17-01-2022

Doctor
JOSÉ HOOVER CARDONA MONTOYA
H. M. S. SALA DE DECISIÓN CIVIL-FAMILIA
TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL DE MANIZALES
secsalacivil@cendoj.ramajudicial.gov.co
Manizales

ASUNTO: Recurso de reposición
PROCESO: Recurso extraordinario de revisión
DEMANDANTES: María Liliana, Luis Ángel y Henry Buitrago Henao
DEMANDADO: Jorge Edison Buitrago García
RADICADO: 2020-00159-00

JOSÉ GILBERTO GALLO BADILLO, identificado como aparece al pie de mi firma y actuando como apoderado de pobre de los actores en el asunto de la referencia, me permito allegar prueba documental para acreditar la incapacidad de HECTOR HENRY BUITRAGO HENAO para intervenir en la audiencia del próximo 20 de los corrientes mes y año y posteriores, si a ello hubiere lugar.

Conforme a su historia clínica y atenciones en salud acaecidas entre julio de 2020 y septiembre de 2021, el citado, en su orden, presenta diagnósticos de:

“F001: DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TARDÍO (G30.1+).
“F411: TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
“G478: OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO”.

“DEMENCIA FRONTOEPORAL VS DEMENCIA EN E DE CUERPOS DE LEWY, TRANSTORNO DE SUEÑO: COMPORTAMENTAL DE SUEÑO REM, SAHOS MODERADO”.

“F020. DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK.
“G478. OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO”.

Consecuentemente con lo anterior y en forma respetuosa le solicito que se abstenga de practicarle los interrogatorios decretados por su señoría en forma oficiosa y el ordenado a instancias de la parte demandada.

Atentamente,

JOSÉ GILBERTO GALLO BADILLO
C. C. No. 15.901.926 de Chinchiná
T. P. No 112.340 del C. S. de la J.

Anexos: Lo anunciado en 12 folios

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.412.274
BUITRAGO HENAO
APELLIDOS
HECTOR HENRY
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1945
QUIMBAYA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-OCT-1987 QUINDIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

NEUROMEDICA

HISTORIA CLINICA No. 4412274

Nombre: Hector Henry Buitrago Henao
Fecha Nac.: 08/08/1945
Edad: 74 Años
Direccion: Calle 24a 55b 40 Apartamento 201
Responsable: Maria Ligia Valencia
Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC
Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado
Telefonos: 6149020 - 3218743147
Telefono: 6149020
Acompañante: Maria Ligia Valencia

Fecha de Atencion: 07/07/2020 13:00:00

ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:

ANTECEDENTES TOXICOS:

ANTECEDENTES ALERGICOS:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

EXAMEN FISICO:

Peso: Talla: Frec. Resp.: Presion Art.: Frec. Card:

IMC: Peso menor al Normal.

ANALISIS Y PLAN

**TELEMENDICINA-CONTINGENICA
+++CITA POR NEUROPSIQUIATRIA
CONTROL:
Paciente masculino de 74 años de edad, Informante la esposa **Diagnosticos. 2.Posible d DFT variante conductual vs Alzheimer variante frontal,2. sintomas conductuales y afectivos asociados 3. Posible Trastorno del sueño REM (RBD) 4.HIpertension arterial Enfermedad coronaria **Tratamiento actual: quetiapina 100 mg dia, sertralina 100 mg dia y sertralina 50 mg noche, memantina 20 mg dia, trazodona; omperazol, carvedilol, enalapril, clopidrogel, ***TAC craneo simple 11/07/19: cambios involutivos con perdida del volumen de ambos hipocampos y aumento de cisura de silvio de predominio izquierdo. Ateromatosis intracraneal
*** hace un mes presento urgencia hipertensiva por lo cual tuvo que acudir a urgencias, tiene mayor limitacion en la

movilidad, presenta inestabilidad en la marcha, se va hacia adelante, ha presentado caidas desde su propia altura, tiene mayores olvidos frecuentes, fallas en orientacion, confunde a sus familaires lejanos, disminucion en la produccion del lenguaje, pobre interaccion social, la agrsividad e irritabilidad en contra de su esposa ha disminuido, continua con pesadillas y sueños vividos, presenta llanto, habla durante la noche, patalea, pelea, tiene conversaciones cuando duerme, pendiente PSG.

