



Bogotá D.C. 24 de noviembre de 2021.

Doctora

**MARIA FERNANDA ESCOBAR OROZCO**

Juzgado cuarto (04) civil municipal de Bogotá.

E.S.D.

**ASUNTO:** PODER  
**REF:** **PROCESO EJECUTIVO SINGULAR DE MENOR CUANTIA**  
**Demandante:** **BANCOLOMBIA S.A.**  
**Demandados:** **GRUPO BELLEZA Y SALUD S.A.S.**  
**TANIA CHARLOTTE PEDRAZA**  
**ALVARO PEDRAZA ALARCON**  
**Radicado:** **11001-4003004 – 2020 – 00753 - 00**

**ALVARO PEDRAZA ALARCON**, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cedula de ciudadanía número 79.813.253, manifiesto a Usted que por medio del presente escrito otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al Doctor MIGUEL ANDERSON PUNTES MONTENEGRO, abogado en ejercicio con tarjeta profesional vigente No. 214.045 del C.S. de la J, igualmente vecino de esta ciudad y mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.072.662.456 de Chía, para que en mi nombre y representación, se haga parte del proceso de la referencia, de la misma manera conteste la demanda, presente excepciones, interponga recursos, interponga recurso de reposición en contra del auto que libro mandamiento de pago, y en general realice todas las actuaciones que sea menester efectuar en mi defensa.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, conciliar, renunciar, sustituir, reasumir, y todas aquellas que atiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión.

Conforme a lo establecido en el artículo 5 del Decreto 806 de 2020, otorgo el presente poder e informo respetuosamente que el correo electrónico de mi apoderado es el siguiente: [miguel\\_puentes3@hotmail.com](mailto:miguel_puentes3@hotmail.com)

Respetuosamente solicito Señor Juez reconocer personería en los términos del presente mandato.

Atentamente,

**ALVARO PEDRAZA ALARCÓN**

C.C. No. 79.813.253

Acepto,

**MIGUEL PUNTES MONTENEGRO**

C.C. N° 1.072.662.456 de Chía.

T.P. N° 245.014 expedida por el C. S. de la J.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.813.253**

**PEDRAZA ALARCON**  
APELLIDOS

**ALVARO**  
NOMBRES

*Alvaro Pedraza*  
FIRMA



INDICE DERECHO

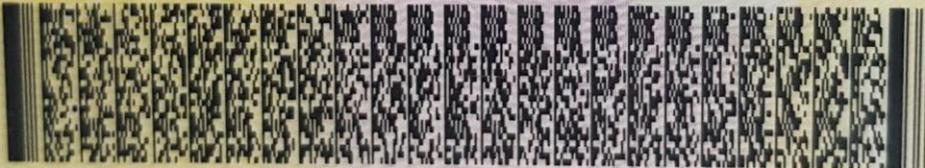
FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1978**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**02-AGO-1996 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1500150-01019146-M-0079813253-20180704      0061783183A 1      9904780139

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.072.662.456**  
**PUENTES MONTENEGRO**

APELLIDOS  
**MIGUEL ANDERSON**

NOMBRES

*Miguel Anderson*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1991**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**22-OCT-2009 CHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1505500-00384922-M-1072662456-20120628

0030367508A 2

38382155

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**



UNIVERSIDAD

DE LA SABANA

CEDEULA

1.072.662.456

NOMBRES:

**MIGUEL ANDERSON**

FRANCISCO JAVIER RICOURTE GOMEZ

APELLIDOS:

**PUENTES MONTENEGRO**

FECHA DE GRADO

**27 may 2014**

CONSEJO SECCIONAL

**BOGOTA**

FECHA DE EXPEDICION

**11 jul 2014**

TARJETA N°

**245014**

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.**



Al contestar cite el No. 2021-01-674621



Tipo: Salida Fecha: 16/11/2021 10:28:04 PM  
Trámite: 16017 - AUDIENCIAS EN LOS PROCESOS DE REORGANI  
Sociedad: 900752871 - GRUPO BELLEZA Y SAL Exp. 101069  
Remitente: 433 - GRUPO DE PROCESOS DE REORGANIZACION A  
Destino: 4151 - ARCHIVO APOYO JUDICIAL  
Folios: 2 Anexos: NO  
Tipo Documental: AUTO Consecutivo: 433-015652

## AUTO

### SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

#### Sujeto del proceso

Grupo Belleza y Salud S.A.S.

#### Proceso

Reorganización abreviada

#### Asunto

Fija fecha para continuar Audiencia de resolución de objeciones y confirmación del acuerdo de reorganización

#### Promotor

Álvaro Pedraza Alarcón (RL)

#### Expediente

101069

1. Teniendo en cuenta que, en audiencia del 20 de septiembre de 2021, este Despacho señaló que en providencia separada se pronunciaría sobre la suerte del proceso de reorganización de la sociedad Grupo Belleza y Salud S.A.S.
2. Que aún no se ha agotado la etapa de confirmación del acuerdo de reorganización.
3. En consecuencia, se fijará como nueva fecha para continuar con la audiencia de resolución de objeciones y confirmación del acuerdo de reorganización, para el día 25 de noviembre de 2021 a las 2:00 p.m.
4. Adicionalmente se le recuerda a la concursada el cumplimiento de las obligaciones descritas en el artículo 32 de la Ley 1429 de 2010 para la etapa procesal correspondiente y además considerar las siguientes observaciones:

#### A. Inventario de activos y pasivos y Estados Financieros (2021-03-006995 del 14 de julio de 2021)

- Incluir dentro de las notas a los estados financieros la hipótesis de negocio en marcha conforme lo estable las NIIF para Pymes párrafos 3.8 y 3.9 y la NIA 570 incorporada en el decreto 2132 de 2016.
- Remitir copia de la tarjeta de propiedad del vehículo relacionado en los inventarios de activos.
- Relacionar con el máximo detalle por cada uno de los bienes de igual manera para los pasivos se solicita discriminar por tercero, el concepto de la obligación, número de factura y/o documento, valor adeudado, fecha de vencimiento de la obligación.

#### B. En cuanto al proyecto de calificación y graduación de créditos (2021-03-006995 del 14 de julio de 2021)

- Relacionar con el máximo detalle discriminando por tercero, el N° de factura y/o N° de documento de la obligación, el concepto y la fecha de vencimiento de la misma.
- Excluir los conceptos de retención en la fuente, toda vez que estos valores no son reorganizables y se deben atender en los términos del artículo 32 de la ley 1429 de 2010.

#### C. En cuanto al proyecto de determinación derechos de votos (2021-03-006995 del 14 de julio de 2021)



En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para contar con empresas competitivas, productivas y perdurables y así generar más empresa, más empleo.  
www.supersociedades.gov.co  
webmaster@supersociedades.gov.co  
Línea única de atención al ciudadano: 01- 8000 -11 43 19  
Tel Bogotá: (601) 2201000  
Colombia





- Incluir en columna aparte los intereses que se hubieren pactado, conforme lo establece el artículo 25 de la ley 1116.
  - Incluir una columna donde se relacione el tipo de vínculo de los acreedores, tal como lo indica el artículo 24 de la ley 1116.
  - Incluir con el máximo detalle discriminando por tercero el N° de factura y/o N° de documento de la obligación, el concepto y la fecha de vencimiento de la misma.
5. Se advierte que las diligencias se adelantarán mediante el uso de herramientas tecnológicas, a las cuales se podrá acceder a través del siguiente enlace:
- <https://www.supersociedades.gov.co/Paginas/audiencias-virtuales-terminos.aspx>
6. Así mismo podrán ingresar a través de la página web de la entidad, seleccionando el vínculo de “audiencias virtuales” y siguiendo los pasos allí indicados.
7. Las personas que no cuentan con mecanismos de acceso a las audiencias virtuales, pondrán informarlo previamente, con al menos un día hábil de anticipación, a esta Entidad a la dirección electrónica [diligenciasvirtuales@supersociedades.gov.co](mailto:diligenciasvirtuales@supersociedades.gov.co), con el nombre de la parte y su identificación, si asiste o no con apoderado, nombre del deudor en insolvencia, número de expediente, a fin de que se habilite una sala en las instalaciones de la Superintendencia de Sociedades para asistir a la audiencia desde la misma, siempre que las medidas de movilidad vigentes lo permitan.

**Notifíquese.**

**OSCAR DANIEL SALAMANCA PEREZ**

Coordinador del Grupo de Procesos de Reorganización Abreviada

TRD: ACTUACIONES DE LA REORGANIZACION EMPRESARIAL



Al contestar cite el No. 2021-01-365790

Tipo: Salida Fecha: 27/05/2021 05:56:22 PM  
 Trámite: 16918 - ADMISIÓN A REORGANIZACIÓN ABREVIADA  
 Sociedad: 900752871 - GRUPO BELLEZA Y SAL Exp. 101069  
 Remitente: 460 - GRUPO DE ADMISIONES  
 Destino: 4151 - ARCHIVO APOYO JUDICIAL  
 Folios: 8 Anexos: NO  
 Tipo Documental: AUTO Consecutivo: 460-006377

**Auto  
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**

**Sujeto del Proceso**

Grupo Belleza y Salud SAS

**Asunto**

Admisión al Proceso de Reorganización Abreviado

**Proceso**

Reorganización Abreviado

**Promotor**

Álvaro Pedraza Alarcón (RL)

**Expediente**

101069

**I. ANTECEDENTES**

1. Con memorial 2021-01-107164 de 05 de abril de 2021, el señor Álvaro Pedraza Alarcón en calidad de representante legal solicitó la admisión de Grupo belleza y salud SAS al proceso de Reorganización.
2. Mediante oficio 2021-01-223377 de 26 de abril de 2021, se le requirió a fin de que subsanara la información faltante, otorgándole para tal efecto un plazo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha del mismo. Dicho requerimiento fue remitido a la dirección registrada en la solicitud de admisión.
3. Con memorial 2021-01-326493 de 16 de mayo de 2021, se complementó la información requerida.
4. Verificados los requisitos formales de admisión a proceso de reorganización abreviado, encuentra el Despacho lo siguiente

**ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO  
ASPECTOS JURÍDICOS Y FINANCIEROS DE LA SOLICITUD**

1. Sujeto al régimen de insolvencia	
<b>Fuente:</b> Art. 2, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b> Grupo belleza y salud SAS identificada con NIT 900.752.871, domicilio Bogotá Calle 137 No 57A-43	
Objeto Social: la sociedad tendrá como objeto principal la creación, arrendamiento, concesión de áreas de trabajo, para el servicio de asesoría en imagen, peluquería y belleza en general la realización de actividades de cosmetología y estética corporal, la prestación de servicios por sí o por intermedio de terceros en embellecimiento corporal (...)	



En anexo AAT del memorial 2021-01-107164, obra Certificado de Existencia y Representación Legal de la compañía.  
La sociedad posee activos inferiores a 5000 smilmv con corte a 28 de febrero de 2021.

**2. Legitimación**

<b>Fuente:</b> Art. 11, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
---	--------------------------------------

**Acreditado en solicitud:**  
Solicitud de admisión al proceso de reorganización presentada por Álvaro Pedraza Alarcón, identificado con cédula de ciudadanía No.79.813.253, en calidad de representante legal de la compañía.

A folio 2 del memorial 2021-01-107164 anexo AAA, se solicita se designe al señor Álvaro Pedraza Alarcón identificado con cédula de ciudadanía No. 79.813.253, representante legal de la Compañía, como promotor dentro del desarrollo del proceso de reorganización.

En anexo AAQ del memorial 2021-01-107164, obra cedula de ciudadanía del representante legal de la compañía.

**3. Cesación de Pagos**

<b>Fuente:</b> Art. 9.1, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
--	--------------------------------------

**Acreditado en solicitud:**  
En anexo AAM del memorial 202101-107164, representante legal certifica que la sociedad, se encuentra en cesación de pagos de conformidad con lo establecido en el artículo 9º numeral 1 de la ley 1116 de 2006, por tener más de dos obligaciones vencidas por más de noventa (90) días, con más de dos acreedores que representan más del diez (10%) del pasivo total contraídas en desarrollo de su actividad ordinaria.

En anexo AAG del memorial 2021-01-107164, representante legal y contador, aportan listado de las acreencias que generan la incapacidad de pago al tener más de dos obligaciones vencidas por más de noventa (90) días.

**4. Incapacidad de pago inminente**

<b>Fuente:</b> Art. 9.2, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> No opera
--	--

**Acreditado en solicitud:**  
No opera

**5. No haber expirado el plazo para enervar causal de disolución sin adoptar medidas**

<b>Fuente:</b> Art. 10.1, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
---	--------------------------------------

**Acreditado en solicitud:**  
En anexo AAP del memorial 2021-01-107164, representante legal certifica que la sociedad no se encuentra en causal de disolución por pérdidas ni en ninguna de las causales contempladas en la ley.

**6. Contabilidad regular**

<b>Fuente:</b> Art. 10.2, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
---	--------------------------------------

**Acreditado en solicitud:**  
En anexo AAA del memorial 2021-01-326493, representante legal y contador certifican que llevan contabilidad regular de sus negocios, respetando los principios de normatividad vigente en Colombia y maneja un estricto control y conservación de su correspondencia, así como los documentos y soportes de su contabilidad, los cuales conserva en debida forma siguiendo las exigencias de la ley comercial en este sentido.

Adicionalmente el deudor indica que pertenece al Grupo II de NIIF para Pymes

**7. Reporte de pasivos por retenciones obligatorias con autoridades fiscales, descuentos a trabajadores y aportes al Sistema de Seguridad Social**

<b>Fuente:</b> Art. 32, Ley 1429 de 2010	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
---	--------------------------------------

**Acreditado en solicitud:**  
En anexo AAO del memorial 2021-01-107164, representante legal certifica que la sociedad no tiene pasivos por concepto de retenciones obligatorias con autoridades fiscales, descuento a trabajadores y aportes al sistema de seguridad social.

**8. Cálculo actuarial aprobado, mesadas pensionales, bonos y títulos pensionales al día, en caso de existir pasivos pensionales**

<b>Fuente:</b> Art. 10.3, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
---	--------------------------------------

**Acreditado en solicitud:**  
En anexo AAB del memorial 2021-01-326493, representante legal y contador certifican que no tienen pasivos pensionales pendientes de pago a la fecha de la presentación de esta solicitud.

<b>9. Estados financieros de propósito general de los tres últimos periodos</b>	
<b>Fuente:</b> Art. 13.1, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b>	
<b>Estados financieros a 31 de diciembre de 2018:</b> En anexo AAD del memorial 2021-01-107164, obra estados financieros y notas a 31 de diciembre de 2018 comparativos con 2017.	
<b>Estados financieros a 31 de diciembre de 2019:</b> En anexo AAE del memorial 2021-01-107164, obra estados financieros y notas a 31 de diciembre de 2019 comparativos con 2018.	
<b>Estados financieros a 31 de diciembre de 2020:</b> En anexo AAC del memorial 2021-01-107164, obra estados financieros y notas a 31 de diciembre de 2020 comparativos con 2019.	
<b>10. Estados financieros de propósito general con corte al último día del mes anterior a la solicitud</b>	
<b>Fuente:</b> Art. 13.2, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b> En anexo AAB del memorial 2021-01-107164, se aportan estados financieros y notas a corte de 28 de febrero de 2021.	
<b>11. Inventario de activos y pasivos con corte al último día del mes anterior a la solicitud</b>	
<b>Fuente:</b> Art. 13.3, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b> En anexo AAG del memorial 2021-01-107164, obra el estado de inventario de pasivos a 28 de febrero de 2021.  En AAD del memorial 2021-01-326493, obra el estado de inventario de activos a 28 de febrero de 2021.	
<b>12. Memoria explicativa de las causas de insolvencia</b>	
<b>Fuente:</b> Art. 13.4, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b> En anexo AAJ del memorial 2021-01-107164, obra memoria explicativa de las causas que llevaron a la sociedad a la situación de insolvencia.	
<b>13. Flujo de caja</b>	
<b>Fuente:</b> Art. 13.5, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b> En anexo AAI del memorial 2021-01-107164, obra flujo de caja proyectado hasta el año 2030.	
<b>14. Plan de Negocios</b>	
<b>Fuente:</b> Art. 13.6, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b>  En anexo AAL del memorial 2021-01-107164, obra plan de negocios de la sociedad.	
<b>15. Proyecto de calificación y graduación de créditos y de determinación de derechos de voto</b>	
<b>Fuente:</b> Art. 13.7, Ley 1116 de 2006	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b>  En anexo AAH del memorial 2021-01-107164, obra proyecto de calificación y graduación de créditos y proyecto de determinación de derechos de voto.  En anexo AAC del memorial 2021-01-326493, obra composición accionaria de la sociedad.	
<b>16. Reporte de Garantías Reales en los Procesos De Reorganización e información de bienes necesarios para la actividad económica del deudor objeto garantías Ley 1676.</b>	
<b>Fuente:</b> Arts. 50 al 52 Ley 1676 de 2013 Art. 2.2.2.4.2.31. Decreto 1074 de 2015	<b>Estado de cumplimiento:</b> Si
<b>Acreditado en solicitud:</b>  En anexo AAN del memorial 2021-01-107164, representante legal y contador certifican que la sociedad no	

tiene bienes necesarios para el desarrollo de la actividad económica de la empresa que estén sujetos a garantías previstas en la ley 1676 de 2013.

## II. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Evalrados los documentos suministrados por el solicitante, se considera que la solicitud de admisión cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1116 de 2006, en los términos en que fue reformada por la Ley 1429 de 2010, y el Decreto 772 de 2020, para ser admitida al proceso de Reorganización Abreviado.

Teniendo en cuenta que, de acuerdo con lo reportado en la solicitud, los activos no superan los cinco mil salarios mínimos legales mensuales vigentes (5.000 SMMLV), este proceso de adelantará según en lo previsto en el Decreto Legislativo 772 de 2020, por el cual se dictan medidas especiales en materia de procesos de insolvencia, con el fin de mitigar los efectos de la emergencia social, económica y ecológica en el sector empresarial.

En mérito de lo expuesto, la Coordinadora del Grupo de Admisiones,

### RESUELVE

**Primero.** Admitir a la sociedad Grupo Belleza y Salud SAS, identificada con Nit. No. 900.752.871 al proceso de Reorganización Abreviado, con domicilio en la ciudad de Bogotá Calle 137 No 57A-43, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

Este proceso se adelantará con base en lo previsto en el Decreto 772 de 2020, por el cual se dictan medidas especiales en materia de procesos de insolvencia, con el fin de mitigar los efectos de la Emergencia Social, Económica y Ecológica en el sector empresarial.

**Segundo.** Advertir al representante legal de la sociedad Grupo belleza y salud SAS que debe cumplir con las funciones que le corresponden al promotor, de conformidad con lo establecido en el artículo 35 de la Ley 1429 de 2010, desde la notificación de la presente providencia, para lo cual no será necesaria su posesión ante el Grupo de Apoyo Judicial de esta Entidad. En todo caso, en el ejercicio de dicha función, queda sujeto a lo dispuesto en el Manual de Ética expedido a través de la Resolución 100-000083 de 2016, y a los términos establecidos en el Compromiso de Confidencialidad expedido mediante Resolución 130-000161 de 2016.

**Parágrafo.** Se advierte al representante legal que ejerza como promotor que, en el evento en que no cumpla satisfactoria y oportunamente con las órdenes impartidas en la providencia de apertura, o en cualquier momento que el juez lo considere adecuado para la buena marcha del proceso, podrá dar por terminada la función en cabeza del representante legal o del deudor en caso de las personas naturales comerciantes y designar a un promotor de la lista de la Superintendencia de Sociedades, conforme al procedimiento previsto en su reglamento.

**Tercero.** Advertir al representante legal de la deudora que deberá proceder en forma inmediata a diligenciar y registrar el formulario de registro de ejecución concursal ordenado en el Decreto 1074 de 2015, artículo 2.2.2.4.2.58 y concordantes, ante Confecámaras.

**Cuarto.** Fijar en el Grupo de Apoyo Judicial, por el término de cinco (5) días, un aviso que informe acerca del inicio del proceso de Reorganización Abreviado.

**Quinto.** Ordenar al representante legal fijar el aviso de que trata el ordinal anterior en un lugar visible de su sede principal y sucursales, durante todo el tiempo de duración del proceso.

**Sexto.** Ordenar al representante legal de la sociedad entregar a esta Entidad, dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha de notificación de la presente providencia, una

actualización del inventario de activos y pasivos incluyendo las acreencias causadas entre la fecha de corte de la solicitud y la fecha del día anterior del presente auto, soportados en un estado de situación financiera, un estado de resultado integral y notas a los estados financieros a la mencionada fecha, suscritos por representante legal, contador y revisor fiscal. En la actualización del inventario y en el plazo antes citado, deberá:

- a. Aportar Políticas Contables relacionadas con la adopción de las normas internacionales de información financiera en la elaboración y presentación de sus estados financieros.
- b. Aportar una relación de los bienes inmuebles y muebles sujetos a registro de propiedad de la concursada, soportada con los certificados de tradición y libertad y fotocopias de las tarjetas de propiedad de vehículos, si es del caso.
- c. Atender lo señalado en el artículo 2.2.2.4.2.31., del Decreto 1074 del 2015, que requiere indicar en dicho inventario los bienes dados en garantía, clasificados en necesarios y no necesarios para el desarrollo de su actividad económica, con la correspondiente valoración reflejada en los estados financieros, acompañada del avalúo que soporta el registro contable. De igual manera, informará sobre los procesos de ejecución, cobro y mecanismos de pago directo, que cursen contra la deudora que afecten los bienes en garantía.

**Séptimo.** Ordenar al deudor y a quien ejerza las funciones de promotor comunicar a todos los jueces y autoridades jurisdiccionales, a las fiduciarias, a los notarios y cámaras de comercio que tramiten procesos de ejecución, de ejecución de garantías, de jurisdicción coactiva y a todos los acreedores de la deudora, sin perjuicio de que se encuentren ejecutando su garantía por medio de mecanismo de pago directo lo siguiente:

- a. El inicio del proceso de Reorganización Abreviado. Para el efecto deberá transcribirse el aviso expedido por esta Entidad.
- b. La obligación que tienen de remitir a este Despacho todos los procesos de ejecución o cobro que hayan comenzado con anterioridad a la fecha de inicio del proceso de reorganización y advertir sobre la imposibilidad de iniciar o continuar demanda de ejecución o cualquier otro proceso de cobro contra el deudor, en los términos del artículo 20 de la Ley 1116 de 2006.
- c. Que las medidas cautelares practicadas en procesos ejecutivos o de cobro coactivo que recaen sobre bienes distintos a los sujetos a registro, **de los deudores afectados por las causas que motivaron la declaratoria del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica de que trata el Decreto 637 del 6 de mayo de 2020**, se levantarán por ministerio de la Ley, con la firmeza del presente auto.
- d. En consecuencia, deberá entregar los dineros o bienes al deudor, incluso si el proceso ejecutivo o de cobro coactivo no se hubiere remitido para su incorporación en el proceso concursal, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 4 del Decreto 772 de 2020.
- e. Que, para la constitución o conversión de títulos de depósito judicial, a favor del proceso, deberá tener en cuenta el número de expediente que en el portal web transaccional del Banco Agrario de Colombia sea asignado, el cual podrá ser consultado en la página web de la Entidad, a través del siguiente link [https://www.supersociedades.gov.co/Titulos\\_de\\_deposito\\_judicial/Paginas/default.aspx](https://www.supersociedades.gov.co/Titulos_de_deposito_judicial/Paginas/default.aspx).

**Octavo.** El deudor deberá acreditar ante este Despacho, dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha del presente auto, el cumplimiento de la anterior instrucción y las demás órdenes impartidas en este auto que no tengan un término mayor, adjuntando al memorial los soportes respectivos.

**Noveno.** Ordenar a quien ejerza las funciones de promotor que, durante el mes siguiente al inicio del proceso de Reorganización Abreviado, informe al juez del concurso el destino de los bienes desembargados en procesos ejecutivos o de cobro coactivo, de conformidad con



lo dispuesto en el artículo 4 del Decreto 772 de 2020. Esta misma información debe ser remitida al Despacho cada vez que se produzcan dichos desembargos.

**Décimo.** Ordenar a quien ejerza las funciones de promotor que, con base en la información aportada a esta Entidad y demás documentos y elementos de prueba que aporten los interesados, presente a este Despacho los proyectos de calificación y graduación de créditos y derechos de voto, incluyendo aquellas acreencias causadas entre la fecha de corte presentada con la solicitud de admisión al proceso y la fecha de inicio del proceso, dentro de los quince (15) días siguientes a la firmeza de esta providencia.

Dichos documentos deben ser radicados a través de los canales de radicación disponibles y señalados en la Resolución 100-001101 de 31 de marzo de 2020 y transmitirlos a través del software Storm User, seleccionando el Informe 32 Calificación y Graduación de Créditos y Derechos de Voto, disponible en la página de Internet de la Superintendencia de Sociedades. En los proyectos mencionados deben quedar incluidos los procesos ejecutivos incorporados y, en caso de existir acreedores garantizados con bienes muebles e inmuebles, les debe reconocer los créditos y asignar votos en los términos señalados en el inciso 5º artículo 50 de la Ley 1676 de 2006.

Se advierte que el registro en el sistema Storm, deberá realizarse por la siguiente ruta de acceso: <https://superwas.supersociedades.gov.co/ActualizacionDatosSociedades/login.jsp> y para efectos de la transmisión del informe 32, deberá tenerse en cuenta que la fecha de corte corresponde al día anterior a la fecha del presente auto.

El aplicativo Storm User se descarga desde la página de internet de la Superintendencia de Sociedades, accediendo al siguiente link: [https://www.supersociedades.gov.co/delegatura\\_aec/informes\\_empresariales/Paginas/default.aspx](https://www.supersociedades.gov.co/delegatura_aec/informes_empresariales/Paginas/default.aspx)

**Parágrafo:** Se advierte que el proyecto de calificación y graduación de créditos y de determinación de derechos de voto quedará a disposición de los acreedores en el expediente del proceso.

