

Señor  
JUEZ REPARTO DE BUENAVENTURA  
E. S. D.

REF: ACCION DE TUTELA

ACCIONANTE: ALVARO HURTADO QUIÑONES

OFENDIDO: SAMUEL HURTADO RIASCOS

ACCIONADO: REPRESENTANTE LEGAL DE COOMEVA EPS DE CALI y  
BUENAVENTURA

DERECHOS VULNERADOS: A LA SALUD EN CONEXIDAD CON LA VIDA - A LA  
DIGNIDAD HUMANA - A LA IGUALDAD - AL DEBIDO PROCESO

*ALVARO HURTADO QUIÑONESZ, mayor de edad y vecino de esta ciudad, Identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 76.308.949 Expedida en POPAYAN, como AGENTE OFICIOSO, de mi menor HIJO, SAMUEL HURTADO RIASCOS, me dirijo a usted, para manifestarle, por medio del presente escrito, estoy interponiendo ACCION DE TUTELA, para que de acuerdo a lo previsto en el artículo 86 de la constitución política de Colombia, y los Decretos Reglamentarios 2591 de 1991 y 306 de 1992, que reglamentan la Acción de Tutela, con el objeto que Protejan sus Derechos Constitucionales Fundamentales, Amenazados o Vulnerados, como son; A LA SALUD EN CONEXIDAD CON LA VIDA - A LA DIGNIDAD HUMANA - A LA IGUALDAD - AL DEBIDO PROCESO, y demás Derechos que se comprueben contra el Representante Legal de COOMEVA EPS DE CALI y DE BUENAVENTURA, Representada Legalmente por quien al momento de la Notificación de la Tutela que haga tránsito a cosa juzgada las represente, o por quien al momento de sus faltas temporales o absolutas haga sus veces, Acción que enervo y finco conforme los siguientes hechos;*

#### HECHOS:

*En Calidad AGENTE OFICIOSA, de mi Hija, GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO, quien tiene 26 años de edad, ella siempre ha estado afiliada a mi sistema de salud, como Docente que soy.*

*Desde hace 16 años, mi hija viene presentando comportamientos de agresividad, y la entidad de salud a la que pertenezco la están tratando, con Psiquiatras, La Dra.*

ROSALBA LIEVANO FIESCO MEDICA ESP.SO LIC: 41450211037/12, con fecha Julio 13 de 2.015, quienes han Determinado que ella presenta, EQUIZOFRENIA HEBERFRENICA F201, la valoro UM MAGISALUD UNION TEMPORAL, DEPARTAMENTO DE MEDICINA LABORAL, POR TANTO PRESENTA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DE 56.65% según Decreto 917 de 1999.

No cuenta con los recursos necesarios para desempeñarse laboralmente, en la actualidad requiere el cuidado de su familia por lo que debe continuar en calidad de beneficiario del servicio de salud Fundamentos de Derecho para el presente Certificado: Ley 100 de 1,993, Decreto 917 de 1.999, Decreto 2463 del 2.001.

Con este Diagnostico Medico, mi hija debe continuar siendo atendida para la prestación del servicio de SALUD, por la EPS COSMITET LTDA. DE BUENAVENTURA, ella es agresiva, no hace caso, varias veces ha intentado tirarnos con botellas, esto hace que siempre debe estar medicada.

En spetiembre del 2.020, cuando la lleve a cita de control para el medicamento, esta entidad EPS COSMITET LTDA. DE BUENAVENTURA, había bajado a mi hija, GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO, del la plataforma para la prestación del servicio de salud.

Debido a esto me ha tocado comprar el medicamento y que la atiendan médicos particulares, como lo hice en enero 21 de 2.021, y compre los medicamentos.

