

Bogotá, Agosto 14 de 2020.

Sra. JUEZ

**ADRIANA FERNANDA GUSGÜITA GALINDO**

JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO EN ORALIDAD

SOGAMOSO – BOYACA.

**Ref: AUTO INTERLOCUTORIO No. 093.**

En atención a su solicitud de Julio 17 de 2020 y cuyo documento (Rad. No. 157593153001-2015-00171-00) me fuera dado a conocer el día 13 de agosto de 2020, mediante comunicación telefónica por la Abogada ANA ISABEL FAJARDO GARAVITO, y remisión posterior del texto en comento, me permito responder a su requerimiento. Revisada la oficina de comunicaciones de la Clínica de Marly y de Servicios Neurológicos, no hallamos ninguna radicación por medio impreso o electrónico, lo cual contribuye a explicar la no respuesta a su requerimiento.

A continuación, respondo en su orden su solicitud.

i). Adjunto toda su historia clínica en formato PDF a fin de proteger el texto. En este documento se incluyen todas las actuaciones médicas frente al caso, con sus fechas y sus anotaciones respectivas. Declaro, bajo la gravedad del juramento, que el documento anexo es fiel copia de los registros en custodia en nuestro archivo. La última visita de JUAN BALLESTEROS se registra el 10 de febrero y concluye con una certificación sobre su estado de salud y sus antecedentes. Se anexa.

ii). Como puede leerse en el documento, en ningún momento se afirma la presencia de una limitación que impida su declaración. El informe consigna hallazgos en su evaluación para ser tenidos en cuenta en el momento de justipreciar una declaración. A lo largo de su historia es fácil hacer la trazabilidad de sus quejas y su comportamiento.

iii). Para la fecha del 7 de febrero, su condición NO impedía su desplazamiento físico. Debo aclarar que el Señor JUAN BALLETEROS, no acudió conmigo el 7 de febrero o en fechas previas cercanas, como puede verse en su registro clínico. El concepto debe interpretarse en su alcance, que da cuenta de los hallazgos a través del tiempo en las visitas que fueron consignadas cronológicamente. El concepto no genera incapacidad y no exonera de sus obligaciones.

iv). En archivos anexos se incluye su historial médico y la evaluación neuropsicológica elaborada en su momento como parte de sus procesos diagnósticos. La evaluación neuropsicológica reposa igualmente en custodia en nuestros archivos.

Estoy atento a sus requerimientos y solicitudes. Esta respuesta se origina desde el correo de asuntos profesionales de Servicios Neurológicos y puede dirigirse al mismo en caso necesario. De esta manera se garantiza su correcta recepción.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'R. Pardo Turriago', with a stylized flourish at the end.

RODRIGO PARDO TURRIAGO MD. MSc.

RM 6309

cc. 19253929.

(este documento se ha protegido en formato PDF para garantizar su inviolabilidad).

Mayo 24 de 2006.

Doctor

MAURICIO A. LUCAS ROJAS

BANCO DE LA REPUBLICA

ORDEN 480671

JUAN E. BALLESTEROS P. 66 AÑOS.

C.C. 4260636P0

Acude Por síntomas de parestesias acrales de predominio derecho y parestesias en VID por breve duración en el mismo territorio y que se han repetido en las últimas semanas. No hay alteración de conciencia, déficit de lenguaje o dolor. No hay historia de diabetes o hipertensión.

En el examen NO Se encontró una prominencia de la a. Temporal superficial, si bien informa sobre prominencia no dolorosa en este territorio.

En su t.a. 150/85 y sus ruidos cardiacos rítmicos y bien timbrados.

No hay soplos en cráneo o cuello u orbitas. NO hay alteración fundoscópica.

Las pruebas de coordinación son normales, al igual que los movimientos oculares en los cuatro cuadrantes.

Hay una secuela de una parálisis facial izquierda con sinquinesis oculo- mentoniana.

No tiene alteración de la marcha o de los reflejos.

Las quejas podrían sugerir una alteración neuropática multifocal en hombre no diabético.