**Décimo primero.** Requerir a quien ejerza las funciones de promotor para que, en virtud de lo señalado en el artículo 42 del Decreto 065 de 2020 y del Decreto 806 de 2020, habilite un blog virtual con el propósito de darle publicidad al proceso y comunicar como mínimo los siguientes aspectos:

- El estado actual del proceso de Reorganización Abreviado.
- Los estados financieros del deudor y la información relevante para evaluar su situación y llevar a cabo la negociación, o un vínculo a la información publicada en los registros oficiales. Esta información deberá actualizarse dentro de los primeros diez (10) días de cada trimestre.
- Los reportes y demás escritos que el auxiliar presente al juez del concurso.

**Décimo segundo.** Ordenar a quien ejerza funciones de promotor que deberá presentar ante el juez del concurso los reportes de que trata el capítulo IV de la Resolución 100-001027 de 24 de marzo de 2020 por medio de la cual se reglamenta el Decreto 065 de 2020, dentro de las oportunidades señaladas para tal fin.

**Parágrafo.** Advertir a quien ejerza las funciones de promotor que, en virtud de las disposiciones señaladas, deberá agotar todos los esfuerzos para la pronta obtención de las direcciones de correo electrónico de los acreedores con el fin de remitirles las principales actuaciones del proceso a través de este medio, lo cual, en todo caso, no releva a los interesados de cumplir sus cargas y verificar directamente el expediente electrónico o físico, cuando ello resulte posible.

**Décimo tercero.** Ordenar a quien ejerza las funciones de promotor que, para efectos de presentar el acuerdo de reorganización, debe diligenciar el “Informe 34” denominado “Síntesis del Acuerdo”, el cual debe ser remitido vía Internet y aportado en forma impresa a



este Despacho. El aplicativo se puede obtener en el portal de internet de la Superintendencia de Sociedades: <http://www.supersociedades.gov.co> ingresando por el vínculo software para el envío de la información. Para tal efecto, se deben seguir las instrucciones para descargar e instalar Storm User.

**Décimo cuarto.** Ordenar a la deudora abstenerse de realizar, sin autorización de este Despacho, enajenaciones que no estén comprendidas en el giro ordinario de sus negocios, ni constituir cauciones sobre bienes del deudor, ni hacer pagos o arreglos relacionados con sus obligaciones, ni adoptar reformas estatutarias ni, en general, adelantar operaciones societarias o contractuales que supongan erogaciones reales o potenciales a cargo de la sociedad, salvo por las excepciones contenidas en el Decreto 560 de 2020 y el Decreto 772 de 2020, según resulte aplicable.

**Décimo quinto.** Ordenar a la deudora mantener a disposición de los acreedores y remitir de forma electrónica a esta Entidad, la información señalada en el artículo 19.5 de la Ley 1116 de 2006 en los términos de la Circular Externa 100-000005 de 8 de agosto de 2016.

En la preparación de los estados financieros, referidos en el presente numeral los responsables deberán valorar la capacidad de la Entidad para continuar como empresa en funcionamiento (Decreto 2420 de 14 de diciembre de 2015 y NIA 570 incorporada en el Decreto 2132 de 22 de diciembre de 2016). Así mismo, el contador o revisor fiscal, según corresponda, deberá obtener evidencia de auditoría suficiente y adecuada sobre la idoneidad del uso que se haya dado sobre la hipótesis de empresa en funcionamiento para preparar los estados financieros, y determinar si existe alguna incertidumbre material con respecto a la capacidad del deudor para continuar como empresa en funcionamiento (NIA 570 incorporada en el Decreto 2132 de 22 de diciembre de 2016).

**Décimo sexto.** Ordenar a la deudora que, desde la notificación de este auto, inicie con el trámite de depuración y/o actualización de deuda por aportes al sistema de seguridad social e iniciar los trámites tendientes a la obtención del concepto previo para la normalización pensional. Se previene a la representante legal sobre la necesaria diligencia que debe observar en el cumplimiento de esta orden del Despacho, de la cual se hará seguimiento estricto.

**Décimo séptimo.** Advertir a la deudora que, en aras de realizar a plenitud las finalidades del proceso de Reorganización Abreviado, a partir de la admisión deberá desplegar todas las actividades de acercamiento con sus acreedores y negociación el acuerdo de reorganización.

**Décimo octavo.** Fijar como fecha para realizar la reunión de conciliación de las objeciones a la calificación y graduación de créditos, determinación de los derechos de voto y de presentación del acuerdo de reorganización el día 28 de julio de 2021 a las 2:00 pm.

Las objeciones, junto con las pruebas que las soportan, se deberán presentar a más tardar con cinco (5) días de antelación a la fecha de la reunión. Este escrito y las pruebas presentadas harán parte del expediente. Desde la presentación de cada objeción, el deudor deberá realizar esfuerzos de acercamiento con el acreedor objetante con el fin de conciliarla.

**Décimo noveno.** Ordenar a quien ejerza las funciones de promotor que, de conformidad con el numeral 4 del parágrafo 1 del artículo 11 del Decreto 772 de 2020, que una vez agotadas todas las sesiones de la reunión de conciliación deberá levantar un acta de lo ocurrido y la allegará al expediente dentro de los tres (3) días siguientes a la última sesión, junto con el informe de objeciones formuladas, conciliadas y no conciliadas e, igualmente, expondrá el plan de negocios y la propuesta de acuerdo de reorganización, sustentado en el flujo de caja proyectado por el deudor.

**Vigésimo.** Fijar como fecha para realizar la audiencia de resolución de objeciones y de confirmación del acuerdo de reorganización el día 20 de septiembre de 2021 a las 9:00 am.

**Vigésimo primero** Se advierte que, las reuniones citadas se adelantaran mediante el uso de herramientas tecnológicas, a las cuales se podrá acceder a través del siguiente enlace: <https://www.supersociedades.gov.co/audiencias/Paginas/audiencias-virtuales-terminos.aspx>

Advertir que, las personas que no cuentan con mecanismos de acceso a la audiencia virtual, podrán informarlo previamente, con al menos un día hábil de anticipación, a esta Entidad a la dirección electrónica [diligenciasvirtuales@supersociedades.gov.co](mailto:diligenciasvirtuales@supersociedades.gov.co), con el nombre de la parte y su identificación, si asiste o no con apoderado, nombre del deudor en insolvencia, número de expediente, a fin de que se habilite una sala en las instalaciones de la Superintendencia de Sociedades, para asistir a la audiencia desde la misma.

**Vigésimo segundo.** Ordenar la inscripción de esta providencia en el Registro Mercantil del domicilio de la sociedad, en los términos previstos en el artículo 19.2 de la Ley 1116 de 2006. Líbrense el oficio correspondiente.

**Vigésimo tercero.** Decretar el embargo de los bienes sujetos a registro de propiedad de la concursada, advirtiendo que las medidas cautelares de naturaleza concursal prevalecen sobre las que se hayan decretado y practicado en otros procesos. Líbrense los oficios correspondientes.

**Vigésimo cuarto.** Ordenar al Grupo de Apoyo Judicial que remita copia de esta providencia al Ministerio de Trabajo, a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, y a la Superintendencia que ejerza la vigilancia o control del deudor, para lo de su competencia.

**Vigésimo quinto** Ordenar al Grupo de Apoyo Judicial que expida copias auténticas con constancia de ejecutoria de la presente providencia a la Cámara de Comercio y demás autoridades que lo requieran.

**Vigésimo sexto.** Ordenar al Grupo de Apoyo Judicial, la creación del número de expediente que corresponda al proceso, en el portal web transaccional del Banco Agrario de Colombia para efectos de la constitución de títulos de depósito judicial en el desarrollo del proceso.

**Vigésimo séptimo.** Advertir que, de conformidad con el artículo 61 de la Ley 1116 de 2006, en caso de existencia de situaciones de subordinación o grupo empresarial, se presume que la situación de insolvencia es consecuencia de las actuaciones de la matriz o controlante, en virtud de la subordinación, en interés de esta o de cualquiera de sus subordinadas y en contra del beneficio de la sociedad en reorganización.

**Vigésimo octavo.** Advertir a las partes que las órdenes relacionadas con entrega de documentos físicos serán cumplidas por el Grupo de Apoyo Judicial una vez se levanten las medidas de distanciamiento social.

**Vigésimo noveno.** Advertir a las partes que le corresponde conocer como juez del presente Proceso de Reorganización al Grupo de Procesos de Reorganización Abreviada.

**Notifíquese y Cúmplase,**



**DIANA ROCIO SANTOS VÁSQUEZ**  
Coordinadora Grupo de Admisiones

TRD: ANTECEDENTES DE LA REORGANIZACION EMPRESARIAL  
RD:2021-01-326493

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 42 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible
<b>Servicio:</b> CONSULTA SOCIAL. SESION	<b>Orden:</b> 84-90649200	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Fecha:</b> 2020/12/24 13:06	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> Cristian Triana <b>Teléfono:</b> 3142975945 <b>Parentesco:</b> Compañero (a)		
<b>Acompañante:</b> Cristian Triana <b>Teléfono:</b> 3142975945		
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI		
<p><b>MC:</b> Valoración sociofamiliar, por motivos de orden nacional covid y direccionamiento de sura y autorización familiar se valoración telefónica. <b>EA:</b> Se realiza valoración desde trabajo social a paciente perteneciente a programa crónicos de 42 años Dirección de domicilio TRANSVERSAL 75 138-75 APTO 401, dx VIH, síndrome de de guillain barre, se establece comunicación con pareja del paciente, nació el 27 de julio de 1978 en Bogota, afiliado al sistema de salud como cotizante, vivienda de propiedad del paciente, NSE 5, nivel escolar profesional, paciente con dependencia funcional, labora como estilista se encuentra en incapacidad medica por su dx, paciente perteneciente a tipología familiar homoparental existencia de pareja; Cristian Triana (32), el rol de cuidado es ejercido por su pareja, refieren no cuentan con mas red de apoyo, por lo que se sugiere fortalecer red de apoyo familiar, no refieren ni se evidencian síntomas de sobrecarga en cuidador primario, refieren el paciente duerme con ayuda de medicamentos y realiza el esfuerzo por alimentarse, se encuentran el proceso de pensión por lo que se entrega información y se orienta frente a la gestión, refieren condiciones habitacionales adecuadas para la permanencia del paciente, pareja del paciente manifiesta que solicita acompañamiento se servicio de transporte para poder movilizarlo a las terapias teniendo en cuenta no cuentan con condiciones económicas para soportar los gastos???, se entrega información del plan básico de salud, se entrega información a medico del programa, se recuerda numero de la línea. Seguimiento enero 27</p>		
<b>Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :</b>		
<b>Signos Vitales:</b> No Evaluado <b>Examen Físico : Cabeza Cuello OS :</b> no evaluado <b>Cardiorespiratorio :</b> no evaluado <b>Gastrointestinal :</b> no evaluado <b>GenitoUrinario :</b> no evaluado <b>Osteomuscular :</b> no evaluado <b>Neurológico :</b> no evaluado <b>Hematopoyetico Físico :</b> no evaluado <b>Piel y Faneras :</b> no evaluado		
<b>Dx:</b> Z658 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES. Impresión diagnóstica		
<b>Profesional:</b> VIVIAN CAMILA GUTIERREZ CONTRERAS CC 1026579973	<b>Registro:</b> 1026579973	 I325379973F2012241798110265
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>	No se generaron Documentos para esta Orden	

Recomendaciones de la Consulta		
EPS SURAMERICANA S.A.	<b>Orden:</b> 84-53541600	
<b>IPS Atiende:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>NIT.</b> 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>N° Fecha</b>	<b>Recomendaciones</b>	
1. 07/09/2017 09:48 AM	SE CITA CONTROL EN 6 MESES CON PARACLINICOS SEMESTRALES.	
2. 07/09/2017 09:49 AM	LA IMPORTANCIA DE TOMARSE BIEN LA MEDICACIÓN Y CÓMO HACERLO USTED, COMO MUCHAS OTRAS PERSONAS, NECESITA TOMAR UNA SERIE DE MEDICAMENTOS PARA CONSERVAR O RECUPERAR SU BUEN ESTADO DE SALUD. MUCHOS DE LOS FRACASOS DEL TRATAMIENTO SE DEBEN PRECISAMENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LOS TRATAMIENTOS. ES MUY IMPORTANTE RECORDAR QUE: 1.- NO HAY QUE OLVIDAR NINGUNA DOSIS. 2.- HAY QUE MANTENER EL TRATAMIENTO TAL Y COMO SE LE HA INDICADO.	
3. 07/09/2017 09:49 AM	INSTRUCCIONES GENERALES RIESGO CARDIOVASCULAR: ES IMPORTANTE REALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. CAMINAR AL MENOS 4 VECES A LA SEMANA MINIMO 30 MINUTOS. RESTRINGIR EL LICOR. EVITAR EL CIGARRILLO. LLEVE LAS INDICACIONES DE LA DIETA DADA POR LA NUTRICIONISTA: BAJA EN GRASAS, HARINAS Y DULCES. NO SUSPENDER NINGÚN MEDICAMENTO SIN ORDEN MÉDICA.	
4. 07/09/2017 09:49 AM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS,DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, U OTROS.	
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>		
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810	<b>Registro:</b> 6790111	I32533810F170907179818010

Observaciones de la Consulta		
EPS SURAMERICANA S.A.	<b>Orden:</b> 84-53541600	
<b>IPS Atiende:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>NIT.</b> 811007832	

Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON

Identificación: CC 79813253

N°	Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1.	07/09/2017 09:48 AM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, CON EXITO VIROINMUNOLOGICO DADO POR CARGA VIRAL INDETECTABLE Y LINFOCITOS T CD4 ESTABLES. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE CITA CONTROL EN 6 MESES CON PARACLINICOS SEMESTRALES.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
2.	07/09/2017 09:48 AM	SE HACE ENFASIS EN PRACTICAS SEXUALES SEGURAS, SE INTERROGA POR NECESIDAD DE OBTENER PRESERVATIVOS, SE DAN CANTIDAD DE 10.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
3.	25/06/2018 01:58 PM	Seguimiento epidemiologico: Se recibe reporte de anticuerpos contra el virus de la Hepatitis C reactivos en paciente con diagnósticos de VIH y hepatitis B crónica. Me comunico con el paciente al 3142975945, me responde el señor Alvaro Pedraza Alarcon, me presento y le explico el motivo de mi llamada. Se explique el resultado anormal por lo que se hace necesario realizar pruebas que confirmen o descarten la infección por Hepatitis C. Explico que en caso de encontrar la hepatitis C se realizará remisión a hepatología y también se explica que debe continuar con los controles en el programa. Se solicita RIBA por bandas y Pcr para hepatitis C, se envía orden al correo alvaropedraza1978@gmail.com. Se aclaran dudas a lo que el paciente manifiesta entender y acepta. Se continua seguimiento.	DIANA CAROLINA TORRES PEREIRA	1024474891
4.	12/07/2018 08:26 AM	Seguimiento epidemiologico: Se recibe reporte de pruebas confirmatorias para el virus de la hepatitis C, siendo reactiva la PCR (carga viral), con 2438131 copias lo que confirma el diagnostico, me comunico con el paciente al 3142975945, me manifiesta que ya estaba al tanto del resultado, explico que con estos hallazgos debe acudir a control con hepatología por lo que se envía por correo electronico orden de hepatología acompañada de la genotipificación del virus. Se encian al correo alvaropedraza1978@gmail.com. Se diligencia ficha de notificación, se aclaran dudas a lo que el paciente manifiesta entender y acepta. Se continua seguimiento.	HELMAN ALFONSO DIAZ RAMIREZ	80882060
5.	30/07/2018 02:21 PM	Seguimiento epidemiologico: Paciente en quien se confirmo Hepatitis C, en el momento sin valoraciones en la sede, el 30/07/2018 intento comunicación al 3142975945, me responde el paciente que me manifiesta que se encuentra en controles con infectología. Se cierra seguimiento.	HELMAN ALFONSO DIAZ RAMIREZ	80882060

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810

Registro: 6790111

I32533810F170907I79818010

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

IPS ATIENDE: (84) SALUD EN CASA BOGOTA

Orden: 84-53541600

Fecha: 2017/09/07

1. Nombre: ALVARO PEDRAZA ALARCON

2. Sexo: M 3. Edad: 39 Años

4. Dirección Res: , BOGOTA

5. Teléfono Residencia:

## 7. Diagnóstico Presuntivo

No autorizo: (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica

## 8. Resultado Ayudas Diagnósticas

## 9. Diagnóstico Definitivo

10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud

2021/01/27

11. Reportado por

WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA

12. Identificado con

CC 80103810

Yo **ALVARO PEDRAZA ALARCON** certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, Firma:

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810

Registro: 6790111



I32533810F170907I79818010

## HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON

Identificación: CC 79813253

Ocupación: No disponible

Sexo: Masculino

Edad: 39 Años

**Afiliación:** COTIZANTE **Teléfono (1):** **Teléfono (2):** 3142975945 **Plan::** POS  
**Raza:** Mestizo **Condición:** No Disponible **Nivel Socioeconómico:** No Disponible

**Servicio:** CONSULTA MEDICO GENERAL PARA PVVS (VIH) **Orden:** 84-53541600 **Tipo Consulta:** No Disponible  
**IPS Atiende:** SALUD EN CASA BOGOTA **Fecha:** 2017/09/07 08:45 **Estado:** SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI

**MC:** PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, RAZA MESTIZA, LATERALIDAD DIESTRA, NACIDO EN BOGOTA, PROCEDENTE DE BOGOTA, VIVE EN BARRIO SAN PATRICIO, DIRECCION TV 75 # 138 75 APTO 401, CELULAR: 3142975945, LABORA COMO EMPRESARIO CADENA DE PELUQUERIAS (ALVARO PEDRAZA), JORNADA DIURNAS, ORIENTACION SEXUAL HOMOSEXUAL, ACTUALMENTE SIN PAREJA, CON DIAGNOSTICOS DE VIH POSITIVO CON WESTERN BLOTT DEL DIA DEL DIA 29 DE AGOSTO DEL 2014, ESTADIO CDC B3, EN PROGRAMA PVVS DESDE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2015, EN MANEJO ACTUAL CON TENOFOVIR/EMTRICITABINA MAS EFAVIRENZ (ATRIPLA, PRIMER Y UNICO ESQUEUMA DESDE SEPTIEMBRE DEL 2014). ESTADO VIROINMUNOLOGICO DE AGOSTO DEL 2017 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL EN INDETECTABLE, 165 CON LOG DE 2.22 (MARZO DEL 2017), INDETECTABLE (JUNIO DEL 2016), PREVIOS EN INDETECTABLE (ENERO DEL 2015), (CV NADIR EN 130.000 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014) Y LINFOCITOS T CD4 EN 334, PREVIOS EN 421 (MARZO DEL 2017), 322 (ENERO DEL 2015), (CD4 NADIR EN 161 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014). **EA:** TRAE PARALCINICOS DEL DIA 14/08/17 CON EVIDENCIA DE GLUCOSA EN 103, BUN EN 11.4, ALT EN 48, AST EN 42, TRIGLICERIDOS EN 162, RPR REACTIVO 2 DILS (POSIBLE MEMORIA INMUNOLOGICA), BILIRRUBINA TOTAL EN 0.45, DIRECTA EN 0.21, INDIRECTA EN 0.24, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 6440, HEMOGLOBINA EN 17.2, HEMATOCRITO EN 51.4, PLAQUETAS EN 256.000, COLESTEROL TOTAL EN 181, CREATININA SERICA EN 1.0, LINFOCITOS TOTALES EN 2233, CD3 EN 1397, CD4 EN 334, CD8 EN 1040. ANTECEDENTES PATOLOGICOS; VIH POSITIVO, HIPOTIROIDISMO, HEPATITIS B, SIFILIS, NIEGA TUBERCULOSIS, NIEGA NEUMONIAS, ANTECEDENTES TOXICOS-ALERGICOS; NIEGA, FUMA: NIEGA, CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS; NIEGA, ANTECEDENTES DE TATUAJES; #3, ANTECEDENTES QUIRURGICOS; INPLANTE DE PECTORALES, RINOSEPTOPLASTIA, ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS VACUNAS; REFIERE ESQUEUMA COMPLETO, NO TRAE CARNET, ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES; NIEGA, ANTECEDENTES HOSPITALARIOS; NIEGA, ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS; NIEGA, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO, NIEGA IDEACION NI INTENTOS DE SUICIDIOS, ANTECEDENTES FAMILIARES; PADRE Y ABUELA HIPERTNSION ARTERIAL CRONICA. PESO BASAL DE 68-70 KG, NIEGA FLUCTUACIONES, SE REvisa CARNET DE VACUNACION IPSA CON REFUERZO DE INFLUENZA DEL DIA 12/07/17, NEUMOCOCO 13 DEL DIA 12/12/16, HEPATITIS B DEL DIA 12/12/16, 17/01/17, 17/07/17, NEUMOCOCO 23 DEL DIA 17/07/17. ACTUALMENTE REFIERE PERDIDA DE DOSIS EN 8 OCASIONES EN ULTIMOS TRES MESES, CORRE HORARIOS MAYOR A UNA HORA. PACIENTE SUSPENDE MANEJO CON LEVOTIROXINA 100 MCG CADA DIA DURANTE DOS MESES. ENFERMEDAD ACTUAL: ACTUALMENTE MANIFIESTA ESTAR ASINTOMATICO, INGRESA CON EL FIN DE REALIZAR CONTROL. ACTUALMENTE NIEGA INFECCIONES OPORTUNISTAS. ACTUALMENTE REFIERE USO CONSTANTE DE PRESERVATIVO COMO MANEJO PREVENTIVO DURANTE RELACIONES SEXUALES Y METODO DE BARRERA. REVISION POR SISTEMAS: NO EDEMAS, NO DISNEA, NO PRECORDIALGIA, NO CEFALEA NI OTROS SINTOMAS DE VASO ESPASMO, APETITO SIN ALTERACION, NO FIEBRE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, HABITO URINARIO; ORINA DE ASPECTO USUAL NO ESPUMOSA, NO HEMATURIA MACROSCOPICA, NO PUJO, NO TENESMO VESICAL, NO URGENCIA VESICAL, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA, CHORRO URINARIO NORMAL, NICTURIA NIEGA, MICCION SATISFECHA, NIEGA ALTERACION DEL LIBIDO, NIEGA ALTERACION DEL APETITO, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO NI DE ANIMO, NIEGA TRASTORNOS DE PIEL, NIEGA TOS, NIEGA SUDORACION NOCTURNA.

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** Descripción: PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO ASEO CORPORAL. **Peso:** 71.0Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 112/70. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiracion:** 16 /min **Pulso:** 65/min Ritmico **Escala Análoga del dolor:** 1 **Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Conjuntivas :** Normal, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. **Fondo de Ojo :** normal **Nariz : Otros :** NO DOLOR A LA PALPACION DE REGION FRONTAL NI MALAR.. **Oidos : normal Boca : Otros :** MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES EVIDENTES, PALADAR SIN ALTERACION.. **Cuello : Otros :** NO INGURGITACION YUGULAR, NO RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENINGEOS, NO ADENOPATIAS EN REGION CERVIAL ANTERIOR NI POSTERIOR, NO ADENOPATIAS INFRA NI SUPRA CLAVICULARES, NO ADENOPATIAS AXILARES NI INGUINALES.. **Craneo : normal Cardiorespiratorio : Corazón : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** **Otros :** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO R3, NO GALOPE AUDIBLE POR FONENDOSCOPIO. **Pulmones : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación : Otros :** MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **Mamas : normal Vascular Periférico :** normal **Gastrointestinal : Abdomen : Otros :** ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO, NO ONDA ASCITICA PRESENTE.. **GenitoUrinario : Riñones :** normal **Osteomuscular : Columna :** normal **Articulaciones :** normal **Extremidades : normal Extremidades Superiores : normal Tronco : normal Extremidades Inferiores : Otros :** EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HOMMANS Y PRATTS NEGATIVO, SE REALIZA VALORACION EXTENSA DE REGIONES GANGLIONARES, SIN EVIDENCIAR ADENOPATIAS CERVICALES, AXILARES INGUINALES U OTRAS.. **Neurológico : Función Cerebral : Otros :** NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ORENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, REFLEJOS CONSERVADOS, NO ALTERACION PARA LA MARCHA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION, GLASGOW 15/15. **Reflejos :** normal **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras : Otros :** PIEL: SIN TINTE ICTERICO NI ANEMICO VISIBLE, NO RASH, NO ERUPCCIONES CUTANEAS, NO CAMBIOS EN COLORACION DERMICAS..

