

CONSTANCIA DE TRASLADO:

De conformidad con lo dispuesto por el Art. 370 del C.G.P, en concordancia con el Artículo 110, se deja en secretaría a disposición por el término de tres (3) días, la anterior solicitud de nulidad procesal formulada por la abogada del señor HELMER SÁNCHEZ CARDONA. Dando cumplimiento a lo ordenado por el artículo 108 de la citada obra, se fija en lista de traslado #022 hoy 29 de septiembre del 2022 a las 8:00 A. M.

VICTORIA EUGENIA CORAL MUÑOZ

Secretaria

**INCIDENTE-DENTRO DEL PROCESO DE DIVORCIO CONTENCIOSO-DEMANDANTE:
MARTHA CECILIA SIERRA QUINTERO DDO: HELMER SANCHEZ CARDONA RAD: 2021-
370**

NIRAY GAVIRIA MUÑOZ <abogadagaviria@gmail.com>

Mar 27/09/2022 4:42 PM

Para: Juzgado 06 Familia - Valle Del Cauca - Cali

<j06fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>;mauriciogarciaguerrero@hotmail.com

<mauriciogarciaguerrero@hotmail.com>

Buenas tardes, de manera cordial adjunto incidente dentro del proceso de la referencia y pruebas

Cordialmente,

NIRAY GAVIRIA MUÑOZ

--

NIRAY GAVIRIA MUÑOZ
ABOGADA
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA-CALI
ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA DE MEDELLIN

ASUNTOS: Administrativos,civiles, laborales, penales, familia y de Seguridad Social.

Celular: 311-3538148

EMAIL: abogadagaviria@gmail.com.

abogadaplana@hotmail.com

Santiago de Cali, septiembre 27 de 2022.

Señor

JUEZ SEXTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI VALLE.

E.S.D.

PROCESO VERBAL DE DIVORCIO CONTENCIOSO

DEMANDANTE: MATHA CECILIA SIERRA QUINTERO

DEMANDADO: HELMER SANCHEZ CARDONA

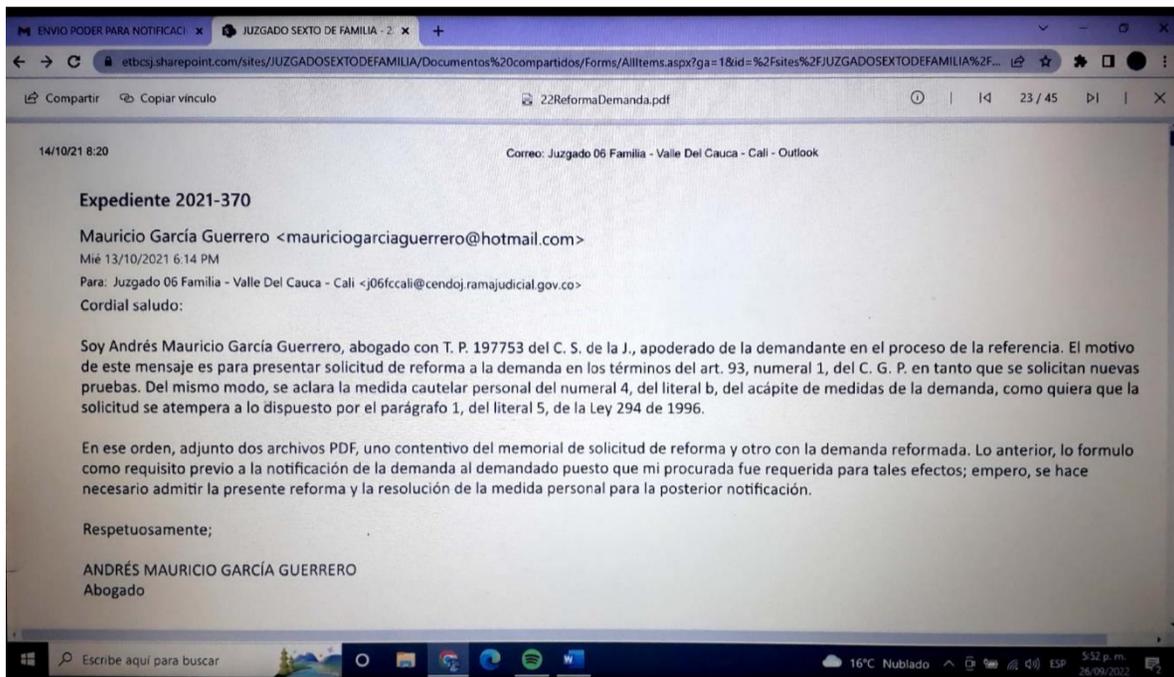
RADICADO: 2021-370

ASUNTO: INCIDENTE DE NULIDAD.

NIRAY GAVIRIA MUÑOZ, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la C.C No.27480217 abogada portadora de la T.P. 150964 del C.S de la J., por medio del presente escrito, me permito impetrar ante su despacho Incidente de Nulidad de todo lo actuado dentro del trámite citado en la referencia, en procura de salvaguardar los derechos al debido proceso, defensa, de acción, de acceso a la administración de justicia de mi poderdante, de conformidad con el numeral octavo del artículo 133 del Código General del Proceso, teniendo en cuenta los siguientes:

HECHOS

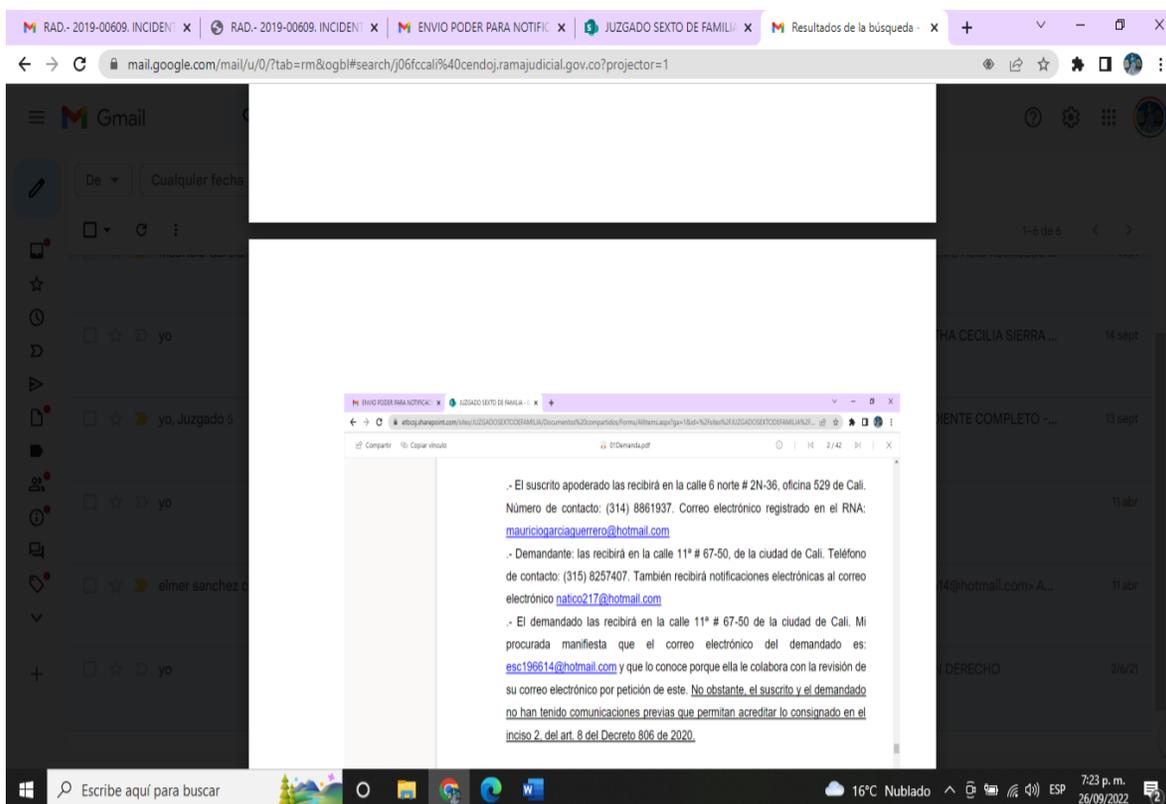
1. La parte demandante inicia proceso de divorcio contencioso contra mi poderdante, correspondiéndole al despacho el mencionado proceso.
2. El despacho mediante auto No.848 del 24 de agosto del 2021, admite la demanda (....).
3. El demandante presenta reforma de la demanda notificando al despacho como se indica:



Escaneado con CamScanner

4. Mediante auto de fecha 18 de abril del 2022 y notificado por estado el 12 de septiembre del 2022, el despacho indica “de conformidad con el memorial presentado por la parte actora el 22 de marzo de 2022, téngase por notificado al demandado ELMER SÁNCHEZ CARDONA, el 27 de enero de 2022, quien tuvo para contestar la demanda hasta el 24 de febrero de 2022, sin pronunciamiento alguno. En consecuencia, téngase por NO CONTESTADA LA DEMANDA”.
5. según información de mi poderdante, no conoció de la demanda remitida al correo, el cual me informa que por su estado de salud no le es posible estar pendiente de correos electrónicos por lo que me indica que quien debió abrir los correos fue la señora MARTHA CECILIA SIERRA QUINTERO; que él se entera de la demanda en abril por que la señora demandante le manifiesta de manera verbal de la demanda, por ello procedió dar poder para su defensa.
6. El apoderado en su demanda en NOTIFICACIONES indica “que conoce del correo electrónico del demandado “porque ella le colabora con la revisión de su correo electrónico por petición de él”

Obsérvese:



Por lo tanto, la NOTIFICACIÓN ELECTRONICA ES DUDOSA, además como consta en las pruebas que aportó en el presente documentos no es posible la verificación del correo electrónico por mi poderdante.

7. La demandante, conocedora del estado de salud del demandado y de su clave del correo electrónico, en aras no violar el debido proceso debió notificar al demandado por medio físico, puesto que esta frente a una persona incapaz por su estado de salud.

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta los hechos anteriormente descritos y con el objetivo de salvaguardar los derechos fundamentales de mi poderdante como son: Debido proceso, derecho de defensa, derecho al acceso a la administración de justicia, solicito a su despacho se sirva decretar la nulidad de todo lo actuado dentro del proceso de la referencia, por indebida notificación del demandado señor **HELMER SANCHEZ CARDONA** de conformidad con lo dispuesto en el numeral octavo del artículo 133 del C.G.P.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Es clara la violación del artículo 29 de la C.N., al no actuar de buena fe la demandante quien conoce claramente el estado de salud del demandado y conocedora de la clave del correo electrónico de mi poderdante que hace **DUDOSA LA NOTIFICACIÓN.**

La demandante no procedió en aras de seguir los lineamientos jurídicos, notificar al demandado remitiendo a la dirección de su residencia el auto de admisión de la demanda y demanda en aras de no violar las garantías básicas y esenciales del mismo y que son: El derecho que tiene el ciudadano a un juez natural a presentar y controvertir pruebas, a interponer recursos, al principio de la legalidad al derecho de defensa, material y técnico a la publicidad de los procesos y de los fallos evitando

que se hagan a espaldas de los demandados tal como ha ocurrido en el caso que no ocupa.

