

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL



JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
Santiago de Cali, trece de abril de dos mil veintiuno (2021)

Auto N°:	0805
Radicado:	760013110012-2019-00256-00
Proceso:	INTERDICCION JUDICIAL POR DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA
Demandante:	ANDRES GUILLERMO URIBE DIEZ
P.I.:	HERMINIA DIEZ DE URIBE
Tema y subtemas:	RESUELVE SOLICITUD ADJUDICACION JUDICIAL DE APOYOS

En atención a memorial allegado por la parte actora, procede el Despacho a resolver sobre la solicitud de presentada, en favor de la presunta interdicta señora HERMINIA DIEZ DE URIBE, así como al otorgamiento de poder por parte del señor ANDRES GUILLERMO URIBE DIEZ al abogado NESTOR ACOSTA NIETO.

1

I. ANTECEDENTES

Mediante demanda formulada el 21 de mayo de 2019, el señor ANDRES GUILLERMO URIBE DIEZ pretende se decrete la Interdicción Judicial de la señora HERMINIA DIEZ DE URIBE, se le provea un guardador para que la represente y administre sus bienes indicando que fuese él en condición de hijo, nombrado como su guardador legítimo general.

Una vez fue admitida la demanda, mediante providencia del 05 de junio de 2019 se decretó la Interdicción Provisoria de la señora Diez de Uribe y se nombró como curador legítimo provisorio al señor ANDRES GUILLERMO URIBE DIEZ; se ordenó la presentación un inventario de bienes de la presunta interdicta, así como la inscripción de la providencia en el registro civil de nacimiento, la notificación a la agente del Ministerio Público y Defensora de Familia, el emplazamiento a quienes se creyeran con derecho al ejercicio de la guarda y la práctica de dictamen neurológico o psiquiátrico designando al Dr. Iván Alberto Osorio Sabogal.

En el transcurso del proceso se realizó la notificación a la agente del Ministerio Público y a la Defensora de Familia, se realizó el emplazamiento el cual fue registrado en el sistema nacional de emplazados; fue allegada valoración psiquiátrica realizada

RADICADO 2019-00256

por el Dr. Iván Osorio Sabogal y fue presentado el inventario de bienes, tal como fue ordenado en el auto admisorio de la demanda.

En este estado del proceso, entró en vigencia la Ley 1996 del 26 de agosto de 2019 la cual derogó la Ley 1306 de 2009 que reglamentaba los procesos de Interdicción Judicial, y es así como dando cumplimiento al art. 55 de la referida ley [el cual contempla que los procesos de interdicción o inhabilitación que se hubieren iniciado con anterioridad a la promulgación de la presente ley debían ser suspendidos] el Despacho ordenó la SUSPENSION inmediata del presente proceso mediante auto No. 688 del 05 de septiembre del mismo año.

Precisado lo anterior, se impone decidir acerca de la solicitud presentada por la parte actora previas las siguientes,

CONSIDERACIONES

Conforme al art. 54 de la Ley 1996 del 26 de agosto de 2019 para adelantar el proceso de ADJUDICACION JUDICIAL DE APOYOS TRANSITORIO la parte interesada deberá instaurar la respectiva demanda y presentarla en la oficina de reparto correspondiente, sin que sea viable por el Despacho, convertir la interdicción suspendida en un proceso de adjudicación judicial de apoyos máxime que se trata de dos procesos de diferente naturaleza: jurisdicción voluntaria y verbal sumario respectivamente.

2

Ahora bien, el artículo en mención también establece que "...el juez podrá decretar de manera excepcional el levantamiento de la suspensión y la adjudicación de medidas cautelares nominadas o innominadas cuando lo considere pertinente para garantizar la protección y disfrute de los derechos patrimoniales de la persona con discapacidad", en cuyo caso y de considerarlo necesario la parte actora deberá indicar de manera clara y expresa cuál sería la medida cautelar solicitada, como por ejemplo adelantar trámites relacionados con el cobro de pensión, o apertura de cuenta de ahorros para la consignación de mesadas, etc., de a fin de ser estudiada por esta instancia judicial.

De otra parte, avizora el Despacho que en el mismo auto que admitió la demanda presentada por la parte actora, le fue reconocida personería jurídica al abogado NESTOR ACOSTA NIETO; en consecuencia, se abstendrá de dar trámite a la solicitud presentada.

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Doce de Familia de Oralidad de Cali-Valle,

RESUELVE:

RADICADO 2019-00256

PRIMERO: NO ACCEDER al trámite del proceso de ADJUDICACION JUDICIAL DE APOYOS TRANSITORIO en reemplazo del proceso de Interdicción Judicial que se venía adelantando en esta instancia judicial, en favor de la señora HERMINIA DIEZ DE URIBE, conforme las razones señaladas en la parte considerativa de esta providencia, para lo cual podrá el demandante si a bien lo tiene, presentar la respectiva demanda en la oficina de reparto.

SEGUNDO: INSTAR a la parte actora que, de considerarlo necesario, presente al Despacho escrito indicando de manera clara y expresa cuál sería la medida cautelar solicitada en interés de la señora HERMINIA DIEZ DE URIBE, a fin de ser estudiada por esta agencia judicial.

TERCERO: Se ABSTIENE el Despacho de reconocer personería jurídica al abogado NESTOR ACOSTA NIETO, con fundamento en lo expuesto en la parte considerativa de este proveído.

NOTIFIQUESE,

ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ

4662 - RV: PROCESO: INTERDICCION JUDICIAL, RAD: 2019-256, DTE: ANDRES GUILLERMO URIBE,

Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 08/04/2021 15:49

Para: Julia Saavedra Madrid <jsaavedm@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Andrea Roldan Noreña <aroldann@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (2 MB)

MEMORIAL.pdf;

**JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI**

 (2) 8986868 Ext.2122/2123  3227374131

 j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

 Cra.10 No.12-15 Piso 8° Torre B Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"

De: NESTOR ACOSTA NIETO <Nestoran@hotmail.com>

Enviado: jueves, 8 de abril de 2021 15:35

Para: Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: PROCESO: INTERDICCION JUDICIAL, RAD: 2019-256, DTE: ANDRES GUILLERMO URIBE,

Señor

JUEZ DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

E.S.D.

REFERENCIA: PROCESO DE INTERDICCION JUDICIAL

DEMANDANTE: ANDRÉS GUILLERMO URIBE

RADICACIÓN: 2019-256

NÉSTOR ACOSTA NIETO, mayor de edad, vecino de Cali, residente en la calle 11 #1-07, oficina 510B, Edificio Garcés, teléfono 3154186701, correo electrónico nestoran@hotmail.com, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 16.667.264 de Cali, abogado titulado, portador de la Tarjeta Profesional N° 52424 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado del Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ**, también mayor de edad identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 16.791.075 de Cali, domiciliado y residente en Cali, en la Carrera 85C No. 13A-92, apartamento 201, torre 1, teléfono 3103727510, correo electrónico auribed@yahoo.com, a Usted, con todo respeto le manifiesto los siguientes:

Señor Juez, atentamente,

NÉSTOR ACOSTA NIETO
C.C. N° 16.667.264 de Cali
T. P. N° 52424 del C.S. de la J.

Señor
JUEZ DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
E.S.D.

REFERENCIA: PROCESO DE INTERDICCIÓN JUDICIAL
DEMANDANTE: ANDRÉS GUILLERMO URIBE
RADICACIÓN: 2019-256

NÉSTOR ACOSTA NIETO, mayor de edad, vecino de Cali, residente en la calle 11 #1-07, oficina 510B, Edificio Garcés, teléfono 3154186701, correo electrónico nestoran@hotmail.com, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 16.667.264 de Cali, abogado titulado, portador de la Tarjeta Profesional N° 52424 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado del Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ**, también mayor de edad identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 16.791.075 de Cali, domiciliado y residente en Cali, en la Carrera 85C No. 13A-92, apartamento 201, torre 1, teléfono 3103727510, correo electrónico aaribed@yahoo.com, a Usted, con todo respeto le manifiesto los siguientes:

HECHOS

1. La señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**, residente en la avenida 2 FN N° 47-93, de Cali, es la Señora madre del Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ**.
2. La señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**, reside en Cali y contrajo matrimonio con el Señor **GUILLERMO URIBE RESTREPO**, quien ya falleció y de esa unión nacieron **ANDRÉS GUILLERMO** y **ALEJANDRA SUSANA URIBE DIEZ**, ambos son mayores de edad.
3. La señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**, ha estado al cuidado de su hijo **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ**, quien está pendiente de velar por su bienestar como es salud, alimentación, sostenimiento de la vivienda y otros.
4. La Señora **HERMINIA DIEZ**, actualmente sufre de Alzheimer y Parkinson y por este motivo ella es cuidada por una empleada en su casa ubicada en la ciudad de Cali, el Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ** es la persona más indicada para que actúe de manera transitoria como su apoyo.
5. De acuerdo con su historial médico la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE** presenta según su diagnóstico enfermedad de párkinson, deterioro cognitivo por demencia en enfermedad de Alzheimer, lo cual genera que se encuentre absolutamente imposibilitada para expresar su voluntad y preferencias de forma que pueda garantizar el ejercicio y la protección de sus derechos.
El señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ** me confirió poder para entablar este proceso verbal sumario encaminado a la adjudicación judicial de apoyos transitorio atendiendo a su interés legítimo en calidad de hijo de la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE** de velar por el bienestar de su Señora Madre.
6. Los parientes más cercanos de la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE** son:

NÉSTOR ACOSTA NIETO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

ABOGADO TITULADO

Cónyuge: **GUILLERMO URIBE- FALLECIDO.**

Padre: **FRANCISCO DIEZ FALLECIDO**

Madre: **ROSA VERGARAFALLECIDA**

PARIENTES POR LÍNEA COLATERAL

Hermanos:

FRANCISCO DIEZ, ALBERTO DIEZ, GERMAN DIEZ, AMPARO DIEZ, OFELIA DIEZ, AMALIA INÉS DIEZ.