Mi hija, GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO, tiene una CALIFICACION DE PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL DE 56,65%, y no han tenido en cuenta este hecho, les he manifestado verbalmente, que mi hija debe continuar su tratamiento médico hasta que mejore o fallezca, por el estado en que se encuentra, ella debe tener continuidad en su tratamiento, para que su estado de vida digna, sea concreto y sin complicaciones, por ser Fundamental su continuidad en el tratamiento, sin dilaciones.

Por eso acudo ante usted como Juez Constitucional para que se le restablezca el servicio de atención prioritario en salud a mi hija GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO, que requiere URGENTE y PRIORITARIO, no soy yo la que debo, seguir pagando su tratamiento con médicos particulares, cuando ella empezó con esa discapacidad mental, tenía 15 años, y fue calificada y valorada, pero no quiere el ente Accionado, prestarle el servicio de salud que requiere, por su vida y su salud en condiciones dignas.

**DERECHO A LA SALUD Y A LA VIDA**

El Derecho a la salud es importante resaltar que inicialmente la jurisprudencia de la Corte Constitucional considero en relación con el derecho a la salud, que para ser amparado por vía de Tutela debía tener conexidad con los Derechos a la Vida, La Integridad Personal y la Dignidad Humana.

Adicionalmente, atendiendo al carácter de fundamental del derecho a la Salud, la acción de tutela procede directamente para salvaguardarlo sin tener que demostrar su conexidad con otra garantía, incluso en los casos en que los servicios requeridos no estén incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, Igualmente ha sostenido que cuando se vislumbra su vulneración o amenaza, El Juez Constitucional debe exigir su protección

Este no es un procedimiento que quiera restablecer un servicio prestador de salud, son ellos los que deben velar para que este procedimiento sea **INTEGRAL y PRIORITARIO**, como corresponde, a mi hija, **GLEND A BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**, con antecedentes de **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR**,

**PRETENSIONES:**

Le solicito a usted señor Juez, que como **MEDIDA PROVISIONAL**, ORDENE, al Representante Legal de **COSMITET LTDA. DE BUENAVENTURA**, QUE CONTINUE PRESTAN DOLE LA ATENCION PRIORITARIA Y PRIMORDIAL, A MI HIJA, **GLEND A BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**, QUIEN PRESENTA TRASTORNOS MENTALES, YA DIAGNOSTICADOS POR LOS MEDICOS TRATANTE, y la entidad LE NEG O LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD Y CONSECUENCIALMENTE LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS, (CARBAMAZEPINA 200 mg cada 8 horas, - QUETIAPINA 200 mg noche, que le controlarían su agresividad

QUE mi hija, **GLEND A BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**, TENGA UN **TRATAMIENTO SIN DILACIONES POR SER URGENTE Y PRIORITARIO, CON TODO EL TRATAMIENTO INTEGRAL, CON ESPECIALISTAS, CIRUJANOS, AUNQUE NO ESTE EN EL POS, LOS MEDICAMENTOS ORIGINALES, ORDENADOS POR EL MEDICO TRATANTA, O LO QUE GENERE LA ENFERMEDAD**, para mantener La Vida Integral Personal en Armonía, de mí, que no ponga en riesgo su salud y consecuen cialmente su vida en condiciones dignas, para LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO.

**PRUEBAS:** Le solicito tener como Pruebas los siguientes Documentos en Copias:

- 1.- **Mi Cedula de Ciudadanía No. 31.389.610**
- 2.- **La Cedula de Ciudadanía No. 1.111.800.538 de mi Hija GLEND A BERLLINES ARBOLEDA MURILLO.**
- 3.- **Registro Civil de Nacimiento Serial 24980214, de la Registraduria Especial de Buenaventura, de mi Hija GLEND A BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**
- 4.- **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA LABORAL, UM MAGISALUD UNIÓN TEMPORAL 2, DE FECHA JULIO 13 DE 2.015, QUE LE HIZO LA DRA. ROSALBA LIEVANO FIESCO, MEDICA ESP.SO LIC: 42450211037/12, a mi**