Están lesionados en este trámite los principios generales del proceso que están consagrados en el C.G.P.

El acceso a la justicia: Pues se le privó a mi poderdante de la Tutela jurisdiccional efectiva para el ejercicio de sus derechos y a la defensa de sus intereses mediante un trámite preconcebido.

Principio buena fe: Se presume que las partes inmersas en un proceso deben actuar con lealtad y buena fe, adjetivos de los que ha carecido la parte demandante de acuerdo a lo ya manifestado en este escrito.

Artículo 78. Deberes de las partes y sus apoderados.

Son deberes de las partes y sus apoderados:

1. Proceder con lealtad y buena fe en todos sus actos.
6. Realizar las gestiones y diligencias necesarias para lograr oportunamente la integración del contradictorio.

PRUEBAS.

1. Adjunto la evaluación Psiquiátrica de mi poderdante.
2. Historia clínica de la Fundación Valle del Lili

Con todo respeto,



NIRAY GAVIRIA MUÑOZ-

CC.27480217 de Taminango Nariño.

T.P.150964 del C.S.J.



Elmer Sanchez

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCIÓN CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

Sept. 14/2010

NEUROLOGIA

44a. Pensionado (totero contra-
bita Dptul.). Diente.

Quejas de fallas de memoria
y episodios de diplogia de
horiz. 30 min., intermitente
11 vez/sem. Diplogia horizontal (como
reflejos)

Alcance embotamiento de la cabeza
No cefaleas.

Visto por Neurologia (Dr. Quiñones)
marzo/09 TAC Cerebral hace 1 1/2 años OK

Trae labs: B12 220, ac. fólico
13.8. TSH 1.54

Esti good. Valoración neuropsico-
lógica.

Actual. toma Zentius 2 tabl/dia,
"Merilots" gotas energéticas y
"Alergon" bionenergética

R.S:

Depresión. Pensionado hace 1 año
por T. Depresión. Actual. negación
particular. Se duerme 7:30 p.m.
y se despierta 3:00 a.m.

No ejercicio.

No fumar, no alcohol. Café 1/dia

FECHA

Antec:

Polio. T. bipolar. Depres

CX: Corrección ortopedicas M1/20.

TCE: neg.

Alergias: neg.

Familiares:

Padre falleció Ca escomocelular
Cuello, diabetes, HTA. Hnos HTA.

Examen:

Alerta. Ou. MMSE y reloj.

TA: 150/100 FC/72

CIP: OK.

Cuello OK.

No oftalmopapetia

Cajera por Acneola polio.

P: Continuar B12.

Terapia Ocupacional.

IC Oftalmología

Indicaciones

Utama



Sanchez Oliver

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
16-11-10	
11AM	<p>Asisto a T.O. Invernalmente se deriva un intento, reclama resultados en su tratamiento, refiere no sentirse bien, refiere ideas de muerte, pero ninguna idea de suicidio.</p> <p>Se toma proceso, se habla de logros, se permite saber. Se establecen límites. Al final de la sesión se observa un aumento de tranquilidad.</p>
28-11-10	
12:30	<p>Asisto a T.O. grupal, se observa un intento, habla de los problemas familiares después de la muerte del padre y la duda sobre el deber de tomar.</p> <p>Se toma la importancia del momento con alguna actividad de relajación, productiva a la hora, se dan aspectos para avanzar avanzar para pro. cita pro. cita.</p>

ESTADO DE GUAYACÁN
SECRETARÍA DE SALUD
CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA
PSICÓLOGO

[Handwritten signature]

FECHA

- Psig - Psicoterapia -

03 NOV. 2010

S: Describe que no se siente bien. Habla de los conflictos de su familia: padre, madre y hijos. Dinámica familiar muy compleja, con alianzas y discalificaciones; y manipulaciones.

O: Est: afecto distímico. Decepción injusta "no tengo ganas de vivir".

A: No duerme

P: Surogan 2-3 gotas/noche
Zentus 20g c/s/n.

05 NOV. 2010

Psig - Psicoterapia

[Signature]
FUNDACION VALLE DEL LILIO
PSICOMEDICINA RINCON XIMO
QUINTA PSICOMATICA
R.M. NO 01-87-89

S: Describe grandes situaciones familiares. Se permite catarsis

O: ansioso, pero menos que ayer. Se queja de dolores musculares.

A: Usar más sueño. Enten sueño dolores musculares.

P: Surogan 1-2 gotas/noche

[Signature]
FUNDACION VALLE DEL LILIO
PSICOMEDICINA RINCON XIMO
QUINTA PSICOMATICA
R.M. NO 01-87-89



Sanchez C. Elmer

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

28 SET. 2010

- Psic - Personalidad -

S: Dx: Depresión Depres?

TK: Zenthus 20mg 1 c/12 horas.
Mt B12.

neulotus Alexon.

Fue visto x neurología no encuentran déficit, ni ordenaron las pruebas neuropsicológicas. Pte refiere que entró en un estado de "decaimiento" "no me provoca nada", no está haciendo deporte. Apetito bajo. Se queja de mucho dolor.

Q: afecto depresivo. Buen contacto

A: s. depresivo. Presenta fallas de memoria "ausencias" en la noche. 8º días con Zenthus.

Ø: Evaluación neuropsicológica
↑ Zenthus 30 g/día.

Signature and stamp of Fundación Valle del Lili, Psicología, N.º 0248789



Sanchez

Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

06 SET. 2010

Parq - Mecomat.

O: Se realiza entrevista, en su lengua presente. Se habla acerca de las dificultades en la comunicación familiar. Afecto ansioso. Buen Dientado. Distímico.

Ap - mt B12 ↓ ? → mt B12 1rem / 4 días
- v/r Neurológico → Da Takeudw.
- Mantén en Zentius 40g / día.

P:

[Signature]

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
SERV. G. RINCON, H. 40
ASOCIACIÓN PEDIÁTRICA
R.M. No. 03287/89



Sanchez C. Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

CONSULTA EXTERNA

FECHA

21-07-10

MAM

Paciente que asiste a r.o. individual, habla sobre los problemas familiares con el padre y las dificultades de salud del que le genera preocupación. Tiene dudas sobre el manejo a largo plazo de su hijo y el compromiso funcional de su Dx. de aclarar dudas y se dan recomendaciones.

24 JUL 2010

- Psig - Neuromat -

S: Dx: T. Depresivo. T de Pers.
Tx: En dosis de @ paroxetina 20g 1/2 g.
@ zentris 20g 1/dia

Padre en fase de evidencia patológica por enf. oncológica. que lo ha afectado mucho. tiene pendiente la ev. neuropsicológica. sigue con falta de memoria. se siente un poco más tranquilo.

EST: anar.

A: se beneficia de un entrenador que lo motiva al deporte.

FECHA

P: - Zentius 40g
- Amiprida paroxetina
- Epinefrin
- Ev. neuromed.

[Signature]
MAG. RINCÓN H. MD
CLÍNICA PSICOLÓGICA
CALLE 10 # 23-71 788

29.07.10

11:30a NO asiste, no cancela.

[Signature]

06 SET. 2010

- sig - farmacológica -

s: no le han aprobado la Ev Neuropsicológica. Continúa en fijas constantes de memoria, en períodos específicos del día, no recuerda los eventos a posteriori. Describe que "a veces veo doble". El cambio a Zentius → nota menor embotamiento pero no lo controla igual la ansiedad. Loppa reporta que pte tiene en fe comportamiento impulsivo con la comida, lo cual es un cambio en su comportamiento.

Sab. CH: 5200 N: 41.10 / L: 47.5 /
Hb: 10.3 TSIT: 1.570 Ac. pluo: 13.0
Gut 1312: 278.9 C.T: 220
H2: 43 L2: 150.8 VL2: 131
I. arterial: 5

omit...

10:00

**REHABILITACIÓN
 EVALUACIÓN FISIOTERAPEUTICA**

Fecha de Ingreso: 10-10-92 Entidad: COLOMBIA Historia Clínica # 71639

Nombre del Paciente: ELMER Sanchez Cédula: 16723568

Teléfono: 3316152 Ocupación: Adm de Emp Edad: 44

Diagnóstico: fibromialgia.

Médico Remitente: Quintero.

Sesiones Autorizadas: 10 Sesiones Realizadas: 10

HISTORIA CLINICA
 Dolor generalizado en todas las articulaciones dolor muscular, realiza Ejercicio / duele más, por esto no realiza Ejercicios, Paciente pensionado con dx de mal manejo de stress. Manejo psiquiátrico refiere mucho perfeccionismo.

EVALUACIÓN FISIOTERAPEUTICA

Estado Cognitivo / Mental Alerta.

AMA: Conservado.

Fuerza Muscular

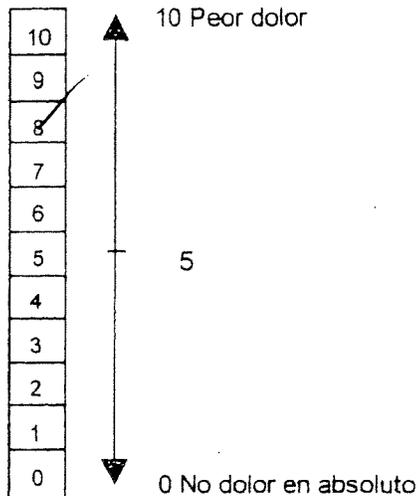
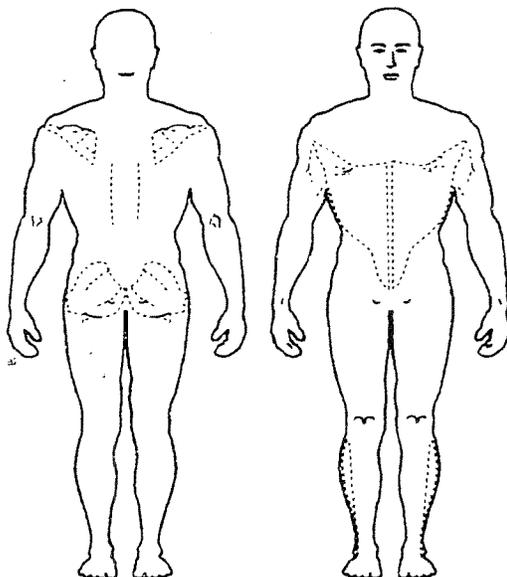
Dolor

Frecuencia: Constante.