Fundamentado en estos hechos y en el derecho que invocaré más adelante, formulo ante usted, la siguiente:

DEMANDA

1. Por los tramites consagrados en el artículo 54 de la ley 1996 de 2019, siguiendo los lineamientos del proceso verbal sumario del Código General del Proceso, sírvase Señor Juez, decretar la adjudicación judicial de apoyos transitorio a favor de la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**, atendiendo a su absoluta imposibilitada para expresar su voluntad y preferencias de forma que pueda garantizar el ejercicio y la protección de sus derechos atendiendo teniendo en cuenta su diagnóstico de enfermedad de párkinson, deterioro cognitivo por demencia en enfermedad de Alzheimer .
2. Designeseal Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°16.791.075, como la persona de apoyo transitorio que asistirá a la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**, teniendo en cuenta su relación de parentesco como hijo legítimo.
3. En tal calidad el Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ** ejercerá sus acciones de apoyo conforme lo señala el artículo 47 de la ley 1996 de 2019, en especial teniendo en cuenta lo dispuesto en los numerales 3 y 4 de la citada norma.
4. Una vez ejecutoriado el auto admisorio de la demandaposesióneseal Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ** para que ejerza de manera provisional su cargo como persona de apoyo transitorio de la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**.
5. El Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ** ejercerá las funciones encomendadas hasta cuando entren en vigencia los artículos contenidos en el capítulo V de la ley 1996 de 2019.
6. Sírvase reconoceme personería para intervenir en el proceso como apoderado del señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ**, en la forma y en los términos indicados en el poder que presento.

NÉSTOR ACOSTA NIEÑO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

ABOGADO TITULADO

APOYO TRANSITORIO PROVISORIO

Mientras se decide la causa, ruego al Señor Juez, decretar desde el auto admisorio de la demanda, la designación de apoyo transitorio de manera provisoria de la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**, para lo cual se le posesionará para el ejercicio del cargo.

COMPETENCIA

Por la naturaleza del proceso, la vecindad de los interesados y lo previsto por el artículo 54 de la ley 1996 de 2019, es Usted, competente para su conocimiento.

DERECHO

Artículos 54, 47 y demás pertinentes de la ley 1919 de 2019, artículos 390 y siguientes del Código General del Proceso.

DOCUMENTOS

Presento los siguientes documentos:

- Registro Civil de Nacimiento de los Señores **ANDRÉS GUILLERMO y ALEJANDRA SUSANA URIBE DIEZ**.
- Historia clínica de la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**.
- Informe evaluación Neuropsicológica expedido por la Dra. **AMELIA CABRALES PAFFEN**, de la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE**.
- Declaraciones extrajuicio rendidas por las señoras **ANA LUCIA CORREA PÉREZ y NANCY AMPARO SANDOVAL DE MARTÍNEZ**.
- Poder que se me otorgó.

MEDIOS DE PRUEBA

Comedidamente solicito al señor juez, que además de aceptar como prueba para valorarla en el momento oportuno, la documental que he relacionado en el acápite anterior, se sirva decretar en el curso del proceso la práctica de las siguientes:

TESTIMONIAL:

Sírvase citar y hacer comparecer a su despacho a las siguientes personas, todas mayores de edad y vecinas de Cali, para que declaren todo lo que les conste sobre los hechos de la demanda.

NÉSTOR ACOSTA NIETO
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADO TITULADO

- **NANCY AMPARO SANDOVAL DE MARTÍNEZ**, mayor de edad, domiciliada y residente en Cali, puede ser notificada en la Carrera 85C N° 13A-92, Barrio el Ingenio de Cali.
- **ANA LUCIA CORREA PÉREZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, puede ser notificado en la Calle 6 N° 5-14 APTO 402, Edificio Santiago de Cali.

PERICIAL

Disponer si el despacho lo considera necesario que los médicos legistas designados en la forma legal, practiquen los exámenes necesarios a la Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE** y se dictamine sobre los siguientes puntos:

- a) Las manifestaciones del estado de salud actual del paciente.
- b) La etiología, el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad con indicación de sus consecuencias en la capacidad para disponer y administrar sus bienes.
- c) Todos aquellos otros hechos que los señores médicos consideren oportuno anotar y que pueden ser sometidos a su estudio por el señor juez, por el suscrito y por los demás interesados que llegaren a hacerse parte en el proceso. Desde ahora manifiesto a usted, que me reservo el derecho de formular los cuestionarios adicionales a los médicos legistas.

ANEXOS

Acompañó a la presente demanda, los documentos relacionados como pruebas, el poder presentado, pantallazo de la demanda con sus anexos con destino al Ministerio Público.

NOTIFICACIONES Y DIRECCIONES

Las personales las recibiré en la Secretaría de su despacho o en mi oficina localizada en la calle 11 N° 1-07, oficina 510B, de Cali. Teléfono 8894307, correo electrónico nestoran@hotmail.com, teléfono celular 3154186701.

La dirección de mi mandante, Señor **ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ** en la Carrera 85C N° 13A-92 Apartamento 201 Torre 1, Cali, teléfono celular 3103727510. Correo electrónico auribed@yahoo.com

La Señora **HERMINIA DIEZ DE URIBE** puede ser notificada en la avenida 2FN No. 47-93, barrio La Merced, de Cali.

Señor Juez, atentamente



NÉSTOR ACOSTA NIETO
C.C. N° 16.667.264 de Cali
T. P. N° 52424 del C.S. de la J.

NESTOR ACOSTA NIETO
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADO TITULADO

Señor
JUEZ DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
E.S.D.

REFERENCIA: PROCESO DE INTERDICCIÓN JUDICIAL
DEMANDANTE: ANDRÉS GUILLERMO URIBE
RADICACIÓN: 2019-256

ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 16.791.075 de Cali, a Usted, con todo respeto le manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente a **NESTOR ACOSTA NIETO**, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 16.667.264 expedida en Cali, abogado titulado, portador de la Tarjeta Profesional N° 52424 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que actuando en mi nombre y representación, conforme a lo dispuesto en el artículo 54 de la ley 1996 de 2019 inicie y lleve hasta su terminación proceso de adjudicación judicial de apoyos transitorio para mi Señora Madre, **HERMINIA DIEZ DE URIBE**, mayor de edad, domiciliada y residente en Cali, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía N° 29.276.829 de Buga, por cuanto se encuentra absolutamente imposibilitada para expresar su voluntad y preferencias por cualquier medio, siendo necesario para garantizar el ejercicio y la protección de sus derechos.

Mi apoderado queda facultado para recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir y en general ejercitar las facultades conferidas por la ley.

Señor Juez, atentamente,



ANDRÉS GUILLERMO URIBE DIEZ
C.C. N° 16.791.075 de Cali
Acepto,



NESTOR ACOSTA NIETO
C.C. N° 16.667.264 de Cali
T. P. N° 52424 del C.S. de la J.

06-11-2017 14:00:00

Special Agent in Charge

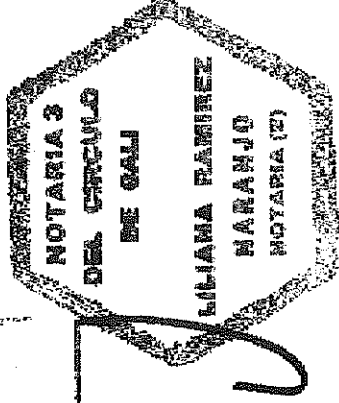
THE UNIVERSITY OF CHICAGO

1

500

CALL 08 AUG 2018

SECRET

[illegible]

RECEBIDA PARA A OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ACUDE PARA CONTROL TRAE COLESTEROL EN 263 UN LDL EN 153, TRIGLICERIDOS TAMBIEN ELEVADOS EN 212, VITAMINA B12, TSH DENTRO DE LIMITES NORMALES, TIENE UN T4 LIGERAMENTE DISMINUIDO EN 4.53 DEL 3 DE JUNIO DE 2007, SE HARA UN SEGUIMIENTO DEL TSH. TRAE REEVALUACION DE LA DRA. AMELIA CABRALES HECHA EL 19 DE JUNIO DONDE SE CONFIRMA QUE EL CUADRO ES COMPATIBLE MAS CON UN DEFICIT COGNITIVO QUE CON UNA DEMENCIA PUES HA HABIDO CIERTA MEJORIA EN ALGUNAS DE LAS FUNCIONES CON DETERIORO EN OTRAS, SE RECOMENDO MEDICACION CON ANTICONIDESTERASICOS Y CONTROLES DE TIROIDES CON LO QUE ESTOY DE ACUERDO, SUGIERE UNA NUEVA REEVALUACION DENTRO DE 6 MESES. SE RECOMIENDA MANEJO CON EUTEBROL DOSIS USUALES NO TOLERA EL EXELON, YA USO ERANZ Y SE ESPERA EVOLUCION.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	03:32 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	
PACIENTE QUE SE EVALUO LA ULTIMA VEZ EN EL AÑO 2007, SE DIAGNOSTICO UN DEFICIT COGNITIVO MINIMO, UNA HIPERLIPIDEMIA, HIPOTIROIDISMO PROBABLE. NO HABIA VUELTO A CONTROLES, ACTUALMENTE REGRESA HA HABIDO EN EL MOMENTO EL DEFICIT NEUROLOGICO, HAY DESORIENTACIONES TEMPOROSPACIALES FRECUENTES, FALLAS DE MEMORIA RECIENTE, TRAE UNA GLICEMIA EN 111, COLESTEROL 277, TRIGLICERIDOS 318, TSH EN .58 CONFIRMANDO LOS DX YA PLANTEADOS HACE 3 AÑOS. RECIBE ESMIRTAL DE 10MG MEMANTINA 2 VECES AL DIA, Y NO RECIBE OTROS FARMACOS. EL EXAMEN NEUROLOGICO TIENE UN MINIMAL DE 22. IDX. PROBABLE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, PREDIABETES, HIPERLIPIDEMIA MIXTA CON PREDOMINIO DE TRIGLICERIDOS Y UN HIPOTIROIDISMO DESCONTROLADO. PLAN: ATORVASTATINA DE 20MG UNA DIA A LAS 8PM, LEVOTIROXINA DE 50MG UNA DIA A LAS 7AM, MANTENER ESMIRTAL 10MG DOS VECES AL DIA, SEGUN EVOLUCION VALDRIA LA PENA ADICIONAR PARCHES DE EXELON AL TRATAMIENTO PARA EL DEFICIT COGNITIVO. SE SUSPENDE EL TRACTAL Y SE DEJA UNICAMENTE CON FLUOXETINA DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIATRICO.			