**Dx:** B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
 CC 80103810 **Registro:** 6790111



I32533810F170907I79818010

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiologico](#) [Observaciones](#) [Recomendaciones](#) [AyudasDx](#)

EPS SURAMERICANA S.A.		<b>Recomendaciones de la Consulta</b> Orden: 84-50318800	
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA		NIT. 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>N° Fecha</b>	<b>Recomendaciones</b>		
1. 06/03/2017 02:09 PM	PENDIENTE LINFOCITOS TOTALES, PRUEBAS DE FUNCION TIROIDEA, SE CITA CONTROL EN UN MES CON CARGA Y ANTIGENO E PARA HEPATITIS B, PENDIENTE CNTROL HEPATOLOGIA		
2. 06/03/2017 02:09 PM	LA IMPORTANCIA DE TOMARSE BIEN LA MEDICACIÓN Y CÓMO HACERLO USTED, COMO MUCHAS OTRAS PERSONAS, NECESITA TOMAR UNA SERIE DE MEDICAMENTOS PARA CONSERVAR O RECUPERAR SU BUEN ESTADO DE SALUD. MUCHOS DE LOS FRACASOS DEL TRATAMIENTO SE DEBEN PRECISAMENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LOS TRATAMIENTOS. ES MUY IMPORTANTE RECORDAR QUE: 1.- NO HAY QUE OLVIDAR NINGUNA DOSIS. 2.- HAY QUE MANTENER EL TRATAMIENTO TAL Y COMO SE LE HA INDICADO.		
3. 06/03/2017 02:09 PM	INSTRUCCIONES GENERALES RIESGO CARDIOVASCULAR: ES IMPORTANTE REALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. CAMINAR AL MENOS 4 VECES A LA SEMANA MINIMO 30 MINUTOS. RESTRINGIR EL LICOR. EVITAR EL CIGARRILLO. LLEVE LAS INDICACIONES DE LA DIETA DADA POR LA NUTRICIONISTA: BAJA EN GRASAS, HARINAS Y DULCES. NO SUSPENDER NINGÚN MEDICAMENTO SIN ORDEN MÉDICA.		
4. 06/03/2017 02:09 PM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS,DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, U OTROS.		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810		<b>Registro:</b> 6790111 I32533810F170306I79818010	

EPS SURAMERICANA S.A.		<b>Observaciones de la Consulta</b> Orden: 84-50318800	
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA		NIT. 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>N° Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Profesional</b>	<b>ID Profesional</b>
1. 06/03/2017 02:09 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN ELMOMENTO ASINTOMATICO, CON LIGERO AUMENTO EN CARGA VIRAL POSIBLEMENTE ASOCIADO A COLOCACION DE VACUNA PARA INFLUENZA Y NEUMOCOC 23, PENDIENTE LINFOCITOS TOTALES, PRUEBAS DE FUNCION TIROIDEA, SE CITA CONTROL EN UN MES CON CARGA Y ANTIGENO E PARA HEPATITIS B, PENDIENTE CNTROL HEPATOLOGIA.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
2. 06/03/2017 02:09 PM	SE HACE ENFASIS EN PRACTICAS SEXUALES SEGURAS, SE INTERROGA POR NECESIDAD DE OBTENER PRESERVATIVOS, SE DAN CANTIDAD DE 10.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
3. 04/09/2017 08:12 AM	GESTION . SE INGRESA A PLATAFORMA MIPRES PARA GENERAR ORDEN DE ATRIPLA. LA CUAL ENE L MOMENTO ESTA EN PROCESO DE AUTORIZACION	CAROLINA PUERTO RODRIGUEZ	52699738
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810		<b>Registro:</b> 6790111 I32533810F170306I79818010	

<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</b>			
<b>IPS ATIENDE:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA		<b>Orden:</b> 84-50318800	<b>Fecha:</b> 2017/03/06
<b>1. Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>2. Sexo:</b> M	<b>3. Edad:</b> 38 Años
<b>4. Dirección Res:</b> , BOGOTA		<b>5. Teléfono Residencia:</b>	
<b>7. Diagnóstico Presuntivo</b> No autorizo: (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica			
<b>8. Resultado Ayudas Diagnósticas</b>			
<b>9. Diagnóstico Definitivo</b>			
<b>10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud</b>		2021/01/27	
<b>11. Reportado por</b>		WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	
<b>12. Identificado con</b>		CC 80103810	
Yo <b>ALVARO PEDRAZA ALARCON</b> certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.			

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, Firma:

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 **Registro:** 6790111

I32533810F170306I79818010

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 38 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945	<b>Plan:</b> POS
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL PARA PVVS (VIH)		<b>Orden:</b> 84-50318800	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA		<b>Fecha:</b> 2017/03/06 13:42	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			

**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI

**MC:** PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, RAZA MESTIZA, LATERALIDAD DIESTRA, NACIDO EN BOGOTA, PROCEDENTE DE BOGOTA, VIVE EN BARRIO SAN PATRICIO, LABORA COMO EMPRESARIO CADENA DE PELUQUERIAS (ALVARO PEDRAZA), JORNADA DIURNAS, ORIENTACION SEXUAL HOMOSEXUAL, ACTUALMENTE SIN PAREJA, CON DIAGNOSTICOS DE VIH POSITIVO CON WESTERN BLOTT DEL DIA DEL DIA 29 DE AGOSTO DEL 2014, ESTADIO CDC B3, EN PROGRAMA PVVS DESDE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2015, EN MANEJO ACTUAL CON TENOFOVIR/EMTRICITABINA MAS EFAVIRENZ (ATRIPLA, PRIMER Y UNICO ESQUEUMA DESDE SEPTIEMBRE DEL 2014). ESTADO VIROINMUNOLOGICO DE MARZO DEL 2017 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL EN 165 CON LOG DE 2.22, PREVIOS EN INDETECTABLE (JUNIO DEL 2016), PREVIOS EN INDETECTABLE (ENERO DEL 2015), (CV NADIR EN 130.000 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014) Y LINFOCITOS T CD4 EN 421, PREVIOS EN 322 (ENERO DEL 2015), (CD4 NADIR EN 161 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014). **EA:** TRAE PARALCINICOS DEL DIA 26 DE JUNIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE T4 LIBRE EN 1.08, SODIO EN 141, ALT EN 147, AST EN 80, CALCIO EN 9.4, CLORO EN 100.9, GLUCOSA EN 98, TSH EN 3.55, POTASIO EN 4.95, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 7960, HEMOGLOBINA EN 17.8, HEMATOCRITO EN 49.9, PLAQUETAS EN 231.000. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 2 DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE TRIGLICERIDOS EN 597, COLESTEROL TOTAL EN 202, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 6970, HEMOGLOBINA EN 17.3, HEMATOCRITO EN 47.6, PLAQUEAS EN 233.000, HDL EN 23, CREATININA SERICA EN 0.67, LDH EN 227, FOSFATASA ALCALINA EN 98, ALT EN 139, AST EN 69, ANTICORE PARA HEPATITIS B REACTIVA, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B EN 0.34, ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B REACTIVO, HEPATITIS C NO REACTIVO, RPR REACTIVA EN 8 DILUCIONES (PROBABLE MEMORIA INMUNOLOGICA ULTIMO DEL DIA 12 DE MARZO DEL 2015 EN 8 DILUCIONES), BILIRRUBINA DIRECTA EN 0.25, INDIRECTA EN 0.24, TOTAL EN 0.49, BUN EN 19.6, CALCIO EN 9.2, SODIO EN 136, POTASIO EN 4.23, CLORO EN 98.8. ECOGRAFIA HEPATO BILIAR DENTRO DE LIMITES NORMALES. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 2 DE AGOSTO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B EN 1070 COPIAS CON 314 UL/ML, ANTICUERPO ANTI E HB EN 4.93, TRIGLICERIDOS EN 198. TRAE PARALCINICOS DEL DIA 1 DE MARZO DEL 2017 CON EVIDENCIA DE COLESTEROL TOTAL EN 168, BUN EN 14.4, ALT EN 126 (PREVIA EN 139), AST EN 85 (PREVIA EN 69), HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 7080, HEMOGLOBINA EN 15.8, HEMATOCRITO EN 46.4, PLAQUETAS EN 197, RPR REACTIVO EN 8 DILS (POSIBLE MEMORIA INMUNOLOGICA), HDL EN 39, GLUCOSA EN 98, TRIGLICERIDOS EN 205, CREATINIAN SERICA EN 0.8. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B EN 2002, HEPATITIS A IGM 5.61. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 25 DE NOVIEMBRE DEL 2016 CON EVIDENCIA DE AST EN 127, ALT EN 233, BILIRRUBINA DIRECTA EN 0.96, INDIRECTA EN 0.8, LDH EN 223, GGT EN 167. ANTECEDENTES PATOLOGICOS; VIH POSITIVO, HIPOTIROIDISMO, HEPATITIS B, SIFILIS, NIEGA TUBERCULOSIS, NIEGA NEUMONIAS, ANTECEDENTES TOXICOS-ALERGICOS; NIEGA, FUMA: NIEGA, CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS; NIEGA, ANTECEDENTES DE TATUAJES; #3, ANTECEDENTES QUIRURGICOS; INPLANTE DE PECTORALES, RINOSEPTOPLASTIA, ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS VACUNAS; REFIERE ESQUEUMA COMPLETO, NO TRAE CARNET, ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES; NIEGA, ANTECEDENTES HOSPITALARIOS; NIEGA, ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS; NIEGA, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO, NIEGA IDEACION NI INTENTOS DE SUICIDIOS, ANTECEDENTES FAMILIARES; PADRE Y ABUELA HIPERTNSION ARTERIAL CRONICA. PESO BASAL DE 68-70 KG, NIEGA FLUCTUACIONES, SE REvisa CARNET DE VACUNACION IPSA CON REFUERZO DE INFLUENZA DEL DIA 12/12/16 (VIGENTE HASTA DICIEMBRE DEL 2017), NEUMOCOCO 13 DEL DIA 12/12/16, HEPATITIS B DEL DIA 12/12/16, 17/01/17, PENDIENTE NEUMOCOCO 23. EN MANEJO ADICIONAL CON GEMFIBROZIL 1200 MG CADA DIA POR HIPERLIPIDEMIA A EXPENSAS DE TRIGLICERIDOS. ACTUALMENTE REFIERE PERDIDA DE DOSIS EN 8 OCASIONES EN ULTIMOS TRES MESES, CORRE HORARIOS MAYOR A UNA HORA. PACIENTE SUSPENDE MANEJO CON LEVOTIROXINA 100 MCG CADA DIA DURANTE DOS MESES. ENFERMEDAD ACTUAL: ACTUALMENTE MANIFIESTA ESTAR ASINTOMATICO, INGRESA CON EL FIN DE REALIZAR CONTROL. ACTUALMENTE NIEGA INFECCIONES OPORTUNISTAS. ACTUALMENTE REFIERE USO CONSTANTE DE PRESERVATIVO COMO MANEJO PREVENTIVO DURANTE RELACIONES SEXUALES. REVISION POR SISTEMAS: NO EDEMAS, NO DISNEA, NO PRECORDIALGIA, NO CEFALEA NI OTROS SINTOMAS DE VASO ESPASMO, APETITO SIN ALTERACION, NO FIEBRE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, HABITO URINARIO; ORINA DE ASPECTO USUAL NO ESPUMOSA, NO HEMATURIA MACROSCOPICA, NO PUJO, NO TENESMO VESICAL, NO URGENCIA VESICAL, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA, CHORRO URINARIO NORMAL, NICTURIA NIEGA, MICCION SATISFECHA.

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** Descripción: PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO ASEO CORPORAL. **Peso:** 71.1Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 120/70. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiración:** 16 /min **Pulso:** 76/min Ritmico **Escala Análoga del dolor:** 1 **Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Conjuntivas :** Normal, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. **Fondo de Ojo :** normal **Nariz : Otros :** NO DOLOR A LA PALPACION DE REGION FRONTAL NI MALAR.. **Oidos :** normal **Boca : Otros :** MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES EVIDENTES, PALADAR SIN ALTERACION.. **Cuello : Otros :** CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR, NO RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENINGEAS, NO ADENOPATIAS EN REGION CERVICAL ANTERIOR NI POSTERIOR, NO ADENOPATIAS INFRA NI SUPRA CLAVICULARES, NO ADENOPATIAS AXILARES NI INGUINALES.. **Craneo :** normal **Cardiorespiratorio : Corazón : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** **Otros :** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO R3, NO GALOPE AUDIBLE POR FONENDOSCOPIO. **Pulmones :** **Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación : Otros :** MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, TORAX

SIMETRICO, NO TIRAJES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **Mamas** : normal **Vascular Periférico** : normal **Gastrointestinal** : **Abdomen** : **Otros** : ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO, NO ONDA ASCITICA PRESENTE.. **GenitoUrinario** : **Riñones** : normal **Hombres** : **Glande** : Normal. **Osteomuscular** : **Columna** : normal **Articulaciones** : normal **Extremidades** : normal **Extremidades Superiores** : normal **Tronco** : normal **Extremidades Inferiores** : **Otros** : EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HOMMANS Y PRATTS NEGATIVO, SE REALIZA VALORACION EXTENSA DE REGIONES GANGLIONARES, SIN EVIDENCIAR ADENOPATIAS CERVICALES, AXILARES INGUINALES U OTRAS. . **Neurológico** : **Función Cerebral** : **Otros** : NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ORENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, REFLEJOS CONSERVADOS, NO ALTERACION PARA LA MARCHA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION. GLASGOW 15/15. **Reflejos** : normal **Hematopoyetico Fisico** : no evaluado **Piel y Faneras** : **Otros** : PIEL: SIN TINTE ICTERICO NI ANEMICO VISIBLE, NO RASH, NO ERUPCCIONES CUTANEAS, NO CAMBIOS EN COLORACION DERMICAS..

**Dx:** **B24X** ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 **Registro:** 6790111

I32533810F170306179818010

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiológico](#) [Observaciones](#) [Recomendaciones](#)

EPS SURAMERICANA S.A.		Recomendaciones de la Consulta Orden: 84-48997800	
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA		NIT. 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
N°	Fecha	Recomendaciones	
1.	12/12/2016 01:52 PM	SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE CITA CONTROL EN UNA SEMANA CON PARACLINICOS DE CONTROL. SE DA ORDEN DE VACUNACION PARA INFLUENZA, NEUMOCOCO 13 Y LUEGO EN DOS MESES NEUCMOCOCO 23, HEPATITIS B.	
2.	12/12/2016 01:52 PM	CITA CONTROL MEDICO SALUD EN CASA, PROGRAMAS ESPECIALES EN UN MES.	
3.	12/12/2016 01:52 PM	LA IMPORTANCIA DE TOMARSE BIEN LA MEDICACIÓN Y CÓMO HACERLO USTED, COMO MUCHAS OTRAS PERSONAS, NECESITA TOMAR UNA SERIE DE MEDICAMENTOS PARA CONSERVAR O RECUPERAR SU BUEN ESTADO DE SALUD. MUCHOS DE LOS FRACASOS DEL TRATAMIENTO SE DEBEN PRECISAMENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LOS TRATAMIENTOS. ES MUY IMPORTANTE RECORDAR QUE: 1.- NO HAY QUE OLVIDAR NINGUNA DOSIS. 2.- HAY QUE MANTENER EL TRATAMIENTO TAL Y COMO SE LE HA INDICADO.	
4.	12/12/2016 01:52 PM	INSTRUCCIONES GENERALES RIESGO CARDIOVASCULAR: ES IMPORTANTE REALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. CAMINAR AL MENOS 4 VECES A LA SEMANA MINIMO 30 MINUTOS. RESTRINGIR EL LICOR. EVITAR EL CIGARRILLO. LLEVE LAS INDICACIONES DE LA DIETA DADA POR LA NUTRICIONISTA: BAJA EN GRASAS, HARINAS Y DULCES. NO SUSPENDER NINGÚN MEDICAMENTO SIN ORDEN MÉDICA.	
5.	12/12/2016 01:52 PM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS,DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, U OTROS.	
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810		<b>Registro:</b> 6790111 I32533810F161212I79818010	

EPS SURAMERICANA S.A.		Observaciones de la Consulta Orden: 84-48997800	
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA		NIT. 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
N°	Fecha	Observaciones	Profesional ID Profesional
1.	12/12/2016 01:51 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, CON TRANSAMINASAS EN DESCENSO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE CITA CONTROL EN UNA SEMANA CON PARACLINICOS DE CONTROL. SE DA ORDEN DE VACUNACION PARA INFLUENZA, NEUMOCOCO 13 Y LUEGO EN DOS MESES NEUCMOCOCO 23, HEPATITIS B.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA 80103810
2.	12/12/2016 01:52 PM	CITA CONTROL MEDICO SALUD EN CASA, PROGRAMAS ESPECIALES EN UN MES.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA 80103810
3.	12/12/2016 01:52 PM	SE HACE ENFASIS EN PRACTICAS SEXUALES SEGURAS, SE INTERROGA POR NECESIDAD DE OBTENER PRESERVATIVOS, SE DAN CANTIDAD DE 10.	WILLIAM ALEXANDER 80103810

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810

Registro: 6790111

I32533810F161212I79818010

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

IPS ATIENDE: (84) SALUD EN CASA BOGOTA

Orden: 84-48997800

Fecha: 2016/12/12

1. Nombre: ALVARO PEDRAZA ALARCON

2. Sexo: M 3. Edad: 38 Años

4. Dirección Res: , BOGOTA

5. Teléfono Residencia:

## 7. Diagnóstico Presuntivo

No autorizo: (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica

## 8. Resultado Ayudas Diagnósticas

## 9. Diagnóstico Definitivo

10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud

2021/01/27

11. Reportado por

WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA

12. Identificado con

CC 80103810

Yo **ALVARO PEDRAZA ALARCON** certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, Firma:

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810

Registro: 6790111



I32533810F161212I79818010

## HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON

Identificación: CC 79813253

Ocupación: No disponible

Sexo: Masculino

Edad: 38 Años

Afiliación: COTIZANTE

Teléfono (1):

Teléfono (2): 3142975945

Plan: POS

Raza: Mestizo

Condición: No Disponible

Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL PARA PVVS (VIH)

Orden: 84-48997800

Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: SALUD EN CASA BOGOTA

Fecha: 2016/12/12 13:20

Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI

**MC:** PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, RAZA MESTIZA, LATERALIDAD DIESTRA, NACIDO EN BOGOTA, PROCEDENTE DE BOGOTA, VIVE EN BARRIO SAN PATRICIO, LABORA COMO EMPRESARIO CADENA DE PELUQUERIAS (ALVARO PEDRAZA), JORNADA DIURNAS, ORIENTACION SEXUAL HOMOSEXUAL, ACTUALMENTE SIN PAREJA, CON DIAGNOSTICOS DE VIH POSITIVO CON WESTERN BLOTT DEL DIA DEL DIA 29 DE AGOSTO DEL 2014, ESTADIO CDC B3, EN PROGRAMA PVVS DESDE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2015, EN MANEJO ACTUAL CON TENOFVIR/EMTRICITABINA MAS EFAVIRENZ (ATRIPLA, PRIMER Y UNICO ESQUEMA DESDE SEPTIEMBRE DEL 2014). **EA:** ESTADO VIROINMUNOLOGICO DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL INDETECTABLE, PREVIOS EN INDETECTABLE (ENERO DEL 2015), (CV NADIR EN 130.000 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014) Y LINFOCITOS T CD4 EN 421, PREVIOS EN 322 (ENERO DEL 2015), (CD4 NADIR EN 161 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014). TRAE PARALCINICOS DEL DIA 26 DE JUNIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE T4 LIBRE EN 1.08, SODIO EN 141, ALT EN 147, AST EN 80, CALCIO EN 9.4, CLORO EN 100.9, GLUCOSA EN 98, TSH EN 3.55, POTASIO EN 4.95, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 7960, HEMOGLOBINA EN 17.8, HEMATOCRITO EN 49.9, PLAQUETAS EN 231.000. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 2 DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE TRIGLICERIDOS EN 597, COLESTEROL TOTAL EN 202, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 6970, HEMOGLOBINA EN 17.3, HEMATOCRITO EN 47.6, PLAQUEAS EN 233.000, HDL EN 23, CREATININA SERICA EN 0.67, LDH EN 227, FOSFATASA ALCALINA EN 98, ALT EN 139, AST EN 19, ANTICORE PARA HEPATITIS B REACTIVA, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B EN 0.34, ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B REACTIVO, HEPATITIS C NO REACTIVO, RPR REACTIVA EN 8 DILUCIONES (PROBABLE MEMORIA INMUNOLOGICA ULTIMO DEL DIA 12 DE MARZO DEL 2015 EN 8 DILUCIONES), BILIRRUBINA DIRECTA EN 0.25, INDIRECTA EN 0.24, TOTAL EN 0.49, BUN EN 19.6, CALCIO EN 9.2, SODIO EN 136, POTASIO EN 4.23, CLORO EN 98.8. ECOGRAFIA HEPATO BILIAR DENTRO DE LIMITES NORMALES. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 2 DE AGOSTO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B EN 1070 COPIAS CON 314 UL/ML, ANTICUERPO ANTI E HB EN 4.93, TRIGLICERIDOS EN 198. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B EN 2002, HEPATITIS A IGM 5.61. TRAE PARA CLINICOS DEL DIA 25 DE NOVIEMBRE DEL 2016 CON EVIDENCIA DE AST EN 127, ALT EN 233, BILIRRUBINA DIRECTA EN 0.96, INDIRECTA EN 0.8, LDH EN 223, GGT EN 167. ANTECEDENTES PATOLOGICOS; VIH POSITIVO, HIPOTIROIDISMO, HEPATITIS B, SIFILIS, NIEGA TUBERCULOSIS, NIEGA NEUMONIAS, ANTECEDENTES TOXICOS-ALERGICOS; NIEGA, FUMA: NIEGA, CONSUMO DE ALCOHOL:

NIEGA, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS; NIEGA, ANTECEDENTES DE TATUAJES; #3, ANTECEDENTES QUIRURGICOS; INPLANTE DE PECTORALES, RINOSEPTOPLASTIA, ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS VACUNAS; REFIERE ESQUEUMA COMPLETO, NO TRAE CARNET, ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES; NIEGA, ANTECEDENTES HOSPITALARIOS; NIEGA, ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS; NIEGA, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO, NIEGA IDEACION NI INTENTOS DE SUICIDIOS, ANTECEDENTES FAMILIARES; PADRE Y ABUELA HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA. PESO BASAL DE 68-70 KG, NIEGA FLUCTUACIONES, SE REvisa CARNET DE VACUNACION IPSA CON REFUERZO PENDIENTE DE NEUMOCOCO E INFLUENZA. EN MANEJO ADICIONAL CON GEMFIBROZIL 1200 MG CADA DIA POR HIPERLIPIDEMIA A EXPENSAS DE TRIGLICERIDOS. ACTUALMENTE REFIERE PERDIDA DE DOSIS EN 8 OCASIONES EN ULTIMOS TRES MESES, CORRE HORARIOS MAYOR A UNA HORA. PACIENTE SUSPENDE MANEJO CON LEVOTIROXINA 100 MCG CADA DIA DURANTE DOS MESES. ENFERMEDAD ACTUAL: ACTUALMENTE MANIFIESTA ESTAR ASINTOMATICO, INGRESA CON EL FIN DE REALIZAR CONTROL. ACTUALMENTE NIEGA INFECCIONES OPORTUNISTAS. ACTUALMENTE REFIERE USO CONSTANTE DE PRESERVATIVO COMO MANEJO PREVENTIVO DURANTE RELACIONES SEXUALES. REVISION POR SISTEMAS: NO EDEMAS, NO DISNEA, NO PRECORDIALGIA, NO CEFALEA NI OTROS SINTOMAS DE VASO ESPASMO, APETITO SIN ALTERACION, NO FIEBRE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, HABITO URINARIO; ORINA DE ASPECTO USUAL NO ESPUMOSA, NO HEMATURIA MACROSCOPICA, NO PUJO, NO TENESMO VESICAL, NO URGENCIA VESICAL, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA, CHORRO URINARIO NORMAL, NICTURIA NIEGA, MICCION SATISFECHA.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO ASEO CORPORAL. **Peso:** 70.5Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 114/70. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiracion:** 16 /min **Pulso:** 80/min Ritmico **Escala Análoga del dolor:** 1 **Examen Físico :** **Cabeza Cuello OS :** **Ojos :** **Generales :** **Conjuntivas :** Normal, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. **Fondo de Ojo :** normal **Nariz :** **Otros :** NO DOLOR A LA PALPACION DE REGION FRONTAL NI MALAR.. **Oidos :** normal **Boca :** **Otros :** MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES EVIDENTES, PALADAR SIN ALTERACION.. **Cuello :** **Otros :** CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR, NO RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENINGEOS, NO ADENOPATIAS EN REGION CERVICAL ANTERIOR NI POSTERIOR, NO ADENOPATIAS INFRA NI SUPRA CLAVICULARES, NO ADENOPATIAS AXILARES NI INGUINALES.. **Craneo :** normal **Cardiorespiratorio :** **Corazón :** **Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** **Otros :** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO R3, NO GALOPE AUDIBLE POR FONENDOSCOPIO. **Pulmones :** **Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** **Otros :** MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **Mamas :** normal **Vascular Periférico :** normal **Gastrointestinal :** **Abdomen :** **Otros :** ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO, NO ONDA ASCITICA PRESENTE.. **GenitoUrinario :** **Riñones :** normal **Osteomuscular :** **Columna :** normal **Articulaciones :** normal **Extremidades :** normal **Extremidades Superiores :** normal **Tronco :** normal **Extremidades Inferiores :** **Otros :** EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HOMMANS Y PRATTS NEGATIVO, SE REALIZA VALORACION EXTENSA DE REGIONES GANGLIONARES, SIN EVIDENCIAR ADENOPATIAS CERVICALES, AXILARES INGUINALES U OTRAS.. **Neurológico :** **Función Cerebral :** **Otros :** NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ORENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, REFLEJOS CONSERVADOS, NO ALTERACION PARA LA MARCHA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION. GLASGOW 15/15. **Reflejos :** normal **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** **Otros :** PIEL: SIN TINTE ICTERICO NI ANEMICO VISIBLE, NO RASH, NO ERUPCCIONES CUTANEAS, NO CAMBIOS EN COLORACION DERMICAS..