Tipo:

Duración:

LOCALIZACION DEL DOLOR



OBJETIVOS Y PLAN DE TRATAMIENTO

Manejo del dolor	<input checked="" type="checkbox"/>	Mantener y/o mejorar AMA	<input type="checkbox"/>
Estirar musculatura comprometida	<input checked="" type="checkbox"/>	Mejorar y/o mantener fuerza muscular	<input checked="" type="checkbox"/>
Restaurar percepción y equilibrio	<input type="checkbox"/>	Reeducar patrón de marcha	<input type="checkbox"/>
Entrenar en ABC y AVD	<input type="checkbox"/>	Facilitar patrones de movimiento normales	<input type="checkbox"/>
Educar al paciente y la familia	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

Fecha de Egreso:

Comentarios y Observaciones Finales

Paciente quien se encuentra con un programa de RECONSTRUCCION FISICA importante como complemento en la REHABILITACION de la fibromialgia.

El porcentaje de logro de los objetivos propuestos que obtuvo con el tratamiento que le hemos ofrecido corresponde a un:

- | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 100% | <input checked="" type="checkbox"/> 70% | <input type="checkbox"/> 40% | <input type="checkbox"/> 10% |
| <input type="checkbox"/> 90% | <input type="checkbox"/> 60% | <input type="checkbox"/> 30% | <input type="checkbox"/> 0% |
| <input type="checkbox"/> 80% | <input type="checkbox"/> 50% | <input type="checkbox"/> 20% | |

FISIOTERAPEUTA: Rosa Cristina V.

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]



FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

S

MEDICINA INTERNA

Febrero 16 del 2010

Entidad de Salud: COOMEVA

Estado Civil:

Casado

EDAD: 43 Años

Ocupación: Administrador empresas

Procedencia:

Cali (Valle)

MOTIVOS DE CONSULTA: "Evaluación general"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente quien tiene un antecedente de polio que le comprometió principalmente el miembro inferior izquierdo. Desde hace varios años viene con dolor en las articulaciones de los dedos de las manos, no sinovitis, refiere rigidez en la mañana, por esta razón deciden realizar paraclínicos y lo remiten. No tiene otros signos que hagan sospechar problemas reumatológicos.

REVISIÓN POR SISTEMAS: Negativos

ANTECEDENTES PERSONALES:

HIPERTENSION: Negativo

DISLIPIDEMIA: Negativo

DIABETES MELLITUS: Negativo

VASCULAR: Negativos.

CANCER: Negativos

ALERGICOS Y EFECTOS ADVERSOS: Rinitis crónica.

QUIRURGICOS: secuelas de polio.

TOXICOS: Cigarrillo: Hasta 1995 Alcohol: Negativos

Otros: Negativos.

MEDICAMENTOS: Paroxetina. Melilotus.

Otros: Depresión bipolar. Polio. SH. Hipertensión de bata blanca

ANTECEDENTES FAMILIARES: Papá de cara, diabetes, HTA. Mamá con dislipidemia.

O

EXAMEN FÍSICO: Paciente en el momento en condiciones generales estables, afebril, hidratado, conciente sin signos de dificultad respiratoria.

SIGNOS VITALES: FC: 72 lpm FR: 16 rpm T°: Afebril P. Arterial: 150/80 mmHg:

PESO: 76,3 kg Talla(m): 1,75 IMC: 24,9

PESO IDEAL: 68,75 Límite peso ideal: 76 Exceso Peso: 7,55

CABEZA: No se observan lesiones. No zonas dolorosas. Cuero cabelludo sin zonas alopecias.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: Mucosa oral humeda, sin lesiones. Nariz sin lesiones aparentes.

Pupilas isocóricas, reactivas a la luz. Movimientos oculares normales. No obstrucción nasal.

CUELLO: Tiroides no palpable. Simétrico, no se observan masas ni adenomegalias. Yugulares normales.

PULMONAR: Hemitorax simétricos, no se evidencian retracciones, no zonas dolorosas. Percusión normal.

Murmulo vesicular de características normales, no estertores, no broncoespasmo.

CARDIOVASCULAR: Ruidos cardiacos rítmicos normales, no se auscultan soplos, no galope.

Pulsos periféricos palpables de características normales, perfusión distal conservada.

ABDOMEN: A la inspección no se observan lesiones. Percusión normal. No hay soplos a la auscultación.

Plano, blando, depresible, no visceromegalias. No signos de irritación peritoneal. Peristaltismo normal.

GENITOURINARIO: Sin alteraciones. Puntos pieloureterales negativos. Puño percusión normal.

EXTREMIDADES: Simétricas, no se aprecia edemas. No zonas inflamatorias. Temperatura normal

OSTEOMUSCULAR: Atrofia muscular en ambos miembros inferiores.

NEUROLOGICO: Conciente, orientado. Fuerza 5/5 simétrica. Sensibilidad normal. Marcha anormal.

Reflejos osteotendinosos disminuido en Msls. No reflejos patologicos. No signos meníngeos.

PIEL: Sin lesiones.

DIAGNOSTICOS: 1. Dislipidemia 2. Artropatía inespecifica 3. Secuelas polio

A

ANÁLISIS: Paciente con dislipidemia sin compromiso clínico de organo blanco por aterosclerosis, se decide iniciar statina y evaluar nuevamente.

P

PLAN: 1. Atorvastatina 20mg/noche 2. evaluación por nutrición 3. Control en 6 semanas

PREVENCIÓN: Se dan indicaciones generales y signos de alarma. Se da educación para lograr buenos

hábitos en el estilo de vida, ejercicio, dieta, cumplimiento de las indicaciones dadas durante esta consulta, continuar medicación y control médico,

URIEL LARGO ROJAS
Especialista en Medicina Interna.



FECHA

01 JUL. 2010

- Psig- presomática.
(psicoterapia).

S: Recientemente me ilaudo que
después de un periodo de trabajo
suspendido la CMZ empezó a
presentar más angustia. Se siente
que fue visto x Fmaliu y le
dx fibromialgia. se despierta muy
causado. ayer presento sensación
de quemar de la cabeza durante varias
horas en la tarde de ayer. Postiv-curado
del papd.

TX: 1. CMZ 200 ug → no la toma
2. paroxetina 20g 1/2 - 0 - 1/2

Dificultades familiares persistentes.

O: ESF: "todo me da lo mismo, no
tengo motivaciones". se siente
embotado.

A: ansioso, ↑ estrés, embotamiento.
seid v/r Neuropsicología

P: Cambiar lentamente la
paroxetina

- paroxetina 20g 1/2 q/dia

- Zentrus tab 20g

- Nivel de vit B12, de folico
TSAT.

[Signature]

VALLE DEL LILI
PSICOPATIA
No. 0001/09



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Hoja No.

Sanchez Elmer.
1er. Apellido 2do. Apellido Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
02-02-10	<p>T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL</p> <p>Mau Asisto a T.O. Se observa tranquilo, mejor ánimo, mejor creencia en las habilidades, retomando algunas actividades productivas (no remuneradas) y gratificado con estas. Se debe recomendarle...</p> <p style="text-align: center;"><small>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI MARTÍN GARCÍA S. R. Terapia Ocupacional Resolución 761-27</small></p>
15-02-10	<p>T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL</p> <p>Mau Asisto a T.O., se realiza actividad psicoeducativa con relación a su Dx. y manejo farmacológico, buscando conciencia de enfermedad mental.</p> <p style="text-align: center;"><small>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI MARTÍN GARCÍA S. R. Terapia Ocupacional Resolución 761-27</small></p>
24 FEB. 2010	<p style="text-align: center;"><u>- Psig. - Psicosomática -</u></p> <p>S: Dx: Depresión Bipolar II</p> <p>Rx: - CMZ 400 1/2 - 0 - 1/2</p> <p>- Paroxetina 20 1/2 - 0 - 1/2.</p> <p>Ha notado que se altera mucho y "me dan ganas de explotar" pero no lo hace. Ha tenido angustia rene. espasmos feto de cuello. padre muy enfermo, "madré agotada". "La relación con mi esposa está quieta".</p>

FECHA

EF: ansioso.

A: no ha firmado lo de CMZ
anterior

P: - CMZ 400 $\frac{1}{2}$ - 0 - 1.
- Paroxetina 20g $\frac{1}{2}$ c/12 h
- Cita 10 día.

30 MAR. 2010

- Psig - Psicomática -

[Signature]

E: DX: Depresión bipolar II. Secuela de Polio.

TX: (1) CMZ 400 / día

(2) Paroxetina 20 $\frac{1}{2}$ - 0 - $\frac{1}{2}$.

(3) Atomoxetina.

- ↑ estrés & enf. del pache y a estar
desempleado. ↑ peso 1.6kg. no ha
muerto a hacer ejercicio. se queja de
dolor en mano y en cintura. "no le
volvía a reclamar nada a mi esposa".
Describe situación con su hija.
sueño → 8-3 AM.

EF: afecto. un poco ansioso.

A: ↑ peso.

P: ejercicio. dieta.

[Signature]
FUNDACIÓN INSTITUTO VIAL
HEALTH MANAGEMENT
PSYCHIATRY
CALLE 14 N° 0287 85
SANTO DOMINGO, DOMINICANA

EVALUACIÓN FINAL POST PROGRAMA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PSICOSOMÁTICA (PRIP)

NOMBRE: Elmer Sanchez Cardona

CC: 16.723.568

HC: 71639

FECHA EVALUACIÓN INICIAL: Junio 11 del 2009

FECHA INICIO PROGRAMA: Septiembre 01 del 2009

FECHA TERMINACION PROGRAMA: Octubre 03 del 2009

CONDICIÓN LABORAL ACTUAL: Pensionado por invalidez

DIAGNOSTICOS: 1. Depresión mayor. 2. Trastorno de personalidad. 3. Disfunción familiar

TRATAMIENTO: Paroxetina 20mg una cada 12 horas.

Asistió a 15 de 15 sesiones grupales por psiquiatría y psicología; a 3 de 3 sesiones individuales por psiquiatría y 2 de 3 sesiones individuales por psicología a 3 de 3 sesiones grupales de familia por psicología; y a 5 de 5 sesiones grupales de terapia ocupacional.

HALLAZGOS Y RESULTADOS EN LA INTERVENCIÓN:

Con la intervención del PRIP tuvo un cambio importante de actitud. Se observó un poco más tranquilo. Paso de una actitud muy confrontadora y descalificadora en las primeras sesiones del PRIP a una actitud más constructivas en las últimas sesiones. Se logró mejoría en la introspección y la adaptación. Continuaba con sus problemas de pareja. No se puede descartar que dentro de su cuadro haya cierto componente de bipolaridad y/o trastorno de personalidad. En terapia ocupacional realizaron abordajes para estructurar participación de actividades productivas y académicas para manejo del tiempo libre. Terminó el proyecto y se le retroalimentó gratificando lo proyectado a través del mismo.