***analisis: paciente con mayor deterioro cognitivo y progresion en sintomas motores, llamatico para el tipo de deterioro cognitivo, neurologia enviño estudios adicionales inclyendo Tac y PSG pendeinte resultados, continua con pesadillas y sueños vividps durante el sueño que acosionan disfuncion por lo cual inicio melatonica tab 2mg noche, doy recomedaciones, cita en 3 meses

brian.buitrago1980@gmail.com

ORDENES MEDICAS

Paciente masculino de 74 años de edad, Informante la esposa **Diagnosticos. 2.Posible d DFT variante conductual vs Alzheimer variante frontal,2. sintomas conductuales y afectivos asociados 3. Posible Trastorno del sueño REM (RBD) 4.HIpertension arterial Enfermedad coronaria **Tratamiento actual: quetiapina 100 mg dia, sertralina 100 mg dia y sertralina 50 mg noche, memantina 20 mg dia, trazodona; omperazol, carvedilol, enalapril, clopidrogel, ***TAC craneo simple 11/07/19: cambios involutivos con perdida del volumen de ambos hipocampos y aumento de cisura de silvio de predominio izquierdo. Ateromatosis intracraneal

paciente con deterioro cognitivo irreversible y progresivo con dependencia en las actividades instrumentadas requiere supervision y ayuda de terceros para manejo de sus finanzas y toma de desiciones judiciales.

DIAGNOSTICO:

F001: DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)
F411: TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
G478: OTROS TRASTORNOS DEL SUE?O

Firmado por: Nelcy Oñate Cadena. Reg Medico: 38644948

NEUROMEDICA

HISTORIA CLINICA No. 4412274

Nombre: Hector Henry Buitrago Henao	Identificacion: CC
Fecha Nac.: 08/08/1945	Sexo: Masculino
Edad: 75 Años	Estado Civil: Casado
Direccion: Calle 24a 55b 40 Apartamento 201	Telefonos: 6149020 - 3218743147
Responsable: Maria Ligia Valencia	Telefono: 6149020
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: Maria Ligia Valencia

Fecha de Atencion: 28/10/2020 14:00:00

ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:

ANTECEDENTES TOXICOS:

ANTECEDENTES ALERGICOS:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

EXAMEN FISICO:

Peso: Talla: Frec. Resp.: Presion Art.: Frec. Card:

IMC: Peso menor al Normal.

EVOLUCION

Hector Buitrago 75 años, Natural de Quimbaya, residente en San Antonio De Pereira, bachiller, diestra, casado, 3 hijos, trabajaba en la Federacion Nacional de Cafeteros. Asiste con la esposa: Ligia.

****Diagnostico:
-Demencia frontotemporal.
**Inicio de sintomas hace 8 años.
***Prueba neuropsicologica 8/09/19: Atencion afectada en grado moderado, memoria en grado moderado, praxias-gnosias afectada en grado leve, lenguaje grado leve, funciones forntales afectadas en grado severo (ventromedial y orbito frontal que afectan el comportamiento y la personalidad), area funcional afectada en grado moderado, emocional y comportamental moderada. Conclusion: Trastorno neurocognitivo mayor con carectisticas consistentes con una demecia

ontotemporal. Alteraciones comportamentales significativas.
***Tomografia de craneo simple 11/07/19: cambios involutivos con perdida del volumen de ambos hipocampos y aumento de cisura de silvio de predominio izquierdo. Ateromatosis intracraneal. ***Tratamiento actual: sertralina 100 mg dia y sertralina 50 mg tarde, memantina 20 mg dia, trazodona 50 mg noche.