**Dx:** B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica

Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 Registro: 6790111



I32533810F161212I79818010

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiologico](#) [Observaciones](#) [Recomendaciones](#)

Recomendaciones de la Consulta	
EPS SURAMERICANA S.A.	Orden: 84-48619900
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA	NIT. 811007832
Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON	Identificación: CC 79813253
N° Fecha	Recomendaciones
1. 17/11/2016 05:04 PM	SE SOLICITA NUEVAS TRANSAMINASAS, CITA CONTROL URGENTE CON HEPATOLOGIA, CITA CONTROL CON RESULTADOS.
2. 17/11/2016 05:05 PM	LA IMPORTANCIA DE TOMARSE BIEN LA MEDICACIÓN Y CÓMO HACERLO USTED, COMO MUCHAS OTRAS PERSONAS, NECESITA TOMAR UNA SERIE DE MEDICAMENTOS PARA CONSERVAR O RECUPERAR SU BUEN ESTADO DE SALUD. MUCHOS DE LOS FRACASOS DEL TRATAMIENTO SE DEBEN PRECISAMENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LOS TRATAMIENTOS. ES MUY IMPORTANTE RECORDAR QUE: 1.- NO HAY QUE OLVIDAR NINGUNA DOSIS. 2.- HAY QUE MANTENER EL TRATAMIENTO TAL Y COMO SE LE HA INDICADO.
3. 17/11/2016 05:05 PM	INSTRUCCIONES GENERALES RIESGO CARDIOVASCULAR: ES IMPORTANTE REALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. CAMINAR AL MENOS 4 VECES A LA SEMANA MINIMO 30 MINUTOS. RESTRINGIR EL LICOR. EVITAR EL CIGARRILLO. LLEVE LAS INDICACIONES DE LA DIETA DADA POR LA NUTRICIONISTA: BAJA EN GRASAS, HARINAS Y DULCES. NO SUSPENDER NINGÚN MEDICAMENTO SIN ORDEN MÉDICA.
4. 17/11/2016 05:05 PM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS, DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, U OTROS.
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>	
Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810	Registro: 6790111 I32533810F161117I79818010

EPS SURAMERICANA S.A.		<b>Observaciones de la Consulta</b> Orden: 84-48619900	
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA		NIT. 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>N° Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Profesional</b>	<b>ID Profesional</b>
1. 17/11/2016 05:04 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, CON PARACLINICOS QUE INDICAN HEPATITIS B REACTIVO, HEPATITIS A POSIBLEMENTE DESENCADENADO POR ELEVADA INGESTA DE ALCOHOL, SE SOLICITA NUEVAS TRANSAMINASAS, CITA CONTROL URGENTE CON HEPATOLOGIA, CITA CONTROL CON RESULTADOS.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
2. 17/11/2016 05:04 PM	SE HACE ENFASIS EN PRACTICAS SEXUALES SEGURAS, SE INTERROGA POR NECESIDAD DE OBTENER PRESERVATIVOS, SE DAN CANTIDAD DE 10.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810		<b>Registro:</b> 6790111 I32533810F161117179818010	

<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</b>			
<b>IPS ATIENDE:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA		<b>Orden:</b> 84-48619900	<b>Fecha:</b> 2016/11/17
<b>1. Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>2. Sexo:</b> M	<b>3. Edad:</b> 38 Años
<b>4. Dirección Res:</b> , BOGOTA		<b>5. Teléfono Residencia:</b>	
<b>7. Diagnóstico Presuntivo</b> <b>No autorización:</b> (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica, (B181) HEPATITIS VIRAL TIPO B CRÓNICA, SIN AGENTE DELTA. Impresión diagnóstica, (B159) HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPÁTICO. Impresión diagnóstica			
<b>8. Resultado Ayudas Diagnósticas</b>			
<b>9. Diagnóstico Definitivo</b>			
<b>10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud</b>	2021/01/27		
<b>11. Reportado por</b>	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA		
<b>12. Identificado con</b>	CC 80103810		
Yo <b>ALVARO PEDRAZA ALARCON</b> certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.			
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, <b>Firma:</b>			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810		<b>Registro:</b> 6790111  I32533810F161117179818010	

<b>HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)</b>			
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 38 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945	<b>Plan:</b> POS
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL PARA PVVS (VIH)		<b>Orden:</b> 84-48619900	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA		<b>Fecha:</b> 2016/11/17 16:31	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI			
<b>MC:</b> PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, RAZA MESTIZA, LATERALIDAD DIESTRA, NACIDO EN BOGOTA, PROCEDENTE			

DE BOGOTA, VIVE EN BARRIO SAN PATRICIO, LABORA COMO EMPRESARIO CADENA DE PELUQUERIAS (ALVARO PEDRAZA), JORNADA DIURNAS, ORIENTACION SEXUAL HOMOSEXUAL, ACTUALMENTE SIN PAREJA, CON DIAGNOSTICOS DE VIH POSITIVO CON WESTERN BLOTT DEL DIA DEL DIA 29 DE AGOSTO DEL 2014, ESTADIO CDC B3, EN PROGRAMA PVVS DESDE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2015, EN MANEJO ACTUAL CON TENOFOVIR/EMTRICITABINA MAS EFAVIRENZ (ATRIPLA, PRIMER Y UNICO ESQUEUMA DESDE SEPTIEMBRE DEL 2014). **EA:** ESTADO VIROINMUNOLOGICO DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL INDETECTABLE, PREVIOS EN INDETECTABLE (ENERO DEL 2015), (CV NADIR EN 130.000 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014) Y LINFOCITOS T CD4 EN 421, PREVIOS EN 322 (ENERO DEL 2015), (CD4 NADIR EN 161 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014). TRAE PARALCINICOS DEL DIA 26 DE JUNIO DEL 2016 CON EVIDENCIAD E T4 LIBRE EN 1.08, SODIO EN 141, ALT EN 147, AST EN 80, CALCIO EN 9.4, CLORO EN 100.9, GLUCOSA EN 98, TSH EN 3.55, POTASIO EN 4.95, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 7960, HEMOGLOBINA EN 17.8, HEMATOCRITO EN 49.9, PLAQUETAS EN 231.000. TRAE PARACLINICOS DEL DIA 2 DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE TRIGLICERIDOS EN 597, COLESTEROL TOTAL EN 202, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 6970, HEMOGLOBINA EN 17.3, HEMATOCRITO EN 47.6, PLAQUEAS EN 233.000, HDL EN 23, CREATININA SERICA EN 0.67, LDH EN 227, FOSFATASA ALCALINA EN 98, ALT EN 139, AST EN 19, ANTICORE PARA HEPATITIS B REACTIVA, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B EN 0.34, ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B REACTIVO, HEPATITIS C NO REACTIVO, RPR REACTIVA EN 8 DILUCIONES (PROBABLE MEMORIA INMUNOLOGICA ULTIMO DEL DIA 12 DE MARZO DEL 2015 EN 8 DILUCIONES), BILIRRUBINA DIRECTA EN 0.25, INDIRECTA EN 0.24, TOTAL EN 0.49, BUN EN 19.6, CALCIO EN 9.2, SODIO EN 136, POTASIO EN 4.23, CLORO EN 98.8. ECOGRAFIA HEPATO BILIAR DENTRO DE LIMITES NORMALES. TRAE PARACLINICOS DEL DIA 2 DE AGOSTO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B EN 1070 COPIAS CON 314 U/L/ML, ANTICUERPO ANTI E HB EN 4.93, TRIGLICERIDOS EN 198. TRAE PARACLINICOS DEL DIA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B EN 2002, HEPATITIS A IGM 5.61, ANTECEDENTES PATOLOGICOS; VIH POSITIVO, HIPOTIROIDISMO, HEPATITIS B, SIFILIS, NIEGA TUBERCULOSIS, NIEGA NEUMONIAS, ANTECEDENTES TOXICOS-ALERGICOS; NIEGA, FUMA: NIEGA, CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS; NIEGA, ANTECEDENTES DE TATUAJES; #3, ANTECEDENTES QUIRURGICOS; INPLANTE DE PECTORALES, RINOSEPTOPLASTIA, ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS VACUNAS; REFIERE ESQUEUMA COMPLETO, NO TRAE CARNET, ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES; NIEGA, ANTECEDENTES HOSPITALARIOS; NIEGA, ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS; NIEGA, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO, NIEGA IDEACION NI INTENTOS DE SUICIDIOS, ANTECEDENTES FAMILIARES; PADRE Y ABUELA HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA. PESO BASAL DE 68-70 KG, NIEGA FLUCTUACIONES, SE REvisa CARNET DE VACUNACION IPSA CON REFUERZO PENDIENTE DE NEUMOCOCO E INFLUENZA. EN MANEJO ADICIONAL CON GEMFIBROZIL 1200 MG CADA DIA POR HIPERLIPIDEMIA A EXPENSAS DE TRIGLICERIDOS. ACTUALMENTE REFIERE PERDIDA DE DOSIS EN 8 OCASIONES EN ULTIMOS TRES MESES, CORRE HORARIOS MAYOR A UNA HORA. PACIENTE SUSPENDE MANEJO CON LEVOTIROXINA 100 MCG CADA DIA DURANTE DOS MESES. ENFERMEDAD ACTUAL: ACTUALMENTE MANIFIESTA ESTAR ASINTOMATICO, INGRESA CON EL FIN DE REALIZAR CONTROL. PACIENTE REFIERE QUE PREVIO A PARACLINICOS REALIZADOS DE ESTUDIO HEPATICO, REALIZA INGESTA ELEVADA DE ALCOHOL CON POSTERIOR ICTERICIA PRESENTA CON RESOLUCION A LOS 4 DIAS. ACTUALMENTE NIEGA INFECCIONES OPORTUNISTAS. ACTUALMENTE REFIERE USO CONSTANTE DE PRESERVATIVO COMO MANEJO PREVENTIVO DURANTE RELACIONES SEXUALES. REVISION POR SISTEMAS: NO EDEMAS, NO DISNEA, NO PRECORDIALGIA, NO CEFALEA NI OTROS SINTOMAS DE VASO ESPASMO, APETITO SIN ALTERACION, NO FIEBRE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, HABITO URINARIO; ORINA DE ASPECTO USUAL NO ESPUMOSA, NO HEMATURIA MACROSCOPICA, NO PUJO, NO TENESMO VESICAL, NO URGENCIA VESICAL, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA, CHORRO URINARIO NORMAL, NICTURIA NIEGA, MICCION SATISFECHA.

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** Descripción: PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO ASEO CORPORAL. **Peso:** 72.0Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 110/75. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiracion:** 17 /min **Pulso:** 70/min Rítmico **Escala Análoga del dolor:** 1 **Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Conjuntivas :** Normal, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. **Fondo de Ojo :** normal **Nariz : Otros :** NO DOLOR A LA PALPACION DE REGION FRONTAL NI MALAR.. **Oidos :** normal **Boca : Otros :** MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES EVIDENTES, PALADAR SIN ALTERACION.. **Cuello : Otros :** CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR, NO RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENINGEOS, NO ADENOPATIAS EN REGION CERVIAL ANTERIOR NI POSTERIOR, NO ADENOPATIAS INFRA NI SUPRA CLAVICULARES, NO ADENOPATIAS AXILARES NI INGUINALES.. **Craneo :** normal **Cardiorespiratorio : Corazón : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** **Otros :** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO R3, NO GALOPE AUDIBLE POR FONENDOSCOPIO. **Pulmones :** **Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación : Otros :** MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **Mamas :** normal **Vascular Periférico :** normal **Gastrointestinal : Abdomen : Otros :** ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO, NO ONDA ASCITICA PRESENTE.. **GenitoUrinario : Riñones :** normal **Hombres : Glande :** Normal. **Osteomuscular : Columna :** normal **Articulaciones :** normal **Extremidades :** normal **Extremidades Superiores :** normal **Tronco :** normal **Extremidades Inferiores : Otros :** EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HOMMANS Y PRATTS NEGATIVO, SE REALIZA VALORACION EXTENSA DE REGIONES GANGLIONARES, SIN EVIDENCIAR ADENOPATIAS CERVICALES, AXILARES INGUINALES U OTRAS.. **Neurológico : Función Cerebral : Otros :** NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ORENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, REFLEJOS CONSERVADOS, NO ALTERACION PARA LA MARCHA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION. GLASGOW 15/15. **Reflejos :** normal **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras : Otros :** PIEL: SIN TINTE ICTERICO NI ANEMICO VISIBLE, NO RASH, NO ERUPCCIONES CUTANEAS, NO CAMBIOS EN COLORACION DERMICAS. .

**B24X** ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica  
**Dx:**  
**B181** HEPATITIS VIRAL TIPO B CRÓNICA, SIN AGENTE DELTA. Impresión diagnóstica  
**B159** HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPÁTICO. Impresión diagnóstica

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
 CC 80103810 **Registro:** 6790111



I32533810F161117179818010

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiológico](#) [Observaciones](#) [Recomendaciones](#)

**Recomendaciones de la Consulta**

**Orden:** 84-48025200

EPS SURAMERICANA S.A.

**IPS Atiende:** (84) SALUD EN CASA BOGOTA

**NIT.** 811007832

<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>N° Fecha</b>	<b>Recomendaciones</b>		
1. 10/10/2016 01:57 PM	SE CITA CONTROL EN UN MES CON CARGA VIRAL HEPATITIS B CONTROL PERFIL HEPATICO Y PERFIL TIROIDEO. CITA CONTROL CON RESULTADOS.		
2. 10/10/2016 01:57 PM	CITA CONTROL MEDICO SALUD EN CASA, PROGRAMAS ESPECIALES EN UN MES.		
3. 10/10/2016 01:59 PM	LA IMPORTANCIA DE TOMARSE BIEN LA MEDICACIÓN Y CÓMO HACERLO USTED, COMO MUCHAS OTRAS PERSONAS, NECESITA TOMAR UNA SERIE DE MEDICAMENTOS PARA CONSERVAR O RECUPERAR SU BUEN ESTADO DE SALUD. MUCHOS DE LOS FRACASOS DEL TRATAMIENTO SE DEBEN PRECISAMENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LOS TRATAMIENTOS. ES MUY IMPORTANTE RECORDAR QUE: 1.- NO HAY QUE OLVIDAR NINGUNA DOSIS. 2.- HAY QUE MANTENER EL TRATAMIENTO TAL Y COMO SE LE HA INDICADO.		
4. 10/10/2016 01:59 PM	INSTRUCCIONES GENERALES RIESGO CARDIOVASCULAR: ES IMPORTANTE REALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. CAMINAR AL MENOS 4 VECES A LA SEMANA MINIMO 30 MINUTOS. RESTRINGIR EL LICOR. EVITAR EL CIGARRILLO. LLEVE LAS INDICACIONES DE LA DIETA DADA POR LA NUTRICIONISTA: BAJA EN GRASAS, HARINAS Y DULCES. NO SUSPENDER NINGÚN MEDICAMENTO SIN ORDEN MÉDICA.		
5. 10/10/2016 01:59 PM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS,DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, U OTROS.		
<b>&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;</b>			
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810		<b>Registro:</b> 6790111	I32533810F161010I79818010

EPS SURAMERICANA S.A.		<b>Observaciones de la Consulta</b> <b>Orden:</b> 84-48025200	
<b>IPS Atiende:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA		<b>NIT.</b> 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>N° Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Profesional</b>	<b>ID Profesional</b>
1. 10/10/2016 01:57 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL., EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, CON CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B DETECTABLE, SE CITA CONTROL EN UN MES CON CARGA VIRAL HEPATITIS B CONTROL PERFIL HEPATICO Y PERFIL TIROIDEO. CITA CONTROL CON RESULTADOS.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
2. 10/10/2016 01:57 PM	CITA CONTROL MEDICO SALUD EN CASA, PROGRAMAS ESPECIALES EN UN MES.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
3. 10/10/2016 01:57 PM	SE HACE ENFASIS EN PRACTICAS SEXUALES SEGURAS, SE INTERROGA POR NECESIDAD DE OBTENER PRESERVATIVOS, SE DAN CANTIDAD DE 10.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
<b>&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;</b>			
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810		<b>Registro:</b> 6790111	I32533810F161010I79818010

<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</b>			
<b>IPS ATIENDE:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA		<b>Orden:</b> 84-48025200	<b>Fecha:</b> 2016/10/10
<b>1. Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>2. Sexo:</b> M	<b>3. Edad:</b> 38 Años	
<b>4. Dirección Res:</b> , BOGOTA	<b>5. Teléfono Residencia:</b>		
<b>7. Diagnóstico Presuntivo</b> <b>No autorizo:</b> (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica			
<b>8. Resultado Ayudas Diagnósticas</b>			
<b>9. Diagnóstico Definitivo</b>			
<b>10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud</b>	2021/01/27		
<b>11. Reportado por</b>	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA		
<b>12. Identificado con</b>	CC 80103810		
Yo <b>ALVARO PEDRAZA ALARCON</b> certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.			
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, <b>Firma:</b>			

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 Registro: 6790111



I32533810F161010I79818010

## HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>Identificación:</b> CC 79813253	<b>Edad:</b> 38 Años
<b>Ocupación:</b> No disponible	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Plan:</b> POS
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible
<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL PARA PVVS (VIH)	<b>Orden:</b> 84-48025200	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Fecha:</b> 2016/10/10 13:22	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible		
<b>Acompañante:</b> No disponible		

**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI

**MC:** PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, RAZA MESTIZA, LATERALIDAD DIESTRA, NACIDO EN BOGOTA, PROCEDENTE DE BOGOTA, VIVE EN BARRIO SAN PATRICIO, LABORA COMO EMPRESARIO CADENA DE PELUQUERIAS (ALVARO PEDRAZA), JORNADA DIURNAS, ORIENTACION SEXUAL HOMOSEXUAL, ACTUALMENTE SIN PAREJA, CON DIAGNOSTICOS DE VIH POSITIVO CON WESTERN BLOTT DEL DIA DEL DIA 29 DE AGOSTO DEL 2014, ESTADIO CDC B3, EN PROGRAMA PVVS DESDE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2015, EN MANEJO ACTUAL CON TENOFOVIR/EMTRICITABINA MAS EFAVIRENZ (ATRIPLA, PRIMER Y UNICO ESQUEMA DESDE SEPTIEMBRE DEL 2014). **EA:** ESTADO VIROINMUNOLOGICO DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL INDETECTABLE, PREVIOS EN INDETECTABLE (ENERO DEL 2015), (CV NADIR EN 130.000 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014) Y LINFOCITOS T CD4 EN 421, PREVIOS EN 322 (ENERO DEL 2015), (CD4 NADIR EN 161 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014). TRAE PARALCLINICOS DEL DIA 26 DE JUNIO DEL 2016 CON EVIDENCIAD E T4 LIBRE EN 1.08, SODIO EN 141, ALT EN 147, AST EN 80, CALCIO EN 9.4, CLORO EN 100.9, GLUCOSA EN 98, TSH EN 3.55, POTASIO EN 4.95, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 7960, HEMOGLOBINA EN 17.8, HEMATOCRITO EN 49.9, PLAQUETAS EN 231.000. TRAE PARACLINICOS DEL DIA 2 DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE TRIGLICERIDOS EN 597, COLESTEROL TOTAL EN 202, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 6970, HEMOGLOBINA EN 17.3, HEMATOCRITO EN 47.6, PLAQUEAS EN 233.000, HDL EN 23, CREATININA SERICA EN 0.67, LDH EN 227, FOSFATASA ALCALINA EN 98, ALT EN 139, AST EN 19, ANTICORE PARA HEPATITIS B REACTIVA, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B EN 0.34, ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B REACTIVO, HEPATITIS C NO REACTIVO, RPR REACTIVA EN 8 DILUCIONES (PROBABLE MEMORIA INMUNOLOGICA ULTIMO DEL DIA 12 DE MARZO DEL 2015 EN 8 DILUCIONES), BILIRRUBINA DIRECTA EN 0.25, INDIRECTA EN 0.24, TOTAL EN 0.49, BUN EN 19.6, CALCIO EN 9.2, SODIO EN 136, POTASIO EN 4.23, CLORO EN 98.8. ECOGRAFIA HEPATO BILIAR DENTRO DE LIMITES NORMALES. TRAE PARACLINICOS DEL DIA 2 DE AGOSTO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B EN 1070 COPIAS CON 314 UL/ML, ANTICUERPO ANTI E HB EN 4.93, TRIGLICERIDOS EN 198. ANTECEDENTES PATOLOGICOS; VIH POSITIVO, HIPOTIROIDISMO, HEPATITIS B, SIFILIS, NIEGA TUBERCULOSIS, NIEGA NEUMONIAS, ANTECEDENTES TOXICOS-ALERGICOS; NIEGA, FUMA: NIEGA, CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS; NIEGA, ANTECEDENTES DE TATUAJES; #3, ANTECEDENTES QUIRURGICOS; INPLANTE DE PECTORALES, RINOSEPTOPLASTIA, ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS VACUNAS; REFIERE ESQUEMA COMPLETO, NO TRAE CARNET, ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES; NIEGA, ANTECEDENTES HOSPITALARIOS; NIEGA, ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS; NIEGA, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO, NIEGA IDEACION NI INTENTOS DE SUICIDIOS, ANTECEDENTES FAMILIARES; PADRE Y ABUELA HIPERTNSION ARTERIAL CRONICA. PESO BASAL DE 68-70 KG, NIEGA FLUCTUACIONES, SE REvisa CARNET DE VACUNACION IPSA CON REFUERZO PENDIENTE DE NEUMOCOCO E INFLUENZA. EN MANEJO ADICIONAL CON GEMFIBROZIL 1200 MG CADA DIA POR HIPERLIPIDEMIA A EXPENSAS DE TRIGLICERIDOS. ACTUALMENTE REFIERE PERDIDA DE DOSIS EN 8 OCASIONES EN ULTIMOS TRES MESES, CORRE HORARIOS MAYOR A UNA HORA. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADO CLINICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISMINUCION DE FUERZA EN MANOS Y ANTEBRAZO BILATERAL, DE INICIO SUBITO, QUE SE EXACERBA CON LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. ACTUALMENTE VALORADO POR NEUROLOGIA ATRAVEZ DE SURA POLIZA, DONDE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA (PENDIENTE REPORTE) Y RNM DEL DIA 1 DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA QUISTE DE RETENCION MUCOSO EN SENO MAXILAR IZQUIERDA, NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES INTRACRANEALES. ACTUALMENTE PRESENTA MEJORIA SUSTANCIAL DE CUADRO CLINICO DESCRITO. ACTUALMENTE NIEGA INFECCIONES OPORTUNISTAS. ACTUALMENTE REFIERE USO CONSTANTE DE PRESERVATIVO COMO MANEJO PREVENTIVO DURANTE RELACIONES SEXUALES. REVISION POR SISTEMAS: NO EDEMAS, NO DISNEA, NO PRECORDIALGIA, NO CEFALEA NI OTROS SINTOMAS DE VASO ESPASMO, APETITO SIN ALTERACION, NO FIEBRE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, HABITO URINARIO; ORINA DE ASPECTO USUAL NO ESPUMOSA, NO HEMATURIA MACROSCOPICA, NO PUJO, NO TENESMO VESICAL, NO URGENCIA VESICAL, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA, CHORRO URINARIO NORMAL, NICTURIA NIEGA, MICCION SATISFECHA.

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** Descripción: PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO ASEO CORPORAL. **Peso:** 72.0Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 114/70. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiracion:** 16 /min **Pulso:** 66/min Ritmico **Escala Análoga del dolor:** 1 **Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Conjuntivas :** Normal, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. **Fondo de Ojo : normal Nariz : Otros :** NO DOLOR A LA PALPACION DE REGION FRONTAL NI MALAR.. **Oidos : normal Boca : Otros :** MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES EVIDENTES, PALADAR SIN ALTERACION.. **Cuello : Otros :** CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR, NO RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENINGEOS, NO ADENOPATIAS EN REGION CERVICAL ANTERIOR NI POSTERIOR, NO ADENOPATIAS INFRA NI SUPRA CLAVICULARES, NO ADENOPATIAS AXILARES NI INGUINALES.. **Craneo : normal Cardiorespiratorio : Corazón : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** **Otros :** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO R3, NO GALOPE AUDIBLE POR FONENDOSCOPIO. **Pulmones : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación : Otros :** MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **Mamas :** normal **Vascular Periférico :** normal **Gastrointestinal : Abdomen : Otros :** ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO, NO ONDA ASCITICA PRESENTE.. **GenitoUrinario : Riñones :** normal **Osteomuscular : Columna :** normal **Articulaciones : normal Extremidades : normal Extremidades Superiores : normal Tronco : normal Extremidades Inferiores : Otros :**

EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HOMMANS Y PRATTS NEGATIVO, SE REALIZA VALORACION EXTENSA DE REGIONES GANGLIONARES, SIN EVIDENCIAR ADENOPATIAS CERVICALES, AXILARES INGUINALES U OTRAS.. **Neurológico : Función Cerebral : Otros :** NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ORENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, REFLEJOS CONSERVADOS, NO ALTERACION PARA LA MARCHA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION.. **Reflejos :** normal **Hematopoyetico Fisico :** no evaluado **Piel y Faneras : Otros :** PIEL: SIN TINTE ICTERICO NI ANEMICO VISIBLE, NO RASH, NO ERUPCCIONES CUTANEAS, NO CAMBIOS EN COLORACION DERMICAS..

**Dx:** B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 **Registro:** 6790111



I32533810F161010I79818010

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiológico](#) [Observaciones](#) [Recomendaciones](#) [AyudasDx](#)

#### Recomendaciones de la Consulta

Orden: 84-46458000

EPS SURAMERICANA S.A.

IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA

NIT. 811007832

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON

**Identificación:** CC 79813253

N°	Fecha	Recomendaciones
1.	07/07/2016 03:52 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE SOLICITA ANTI E HEPATITIS B Y CARGA VIRA HEPATITIS B, DE ACUERDO CON HIPEERLIPIDEMIA A EXPENSAS DE TRIGLICERIDOS SE DECIDE INICIO DE MANEJO CON GEMFIBROZIL 1200 MG CADA DIA, SE AJUSTA MANEJO DIETARIO, SE HACE ENFASIS EN CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA ACTIVIDAD FISICA DIARIA, ALIMENTACION BALANCEADA RECOMENDADA POR NUTRICION. SE CITA CONTROL CON RESULTADOS.
2.	07/07/2016 03:52 PM	CITA CONTROL MEDICO SALUD EN CASA, PROGRAMAS ESPECIALES EN UN MES CON PARACLINICOS.
3.	07/07/2016 03:52 PM	LA IMPORTANCIA DE TOMARSE BIEN LA MEDICACIÓN Y CÓMO HACERLO USTED, COMO MUCHAS OTRAS PERSONAS, NECESITA TOMAR UNA SERIE DE MEDICAMENTOS PARA CONSERVAR O RECUPERAR SU BUEN ESTADO DE SALUD. MUCHOS DE LOS FRACASOS DEL TRATAMIENTO SE DEBEN PRECISAMENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LOS TRATAMIENTOS. ES MUY IMPORTANTE RECORDAR QUE: 1.- NO HAY QUE OLVIDAR NINGUNA DOSIS. 2.- HAY QUE MANTENER EL TRATAMIENTO TAL Y COMO SE LE HA INDICADO.
4.	07/07/2016 03:52 PM	INSTRUCCIONES GENERALES RIESGO CARDIOVASCULAR: ES IMPORTANTE REALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. CAMINAR AL MENOS 4 VECES A LA SEMANA MINIMO 30 MINUTOS. RESTRINGIR EL LICOR. EVITAR EL CIGARRILLO. LLEVE LAS INDICACIONES DE LA DIETA DADA POR LA NUTRICIONISTA: BAJA EN GRASAS, HARINAS Y DULCES. NO SUSPENDER NINGÚN MEDICAMENTO SIN ORDEN MÉDICA.
5.	07/07/2016 03:53 PM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS, DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, U OTROS.

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 **Registro:** 6790111

I32533810F160707I79818010

#### Observaciones de la Consulta

Orden: 84-46458000

EPS SURAMERICANA S.A.

IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA

NIT. 811007832

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON

**Identificación:** CC 79813253

N°	Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1.	07/07/2016 03:52 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, CON PARACLINICOS SUGESTIVO DE HEPATITIS B SIN GENERACION DE ANTICUERPOS, SE SOLICITA ANTI E HEPATITIS B Y CARGA VIRA HEPATITIS B, ACTUALMENTE CON TRANSAMINASAS EN DESCENSO, DE ACUERDO CON HIEPERLIPIDEMIA A EXPENSAS DE TRIGLICERIDOS SE DECIDE INICIO DE MANEJO CON GEMFIBROZIL 1200 MG CADA DIA, SE AJUSTA MANEJO DIETARIO, SE HACE ENFASIS EN CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA ACTIVIDAD FISICA DIARIA, ALIMENTACION BALANCEADA RECOMENDADA POR NUTRICION. SE CITA CONTROL CON RESULTADOS.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
2.	07/07/2016 03:52 PM	CITA CONTROL MEDICO SALUD EN CASA, PROGRAMAS ESPECIALES EN UN MES CON PARACLINICOS.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
3.	07/07/2016	SE HACE ENFASIS EN PRACTICAS SEXUALES SEGURAS, SE INTERROGA POR	WILLIAM	80103810

03:52 PM	NECESIDAD DE OBTENER PRESERVATIVOS, SE DAN CANTIDAD DE 10.	ALEXANDER GARCIA TRIANA
4. 26/07/2016		WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA
09:19 AM	SE TRANSCRIBE FORMULAC DE MANEJO ANTIRETROVIRAL SIMPLIFICADO CON ATRIPLA.	80103810
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>		
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA		
CC 80103810	<b>Registro:</b> 6790111	I32533810F160707I79818010

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
<b>IPS ATIENDE:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Orden:</b> 84-46458000	<b>Fecha:</b> 2016/07/07
<b>1. Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>2. Sexo:</b> M	<b>3. Edad:</b> 37 Años
<b>4. Dirección Res:</b> , BOGOTA	<b>5. Teléfono Residencia:</b>	
<b>7. Diagnóstico Presuntivo</b>		
No autorizo: (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica, (B169) HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPÁTICO. Impresión diagnóstica		
<b>8. Resultado Ayudas Diagnósticas</b>		
<b>9. Diagnóstico Definitivo</b>		
<b>10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud</b>	2021/01/27	
<b>11. Reportado por</b>	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	
<b>12. Identificado con</b>	CC 80103810	
Yo <b>ALVARO PEDRAZA ALARCON</b> certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.		
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, <b>Firma:</b>		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>		
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA		
CC 80103810		
<b>Registro:</b> 6790111	I32533810F160707I79818010	

 <small>SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.</small>	<b>IPS Atiende:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>NIT:</b> 811007832
	<b>Fecha:</b> 2016/07/07	<b>Fórmula:</b> 84-58212
<b>Identificación:</b> CC 79813253	<b>Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	
<b>Tipo Atención:</b> ENFERMEDAD GENERAL	<b>CódigoDx:</b> E785	<b>Grupo de Ingreso:</b> C
<b>Medicamento:</b> 8078	<b>GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA</b> Vía admon: ORAL	
<b>Cantidad:</b> 60 TABLETAS	<b>Dosificación:</b> 2 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Días.	
RAF (1 de 6) Inicio Tratamiento: 2016-07-07 15:46:25.0 Fin Tratamiento: 2017-01-13 15:46:25.0 Fecha proxima entrega: 2016-08-06 15:59:11.0 Al finalizar el tratamiento: Renovacion continua		
Profesional Prescribe: CC 80103810 WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA /*****/		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>		
<b>Profesional:</b> WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA		
CC 80103810		
<b>Registro:</b> 6790111	I32533810F160707I79818010	
<b>NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS</b>		
<b>Punto de Entrega:</b>		
<b>Fecha Entrega:</b>	<b>Sello:</b>	

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 37 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible
<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL PARA PVVS (VIH)	<b>Orden:</b> 84-46458000	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Fecha:</b> 2016/07/07 15:22	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible		
<b>Acompañante:</b> No disponible		
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI		
<p><b>MC:</b> CONTROL PVVS <b>EA:</b> PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, RAZA MESTIZA, LATERALIDAD DIESTRA, NACIDO EN BOGOTA, PROCEDENTE DE BOGOTA, VIVE EN BARRIO SAN PATRICIO, LABORA COMO EMPRESARIO CADENA DE PELUQUERIAS (ALVARO PEDRAZA), JORNADA DIURNAS, ORIENTACION SEXUAL HOMOSEXUAL, ACTUALMENTE SIN PAREJA, CON DIAGNOSTICOS DE VIH POSITIVO CON WESTERN BLOTT DEL DIA DEL DIA 29 DE AGOSTO DEL 2014, ESTADIO CDC B3, EN PROGRAMA PVVS DESDE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2015, EN MANEJO ACTUAL CON TENOFVIR/EMTRICITABINA MAS EFAVIRENZ (ATRIPLA, PRIMER Y UNICO ESQUEUMA DESDE SEPTIEMBRE DEL 2014). ESTADO VIROINMUNOLOGICO DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL INDETECTABLE, PREVIOS EN INDETECTABLE (ENERO DEL 2015), (CV NADIR EN 130.000 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014) Y LINFOCITOS T CD4 EN 421, PREVIOS EN 322 (ENERO DEL 2015), (CD4 NADIR EN 161 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014). TRAE PARALCINICOS DEL DIA 26 DE JUNIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE T4 LIBRE EN 1.08, SODIO EN 141, ALT EN 147, AST EN 80, CALCIO EN 9.4, CLORO EN 100.9, GLUCOSA EN 98, TSH EN 3.55, POTASIO EN 4.95, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 7960, HEMOGLOBINA EN 17.8, HEMATOCRITO EN 49.9, PLAQUETAS EN 231.000. TRAE PARACLINICOS DEL DIA 2 DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA DE TRIGLICERIDOS EN 597, COLESTEROL TOTAL EN 202, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 6970, HEMOGLOBINA EN 17.3, HEMATOCRITO EN 47.6, PLAQUEAS EN 233.000, HDL EN 23, CREATININA SERICA EN 0.67, LDH EN 227, FOSFATASA ALCALINA EN 98, ALT EN 139, AST EN 19, ANTICORE PARA HEPATITIS B REACTIVA, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B EN 0.34, ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B REACTIVO, HEPATITIS C NO REACTIVO, RPR REACTIVA EN 8 DILUCIONES (PROBABLE MEMORIA INMUNOLOGICA ULTIMO DEL DIA 12 DE MARZO DEL 2015 EN 8 DILUCIONES), BILIRRUBINA DIRECTA EN 0.25, INDIRECTA EN 0.24, TOATL EN 0.49, BUN EN 19.6, CALCIO EN 9.2, SODIO EN 136, POTASIO EN 4.23, CLORO EN 98.8. ECOGRAFIA HEPATO BILIAR DENTRO DE LIMITES NORMALES. ANTECEDENTES PATOLOGICOS; VIH POSITIVO, HIPOTIROIDISMO, HEPATITIS B, SIFILIS, NIEGA TUBERCULOSIS, NIEGA NEUMONIAS, ANTECEDENTES TOXICOS-ALERGICOS; NIEGA, FUMA: NIEGA, CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS; NIEGA, ANTECEDENTES DE TATUAJES; #3, ANTECEDENTES QUIRURGICOS; INPLANTE DE PECTORALES, RINOSEPTOPLASTIA, ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS VACUNAS; REFIERE ESQUEUMA COMPLETO, NO TRAE CARNET, ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES; NIEGA, ANTECEDENTES HOSPITALARIOS; NIEGA, ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS; NIEGA, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO, NIEGA IDEACION NI INTENTOS DE SUICIDIOS, ANTECEDENTES FAMILIARES; PADRE Y ABUELA HIPERTNSION ARTERIAL CRONICA. PESO BASAL DE 68-70 KG, NIEGA FLUCTUACIONES, SE REvisa CARNET DE VACUNACION IPSA CON REFUERZO PENDIENTE DE NEUMOCOCO E INFLUENZA. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISMINUCION DE FUERZA EN MANOS Y ANTEBRAZO BILATERAL, DE INICIO SUBITO, QUE SE EXACERBA CON LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. ACTUALMENTE VALORADO POR NEUROLOGIA ATRAVEZ DE SURA POLIZA, DONDE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA (PENDIENTE REPORTE) Y RNM DEL DIA 1 DE JULIO DEL 2016 CON EVIDENCIA QUISTE DE RETENCION MUCOSO EN SENO MAXILAR IZQUIERDA, NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES INTRACRANEALES. ACTUALMENTE PRESENTA MEJORIA SUSTANCIAL DE CUADRO CLINICO DESCRITO. ACTUALMENTE NIEGA INFECCIONES OPORTUNISTAS. ACTUALMENTE REFIERE USO CONSTANTE DE PRESERVATIVO COMO MANEJO PREVENTIVO DURANTE RELACIONES SEXUALES. REVISION POR SISTEMAS: NO EDEMAS, NO DISNEA, NO PRECORDIALGIA, NO CEFALEA NI OTROS SINTOMAS DE VASO ESPASMO, APETITO SIN ALTERACION, NO FIEBRE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, HABITO URINARIO; ORINA DE ASPECTO USUAL NO ESPUMOSA, NO HEMATURIA MACROSCOPICA, NO PUJO, NO TENESMO VESICAL, NO URGENCIA VESICAL, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA, CHORRO URINARIO NORMAL, NICTURIA NIEGA, MICCION SATISFECHA.</p>		
<b>Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :</b>		
<p><b>Signos Vitales:</b> Descripción: PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO ASEO CORPORAL. <b>Peso:</b> 72.0Kgs <b>Talla:</b> 168.0 cms <b>P.Sentado:</b> 114/75. <b>Temperatura Axilar:</b> 37.0 °C <b>Respiracion:</b> 16 /min <b>Pulso:</b> 64/min Ritmico <b>Escala Análoga del dolor:</b> 1 <b>Examen Físico :</b> <b>Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Conjuntivas :</b> Normal, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. <b>Fondo de Ojo :</b> normal <b>Nariz : Otros :</b> NO DOLOR A LA PALPACION DE REGION FRONTAL NI MALAR.. <b>Oidos :</b> normal <b>Boca :</b> Otros : MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES EVIDENTES, PALADAR SIN ALTERACION.. <b>Cuello : Otros :</b> CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR, NO RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENINGEOS, NO ADENOPATIAS EN REGION CERVIAL ANTERIOR NI POSTERIOR, NO ADENOPATIAS INFRA NI SUPRA CLAVICULARES, NO ADENOPATIAS AXILARES NI INGUINALES.. <b>Craneo :</b> normal <b>Cardiorespiratorio : Corazón : Inspección :</b> normal <b>Palpación :</b> normal <b>Auscultación :</b> <b>Otros :</b> RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO R3, NO GALOPE AUDIBLE POR FONENDOSCOPIO. <b>Pulmones : Inspección :</b> normal <b>Palpación :</b> normal <b>Auscultación : Otros :</b> MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. <b>Mamas :</b> normal <b>Vascular Periférico :</b> normal <b>Gastrointestinal : Abdomen : Otros :</b> ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO, NO ONDA ASCITICA PRESENTE.. <b>Recto/Ano :</b> normal <b>GenitoUrinario : Riñones :</b> normal <b>Osteomuscular : Columna :</b> normal <b>Articulaciones :</b> normal <b>Extremidades : normal Extremidades Superiores :</b> normal <b>Tronco : normal Extremidades Inferiores : Otros :</b> EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HOMMANS Y PRATTS NEGATIVO, SE REALIZA VALORACION EXTENSA DE REGIONES GANGLIONARES, SIN EVIDENCIAR ADENOPATIAS CERVALES, AXILARES INGUINALES U OTRAS. <b>Neurológico : Función Cerebral : Otros :</b> NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ORENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, REFLEJOS CONSERVADOS, NO ALTERACION PARA LA MARCHA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION. GLASGOW 15/15. <b>Reflejos :</b> normal <b>Hematopoyetico Físico :</b> no evaluado <b>Piel y Faneras : Otros :</b> PIEL: SIN TINTE ICTERICO NI ANEMICO VISIBLE, NO RASH, NO ERUPCCIONES CUTANEAS, NO CAMBIOS EN COLORACION DERMICAS. .</p>		
<p><b>B24X</b> ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica  <b>Dx:</b> <b>B169</b> HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPÁTICO. Impresión diagnóstica  <b>E785</b> HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica</p>		

Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 Registro: 6790111



I32533810F160707I79818010

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Medicamentos](#) [Reporte Epidemiologico](#) [Recomendaciones](#) [Observaciones](#) [AyudasDx](#)

Recomendaciones de la Consulta	
EPS SURAMERICANA S.A.	Orden: 84-46373300
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA	NIT. 811007832
Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON	
Identificación: CC 79813253	
N° Fecha	Recomendaciones
1. 01/07/2016 01:28 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, CON HALLAZGOS CLÍNICO Y FÍSICOS SUGESTIVOS DE NEUROPATIA, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE SOLICITA PARALCINICOS PARA ESTUDIO DE FUNCION HEPATICA, RENAL Y PERFIL INFECCIOSOS, PENDIENTE RMN CEREBRAL, ELECTROMIOGRAFIA, CITA CONTROL CON RESULTADOS, SE DA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES
2. 01/07/2016 01:28 PM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS,DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, EXACERBACION DE SINTOMATOLOGIA DESCRITA EL DIA DE HOY U OTROS.
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>	
Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810 Registro: 6790111 I32533810F160701I79818010	

Observaciones de la Consulta			
EPS SURAMERICANA S.A.	Orden: 84-46373300		
IPS Atiende: (84) SALUD EN CASA BOGOTA	NIT. 811007832		
Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON			
Identificación: CC 79813253			
N° Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 01/07/2016 01:28 PM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, CON HALLAZGOS CLÍNICO Y FÍSICOS SUGESTIVOS DE NEUROPATIA, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE SOLICITA PARALCINICOS PARA ESTUDIO DE FUNCION HEPATICA, RENAL Y PERFIL INFECCIOSOS, PENDIENTE RMN CEREBRAL, ELECTROMIOGRAFIA, CITA CONTROL CON RESULTADOS, SE DA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
2. 01/07/2016 01:29 PM	CONDUCTA: MOTIVOS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE TOS ,DIFICULTAD RESPIRATORIA ,FIEBRE POR MAS DE 72 HORAS,DOLOR TORACCICO ,DOLOR ABDOMINAL ,ORINAS DE MAL OLOR CON DOLOR O EN POCA CANTIDAD ,HINCHAZON DE PIERNAS O CARA ,DIARREA Y VOMITO EN MULTIPLES OCASIONES, EXACERBACION DE SINTOMATOLOGIA DESCRITA EL DIA DE HOY U OTROS.	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	80103810
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA CC 80103810 Registro: 6790111 I32533810F160701I79818010			

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

IPS ATIENDE: (84) SALUD EN CASA BOGOTA	Orden: 84-46373300	Fecha: 2016/07/01
1. Nombre: ALVARO PEDRAZA ALARCON	2. Sexo: M	3. Edad: 37 Años
4. Dirección Res: , BOGOTA	5. Teléfono Residencia:	
7. Diagnóstico Presuntivo		
No autorizo: (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica		
8. Resultado Ayudas Diagnósticas		
9. Diagnóstico Definitivo		
10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud	2021/01/27	
11. Reportado por	WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA	

12. Identificado con

CC 80103810

Yo **ALVARO PEDRAZA ALARCON** certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, **Firma:**

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
CC 80103810 **Registro:** 6790111



I32533810F160701179818010

## HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 37 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible		<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible

<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL NO PROGRAMADA	<b>Orden:</b> 84-46373300	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Fecha:</b> 2016/07/01 12:41	<b>Estado:</b> ANULADA

**Responsable:** No disponible**Acompañante:** No disponible**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI

**MC:** CITA NO PROGRAMADA **EA:** PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, RAZA MESTIZA, LATERALIDAD DIESTRA, NACIDO EN BOGOTA, PROCEDENTE DE BOGOTA, VIVE EN BARRIO SAN PATRICIO, LABORA COMO EMPRESARIO CADENA DE PELUQUERIAS (ALVARO PEDRAZA), JORNADA DIURNAS, ORIENTACION SEXUAL HOMOSEXUAL, ACTUALMENTE SIN PAREJA, CON DIAGNOSTICOS DE VIH POSITIVO CON WESTERN BLOTT DEL DIA DEL DIA 29 DE AGOSTO DEL 2014, ESTADIO CDC B3, EN PROGRAMA PVVS DESDE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2015, EN MANEJO ACTUAL CON TENOFVIR/EMTRICITABINA MAS EFAVIRENZ (ATRIPLA, PRIMER Y UNICO ESQUEMA DESDE SEPTIEMBRE DEL 2014), ESTADO VIROINMUNOLOGICO DE ENERO DEL 2015 CON EVIDENCIA DE CARGA VIRAL INDETECTABLE, PREVIA EN (CV NADIR EN 130.000 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014) Y LINFOCITOS T CD4 EN 322, PREVIOS EN (CD4 NADIR EN 161 DEL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2014). ANTECEDENTES PATOLOGICOS; VIH POSITIVO, HIPOTIROIDISMO, NIEGA TUBERCULOSIS, NIEGA NEUMONIAS, NIEGA HEPATITIS, ANTECEDENTES TOXICOS-ALERGICOS; NIEGA, FUMA: NIEGA, CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS; NIEGA, ANTECEDENTES DE TATUAJES; #3, ANTECEDENTES QUIRURGICOS; INPLANTE DE PECTORALES, RINOSEPTOPLASTIA, ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS VACUNAS; REFIERE ESQUEMA COMPLETO, NO TRAE CARNET, ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES; NIEGA, ANTECEDENTES HOSPITALARIOS; NIEGA, ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS; NIEGA, NIEGA TRASTORNOS DEL SUEÑO, NIEGA IDEACION NI INTENTOS DE SUICIDIOS, ANTECEDENTES FAMILIARES; PADRE Y ABUELA HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA. PESO BASAL DE 68-70 KG, NIEGA FLUCTUACIONES, SE REvisa CARNET DE VACUNACION IPSA CON REFUERZO PENDIENTE DE NEUMOCOCO E INFLUENZA. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADO CLINICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISMINUCION DE FUERZA EN MANOS Y ANBRAZO BILATERAL, DE INICIO SUBITO, QUE SE EXACERBA CON LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. ACTUALMENTE VALORADO POR NEUROLOGIA ATRAVEZ DE SURA POLIZA, DONDE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA Y RNM. TRAE PARALCINICOS DEL DIA 26 DE JUNIO DEL 2016 CON EVIDENCIAD E T4 LIBRE EN 1.08, SODIO EN 141, ALT EN 147, AST EN 80, CALCIO EN 9.4, CLORO EN 100.9, GLUCOSA EN 98, TSH EN 3.55, POTASIO EN 4.95, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS EN 7960, HEMOGLOBINA EN 17.8, HEMATOCRITO EN 49.9, PLAQUETAS EN 231.000. ACTUALMENTE NIEGA INFECCIONES OPORTUNISTAS. ACTUALMENTE REFIERE USO CONSTANTE DE PRESERVATIVO COMO MANEJO PREVENTIVO DURANTE RELACIONES SEXUALES. REVISION POR SISTEMAS: NO EDEMAS, NO DISNEA, NO PECTORALGIA, NO CEFALEA NI OTROS SINTOMAS DE VASO ESPASMO, APETITO SIN ALTERACION, NO FIEBRE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, HABITO URINARIO; ORINA DE ASPECTO USUAL NO ESPUMOSA, NO HEMATURIA MACROSCOPICA, NO PUJO, NO TENESMO VESICAL, NO URGENCIA VESICAL, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA, CHORRO URINARIO NORMAL, NICTURIA NIEGA, MICCION SATISFECHA.

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** Descripción: PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO ASEO CORPORAL. **Peso:** 72.0Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 116/73. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiracion:** 16 /min **Pulso:** 66/min Ritmico **Escala Análoga del dolor:** 1 **Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Conjuntivas :** Normal, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. **Fondo de Ojo :** normal **Nariz : Otros :** NO DOLOR A LA PALPACION DE REGION FRONTAL NI MALAR.. **Oidos :** normal **Boca : Otros :** MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES EVIDENTES, PALADAR SIN ALTERACION.. **Cuello : Otros :** CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR, NO RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENINGEOS, NO ADENOPATIAS EN REGION CERVICAL ANTERIOR NI POSTERIOR, NO ADENOPATIAS INFRA NI SUPRA CLAVICULARES, NO ADENOPATIAS AXILARES NI INGUINALES.. **Craneo :** normal **Cardiorespiratorio : Corazón : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** **Otros :** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO R3, NO GALOPE AUDIBLE POR FONENDOSCOPIO. **Pulmones :** **Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación : Otros :** MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **Mamas :** normal **Vascular Periférico :** normal **Gastrointestinal : Abdomen : Otros :** ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO, NO ONDA ASCITICA PRESENTE.. **GenitoUrinario : Riñones :** normal **Osteomuscular : Columna :** normal **Articulaciones :** normal **Extremidades :** normal **Extremidades Superiores :** normal **Tronco : normal Extremidades Inferiores : Otros :** EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HOMMANS Y PRATTS NEGATIVO, SE REALIZA VALORACION EXTENSA DE REGIONES GANGLIONARES, SIN EVIDENCIAR ADENOPATIAS CERVICALES, AXILARES INGUINALES U OTRAS. **Neurológico : Función Cerebral : Otros :** NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ORENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, REFLEJOS CONSERVADOS, NO ALTERACION

PARA LA MARCHA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION. GLASGOW 15/15, SE EVIDENCIA PERDIDA DE FUERZA EN MIEMBROS SUPSRIORES BILATERALES, SIN OTRO HALLASGO POSITIVO. . **Reflejos** : normal **Hematopoyetico Fisico** : no evaluado **Piel y Faneras** : **Otros** : PIEL: SIN TINTE ICTERICO NI ANEMICO VISIBLE, NO RASH, NO ERUPCCIONES CUTANEAS, NO CAMBIOS EN COLORACION DERMICAS. .