**hija GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO, el Diagnostico fue: EQUIZOFRENIA HEBEFRENIACA F201**

5.- *Historia Clínica de Consulta del 2019-10-17, del Medico Psiquiátrico IVAN OSORIO SABOGAL C.C. 18.389.418 R.M. 1267-92, que le hizo a mi hija, GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO, quien presenta en su Diagnostico TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO.*

6.- *Historia Clínica del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle, fechado el 21/01/2.021- que se le hizo a mi hija GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO, que le hizo el Psiquiatra CESAR AUGUSTO ROTAWISKY ORTIZ, Reg. 76103, en su Diagnostico: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS.*

**FUNDAMENTOS Y RAZONES**

*Invoco la presente ACCION DE TUTELA, en las disposiciones consagradas en los siguientes artículos 11, 13, 23, 29, 48, 49, 86, 116 y subsiguientes de la Constitución Política Colombiana, 42 del Decreto 2591 de 1991, y el artículo 1º del Decreto 1382 de 2000, Sentencia T-924 de septiembre 23 de 2004, Mag. Ponente Clara Inés Vargas Hernández, La Salud tiene carácter de Derecho Fundamental por dos vías.....Sentencia T-052 de febrero 02 de 2006, Mag. Ponente Jaime Araujo Rentería, T - 639 de Agosto 16 de 2007, Mg. Ponente Dr. GERARDO MONROY, Sentencia T-264 de 2003, Magistrado Ponente Dr. Jaime Córdoba Triviño, Sentencia C-177 de 1998, Magistrado Ponente, Alejandro Martínez Caballero, Sentencia T-171 de 2003, Sentencias para Gastos de Transporte con Acompañante, T-505/12 del 5 de Julio de 2012, T-057/09 del 2 de Febrero de 2009, T-481/11 del 13 de Junio de 2011, T - 252/07 del 12 de Abril de 2007, T-619/2014, del 28 de Agosto de 2014, sus Decretos Reglamentarios 2591 de 1991, y 306 de 1992, Ley 361 de 1887 y demás normas concordantes.*

**CONSIDERACIONES DE LA CORTE:**

*Para garantizar la preservación de una VIDA DIGNA, La Corte ha dicho en sus abundantes y reiteradas jurisprudencias. La norma que reglamenta el proceso al servicio a la salud, esto es la Ley 100 de 1993 y sus preceptos reglamentarios, No pueden desconocer los Derechos Constitucionales Fundamentales de las personas, lo cual ocurre cuando la Empresa Promotora de Salud, aplicando de manera estricta dicha normatividad, NIEGAN LA AUTORIZACION DE UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, U OMITEN EL SUMINISTRO DEL MEDICAMENTO, para mantener LA VIDA INTEGRAL, y PERSONAL, o tener un mejor funcionamiento del organismo, con argumentos de que " NO SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD" (Sentencia T-264 de 2003, Magistrado Ponente Dr. JAIME CORDOBA TRIVIÑO).*

*Se haga darle cumplimiento al artículo 42 del Decreto 2591 de 1991, La proyección de la ACCION DE TUTELA, para la Protección del Derecho a La Salud, con Sentencia T - 639 de Agosto 16 de 2007, Mg. Ponente Dr. GERARDO MONROY.....La Corte Constitucional ha*

5

protegido la integridad del Derecho a La Salud, cuando ha comprobado que en el caso concreto, ha dicho que si bien el Derecho a la Salud, no tiene rango fundamental, su estrecha vinculación con el Derecho a la Vida, o el Derecho a la Integridad Personal, Sentencia C-177 de 1998, Magistrado Ponente, ALEJANDRO MARTINEZ CABALLERO, La Corte dijo en la Sentencia T-171 de 2003, que la salud se entiende como "La Facultad que tiene todo ser humano de mantener la normalidad orgánica funcional, tanto física como en el plano de la operatividad mental y de restablecerse cuando se presente una perturbación en la estabilidad orgánica y funcional de su ser implica por lo tanto una acción de conservación y otra de restablecimiento"