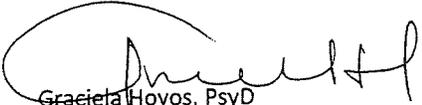
PRONÓSTICO

Este es un paciente con necesidad de un seguimiento continuo con tratamiento combinado, psicoterapia y psicofarmacoterapia, por parte de la misma persona. En ese aspecto el paciente está comprometido a continuar en tratamiento a través de su medicina prepagada con el Dr. Rincón.



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
HERNÁN G. RINCÓN, M.D.
PSIQUIATRÍA PSICOSOMÁTICA
R.N. No. 03387/89

Hernán G. Rincón, M.D.
Psiquiatría – Medicina Psicosomática



Graciela Hoyos, PsyD
Psicología Clínica

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
M^Á. GRACIELA HOYOS LIEVANO
Psicóloga
T.F. 763073-00



Prestación de servicios de salud en Urgencias, Imágenes Diagnósticas, Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Patología, Cardiología no Invasiva, Terapia Respiratoria, Rehabilitación, Medicina Nuclear, Hemodinamia, Endoscopia, Trasplante de Médula Ósea, Oncología Clínica, Consulta Externa, Hospitalización, Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto, Pediátrico y Neonatal, Radioterapia, Sala de Partos, Cirugía, Cirugía Cardiovascular, Programa de Trasplante de Órganos (Hepático, Renal, Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV; Instituto de Investigación Clínica y docencia médica-asistencial en convenio con Universidades.





Jauques

Almes

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

08 FEB. 2010

- Psic - Presomática

S:

DX: Depresión Bipolar II / según Polio

TX: OCMZ 400 1 - 0 - 0

Ⓢ Paroxetina 20g ~~1~~ - 0 - 1/2

Refiere que le da mucha somnolencia durante se le olvidan muchas las cosas. Agrega por poder asimilar las dificultades que le va tocando que afrontar. "yo fumo todo con mucha presión". Ha ↑ peso lo cual interfirió con su movilidad pero ↑ colesterol. Quiere hacer ejercicio pero no lo tolera "me angustia en la tarde". Si se queda en la casa se duerme temprano. Y se despierta a la madrugada.

Actualmente está activo desde el pto vista político. Pero no está satisfecho.

EST: afecto continuo

A: no ha buena adherencia. ↑ colesterol

Ⓢ: 1/2 - Nutrición

- OCMZ 400 1/2 - 0 - 1

- Paroxetina 20 1/2 - 0 - 1/2

- 1/2 M. Nutrición

- recomendarle ejercicio

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
CALLE 100 N. # 11-0 3884
CASENSA S.A. NIT. 890324161



Sanchez

Elmer.

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
17 DIC 00	T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL
1000	<p>ASISTIO A T.O., habla sobre la forma como esta atravesando su tiempo y como se siente frente a esto, se dan recomendaciones al respecto mejorar ánimo. Se observa preocupado frente a su situación de pareja y la salud de su padre. Se valora bien sus antecedentes. Se dan recomendaciones generales de tiempo libre.</p>
	<p style="text-align: right;">  <small>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI CLÍNICA DE NEUROLOGÍA Y PSICHIATRÍA MARÍA ANTONIA MONTAÑA R. Psicóloga Clínica</small> </p>
12 ENE 01	<p>- Psic - Neuromat -</p>
	<p>DX: Depresión Bipolar II. TX: O Praxetina 20 c/12h. (2) CAZ 400 1/2 - 0-1.</p>
	<p>Angustia f. problemas de pareja y padre enfermo. Ha tenido molestias de memoria. Refiere que se espanta "me acosa de tener a alguien".</p>
	<p>debido a que se siente angustiado volvió a quien le prescribió de 20g de 1/2 a 1 al día.</p>
	<p>Refiere que se espanta sus volúmenes</p>

a contiles mg/psicología.

EF: anam.

A: No hay ex. saluatores.

P: Tab -

FUNDACION
HERNAN G. RIVERA
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA
R.M. No. 07178

25 FNE. 2018

Paig - Psicomatrico -

S: DX: - Depresión Bipolar II
TX: - Paroxetina 20 c/24h. 1/2 q/24h.
- CMZ 400 1/2 - 0 - 1.

Esta muy activa por la política. Sigue con conflictos con la esposa, parece que se señala que las dificultades se deben a ella. ella lo agredió físicamente. Ha ↑ pers. pt. se queja y tiene resentimientos. Dueño bien. Se dialoga acerca de sus resentimientos se da apoyo. ex. reticente

EF: neocapacines.

A: Perverte malguro
↑ pers

P: PCMZ 400 1 - 0 - 1
↓ Paroxetina con 1/2 - 0 - 1/2
1/2 delectos.

FUNDACION
HERNAN G. RIVERA
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA
R.M. No. 07178



Sanchez

Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

04 Dec 09

T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

12m.

Asisto a T.O., hablo sobre sus deficiencias de pareja y se resalta la importancia de una intervención formal y continua por psicología. Se continúa igual manera. Se dan recomendaciones

FUNDACION VALLE DEL LILI
MARINA CECILIA MORTILLA P.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427

15 DIC. 2009

- Psig - Psicosomatía -
Aut.

S:

Dx: Depresión Mayor. (Bipolar II).

Tx: 1. Paroxetina tab 20g. 1 c/12h.
2. Carbamazepina 200 c/12h.

Estos mpte f a inestabilidad laboral y en la relación de pareja.

ESF: Ansioso

A: Dificultades en dos áreas. Somatización

P: Hemograma

P. Hepáticas

↑ CMZ 400 1/2 - 0 - 1

[Signature]
FUNDACION VALLE DEL LILI
MARINA CECILIA MORTILLA P.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427



Sandoz Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

26 NOV. 2009

CMZ

Psig-
Est: afecto ansioso, pregunta "estoy en condiciones para trabajar?". Habla de no tener un plan claro de vida, sin embargo tiene algunas ideas.

A: un poco mejor.
humorado.

P: 1 CMZ 400 g / día.
suogan gota 1 gota / noche
atb 14 días

[Signature]

07 DIC. 2009

Psig- Pneumonia

o: DX: Depresión Mayor.
TX: ① paroxetina 20g 1 cp/2 horas.
② carbamazepina 200 1 cp/24h.

Salio' en unos amigos el fin de semana.

EST: Normal

A: mejor

P: 1 paroxetina 20 1/2 día



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Hoja No.

HC 71639

ELMER SANCHEZ CARDONA

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA	CONSULTA EXTERNA
	S
	MEDICINA INTERNA
Mayo 31 del 2010	Entidad de Salud: COOMEVA Estado Civil: Casado
EDAD: 43 Años	Ocupación: Administrador empresas Procedencia: Cali (Valle)
MOTIVOS DE CONSULTA: "Se le olvidan las cosas"	
ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente quien viene porque a veces entra en automático y hace cosas que no son concientes. Está pendiente que el Dr Rincón lo valore nuevamente. Refiere que se ha subido de peso. Ha estado con dolor en las manos, codos y rodillas. Refiere que continua con distensión abdominal, no estreñimiento, flatos; refiere dolor urente en ano.	
REVISION POR SISTEMAS: Negativos	
ANTECEDENTES PERSONALES:	
HIPERTENSION: Negativo DISLIPIDEMIA: Negativo DIABETES MELLITUS: Negativo	
VASCULAR: Negativos. CANCER: Negativos	
ALERGICOS Y EFECTOS ADVERSOS: Rinitis crónica.	
QUIRURGICOS: secuelas de polio.	
TOXICOS: Cigarrillo: Hasta 1995 Alcohol: Negativos Otros: Negativos.	
MEDICAMENTOS: Paroxetina. Melilotus.	
Otros: Depresión bipolar. Polio. SII. Hipertensión de bata blanca	
ANTECEDENTES FAMILIARES: Papá de cara, diabetes, HTA. Mamá con dislipidemia.	
O EXAMEN FÍSICO: Paciente en el momento en condiciones generales estables, afebril, hidratado, conciente sin signos de dificultad respiratoria.	
SIGNOS VITALES: FC: 78 lpm FR: 16 rpm T°: Afebril P. Arterial: 160/90 mmHg: PESO: 76.3 kg Talla(m): 1.75 IMC: 24.9 PESO IDEAL: 68,75 Límite peso ideal: 76 Exceso Peso: 7,55	
CABEZA: No se observan lesiones. No zonas dolorosas. Cuero cabelludo sin zonas alopécicas.	
ORGANOS DE LOS SENTIDOS: Mucosa oral humeda, sin lesiones. Nariz sin lesiones aparentes.	
Pupilas isocóricas, reactivas a la luz. Movimientos oculares normales. No obstrucción nasal.	
CUELLO: Tiroides no palpable. Simétrico, no se observan masas ni adenomegalias. Yugulares normales.	
PULMONAR: Hemitorax simétricos, no se evidencian retracciones, no zonas dolorosas. Percusión normal. Murmullo vesicular de características normales, no estertores, no broncoespasmo.	
CARDIOVASCULAR: Ruidos cardiacos rítmicos normales, no se auscultan soplos, no galope.	
Pulsos periféricos palpables de características normales, perfusión distal conservada.	
ABDOMEN: A la inspección no se observan lesiones. Percusión normal. No hay soplos a la auscultación.	
Dolor difuso generalizado, no signos de irritación peritoneal-	
GENITOURINARIO: Sin alteraciones. Puntos pieloureterales negativos. Puño percusión normal.	
EXTREMIDADES: Simétricas, no se aprecia edemas. No zonas inflamatorias. Temperatura normal.	
OSTEOMUSCULAR: Atrofia muscular en ambos miembros inferiores.	
NEUROLOGICO: Conciente, orientado. Fuerza 5/5 simétrica. Sensibilidad normal. Marcha anormal.	
Reflejos osteotendinosos disminuido en Msls. No reflejos patológicos. No signos meníngeos.	
PIEL: Sin lesiones.	
DIAGNOSTICOS: 1. S. intestino irritable 2. Secuelas de poliomieltis.	
A ANÁLISIS: Paciente polisintomático, se decide iniciar manejo para síntomas gastrointestinales, se remite a fisiatría.	
P PLAN: 1. Muvett-s tid 2. Evaluación por el Dr Orlando Quintero.	
PREVENCIÓN: Se dan indicaciones generales y signos de alarma. Se da educación para lograr buenos hábitos en el estilo de vida, ejercicio, dieta, cumplimiento de las indicaciones	
URIEL LARGO ROJAS, MD Especialista en Medicina Interna dadas durante esta consulta, continuar medicación y control médico	

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
URIEL LARGO ROJAS, MD
MEDICINA INTERNA
E.S. 1993



FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
29 oct/09	<p>T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL</p> <p>Asisto a T.O., se observo callado, preocupado por ex. de papa el dia de ayer donde evaluaban metas fisis de ca. se da apoyo. Se continua abordaje anterior.</p>
18 NOV. 2009	<p>- Psig - Programática - Psicopedag.</p>
S	<p>UV: Jeneron Mayor. (Beptan II?) us. T de Mus.</p> <p>RX: Paroxetina 20mg c/12h.</p> <p>No ha tolerado algunos medicamentos. El medicamento que mejor le ha tolerado es la paroxetina.</p>
	<p>No había podido volver a control por algunas dificultades de su vida cotidiana. Refiere que continúa en dificultades en su hija y su esposa. Intentó suspender la paroxetina en forma brusca y presentó una reacción de angustia. Esposa e hija no volvieron a control médico. Decidieron no volver a T de Familia. No tiene mala percepción de pareja. Padre muy enfermo. "Me siento perdido en mi ocupación".</p>

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
MARTHA ESCOBAR HORTUA R.
Terapeuta Ocupacional
Resolución 761497

FECHA

EST: se queja de ser retraído de vida, tiene períodos de mucha sensibilidad. No: des de muerte. afecto ansioso, depresivo

A: paciente con múltiples estuques y una depresión bipolar con respuesta parcial al tratamiento. pequeño seguimiento semanal con apoyo psicoterapéutico. se puede beneficiar de un modulador de amino como Carbamacepina. No toleró Jelitio. Ni se. malpuro + gatulú. Ni zyprexa + 1 de peso

P: - Paroxetina 20g c/12h.
- Carbamacepina Retard 200 1/dia (tequetol retard).
- Seguimiento semanal
- Jdr.

26 NOV. 2009

- Psig - Psicomatia =

S: DX: Depresión Mayor.
TX: - Paroxetina 20 mgr c/12 horas.
- Carbamacepina 200 1/dia.

se siente un poco más calmado, pero no duerme bien. Serca de que eso concilia el sueño. Repere que extraña su trabajo.

- cont -



Sandoz

Elvies

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

06 OCT. 2009

- Psig - Psicomatia - Psicopatia

S: Dx: Depresión Mayor (Bipolar?)
+ de Personalidad.

"Esta no es lo que yo quería sentir".
Habla de sus preocupaciones por estar
en proceso de pensarse. Se queja de
su esposa y "su falta de cola-
boración".

EST: un poco ansioso.

A: se realiza psicoterapia discutiendo
aspectos de la enfermedad y la
evolución hacia la mejoría.

P: Se da apoyo y rec.
para el uso de igual.

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
CLINICA VALLE DEL LILI
TERAPIA PSICOLÓGICA
MARTHA CECILIA FORTUO P.
Terapeuta Ocupacional
Resolución 761427

08-10-09
11am

Asisto a TO. Se observa mejor, mas
tranquilo, mejor ánimo, mayor tendencia
a estructurar tiempo, se dan recomen-
daciones de manejo de tiempo libre,
especialmente con la hija.

FECHA

Oct 9/09 Terapia de paga No asistió

FUNDACION VALLE DEL LILI
ANGELICA MARIA RESTREPO R
PSICOLOGIA TERAPIA DE FAMILIA
12381 86

Consina
Allestijer

9 Oct 09 No asistió

FUNDACION VALLE DEL LILI
MA. GRACIELA HOYOS LIEVANI
Psicóloga
N° 782899

Handwritten signature

13-X-09 T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

10:30 Asistió a T.O. Se realiza abor
deje para estructurar partici-
pacion en actividades profes-
sivas y academicas para ma-
nera de tiempo libre por que es
to le genera ansiedad

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI
MARTHA CECILIA ATEHORTUA P.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427

~~20-X-09~~ T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

20-X-09 Asistió a T.O. Se retoma proceso
de serar ansiedad, se abren cur-
soso, angustiado, deprimido.
Se dan recomendaciones de
tiempo libre meramente y
se aborda necesidad de
iniciar proceso académico. Se
da orden para 4 sesiones.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI
MARTHA CECILIA ATEHORTUA P.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427



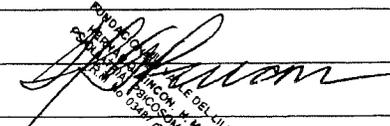
Sanchez almer.

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
27 OCT. 2009	- Psig - Presomática - Psicoterapia
S:	DX: Depresión Mayor,
	T. de Personalidad.
	TX: Paroxetina 20y 1 c/12h.
	" como que no tengo eso decir "
	" ¿ porque no hace las cosas a tiempo ? " . responde que está muy desilusionado.
	EST: Ansios.
	A: Duelo + perdida de condiciones financieras.
	P: igual H.
	 <p>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI PSICOPSIQUIATRÍA CALLE 14 No. 0347/09</p>



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

1er. Apellido: *Sanchez* 2do. Apellido: *Elmer* Nombre:

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
01 OCT. 2003	
	<p>Psiquiatría - Psicología Asistió a psicoterapia de grupo Sesión No. <u>5</u></p>

FUNDACION VALLE DEL LILI
HERNANDEZ PINO M. MD
R.M. PSICOMANIC
03/10/03



Sanchez Glmer.

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

~~24-09-09~~ 9am T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL - Sesión #3.
 ASISTO a T.O. grupal, se observa callado, interacción menor, se observa más proyección durante la actividad de sus vasos de personalidad, finalizó paso de pintura y pegó la semilla.

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
 MARTHA CRISTINA RODRIGUEZ P.
 Psicóloga Clínica
 Resolución 2692/09

28 SET. 2009

-Psig- Presimática - Psicoterapia

S: Dx: Depresión

Ix: Paroxetina.

Se realiza psicoterapia.

EF: Depresión

p = apm

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
 MARTHA CRISTINA RODRIGUEZ P.
 Psicóloga Clínica
 Resolución 2692/09

~~29-09-09~~ T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

Man ASISTO a T.O. individual, se observa proceso, mejor ánimo, mayor interés por actividades realizadas en el pasado, la

FECHA

definitiva y parables su mejoría

FUNDACIÓN
CLÍNICA ALICE DEL LILLO
MARTHA CECILIA ALBERTO R.
Terapia Ocupacional
Resolución 76/427

01-10-09
19944

T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL - Sesión 4 y 5

Asisto a T.O. grupal, finalizo actividad proyecto pintando, lazo y reona, realimento y graficos lo proyectado a temas de la misma.

FUNDACIÓN CLÍNICA ALICE DEL LILLO
MARTHA CECILIA ALBERTO R.
Terapia Ocupacional
Resolución 76/427

01 OCT. 2009

Prog - Psicomatia #2. y #3.
Cesta individual

TX: Neurolept 40 g/da.

Ha tenido un cambio muy de actitud. un poco + tranquilo. en las pases de grupo con actitud mas constructiva. la participación en el PRIP ha tenido un efecto constructivo logrando mejorar la interacción y la adaptación. sigue en psicoterapia individual. mas motivado. problemas de pareja persisten. su estado sigue Depresión Bipolar + T de Personalidad.



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

Sanchez

Almer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
03 SET. 2009	Psiquiatría - Psicología Asistió a psicoterapia de grupo Sesión No. ①
08-09-09	T. OCUPACIONAL - PSICO SOCIAL
12:30	No asisto, no asistió
08 SET. 2009	- Pseq - Psicoterapia -
5	Asiste a consulta de seguimiento y de psicoterapia. Inicio programa de rehabilitación psicoeducativa integral. Se discute que en el proceso de su cuidado hay participación de este talento (entorno político-administrativo - financiero), agreden física por eventos laborales y problemas familiares.
	EF: ansioso. Depresivo.

FECHA

A: ligera mejoría. Incremento
fínico.

P: - Paroxetina 20

- Quetiapin 25 1/2 - noche

- incapacidad de sept/10/09 a sept/19/09.

- 1/1. Serioleptin - Med. lateral

- pseud. Er neuropsicología

FUNDACION VALLE DEL LILI
PSIQUIATRIA - PSICOLOGIA
R.M. No. 02381/09

10 SET. 2009

Psiquiatría - Psicología
Asistió a psicoterapia de grupo
Sesión No. 1

FUNDACION VALLE DEL LILI
PSIQUIATRIA - PSICOLOGIA
R.M. No. 02381/09

10-09-09 T. OCUPACIONAL - PSICOCENTRAL - Sesión # 1

En sesión grupal donde se introducen
el grupo, se explican objetivos y
modalidad terapéutica, por recordad
del grupo actividad psicoeducativa
de adherencia al tratamiento - e
inicia actividad propieta.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI
MARTHA CECILIA AMOR TUA P.
Terapia Ocupacional
Resolución 02381/09

11-09-09 Terapia de pareja. Hay el paciente plantea que
no está dispuesto a esperar que su pareja quiera
acercarse a él sexualmente.

Su pareja expresa que prefiere una separación, ante lo
cual el paciente expresa que no va a realizar ningún
acuerdo económico con ella. Le dan indicaciones para
controlar escalada violenta posible.

Dr. Robinson de la Cruz

Alfredo

FUNDACION VALLE DEL LILI
ANGELICA MARIA RESTREPO R.
TERAPIA DE FAMILIA
PSICOLOGIA No. 72381/09



--	--	--	--

Sánchez

Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

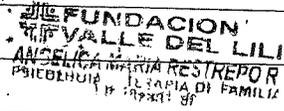
FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

Acepto 20/09. Terapia de pareja. Asiste con su esposa más depresiva. Impulsivo. El paciente continúa muy sintomático y esto dificulta procesos de pareja dado que permanentemente utiliza el recurso de la proyección y no tolera cuestionamientos.

No. Sistema de pareja Westgeor



01 SET. 2009

- Psic -

5. Describe que a raíz del ↑ familiar se ha sentido "como ahogado", no se hallada "como una mamá" y "volvió a sentir angustias". Entró en periodo de conducta automática, compleja, se solicita Electroencefalograma (epuradas de amnesia).

Describe que se siente muy inseguro respecto a su propio desempeño pero también describe mucho de su esposa.

EST: ansioso.

A: No tolera bien el ↑ la fatiga por un aumento de ↑ actividad. inquietud. Sugiere evaluación.

FECHA

P: 1g Paroxetina 1/dia
Quetiapina (Seroguel)
EEG

J. G. S. M. C.

T. OCUPACIONAL - PSICOSSOCIAL

~~01-09-09~~
8a M.

Asisto a T.O., irritable, frustrado, con preocupacion frente a futuro grupal, acepta señalamiento y la necesidad de cambiar de actitud para lograr objetivos terapéuticos bajo esta modalidad.