**B24X** ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión  
**Dx:** diagnóstica  
**G598** OTRAS MONONEUROPATÍAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE. Impresión diagnóstica

**Profesional:** WILLIAM ALEXANDER GARCIA TRIANA  
 CC 80103810 **Registro:** 6790111



I32533810F160701179818010

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiologico](#) [Observaciones](#) [Recomendaciones](#) [AyudasDx](#)

Recomendaciones de la Consulta	
EPS SURAMERICANA S.A.	Orden: 84-40824900
<b>IPS Atiende:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>NIT.</b> 811007832
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>Identificación:</b> CC 79813253
<b>N°</b>	<b>Fecha</b>
1.	22/07/2015 05:15 PM
<b>Recomendaciones</b>	
cita medica en 1 mes con resultados de examens	
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>	
<b>Profesional:</b> DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	
CC 79684722	<b>Registro:</b> 79684722
I32534722F150722I79817968	

Observaciones de la Consulta	
EPS SURAMERICANA S.A.	Orden: 84-40824900
<b>IPS Atiende:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>NIT.</b> 811007832
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>Identificación:</b> CC 79813253
<b>N°</b>	<b>Fecha</b>
1.	22/07/2015
05:18 PM	Estadio c3, paciente dentro de linmites, tolera bien el atripla, se ordenan examens para seguimniento de hepatitis B.
2.	20/06/2016
06:27 PM	PACIENTE QUE ASISTE A PROGRMAS ESPECIALES IPS OLAYA ALAS 6:15 PM, PARA SISITENCIA DE CITA PRIORITARIAASGINADA A LAS 6 PM, PACIENTE NNIEGA ACUDIR POR SINTOMASOTLOGIA PRIORITARIA REFIERE ASISTIR A CONTROL MEDICO DE PVVS, REIER QUE FUE ASIGNADA POR INTERNET. SE INFORMA PAPACIENTE QUE CITA DE ASIGNACIÓN ES DE PRIORITARIA Y QUE DEBE SER VLAORADO EN CITA DE PROGRMA PVVS PPROGRAMADA, AUXILIAR DE PUNTO DE SERVICIO ASIGNA CITA PARA EL DIA DE MAÑANA A LAS 11 AM CON DR WILLIAM GARCIA MEDICO DE PVVS. SE INFORMA QUE CITA ES EN PUTNO DE SEDE CHAPINERO.
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>	
<b>Profesional:</b> DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	
CC 79684722	<b>Registro:</b> 79684722
I32534722F150722I79817968	

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	
<b>IPS ATIENDE:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Orden:</b> 84-40824900
	<b>Fecha:</b> 2015/07/22
<b>1. Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>2. Sexo:</b> M
<b>4. Dirección Res:</b> , BOGOTA	<b>3. Edad:</b> 36 Años
	<b>5. Teléfono Residencia:</b>
<b>7. Diagnóstico Presuntivo</b>	
<b>8. Resultado Ayudas Diagnósticas</b>	
<b>9. Diagnóstico Definitivo</b>	
No autorizo: (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido	
<b>10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud</b>	2021/01/27
<b>11. Reportado por</b>	DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA
<b>12. Identificado con</b>	CC 79684722

Yo **ALVARO PEDRAZA ALARCON** certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, **Firma:**

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA  
CC 79684722 **Registro:** 79684722



I32534722F150722I79817968

### HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 36 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945	<b>Plan:</b> POS
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL PARA PVVS (VIH)	<b>Orden:</b> 84-40824900	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Fecha:</b> 2015/07/22 16:43	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI

**MC:** Cita de control medico, Medicado con TARV: ----- Paciente sin picos febriles, no tos, no fiebre, no cefaleas, no tos ni dificultad para respirar, no diarreas, no genitourinarios, no sintomas de piel ni otros ----- TARV: Truvada + efavirenz (Atripla) Antecedentes personales: Patológicos: refiere tratado para sífilis y hepatitis B, refiere tomó bactrim y fluconazol por unos meses y actualmente suspendido Familiares: niega, Quirúrgicos: niega, Tóxicos: no fuma, no licor, niega uso de psicoactivos, Alérgicos: niega alergias conocidas, Trabaja como dueño de peluquerías-----Vacunas: HEPATITIS B \_si\_NEUMOCOCO\_si\_INFLUENZA\_si\_Hospitalarios: niega. Transfusiones: --no---. Deporte: --no-- **EA:** Trae exámenes del 12 de marzo 2015: CARGA VIRAL : < 20 indetectable, -- LT CD4--- 322, 15%,-- CD8 1357, CH: L6640, HB 17.3, HCT 48.3, PLT 219000, BUN 22.9 REAT 0.77, CT 177 TGL 225 TGOP 66, TGO 41, FA 98 LDH 217, VDRL 8 DILS, HB Acore 7.97, HB Asup NEGATIVO, HB Acs 0.01, TOXO IgG 0.3, CMLV IgG 1263, TSH 6.97, Rx TORAX: NORMALES

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: Buen estdado general **Peso:** 72.0Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 110/70. **Temperatura Axilar:** 36.5 °C **Respiración:** 20 /min **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : Ojos : normal **Nariz :** normal **Oídos :** normal **Boca :** normal **Palpación :** normal **Auscultación :** Otros : no se auscultan patológicos. **Mamas :** normal **Vascular Periférico :** normal **Gastrointestinal :** Abdomen : Otros : no masas ni megalias. **Recto/Ano :** normal **GenitoUrinario :** normal **Osteomuscular :** normal **Neurológico :** normal **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** normal

**Dx:** B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido

**Profesional:** DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA  
CC 79684722 **Registro:** 79684722



I32534722F150722I79817968

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiologico](#) [Recomendaciones](#) [Observaciones](#) [AyudasDx](#) [CTC-1741761](#)  
[HistoriaClinicaPDF](#)

### Recomendaciones de la Consulta

EPS SURAMERICANA S.A.

**Orden:** 84-39569300

**IPS Atiende:** (84) SALUD EN CASA BOGOTA

**NIT:** 811007832

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON

**Identificación:** CC 79813253

N°	Fecha	Recomendaciones
1.	24/04/2015 08:48 AM	- No donar sangre..... Uso correcto de condón SIEMPRE si hay vida sexual activa..... No suspender la medicación..... Recuerde que algunos medicamentos que consume aumenta los triglicéridos y el colesterol por tanto aumenta el riesgo de enfermedad cardiovascular ,por ello debe hacer ejercicio en forma regular, No fumar ,moderar consumo de comidas grasas y dulces ,evitar el exceso de harinas y mantener el peso ideal para la talla.
2.	24/04/2015 08:48 AM	---recomendaciones generales: Consultar si presenta: - Fiebre persistente, mayor a 38.5 que no disminuye al tomar acetaminofén - Diarrea con más de 3 deposiciones diarias líquidas durante más de 5 días. - Dolor de cabeza muy intenso, prolongado, que no disminuye al tomar acetaminofén. - Aparición de lesiones nuevas en piel o en boca que van

umentando en extensión. - Dificultad para respirar y/o tos productiva de más de 15 días de evolución, -Dolor en el pecho persistente que se irradia al brazo y no disminuye con la toma de analgésicos

3. 24/04/2015 08:49 AM CITA MEDICO EN 1 MES
4. 24/04/2015 08:49 AM CITA CON: PSICOLGIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL Y QUIMICA FARMACUETICO
5. 24/04/2015 08:55 AM CITA CON ENDOCRINOLOGIA POR HIPOTIROIDISMO
6. 24/04/2015 08:55 AM CITA COLOPROCTOLOGIA

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA  
CC 79684722

**Registro:** 79684722

I32534722F150424I79817968

#### Observaciones de la Consulta

**Orden:** 84-39569300

EPS SURAMERICANA S.A.

**IPS Atiende:** (84) SALUD EN CASA BOGOTA

**NIT.** 811007832

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON

**Identificación:** CC 79813253

N°	Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1.	24/04/2015 08:52 AM	pACIENTE QUE INGRESA CON MEJORIA EN CUANTO A OBJETIVOS VIROLOGICOS E INMUNES, QUIEN REQUERE SER MANEJADO CON LA MEDICACIÓN CON LA QUE VENIA POR INFECTOLOGIA (ATRIPLA) Y REFIERE QUE EN CASO DE NO SER APORBADO INTERPONDRA TUTELA	DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	79684722
2.	24/04/2015 08:53 AM	-Paciente en programa PVVS ADHERENTE el tratamiento, con último control de laboratorio EN metas de control viral e inmune, debe continuar igual medicación: -Con metas de control de lípidos y adecuado control metabólico -Se informa sobre toma adecuada de sus medicamentos y adherencia Se indican hábitos de vida saludable: alimentación, ejercicio - Explico curso, naturaleza y seguimiento de la enfermedad -Doy pautas generales de autocuidados, Se informan riesgo/beneficio de terapia indicada y posibles efectos secundarios con la terapia indicada. Uso de red de urgencias según síntomas de alarma., le indico debe utilizar condón siempre en sus relaciones sexuales S -Refuerzo uso de condón. "Deber de no enfermar "	DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	79684722
3.	24/04/2015 08:53 AM	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS SIN PICOS FEBRILES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, REFIERE NO BROTES EN PIEL NI EFECTOS CON EL SUEÑO. ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR	DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	79684722
4.	24/04/2015 08:54 AM	CITA CON ENDOCRINOLOGIA Y COLOPROCTOLOGIA	DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	79684722
5.	24/04/2015 08:55 AM	CITA CON GRUPO INTERDISCIPLINARIO SALUD DEN CASA	DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	79684722
6.	24/04/2015 08:58 AM	EDUCACIÓN ACERCA LA ENFERMEDAD Y LA IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE SEGUIR ADECUADAMENTE LAS RECOMENDACIONES Y LA TOIMA DE LA MEDICACIÓN ARV	DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA	79684722

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA  
CC 79684722

**Registro:** 79684722

I32534722F150424I79817968

#### VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**IPS ATIENDE:** (84) SALUD EN CASA BOGOTA

**Orden:** 84-39569300

**Fecha:** 2015/04/24

**1. Nombre:** ALVARO PEDRAZA ALARCON

**2. Sexo:** M **3. Edad:** 36 Años

**4. Dirección Res:** , BOGOTA

**5. Teléfono Residencia:**

**7. Diagnóstico Presuntivo**

**8. Resultado Ayudas Diagnósticas**

**9. Diagnóstico Definitivo**

**No autorizo:** (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido

**10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud**

2021/01/27

**11. Reportado por**

DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA

**12. Identificado con**

CC 79684722

Yo **ALVARO PEDRAZA ALARCON** certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que

contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, **Firma:**

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA  
CC 79684722 **Registro:** 79684722



I32534722F150424I79817968

	<b>IPS Atiende:</b> (84) SALUD EN CASA BOGOTA	<b>NIT.</b> 811007832
	<b>Fecha:</b> 2015/04/24 <b>Fórmula:</b> 84-39569510	<b>Estado Orden:</b> (7) Impreso
<b>Identificación:</b> CC 79813253	<b>Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	
<b>Tipo Atención:</b> ENFERMEDAD GENERAL	<b>CódigoDx:</b> B24X	<b>Grupo de Ingreso:</b> C
<b>Medicamento:</b> 9049 LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA Vía admon: ORAL <b>Cantidad:</b> 30 TABLETAS <b>Dosificación:</b> 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias. RAF (1 de 6) Inicio Tratamiento: 2015-04-24 08:56:33.0 Fin Tratamiento: 2015-10-31 08:56:33.0 Fecha proxima entrega: 2015-05-24 08:58:44.0 Al finalizar el tratamiento: Renovacion continua Profesional Prescribe: CC 79684722 DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA <b>Observación:</b> EN AYUNAS  /*****/		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>		
<b>Profesional:</b> DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA CC 79684722 <b>Registro:</b> 79684722		
		<b>NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS</b>
I32534722F150424I79817968		
<b>Punto de Entrega:</b>		
<b>Fecha Entrega:</b>	<b>Sello:</b>	
Este documento tiene vigencia de <b>Tres Días Hábiles</b> contados a partir de la fecha de expedición. <b>Original Afiliado-Copia Proveedor.</b>		

A F I L I A D O

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 36 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945	<b>Plan:</b> POS
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> INGRESO PROGRAMA PVVS (VIH)	<b>Orden:</b> 84-39569300	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible	
<b>IPS Atiende:</b> SALUD EN CASA BOGOTA	<b>Fecha:</b> 2015/04/24 07:34	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> no <b>Teléfono:</b> 3142975945			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI			
<b>MC:</b> Ingreso PVVS <b>EA:</b> Paciente de 36 años, natural de Bogota, residente en altos de suba-Bogota, profesión estilista, refiere es independiente y comerciante (dueño de peluquerías) traslado de saludcoop pero veía siendo tratado por poliza sura----refiere que se entero que la pareja tiene VIH desde hace 4 años, pero hace 8 meses empeco a debutar con episodios diarreicos y astenmia, adienamia y malestraa general, refiere que le encontraron hipotiroidismo fue evaluado en sura calle 100 donde toman prueba del vih, western blot y empezo manejo en clinica del country con dr santiago .... refiere quee ha sido tratado para sífilis y hepatitis B... Diagnosticado desde western blot positivo en ----- Paciente muy adherente, no refiere tener pareja estable-----, Planificación: si---- actualmente uso regular y correcto de condón, cumple con la medicación, refiere sigue las indicaciones y recomendaciones médicas. Actualmente en estadio: ----- Medicado con TARV: -----Truvada + efavirenz (Atripla) trae exámenes del 12 de marzo 2015: CARGA VIRAL : < 20 indetectable, -- LT CD4--- 322, 15%,-- CD8 1357, CH: L6640, HB 17.3, HCT 48.3, PLT 219000, BUN 22.9 REAT 0.77, CT 177 TGL 225 TGOP 66, TGO 41, FA 98 LDH 217, VDRL 8 DILS, HB Acore 7.97, HB Asup NEGATIVO, HB Acs 0.01, TOXO IgG 0.3, CMLV IgG 1263, TSH 6.97, Rx TORAX: NORMALES Antecedentes personales: Patológicos: refiere tratado para sífilis y hepatitis B, refiere tomó bactrim y fluconazol por unos meses y actualmente suspendido Familiares: niega, Quirúrgicos: niega, Tóxicos: no fuma, no licor, niega uso de psicoactivos, Alérgicos: niega alergias conocidas, Trabaja en dueño de peluquerías-----Vacunas: HEPATITIS B _si_ NEUMOCOCO _si_ INFLUENZA _si_ Hospitalarios: niega. Transfusiones: --no---. Deporte: -----no-----G O:-----no----- REVISIÓN POR SISTEMAS: refiere estar bien de salud,			

refiere no tener dificultad para respirar, afebril, no cefaleas, no pérdida de peso, refiere----- no tiene hijos, , actualmente asintomático, refiere no tener adenopatías, niega nuevas lesiones en mucosa oral, refiere no tos, , no disnea. Refiere no diarreas, niega síntomas gastrointestinales, niega emesis, niega dolor abdominal. Niega síntomas genitourinarios, refiere no lesiones en órganos genitales, niega disuria, niega secreciones o sangrado. Niega síntomas en extremidades artralgias y niega edemas articulares. No brotes en la piel, niega cambios en piel masas o tumefacciones. Refiere no cambios de conducta, ni cambios en el comportamiento.

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales: Descripción:** BUEN ESTADO EN GENERAL **Peso:** 65.0Kgs **Talla:** 170.0 cms **P.Sentado:** 120/80. **Temperatura Axilar:** 36.5 °C **Respiración:** 20 /min **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Otros :** FUNDOACOPIANORMAL. **Fondo de Ojo :** normal **Nariz :** normal **Oídos : Otros :** OTOSCOPIA NORMAL. **Boca : Otros :** NO SE OBSERVAN LESIONES EN MUCOSA ORAL, NO LEUCOPLASIAS, NO MAAS. **Cuello : Otros :** NO ADENOPATIAS. **Craneo :** normal **Cardiorespiratorio : Corazón :** normal **Pulmones : Inspección :** normal **Palpación :** normal **Auscultación : Otros :** NO EVIDENCIA DE PALTOLOGIAS, N SE AUSCULTAN AGRAAGADOS NI SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN. **Mamas :** normal **Vascular Periférico :** normal **Gastrointestinal : Abdomen : Otros :** BALNDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS. **Recto/Ano : Otros :** MULTIPLE VERRUGAS ANALES. **GenitoUrinario : Riñones :** normal **Hombres : Otros :** NO SE OBSERVAN VERRUGAS NI LESIONES EN GENITALES. **Osteomuscular :** normal **Neurológico : Función Cerebral : Otros :** NO ALTERACIONES NI SIGNOS MENINGEOS. **Reflejos :** normal **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras : Otros :** NO MASAS NI CAMBIOS DE COLORACIÓN.

**Dx:** **B24X** ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido

**Profesional:** DIEGO MAURICIO NOGUERA SANTAMARIA  
CC 79684722 **Registro:** 79684722



I32534722F150424I79817968

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Medicamentos](#) [Reporte Epidemiológico](#) [Recomendaciones](#) [Observaciones](#) [AyudasDx](#) [CTC-](#)  
[1598375](#) [HistoriaClinicaPDF](#)

COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA

**Observaciones de la Consulta**  
**Orden:** 2278-89830100

**IPS Atiende:** (2278) SALUDSURA BOGOTA

**NIT.** 811007832

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON

**Identificación:** CC 79813253

N°	Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1.	10/09/2014 10:51 AM	INFORME DE COLONOSCOPIA TOTAL NOMBRE: ALVARO PEDRAZA ALARCON DOCUMENTO: 79813253 EDAD: 36 AÑOS INDICACIÓN: DIARREA Y DISTENSION ABDOMINAL MD REMITIENTE: DRA. VILLATE FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2014 SEDACIÓN: NINGUNA HALLAZGOS: INSPECCIÓN: pequeñas lesiones de aspecto condilomatoso de 2 a 3 mm de diámetro. TACTO RECTAL: normal. ANOSCOPIA: paquetes hemorroidales internos dilatados que no prolapsan con el pujo. COLONOSCOPIA: Preparación adecuada BOSTON 7; D: 2 T: 3 I: 2. De manera retrograda se explora desde el margen anal hasta el ciego identificado por la válvula ileocecal, orificio apendicular y pliegues cecales. De lo examinado: en el colon sigmoides algunos focos de mucosa eritematosa, se toman biopsias, resto de mucosa, luz y patrón vascular de apariencia normal. DIAGNÓSTICOS 1. CONDILOMAS ANALES 2. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I 3. COLITIS FOCAL DEL SIGMOIDES EN ESTUDIO 4. RESTO DE TRAYECTOS COLONICOS EXAMINADOS NORMALES	ALEJANDRO CONCHA MEJIA	7708540

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** LINA MARIA RODRIGUEZ PINZON  
CC 52693144 **Registro:** 52693144

I32533144F140829I79815269

#### VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**IPS ATIENDE:** (2278) SALUDSURA BOGOTA

**Orden:** 2278-89830100

**Fecha:** 2014/08/29

**1. Nombre:** ALVARO PEDRAZA ALARCON  
**4. Dirección Res:** , BOGOTA

**2. Sexo:** M **3. Edad:** 36 Años  
**5. Teléfono Residencia:**

#### 7. Diagnóstico Presuntivo

**No autorizo:** (B230) SÍNDROME DE INFECCIÓN AGUDA DEBIDA A VIH. Impresión diagnóstica

#### 8. Resultado Ayudas Diagnósticas

#### 9. Diagnóstico Definitivo

**10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud**

2021/01/27

**11. Reportado por**

LINA MARIA RODRIGUEZ PINZON

**12. Identificado con**

CC 52693144

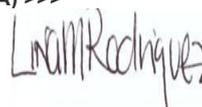
Yo **ALVARO PEDRAZA ALARCON** certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que

contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, **Firma:**

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** LINA MARIA RODRIGUEZ PINZON  
CC 52693144 **Registro:** 52693144



I32533144F140829I79815269

### HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON **Identificación:** CC 79813253  
**Ocupación:** No disponible **Sexo:** Masculino **Edad:** 36 Años  
**Afiliación:** COTIZANTE **Teléfono (1):** **Teléfono (2):** 3142975945 **Plan:** POLIZA  
**Raza:** Mestizo **Condición:** No Disponible **Nivel Socioeconómico:** No Disponible

**Servicio:** CONSULTA MEDICO GENERAL **Orden:** 2278-89830100 **Tipo Consulta:** No Disponible  
**IPS Atiende:** SALUDSURA BOGOTA **Fecha:** 2014/08/29 13:27 **Estado:** SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** solo **Teléfono:** 314 2975945

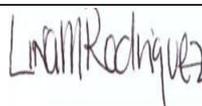
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** EPIDEMIOLOGIA **EA:** SE RECIBE LLAMADA DE DINAMICA INFORMANDO REPORTE DE ELISA VIH 1 Y 2 POSITIVO. SE COMUNICAS VIA TELEFONICA CON PACIENTE QUIEN ASISTE A LA SEDE, SE LE INFORMA EL RESULTADO Y SE INIDCA TOMA DE MUESTRA CONFIRMATORIA WESTERN BLOT.

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** **Descripción:** BUENA **Peso:** 63.0Kgs **Talla:** 168.0 cms **P.Sentado:** 110/70. **Temperatura Axilar:** 36.0 °C **Respiracion:** 18 /min **Pulso:** 70/min **Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

**Dx:** B230 SÍNDROME DE INFECCIÓN AGUDA DEBIDA A VIH. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LINA MARIA RODRIGUEZ  
CC 52693144 **Registro:** 52693144



I32533144F140829I79815269

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiologico](#) [Observaciones](#) [AyudasDx Salud](#)

COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA **Observaciones de la Consulta**  
**Orden:** 2278-102305100  
**IPS Atiende:** (2278) SALUDSURA BOGOTA **NIT:** 811007832

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON **Identificación:** CC 79813253

N°	Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1.	08/04/2015 11:22 AM	PTE CON HIV EN TTO MEDICO DX HACE 6 MESES, ACTUALMENTE CON CUADRO RINOSINUSAL SIN INFECCION ACTUAL, SS TAC SPN, SE INICIA TTO CON NASONEX CADA 12 HORAS, CONTROL CON RDOS	ADRIANA CAROLINA BARAHONA GOMEZ	31425505
2.	15/04/2015 02:44 PM	SEGUIMIENTO EPIDEMIOLOGIA: Paciente quien en septiembre 2014, semana 36/2014 se realizo la notificación al confirmar Dx. VIH, con anterior EPS Saludcoop, y quien a partir de 2015/02/01, se encuentra afiliado a la EPS SURA. Paciente quien se envia copia de historia clinica reciente y reportes de paraclínicos solicitados para ingreso al Programa de Salud en casa VIH. Se realiza solicitud de ingreso, se confirma asignacion de cita al programa para el 24/04/2015 con el Dr. NOGUERA SANTAMARIA DIEGO MAURICIO. Se llama telefonicamente al paciente al celular 3142975945, para confirmar datos de la cita asignada, paciente refiere asistir.	ANGELA MARIA VASQUEZ RODRIGUEZ	52543188

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** ADRIANA CAROLINA BARAHONA GOMEZ  
CC 31425505 **Registro:** 31425505 **I32535505F150408I79813142**

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 36 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945	<b>Plan::</b> POLIZA
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible		<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible
<b>Servicio:</b> CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA		<b>Orden:</b> 2278-102305100	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUDSURA BOGOTA		<b>Fecha:</b> 2015/04/08 11:05	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI			
<b>MC:</b> POR LA RESPIRACION <b>EA:</b> PTE CON CUADRO CRONICO DE CONGESTION NASAL RESPIRACION ORAL , PRURITO NASAL Y OCULAR , CUADRO QUE EMPEORA EN LAS MAÑANAS Y LAS NOCHES , CADA QUE VIAJA EL CUADRO EMPEORA NOTABLEMENTE , HA REALIZADO TTO MEDICO DE FORMA IRREGULAR REFIERE ACTUALMENTE ESTAR MUY SINTOMATICO CON CONGESTION , EDEMA FACIAL OCASIONAL , RESPIRACION ORAL			
<b>Revisión Sistemas :</b> Generalidades : <b>Cabeza Cuello OS :</b> Gastrointestinal : <b>Cardiorespiratorio :</b> Genitourinario : <b>Osteomuscular :</b> <b>Neurológico :</b> <b>Hematopoyetico :</b> <b>Piel y Faneras :</b>			
<b>Signos Vitales:</b> <b>Descripción:</b> BUEN ESTADO GENERAL , <b>INGRESA SOLO Pulso:</b> 65/min Ritmico <b>Examen Físico :</b> <b>Cabeza Cuello OS :</b> <b>Nariz :</b> <b>Cornetes :</b> Normal, LIGERAMENTE HIPERTROFICOS . <b>Mucosa :</b> Normal, EDEMATIZADA . <b>Tabique :</b> Normal, SINUOSO CON DESVIACION DERECHA . <b>Oídos :</b> normal <b>Boca :</b> normal <b>Cuello :</b> normal <b>Craneo :</b> normal <b>Cardiorespiratorio :</b> no evaluado <b>Gastrointestinal :</b> no evaluado <b>GenitoUrinario :</b> no evaluado <b>Osteomuscular :</b> no evaluado <b>Neurológico :</b> no evaluado <b>Hematopoyetico Físico :</b> no evaluado <b>Piel y Faneras :</b> no evaluado			
<b>Dx:</b> <b>J304</b> RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA. Confirmado nuevo <b>J328</b> OTRAS SINUSITIS CRÓNICAS. Impresión diagnóstica			
<b>Profesional:</b> ADRIANA CAROLINA BARAHONA GOMEZ CC 31425505		 <b>Registro:</b> 31425505	
I32535505F150408I79813142			
<a href="#">Antecedentes Familiares</a>		Documentos Generados Para Esta Orden:	
<a href="#">Antecedentes Personales</a>		<a href="#">Observaciones</a> <a href="#">Contrarremisión</a> <a href="#">Medicamentos Salud</a> <a href="#">AyudasDx Salud</a>	
<a href="#">Antecedentes Laborales</a>			

COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA		Observaciones de la Consulta	
		<b>Orden:</b> 2278-101591200	
<b>IPS Atiende:</b> (2278) SALUDSURA BOGOTA		<b>NIT.</b> 811007832	
<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>Identificación:</b> CC 79813253	
<b>N° Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Profesional</b>	<b>ID Profesional</b>
1. 24/03/2015 05:58 PM	paciente llega 20 minutos tarde ingresa 6 minutos antes de la 6 de la tarde, se llama a telefono 3721012 en bogotá para agendar cita pero no entra la llamada.	VIBIAN ANGELICA COY URREA	23995859
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
<b>Profesional:</b> VIBIAN ANGELICA COY URREA CC 23995859		<b>Registro:</b> 23995859 I32535859F150324I79812399	

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA			
<b>IPS ATIENDE:</b> (2278) SALUDSURA BOGOTA		<b>Orden:</b> 2278-101591200	<b>Fecha:</b> 2015/03/24
<b>1. Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON		<b>2. Sexo:</b> M <b>3. Edad:</b> 36 Años	
<b>4. Dirección Res:</b> , BOGOTA		<b>5. Teléfono Residencia:</b>	
<b>7. Diagnóstico Presuntivo</b>			
<b>8. Resultado Ayudas Diagnósticas</b>			
<b>9. Diagnóstico Definitivo</b>			
No autorizo: (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido			
<b>10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud</b>	2021/01/27		
<b>11. Reportado por</b>	VIBIAN ANGELICA COY URREA		
<b>12. Identificado con</b>	CC 23995859		
Yo <b>ALVARO PEDRAZA ALARCON</b> certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones,			

beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, **Firma:**

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** VIBIAN ANGELICA COY URREA  
CC 23995859 **Registro:** 23995859



132535859F150324179812399

### HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON **Identificación:** CC 79813253  
**Ocupación:** No disponible **Sexo:** Masculino **Edad:** 36 Años  
**Afiliación:** COTIZANTE **Teléfono (1):** **Teléfono (2):** 3142975945 **Plan:** POLIZA  
**Raza:** Mestizo **Condición:** No Disponible **Nivel Socioeconómico:** No Disponible

**Servicio:** CONSULTA MEDICINA INTERNA **Orden:** 2278-101591200 **Tipo Consulta:** No Disponible  
**IPS Atiende:** SALUDSURA BOGOTA **Fecha:** 2015/03/24 17:57 **Estado:** SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI

**MC:** 36 años, paciente con reporte epidemiológico en IPSA de inmunodeficiencia adquirida desde agosto 29 de 2014, 2. Hipotiroidismo 3. Hepatitis B, 4. sífilis tratada, Farmacológicos: trueda 1 tableta en la mañana y estocrin 1 tableta en la noche, en manejo con medicina biológica complementaria (vitamina C ) levotiroxina (syntroid) 125 mcg hace 1 semana ; alérgicos: quibexa, Tóxicos: no tabaquismo, no licor, no uso de psicoactivos, Trasnf: no Hosp: no , Qx: rinoplastia, pectorales. AF: padre HTA abuela paterna HTA e hipotiroidismo. **EA:** paciente asiste con reporte de paraclínicos para ingreso al programa. Paraclínicos: 12/3/15 creat 0.77, glucosa 85 colesterol total 177 trig 225, alt 66 ast 41, fosfatasa alcalina 98, ldh 217 vdr1 8 dils reactiva ( paciente tratado), hep b anti core 5.97 reactivo, hep B antígeno de superficie 807.44 reactivo, hep c 0.33 no reactivo, hep b ac superficial 0.01 negativo, linfocitos cd 3 recuento de linfocitos totales 2096 cd 3 recuento 1705 porcentaje 81 recuento de linfocitos t cd 4 322 porcentaje 15 % linfocitos cd 8 1357 porcentaje 65% relación cd4/cd8 0.3 cd 4 recuento 227, toxoplasma 0.13 no reactivo, citomegalovirus ac igg 1263, reactivo, tsh 6.97 (por este valor se aumenta dosis hace 1 semana a 125 mcg día), leu 6640 pmn 52,6 linf 35,5 hb 17,3 hcto 48.3 vcm 91 hcm 32.6 plaq 219000, bun 22.9, ,

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: buenas condiciones generales atento alerta comprende. **Peso:** 69.8Kgs **Talla:** 165.0 cms **P.Sentado:** 126/60. **Temperatura Axilar:** 36.0 °C **Respiración:** 16 /min **Pulso:** 70/min Ritmico no lesiones cutáneas **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : Ojos : normal **Nariz :** Cornetes : Alterado, obstrucción parcial . **Oídos :** normal **Boca :** normal **Cuello :** normal **Cráneo :** normal **Cardiorespiratorio :** normal **Gastrointestinal :** Abdomen : normal **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** normal **Neurológico :** normal **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** Lesiones : Presenta, tatuajes, eritema facial. .