Tipo Consulta	Fecha	28/mar./2011	Hra Inicio	04:14 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final		
ha tenido buena evolucion con sedantes naturales, continua tomando atorvastatina de 20mg, levotiroxina de 50mg, smirtal de 10mg dos veces al dia, ademas se suspendio el tractal, se dejo unicamente la fluoxetina que venia recibiendo por psiquiatria en forma diurna, la evolucion ha sido buena esta un poco menos aislada, la memoria no ha tenido mejoria. idx. probable enfermedad de alzheimer, prediabetes, hiperlipidemia mixta, hipotiroidismo. se recomiendo mantener atorvastatina 20mg, levotiroxina 50mg, smirtal de 10mg dos veces al dia, no se usaran parches de evolucion hasta no verificar la evolucion y si realmente este se justifica teniendo pruebas de tsh y t4 para mayo cuando se cita a control.				

Tipo Consulta	Fecha	09/may./2011	Hra Inicio	03:49 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final		
se deja con la misma medicacion pero se baja la dosis de levotiroxina pues el TSH esta en 0.03, atorvastatina 20mg, 1/2 de levotiroxina al dia, no se dara mas medicacion para la demencia y se deja tractal 1 tableta en caso de necesidad por ansiedad.				

Tipo Consulta	Fecha	22/jun./2011	Hra Inicio	03:55 PM
---------------	-------	--------------	------------	----------

Firma Digital HERNANDO RUBIANO DANIEL

Hra Final

continua tomando levotiroxina para su hipotiroidismo 3 veces por semana, tambien se deja con timantil para su memoria 20mg dia e isperin como antipsicotico para control de agitacion nocturna.
control en fisioterapia, se deja atorvastatina.
IDX. hipotiroidismo, alzheimer.

Tipo Consulta	Fecha	15/mar./2012	Hra Inicio	10:57 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

acude para control, no se habia valorado en los ultimos 9 meses, tiene creatinina normal, glicemia en 116, transaminazas normales, colesterol en 229, trigliceridos en 292, probablemente asociados a la hiperglicemia, un parcial de orina normal y un hemograma dentro de rango normal.
El TSH esta en 4.77 con 4.2 de normal y esta con suplencia de levotiroxina diaria.
su alzheimer ha avanzado, ha tenido ideación psicótica obsesiva, no se baña, no colabora con los familiares
EL EXAMEN NEUROLÓGICO. tiene un minimal de 21.
IDX. enfermedad de alzheimer, un hipotiroidismo compensado y una prediabetes.
PLAN. dieta sin azucar, continuar con la suplencia de eutirox matinal segun medicina interna, se deja memantina 20mg dia y se adiciona exelon patch rivastigmina parches de 9 y posteriormente de 18mg transdermicos, se aumenta la dosis de isperin risperidona a 1 y 1/2 tableta de 1mg en la noche, se cita a control en 2 semanas para verificar respuesta del aumento del antipsicotico.

Tipo Consulta	Fecha	05/jun./2012	Hra Inicio	02:57 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

paciente que viene a control por enfermedad de alzheimer de tipo leve a moderado, en el momento esta recibiendo timantil de 10mg una dia y rivastigmina de 18mg 1 parche diario, la paciente ha presentado temblor progresivo a nivel de MSD asociado a rueda dentada y rigidez, esta bien controlada con risperidona ademas de lovastatina, eutirox, los parches de exelon, el timantil y la fluoxetina.
se recomendo mantener memantina 10mg, neupro 4mg en parche 1 dia y los parches de rivastigmina de 18mg que ya viene recibiendo, el neupro se inicia para manejo de extrapiramidalismo y el temblor.
DX. enfermedad de alzheimer, enfermedad de parkinson asociada, hipotiroidismo en tratamiento, hiperlipidemia en tratamiento y trastornos mentales corregidos asociados a la enfermedad de alzheimer.

Tipo Consulta	Fecha	09/jul./2012	Hra Inicio	12:06 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

Paciente que viene a control por cuadro de parkinson asociado a enfermedad de alzheimer con deterioro cognitivo progresivo estabilizado con el uso de rivastigmina en parche, rotigotina en parches y memantina de 10mg 2 al dia, ademas esta recibiendo risperidona 1mg en la noche, fluoxetina en la mañana, eutirox en la mañana y recibe tambien para manejo de hiperlipidemia nortricol.
EL EXAMEN NEUROLÓGICO. minimal de 20, el temblor desaparecio y hay un ligero extrapiramidalismo por rigidez.
IDX. enfermedad de alzheimer, enfermedad de parkinson asociada, hiperlipidemia en tratamiento, hipotiroidismo en tratamiento.
PLAN. mantener neupro parches de 4mg 1 dia, rivastigmina en parche de 9mg 1 dia, memantina de 10mg (timantil) 2 en la mañana, el manejo con fluoxetina y risperidona a cargo de psiquiatria y el manejo de hiperlipidemia con nortricol al igual que el hipotiroidismo segun el internista, se cita a control en un mes.

Tipo Consulta	Fecha	31/ago./2012	Hra Inicio	03:27 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	
paciente en control por enfermedad de alzheimer quien no tolera los parches de rivastigmina, presento heritema local tanto con el parche de 9mg o como con el de 18mg. sigue recibiendo risperidona, fluoxetina, eutirox matinal y el timantil de 10mg 2 en la mañana. tiene hiperlipidemia controlada con nortricol y el hipotiroidismo esta en seguimiento por su internista. EL EXAMEN NEUROLOGICO. tiene un minimal de 24,parkinsonismo generalizado. DX. enfermedad de alzheimer, enfermedad de parkinson, hiperlipidemia en tratamiento, hipotiroidismo en tratamiento, probablemente el cuadro de deficit cognitivo se deba a una demencia de cuerpos de lewy que explicaria los sintomas de parkinson y demenciales coexistentes en el momento. PLAN. se mantendran parches de rotigotina de 4mg, memantina 2 tabletas de 10mg en la mañana, se suspende la rivastigmina, risperidona 1mg en la-noche, fluoxetina 12 en la mañana, eutirox matinal y nortricol para el manejo de hiperlipidemia segun medicina interna. no hay variacion en el plan de manejo. risperidona de 1mg, neupro en parche de 4mg, memantina de 10mg 2 y fluoxetina de 20mg 1, el resto de medicacion segun medicina interna incluye eutirox y nortricord.				

Tipo Consulta	Fecha	18/ene./2013	Hra Inicio	11:58 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	
MOTIVO DE CONSULTA: control enfermedad de parkinson.				

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente atendida el 31 de agosto en su ultimo control con estigmas de parkinson extrapiramidalismo y un deterioro cognitivo progresivo por enfermedad de alzheimer y/o cuadro de deterioro cognitivo por parkinson asociado, viene en tratamiento con rotigotina neupro en parches de 4mg con buena tolerancia, no tolero los parches de rivastigmina por reaccion dermica, viene tomando tambien risperidona 1mg en la noche, fluoxetina en la mañana, eutirox matinal y manejo de hiperlipidemia segun medicina interna. recibe memantina 10mg 2 veces al dia para manejo del deterioro cognitivo con buena respuesta (timantil).

EXAMEN FISICO: rigidez, marcha aquinetica sin temblor.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson, deterioro cognitivo por enfermedad de alzheimer, hiperlipidemia en tratamiento, hipotiroidismo en tratamiento.

PLAN DE MANEJO: se llena formato para rotigotina en parche de 4mg 180 parches 1 al dia, el resto de medicacion continua igual que incluye memantina 2 veces al dia de 10mg y la risperidona prescrita por psiquiatria de 1mg, fluoxetina de 20mg en la mañana ademas del manejo de hiperlipidemia ya prescrito por medicina interna.

Tipo Consulta	Fecha	08/feb./2013	Hra Inicio	06:08 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	
MOTIVO DE CONSULTA: control enfermedad de parkinson y alzheimer.				

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente conocida con enfermedad de parkinson y alzheimer con buena tolerancia a los medicamento con deterioro cognitivo progresivo, con hiperlipidemia a tratamiento, no tolera la rivastigmina por reaccion alergica a los parches de 18mg con que se intento su manejo inicial.

PESO: **TALLA:** **FC:** 80 **FR:** 12
TEMPERATURA: **TA SISTOLE:** 120 **TA DIASTOLE:** 80

EXAMEN FISICO: rigidez, marcha aquinetica sin temblor en el momento

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson, deterioro cognitivo por demencia en enfermedad de alzheimer, hiperlipidemia en tratamiento, hipotiroidismo en tratamiento.