*****Neuropsiquiatria suspendió quetiapina por posible efecto secundario de pesadillas, aumentó trazodona a 75 mg noche y continuar con melatonina 3 mg (no se han hecho estos cambios por dificultades en la formula).
****La esposa reporta torpeza motora, temblor y ocasiones mareos. Ha evidencia confabulaciones. El paciente expresa amnesia anterograda (olvida lo que comió), desorientacion espacial en su casa, anomia.

*****Resonancia cerebral simple 16/08/2020 (no traen lectura, solo CD): cambios atroficos en region temporal e hipocampo bilateral de manera simetrica, leucoaraiosis leve. Malacia cerebelosa derecha.
*****Paraclinicos 13/10/2020: cloro: 108, potasio: 4.49, sodio: 143, calcio: 9.6, ALT: 26, AST: 23, magnesio: 1.99, vitamina B12: 385, TSH: 2.72, acido folico: 12.8

******Antecedentes personales: -Patologicos: Hipertension arterial, cardiopatìa isquémica FEVI 61%, prediabetes, dislipidemia. -Alergicos: niega -Hospitalizaciones: 15/01/2019 en HSVF por IAM no st, fue llevado a coronariografia, evidenciando enfermedad severa de un vaso (ADA 80 % en segmento proximal a medio y otra en segmento medio a distal, ACx: lesiòn ostial 60%), se realizó ACTP + 2 stent medicados en ADA -Traumaticos: Trauma craneoencefalico leve hace 15 años. -Quirúrgicos: colecistectomìa -Tóxicos: alcohol en dosis de abuso hasta hace 5 años, niega tabaquismo. -Farmacologicos: omeprazol 20 mg dia, atorvastatina 80 mg noche, carvedilol 12.5 mg cada 12 hr, ASA 100 mg dia, sertralina 100 mg dia y sertralina 50 mg noche, memantina 20 mg dia, trazodona 50 mg noche.

***Antecedentes familiares: -Hipertension arterial, enfermedad coronaria y enfermedad cerebrovascular en padres.

PA: 140/80, FC: 70, peso: 80 kg.
Sin soplos carotideos ni cardicos.
Alerta, orientado en persona y espacio, parcialmente en tiempo. Disproséxico, lenguaje fluido, coherente, sin disartria, comprende y obedece ordenes simples. Animo mal modulado de tono expansivo (hace multiples chistes durante la consulta). Diferencia derecha de izquierda. Isocorico de 2 mm reactivas, fondo de ojo sin edema de disco optico, oculomotores sin paresia, facial simétrico, pares bajos sin déficit. Fuerza de las 4 extremidades: 5. Reflejos miotendinosos: +++ excepto aquiliano bilateral ++. No dismetria. Temblor cinetico y de intencion leve, no de reposo. Sin bradicinesia ni rigidez. Marcha sin ayuda y estable pero no logra tandem.

*****OPINIÓN: Paciente de 75 años, diagnostico de DEMENCIA de inicio tardio perfil FRONTOTEMPORAL vs Enfermedad de Alzheimer. Resonancia cerebral simple co atrofia temporohipocampal bilateral simetrica, ionograma normal, funcion hepatica y tiroidea sin alteraciones. Vitamina B12 en limite inferior. Pendiente realizacion de polisomnografia y lectura de resonancia. Realizo ajustes en el manejo ordenados por Neuropsiquiatria, mipres de melatonina 3 mg noche por 6 meses: 20201028163023974692 y reposicion de cianocobalamina.
Control en 6 meses.

ANALISIS Y PLAN

Paciente de 75 años, diagnostico de DEMENCIA de inicio tardio perfil FRONTOTEMPORAL vs Enfermedad de Alzheimer. Resonancia cerebral simple co atrofia temporohipocampal bilateral simetrica, ionograma normal, funcion hepatica y tiroidea sin alteraciones. Vitamina B12 en limite inferior. Pendiente realizacion de polisomnografia y lectura de resonancia. Realizo ajustes en el manejo ordenados por Neuropsiquiatria, mipres de melatonina 3 mg noche por 6 meses: 20201028163023974692 y reposicion de cianocobalamina.
Control en 6 meses.