Sugiero practicar algunos estudios sistémicos como una radiografía simple del tórax, un cuadro hemático con eritro sedimentación para hacer vigilancia sobre una arteritis temporal y hacer una monitoria adecuada sobre factores serológicos de riesgo.

Creo útil avanzar con una imagen por resonancia.

Debe tener además una hernia hiatal con esofagitis y reflujo que amerita evaluación.

Se controla con resultados.

RODRIGO PARDO TURRIAGO.

Agosto 9 2006.

Doctor  
MAURICIO A. LUCAS ROJAS  
BANCO DE LA REPUBLICA  
ORDEN 495221  
JUAN E. BALLESTEROS P. 66 AÑOS.  
C.C. 4260636P0.

Sus síntomas están estables, pero tiene un dolor ciático derecho frecuente. Sus exámenes del tórax excluyen malignidad, sin embargo hay una metaplasia en la mucosa gástrica, asociada a Helicobacter que requerirá tratamiento cercano y monitoria.

Sus imágenes cerebrales son satisfactorias. Hay cambios incipientes de espíndilo artrosis. Tiene un fenómeno muscular abdominal y faringeo no bien definidos que podrían ser distónicos. Debe continuar bajo control con el gastroenterólogo. Se inician dosis bajas de rivotril. Se debe controlar en un mes para titulación de sus dosis.

Atte.

RODRIGO PARDO TURRIAGO.

Septiembre 23 de 2006.

Doctor  
MAURICIO A. LUCAS ROJAS  
BANCO DE LA REPUBLICA  
ORDEN 501176  
JUAN E. BALLESTEROS P. 66 AÑOS.  
C.C. 4260636P0.

No mejoró su fenómeno faringeo con las dosis de rivotril pero hubo respuesta en su musculatura abdominal. Su endoscopia previa mostró una hernia hiatal pero no menciona nada sobre un divertículo esofágico. Juan tiene una alteración muscular en la región proximal de su musculatura faringe esofágica, que bien podría estar complicada por el reflujo ácido. Sin embargo, su descripción hace muy posible la aparición de un fenómeno distónico. Juan va a requerir una estroboscopia para ver el funcionamiento de la musculatura hipofaringea. Esto será necesario para planear una decisión sobre uso de toxina u otros medicamentos para aliviar sus síntomas.

Se hace prueba con akineton parenteral.

RODRIGO PARDO TURRIAGO

JUAN E. BALLESTEROS P. 66 AÑOS.  
C.C. 4260636P0.

Febrero 13 de 2007.

Juan ha mejorado de su distonía no toleró el sulpiride por lo cual debe seguir con el clonazepam. Se formula y se dan indicaciones.

Julio 1 de 2016

JUAN E. BALLESTEROS P. 76 AÑOS.  
C.C. 4260636P0.

Dice estar ansioso y con problemas. Tomando sinalgen, sildenafil, losartán, esomeprazole y duodart. Sedatif en la noche. Hay cambios en el ánimo, intranquilidad y sueño no reparador.

Su examen es satisfactorio pero tiene un espasmo clónico hemifacial izdo residual. No se aprecian otros fenómenos. Su t.a. 140-80. Irá a un medicamento dual.

Julio 1 de 2016.

JUAN E. BALLESTEROS P. 66 AÑOS.  
C.C. 4260636P0.

EFFEXOR XR. X 75 m.g. TOMARA UNA DIARIA AL DESAYUNO.

RODRIGO PARDO TURRIAGO.

Agosto 15 de 2017.

JUAN E. BALLESTEROS P.  
C.C. 4260636

CLONACEPAM tabletas x 0.5 mg. No. 60 (sesenta)  
TOMARA DOS TABLETAS DIARIAS. NO SUSPENDER. USO CONTINUO.  
ID. G513

RODRIGO PARDO TURRIAGO .  
CC. 19253929  
MD6309

Mayo 22 de 2017.

**JUAN E. BALLESTEROS P. 77 AÑOS.**  
C.C. 4260636P0.

El Doctor JUAN E. BALLESTEROS acude a este centro desde Mayo de 2006, por síntomas neurológicos de carácter progresivo, con distonía laríngea, alteraciones del sueño, un trastorno ansioso depresivo y quejas progresivas en sus procesos intelectuales con afectación de su memoria.