PLAN DE MANEJO: se llena formato para la EPS para la memantina 10mg 2 diarias, ademas ya se lleno el formato en su control pasado para la rotigotina en parches de 4mg 180 parches, ambas se llenaron para seis meses, el resto de medicacion continua igual incluida la fluoxetina prescrita por el psiquiatra de la paciente y el manejo por medicina interna de hiperlipidemia.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	06:03 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: cuadro demencial, parkinson, enfermedad de alzheimer asociada.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que viene a control por cuadro demencial, enfermedad de parkinson, enfermedad de alzheimer asociada, la paciente ha tenido fallas de memoria sostenido sin embargo algunos de sus recuerdos se mantienen probablemente por accion de la memantina en una paciente con intolerancia a los parches de rivastigmina por alergia.

los parches de rotigotina se estan usando a dosis minima de 4mg y hay perdida de la expresividad facial.

PESO: **TALLA:** **FC:** 78 **FR:** 11
TEMPERATURA: **TA SISTOLE:** 120 **TA. DIASTOLE:** 80

EXAMEN FISICO: perdida de pa expresividad facial, marcha con bradiquinesia leve.

DIAGNOSTICO: enfermedad de alzheimer asociada a una enfermedad de parkinson y deficit cognitivo secundario, hiperlipidemia e hipotiroidismo en tratamiento.

PLAN DE MANEJO: aumentar la dosis de rotigotina en parche de 4mg a 6mg (neupro) se da prescripcion para 90 parches de rotigotina de 6mg 1 dia por 3 meses, se llena prescripcion para su EPS.
la memantina de 10mg (akatinol) continuara 1 dia, se da prescripcion para 3 meses, se llena formato para su EPS para 3 meses, se deja fisioterapia 10 secciones para rehabilitacion integral de enfermedad de parkinson, en la fundacion parkinson.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	12:23 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: control enfermedad de alzheimer y enfermedad de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente con adecuado control, ha mantenido la medicacion, recibe ademas rotigotina en parche de 6mg con buena tolerancia la que no tuvo a la Ldopa por intolerancia gastrica ademas recibe memantina de 10mg 2 veces al dia tambien con buena tolerancia.

PESO: **TALLA:** **FC:** 78 **FR:** 11
TEMPERATURA: 37 **TA SISTOLE:** 120 **TA. DIASTOLE:** 80

EXAMEN FISICO: perdida de la expresividad facial, marcha con bradiquinesia.

DIAGNOSTICO: enfermedad de alzheimer, parkinson asociado, deficit cognitivo secundario, hiperlipidemia, hipotiroidismo en tratamiento.

PLAN DE MANEJO: se da prescripcion para su EPS para memantina tableta de 10mg 180 dias, 360 tabletas y rotigotina en parche de 6mg 1 dia para 180 dias, el resto de su medicacion continua igual.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	03:52 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que viene a control por enfermedad de alzheimer, deterioro cognitivo por demencia asociada probable alzheimer, paciente estable, ha aumentado el dolor.

PESO: **TALLA:** **FC:** 80 **FR:** 12
TEMPERATURA: 37 **TA SISTOLE:** 120 **TA. DIASTOLE:** 80

EXAMEN FISICO: parkinsonismo asociado, perdida de la expresividad facial, marcha bradiquinetica.

DIAGNOSTICO: alzheimer, parkinson, hiperlipidemia, hipotiroidismo.

PLAN DE MANEJO: memantina de 10mg 1 dia, rotigotina en parche de 6mg 1 dia, se recomienda ldopa carbidopa 1/4 de tableta 2 veces al dia y omeprazol 1 dia, se recomienda control por ORL y cirujano vascular.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	11:13 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: control de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa.

PESO: **TALLA:** **FC:** **FR:**
TEMPERATURA: **TA SISTOLE:** **TA. DIASTOLE:**

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el dia, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson.

PLAN DE MANEJO: valnoc de 3mg 1/2 tableta al acostarse para potenciar el efecto sedante y corregir el insomnio, rotigotina en parche de 6mg 1 dia continua, ya tiene autorizado por seis meses, levodopa carbidopa 1/2 tableta en la mañana y 1/4 en la tarde de 25/100mg.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	12:25 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: control de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa.

PESO: TALLA: FC: FR:
TEMPERATURA: TA SISTOLE: TA. DIASTOLE:

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el día, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson.

PLAN DE MANEJO: se deja con akatinol 10mg 2 al día, neupro parches de 6mg 1 al día, ldopa carbidopa 25/250mg 1/2 en la mañana, 1/4 en la tarde, no se usaran inductores de sueño, risperidona por psiquiatria 1/2 tableta y 1/4 de tableta posteriormente cada noche segun prescripcion del psiquiatra, control mensual.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	11:22 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: control de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa.

PESO: TALLA: FC: FR:
TEMPERATURA: TA SISTOLE: TA. DIASTOLE:

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el día, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson.

PLAN DE MANEJO: se deja con reminil ER 8mg 2 diarias (galantamina) formula y prescripcion para la EPS por seis meses, neupro parches de 8mg 1 al día formula y prescripcion para la EPS por seis meses, ldopa carbidopa 25/250mg 1/2 en la mañana, 1/4 en la tarde, no se usaran inductores de sueño, risperidona por psiquiatria 1/2 tableta y 1/4 de tableta posteriormente cada noche segun prescripcion del psiquiatra, control mensual, terapia de rehabilitacion parkinson 12 secciones.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	04:40 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: control de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el día, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson.

PLAN DE MANEJO: se deja con reminil ER 8mg 2 diarias (galantamina) formula y prescripcion para la EPS por seis meses, neupro parches de 8mg 1 al dia formula y prescripcion para la EPS por seis meses, Idopa carbidopa 25/250mg 1/2 en la mañana, 1/4 en la tarde, no se usaran inductores de sueño, risperidona por psiquiatria 1/2 tableta y 1/4 de tableta posteriormente cada noche segun prescripcion del psiquiatra, control mensual, terapia de rehabilitacion parkinson 12 secciones.

Tipo Consulta		Fecha	Hra Inicio	Hra Final
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	03/jul./2014	11:29 AM	

ENFERMEDAD ACTUAL: pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa. ha presentado nausea en las ultimas 2 semanas, proceso viral.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el día, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: se deja con reminil ER 8mg 1 diarias (galantamina) formula y prescripcion para la EPS por seis meses, neupro parches de 8mg 1 al dia formula y prescripcion para la EPS por seis meses, Idopa carbidopa 25/250mg 3 veces al dia, no se usaran inductores de sueño, risperidona por psiquiatria 1/2 tableta y 1/4 de tableta posteriormente cada noche segun prescripcion del psiquiatra, control mensual, terapia de rehabilitacion parkinson 12 secciones.

Tipo Consulta		Fecha	Hra Inicio	Hra Final
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	10/jul./2014	04:34 PM	

ENFERMEDAD ACTUAL: pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa. ha presentado nausea en las ultimas 2 semanas, proceso viral.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el día, en el momento esta

somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: se deja con reminil ER 8mg 1 diarias (galantamina) formula y prescripcion para la EPS por seis meses, neupro parches de 8mg 1 al dia formula y prescripcion para la EPS por seis meses, lopa carbidopa 25/250mg 3 veces al dia, no se usaran inductores de sueño, risperidona por psiquiatria 1/2 tableta y 1/4 de tableta posteriormente cada noche segun prescripcion del psiquiatra, clonazepan segun psiquiatria 1/4 de tableta en la noche, control en 2 meses y las 12 secciones de terapia integral para la fundacion parkinson.

Tipo Consulta	Fecha	12/sep./2014	Hra Inicio	03:18 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

ENFERMEDAD ACTUAL: pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa. ha presentado nausea en las ultimas 2 semanas, proceso viral.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el dia, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: se deja con reminil ER 8mg 2 diarias (galantamina) levodopa carbidopa 25/250mg 1/4 3 veces al dia, neupro parches de 8mg 1 dia, manejo de psiquiatria risperidona 1/2 tableta dia y clonazepan 1/4 de tableta continuan igual, se recomienda control en 2 meses, terapia integral fundacion parkinson 12 secciones.

Tipo Consulta	Fecha	17/oct./2014	Hra Inicio	03:18 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: parkinson, demencia.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que ha tenido mejor control salvo por insomnio que ha respondido parcialmente al clonazepan, pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa. ha presentado nausea en las ultimas 2 semanas, proceso viral.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el dia, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: se deja con reminiil ER 8mg 2 diarias (galantamina) levodopa carbidopa 25/250mg 1/4 3 veces al dia, neupro parches de 8mg 1 dia, manejo de psiquiatria risperidona 1/2 tableta dia y clonazepan 1 de tableta de 0.5mg dia, se recomienda control en 2 meses, terapia integral fundacion parkinson 12 secciones.

Tipo Consulta		Fecha	20/nov./2014	Hra Inicio	04:20 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL			Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: parkinson, demencia.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que ha tenido mejor control salvo por insomnio que ha respondido parcialmente al clonazepan, pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa. ha presentado nausea en las ultimas 2 semanas, proceso viral.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el dia, en el momento esta somnolienta, minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: levodopa carbidopa 25/250mg 1/4 3 veces al dia, neupro parches de 8mg 1 dia, se deja prescripción para 3 meses para su EPS, manejo de psiquiatria risperidona 1/2 tableta dia y clonazepan 1 de tableta de 0.5mg dia, se recomienda control en 2 meses, terapia integral fundacion parkinson 12 secciones.