**Dx:** B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido

**Profesional:** VIBIAN ANGELICA COY URREA  
CC 23995859 **Registro:** 23995859



132535859F150324179812399

#### Antecedentes Familiares

[Antecedentes Personales](#)

[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Reporte Epidemiológico](#)

[Observaciones](#)

[Contrarremisión](#)

[Remisiones Salud](#)

[AyudasDx Salud](#)

### VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**IPS ATIENDE:** (2278) SALUDSURA BOGOTA **Orden:** 2278-100775000 **Fecha:** 2015/03/10

**1. Nombre:** ALVARO PEDRAZA ALARCON **2. Sexo:** M **3. Edad:** 36 Años  
**4. Dirección Res:** , BOGOTA **5. Teléfono Residencia:**

**7. Diagnóstico Presuntivo**

**8. Resultado Ayudas Diagnósticas**

**9. Diagnóstico Definitivo**

**No autorizo:** (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido

**10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud**

2021/01/27

**11. Reportado por**

VIBIAN ANGELICA COY URREA

**12. Identificado con**

CC 23995859

Yo **ALVARO PEDRAZA ALARCON** certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que

contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

**Paciente:** ALVARO PEDRAZA ALARCON CC 79813253, **Firma:**

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

**Profesional:** VIBIAN ANGELICA COY URREA  
CC 23995859 **Registro:** 23995859



I32535859F150310I79812399

	<b>Remisión:</b> 2278-100775100 <b>Orden:</b> 2278-100775000	<b>NIT.</b> 800088702 <b>Fecha:</b> 2015/03/10	<b>Emitido en línea</b>
<b>Identificación:</b> CC 79813253 <b>Tipo Atención:</b> ENFERMEDAD GENERAL	<b>Nombre:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON <b>IPS Genera:</b> (2278) SALUDSURA BOGOTA	<b>Edad:</b> 36 Años	
<b>Para:</b> CONSULTA MEDICINA INTERNA			
<b>MC:</b> paciente masculino de 36 años, soltero, sin hijos, Natural y procednete Bogotá, ocupacion Gerente. <b>MC:</b> paciente con inmunodeficiencia adquirida. <b>EA:</b> paciente refiere que fue diagnosticado con retrovirus humano hace 6 meses, asintomatico, en los ultimos 6 meses perimer diagnostico de hepatitis B, no otros diagnósticos, solo refiere hipotiroidismo desde hace 8 meses, <b>RS:</b> no sintomas urinarios, deposiciones 1 vez al día, no melenas, no sangrado; no pérdida de peso, no diarrea, no fiebre, no diaforesis, <b>AP</b> patologicos: Hipotiroidismo, hepatitis B, sifilis, <b>Farmacologicos:</b> truada 1 tableta en la mañana y estocrin 1 tableta en la noche, en manejo con medicina biologica complementaria (vitamina C); <b>alergicos:</b> quibexa, <b>Tóxicos:</b> no tabaquismo, no liocr, no uso de psicoactivos, <b>Trasnf:</b> no Hosp: no, <b>Qx:</b> rinoplastia, pectorales. <b>AF:</b> padre HTA abula paterna HTA e hipotiroidismo.			
<b>Resumen de Hallazgos Importantes:</b> <b>Signos Vitales:</b> <b>Descripción:</b> buenas condiciones generales atento alerta comprende. <b>Peso:</b> 69.0Kgs <b>Talla:</b> 164.0 cms <b>P.Sentado:</b> 120/70. <b>Temperatura Axilar:</b> 36.0 °C <b>Respiracion:</b> 16 /min <b>Pulso:</b> 70/min Rítmico <b>Examen Físico:</b> <b>Cabeza Cuello OS:</b> normal <b>Cardiorespiratorio:</b> normal <b>Gastrointestinal:</b> <b>Abdomen:</b> normal <b>Osteomuscular:</b> normal <b>Neurológico:</b> normal <b>Piel y Faneras:</b> normal			
<b>Diagnóstico Provisional:</b> (B24X) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN			
<b>Motivo:</b> cita con resultados.			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
<b>Profesional:</b> VIBIAN ANGELICA COY URREA CC 23995859 <b>Registro:</b> 23995859			
		I32535859F150310I79812399	

### HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

<b>Paciente:</b> ALVARO PEDRAZA ALARCON	<b>Identificación:</b> CC 79813253	<b>Edad:</b> 36 Años
<b>Ocupación:</b> No disponible	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Plan:</b> POS
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b>	<b>Teléfono (2):</b> 3142975945
<b>Raza:</b> Mestizo	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible
<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICINA INTERNA	<b>Orden:</b> 2278-100775000	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> SALUDSURA BOGOTA	<b>Fecha:</b> 2015/03/10 13:50	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible		
<b>Acompañante:</b> No disponible		
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI		
<b>MC:</b> paciente masculino de 36 años, soltero, sin hijos, Natural y procednete Bogotá, ocupacion Gerente. <b>MC:</b> paciente con inmunodeficiencia adquirida. <b>EA:</b> paciente refiere que fue diagnosticado con retrovirus humano hace 6 meses, asintomatico, en los ultimos 6 meses perimer diagnostico de hepatitis B, no otros diagnósticos, solo refiere hipotiroidismo desde hace 8 meses, <b>RS:</b> no sintomas urinarios, deposiciones 1 vez al día, no melenas, no sangrado; no pérdida de peso, no diarrea, no fiebre, no diaforesis, <b>AP</b> patologicos: Hipotiroidismo, hepatitis B, sifilis, <b>Farmacologicos:</b> truada 1 tableta en la mañana y estocrin 1 tableta en la noche, en manejo con medicina biologica complementaria (vitamina C); <b>alergicos:</b> quibexa, <b>Tóxicos:</b> no tabaquismo, no liocr, no uso de psicoactivos, <b>Trasnf:</b> no Hosp: no, <b>Qx:</b> rinoplastia, pectorales. <b>AF:</b> padre HTA abula paterna HTA e hipotiroidismo.		
<b>Revisión Sistemas:</b> <b>Generalidades:</b> <b>Cabeza Cuello OS:</b> <b>Gastrointestinal:</b> <b>Cardiorespiratorio:</b> <b>Genitourinario:</b> <b>Osteomuscular:</b> <b>Neurológico:</b> <b>Hematopoyetico:</b> <b>Piel y Faneras:</b>		
<b>Signos Vitales:</b> <b>Descripción:</b> buenas condiciones generales atento alerta comprende. <b>Peso:</b> 69.0Kgs <b>Talla:</b> 164.0 cms <b>P.Sentado:</b> 120/70. <b>Temperatura Axilar:</b> 36.0 °C <b>Respiracion:</b> 16 /min <b>Pulso:</b> 70/min Rítmico <b>Examen Físico:</b> <b>Cabeza Cuello OS:</b> normal <b>Cardiorespiratorio:</b> normal <b>Gastrointestinal:</b> <b>Abdomen:</b> normal <b>GenitoUrinario:</b> no evaluado <b>Osteomuscular:</b> normal <b>Neurológico:</b> normal <b>Hematopoyetico Físico:</b> no evaluado <b>Piel y Faneras:</b> normal		
<b>Dx:</b> <b>B24X</b> ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Confirmado repetido		

Profesional: VIBIAN ANGELICA COY URREA  
CC 23995859 Registro: 23995859



I32535859F150310179812399

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Remision](#) [Reporte Epidemiologico](#) [AyudasDx](#) [Contrarremisión](#)

COMPANIA SURAMERICANA DE  
SEGUROS DE VIDA

Observaciones de la Consulta

Orden: 2278-89768900

IPS Atiende: (2278) SALUDSURA BOGOTA

NIT. 811007832

Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON

Identificación: CC 79813253

N°	Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1.	28/08/2014 04:11 PM	Paciente con conductas de riesgo con VDRL positivo en quien se solicita prueba confirmatoria FTA AB. Pendiente VIH TSH welevada mayor de 10 por lo que inicio suplencia y solicito estudios complementarios Adicionalmente pro diarrea cronica solicio coprocultivo, colonoscopia y BK en materia fecal	ANA MARIA VILLATE DAZA	52993665

&lt;&lt;&lt; DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) &gt;&gt;&gt;

Profesional: ANA MARIA VILLATE DAZA  
CC 52993665 Registro: 52993665

I32533665F140828I79815299

## HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: ALVARO PEDRAZA ALARCON

Identificación: CC 79813253

Ocupación: No disponible

Sexo: Masculino

Edad: 36 Años

Afiliación: COTIZANTE

Teléfono (1):

Teléfono (2): 3142975945

Plan: POLIZA

Raza: Mestizo

Condición: No Disponible

Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICINA INTERNA

Orden: 2278-89768900

Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: SALUDSURA BOGOTA

Fecha: 2014/08/28 15:40

Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI

**MC:** Natural: Bogota Ocupacion: Administrador de peluquerias **EA:** Paciente cno cuadro de 15 dias consisylene en deposiciones diarreas intermitentes asociado a disminucion de peso, astenia y adinamia. Asiste a medico quien ordena examenes asiste a control con paraclínicos Colesterol total 75 Colesterol HDL 13 LDL 38 triglicéridos 112 Hemograma 8690 N 51% L 36% Hb 14.7 HTO 41% plaquetas 243.000 VSG 51 mmj/h glucosa 76 TSH 16.22 Sífilis VDRL reactiva 8 diluciones Coproscopico normal Revision por sistemas Diuresis normal sin sintomas urinarios no secrecion por uretral. Refiere sensacion de cuerpo extraño en año con verrugas en pene y año. NO disnea , no tos ni expectoracion Resequedad en la piel Antecedentes -Patologicos: niega -Quirurgicos: cirugia estetica multiples -Farmacologicos: para aumentar masa muscular autoformulado Hormona de crecimiento -Toxicos: niega tabaquismo no consumo de sustancias psicoactivas -Alergicos: niega -Conductas sexuales es homosexual - coito anal. No siempre se cuida con condon -Familiares: papa HTA

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: Buen estado general **Peso:** 63.0Kgs **P.Sentado:** 110/70. **Respiracion:** 16 /min **Pulso:** 80/min Ritmico Mucosa oral humeda conjuntivas normocromicas eswcleras anictericas no ingurgitacion yugular RsCs ritmicos sin sop,los RsRs sin sobreagregados Abdomen blando depresible no doloroso Extremidades bien perfundidas sin edemas No adenopatias cervicales, axilares, inguinales. No deficit neurologico **Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

Dx: **N342** OTRAS URETRITIS. Impresión diagnóstica  
**E039** HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO. Impresión diagnóstica

Profesional: ANA MARIA VILLATE DAZA  
CC 52993665 Registro: 52993665



I32533665F140828I79815299

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Observaciones](#) [Contrarremisión](#) [Medicamentos Salud](#) [AyudasDx Salud](#)



## **PONENCIA**

**MEDICO PONENTE: JORGE HUMBERTO MEJIA  
MIEMBRO PRINCIPAL SALA 2**

**CASO: ALVARO PEDRAZA ALARCÓN**

**IDENTIFICACION: C.C. 79.813.253**

**ENTIDAD REMITENTE: SOLICITUD PERSONAL/RECLAMACIÓN DE SEGURO  
OTRAS PARTES INTERESADAS: GLOBAL SEGUROS DE VIDA. SURA  
SEGUROS. SEGUROS BOLIVAR. MAPFRE SEGUROS.**

**MOTIVO DE CALIFICACIÓN: PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**

**NUMERO DE DICTAMEN: 79813253**

### **FUNDAMENTOS DE HECHO:**

### **ANTECEDENTES:**

*Atendiendo los lineamientos de las autoridades de orden Distrital y Nacional por razones de salud pública a causa de la pandemia COVID19, diseñados para evitar la propagación de este virus, se contacta telefónicamente el(la) paciente para ser valorado(a) mediante historia clínica y consulta telefónica.*

Paciente de 42 años de edad, oficio habitual: Estilista.

Paciente solicita valoración en Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca en proceso de reclamación de seguro, habida cuenta que hace 1 año inicia con síntomas neurológicos que derivan en diagnóstico de síndrome de Guillain-Barré, estuvo hospitalizado 2.5 meses en Fundación Santafé. Refiere como secuelas: pérdida de movimiento en miembros inferiores –no se puede parar-, se siente sin fuerza, no puede partir alimentos, usuario de silla de ruedas. Cuenta con concepto desfavorable de rehabilitación por fisioterapia. Acumula 1 año en incapacidad médica continua. Hace 5 días, posterior a retiro de sonda de gastrostomía, se identifica hernia abdominal, con posible eventración. Señala la presencia de cambios en el estado de ánimo –¿depresión? –, intentando caminar sufre caída con lesión rotuliana (?)

### **ESTADO ACTUAL:**

Talla: 1.68 mts, peso referido: 63 kg, diestro.

Regular estado general, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, compromiso parético de predominio distal en miembros inferiores, inhibe globalmente movilidad de cuello de pie fuerza 2/5. Tetraparesia (miembro inferior derecho 2/5, miembro inferior izquierdo 4/5, miembro superior derecho 4-5/5, miembro superior izquierdo 3-4/5) hipotrofia leve generalizada de predominio hemicuerpo izquierdo. Presenta saco herniario supra umbilical, refiere dolor en zona de pez anserina rodilla derecha. Arcos de movimiento articular pasivos de rodilla y cadera conservados.

JFD



ALVARO PEDRAZA ALARCÓN – C.C: 79.813.253

Según valoración de médico tratante del día 10/06/2020, firmada por Dr. Sergio Daniel Bernate Cardozo:

*“Paciente de 41 años en plan de hospitalización Home Messer con polirradiculopatía aguda, síndrome de guillan-barré variante aïdp, con disautonomías, infección por virus de inmunodeficiencia humana, sepsis de origen pulmonar sofa score 4 puntos infección por virus de hepatitis B y C, serología sífilis positiva, hipotiroidismo en suplencia con evolución clínica favorable con intermedio potencial de recuperación, sin signos de bajo gasto cardiaco o respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de dificultad respiratoria adecuadas cifras de saturación, traqueotomía en proceso de cierre tos efectiva y adecuada movilización de secreciones por boca, tolerando nutrición oral dieta corriente, continua en manejo para la hepatitis con retroviral el cual se administra por personal extra institucional, neurológicamente sin déficit con respecto a su estado basal, según informe de enfermería, paciente se auto médico clonazepam porque presenta insomnio y en ocasiones muestra labilidad emocional y tendencia al llanto, se deja clonazepam 4 gotas día según indicación de internista, se brinda información clara sobre las medidas de contingencia epidemiológica, y recomendaciones general de: Restricción de visitas hasta nueva orden -. Uso de tapabocas y careta de protección, evitar contacto con personas con cuadros gripales, utilización de solo pañuelos desechables, utilización de alcohol glicerinado, intensificación de lavado de manos cada 3 horas, evitar exposición con aglomeraciones, estornudar sobre el codo. En caso de presentarse cuadro gripal en el domicilio es de obligatoria notificación al equipo médico familiares informados, nos encontramos en pandemia por Covid -19, para la atención del paciente se efectúa con los protocolos establecidos por vigilancia epidemiológica y seguridad del paciente, lineamientos emitidos por Messer, decanulación exitosa: 06 de mayo de 2020”*

## **ANALISIS Y CONCLUSIÓN:**

Se trata de paciente con historia síndrome de Guillan Barré, que inicia hace 1 año, requirió hospitalización en centro de alta complejidad, actualmente cursa con tertraparesia y por consecuencia marcada limitación al movimiento, la paresia es de predominio distal y afecta principalmente cuello de pies y miembro inferior derecho.

Registra como otro antecedente de importancia, ser portador VIH con antecedencia de múltiples procesos infecciosos, registrados en la historia clínica así:

*[...] infección por virus de inmunodeficiencia humana, sepsis de origen pulmonar sofa score 4 puntos infección por virus de hepatitis B y C, serología sífilis positiva, hipotiroidismo en suplencia con evolución clínica favorable [...]*

Es decir, con base en lo anotado debe sumarse la deficiencia por la poli radiculopatía tipo GB con las propias de ser portador VIH en las condiciones ya mencionadas en la historia clínica.

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca procede a calificar con base en la documentación aportada al expediente, la valoración del paciente, los documentos técnicos vigentes y el Manual Único de Calificación de Invalidez, de conformidad a los hallazgos descritos y objetivados durante la valoración en Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca. En hoja anexa se incorpora la pérdida de capacidad laboral de conformidad a lo establecido en los títulos I y II del Decreto 1507 de 2014.



## 1. DEFICIENCIAS

DIAGNOSTICO	TABLA	FACTOR PRINCIPAL	FACTOR MODULADOR	CARGA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO	FACTOR DE AJUSTE	DEFICIENCIA
B24x	7.4	Requiere tratamiento con antirretrovirales y terapia médica continua para prevenir infecciones oportunistas. Historia de infecciones (Hep B, Hep C, lues)	-----	-----	-----	40.0 %
G610	12.2	Dificultad en la destreza de miembro superior derecho	-----	-----	-----	25.0 %
G610	12.2	Dificultad destreza miembro superior izquierdo	-----	-----	-----	20.0 %
G610	12.3	Fuede sostenerse de pie pero no puede caminar miembro inferior izquierdo				35.0 %
G610	12.3	No Puede sostenerse de pie ni puede caminar miembro inferior derecho				50.0 %
K469	4.12	Hernia supraumbilical				5.0 %
<b>TOTAL DEFICIENCIA COMBINADA</b>						<b>88.89 %</b>

Deficiencia combinada	Factor ponderación	Deficiencia combinada X Factor ponderación	Deficiencia total
88.89	0.5	44.15	<b>44.44 %</b>

### DIAGNOSTICOS CON CIE10:

(G610) SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

(B24x) ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION

(K469) HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

**FECHA: 25 FEBRERO DE 2021**



ALVARO PEDRAZA ALARCÓN – C.C: 79.813.253

**Nota:** “Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado”. Parágrafo único del artículo 2.2.5.1.52 del Decreto 1072 de 2015.

**FUNDAMENTOS DE DERECHO:** Que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

**Decreto 491 de 2020,** Por el cual se adoptan medidas de urgencia para garantizar la atención y la prestación de los servicios

**Decreto 1507 de 2014,** Manual Único de Calificación de Invalidez.

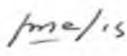
**Decreto 1072 de 2015, Título 5,** Mediante el cual se reglamentan las Juntas de Calificación.

**Ley 1562 de 2012,** Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.

**Decreto 1477 de 2014,** Tablas enfermedades profesionales.

#### RESPONSABLES DE LA CALIFICACION

**JORGE HUMBERTO MEJIA ALFARO**  
**MEDICO MIEMBRO PRINCIPAL**

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL												
TITULO II												
ALVARO PEDRAZA ALARCÓN - C.C: 79813253 - 25 DE FEBRERO DE 2021												
SOLICITUD PERSONAL/ RECLAMACIÓN DE SEGURO. OTRAS PARTES INTERESADAS: GLOBAL SEGUROS DE VIDA. SURA SEGUROS. SEGUROS BOLIVAR. MAPFRE SEGUROS.												
<p><b>Nota:</b> "Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado". Parágrafo único del artículo 2.2.5.1.52 del Decreto 1072 de 2015.</p> <p>Paciente de 42 años de edad, diestro, bachiller, 2 semestres de diseño industrial, unión libre. Vive con la pareja en vivienda propia por leasing. Usualmente comparte gastos con el compañero, refiere ser estilista.</p> <p>Dice es propietario con el compañero de Spa y salón de belleza, se ayudan económicamente, el paciente se encarga del salón de belleza porque es estilista y el compañero del Spa. En incapacidad prolongada desde el 23 de febrero de 2020, recibió pago de incapacidades hasta agosto de 2020. Está en trámite mediante tutela para el pago de las demás incapacidades.</p> <p>Informa como síntomas actuales sensación de calambres en las piernas, adormecimiento miembros inferiores, hormigueo manos, depresión, dice ha recuperado más movilidad en miembro superior derecho y en la pierna izquierda ha logrado más movilidad y fuerza, dice siente mucha debilidad. Ya come solo pero requiere que le porcionen la comida, dice se desplaza en silla de ruedas, se le dificulta hacer uso del baño, actividades de autocuidado e higiene íntima. Refiere muchas dificultades económicas.</p>												
<b>I. Restricciones según la edad cronológica cumplida: calificación máxima posible 2,5%</b>												
Menor de 18 años	2,5											
Mayor o igual a 18 años. menor de 30 años	0,5											
Mayor o igual a 30 años. menor de 40 años	1,0											
Mayor o igual a 40 años. menor de 50 años	1,5		1,5									
Mayor o igual a 50 años. menor de 60 años	2,0											
Mayor o igual a 60 años	2,5											
		<b>PUNTUACION</b>	1,5									
<b>II. Rol laboral: calificación máxima posible 25%</b>												
#	Rol laboral									%	Asignado	
1	Activo									0,0		
2	Rol laboral recortado									5,0		
3	Rol laboral o puesto de trabajo adaptado									10,0		
4	Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo									15,0	15,0	
5	Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con actividades recortadas									20,0		
6	Rol laboral en condiciones especiales o sin posibilidad de rol laboral-restricciones completas									25,0		
									<b>PUNTUACION</b>	15,0		
<b>III. Otras áreas ocupacionales: calificación máxima posible 20%</b>												
0.0	Independiente	0.2	Dependencia moderada	0.4	Dependencia grave completa							
0.1	Independiente. Requiere mayor tiempo	0.3	Dependencia severa									
#	Discapacidad	Número de la discapacidad									%	
1	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	1,10	0
2	Comunicación	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	0,2
									0,1			
3	Movilidad	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	2,3
		0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3			0,3	
4	Cuidado personal	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	1,3
		0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	
5	Vida doméstica	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	1,5
			0,3		0,3	0,3	0,3	0,3				
Sumatoria Total ( Calificación máxima Posible: 20%)											5,3%	
<b>IV. Autosuficiencia económica: calificación máxima posible 2,5%</b>												
Autosuficiencia	0,0											
Autosuficiencia reajustada	1,0		1									
Precariamente autosuficiente	1,5											
Económicamente débil	2,0											
Económicamente dependiente	2,5											
		<b>PUNTUACION</b>	1,00									
<b>PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL</b>												
	Descripción	Porcentaje										
I.	DEFICIENCIA	44,44 %										
II.	EDAD	1,50 %										
III.	ROL LABORAL	15,00 %										
IV.	OTRAS AREAS OCUPACIONALES	5,30 %										
V.	AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA	1,00 %										
<b>TOTAL</b>		<b>67,24 %</b>										
Estado de la PCL		< 5%	Incapacidad Permanente Parcial			Invalidez			X			
Fecha de estructuración de la pérdida de capacidad laboral								15 de febrero de 2021				
Fecha de declaratoria de la pérdida de capacidad laboral								25 de febrero de 2021				
<b>CALIFICACION DEL ORIGEN</b>												
Origen	Enf Común	NA	Enfermedad Laboral		NA	Requiere de tercera persona						
Origen	Acci Común	NA	Accidente Laboral		NA							
<b>RESPONSABLE(S) DE LA CALIFICACION</b>												
 JORGE HUMBERTO MEJIA A. MEDICO PRINCIPAL				 CLARA MARCELA VILLABONA K. MEDICA PRINCIPAL				 GLORIA STELLA ESTRADA R. PSICOLOGA PRINCIPAL				



Bogotá D.C. 24 de noviembre de 2021.