DIAGNOSTICO:

F01 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)
G470 TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUE?O [INSOMNIOS]
E539 DEFICIENCIA DE VITAMINA B NO ESPECIFICADA

Firmado por: Yuly Paulina Bedoya Rodriguez Reg Medico: 5-0128-10

Ni 800088800-8

EPS sura

Pagina 1 de 1

Ips Genera: (2708) IPS CAJA COMPENSACIÓN FAMILIAR CALDAS -
Fecha de Expedicion: feb 18 de 2021 14:23:50
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO

Autorización No. **2708-15741802**
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL

Nombre	HECTOR HENRY BUITRAGO HENAO	Identificacion	CC 4412274	Direccion	CL 24 A 58 B-40	Telefono	6149020
Celular	3216743147	Edad 79		Correo			
IPS Afiliado	(2708) IPS CAJA COMPENSACIÓN FAMILIAR	Tipo Afiliado	COTIZANTE ACTIVO	Producto	POS		
Grupo de Ingresos	B Tipo Cobro: EXENTO	Porcentaje	Valor	Tipo convenio	3		
Tope		Cobrado en					

Subcups 50422 Tarifario 50422 Cups 890302	Autorizado: CONTROL PSIQUIATRA Tarifario: CONTROL PSIQUIATRA	Cantidad 1

Prescribe: PAOLA EDITH DE LA ROSA MARRUGO - CC 1143346147 - RM 1143346147
Recomendacion:

Prestador: NI - 901088322 - PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S - 170010249301 Imprime: PAOLDEMA
Datos Contacto: 8932610
Lugar de atencion: **PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S - CL 65 # 23 B - 69**
Datos de Contacto: 8932610
Firma: Cedula: Telefono:

(91)00270800157418020000(92)001000000000044122274(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/02/13 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

EPS sura

Remisión : 2708-15741602
Orden : 2708-38913800
Fecha : 2021/02/18 14:23

Identificación CC 4412274	**Nombre :** HECTOR HENRY BUITRAGO HENAO	Edad : 75 Años
Tipo Atención EG	**IPS Atiende** IPS CAJA COMPENSACIÓN FAMILIAR	
De : MEDICO GESTOR RCV - RE	**Para :** CONTROL PSIQUIATRA	

MC: " control programa de riesgo cardiovasular ///hta " Consulta médica realizada con todo el protocolo y elementos de protección personal según normativa del ministerio de salud dada contingencia COVID 19. Control de enfermedades cronicas, se atiende al paciente de forma presencial, usando los elementos de protección personal (bata , monogafas, careta , tapabocas n95, uniforme anti fluido guantes) y siguiendo los protocolos para contención y mitigación de covid 19 EA: paciente de 75 años, con antecedente de HTA estadio I cardiopatía isquémica FEVI 61% prediabetes dislipidemia. Demencia Enfermedad de PICK, en manejo con Sertralina 150 mg 1 cada dia, Memantina 20 mg cada dia Trazodona 75 mg cada dia, Enalapril 20 mg cada dia, ASA 100 mg cada dia, , Omeprazol 20 mg cada dia , Carvedilol 12.5 mg cada 12 horas Atorvastatina 80 mg cada dia, Melatonina cada noche, tiene paraclinicos, 10/2020 Ca 9.6 Cloro 108 K 4.49 Na 143 ---- 03/2020 Creat: 1.09 Gluc: 93 Hgb: 16.6 HTO: 49.9 Micro: 8.5 Uroanalisis sin alteraciones. CT: 114 HDL: 27 TRIG: 2017 LDL: 43.6 , Refiere adecuada adherencia y tolerancia al manejo, en el momento sin dolor precordial, niega disnea, mareo, no ha presentado episodios sincopales, sin dificultares urinarias ni gastrointestinales, sin alteración de los organos de los sentidos, tolera vía oral, sin dificultades para el sueño. dice en controles por medicina interna, neurologia y neuropsiquiatria.