Tipo Consulta		Fecha	04/feb./2015	Hra Inicio	03:55 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL			Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: parkinson, demencia.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que ha tenido mejor control salvo por insomnio que ha respondido parcialmente al clonazepan, pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa. ha presentado nausea en las ultimas 2 semanas, proceso viral.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el dia, en el momento esta somnolienta, minimal de 22,, aumento de la rigidez.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: levodopa carbidopa 25/250mg 1/4 3 veces al dia, neupro parches de 8mg 1 dia, se deja

prescripción para 3 meses para su EPS, manejo de psiquiatria risperidona 1/2 tableta día y clonazepan 1 de tableta de 0.5mg día, se recomienda control en 2 meses, terapia integral fundacion parkinson 12 secciones. se inicia ragitar (rasagilina) 0.5mg día, se controlara en una semana.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	05:19 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: parkinson, demencia.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que ha tenido mejor control salvo por insomnio que ha respondido parcialmente al clonazepan, pobre respuesta a memantina, paciente medicada con risperidona 3/4 de tableta de 1mg en la noche por psiquiatria y enfermedad de parkinson controlada con parches de rotigotina y levodopa carbidopa. ha presentado nausea en las ultimas 2 semanas, proceso viral.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el dia, en el momento esta somnolienta, minimental de 22,, aumento de la rigidez.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: levodopa carbidopa 25/250mg 1/4 3 veces al dia, neupro parches de 8mg·1 dia, se deja prescripción para 6 meses para su EPS, manejo de psiquiatria risperidona 1/2 tableta día y clonazepan 1 de tableta de 0.5mg día, se recomienda control en 2 meses, terapia integral fundacion parkinson 12 secciones. se deja ragitar (rasagilina) 1mg día, se deja prescripción para su EPS para seis meses.

Tipo Consulta	Fecha	25/mar./2015	Hra Inicio	05:17 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: parkinson, demencia.

ENFERMEDAD ACTUAL: en las ultimas dos semanas aumento de temblor.

PESO: TALLA: FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: bradiquinesia, no duerme en la noche y duerme mucho en el dia, en el momento esta somnolienta, minimental de 22,, aumento de la rigidez.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociada a un trastorno psiquiatrico en tratamiento, complejo demencia parkinson., virosis con nausea asociada.

PLAN DE MANEJO: levodopa carbidopa 25/250mg 1/2 3 veces al dia; neupro parches de 8mg 1 dia, se deja prescripción para 6 meses para su EPS, manejo de psiquiatria risperidona 1/2 tableta día y clonazepan 1 de tableta de 0.5mg día, se recomienda control en 2 meses, terapia integral fundacion parkinson 12 secciones. se deja ragitar (rasagilina) 1mg día, control mensual, se cambiaria a stalevo segun evolucion.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	04:05 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente con descontrol de parkinson, síndrome demencial asociado, confusion en aumento, con cuadro bronquítico en las ultimas 3 semanas, lo cual ha descompensado la parte cognitiva, la parte motriz se encuentra bien controlada, el temblor se ha limitado y la aquinesia ha mejorado.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimental de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria,

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 30 tabletas, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 dia, ragitar de 1mg 1 dia, no se modifica la medicacion hasta no tratar la infeccion respiratoria, se cita a control a la paciente en 20 dias para iniciar manejo de la parte cognitiva si persiste la sintomatologia. 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	05:19 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente con descontrol de parkinson, síndrome demencial asociado, confusion en aumento, con cuadro bronquítico en las ultimas 3 semanas, lo cual ha descompensado la parte cognitiva, la parte motriz se encuentra bien controlada, el temblor se ha limitado y la aquinesia ha mejorado.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimental de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria,

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 30 tabletas, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 dia, ragitar de 1mg 1 dia, no se modifica la medicacion hasta no tratar la infeccion respiratoria, se cita a control a la paciente en 20 dias para iniciar manejo de la parte cognitiva si persiste la sintomatologia. 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal.

se reiniciara parche de rivastigmina de 9mg asociado a desonida locion.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	02:49 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente en tratamientol de parkinson, sindrome demencial asociado, confusion en aumento,con cuadro bronquitico en las ultimas 3 semanas, lo cual ha descompensado la parte cognitiva, la parte motriz se encuentra bien controlada, el temblor se ha limitado y la aquinesia ha mejorado.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria,

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 30 tabletas, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 dia, ragitar de 1mg 1 dia, no se modifica la medicacion hasta no tratar la infeccion respiratoria, se cita a control a la paciente en 20 dias para iniciar manejo de la parte cognitiva si persiste la sintomatología. 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal, parche de rivastigmina de 9mg asociado a desonida locion.

Tipo Consulta	Fecha	06/ago./2015	Hra Inicio	12:31 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente en tratamientol de parkinson, sindrome demencial asociado, confusion en aumento,con cuadro bronquitico en las ultimas 3 semanas, lo cual ha descompensado la parte cognitiva, la parte motriz se encuentra bien controlada, el temblor se ha limitado y la aquinesia ha mejorado.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria,

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 30 tabletas, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 diaformula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal, parche de rivastigmina de 9mg asociado a desonida locion.

Tipo Consulta	Fecha	24/sep./2015	Hra Inicio	05:34 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente en tratamientol de parkinson, sindrome demencial asociado.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria,

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 30 tabletas, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 diaformula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal, parche de rivastigmina de 9mg asociado a desonida locion.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	10:55 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente en tratamientol de parkinson, sindrome demencial asociado, alergia a los parches de rivastigmina.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 30 tabletas, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 diaformula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	05:13 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente en tratamientol de parkinson, sindrome demencial asociado, alergia a los parches de rivastigmina.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 30 tabletas, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 diaformula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal.

Tipo Consulta	Fecha	26/abr./2016	Hra Inicio	04:05 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente en tratamientol de parkinson, sindrome demencial asociado, alergia a los parches de rivastigmina.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 60 tabletas 1/2 dia, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 diaformula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, 12 secciones de terapia integral en la fundacion parkinson, fluoxetina matinal.

Tipo Consulta	Fecha	24/jun./2016	Hra Inicio	12:00 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: deterioro cognitivo en paciente en tratamientol de parkinson, sindrome demencial asociado, alergia a los parches de rivastigmina.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 110TA. DIASTOLE: 73

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 60 tabletas 1/2 dia, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 dia,formula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia

formula para 180 dias, fluoxetina matinal 1 dia.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	08:41 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: paciente estable en deterioro cognitivo, paciente en tratamiento de parkinson, sindrome demencial asociado, alergia a los parches de rivastigmina.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 13
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.

PLAN DE MANEJO: Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 60 tabletas 1/2 dia, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 dia,formula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, fluoxetina matinal 1 dia.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	03:21 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: insomnio marcado refractario al clonazepan y risperidona, pendiente de concepto psiquiatrico pues el Dr. Rosero era su psiquiatra y fallecio ira donde el Dr. Montagut en paciente estable en deterioro cognitivo, paciente en tratamiento de parkinson, sindrome demencial asociado, alergia a los parches de rivastigmina.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 13
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.

PLAN DE MANEJO: control prioritario por psiquiatria por insomnio marcado a pesar de haber aumentado la dosis de clonazepan a 1 y 1/2 de 0.5 mg dia, Idopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, clonazepan de 0.5mg 60 tabletas 1 y 1/2 dia, neupro rotigotina en parche de 8mg 1 dia,formula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, fluoxetina matinal 1 dia.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	10:43 AM
---------------	-------	------------	----------

Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final
MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.		
ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente que ha tenido aumento en la bradiquinesia, limita la marcha, ha habido ademias aparicion de dolor sacroiliaco y radicular izquierdo probablemente L5-S1.		
PESO:	TALLA: FC: 70 FR: 13	
TEMPERATURA: 37	TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79	
EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.		
DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.		
PLAN DE MANEJO: clonazepan gotas, 8 gotas en la noche, ldopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, neupro rotigotina en parche de 8mg 2 dia, formula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, escitalopran 1 dia segun psiquiatria, celecocib, ketum, en caso de no mejoría MRI de columna lumbosacra se llenara miprex.		
NUMERO DE PRESCRIPCION DE MIPREX. 20170518123001039547 PARA ROTIGOTINA DE 18MG (NEUPRO 8MG), POR 180 DIAS 2 DIARIOS.		
Tipo Consulta	Fecha	13/oct./2017
Hra Inicio	03:06 PM	
Hra Final		
MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.		
ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente que ha tenido somnolencia matinal por lo que se disminuiría la dosis de clonazepan.		
PESO:	TALLA: FC: 70 FR: 13	
TEMPERATURA: 37	TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79	
EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.		
DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.		
PLAN DE MANEJO: clonazepan gotas, 5 gotas en la noche, ldopa carbidopa 1/2 tableta 3 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, neupro rotigotina en parche de 8mg 2 dia, formula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, escitalopran 1 dia segun psiquiatria, celecocib, ketum, en caso de no mejoría MRI de columna lumbosacra se llenara miprex.		
(NUMERO DE PRESCRIPCION DE MIPREX. 20170518123001039547 PARA ROTIGOTINA DE 18MG (NEUPRO 8MG), POR 180 DIAS 2 DIARIOS).		
Tipo Consulta	Fecha	18/dic./2017
Hra Inicio	11:50 AM	

Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final
MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.		
ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente que ha tenido somnolencia matinal por lo que se disminuía la dosis de clonazepam, ahuy rigidez de la marcha.		
PESO:	TALLA:	FC: 70 FR: 13
TEMPERATURA: 37	TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79	
EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.		
DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infección respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiátrico crónico para tratamiento por psiquiatría, alergia a los parches de rivastigmina.		
PLAN DE MANEJO: clonazepam gotas, 5 gotas en la noche, l-dopa carbidopa 1/2 tableta 4 veces al día, risperidona de 1mg según psiquiatría, neupro rotigotina en parche de 8mg 2 días, fórmula por 180 días, ragitar de 1mg 1 día fórmula para 180 días, escitalopran 1 día, se llenará el mipres en enero de 2018 tanto para la rotigotina de 8mg como para el ragitar de 1mg, se aumentó la dosis de levodopa por aumento de la rigidez.		
Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio 10:06 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final
MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.		
ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente que ha tenido somnolencia matinal por lo que se disminuía la dosis de clonazepam, ahuy rigidez de la marcha.		
PESO:	TALLA:	FC: 70 FR: 13
TEMPERATURA: 37	TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79	
EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.		
DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infección respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiátrico crónico para tratamiento por psiquiatría, alergia a los parches de rivastigmina.		
PLAN DE MANEJO: clonazepam gotas, 5 gotas en la noche, l-dopa carbidopa 1/2 tableta 4 veces al día, risperidona de 1mg según psiquiatría, neupro rotigotina en parche de 8mg 2 días, fórmula por 180 días, ragitar de 1mg 1 día fórmula para 180 días, escitalopran 1 día, se llenará el mipres en enero de 2018 tanto para la rotigotina de 8mg como para el ragitar de 1mg, se aumentó la dosis de levodopa por aumento de la rigidez.		
SE LLENA MIPRES CON NUMERO DE PRESCRIPCION 20180116152004388035 PARA RASAGILINA 1MG DIA, POR 180 DIAS, TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA, 1 DIA VIA ORAL PORQUE LA LEVODOPA NO CONTROLAD SINTOMAS EXTRAPIRAMIDALES Y A DOSIS ALTAS GENERA INTOLERANCIA GASTRICA Y SE LLENA MIPRES PARA ROTIGOTINA 8MG TRANSDERMICO 1 DIA POR 180 DIAS, 2 PARCHES DIA PORQUE LA LEVODOPA NO CONTROLA SINTOMAS EXTRAPIRAMIDALES Y A DOSIS ALTAS GENERA INTOLERANCIA GASTRICA.		