"ENTREGA DE SUMINISTROS "...El órgano de cierre constitucional ha precisado que uno de los requisitos que deben acreditarse para que en sede de tutela se ordene el suministro de medicamentos y/o tratamientos no incluidos en los planes obligatorios de salud (POS o POS-S), es el que concierne a "...que el medicamento o el tratamiento requerido por el accionante haya sido prescrito por un médico adscrito a la EPS -Entidad Promotora de Salud-, a la cual se encuentre afiliado el peticionario...". La Corte Constitucional, en torno a lo anterior ha dicho [sentencia de tutela 320 del 2011] que "...es menester resaltar que este Tribunal a través de su jurisprudencia ha estudiado en varias oportunidades el tema del suministro de pañales, bajo el entendido de que si bien no pueden entenderse strictu sensu como un servicio médico, se trata de un elemento indispensable para la salud y para preservar el goce de una vida en condiciones dignas y justas de quien lo requiere con urgencia, que debe ser facilitado aunque no allegue al expediente formula del médico tratante adscrito a la entidad que prescriba el suministro del mismo PRUEBAS....."(Subrayado fuera de texto)

En otros pronunciamientos, y desarrollando el principio de **ATENCIÓN INTEGRAL** la Corte Constitucional ha ordenado el suministro de este tipo de elementos sin que exista una orden médica que los prescriba. Así, por ejemplo en la sentencia T-574 de 2010

Es usted competente señor Juez, para conocer la presente Acción de Tutela, de conformidad con lo reglado en el artículo 37 del Decreto 2591 de 1991, por ser esta ciudad, donde ocurre presuntamente la Violación de los Derechos Fundamentales Vulnerados a mi hija

Manifiesto bajo la Gravedad del Juramento, que no he interpuesto otra Acción de Tutela por estos mismos hechos y Derechos Vulnerados a mi hija, **GLENDIA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**.

ACCIONANTE: Barrio Pascual de Andagoya de Buenaventura, Calle La Hormiga, Carrera 19 Calle 4ª No. 19 D - 06 Celular 323 366 0935 - Tel. 24 11 406 - Email: [maclar.k@hotmail.com](mailto:maclar.k@hotmail.com)

ACCIONADO: COSMITET LTDA. DE BUENAVENTURA

Atentamente,

  
**MARIA CLARET ARBOLEDA MURILLO**  
C. C. No. 31.389.610 Exp. En B/tura.

6

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.389.610**  
**ARBOLEDA MURILLO**

APELLIDOS  
**MARIA CLARET**

NOMBRES

*Maria Claret Arboleda*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAR-1963**  
**CONDOTO**  
 (CHOCO)

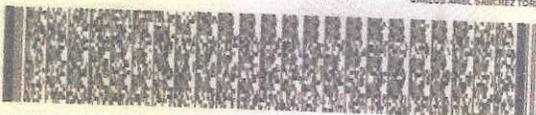
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.68**  
 ESTATURA

**O+**  
 G.S. RH

**F**  
 SEXO

**28-NOV-1984 BUENAVENTURA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



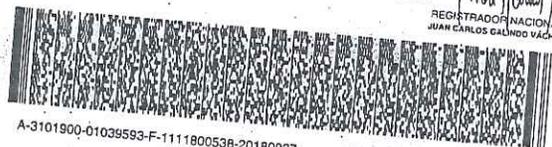
A-3101900-00037503-F-0031389610-20080804 0001751462A 1 2980003486

7



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1994  
**BUENAVENTURA**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.60 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
15-NOV-2012 BUENAVENTURA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-3101900-01039593-F-1111800538-20180927 0062702565A 1 50998150

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.111.800.538  
ARBOLEDA MÚRILLO  
APELLIDOS  
GLENDIA BERLLINES  
NOMBRES