==========

SIGNOS VITALES: DESCRIPCION: Paciente en buenas condiciones, alerta, sin disnea, con dolor orientado en las tres

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 49 - 8932610
MANIZALES

Plenamente

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 4412274 - HECTOR HENRY BUITRAGO HENAO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1945-08-08 - Edad: 75 Años 7 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-03-24 - 03:52:39 CAS 255290
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: EDWIN ALEXANDER DUQUE CORREA

Finalidad: 10 - **Causa Externa**: 13 - **Tipo Diagnostico**: 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F013 - DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA: PROCEDENTE DE CHINCHINA
ASISTE CON LA ESPOSA : MARIA LIGIA VALENCIA (ESPOSA)
CAMBIO DE IPS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALDIAD EN LA CIUDAD DE MEDELLIN SE TRASLADA DE RIONEGRO A CHINCHINA HACE 3 MESES. TIENE ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA Y DECIDEN EL TRASLADO PARA MEJORAR SU CUIDADO Y CONDICION DE SALUD. TIENE DIAGNOSTICO DE DEMENCIA FRONTOTEMPORAL CON INICO DE SINTOMAS HACE 9 AÑOS. ULTIMO CONTROL HACE 5 MESES (DRA. YULI PAULINA BEDOYA). TENIA PENDIENTE EVALUAR CON POLISOMNOGRAMA Y RMN CEREBRAL ESTA MEDICADO CON MELATONINA 3MG/NOCHE
ESTUVO TOMANDO QUETIAPINA PERO SE LE RETIRO POR PRESENCIA DE PESADILLAS NOCTURNAS CON LA MELATONINA HAN DISMINUIDO LAS PESADILLAS PERO EL MANTENIMIEOT DEL SUEÑO NO HA MEJORADO. LE REALIZARON POLISOMNOGRAFIA EN DICIEMBRE DE 2020 QUE FUE FALLIDO POR BAJA EFICIENCIA DEL SUEÑO. INDICAN REPETIR EN SU CIUDAD DE DESTINO (MANIZALES) DESCRIBEN MEJORIA EN SU COMPORTAMIENTO. ACTUALMENTE SIN AGRESIVIDAD. SE DESTACA . TEMBLOR . PERDIDA DEL EQUILIBRIO. EN OCASIONES , MAREO, TORPEZA MOTORA CON PRENSION FINA. CONFABULACIONES. DESORIENTACION ESPACIAL EN CASA, AMNESIA ANTEROGRADA. ANOMIA . IDENTIFICAN HIPOVITAMINOSIS B , INCIARON REPOSICIÓN.

HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR: NATURAL DE DE QUIMBAYA (QDIO), RADICADO EN CHINCHINA, PREVIAMENTE EN MEDILLIN LOS ULTIMOS 5 AÑOS. BACHILLER, PENSIONADO, LABORO EN FEDERACION NACIONAL DE CAFETEROS CASADO , 3 HIJOS 1 NIETOS 1 BISNIETO. CONCIVE CON ESPOSA UNICAMENTE.

ANTECEDENTES PSIQUIATRIA:

MEDICOS: HTA/ CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 61%/ DISLIPIDEMIA, HIPERGLICEMIA, IAM NO ST ENFERMEDO SEVERA DE VASO ADA 80%

MENTALES: PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS DE 8/09/19 TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR COMPATIBLE CON DEMENCIA FRONTOTEMPORAL.