HISTORIA CLÍNICA No. 29276829
HERMINIA DIEZ DE URIBE

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	12:48 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente con rigidez, sintomas parkinsonianos estables.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 13
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina.

PLAN DE MANEJO: clonazepan gotas, 5 gotas en la noche, ldopa carbidopa 1/2 tableta 4 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, neupro rotigotina en parche de 8mg 2 dia, formula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, escitalopran 1 dia. ya tiene mipres para rasagilina por 180 dias y para rotigotina de 8mg 2 parches diarios 180 dias a partir de enero.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	12:52 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: descontrol de parkinson.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente que se encuentra mucho mas postrada, no por la enfermedad de parkinson pero si por una posible hernia discal con radiculopatía L5-S1 izquierda lo cual interfiere con la rehabilitación pues no puede desplazarse.

PESO: TALLA: FC: 70 FR: 13
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 79

EXAMEN FISICO: bradiquinesia sin temblor, un minimal de 22, marcha antalgica con dolor radicular L5-S1 izquierdo.

DIAGNOSTICO: enfermedad de parkinson asociado a cuadro demencial, complejo de demencia a parkinson, infeccion respiratoria para tratamiento, trastorno psiquiatrico cronico para tratamiento por psiquiatria, alergia a los parches de rivastigmina, radiculopatía L5-S1 izquierda con compromiso de la marcha por dolor.

PLAN DE MANEJO: clonazepan gotas, 5 gotas en la noche, ldopa carbidopa 1/2 tableta 4 veces al dia, risperidona de 1mg segun psiquiatria, neupro rotigotina en parche de 8mg 2 dia, formula por 180 dias, ragitar de 1mg 1 dia formula para 180 dias, escitalopran 1 dia. ya tiene mipres para rasagilina por 180 dias y para rotigotina de 8mg 2 parches diarios, la paciente requiere terapia fisica domiciliaria por la postracion, en parte por la enfermedad de parkinson y en parte por la radiculopatía L5-S1 izquierda por patologia de columna que esta en tratamiento con ortopedia, se deja orden para 20 secciones.
se llena mipres para rotigotina y para ragitar.

SE LLENA MIPRES CON NUMERO DE PRESCRIPCION 20180713192007075675 PARA RASAGILINA 1MG, 1 DIA POR

HISTORIA CLÍNICA No. 29276829
HERMINIA DIEZ DE URIBE

Pág ... 20

90 DIAS, VO, PARKINSON CON INSUFICIENTE RESPUESTA A LDOPA QUE A DOSIS ALTAS OCASIONA INTOLERANCIA GASTRICA, 90 TABLETAS.
SE LLENA MIPRES CON NUMERO DE PRESCRIPCION 20180713199007075565 PARA ROTIGOTINA 8MG TRANSDERMICA TRANSDERMICA CADA 12 HORAS POR 90 DIAS, 2 DIARIAS, PARKINSON CON INSUFICIENTE RESPUESTA A LDOPA QUE A DOSIS ALTAS OCASIONA INTOLERANCIA GASTRICA, 180 PARCHES.

HERNANDO RUBIANO D.
Médico Neurologo
Registro Médico 2615-87
C.C. 24.307.524

Ort

Historia No. 29276829

Herminia Diez De Uribe

Documento : 29276829

Edad 82a-8m-5d Sexo F

Dirección Avenida 2f Nte 47n-93 Tel 6658319

Ocupación

Entidad Colsanitas S. A.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	Hra Final
Firma Digital	06/jun./2019	11:40 AM	
	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MEDIANTE LA PRESENTE NOTA HAGO CONSTAR QUE ATIENDO A LA SEÑORA HERMINIA DIEZ DE URIBE CON CC. 29276829 DESDE EL AÑO 2017 Y CERTIFICO QUE LA PACIENTE EN MENCIÓN SUFRE DE UNA ENFERMEDAD DE PARKINSON ASOCIADA A UN CUADRO DEMENCIAL POR LA MISMA ENFERMEDAD (DEMENCIA Y ENFERMEDAD DE PARKINSON), QUE LA PACIENTE EN MENCIÓN TIENE AFECTACIÓN DE DIFERENTES ÁREAS DE LA ESFERA MENTAL QUE INCLUYEN: ACNOSIA VISOESPACIAL, FALLAS EN LA MEMORIA VERBAL Y VISUAL, CURVA DE APRENDIZAJE DISMINUIDA, APRAXIA CONSTRUCTIVA, FALLAS DE ATENCIÓN, FALLAS DE ABSTRACCIÓN, DISFUNCIÓN EJECUTIVA, ALEXIA, AGRAFIA Y ACALCULIA Y ADEMÁS DE LOS ESTIGMAS MOTORES PROPIOS DE LA EDAD.

LA EVALUACIÓN ÚLTIMA HECHA POR NEUROPSICOLOGÍA EL 20 DE MARZO DE 2018 CONFIRMA EL DIAGNÓSTICO YA ESTABLECIDO DE DEMENCIA LO QUE YA SE HABÍA ESTABLECIDO TAMBIÉN EN EL EXAMEN CLÍNICO NEUROLÓGICO.

EN RESUMEN SE TRATA DE UNA PACIENTE CON UNA ENFERMEDAD DE PARKINSON Y UNA DEMENCIA AVANZADA ASOCIADA QUE EN EL MOMENTO NO ES CAPAZ DE TOMAR DECISIONES INDEPENDIENTES, CON DISCAPACIDAD SEVERA PARA EL MANEJO DE SÍ MISMA Y DE SUS BIENES Y POR ESTA RAZÓN NECESITA UN CUIDADOR EN FORMA PERMANENTE TANTO EN EL SENTIDO PERSONAL COMO EN EL DE SUS BIENES MATERIALES. LA PACIENTE ESTÁ DISCAPACITADA PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE TIPO COMERCIAL, BANCARIO O NOTARIALES DEBIDO AL COMPROMISO MENTAL QUE SUFRE.

ATENTAMENTE.



DR. HERNANDO RUBIANO DANIEL
MÉDICO NEUROLOGO
CC. 11.307.524 DE GIRARDOT
REG. MED. 2615-87

HERNANDO RUBIANO D.
Médico Neurologo
Registro Médico 2615-87
C.C. 11.307.524

NOMBRE:	Herminia Diez de Uribe
EDAD:	81 años
ESCOLARIDAD:	Bachillerato incompleto
LATERALIDAD:	Diestra
Ocupación:	Hogar
FECHA DE EVALUACIÓN:	Marzo 20 de 2018
ENTIDAD:	Colsanitas

MOTIVO DE CONSULTA:
Paciente remitida por Neurología (Dr. Hernado Rubiano) para valoración neuropsicologica control con el objetivo de establecer evolución de los síntomas hallados en evaluación previa donde se observó compromiso en las funciones cerebrales superiores debido a fallas en la memoria y olvidos .

En sus antecedentes personales hay historia de hipotiroidismo y enfermedad de Parkinson de tres años de evolución.

En los antecedentes familiares hay historia de demencia tipo EA

Se le realizó EEG el 27 de mayo de 2005 informado como anormal. A lo largo de la evaluación EEG se registraron brotes intermitentes de ondas agudas irregulares, de un bajo a moderado voltaje con una distribución occipital bilateral; adicionalmente se registraron unas descargas intermitentes de ondas agudas irregulares de un bajo a moderado voltaje con distribución generalizada. Y escanografía cerebral de mayo 13 de 2005 informada como ligeros cambios de atrofia cortico – subcortical. Se le realizó TAC cerebral el 13 de mayo de 2005 informada como: Ligeros cambios cortico subcorticales

Para tal fin se evaluarán áreas como:

- 1. Funciones cerebrales Superiores: Lenguaje oral, Gnosias y Praxias
- 2. Dispositivos Básicos del aprendizaje: Memoria y atención
- 3. Función Ejecutiva
- 4. Area Pedagógica (cálculo, escritura y lectura)
- 5. Estado de animo

1. FUNCIONES CEREBRALES SUPERIORES

Lenguaje Oral						
Test	Resultados					Valor normal
Denominación Boston	44					60
FAS fonológico	F: 1	A: 1	S: 0	Intrusiones: 0	Perseverancias: 0	Ver tabla 1
Token test	36					36
Lenguaje espontaneo	Adecuado					Adecuado

Tabla 1. Medias FAS

Edad	56-60	61-65	66-70	71-75	Mayores de 75
Nivel educativo					
0-5 Años	12.8 (9.4)	12.2 (8.4)	11.2 (7.2)	11.1 (7.2)	9.4 (7)
6-12 Años	16 (12.2)	15.9 (12.1)	13.3 (9.9)	12.7 (9.3)	11 (7.2)
Más de 12 Años	16.1 (13.3)	16.1 (12.9)	15.8 (12.5)	13.7 (12.4)	11.7 (9.1)

Presenta adecuada articulación, comprensión, análisis y síntesis de la información.