FUNDACION
CLINICA LUIS DEL ROS
MARTHA CECILIA ANIBORTUA R.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427



Flmer Sanchez

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
Demilit VIII-21/09	P. hipo (+) Hepatitis crónica después HTA
(-47A) Tegaser (controlar) Apud	Fico (+) Antiht. Levocetastina (omitir); Paracetamol Alergias (-) Dc (+) Comarca poli.
	<p>— Culebras en picachos múltiples + melancolía episódica</p> <p>(c. Adiposidad 4/7 Demilit 3/7 Epud Picachos numerosos)</p>
	<p>— Conducta o demencia + paraly</p>
27 AGO. 2009	<p>- Psig- Psicoterapia</p>
	<p>S: Dx: Depresión Mayor (Beprla II?). Tda Personalidad?</p>
	<p>viene con la esposa quien refiere que pti esta menos ausente e irrequieto. Sin embargo el pti tiene marcadas quejas de memoria esposa refiere que pti se le olvida que ha tenido reuniones, a cual esta afectando por desempeño</p>

THE CLINICAL VALLE DEL LILI
 FUNDACION VALLE DEL LILI
 CLINICA SINDRÓMICA
 FORMACIÓN
 750044198

FECHA

en casa. No pella nada las distintas
comidas, especialmente la de la noche.
A veces quiere trabajar en las
de la madrugada. Al parecer tiene
↓ de temores de tipo hipocóndricos.
Esma refiere que pte ha cambiado
de "genio" hoy día es más
tranquilo.

Se queja de falta de apoyo de su
empresa, "muchos me han llamado",
"todo el mundo ya sabe" de mi enfermedad".
Rescribe que esta molesto con si
mismo por sus pérdidas "donde
están mis capacidades".

TX: Lamictal 50g / día.
paroxetina 20g / 1/2 día.
Zoprexa 2.5g / noche. → se le olvida.

Esma refiere que pte tiene ciclos
de un periodo de afección, mal genio,
irascible, intenso, explosivo. Este estado
ó predisposición a exaltarse.

ESF: "no quiero volver a tener el
temperamento de antes".
Se dialoga en forma amplia con
pte y Esma.

A: pte → puede ser Neuromat. → se
envía nota a mamá para
- ↑ Lamictal 100.

- ↓ Paroxetina 20g.
- Incapacidad Agosto/09 a Sep/09/09.



Jamchez

Elmer

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

05 AGO. 2009

Psic - Psicoterapia

S: no ha logrado dormir bien los últimos 3 días. Ha tenido p. gupal. Debido que su esposa continúa criticándolo y estar del pasado. Continúa quejándose de falta de memoria reciente. Debido problemas de pareja. Refiere que el "mayor de la empresa" fue que no me cambiam de cargo en 8 años". Debido que su cargo terminó es de alta responsabilidad y "no me puedo equivocar".

O: EST: afecto deprimido. No ideas de muerte, suicidio.

A: insomnio. no se ha tomado Zypmexa 10g 1/4. Requiere continuar en psicoterapia.

Dx: Depresión Mayor. S. Gupal.

P: Se inició en ejercicio → natación.

Paroxetina 40. Zypmexa 2.5g serotonérgico.

[Signature]
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
CALLE 11, NO. 11-100, SAN CARLOS, VALLE DEL LILI
TEL. 885 7650

14 AGO. 2009

- Psic -

S: Dx: Depresión (Bipolar II?)

Tx: Serotonérgico 25 / día

Paroxetina 20g 2/día

Zypmexa 10g 1/4 → intermitente.

FECHA

manifesta p inseguridad para poder
incidir en su trabajo. Persiste con
falta de memoria. Padre sigue
muy enfermo de la. Refiere q' no
ha vuelto a discutir con su
esposa. No ha tenido en neermerológica
dieu.

EST: afecto depresivo. No ideas
de muerte. No le encuentran
sentido a nada. No ha
practicado natación. Homoguen.

A: ha fallado lametast - lumbos.
depreñón.

P: 1 lametast 50g / día -
Epidiool. Sub. ac folio. Vit B12
& paroxetina 20g 1/2 día.

Zyprexa 2.5g / noche

Clte 10 esps

incapacidad Agosto/14/09.

hasta Agosto/28/09.

[Signature]
CLINICA VALLE DEL LIRI
CALLE 14, NO. 0257/08
SAN JUAN, P.R. P.R. 00901

~~18-08-09~~

T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

100e

Asistido a T.O., se retomaron activida-
des de tiempo libre, las 2 princi-
pales y se promueve 1. se da
orden de terapia ocupacional
por 4 sesiones por el POS, por
que se le finalizo la cobertura
por la prepagada.

CLINICA VALLE DEL LIRI
CECILIA ATEHORTUA R.
Terapeuta Ocupacional
Tusculum



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

71639

Saudy Oliveros

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

01-08-09

T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

12W Asisto a T.O., se retoma pro-
ceso anterior, se observa mejor
animo, pero el no lo permite,
se dan recomendaciones para
realizar actividades pensando
en el mismo. Se agota hora.

Resolución 71427
Terapia Ocupacional
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

Sánchez

Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

Julio 31/09. Tiempo de prep. Cancelaron cita hoy mismo
No asistieron

[Handwritten signature]

[Faint stamp]



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

7/1639

Sanchez Simon

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
17-07-09	<p>T. OCUPACIONAL PSICOSOCIAL</p> <p>Mam Asistió a T.O. Habla sobre la situación de amenazas por la que está pasando, el sábado pasado le realizaron varios disparos a su casa, esta preocupada por esta situación, refiere que han ↑ los periodos en donde no ve cosas; Refiere no haber tenido tiempo para hacer la tarea asignada por todos los trámites legales de las situaciones de violencia. Se dan indicaciones.</p>
Julio 24/09	<p>Terapia de pareja. Asiste con su esposa. Pregunta edad de la terapia, expresó "estamos en manos de una rita" luego habla de un momento más estable en la relación, sin embargo preocupa que el paciente pueda estar haciendo viaje hacia unos sistemas manifiestos. Aborda el tema sexual, se acuerda remar este aspecto en siguiente sesión</p> <p>Dr. Robinson de paez</p>

FUNDACION VALLE DEL LILI
CLINICA VALLE DEL LILI

FUNDACION VALLE DEL LILI
ANGELICA MARIA RESTREPO R

FECHA

- Psig - psicoterapia.

29 JUL. 2009

Dx: Depresión Mayor - (tyrolar II?).
T de Personalidad.

Tx: - Seraxat CR 25 c/2h.

- Zyprexa 5mg/1h → nota la atmósfera.

Se queja de muchas fallas de memoria.
Recientemente le dieron los órdenes de
evaluación neuropsicológica. Describe
situaciones que ha vivido recientemente
agresiones, robos, situaciones de decepción
de su cara y en su trabajo, "por
eso no me he podido recuperar".

Est: afecto depresivo. No ideas de
muerte.

A: p depresivo. Se realista psicoterapia.
no ha tomado los ISRS.
Continua con depresión

p: farmacoterapia 25
Seraxat CR 25 c/2h.
Zyprexa 5mg/1h.
incapacidad de julio/21/09
a Agosto 13/09.

FUNDACIÓN
HERNÁNDEZ
PSIQUIATRÍA Y
PSICOLOGÍA
C/LEDA, 141
28014 MADRID
TEL: 91 438 71 75

FUNDACIÓN
HERNÁNDEZ
PSIQUIATRÍA Y
PSICOLOGÍA
C/LEDA, 141
28014 MADRID
TEL: 91 438 71 75

INFORME DE EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA – MEDICINA PSICOSOMÁTICA

NOMBRE : ELMER SANCHEZ CARDONA
HISTORIA CLINICA : 71639
EDAD : 43 AÑOS
SEXO : MASCULINO
ENTIDAD : COOMEVA EPS
CEDULA DE CIUDADANÍA : C. C. 16723568
OCUPACIÓN ACTUAL : TESORERO DE LA CONTRALORÍA DPTAL (INCAPACITADO DESDE DICIEMBRE DE 2008)
ESTADO CIVIL : CASADO
EDUCACIÓN : NIVEL DE POST GRADO
PROFESIÓN : ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
RELIGIÓN : CRISTIANO PRACTICANTE
FECHA ACTUAL : 11 DE JUNIO DE 2009
MEDICO EVALUADOR : DR. HERNÁN GILBERTO RINCÓN HOYOS
DICTADO POR : DR. HERNÁN GILBERTO RINCÓN HOYOS

CAUSA DE CONSULTA:

Paciente remitido de Coomeva Medicina Laboral para valoración.

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente conocido por el área de psiquiatría de la Fundación Valle del Lili desde el día 10 de diciembre de 2008, en el que reportó que en diciembre de 2006 había recibido herida por proyectil de arma de fuego, refirió que además de su trabajo en la contraloría tenía negocio de préstamos. Esta herida e intento de asesinato lo estresó mucho, tuvo 5-6 meses de angustia, no podía sentir ningún tipo de molestia física por que "entraba en pánico", refiere que se había vuelto muy dependiente del "tensiómetro". Refiere que desde los 13 años y debido a dificultades por secuelas de poliomielitis, se había vuelto muy rígido y muy severo y por la herida por proyectil de arma de fuego "perdió el blindaje, todo me amenaza y me paniquea". En esa fecha en que fue evaluado estaba incapacitado por ortopedia, por que había tenido una caída y tenía incapacidad hasta el día 17 de diciembre de 2008. Refería en esa época dificultad para conciliar el sueño, sueño intranquilo, molestias digestivas, tristeza, aburrimiento, no disfrutaba lo que hacía, falta de energía, disminución del deseo sexual y problemas de la concentración o memoria.

ANTECEDENTES FAMILIARES Y SOCIALES:

Describió que tenía una hija de 20 años que estaba estudiando 5º semestre de derecho en la Universidad Javeriana. Describió que su padre vivía, que su relación con el era buena. Al igual que con su madre, describió que la relación con su cónyuge era buena, describió que tenía 4 hermanos con quienes manejaba una relación regular y con su hija refirió que manejaba buena relación. En el área social refirió que con sus compañeros de trabajo manejaba una relación regular, pero con sus amigos era una relación buena, además refirió que en su familia había hipertensión, cáncer y problemas nerviosos, refirió estar preocupado por la salud de su papá y también por la salud de su suegra. No describió la muerte de ningún ser querido recientemente.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Describió poliomielitis en la niñez y había tenido cirugías para corrección de las secuelas. Refirió como enfermedades mentales que había estado sintiendo "hipocondriasis" y angustia y había estado en tratamiento con un psicólogo. Refirió que había consumido alcohol y cigarrillo hasta hacía 13 años, refirió que tomaba café con regularidad en el pasado, pero no lo hacía en ese periodo. Describió que rara vez



Prestación de servicios de salud en Urgencias, Imágenes Diagnósticas, Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Patología, Cardiología no Invasiva, Terapia Respiratoria, Rehabilitación, Medicina Nuclear, Hemodinamia, Endoscopia, Trasplante de Médula Ósea, Oncología Clínica, Consulta Externa, Hospitalización, Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto, Pediátrico y Neonatal, Radioterapia, Sala de Partos, Cirugía, Cirugía Cardiovascular, Programa de Trasplante de Órganos (Hepático, Renal, Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV; Instituto de Investigación Clínica y docencia médico-asistencial en convenio con Universidades.



