

Santiago de Cali, 25 de abril de 2022

SEÑORES

JUEZ TERCERO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

j03fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D

RADICACIÓN: 2021-00371-00
PROCESO: ADJUDICACIÓN DE APOYO TRANSITORIO
DEMANDANTE: JUAN ESTEBAN MEJIA CASTILLO
DEMANDADOS: ILMA CASTILLO SANTOS

Asunto: Memorial

FELIPE RUBIO LÓPEZ, también mayor y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.144.084.649 expedida en Santiago de Cali, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional 297.400 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial del señor **JUAN ESTEBAN MEJIA CASTILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.193.407. 018, me dirijo a usted respetuosamente, conforme a lo dispuesto en el numeral octavo de la parte resolutive del auto número 1788 del día 10 de diciembre de 2021, a fin de presentar el dictamen de valoración de apoyos realizado por el Centro de Neurorehabilitación APAES a la señora **ILMA CASTILLO SANTOS**, conforme al artículo 11 de la ley 1996 de 2019. Por lo anterior, en aras de impartir celeridad y para el conocimiento de su despacho, me permito adjuntar el informe de evaluación psicológica y el informe de terapia ocupacional emitido por la entidad APAES S.A.S identificada con NIT. 900.328.450-5.

ANEXOS

1. Informe de terapia ocupacional emitido por la entidad **APAES S.A.S** identificada con **NIT. 900.328.450-5**.
2. Informe de evaluación psicológica emitido por la entidad **APAES S.A.S** identificada con **NIT. 900.328.450-5**.

Atentamente,



FELIPE RUBIO LÓPEZ

C.C 1.144.084.649 de Cali (V)

T.P No. 297.400 C.S.J

INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Nombre: Ilma Castillo Santos	Fecha de Nacimiento: 9 de Diciembre de 1970
Edad: 51 años	Escolaridad: Profesional
Documento: CC. 60.340.691	Fecha de informe: 2 de Marzo del 2022
Acompañante: Juan Esteban Mejia (Hijo)	

I. MOTIVO DE CONSULTA

Valoración de funciones cognitivas y psicológicas debido a antecedentes de Encefalopatía Hipoxica Isquémica Severa.

II. RESUMEN HISTORIA CLINICA

- **Diagnóstico:** I. Encefalopatía Hipoxica Isquémica Severa.

- **Antecedentes médicos:** Neumonía Viral por Sars Cov 2 / Positiva para Covid-19 Diciembre 24 del 2021, Posterior encefalopatía hipoxica isquémica severa. Usuaria de 51 años con hospitalización prolongada, evolución clínica estacionaria, eferma crónica, Postración en Cama, Pobre respuesta a estímulos externos.

- **Antecedentes personales:** Mujer de 51 años que se encuentra postrada en cama, con pobre respuesta a estímulos externos. Persistencia de espasticidad generalizada, deterioro de musculatura, antecedentes de diagnóstico positivo para Covid-19 en diciembre del 2021, posterior desarrollo de encefalopatía hipoxica isquémica severa.

III. ANALISI CLINICO.

PRESENTACIÓN Y CONDUCTA: Ingresa a valoración en compañía de cuidadores, se encuentra en estado de estupor, su presentación personal e higiene son adecuadas. No responde a los estímulos externos, presenta espasticidad generalizada y deterioro muscular. No presenta comunicación verbal, ni no verbal.

COGNITIVO:

Se realiza Examen Cognitivo, en donde se identifica apertura ocular, ante estímulos dolorosos y presenta parpadeo, sin embargo esta no sigue objetos, fija la mirada a un solo punto. No se identifica ninguna respuesta verbal, por lo que se refiere afasia. Al nivel motor se identifica flexión espástica, cuerpo recogido y rigidez en la movilidad.

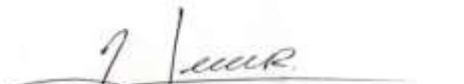
FAMILIA: se encuentra en internación hospitalaria, se espera que pase a hospital en casa y comience a convivir con su hijo y su hermana, los cuales serían los cuidadores principales, se evidencia redes de apoyo funcionales.

CONCLUSIONES:

- Hallazgos neurológicos que refiere deterioro de varias funciones.
- Presencia de afasia.
- Espasticidad motora.

RECOMENDACIONES:

- Proporcionar todos los recursos médicos necesarios que garanticen el bienestar de la Sra. Ilma Castillo.
- Realizar movilización de extremidades para disminuir la rapidez del deterioro muscular.
- Estimulación continua y cercanía de familiares.