Presentó anomías en la denominación

Presentó fallas en la fluidez verbal. Sin embargo, este síntoma responde a déficit en la memoria más que una alteración específica del lenguaje oral, pero informa de disminución en la velocidad narrativa.

Con respecto a la evaluación previa se observan anomias y mayor compromiso en la fluidez verbal

Gnosias

Test utilizados:

Test de Gnosias hospital Eva Peron:

Test	Resultados
Auditivo	Adecuado
Visual	Inadecuado
Táctil	Adecuado
Olfativo	Adecuado
Gustativo	Adecuado

Presenta adecuado reconocimiento de referentes concretos a nivel auditivo, táctil, gustativo y olfativo.

A nivel visual se le dificulta reconocer el espacio físico de sitios previamente conocidos y fallas en el reconocimiento de figuras con tres dimensiones o profundidad .

DX: Agnosia Visuoespacial

Con respecto a la evaluación previa se observa mayor compromiso en la gnosia visuoespacial

Praxias

Test utilizados

Test de Praxias del hospital Eva Peron:

Test	Resultados
Praxia ideatoria	Adecuado
ideomotor	Adecuado
constructiva	Inadecuado
Del vestir	Adecuado
De la marcha	Adecuado
Oro- Facial	Adecuado

Presenta adecuada habilidad praxica ideatoria, ideomotora, del vestir, de la marcha y oro-facial.

A nivel constructivo se observa que no logra realizar dibujo de figuras y construcciones con cubos.

DX: Apraxia constructiva

Con respecto a la evaluación previa se observa este nuevo síntoma

2. DISPOSITIVOS BASICOS DEL APRENDIZAJE

Memoria

test	Resultados					Valor normal
RAVLT	1: 1	2: 2	3: 3	4: 3	5: 3	Diferido 20 minutos:0 15
Memoria largo plazo	10					10
Semántica	15					15

Amelia Cabrales Paffen .

Especialista en Neuropsicología, Universidad de Buenos Aires.
Magister en Neuropsicología, Universidad de San Buenaventura, Medellín.

test	Resultados	Valor normal
Seriación	5	5
Visual Figura de REY	2	36

Presenta disminuida tanto su capacidad de registro (habilidad para archivar en la memoria información nueva), como su capacidad de evocación (habilidad para recuperar información previamente archivada), para la memoria reciente e inmediata, tiene un promedio de 3/15 palabras recordadas en cinco intentos diferentes y en un tiempo diferido de 20 minutos recuerda 0/15 palabras. Su curva de aprendizaje es poco productiva, varía de 1 a 3. Es una curva que limita un poco la posibilidad de la paciente para el aprendizaje de nuevas destrezas, habilidades y conocimientos.

Presentó fallas en la memoria visual

Presenta adecuada memoria de seriación, espacial, episódica y semántica

DX: Déficit memoria verbal y visual
Curva de Aprendizaje disminuida

Con respecto a la evaluación previa se observa disminución del score para la memoria

Atención

Test	Resultados			Valor normal
Stroop	A: 100	B: 100	C: 86	100
Wisconsin abreviado	Correctas : 10	Errores: 8	E: perseverativos: 30	Nivel Principio: 8 6 categorías
Ejecución continua "A"	Aciertos: 14	Omisiones: 2	Adiciones: 0	Tiempo: 50 seg 16

Posee adecuada habilidad para fijar la atención tanto de tipo voluntaria como dirigida. No tiene adecuada atención de tipo selectivo y no logra mantener la atención por espacio de tiempo prolongado

DX: Déficit de atención

Con respecto a la evaluación previa se observa mayor compromiso en esta área

FUNCION EJECUTIVA

Test	Resultados	Valor normal
Inventario de conducta frontal (FBI)	8	0-12
Semejanzas Wais	14	26
Comprensión Wais	28	28

Se le dificulta establecer relación entre palabras abstractas e interpretar adagios.

A nivel conductual presenta impulsividad , inquietud y delirios. Presenta inflexibilidad cognitiva evidente en su estado de animo

DX: Fallas en la abstracción
Disfunción ejecutiva

Con respecto a la evaluación previa se observa disfunción ejecutiva

4. Area Pedagógica

Lectura:

Test utilizados: Test de lectura del hospital Eva Peron

Test	Resultados
producción	Inadecuado

Calle 19 Norte # 5N-35 Cons 504 Tels: 668 7177 - 667 2563 Celular 315 5714471

Correo: ameliacabrales@gmail.com

Cali - Valle
pagina 3 de 5

Test	Resultados
comprensión	Inadecuado
análisis	Inadecuado
Síntesis	Inadecuado

Presenta en la producción, salto de renglón, no tiene buena comprensión, análisis y síntesis de lectura.

DX: Alexia

Con respecto a la evaluación previa se observa este nuevo síntoma

Escritura:
Test Utilizados: Test de escritura del Hospital Eva Peron

Test	Resultados
A la copia	Correcto
Al dictado	Correcto
Espontanea	Inadecuado

No logra hacer una narración en forma espontanea.

DX: Agrafia

Con respecto a la evaluación previa se observa este nuevo síntoma

Cálculo:
Test Utilizados: Test de Cálculo del Hospital Eva Peron

Test	Resultados	Valor normal
Reconocimiento de cifras	5	7
Transcodificación a cifras	6	8
Transcodificación a letras	10	12
Cálculo mental	9	13
Cálculo escrito	12	19

Hace inadecuada transcodificación de números a letras y viceversa de cifras matemáticas y presenta fallas en la capacidad de cálculo tanto escrito como mental.

DX: Acalculia

Con respecto a la evaluación previa no se observan diferencias significativas

5. ESTADO DE ANIMO

Test	Resultados	Valores
Escala Yesavage - depresión	2	0-5 normal 6-10 depresión moderada 11-15 depresión severa

Con respecto a la evaluación previa no se observa depresión

Conclusión

La paciente presenta síntomas como: Fallas en la fluidez verbal, anomalías en el lenguaje oral, Agnosia visuoespacial, fallas en la memoria verbal y visual con curva de aprendizaje disminuida, Apraxia constructiva, fallas en la atención, fallas en la abstracción, distorsión ejecutiva,

Calle 19 Norte # 5N-35 Cons 504 Tels: 668 7177 - 667 2563 Celular 315 5714471

Correo: ameliacabrales@gmail.com

Cali - Valle
pagina 4 de 5

Amelia Cabrales Paffen .

Especialista en Neuropsicología. Universidad de Buenos Aires.
Magister en Neuropsicología. Universidad de San Buenaventura. Medellín.

Alexía , Agrafía y acalculia.

Con respecto a la evaluación previa se observa mayor compromiso en la memoria, gnosia visoespacial y la fluidez verbal y nuevos síntomas, como : Anomias en el lenguaje oral, Apraxia constructiva y distunción ejecutiva. Continúan por otro lado los síntomas observados previamente.

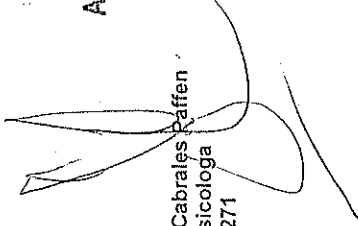
Los síntomas comprometen diversas áreas del funcionamiento cerebral y son compatibles con DEMENCIA en fase avanzada .

Recomiendo:

Nueva evaluación neuropsicológica en seis meses con el objetivo de observar evolución de los síntomas.

Control Neurología: Dr. Hernando Rubiano

Terapia ocupacional



Amelia Cabrales Paffen
Neuropsicóloga
RN° 22.271

Amelia Cabrales Paffen M.
Neuropsicóloga
RM 22271

Calle 19 Norte # 5N-35 Cons 504 Tels: 668 7177 - 667 2563 Celular 315 5714471

Correo: ameliacabrales@gmail.com

Cali - Valle

pagina 5 de 5

Historia No. 29276829

Herminia Diez De Uribe

Documento : 29276829

Edad 81a-10m-0d Sexo F

Dirección Avenida 2f Nte 47n-93 Tel 6658319

Ocupación

Entidad Colsanitas S. A.

Tipo Consulta	Fecha	Hra Inicio	03:03 PM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL	Hra Final	

MOTIVO DE CONSULTA: PERDIDA DE MEMORIA.

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON DX DE UNA PROBABLE DEMENCIA EN TRATAMIENTO CON ERANZ ADEMAS DE BEDOYECA Y SUPLENCIA DE HORMONA TIROIDEA, QUE CONSULTA POR UN CUADRO DE AÑO Y MEDIO EVOLUCION DE PERDIDA DE MEMORIA. LA PACIENTE HA SIDO ESTUDIADA CON EVALUACION NEUROPSICOLOGICA EN EL AÑO 2005 LA CUAL NO FUE CONCLUSIVA PUES SE ENCONTRABA DEPRIMIDA Y SE LE SUGIRIO MANEJO ANTIDEPRESIVO EL CUAL HA HECHO EN FORMA IRREGULAR ADEMAS ENTRO EN SUPLENCIA POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12 DOCUMENTADA Y UN HIPOTIROIDISMO QUE TAMBIEN SE ENCUENTRA EN CONTROLES PERO AUN NO SE ENCUENTRA ESTABLE.
LAS FALLAS DE MEMORIA SON EVIDENTES AUNQUE NO HA TÉNIDO UNA PROGRESION DRAMATICA LO CUAL PUEDE ESTAR RELACIONADA CON EL USO DE ERANZ.