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49
 Conmutador: 331 90 90
 Fax: 331 67 28 /
 Apartado Aéreo 020338
 Cali – Colombia
 www.valledelili.org
 www.clinicalili.org

Paciente : ELMER SANCHEZ CARDONA
H.C : 71639
Doctor(a) : HERNÁN GILBERTO RINCÓN

hacia ejercicio. Tomaba Alprazolam, Tensivan y también medicina alternativa. También había recibido Tofranil.

En relación con su personalidad: describió ser una persona perfeccionista, en ese periodo estaba nervioso e inseguro, le gustaba ser el centro de atracción, un poco extremista, desconfiado, impulsivo y depresivo, además refirió que "he sido una persona tristonga", refirió que en su formación lo orientó principalmente su madre. Sus padres nunca se han separado. En la niñez tuvo problemas de la tensión o concentración y algunos problemas de comportamiento en el colegio, también tuvo en su educación maltrato emocional y a los 13 años tuvo una crisis de depresión. Las situaciones difíciles normalmente le causan un impacto moderado y continuo.

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

En esa fecha de diciembre de 2008, al examen mental, tenía TA: 180/80, afecto principalmente ansioso y depresivo, resto de exámenes dentro de límites normales, se hace diagnóstico de depresión mayor, trastorno generalizado de ansiedad, personalidad con rasgo obsesivos compulsivos e hipertensión lábil, se inició tratamiento con Seroxat 12.5mg día con la intención de aumentarlo hasta 25mg 1 vez al día y se le continuó Tensivan. Se le dio incapacidad desde diciembre 13 hasta diciembre 18 de 2008.

Desde esa fecha hasta ahora el paciente ha continuado asistiendo al tratamiento en forma disciplinada por el servicio de psiquiatría, con consultas una vez por semana, las iniciales eran de control, posteriormente en vista de las dificultades para su recuperación, se decidió ofrecer un programa de psicoterapia adicional al manejo farmacológico. Durante el tratamiento se han identificado varios factores que muy probablemente estén contribuyendo a la dificultad para la recuperación. Con el tratamiento psicofarmacológico y el tratamiento general, la mejoría de la depresión ha sido parcial, ha recibido tratamiento con paroxetina y la recibe actualmente en dosis de 40mg día. Se le ha intentado modificar la Paroxetina, en vista de la respuesta apenas parcial, de varias maneras, lo cual no ha sido exitoso. Se le adicionó carbonato de litio sin buena respuesta, en periodos diferentes se le adicionó Maprotilina y Mirtazapina. Los dos medicamentos tuvieron el efecto de generar cierto grado de excitación intolerable en el paciente, inicialmente también se le había adicionado por la ansiedad tan severa Olanzapina en dosis de 1.25mg día, la cual contribuyó un poco en el control de la ansiedad. El paciente es claro en mencionar que no volvió a tener crisis similares a pánico, sin embargo su estado de ánimo persiste moderadamente bajo, describe mucho temor de regresar a su trabajo, el cual describe con muchas presiones de índole político, administrativos y en el manejo de los recursos humanos que dependen de él.

Durante el tratamiento en este primer semestre de 2009, se han identificado otros factores como una disfunción importante de pareja. Describe que en el negocio particular que estaba manejando su esposa, ella cometió algunos errores en el manejo, lo cual puso en riesgo el capital financiero de la familia y del paciente, lo cual ha sido sumamente difícil de asimilar para él. Además refiere que ha tenido dificultades en la relación con su hija adulta joven. Durante el tratamiento se dialogó con la esposa directamente en consulta con el paciente, por lo menos en dos ocasiones y se remitió a toda la familia a intervención de familia con la psicóloga de terapia de familia. También la esposa entro en tratamiento con la psiquiatra Dra. Guerra y aparentemente recibe tratamiento farmacológico por depresión. Su hija también esta actualmente en tratamiento por un cuadro de ansiedad de tipo fóbico.

A raíz de quejas persistentes de memoria, fue evaluado por especialista neurólogo el 31 de marzo de 2009; quien describió que el paciente tenía alteraciones en la memoria episódica hacía 4 a 5 meses; con una memoria remota conservada. Había tenido una meningitis a los 15 años con una parálisis infantil y también había tenido dengue hemorrágico, el neurólogo había descrito en esa época que tenía cambios en la memoria episódica, posiblemente relacionado con los cambios en el estado de ánimo. Le recomendó realizar unos niveles de Vitamina B12, TAC cerebral, todos fueron normales y recomendó que si persistían los problemas se considerarían las pruebas neuropsicológicas.



ACREDITACION
TN SAT ULE
Código No. 015



CERTIFICADO
OHSAS 18001
Certificado N° OS 053-1



CERTIFICADO
ISO 9001
Certificado N° SC 921-1



CERTIFICADO
ISO 14001
Certificado N° SA 171-1

Prestación de servicios de salud en Urgencias, Imágenes Diagnósticas, Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Patología, Cardiología no Invasiva, Terapia Respiratoria, Rehabilitación, Medicina Nuclear, Hemodinamia, Endoscopia, Trasplante de Médula Ósea, Oncología Clínica, Consulta Externa, Hospitalización, Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto, Pediátrico y Neonatal, Radioterapia, Sala de Partos, Cirugía, Cirugía Cardiovascular, Programa de Trasplante de Órganos (Hepático, Renal, Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV; Instituto de Investigación Clínica y docencia médico-asistencial en convenio con Universidades.



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49
Conmutador: 331 90 90
Fax: 331 67 28 /
Apartado Aéreo 020338
Cali - Colombia
www.valledellili.org
www.clinicallili.org

Paciente : ELMER SANCHEZ CARDONA
H.C : 71639
Doctor(a) : HERNÁN GILBERTO RINCÓN

Como parte de la identificación de factores y la búsqueda de la rehabilitación temprana hacia su trabajo y la prevención de la discapacidad, se solicitó evaluación por terapia ocupacional de salud mental y el paciente viene recibiendo apoyo en este sentido con reestructuración de actividades de tiempo libre y apoyo en la posibilidad de reintegrarse de nuevo a su trabajo.

En la última evaluación del 10 de junio, el paciente refirió que no toleraba la Maprotilina por sensación de excitación, continúa con ánimo bajo, se siente muy inseguro respecto a su trabajo y la relación sentimental y sexual con su pareja "sigue muy fría", su afecto es principalmente depresivo, niega ideas de muerte. Se consideró en esta consulta que era un cuadro de depresión con respuesta parcial insuficiente, no ha tolerado coadyuancia con medicamentos noradrenérgicos y ha tenido muchas fallas de memoria, por lo cual en el pasado se ha solicitado una evaluación neuropsicología que fue incluso recomendada por el especialista neurólogo. Razón por la cual se le ha solicitado y se envió justificación a su EPS. Su situación laboral es un factor de estrés por que tiene mucho temor a no poder soportar las presiones que implica retornar a su trabajo. Se interrogó en esta última consulta en relación a posibles antecedentes familiares de trastornos afectivos identificando que es posible que la madre halla tenido problemas de tipo depresivo y personalidad un poco impulsiva y en ocasiones hostil. Teniendo en cuenta las características previas de temperamento en el paciente y la posible herencia de un trastorno afectivo, se consideró la posibilidad de un Trastorno Afectivo Bipolar tipo II; esto podría ser una explicación para la intolerancia al efecto estimulante noradrenérgico. Se decide suspender Ludiomil y adicionar ácido Valpróico 250mg cada 12 horas por su efecto ansiolítico y modulador de ánimo.

DIAGNÓSTICOS:

- Eje 1: Depresión mayor con respuesta parcial (refractaria, descartar trastorno bipolar tipo II)
- Eje 2: Trastorno de personalidad inespecífico
- Eje 3: Secuelas de poliomielitis, discapacidad física parcial y frecuentes caídas.
- Eje 4: Estrés laboral y trabajo con un contexto político administrativo que puede dificultar su readaptación
- Eje 5: GAF: 71/100.

RECOMENDACIONES:

Este paciente se beneficia y debe continuar en tratamiento psiquiátrico y psicoterapéutico, con apoyo de tipo interdisciplinario que incluya terapia ocupacional; además y el apoyo de medicina laboral para buscar una readaptación a su trabajo. Adicionalmente su familia debe continuar en terapia buscando mejorar todo el ambiente familiar y que esto pueda contribuir a darle la seguridad suficiente al paciente en pro de su recuperación.

Atentamente,



FUNDACION VALLE DEL LILI
HERNAN G. RINCÓN H. MD
PSIQUIATRIA PSICOSOMATICA
C.M. No 03487.99

DR. HERNÁN GILBERTO RINCÓN HOYOS
SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

Digitado por
Fecha de dictado
Fecha de Transcripción
Fecha de revisión
Fecha de Firma MD

JESSICA LESMES URBANO
JUEVES, 11 DE JUNIO DE 2009 AM 08:40
JUEVES, 11 DE JUNIO DE 2009 PM 04:05
VIERNES 12 DE JUNIO DE 2009
VIERNES 12 DE JUNIO DE 2009



Prestación de servicios de salud en Urgencias, Imágenes Diagnósticas, Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Patología, Cardiología no Invasiva, Terapia Respiratoria, Rehabilitación, Medicina Nuclear, Hemodinamia, Endoscopia, Trasplante de Médula Ósea, Oncología Clínica, Consulta Externa, Hospitalización, Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto, Pediátrico y Neonatal, Radioterapia, Sala de Partos, Cirugía, Cirugía Cardiovascular, Programa de Trasplante de Órganos (Hepático, Renal, Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV; Instituto de Investigación Clínica y docencia médico-asistencial en convenio con Universidades.



