUCION SALINA 500ML + 7.5ML DE POTASIO A 100/HORA EN SEGUNDO ACCESO VENOSO PASANDO SOLUCION SALINA 200CC+ 1 AMPOLLA DE DOPAMINA A 10ML HORA CON ORDEN DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PENDIENTE GAMAGRAFIA Y TAC DE TORAX EN TRAMITE CON LA EPS SIN RESPUESTA HASTA EL MOMENTO | | |
| Especialista | Denisse Yamile Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 10:26:00 PM |
| Nota de enfermería | 21+10 SE COLOCA OXIGENO POR VENTURY A 100% SE COMUNICA CON INTERNISTA DE TURNO QUIEN ORDENA CAMBIAR GOTEIO DE SOLUCION SALINA 100CC + DOPAMINA 2 AMPOLLAS A 10ML/HORA TITULABLES PACIENTE PRESENTA EMESIS Y POSTERIOR A ESTO TAQUICARDIA 184 POR MINUTO MEDICO DE TURNO ORDEN ADMINISTRAR METOCLOPRAMIDA 10 MG ENDOVENOSO Y METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL | | |
| Especialista | Denisse Yamile Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 10:53:00 PM |

100

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--|------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|--|-------|-----------|
| Tipo de Documento: | CC | Número de Documento: | 1117506782 | Edad: | 27 años 10 meses 8 días | | Sexo: | MASCULINO |
| Nombre del Afiliado: | DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | | | Fecha Nacimiento: | 29/04/1989 | | | |
| Dirección: | CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH | | | | | | | |
| Ocupación: | ESTUDIANTE | | | Teléfono: | 4350537 | | | |
| Grupo Poblacional: | Pertenenencia Étnica: | | | | | | | |
| Convenio: | Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo | | | | | | | |
| Dirección IPS: | Calle 15 # 15-31 | Nit IPS Primaria: | 813009143 | Teléfono IPS: | 4352009 | | | |
| Municipio IPS: | Florencia | Cód. habilitación IPS: | 180010738302 | | | | | |
| Nombre Acompañante: | | | | Dirección Acompañante: | | | | |
| Teléfono Acompañante: | | | | Parentesco: | | | | |
| Página 3 de 24 | | | | Cama: | Observación 1-101 | | | |
| | | | | Fecha y Hora Impresión: | 3/17/2017 3:02:17 PM | | | |

| | | | |
|--------------------|---|--------------|------------------------|
| Nota de enfermería | MEDICO DE TURNO SE COMUNICA CON EL DOCTOR PLATA LE COMENTA PACIENTE QUIEN ES ACEPTADO POR EL DOCTOR PLATA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN CAMA NUMERO 3 SE INICIA TRAMITE PARA TRASLADO DE PACIENTE ME COMUNICO VIA TELEFONICA CON AMBULANCIA UROCAQ SEÑOR DIEGO Y SEM AMBULANCIA ANDRES URQUINA MANIFIESTAN QUE NO TIENE AMBULANCIA DISPONIBLE EN EL MOMENTO, AMBULANCIA SANTA ISABEL Y CRUE NO ES POSIBLE COMUNICACION FAMILIAR INTENTA CONSEGUIR AMBULANCIA DE MANERA PARTICULAR CON AMBULANCIA DE HOSPITAL MARIA INMACULADA | | |
| Especialista | Denisse Yamile Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 11:04:00 PM |
| Nota de enfermería | 21+30 PACIENTE CONTINUA TAQUICARDICO 168 LATIDOS POR MINUTO INTERNISTA DE TURNO VIA TELEFONICA ORDEN ADMINISTRAR DIGOXINA AMPOLLA DE 0.2 MILIGRAMOS ENDOVENOSO POSTERIOR A ESTO DISMINUYE FRECUENCIA CARDICA 134 LATIDOS POR MINUTO | | |
| Especialista | Denisse Yamile Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/8/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 11:07:00 PM |
| Nota de enfermería | ME COMUNICO VIA TELEFONICA CO CRUE CON LEIDY CUELLAR INFORMO EL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y LA NECESIDAD DE TRASLADO INMEDIATO | | |
| Especialista | Denisse Yamile Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |
| Fecha Nota | 3/9/2017 12:00:00 AM | Hora Nota | 1/1/1900 12:21:00 AM |
| Nota de enfermería | SE ENTREGA PACIENTE A AMBULANCIA DE MARIA INMACULADA PARA TRASLADO A CLINICA MEDILASER A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ACEPTADO POR EL DOCTOR PLATA. PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 100% MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES CON FRECUENCIA CARDICA 154 POR MINUTO TENSION ARTERIAL 99/64 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 100ML + DOPAMINA A 20ML/HORA POR SEGUNDA VIA SOLUCION SALINA A 0.9% 500ML + POTASIO 7.5ML 100ML HORA SONDA VESICAL A CISTOFLO | | |
| Especialista | Denisse Yamile Sanchez Arias | Especialidad | Auxiliar de enfermería |