*Glendia*  
FIRMA



**UNI MAGISALUD**  
UNION TEMPORAL 2

ML-D-023-2015

DE: DEPARTAMENTO DE MEDICINA LABORAL

ASUNTO: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

FECHA: JULIO 13 DEL 2015

El departamento de Medicina Laboral de la Unión Temporal 2, después de analizar la historia clínica de: **GLENDA BERLINES ARBOLEDA MURILLO** de 20 años de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.111.800.538, certifica que presenta el siguiente diagnóstico:

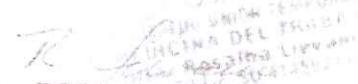
1. **ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA F201**

Por tanto, presenta pérdida de capacidad laboral del 56,65% (Cincuenta y seis punto sesenta y cinco por ciento), según Decreto 917 de 1999.

No cuenta con los recursos necesarios para desempeñarse laboralmente, en la actualidad requiere el cuidado de su familia por lo cual debe continuar en calidad de beneficiario del servicio de salud. Fundamentos de derecho para el presente certificado: Ley 100 de 1993, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 del 2001.

Dado en Santiago de Cali a los 13 días del mes de Julio del 2015.

No requiere renovación anual.

  
Dra. **ROSALBA LIEVANO FIESCO**  
MEDICA ESP. SO LIC: 41450211037/12  
UNION TEMPORAL MAGISALUD 2

CC. Fiduprevisora S.A Calle 72 # 10-03 piso 9. -Afiliaciones y Recaudos. PBX 5945111 Santa Fe de Bogotá

Centro Médico Bosque. Cra 40 # 5c-34 B/ Tequendama. Teléfonos 5185000 extensión 2085- Santiago de Cali -Valle.

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2019-10-17	11:31	ivan.osorio - IVAN ALBERTO OSORIO SABOGAL
		MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL
		ENFERMEDAD ACTUAL : ASISTE CON LA MADRE. PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUE ESTUVO EN TRATAMIENTO POR VARIOS AÑOS. ESTA TOMANDO QUETIAPINA 200 MGS NOCHE Y CARBAMAZEPINA 200 MGS DE FORMA IRREGULAR. LABORATORIO BASICO NORMAL. DEJO IGUAL MANEJO. CONTROL EN TRES MESES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: IVAN OSORIO		FECHA: 2019-10-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Esfera Mental (9)		SIN CAMBIOS AL EXAMEN

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ALERGICOS	Alergias	NO	NO REFIERE
ANTECEDENTES	Actividad Física	NO	NIEGA
	Alergicos	NO	Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Actividad Física	NO	P	NIEGA	2018-09-24
	NO	F	NIEGA	2018-09-24
Alcoholismo				
Alergicos	NO	P	niega	2018-09-28
	NO	F	niega	2018-09-28
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				

10

# INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA	MODULO	FECHA
COSMITET LTDA	BIOESTADISTICA	miércoles, 18 de diciembre de 2019

CONSULTADO POR: OLGA CHAVEZ



## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO		IDENTIFICACION: CC 1111800538	HC: 1111800538 - CC
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>		<b>PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO</b>	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/8/1994	EDAD: 25 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CR 19 CL 4 19D 09	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA		TELEFONO: 2411406
OCUPACION: PENSIONADO			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ARBOLEDA		PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3146863631
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ARBOLEDA		PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3146863631
FECHA INGRESO: 17/10/2019 - 11:14:41	FECHA EGRESO: 17/10/2019 - 11:35:58		CAMA:
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
<b>ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)</b>			

Imprimió: OLGA CHAVEZ - olga.chavez

Fecha Impresión: 2019/12/18 - 14:49:16

Ext 3033

Epilepsia	
ETS/ITS	
Hábitos de Sueño	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inicio de vida sexual	
Inmunológicos	
Metabólicos	
Número parejas	
Otros	
Pediatrícos	
Quirúrgicos	
Respiratorio	
Tabaquismo	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumáticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
	024	PSIQUIATRA	17/10/2019 - 11:35:25	N/A
	Observación	CITA DE PSIQUIATRIA EN TRES MESES		
	Motivo			
	Profesional	IVAN OSORIO - PSIQUIATRA		
SOLICITUD AMBULATORIA				
	Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DX 1 CR F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. QUETIAPINA 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	90 TA	90	CADA OCHO HORAS