RMN CABIOS ATRÓFICOS EN REGION TEMPORAL E HIPOCAMPO BILATERAL, SIMETRICO. LEUCOARAIOSIS LEVE , MALACIA CEREBELOSA DERECHA

QUIRURGICOS: REQUIERIO ACTP + 2 STENT CORONARIOS / COLECISTECTOMIA

TRAUMATICOS: TEC LEVE HACE 16 AÑOS

TOXICOS: ABUSO DE ALCOHOL HASTA HACE 6 AÑOS. NIEGA TABAQUISMO

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOL, ATORVASTATINA, CARVEDILOL, ASA, SERTRALINA 150MG/DIA MEMANTINA, TRAZODONE

NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S
MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT: 900315383-3
CALLE 64A No,21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - CRA 21 No 64A 33
EDF. MULTIPLAZA 2 PISO - 8895010
MANIZALES- CALDAS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 4412274 - HECTOR HENRY BUITRAGO HENAO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1945-08-08 - Edad: 75 Años 10 Meses 7 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-06-15 - 10:56:39 **CAS:471408**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: FRANCISCO LEON SILVA SANCHEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F020 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK (G31.0?)
Diagnostico Relacionado Nro1: G478 - OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO

CONSULTA NEUROLOGICA PRIMERA VEZ

MOTIVO DE CONSULTA: DEMENCIA

ENFERMEDAD ACTUAL: ASISTE EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA E HIJA :MARIA LIGIA , BIANCA BOLENA, TIENE DX DE MAS E 9 AÑOS REALIZADO EN MEDELLIN DE DEMENCIA FRONTOTEMPORAL , ADEMAS ALTERACIONES DE SUEÑO ,INSOMNIO DE MANTNIMIENTO , SAHOS MODERADO 202 IAH 28.3/HORA , INTENTAN TITULACION DE CPAP SIN LOGRARSE POR BAJA EFICIENCIA DURANTE EL PROCEDIMIENTO. HA RECIBIDO MELATONINA . AHORA PSIQUIATRIA INICIA SERTRALINA , TRAZODONE . SON CLRAS EN MANIFESTAR ALTERACIONES COMPORTAMENTALES DEL SUEÑO REM , INCLUSO CON LESIONES A LA PAREJA.

INFECCION POR SARS COV 2 ABRIL 2020.

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA CUADROS DEMENCIALES

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA , CARDIOPATIA ISQUEMICA, DISLIPIDEMIA.

EXAMEN FISICO: EMD BAJO DEBITO DEL LENGAUJE , PINR ,S IMETRIA FACIAL , SIN DEFICIT FOCAL EN EXTREMIDADES , MARCHA ESTABLE.

PARACLINICOS: -

RESUMEN DX: DEMENCIA FRONTOEPORAL VS DEMENCIA EN E DE CUERPOS DE LEWY , TRASTORNO DE SUEÑO : COMPORTAMENTAL DE SUEÑO REM , SAHOS MODERADO.

CONDUCTA: EDUCACION , CLONAZEPAM 3 A 5 GOTAS EN LAS NOCHES (FORMULACION PERIODICA POR MD GENERAL), CONTROL EN 3 MESES, PENDIENTE DEFINIR AUTOTILUACION DE CPAP?.MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA.

LA VALORACION SE REALIZA CON LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESPECIFICAS Y SUFICIENTES PARA PREVENIR EL CONTAGIO DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS SEGUN RECOMENDACIONES DEL INS , MINSALUD.

FRANCISCO LEON SILVA SANCHEZ
NEUROLOGIA

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas
NIT. 800.114.312-5

FONDO ROTATORIO
DE ESTUPEFACIENTES
MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

FRE CALDAS

DIA	MES	AÑO
15	06	2021

RECETARIO OFICIAL PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

2020- 0022846

1. DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
Buitrago	Henao	Hector H.

Documento de Identificación:	Edad	Sexo
4412274	75	F ☐ M ☒

Dirección Residencia	Teléfono	Municipio	Departamento
Cra 9 # 10-40	321 8743127	Chinchiná	Caldas

Afiliación al S.G.S.S.S. Subsidiado: ☐ Contributivo: ☐ Vinculado: ☐ Entidad

2. MEDICAMENTOS

Nombre genérico, concentración y forma farmacéutica Dosis, Vía de Administración	Cantidad Prescrita Número	Letras
(1) Clonazepam gotas 3 a 5 gotas en la noche	Fco #1	(uno)

Diagnóstico	Código
Trast sueño REM	G47.8

3. PROFESIONAL

Odontólogo ☐ Médico ☐ General ☐ Especialista ☒ Cual: Neurología

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
Silva	Sánchez	Francisco

Documento de Identificación	Registro Profesional	Firma
1027564(?)1	0246	[firma]

Institución donde labora	Dirección	Teléfono
NIC	Edif. Portal El Cable 27	8850..