EVOLUCION

| | | | |
|-----------------|--|------------|-------------|
| Fecha Evolución | 3/8/2017 6:16:00 AM | | |
| | NOTA MEDICA | | |
| Subjetivo | 1. DOLOR TORACICO A ESTUDIO | | |
| Objetivo | REFIERE SENTIRSE U POCO MEJOR POSTERIOR A LA APLICACION DE MORFINA, POR NO MEJORIA CON EL TRAMADOL NI DICLOFENACO. PACIENTE ALERTA CONCIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE TA 126/80MMHG FR 18RPM FC 115LPM, SATURACION 93%, CUELLO MOVIL TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES, ADBOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES PULSOS PALPABLE NO EDEMA SNC ALERTA NO DEFICIT NEUROLOGICO. | | |
| Signos Vitales | Sístole | Diástole | TAM |
| | FC | FR | Temperatura |
| | Peso | Talla | |
| | Glucometria | Saturación | |

100

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|-------|-----------|
| Tipo de Documento: | CC | Número de Documento: | 1117506782 | Edad: | 27 años 10 meses 8 días | Sexo: | MASCULINO |
| Nombre del Afiliado: | DUVAN ALEXIS HERNANDEZ | | | Fecha Nacimiento: | 29/04/1989 | | |
| Dirección: | CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH | | | | | | |
| Ocupación: | ESTUDIANTE | | | Teléfono: | 4350537 | | |
| Grupo Poblacional: | | | | Pertenencia Étnica: | | | |
| Convenio: | Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo | | | | | | |
| Dirección IPS: | Calle 15 # 15-31 | Nit IPS Primaria: | 813009143 | Teléfono IPS: | 4352009 | | |
| Municipio IPS: | Florencia | Cód. habilitación IPS: | 180010738302 | | | | |
| Nombre Acompañante: | | | | Dirección Acompañante: | | | |
| Teléfono Acompañante: | | | | Cama: | Observación 1-101 | | |
| Página 4 de 24 | | | | Fecha y Hora Impresión: | 3/17/2017 3:02:17 PM | | |

Análisis

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO, PREVIAMENTE CON FIEBRE SUBJETIVA, CON DOLOR SIN MEJORIA AL DICLOFENACO NI TRAMADOL, SE DECIDE DOSIS DE MORFINA 5MG IV AHORA, CON MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A ESTA, CON SATURACION DE 93% SE DA ORDEN DE OXIGENO POR CANULA NASAL, REFIERE PACIENTE DOLOR TIPO PRESION, NO DOLOR A DIGITOPRESION EN TORAX, ASOCIADA EL DOLOR A LA INSPIRACION, NIEGA TRAUMA, CON ANTECEDENTE DE SOSPECHA DE SINDROME ANTIFOSFOLIPIDO SEGUN REFIERE EL APCIENTE AL REINTERROGATORIO EL CUAL HABIA NEGADO DESDE EL INGRESO. SE TOMA EKG CON RITMO SINUSAL SIN INFRA NI SUPRADESNIVEL, PENDIENTE REPORTE DE ENZIMAS CARDIACAS Y DEMAS PARACLINICOS, YA REALIZADO, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR ANTECEDENTE MENCIONADO, DIFICIL MANEJO INICIAL DEL DOLOR TORACICO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION CLINICA.

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|-------------|----------|-----|----|----|-------------|------|-------|--|-------------|------------|--|
| Diagnósticos | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Diagnóstico | Dolor en el pecho, no especificado | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones Diagnóstico | CIE 10 R074 | | | | | | | | | | | | |
| Especialista | Leonardo Fabian Polania Ramos | | | | | | | | | | | | |
| Especialidad | Médico | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Evolución | 3/8/2017 9:37:00 AM | | | | | | | | | | | | |
| Subjetivo | se observa rx de torax ap que muestra imagen de vidrio esmerilado asociado a lesion micronodular de predominio lobulo medio pendiente reporte por radiologia reporte de paraclínicos pt 11 plt 24.3 hemograma leucocitosis 14.15 neutrofilia 92.8 plas 221 troponina 0.017 cpk 265 cpk mb 8 ca 8.8 cl 103 crea 0.9 glicemia 100 mg/ dl k 3.4 na 133 | | | | | | | | | | | | |
| Objetivo | me comunico con internista dr llarios quien manifiesta iniciar protocolo para tep ordena iniciar remision a UCI solicita tac de torax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilacion perfusion troponinas , enzimas y ekg control a las 6 horas, elisa | | | | | | | | | | | | |
| Signos Vitales | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Sístole</td> <td>Diástole</td> <td>TAM</td> </tr> <tr> <td>FC</td> <td>FR</td> <td>Temperatura</td> </tr> <tr> <td>Peso</td> <td>Talla</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Glucometria</td> <td>Saturación</td> <td></td> </tr> </table> | Sístole | Diástole | TAM | FC | FR | Temperatura | Peso | Talla | | Glucometria | Saturación | |
| Sístole | Diástole | TAM | | | | | | | | | | | |
| FC | FR | Temperatura | | | | | | | | | | | |
| Peso | Talla | | | | | | | | | | | | |
| Glucometria | Saturación | | | | | | | | | | | | |
| Análisis | se inicia enoxaparina 60 mg sc cada 12 horas ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas claritromicina 500 mg iv cada 12 horas fluconazol 200 mg iv cada 24 horas morfin 3 gr iv cada o2 por cn a 2 litros 7.5 cc de cloruro de potasion en cada 500 cc de ssn pasar a 100cc hora | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------------|------------------------------------|
| Diagnósticos | |
| Nombre Diagnóstico | Dolor en el pecho, no especificado |
| Observaciones Diagnóstico | CIE 10 R074 |
| Especialista | Lina Marcela Cetina Montes |
| Especialidad | Médico |
| Fecha Evolución | 3/8/2017 9:37:00 AM |