2. CARBAMAZEPINA RETARD 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	90 TA	90	UNA CADA OCHO HORAS
---	------	---------------------------------	-------	----	------------------------

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



Iván Osorio Sabogal  
 Médico Psiquiatra  
 C.C. 18.389.418  
 R.M. 1267-92

PROFESIONAL: IVAN OSORIO  
 CC - 18389418  
 ESPECIALIDAD - PSIQUIATRA  
 Imprimió: OLGA CHAVEZ - olga.chavez

Fecha Impresión: 2019/12/18 - 14:49:17

VOLVER



HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155  
CALLE 5 # 80-00

ARHScixFoPdf2

Pag: 1 de 3

Fecha: 21/01/21

G.etareo: 7

\*1111800538\*

12

**HISTORIA CLINICA No. CC 1111800538 -- GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**

**Empresa:** GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO

**Afiliado:** PARTICULAR

**Fec. Nacimiento:** 28/08/1994 **Edad actual:** 26 AÑOS

**Sexo:** F

**Grupo Sanguineo:**

**Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 3006923212

**Dirección:** CARRERA 66B # 6 -65

**Barrio:** SIN BARRIO

**Departamento:** VALLE

**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI) **Ocupación:** No Aplica

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** NO DEFINIDO

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** MULTIDEFICIT

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

**Responsable:** MARIBEL MOSQUERA

**Teléfono:** 3006923212

**Parentesco:** Otro

**SEDE DE ATENCIÓN:** A HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE

**Edad** 26 AÑOS

**FOLIO** 2 **FECHA** 21/01/2021 17:08:24 **TIPO DE ATENCION** **URGENCIAS**

**SUBJETIVO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

26 AÑOS  
O/P BUENAVENTURA  
ESCOLARIDAD 11 GRADO, TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL.  
VIVE CASA FAMILIAR.  
ACOMPAÑADA POR SIMON BARCO (PADRE DE CRIANZA).  
MC "SOY BIPOALR"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CONOCIDA EN LA INSTITUCION CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ULTIMA HOSPITALIZACION EN EL AÑO 2016, ULTIMO MANEJO DESCRITO CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS, QUETIAPINA 200 MG DIA, SIN EMBARGO DESCRIBE LA PACIENTE QUE NO ESTABA ECIBIENDO ESA DOSIS AUTORIZADO POR EL PSIQUIATRIA YA QUE SE ENCONTRABA ESTUDIANDO.  
DESCRIBE LA PACIENTE QUE ESTOS DIAS HA PRESENTADO IRRITABILIDAD,REFERENCIALIDAD, COMPORTAMIENTO DESTRUCTIVO(ROMPE UN VIDRIO CON LA MANO), AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD.  
DEWCRIBE EL FAMILIAR QUE ELLA SE ENCONTRABA EN UNA INSTITUCION DE REPOSO Y EL DIA DE AYER PRESENTO NUEVO EPISODIO DE HETEROAGRESION, POR ESTE MOTIVO DECIDEN TRAER A CONSULTA.