Isabella Gonzalez Ramirez
Psicóloga
Espec. Neuropsicología
TP: 199404
Espe. Neuropsicología
Registro: 765748-17

	INFORME TERAPIA OCUPACIONAL	Código : A-FT-161
		Emitido : Noviembre de 2015
		Versión: 1

INFORME TERAPIA OCUPACIONAL

Nombre del Paciente: Ilma Castillo Santos	
Identificación: 60.340.691	Entidad: Particular
Diagnóstico: Secuelas Paro Cardiorrespiratorio	
Fecha de Informe: 12 Abril de 2022	

HISTORIA OCUPACIONAL

Usuaría de 51 años que se dedicó a laborar en empresa familiar, la hermana refiere que la señora Ilma realizó estudios de administración de empresas, los cuales culminaron a la edad de 49 años. Madre de un hijo de 21 años de edad, que actualmente cursa estudios de contaduría, la señora Ilma es viuda desde hace 10 años. La usuaria presentó Diagnóstico de Covid-19 a finales del año 2020 e ingresó a la hospitalización en UCI el primero de enero de 2021, ese día presentó un paro cardiorrespiratorio, que generó una hipoxia cerebral por espacio de 7 minutos y conllevó a que la usuaria quedara en estado vegetativo persistente, con limitaciones físicas, sensoriales y cognitivas. Actualmente la señora Ilma se encuentra en cama, con traqueotomía, sin embargo no requiere apoyo constante de oxígeno, además es alimentada por botón gástrico, la usuaria se encuentra internada desde febrero de 2021 hasta la fecha, en la clínica Linde Remeo.

A continuación se describe el estado actual del usuario, apoyándose en la **Escala de Independencia Funcional FIM para adultos**:

CALIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LA ESCALA FIM

CALIFICACIÓN	INTERPRETACIÓN
7	Independencia completa
6	Independencia Modificada
5	Supervisión o inducción
4	Asistencia mínima
3	Asistencia moderada
2	Asistencia máxima
1	Asistencia total

Elaboró: Johana Gallego	Revisó: Erica Penagos	Aprobó: Isabel Aguirre
-------------------------	-----------------------	------------------------

ESCALA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL (FIM)

F E C H A (Día-Mes-Año) →		12/04/2022		
MOVIMIENTO	AUTOCUIDADO	Actual	Potencial	
	Comer	1		
	Aseo personal	1		
	Bañarse/ ducharse	1		
	Vestirse/desvestirse (parte superior del cuerpo)	1		
	Vestirse/desvestirse (parte inferior del cuerpo)	1		
	Uso del baño	1		
	CONTROL DE ESFINTERES			
	Control de heces	1		
	Control de orina	1		
	TRASLADARSE			
	Cama, silla, silla de ruedas.	1		
	Baño	1		
	Ducha	1		
	MOVILIDAD			
	Marcha, silla de ruedas, gateo	1		
	Gradas	1		
	RECONOCIMIENTO	COMUNICACIÓN		
Comprensión		1		
Expresión		1		
COGNICION SOCIAL				
Interacción social		1		
Resolver problemas		1		
Memoria		1		
MOVIMINETO TOTAL		13		
RECONOCIMIENTO TOTAL		5		
TOTAL		18		

RESULTADOS DE LA ESCALA

Según los resultados arrojados por la FIM de 18/126, se encuentra que la usuaria es dependiente en la ejecución de todas las actividades básicas de la vida diaria, requiriendo asistencia total en tareas tales como baño, vestido, alimentación y traslados.

En el área de reconocimiento es dependiente en comunicación, interacción social y memoria, puesto que no logra comunicarse.

PATRONES DEL MOVIMIENTO

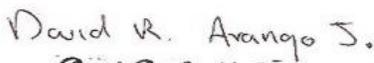
PATRÓN		FUNCIONAL	SEMI FUNCIONAL	DISFUNCIONAL
Funcionales	Mano-cabeza			X
	mano-boca			X
	mano-pie			X
	Mano-rodilla			X
	Mano-pelvis			X
	Mano espalda			X
	Mano hombro			X
Integrales	a mano llena			X
	Cilíndrico			X
	Palmar			X
	Trípode			X
	Fina			X
	Bidigital			X
	Latero-lateral			X
Globales	Carrera			X
	Lanzar rudimentario			X
	Lanzar precisión			X
	Atrapar			X
	Empujar			X
	Soltar			X

Dentro de los patrones del movimiento se encuentra que la señora Ilma no logra ejecutar ninguno de ellos, puesto que presenta daño neurológico grave, generando ausencia de respuesta motora, sensorial y cognitiva, limitándola a la cama y requiriendo asistencia completa por parte de cuidadores.

	INFORME TERAPIA OCUPACIONAL	Código : A-FT-161
		Emitido : Noviembre de 2015
		Versión: 1

CONCLUSIÓN

Se concluye que la usuaria Ilma Castillo Santos, requiere de manera permanente de la asistencia para la ejecución de Actividades Básicas de la Vida Diaria, puesto que su condición neurológica la limita de manera física, sensorial, cognitiva y social en un estado vegetativo persistente, demandando de total asistencia por parte de sus cuidadores.

TERAPEUTA	
Nombre: David Ricardo Arango Jiménez Profesión: Terapeuta Ocupacional Universidad: Universidad del Valle Registro: 06 – 0230	Firma Y Sello:  

Elaboró: Johana Gallego	Revisó: Erica Penagos	Aprobó: Isabel Aguirre
-------------------------	-----------------------	------------------------