Doctora

**MARIA FERNANDA ESCOBAR OROZCO**

Juzgado cuarto (04) civil municipal de Bogotá.

E.S.D.

**ASUNTO:** RECURSO DE REPOSICION AUTO QUE LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO  
**REF:** PROCESO EJECUTIVO SINGULAR DE MENOR CUANTIA  
**Demandante:** BANCOLOMBIA S.A.  
**Demandados:** GRUPO BELLEZA Y SALUD S.A.S.  
TANIA CHARLOTTE PEDRAZA  
ALVARO PEDRAZA ALARCON  
**Radicado:** 11001-4003004 – 2020 – 00753 - 00

**MIGUEL ANDERSON PUENTES MONTENEGRO**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio, portador con la tarjeta profesional vigente No. 214.045 del C.S. de la J, vecino de esta ciudad y actuando en calidad de apoderado de **ALVARO PEDRAZA ALARCON**, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cedula de ciudadanía número 79.813.253; actuando dentro de los términos contemplados por ley y en virtud del artículo 8 Inc. 3 del Decreto 806 de 2020, comedidamente me dirijo a usted con el fin de interponer recurso de reposición contra el auto proferido por su Despacho el pasado 01 de febrero de 2021 mediante el cual se libra orden de pago dentro del proceso de referencia, el cual fue notificado personalmente al señor Alvaro Pedraza Alarcón el pasado 23 de noviembre de 2021.

### HECHOS

1. Mediante auto del 01 de febrero de 2021 procede el Despacho a Ordenar pago y decretar medidas cautelares por los siguientes conceptos:

*“1. Librar mandamiento de pago por la vía ejecutiva singular de menor cuantía de Bancolombia S.A. contra Grupo Belleza y Salud S.A.S. y Tania Charlotte Pedraza Palencia, por las siguientes cantidades de dinero:*

*\*\$10.252.357 M/cte., por concepto de capital contenido en el pagaré de 30 de julio del 2014.*

*\* Los intereses moratorios causados sobre el mencionado capital, liquidados a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera desde la presentación de la demanda y hasta que se verifique su pago total.*



2. Librar mandamiento de pago por la vía ejecutiva singular de menor cuantía de Bancolombia S.A. contra Grupo Belleza y Salud S.A.S. y Álvaro Pedraza Alarcón, por las siguientes cantidades de dinero:

\* \$27.216.889 M/cte., por concepto de capital contenido en el pagaré de fecha 12 de julio del 2018.

\* Los intereses moratorios causados sobre el mencionado capital, liquidados a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera desde la presentación de la demanda y hasta que se verifique su pago total.

3. Librar mandamiento de pago por la vía ejecutiva singular de menor cuantía de Bancolombia S.A. contra Grupo Belleza y Salud S.A.S., Tania Charlotte Pedraza Palencia y Álvaro Pedraza Alarcón, por las siguientes cantidades de dinero:

\* \$50.000.000 M/cte., por concepto de capital contenido en el pagaré de fecha 8 de marzo del 2016.

\* Los intereses moratorios causados sobre el mencionado capital, liquidados a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera desde la presentación de la demanda y hasta que se verifique su pago total.

4. Costas y agencias se decidirá en su momento oportuno.”

## FUNDAMENTOS FACTICOS

1. El pasado 23 de febrero de 2020, ALVARO PEDRAZA ALARCON fue diagnosticado con una enfermedad de las denominadas “raras” y conocida como **SÍNDROME DE GUILLAIN - BARRÉ (G610)** del cual se desconoce su origen y en la actualidad no tiene cura; y aunque ha venido recibiendo tratamiento que ha aliviado los síntomas, en la actualidad depende casi en un 90% de otra persona para desarrollar actividades cotidianas tales como bañarse, vestirse, caminar, comer, etc.
2. Tal situación se agravó aún más como consecuencia de la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia del COVID – 19, ello ante su imposibilidad por casusa de la enfermedad diagnosticada de trabajar; y ante la imposibilidad de ejecutar su profesión de estilista dadas las limitaciones legales y fácticas de derivadas del estricto aislamiento.
3. Dadas las consecuencias difíciles del diagnóstico presentado, **desde el 23 de febrero de 2020 hasta junio de 2021**, Alvaro Pedraza estuvo incapacitado de manera continua y prorrogada, razón por la cual solicitó dictamen de pérdida de capacidad laboral ante la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**.



4. Como consecuencia de lo anterior, la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**, dictaminó una pérdida de capacidad laboral en un **67,24%**.
5. Adicionalmente, fue valorado directamente por COLPENSIONES, y como resultado de ello se emitió el DICTAMEN DML 4078801 del 23 de marzo de 2021 mediante el cual se estableció un PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL equivalente al 71.53%.
6. En la actualidad el Señor ALVARO PEDRAZA ALARCON depende de los recursos recaudados por concepto de sus incapacidades medicas y algunos seguros que amparan su perdida de capacidad TOTAL Y PERMANENTE.
7. Alvaro Pedraza en calidad de representante legal de la Sociedad GRUPO BELLEZA Y SALUD S.A.S. solicitó a la superintendencia de sociedades la admisión a tramite de reorganización, ello en atención a que tiene la convicción de superar las dificultades financieras y salvar su empresa y la estabilidad de sus colaboradores.
8. Mediante **AUTO 2021-01-365790** la Coordinadora del Grupo de Admisiones de la Superintendencia de Sociedades resolvió admitir a la Sociedad GRUPO BELLEZA Y SALUD S.A.S. identificada con NIT 900.752.871 al proceso de reorganización abreviado con base en lo previsto en el decreto 772 de 2020 en atención a que se cumplieron los requisitos establecidos por la ley 1116 de 2006.
9. BANCOLOMBIA S.A. fue notificada en su debida oportunidad sobre la admisión de la sociedad GRUPO BELLEZA Y SALUD SAS al trámite de reorganización empresarial y en efecto, la demandante presentó su correspondiente acreencia y objeción dentro del proceso de reorganización que en la actualidad se encuentra en curso, es más, el próximo **jueves 25 de noviembre de 2021 a las 2:00 pm** se encuentra programada la continuación de la audiencia de resolución de objeciones y confirmación de acuerdo de reorganización (Aporto Auto N° consecutivo: 433-015652), audiencia en la cual se definirá lo concerniente a las obligaciones reclamadas a través de la presente demanda y que relaciono a continuación:

No.	Obligación	Capital
1	4513090590199785	\$ 27,216,889.00
2	AUDIOPRESTAMO	\$ 50,000,000.00
3	10128556939	\$ 10,252,357.00
	<b>TOTAL</b>	<b>\$87.469.245</b>



Es importante señalar que, en el marco del proceso de reorganización, por el momento se han reconocido las acreencias de Bancolombia en el quinto orden como Quirografarias, y se encuentra pendiente una negociación respecto a los intereses.

10. El documento "*Pagare de fecha 12 de julio de 2018*", no cumple con los requisitos del título valor, en atención a que se suscribió en blanco, y por su parte BANCOLOMBIA S.A. por conducto de su apoderada judicial no aportó la correspondiente carta de instrucciones alusiva a la obligación reclamada, pues de la lectura y revisión de los soportes aportados, no se encuentra un documento claramente determinable, debidamente fechado y con indicaciones claras del pagare en blanco a diligenciar, en ese sentido no se observa el cumplimiento de los requisitos del artículo 622 del Código de comercio.
11. Dentro de las medidas cautelares decretadas no se tuvo en cuenta la condición de persona natural, en relación con las disposiciones contenidas en la circular 59 del 6 de octubre de 2021 de la Superintendencia Financiera de Colombia, donde se fijó el límite de inembargabilidad de las cuentas de ahorros en \$39.977.578.

### PETICIÓN

Solicito señor juez, reponer el auto en del 01 de febrero de 2021, mediante el cual se libra orden de pago dentro del proceso ejecutivo singular de menor cuantía **11001-4003004 – 2020 – 00753 - 00** respecto a lo siguiente:

1. Se levanten las medidas cautelares decretadas y se remita el presente proceso judicial a ordenes de la Superintendencia de sociedades dentro del trámite de reorganización empresarial de GRUPO BELLEZA Y SALUD S.A.S., en atención a las disposiciones contenidas en el artículo 20 de la Ley 1116 de 2006, como quiera que las obligaciones reclamadas se encuentran en proceso de negociación en dicho trámite.
2. En subsidio de lo anterior, Se levante la medida contenida en el numeral segundo del auto recurrido en atención a que el documento aportado como título valor no cumple con los requisitos contenidos en el art. 622 del Código de comercio.
3. Se restrinjan las medidas cautelares conforme al límite de inembargabilidad contenido en la circular 59 del 6 de octubre de 2021 de la Superintendencia Financiera de Colombia.
4. Frente a los hechos y pretensiones nos pronunciaremos en la contestación de la demanda.



## PRUEBAS Y ANEXOS

1. Historia Clínica 23/02/2020 ALVARO PEDRAZA - FUNDACIÓN SANTAFÉ
2. Copia cedula de ciudadanía ALVARO PEDRAZA
3. DICTAMEN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL 79813253 \_ ALVARO PEDRAZA ALARCON
4. DICTAMEN DML 4078801 del 23 de marzo de 2021. (Contraseña: 79813253)
5. **AUTO 2021-01-365790**
6. Auto N° consecutivo: 433-015652
7. Poder
8. Copia Cedula y T.P del apoderado

## COMPETENCIA

Es usted competente señor juez, para conocer este recurso, por encontrarse bajo su despacho el trámite del proceso de la referencia.

Del señor juez,

Atentamente,

**MIGUEL ANDERSON PUENTES MONTENEGRO**

C.C.1.072.662.456

T.P 245.014 del C.S.J

**RECURSO DE REPOSICION AUTO QUE LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 2020 – 00753 - 00**

Miguel Puentes &lt;miguel\_puentes3@hotmail.com&gt;

Mié 24/11/2021 8:07 AM

Para: Juzgado 04 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. &lt;cmpl04bt@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

CC: Miguel Puentes &lt;alvaropedraza1978@gmail.com&gt;; legalcclsas@gmail.com &lt;legalcclsas@gmail.com&gt;

 10 archivos adjuntos (3 MB)

RECURSO REPOSICION MANDAMIENTO DE PAGO ALVARO PEDRAZA 2020753.pdf; PODER 202000753.pdf; ANEXO 1 HC FUNDACION SANTA FE CC 79813253 ALVARO PEDRAZA ALARCON.pdf; CC ALVARO PEDRAZA.pdf; DICTAMEN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL 79813253 \_ ALVARO PEDRAZA ALARCON.pdf; AUTO CONSECUTIVO 433-015652.PDF; Auto - Admisión Reorganización abreviada.PDF; 2. DICTAMEN DML 407880 del 23 de marzo de 2021.pdf; cédula 150% Miguel Puentes.pdf; tarjeta profesional.pdf;

*Bogotá D.C. 24 de noviembre de 2021.**Doctora***MARIA FERNANDA ESCOBAR OROZCO***Juzgado cuarto (04) civil municipal de Bogotá.**E.S.D.*

**ASUNTO:** **RECURSO DE REPOSICION AUTO QUE LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO**

**REF:** **PROCESO EJECUTIVO SINGULAR DE MENOR CUANTIA**

**Demandante:** **BANCOLOMBIA S.A.**

**Demandados:** **GRUPO BELLEZA Y SALUD S.A.S.**  
**TANIA CHARLOTTE PEDRAZA**  
**ALVARO PEDRAZA ALARCON**

**Radicado:** **11001-4003004 – 2020 – 00753 - 00**

**MIGUEL ANDERSON PUENTES MONTENEGRO**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio, portador con la tarjeta profesional vigente No. 214.045 del C.S. de la J, vecino de esta ciudad y actuando en calidad de apoderado de **ALVARO PEDRAZA ALARCON**, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cedula de ciudadanía número 79.813.253; actuando dentro de los términos contemplados por ley y en virtud del artículo 8 Inc. 3 del Decreto 806 de 2020, comedidamente me dirijo a usted con el fin de interponer recurso de reposición contra el auto proferido por su Despacho el pasado 01 de febrero de 2021 mediante el cual se libra orden de pago dentro del proceso de referencia, el cual fue notificado personalmente al señor Alvaro Pedraza Alarcón el pasado 23 de noviembre de 2021.

*Cordialmente,**Miguel Puentes Montenegro.**Cel. 320 9470729*



1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL			
Fecha dictamen: 23/03/2021		Número dictamen DML: 4078801	
Motivo de solicitud: CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL/OCUPACIONAL			
Solicitante: ALVARO PEDRAZA ALARCON		AFP: COLPENSIONES	
RAMA JUDICIAL:	OTRO:	EMPLEADOR:	
Afiliado: SI	EPS: EPS Sura	ARL:POSITIVA SA	
Pensionado: NO	NIT/Documento: CC 79813253		
Dirección del Solicitante: TRANSVERSAL 75 138 75 APARTAMENTO 401			
Teléfono:4824790	Cel: 3142975945	Email: ALVAROPEDRAZA1978@GMAIL.COM	Ciudad:BOGOTÁ
2.INFORMACION DE LA ENTIDAD CALIFICADORA			
Nombre: COLPENSIONES	Nit:900336004-7	Dirección: Carrera 10 No. 72-33 Ciudad: Bogota	

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA			
Afiliado: SI		Beneficiario: NO	
Apellidos: PEDRAZA ALARCON		Nombre: ALVARO	
Tipo de documento: CC		Documento de identificación: 79813253	
Fecha nacimiento: 27/07/1978		Edad: 42 AÑOS	
Genero:MASCULINO			
ETAPAS DEL CICLO VITAL: Rol Laboral			
NIVEL DE ESCOLARIDAD: Básica		Otros(Cuál):	
ESTADO CIVIL: Soltero		Otros(Cuál):	
4 ANTECEDENTES LABORALES / OCUPACIONALES DEL CALIFICADO (Beneficiario y/o Subsidiado)			
Tipo de vinculación laboral:	Independiente	Dependiente:	
Nombre del trabajo/empleo:	Ocupación:	Código CIUO:	
Nombre actividad económica:		Clase:	
Nombre de la empresa:		NIT/CC:	
Otro:			

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN	
RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)	
<b>5.1 HISTORIA CLÍNICA</b>	
<p>Paciente con síndrome de Guillan barre (diagnosticado el 25 de febrero de 2020), y VIH en tratamiento con antirretrovirales. diagnósticos de hepatitis aguda tipo c, insuficiencia respiratoria crónica e hipotiroidismo controlado.</p> <p>Procede calificación con base en el decreto 1507 de 2014.</p> <p>Se califica con información clínica aportada por el interesado.</p> <p>No se califica insuficiencia respiratoria por no aportar información clínica requerida</p> <p>No se califica VIH, hernia umbilical ni alteración de tiroides por no aportar información clínica requerida.</p> <p>Favor retirar de la tabla de diagnosticos las patologias no calificadas. Gracias--Asignado a:1275</p>	



**5.2 ESTUDIOS CLÍNICOS/PRUEBAS OBJETIVAS**

Fecha	Especialista o examen	Resultado
22/02/2021	Fisioterapeuta Ingrid Lorena Rodríguez	RETHUS: 1013638839. Quien atiende la llamada: usuario y pareja Cristian Triana. Paciente de género masculino con diagnósticos de hepatitis aguda tipo c, síndrome de Guillain Barré (diagnosticado el 25 de febrero de 2020), insuficiencia respiratoria crónica, enfermedad por virus del VIH. Refiere hipotiroidismo. Manifiesta que tiene pendiente cirugía por hernia, pendiente cirugía de rodilla derecha por lesión de menisco. Camina con ayuda de otra persona, lo desplazan en silla de ruedas, puede mover y manipular objetos livianos. Dificultad severa para bañarse (lo realiza sentado), vestirse, higiene en el inodoro, dificultad leve para comer (manifiesta que no puede cortar los alimentos). En tratamiento con antirretrovirales, clonazepam, levotiroxina. Refiere que está en espera de dictamen por Junta Regional, solicitud de seguro de vida. Lateralidad: derecha. Antecedentes laborales: Cargo: Estilista. Empresa: Grupo belleza salud SAS. Oficio: cortar cabello, maquillaje, peinado, tintura, trabajo durante 6 o 7 años. ¿Labora actualmente? Si. Incapacitado Si (1 año)
04/02/2021	Fisiatría Dra. Raquel Tapias	Paciente con síndrome de guillan barre / VIH. Refiere cuadro clínico estable, debilidad generalizada. No puede realizar marcha independiente, requiere ayuda para higiene, aseo, vestido. Pendiente valoración por cirugía general (hernia umbilical). Durante 30 días pendiente plan derhb. Pendiente cita en junta regional. Pendiente silla de ruedas de traslado. Examen físico: ingresa en silla de ruedas. Cuadriparesia flácida patrones motores incipientes fuerza muscular 3/5 hiporreflexia generalizada no realiza marcha independiente requiere apoyo buen sostén cefálico y de tronco. Se prorroga incapacidad. Diagnóstico síndrome de guillain barre.
10/12/2020	Medicina general Dra. Susana Díaz.	Paciente con enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sin otra especificación. Síndrome de guillan barre. Me comunico con su pareja quien refiere que el paciente ha estado estable. Con dx: Polirradiculopatía aguda. Síndrome de guillan-barre variante aidp con disautonomías. Polirradiculopatía por virus de inmunodeficiencia humana descartada. Isquemia medular descartadas. Infección por virus de inmunodeficiencia humana. Carga viral negativa. Sepsis de origen pulmonar sofa score 4 puntos a neumonía adquirida en la comunidad multilobar curb 2. Aislamiento de staphylococcus aureus y adenovirus. Infección por virus de hepatitis b y (.5.1 carga viral 2.780 000 copias. serología sífilis positiva. hipotiroidismo en suplencia. Decanulacion exitosa. 06 de mayo de 2020. Análisis: paciente con diagnósticos anotados. barthel: 45 (dependencia severa). En el momento paciente estable, sin deterioro ni cambios en estado de salud. Se ingresa programa de crónicos se continúa igual manejo. Diagnóstico síndrome de guillain barre.
19/11/2020	Concepto de rehabilitación.	Medico: Dra Raquel Tapias. Eps: sura. Concepto: desfavorable.
30/10/2020	Ortopedia Dr. Diego Rivera	Paciente con diagnostico secuelas de guillain barre y lesión meniscal de rodilla derecha traumática candidato a cirugía pero el estado muscular de miembro inferior derecho. Antecedente de VIH. Ya no está en hospitalización en casa. Examen físico: rodilla derecha con atrofia marcada de miembro inferior con flexión 120 con dolor extensión 0 con dolor de alta intensidad. Diagnóstico desgarrar de meniscos, presente.
01/02/2021	Paraclínicos	creatinina 0.62.



**5.3 EXAMEN FÍSICO**

Médico Evaluador: Fecha de valoración: Hora: RETHUS:

Siguiendo los lineamientos nacionales en cuanto a la prevención del contagio por covid-19 no se realiza valoración presencial del usuario por parte de medicina laboral, por lo tanto, no se tienen datos del examen físico, sin embargo se realiza entrevista telefónica con terapeuta físico con el fin de realizar la descripción del título II del decreto 1507 de 2014 (rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) según sea el caso por tanto el día 22 del mes de febrero de 2021 se logró comunicación con el señor Alvaro Pedraza Alarcon cc 79813253 y pareja Cristian Triana al teléfono 3142975945. Fundamentos: decreto 417 de 17 de marzo de 2020, 457 del 22 de marzo de 2020, 491 del 28 de marzo de 2020, decreto 538 de 2020, Decreto 1507 de 2014.

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II**  
**TITULO I CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS**

**CLASE FUNCIONAL / VALOR PORCENTUAL**

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	DEFICIENCIA(S)/MOTIVO DE CALIFICACION/CONDICIONES DE SAL											
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	Común												
No	Descripción	Clase funcional/Valor porcentual								CAT	Domi nan cia	% Total Deficiencia (F.Balthazar sin ponderar)		
		No Tabla	Clase	CFP FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total Deficiencia	Resultado Clase final y Deficien cia				% Deficien cia	
1	deficiencia por disfuncion de extremidad superior derecha po	12.2	2										0.00	86.06
2	deficiencia por disfuncion de extremidad suprior izquierda por	12.2	2										0.00	
3	deficiencia por trastorno de la postura y la marcha por compr	12.3	3										0.00	
4	deficiencia por trastorno de la postura y la marcha por compr	12.3	3										0.00	

**%Total Deficiencia (sin ponderar):**

CFP: Clase Factor principal

CFM: Clase Factor Modulador

CFU: Clase Factor único

Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)

Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores:

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

A: Deficiencia de mayor valor

B: Deficiencia de menor valor

**VALOR FINAL DE LA PRIMERA PARTE (TITULO PRIMERO)**

**CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:**      % Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5      **43.03**

**TITULO II VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES**

**2. OTRAS INTERCONSULTAS**

**2.1 FUNDAMENTACIÓN ROL LABORAL (SUSTENTACIÓN CAPACIDAD/DESEMPEÑO Y AUTOSUFICIENCIA ECONÓ)**

Paciente de 42 años con patologías descritas. Antecedentes laborales: Cargo: Estilista. Empresa: Grupo belleza salud SAS.

Oficio: cortar cabello, maquillaje, peinado, tintura, trabajo durante 6 o 7 años.

Restriccion laboral 5(20%) cambio de rol laboral con actividades recortadas como estilista.



Restricción en el rol laboral		
Tabla	Categoría / Nombre	Porcentaje(%)
1	Restricciones del rol laboral	20
Restricción en función de la autosuficiencia económica		
2	Restricciones autosuficiencia económica	0.0
En función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar		
3	Restricciones en función de la edad cronológica	1.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)		21.5

**CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES**

**2.2 FUNDAMENTACIÓN DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES(SUSTENTACIÓN LIMITACIONES AVD y AVDI)**

Otras áreas ocupacionales: Independiente en AVD. No requiere de terceras personas para que decidan por el. Requiere de dispositivos de apoyo.

Grado de dificultad por categorías: Movilidad dificultad moderada, dependencia moderada para sus actividades manuales y desplazamiento costura. Cuidado personal dificultad severa dependencia severa para sus actividades de aseo y cuidado personal ; y Vida doméstica dificultad moderada dependencia moderada para comprar, realización de labores de limpieza en la vivienda y cuidado de los objetos del hogar.

CLASE	VALOR	Tabla 4 Escala de calificación de otras áreas de ocupacionales y valores
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia
B	0.1	Dificultad leve, no dependencia
C	0.2	Dificultad moderada, dependencia moderada
D	0.3	Dificultad severa -dependencia severa
E	0.4	Dificultad Completa- dependencia Grave completa

COD	AREA OCUPACIONAL	d110	d115	d140	d145	d150	d160	d165	d170	d172	d175	d1751	
d1	Tabla 6 Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10		
		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
d3	Tabla 7 Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360		
		2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10		
		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20	0.20	0.00		0.40
d4	Tabla 8 Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475		
		3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10		
		0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.40	0.00		2.80
d5	Tabla 9 Autocuidado - cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701		
		4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10		
		0.30	0.30	0.20	0.30	0.30	0.40	0.20	0.20	0.20	0.20		2.60
d6	Tabla 10 Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6601	d6506		
		5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10		
		0.00	0.00	0.30	0.00	0.30	0.30	0.30	0.00	0.00	0.00		1.20
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)												7.00	

VALOR FINAL DE LA SEGUNDA PARTE (TITULO SEGUNDO)		
Restricciones rol laboral+ Autosuficiencia económica + Edad	+ Otras Áreas Ocupacionales +	= TITULO II (Valor Final)
21.50	7.00	28.50



7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL						
Perdida de capacidad laboral	=	TITULO I (Valor Final Ponderada)	+	TITULO II (Valor Final)	=	Valor Final
		43.03		28.50		71.53

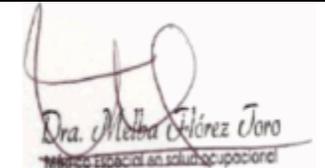
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 04/02/2021  
 Sustentación fecha de estructuración : Se establece como fecha de estructuración la fecha de la ultima valoración por fisiatría que describe el estado clínico al momento de la solicitud de calificación( 4 de febrero de 2021)

ORIGEN: COMÚN  
 FECHA DE ACCIDENTE :

**CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD**  
 REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA DECIDIR POR SI MISMO (DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA):NO  
 REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO(Para realizar sus actividades de la vida diaria): SI  
 REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:SI

**TIPO DE ENFERMEDAD:**  
 ¿Enfermedad degenerativa, progresiva y crónica? NO  
 ¿Catastrófica, alto costo, ruinosa? NO  
 ¿Enfermedad congénita o cercana al nacimiento? NO  
 PCL/PCO: REVISABLE: NO APLICA

**8. GRUPO CALIFICADOR**

<b>MELBA FLOREZ</b> Médico Laboral GESTAR RETHUS 31.907.370	 Dra. Melba Florez Joro <small>Médico Especial en Salud Ocupacional</small>
<b>GERMAN BAYONA ROMERO</b> Control calidad GESTAR RETHUS 79.601.207	

CONSTANCIA DEL TRASLADO.

FIJADO: 05 de mayo de 2022

EMPIEZA: 06 de mayo de 2022 a las 8 A.M.

VENCE: 10 de mayo de 2022 a las 5 P.M.



EL SRIO,

LUIS JOSE COLLANTE P.