**ANTECEDENTES**

**DATOS PERSONALES**

**HOSPITALARIOS (SI)**  
ULTIMA 2016 HOSPITALIZACION EN EL AÑO 2016  
Fecha Registro Antecedente : 21/01/21 17:30  
**PATÓLOGICOS (SI)**  
TAB. ULTIMO MANEJO CON CANRBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS, QUETIAPINA 200 MG NOCHE  
Fecha Registro Antecedente : 21/01/21 17:31  
**FARMACOLOGICOS (SI)**  
EXTRAPIRAMIDALISMO CON HALOPERIDOL  
TREMOR CON LITIO.  
Fecha Registro Antecedente : 21/01/21 17:30

**OBJETIVO**

**EXAMEN FISICO**

**EXAMEN FISICO:** PACIENTE SE ATIENDE PCON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCINO PERSONAL, GORRO, BATA, TAPABOCAS N95, POLAINAS  
**EXAMEN MENTAL:** PACIENTE APARENTA EDAD CRONOLOGICA, TEZ NEGRA, TALLA PROMEDIO , CONTEXTURA OBESA. HACE CONTACTO VISUAL O VERBAL, SE RELACIONA EN FORMA SUPERFICIAL CON EL ENTREVISTADOR.  
**EUQUENTICA**  
AFECTO EXALTADA, FONDO HOSTIL  
COHERENTE, RELEVANTE, INTERVALO PR ADEUCADO, REFERENCIALIDAD HACIA LA FAMILIA, NO MANIFIESTA IDEAS DE AUTOAGRESION O DE HETEROAGRESION.



# HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155  
CALLE 5 # 80-00

ARHScIxFoPdf2  
Pag: 2 de 3  
Fecha: 21/01/21  
G. etareo: 7  
**\*1111800538\***

13

**HISTORIA CLINICA No. CC 1111800538 -- GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**  
**Empresa:** GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO **Afiliado:** PARTICULAR  
**Fec. Nacimiento:** 28/08/1994 **Edad actual:** 26 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 3006923212 **Dirección:** CARRERA 66B # 6 -65  
**Barrio:** SIN BARRIO **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI) **Ocupación:** No Aplica  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** NO DEFINIDO **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** MULTIDEFICIT **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**Responsable:** MARIBEL MOSQUERA **Teléfono:** 3006923212 **Parentesco:** Otro

NO ALUCINACIONES O ACTITUD ALUCINATORIA  
 ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. HIPERPROSEXICA. MEMORIA, CALCULO Y ABSTRACCION NO COMPROMETIDA  
 JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO

## ANÁLISIS Y PLAN

### DIAGNÓSTICO

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS Tipo: PRINCIPAL

### ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DE LARGA DATA, ULTIMA HOSPITALIZACION EN LA INSTITUCION EN EL AÑO 2012, LA PAICNTE VENIA CON MANEJO SUBTERAPEUTICO, CON CARBAMAZEPINA 200 MG DIA, Y QUETIAPINA OCASIONAL.  
 SE CONSIDERA CON LA PAICNTE REALIZAR REAJUSTE EN EL MANEJO FARMACOLOGICO CON CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS, QUETIAPINA 200 MG EN LA MAÑANA, 200 MG EN LA NOCHE.  
 SE ORDENAN EXAMENES, Y SE CITA A CONSULTA PRIORITARIA EN 15 DIAS.  
 SE LE EXPLICA A LA PACIENT Y SU ACOMPAÑANTE, ENTIENDEN Y ACEPTAN.

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	Pendiente
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente

### CONSULTAS

Cantidad	Descripción	
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	Pendiente

CONTROL EN 15 DIAS

### FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
180.00	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 mg	Dosis: 200,00	Esquema	Via ORAL	Frecuencia 8 Horas Estado: NUEVO
Observación: 1 CADA 8 HORAS					
120.00	QUETIAPINA 200 MG TABLETA NP 200 MG	Dosis: 200,00	Esquema	Via ORAL	Frecuencia 12 Horas Estado: NUEVO
Observación: 1 CADA 12 HORAS					
1.00	LORAZEPAM 1 MG TABLETA 1 mg	Dosis: 1,00	Esquema	Via ORAL	Frecuencia Dosis Unica Estado: NUEVO