ANTECEDENTES: TOMA SILOP POR DISLIPIDEMIA Y HA RECIBIDO ASPIRINA EN FORMA INTERMITENTE.

PESO: 55 TALLA: 1.61 FC: 78 FR: 11
TEMPERATURA: 37 TA SISTOLE: 120 TA. DIASTOLE: 80

EXAMEN FISICO: NEUROLOGICO TIENE UN MINIMENTAL QUE PUNTUA 23 CON FALLAS EVIDENTES DE LA MEMORIA DE EVOCACION.

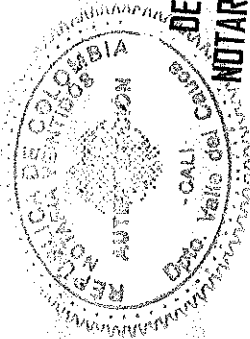
DIAGNOSTICO: SINDROME DEMENCIAL PROBABLE ALZHEIMER. DESCARTAR PSEUDO DEMENCIA DEPRESIVA ASOCIADA.

PLAN DE MANEJO: SE ESPERA CONCEPTO DE NEUROPSICOLOGIA, SE CONTINUA CON SUPLENCIA DE VITAMINA B12, SE HARA UN CONTROL DE VITAMINA B12 EN SANGRE Y SE PRESCRIBE UN ANTIDEPRESIVO DE TIPO FLUOXETINA 1 DIA EN LA MAÑANA, SE ALIENTA A LA PACIENTE QUE CONTINUE CON ERANZ MIENTRAS SE ACLARA EL DX AL IGUAL QUE LA SUPLENCIA DE BEDOYECA EN FORMA PERMANENTE.

Tipo Consulta	Fecha	17/jul./2007	Hra Inicio	09:59 AM
Firma Digital	HERNANDO RUBIANO DANIEL		Hra Final	



NOTARIA 22



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
NOTARIA VEINTIDÓS DEL CÍRCULO DE CALI
ACTA DE DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO
PARA FINES EXTRAPROCESALES
(Art. 188 del CGP)

Del Círculo de Cali

En la ciudad de Cali, Departamento del Valle del Cauca República de Colombia, a los **DIEZ (10)** días del mes de **AGOSTO** del año dos mil dieciocho (2018), ante mí **LUZ ELENA HURTADO AGUDELO**, Notario Veintidós del círculo de ciudadanía número(s) **38.975.018 expedida(s) en Cali**, estado civil, **CASADA**, ocupación **HOGAR**, residente en **CARRERA 85 C No. 13 - A 92 BARRIO EL INGENIO - CALI**

Cumplido lo anterior y habiendo manifestado el compareciente que la declaración que aquí rinde lo hace bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO** y de acuerdo a los ordenados en el Artículo 299 de Código de procedimiento civil - si es para llevar a proceso judicial en algún juzgado, no deba ser controvertida (Procesos de jurisdicción voluntaria o similares)

Seguidamente procede a rendir la declaración en los siguientes términos: "Manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco de vista, trato y comunicación a la señora **Herminia Díez de Uribe** desde hace aproximadamente **20 años**, época para la cual gozaba de excelente salud mental. Nuestra relación es de fe, que la Sra. **Herminia** actualmente padece de la enfermedad de **Alzheimer** en un estado muy avanzado, lo cual se manifiesta en síntomas como: - Pérdida de memoria a corto, mediano y largo plazo. - Disminución casi total de la capacidad para desarrollar actividades cotidianas. Pej. Aseo personal, quehaceres del hogar, manejo del dinero etc. - Dificultad para leer y pérdida de la habilidad para escribir. - Pérdida de la ubicación espacial y temporal. - Ya no reconoce a familiares ni amigos. - concentración. A consecuencia de lo anterior, **Herminia** ya no es una persona autosuficiente, requiere supervisión y acompañamiento constante. **Herminia** tiene dos hijos, **Alejandra Susana Uribe Díez** quien vive en la ciudad de **Tuluá** y **Andrés Guillermo Uribe Díez**, que reside en la ciudad de **Cali**. Y es precisamente este último, por asuntos de cercanía de lugar de residencia, el que se ha hecho cargo de velar por el bienestar de su mamá. Manejando todos los asuntos económicos y financieros, asegurando que todas las necesidades básicas de **Herminia** sean cubiertas: salud, alimentación, sostenimiento de la vivienda, pago de la empleada que la acompaña, etc. Haciendo la aclaración que todos estos gastos son cubiertos con la pensión que ella recibe. En la actualidad **Herminia** reside en una casa ubicada en el

barrio La Merced de la ciudad de Cali, y vive acompañada por una empleada que es responsable de su cuidado diario. Es todo.

Derechos: \$ 14.518 según RESOLUCION No. 0451 del 20 de Enero de 2.017. SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

EL DECLARANTE

Nancy Amparo Sandoval de Martinez
NANCY AMPARO SANDOVAL DE MARTINEZ
C.C. No. 38.975.018 de cali

[Signature]
LUZ ELENA HERNANDEZ MEDELO
NOTARIA VENTIDOS DE CALI

Sgl.

República de Colombia
Notaría Sexta del Círculo de Cali
ADOLFO LEON OLIVEROS TASCON

Calle 7 No. 8-37

Tel: 8881916 -35-40

www.notariasexta.com

**ACTA DE DECLARACION BAJO JURAMENTO
PARA FINES EXTRAPROCESALES
(DECRETO 1557 DEL 13 DE JULIO DE 1989 Art. 1)
ACTA NUMERO 1248 (JEE)**

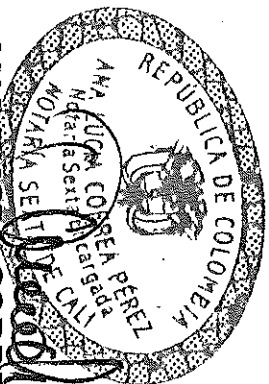
En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento de Valle del Cauca, República de Colombia, a los 03 días del mes de Agosto de 2018, AL DESPACHO DE LA NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE CALI, CUYO CARGO EJERCE la Dra. **ANA LUCIA CORREA PEREZ, NOTARIA SEXTA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI**, COMPARECIO: **YOLANDA GAVIRIA PEREZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 38.998.418 de Cali (V), de estado civil CASADA, residente en la CALLE 6 No. 5-14, APTO 402, EDIFICIO SANTIAGO DE CALI, Municipio de Santiago de Cali (V), de Nacionalidad Colombiano, de Ocupación AMA DE CASA, con Números de Teléfono 310 4022447, persona hábil para contratar y obligarse, quien manifestó lo siguiente: **PRIMERO:** Que se encuentra en su entero y cabal juicio y rinde la declaración que se presenta en este instrumento bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. **SEGUNDO:** Que no tiene ningún impedimento para rendir esta declaración juramentada, la cual hace bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERO:** Que conozco a la señora **Herminia Diez de Uribe** desde hace aproximadamente 48 años, época para la cual gozaba de excelente salud mental. Mí relación con ella es de cuñada, en la actualidad estoy casada con su hermano, el Señor German Diez. **CUARTO:** Doy fe, que la Señora **Herminia Diez de Uribe**, actualmente padece de la enfermedad de Alzheimer en un estado muy avanzado, lo cual se manifiesta en situaciones como: Pérdida de memoria a corto, mediano y largo plazo, Disminución casi total de la capacidad para desarrollar actividades cotidianas. Pej. Aseo personal, desplazamientos fuera de su residencia, cocinar, leer, manipulación de electrodomésticos, dificultad para movilizarse, manejo del dinero etc. Ya no reconoce a familiares ni amigos, Pérdida de la ubicación espacial y

temporal. Desconocimiento de la realidad que la rodea; confunde constantemente el pasado con el presente. **QUINTO:** Que ha consecuencia de lo anterior, la señora **Herminia Díez de Uribe** ya no es una persona autosuficiente, que requiere supervisión y acompañamiento constante. **SEXTO:** Que la señora **Herminia Díez de Uribe**, tiene dos Hijos, Alejandra Susana Uribe Díez quien vive en la ciudad de Tuluá Y Andres Guillermo Uribe Díez, que reside en la ciudad de Cali. Y es precisamente este último, por asuntos de cercanía de lugar de residencia, el que se ha hecho cargo de velar por el bienestar de su mamá. Manejando todos los asuntos económicos y financieros, asegurando que todas las necesidades básicas de la señora Herminia sean cubiertas: salud, alimentación, sostenimiento de la vivienda, pago de la empleada que la acompaña, etc. Haciendo la aclaración que todos estos gastos son cubiertos con la pensión que ella recibe. **SEPTIMO:** Que En la actualidad la señora **Herminia Díez de Uribe** reside en una casa ubicada en el barrio La Merced de la ciudad de Cali, y vive acompañada por una empleada que es responsable de su cuidado diario. **ESO ES TODO. NOTA:** La información suministrada mediante la presente declaración corresponde a hechos ciertos. En caso de inconsistencias LA DECLARANTE asume la responsabilidad a que haya lugar. **ESO ES TODO. NOTA:** Lea bien su declaración. Después de firmada y retirada de la Notaría no se aceptan reclamos. ESTA DECLARACION SE REALIZA A PETICION DE LA COMPARECIENTE. **DERECHOS:** \$12.700 + IVA \$2.413.00 = \$15.113.00, RESOL. 0858 DEL 31 DE ENERO DE 2018.

LA COMPARECIENTE:


YOLANDA GAVIRIA PEREZ
2018.01.31

LA NOTARIA:



ANALUCIA CORREA PEREZ

NOTARIA SEXTA (E) DEL CIRCULO DE CALI