Juan requiere continuar en tratamiento y observación, tomando sus medicamentos. Se recomienda, abstenerse de tomar decisiones que supongan responsabilidad, así como de situaciones que generen estrés ambiental y emocional.

Atte.

RODRIGO PARDO TURRIAGO  
MD 6309.

Agosto 15 de 2017.

Tomando sedatif y otros medicamentos como antes. Su tensión arterial bajo control, pero con ascensos eventuales. Duerme y come bien. Continúa desarrollando sus actividades profesionales con “buen desempeño”, en su referencia, pero no puede contrastarse. Menciona hacerse cargo de la gerencia de sus hoteles y minimiza los riesgos de su oficio. No logra describir la actividad en sus detalles y sigue con suspicacia.

Su ánimo es mejor y menos ansioso. Su espasmo hemifacial en reposo y estable. Leve laterodesviación hacia la derecha. Atento a una catarata en el O.D.

TA. 120/80 Rs. Cs. Rítmico y ventilando bien.

Noviembre 1 de 2017.

Acude su familia.

En lo intelectual. Ha disminuido mucho su actividad. En su casa no hace actividad intelectual.

Hay claramente desinterés frente a ciertos temas importantes de evidente gravedad.

Claramente hay olvidos. Se desorienta en tiempo y espacio. Hay anomia.

Hay dificultad para tomar decisiones, planear o anticipar resultados.

La narración de su familia claramente habla de la iniciación de un trastorno cognoscitivo en curso. M.C.I. a.

Se dan claras recomendaciones sobre limitar sus responsabilidades, compartir sus asuntos financieros con alguien de su confianza. Se enfatiza a la familia la conveniencia de generar un ambiente protegido.

Noviembre 10 de 2017.

Ha estado con ansiedad. No reconoce defectos en su desempeño. Su temperamento tiende a ser hostil y se evidencia una clara anosgnosia. Resulta difícil durante la entrevista obtener un discurso continuo al verse interrumpido por defectos de tipo atencional. Dice estar muy nervioso y preocupado, pero resulta clara la presencia de suspicacia.

Claramente hay una evolución de su trastorno hacia un TCM (F001)

Noviembre 10 de 2017.

JUAN BALLESTEROS. 77 AÑOS.

S.S. EVALUACION NEUROPSICOLOGICA

RODRIGO PARDO TURRIAGO.

Abril 27 de 2018.

Dice estar bien de sueño y apetito y mantiene algunas de sus actividades físicas. Tomando lexapro, tritico. Acude solo y no es posible contrastar la información. Su discurso es corto y su argumentación no luce sólida. Insiste en manejar sus negocios a pesar de la recomendación clara que no debe hacerlo. A pesar de declararse en buena condición, ha perdido peso. En el examen su marcha muestra leve inestabilidad. Dice no estar tomando licor (no puede contrastarse la información). Se insiste en que debe volver con su familia.

Febrero 10 de 2020.

Ausente por cerca de dos años. Acude sólo y solicita “una excusa” con una argumentación incompleta. No parece entender razones y no viene con su familia. Menciona tener problemas antiguos y sentirse incapaz de afrontarlos o recordar los hechos que ameritan una aparente diligencia de la cual no da detalles.

Se le informa que no se procedente una excusa con una solicitud en estos términos y sin información confiable, frente a lo cual Juan muestra molestia. Le resulta difícil comprender dilemas morales y hay una pobre introspección y prospección (funcionamiento ejecutivo superior) Tiene ansiedad leve y mioclonías faciales. Se entrega un informe de su atención en esta consulta. Es posible que su trastorno en curso se asiente sobre problemas de personalidad.

Febrero 10 de 2020

JUAN E. BALLESTEROS P. 79 AÑOS.  
C.C. 4260636P0.

El Doctor JUAN E. BALLESTEROS acude a este centro desde Mayo de 2006, por síntomas neurológicos de carácter progresivo, con distonía laríngea, alteraciones del sueño, un trastorno ansioso depresivo y quejas progresivas en sus procesos intelectuales con afectación de su memoria y otros procesos intelectuales que dificultan en registro y evocación de información así como alteraciones en las funciones de control ejecutivo, como lo demuestra la evaluación formal de habilidades intelectuales realizada en Noviembre 21 de 2017 en nuestro servicio.