Observación: 1 TAB VIA ORAL. DOSIS UNICA

### PLAN - TERAPEUTICO

CARBAMAZEPINA X 200 MG, 1 TAB CADA 8 HORAS  
 QUETIAPINA X 200 MG, TOMAR 1 MAÑANA, 1 NOCHE.  
 S.S SODIO, HEMOGRAMA, PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA  
 CONTROL EN 1 MES.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO  
DEL VALLE S.A.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155  
CALLE 5 # 80-00

ARHScIxFoPdf2

Pag: 3 de 3

Fecha: 21/01/21

G.etaero: 7

\*1111800538\*

14

**HISTORIA CLINICA No. CC 1111800538 -- GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO**

**Empresa:** GLENDA BERLLINES ARBOLEDA MURILLO

**Afiliado:** PARTICULAR

**Fec. Nacimiento:** 28/08/1994 **Edad actual:** 26 AÑOS

**Sexo:** F

**Grupo Sanguineo:**

**Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 3006923212

**Dirección:** CARRERA 66B # 6 -65

**Barrio:** SIN BARRIO

**Departamento:** VALLE

**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI) **Ocupación:** No Aplica

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** NO DEFINIDO

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** MULTIDEFICIT

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

**Responsable:** MARIBEL MOSQUERA

**Teléfono:** 3006923212

**Parentesco:** Otro

**CESAR AUGUSTO ROTAWISKY ORTIZ**

Reg. 76103

PSIQUIATRIA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
DR. CESAR AUGUSTO ROTAWISKY O.  
CC. 94.522.357 R.M. 76103



# ANEXO TÉCNICO 3

## MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD 46105 FECHA 2021- 01 -21 HORA 17 :57

### INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre  
HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE

Codigo 760010360901

Teléfono 2 3223232  
Indicativo Número

Dir. Prestador CALLE 5 # 80-00

Departamento VALLE

NIT   
CC

890304155 -  
Número DV

76 Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)

1

### ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR) PARTICULARES

Codigo PARTIC

### DATOS DEL USUARIO (COMO APARECE EN LA BASE DE DATOS)

ARBOLEDA

MURILLO

GLENDIA

BERLLINES

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

### Tipo Documento De Identificación

Registro Civil  Pasaporte  
 Tarjeta De Identidad  Adulto Sin Identificación  
 Cédula De Ciudadanía  Menor Sin Identificación  
 Cédula De Extranjería

1111800538

Número Documento De Identificación

Fecha De Nacimiento 1994- 08 -28

Dirección Residencia Habitual CARRERA 66B # 6 -65

Telefono 3006923212

Departamento VALLE

76 Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)

1

Celular

Correo E-Mail no tiene

### Cobertura En Salud

Reg. Contributivo  Reg. Subsubido - Parcial  Pobl. Pobre No Asegurada Sin SISBEN  Plan Adicional De Salud  
 Reg. Subsubido - Total  Pobl. Pobre No Asegurada Con SISBEN  Desplazado  Otro

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

#### Origen De La Atención

#### Tipo De Servicios S

#### Prioridad De La A

Enfermedad General  Accidente De Trabajo  Evento Catastrofico  Post. Atención inicial Urgen.  Prioritaria  
 Enfermedad Profesional  Accidente De Transito  Servicios Electivos  No Prioritaria

### Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

Consulta EXterna  Hospitalización Servicio Urgencias Cama   
 Urgencias

### Manejo integral según Guía de :

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
890384	1,00	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALI

### Justificación Clínica

Solicitada por Dr. CESAR AUGUSTO ROTAWISKY ORTIZ, Observaciones: CONTROL EN 15 DIAS

### Impresion Diagnostica

Codigo CIE10 Descripción

Diagnostico Principal F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Diagnostico Relacionado

Diagnostico Relacionado

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REPORTA

#### Nombre De Quien Reporta

CESAR AUGUSTO ROTAWISKY ORTIZ

Cargo O Actividad PSIQUIATRIA

#### Teléfono

2

3223232

Indicativo

Número

Extensión

#### Tel. Celular