Dr. Francisco L. Silva S. NEUROLOGÍA

4. ENTREGA DEL MEDICAMENTO (A diligenciar por el establecimiento farmacéutico minorista)

Apellido y Nombre(s) de quien recibe	Documento Identidad	Firma

Apellido y Nombre(s) de quien dispensa	Documento Identidad	Firma

Establecimiento farmacéutico minorista	Dirección	Fecha de despacho DIA	MES	AÑO

IMPRESO POR: SuForma S.A.S. NIT. 816.006.411-1 TEL: 3333303 PEREIRA

NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S
MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT 900315383-3
CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - CRA 21 No 64A 33
EDF MULTIPLAZA 2 PISO - 8895010
MANIZALES- CALDAS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 4412274 - HECTOR HENRY BUITRAGO HENAO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1945-08-08 - Edad: 76 Años 1 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-09-21 - 03:21:32 **CAS:472812**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: FRANCISCO LEON SILVA SANCHEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo
Diagnostico Principal: F020 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK
Diagnostico Relacionado Nro1: G478 - OTROS TRASTORNOS DEL SUENO

CONTROL NEUROLOGO

EVOLUCION: ASISTE LA HIJA BIANCA BOLENA, PACIENTE VALORADO PREVIAMENTE POR DEMENCIA FRONTOTEMPORAL VS DEMENCIA EN E DE CUERPOS DE LEWY , TRASTORNO DE SUEÑO : COMPORTAMENTAL DE SUEÑO REM , SAHOS MODERADO. SIGUEN SINTOMAS DE ALTERACION DEL TIEMPO TOTAL DE SUEÑO ,IRRITABILIDADA E INQUIETUD . AUMENTARON DOSIS DE CLONAZEPAM 12 GOTAS NOCHE (SE HABIA SUGERIDO 3 A 5 GOTAS).

RESUMEN DX: DEMENCIA FRONTOTEMPORAL VS DEMENCIA EN E DE CUERPOS DE LEWY , TRASTORNO DE SUEÑO : COMPORTAMENTAL DE SUEÑO REM , SAHOS MODERADO.

CONDUCTA: EDUCACION ,NO DAR DOSIS ELEVADAS DE CLONAZEPAM EN LAS NOCHES (FORMULACION PERIODICA POR MD GENERAL), QUETIAPINA 25 MG CDA DOCE HORAS (AUMENTO PROGRESIVO) , DISMINUIR MEMANTINA 10 MG 8 AM, CONTROL EN 3 MESES, PENDIENTE DEFINIR AUTOTILUACION DE CPAP? MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA.

NIEGA INFECCION POR SARSCOV2 RECIENTE
LA VALORACION SE REALIZA CON LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESPECIFICAS Y SUFICIENTES PARA PREVENIR EL CONTAGIO DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS SEGUN RECOMENDACIONES DEL INS , MINSALUD.

FORMULA MEDICA
MEMANTINA TAB 10 MG # (90)
UNA TAB 9 AM POR 3 MESES .

QUETIAPINA TAB 25 MG # (180)
UNA TAB CADA DOCE HORAS POR TRES MESES (AUMENTO PROGRESIVO)

FRANCISCO LEON SILVA SANCHEZ
NEUROLOGIA
Nro Documento: 10275641
Nro. Registro:0246

Esta orden es válida hasta 2021/12/08. Señor usuario(a) en caso de vencerse la fórmula, debe contactar a su médico ... sus horarios de gestión. Siga las recomendaciones de su médico ...