Juan requiere continuar en tratamiento y observación, tomando sus medicamentos, bajo supervisión. Se recomienda, abstenerse de tomar decisiones que supongan responsabilidad dadas las alteraciones disejecutivas y recibir apoyo de protección física, ambiental, emocional y patrimonial.

I.D. TRASTORNO COGNOSCITIVO MAYOR (F001). GDS 4/5-

Atte.

RODRIGO PARDO TURRIAGO  
MD 6309.

## DRA. EUGENIA SOLANO GUTIERREZ

PSICOLOGA Universidad Javeriana  
NEUROPSICOLOGA MG Universidad de San Buenaventura  
CLINICA DE MARLY Con. 532 Tel 2326120 – 3205175

[eusolano@neuromarly.org](mailto:eusolano@neuromarly.org)

[eusolano1@gmail.com](mailto:eusolano1@gmail.com)

## EVALUACION NEUROPSICOLOGICA

Remitido por: RODRIGO PARDO
Fecha de Evaluación: NOVIEMBRE 21 del 2017
Nombre paciente: <b>JUAN EDUARDO BALLESTEROS PEÑA</b>
Identificación: 4260636
Edad: 77 AÑOS
Preferencia manual: DIESTRO
Nivel Educativo:
Primaria: 5 años   Secundaria: 6 años   Superior: Economía   Otros: administración empresas Manchester
Ocupación: director de crédito, gerente activo
Teléfonos: 3102141428
Entidad de Salud:

**Motivo de la consulta:** Juan Eduardo asiste a la consulta en compañía de su esposa Myriam Jaimes, los dos refieren lo siguiente, sufre de “nervios” hace 10 años, para lo cual recibe tratamiento con un resultado exitoso, y la esposa lo observa durante el último año, confundido y desorientado.

### Interrogatorio

- **Procesos cognoscitivos:** Precisan 4 episodios de desorientación topográfica, se va para diferentes lugares y no logra llegar, al gimnasio, ni al taller etc. En el servicio médico se confunde con lo que le ordenan. En las reuniones de la empresa familiar el hijo observa olvidos y por la conducta en general en las reuniones. Myriam debe apoyar en el recordatorio de compromisos familiares y personales, describe la presencia de reiteración en sus comentarios, fue muy buen lector, actividad que esta cambiando
- **Conducta:** No reportan cambios
- **Estado de Ánimo:** Está en tratamiento

### Funcionalidad:

- **ABC:** Preservada
- **Actividades Instrumentales:** Preservada
- **Sociales y de avanzada:** Describen cambios en su participación de juego de golf.

**Antecedentes:** HTA, lexapro

## RESULTADOS DE LA EVALUACION

**Observaciones Generales:** Se encuentra alerta, orientado en tiempo y en espacio, colabora con el desarrollo de la evaluación, su conducta es apropiada.

**Pruebas de tamizaje:** Los puntajes obtenidos en las pruebas de MOCA y de INECO son sugestivas de compromiso en sus procesos cognoscitivos

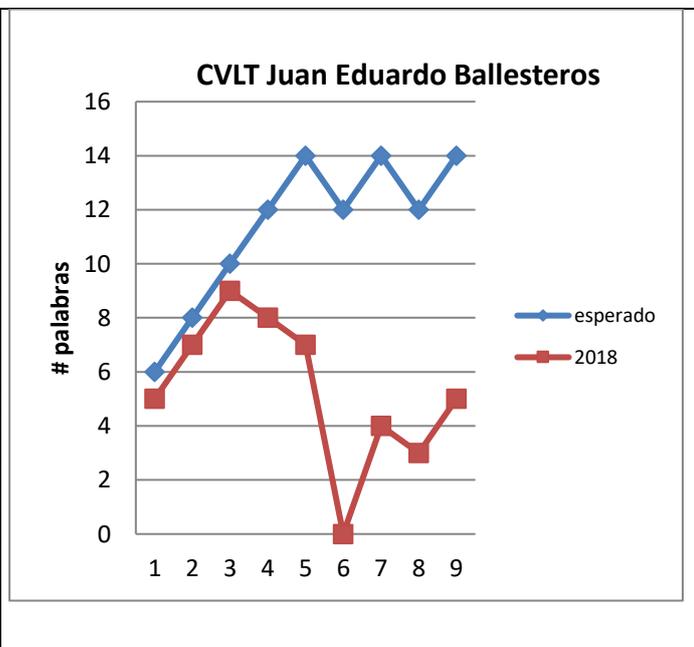
### Descripción y Análisis de los Resultados de las pruebas:

Se pudieron establecer los siguientes hallazgos clínicos:

1. El dominio de memoria presenta compromiso evidente en:
  - El interrogatorio de los eventos socioculturales relevantes recientes y remotos, presenta ocasionales olvidos, y en especial dificultad en el manejo de la temporalidad.
  - En la prueba de memoria de california, logró un adecuado proceso de codificación, la curva de aprendizaje inicialmente fue ascendente, pero en los últimos ensayos de torna improductiva alejada de la ejecución esperada, sin embargo lo más llamativo es el compromiso evidente durante los procesos de evocaciones en especial a corto plazo, durante el cual pierde toda la información, la presentación de las claves favorecen muy poco su ejecución. Produjo algunos elementos patológicos por intrusión (13).
  - Se advierte compromiso en memoria visual.
  - Logra un adecuado desempeño en memoria lógica
2. Su función verbal se caracteriza por:
  - Compromiso en el tono de voz, con hipofonía
  - Presenta tiempos aumentados para evocar palabras
  - Baja producción de elementos verbales especialmente en la prueba de categorización semántica y también en la fonológica.
3. Presenta compromiso en algunos procesos de control ejecutivo a saber:
  - Memoria de trabajo evidente en la prueba de retención de dígitos en regresión.
  - Presenta algunos elementos de concretismo en especial para interpretar refranes.
  - Presenta dificultad para inhibir elementos irrelevantes.

Todos los demás dominios y proceso cognoscitivos están dentro de parámetros esperados.

Nombre de la prueba	2018	
MMSE	30/30	
<b>MOCA</b>	<b>22/30</b>	
<b>INECO</b>	<b>21/30</b>	
GDS	1/30	
Boston	46/60	
<b>FAS semántico</b>	<b>10</b>	
<b>FAS Fonológico</b>	<b>13.5</b>	
Token Test	36/36	
TMT A	24/24 T53	
TMT B	Correctas	24
	Incorrectas	0
	Tiempo	140
Dígito símbolo	Correctas	39
	Incorrectas	0
<b>Retención Dígitos</b>	<b>Progresión</b>	<b>6</b>
	<b>Regresión</b>	<b>4</b>
<b>Stroop test</b>	<b>Incorrecta</b>	<b>5</b>
	<b>Tiempo</b>	<b>121</b>
Figura de Rey (copia)	33/36	



<b>Figura de rey (CPL)</b>	<b>8/36</b>	
Figura de rey (LPL)	10/36	
Semejanzas	4/5	
Refranes	4/5	

## CONCLUSIONES

En resumen, teniendo en cuenta la historia referida, los antecedentes de importancia y los hallazgos de la evaluación neuropsicológica actual con JUAN EDUARDO se debe considerar lo siguiente:

1. Hombre quien ha gozado de un perfil cognoscitivo alto, quien logró un nivel educativo superior, y en consecuencia el desarrollo de un trabajo de alto nivel de exigencia. Su esposa y el advierten cambios en sus procesos cognoscitivos.
2. Se pudo establecer compromiso con preferencia por el dominio de memoria, en especial en los procesos de evocación, algunos procesos de control ejecutivo y del lenguaje.
3. Todos los demás dominios están preservados
4. Su funcionalidad actual no reporta cambios importantes

## RECOMENDACIONES

Realizar evaluación de control por neuropsicología en 10 meses

Cordialmente

Eugenia Solano Gutiérrez  
Neuropsicóloga