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49
Conmutador: 331 90 90
Fax: 331 67 28 /
Apartado Aéreo 020338
Cali - Colombia
www.valledellili.org
www.clinicallili.org

FUNDACION VALLE DEL LIL
JENNIFER LILLO ROMERO
CAJA 2F

Jun 01 2009



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

Janchet Cordora Cemer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
Julio 17/09.	Terapia de pareja. En sesión asiste con su esposa se observa de mejor ánimo que en Julio 3 (sesión anterior) Su esposa "mayores" síntomas depresivos que en sesión anterior.
	Refieren evento en donde le hicieron disparos a su casa por las dificultades que han tenido en lo económico, ya descitas.
	Este evento entrópico ha movilitado los recursos del paciente quien en el momento se enfrenta a la situación; sin embargo, su esposa se siente muy culpable. Se resalta como ante eventos externos se han "aterrado" para "responder". Se intenta concientizar al paciente de los síntomas de su esposa, y la necesidad de disminuir conductas descitas. Se continúan sesiones
Dx	Problema de pareja
21 JUL. 2009	Psic. Psicosomatía
s/o:	Dx: Depresión Mayor T. de personalidad Rango Paranoide Tx: - paxat cr 25 c/ra. - zypora 5g /u.
↑ estres.	Múltiples legales. Buen bien. EST. Continuo. A: ↑ estres. P: apoyo. Igual

FUNDACION VALLE DEL LILI
ANGELICA MARIA RESTREPO R
PSICOLOGIA TERAPIA DE FAMILIA
TEL: 46294106

Restrepo



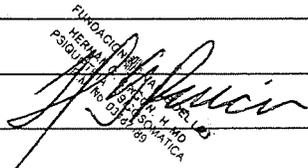
Sandy Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
07 JUL. 2009	Mere...
	EST: ansioso. No idea de muerte
	<p>A: lamentando en junta de pigorato (Dra Zulu, Dr Rivas, Dr Castillo, Dr Salazar), se consideró que habían aspectos precedentes que explican la depresión. Se debe continuar en psicoterapia. ansioso</p> <p>P: 1. Zyprexa 10g 1/2 - nocte. 2. Paroxetina (Hexat), igual A: mala psicoterapia</p> <p style="text-align: right;">  <small>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI PSICOPEDAGOGÍA CALLE 100 No. 2050000 BOGOTÁ, D.C. H. 40 TEL: 435 7830</small> </p>
09-07-09	<p>T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL</p> <p>11aw Asisto a T.O., hablo sobre la historia de maltrato del conductor de uno de los taxis. No realiza la tarea y hablamos sobre cómo evade la culpa porque es directamente sobre él. Refiere que "no sabe que es quererle a sí mismo", "no sabe cómo hacerlo", "no sabe cómo hacer cosas por él", refiere que él cree que no le importa a nadie y no merecer honores en la vida. Se da apoyo</p>

FECHA

y se retoma la idea de hacer
dehiscencias en casa que sean
para el y la grafoprogramas. Tenen-
do en cuenta las realizadas en el pas-
do.

FUNDACION VALLE DEL LILI
MARTHA CECILIA MARTINEZ R.
Terapeuta Ocupacional
Resolución 741327

Julio 10/09. Terapia de pago. No cobros no cobro

Alteguer

FUNDACION DEL LILI
ANGEL M. RESTREPO R.
TERAPIA DE FAMILIA
PSICOTERAPEUTA
12381 86

13 JUL. 2009

Psig - Psicoterapia

8/0: Dx: Depresión Mayor
y en Personalidad. rasgos Paranoides.

Tx: Serxat cr 25 q/12h.

Zyprexa 10g /4

"se me olvidó subirme".

Describe que le hicieron dos golpes
en la casa y ha sido puesto un
denuncio contra las personas que
lo llaman a amenazarlo. Tiro
naltraem por la ALP. Caldar → usa bastón.

EF: afecto depresivo, desconfianza,
surpizay.

A: continúa deprimido. Persiste con
tendencia a la desconfianza.

P: ↑ Zyprexa 5g /u.

Serxat cr 25 q/12h igual.

Atención 9 julio 15/09 a 9 julio 30/09. Alteguer

FUNDACION VALLE DEL LILI
HERNAN GARCIA
PSICOTERAPEUTA
12381 86



Sauveluz

Elmer.

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

02 JUL. 2009

CONSULTA EXTERNA

Psig. Psicoterapia

S/O: DX: Depresión mayor. (Bipolar II?)
TX: Valcot ER 250 1 cp/h. Venlox 37.5 2/dia
~~seroxat~~ / paroxetina 20g/dia.

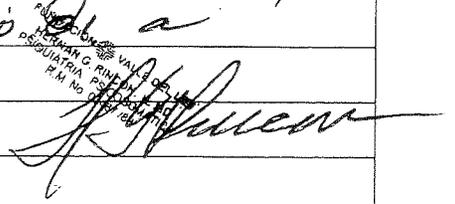
Refiere que se siente mal de su memoria.
Ha tenido ↑ angustia. Insomnio terminal.
Ha tenido problemas en su cuplado.
Descubre estrés financiero y con familia
(pacho cuplo). No esta durmiendo
bien. Se siente "acelerado" e
"irritable". Refiere que se tiene
desvanecidos gustos. Ha tenido sx
de color "inflamado". Niega
ideas de muerte.

Est: "no tengo seguridad de nada.
Depresivo. Se queja de
mucho "acelerar con el venlox".
"no me siento a gusto de nada".

A: Cambio de medicamento a
a sx. Insomnio. Tiene b
memoria. Intabilidad de venlox?
Posible cuadro bipolar II. Ha
tenido respuesta parcial a
paroxetina, no tolera @ de
Jelto x gustos. No ha tolerado
antidepresivos duales. Respuesta a
gastitico f valproico.

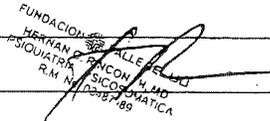
FECHA

- P: ① suspender Venlax.
 - ② Paroxetina 20 c/12h.
 - ③ Zyprexa tab 10g. 1/4- noche
 - ④ posibilidad de cambio a samostegina.
 - ④ ~~sus suspensiones~~ Valporco
 - ⑤ ~~Layopril~~ cap 30 y 1 AM y día
- incapacidad desde julio del 2009 a julio 14/2009.


 FUNDACION VALPORCO
 HERNAN G RINALDI
 PSQUIATRIA PSICOPATIA
 R.M. N. 22516/88

06 JUL. 2009

No curio!


 FUNDACION VALPORCO
 HERNAN G RINALDI
 PSQUIATRIA PSICOPATIA
 R.M. N. 22516/88

07 JUL. 2009

- Psiquiatría -

s/p: Pto no pudo asistir ayer porque ha tenido problemas en sus negocios y fue maltreadado x el conductor de un taxi. Esta tomando paroxat + zyprexa. Suena mejor y esta con angustia "preocupado por todo lo que estoy viviendo". Muga idea de muerte. Presenta fallos de memoria que se ↑ con el medicamento. Med. lateral ordenó Ev. neuropsicológica. Discute que su cuadro se debió a la conjugación de estrés lateral + estrés + abrumado + estrés por los problemas familiares.

Continúa



Llanchez Carlos Eimer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
Julio 3/09.	Terapia de pareja se recoge historia de la pareja
	se conocen cuando mata tenía 19 y Eimer tenía 18 años.
	Mata → le atraía que era alegre, no se veía acomodado. El le hacía bromas "usted no me ha visto bravo".
	Conoció la familia de Eimer e identificó muchos conflictos. Consumo de alcohol y cigarrillo. Se conocieron a los 2 años y medio en contra de las familias de origen. La familia del padre pensaba que Mata no era para él, que "les pobrecitara". La familia de Mata pensaba que estaban muy "jóvenes".
	Eimer → se fijó en (Eimer) Mata porque "fue su única novia" luego refiere que lo veía "íntegro, serio, es una dama".
	Mata quedó embarazada a los 6 meses del nacimiento. Dificultades económicas.
	Ambos coinciden en que los primeros 5 años fueron de mayor cercanía en la pareja.
	El paciente hacia el final de la sesión expresa "yo no voy a tener paz mientras viva en este mundo porque yo soy muy organizado y perfeccionista y la gente no puede ser como yo quiera". Se abandona el tema de cuestiones que ha dispendado a lo largo de la vida, reporta que <u>estudiar</u>

FECHA

Se acuerda trabajar en este sentido. Se utilizó el juego
tegrútica orientada a favorecer el disfrute de actividades

Dr. Prohensin de gorga

FUNDACION
DEL VALLE DEL LILI
ANGELICA MARIA RESTREPO
PSICOLOGIA TERAPEUTA DE FAMILIA
C. 127481 DE



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

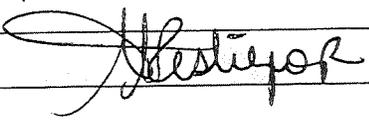
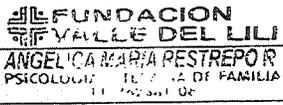
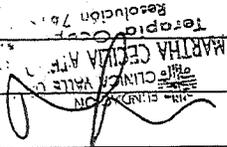
Sánchez Cardona Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
Junio 20/09	Terapia de pareja NO asistió. NO concetó
	 
23-06-09	T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL
11 de Agosto 2010	<p>Se observo irritabilidad, frustrado, cuestionar cosas en red de apoyo y la limitación para desempeñarse ocupacional y laboralmente. Se sugiere terapia para estrechar lazos</p> 
25 JUN 2009	- Psig- Psicoterapia.
	<p>SPD: DX: ① Depresión Mayor Refractaria. ② T de Personalidad. TX: "no lo iniciado exm" Acetazol CR 25 1 c/12h. Acido Valproico 250 c/12 horas.</p>
	<p>Refiere que toda la familia en su y se tiene a estos episodios. Se queja de fallas frecuentes de memoria.</p>
	<p>"Cuando las cosas se me salen de las manos me da nequenza, una preocupación"</p>

FECHA

tan larga...". Percibe que "su relación está estancada..." "Yo antes pensaba que con la quien atentaban era porque algo había hecho." "Creía que la droga y era para locos".

EST: afecto depresivo.

Se identifican altos estándares, muy rígidos, que actualmente en su criterio no están cumpliendo y lo llevan a descalificarse. Se señalan estos aspectos cognitivos y se inicia proceso de reestructuración cognitiva.

A: No hay mejoría aún. No hay ni ha mejorado ventilación.

P: ↓ paracetamol 20 1/2 día
Ventilax 37.5 Cap 1/día
ácido valproico 250 9/día
tamoxifol 30/día

30-05-09T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

MAN

se retoma tarea asignada y las causas para no hacerla, se distrae la laptop cuando inevitable, se reanuda tarea y se controlara diariamente la ejecución de ellas por estructuras breves a través del correo electrónico.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI MARTHA CECILIA ARIAS R



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

Sanchez

Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
11-06-09	<p>T. Casparosa Man se da como acuriosado delante la se- sion y no percibe mejoría pese a que se le señalan los progresos. Se realiza sesión psicoeducativa y se invita al grupo para buscar fuentes terapéuticas del grupo y el paciente acepta.</p>
13-06-09	<p>Psicoterapia de pareja. Abre paciente y esposa MAMA. Describen síntomas depresivos marcados del paciente En sesión, paciente descalificador con esposa, rigido en sus creencias, poco dispuesto a modificar posturas Se trabaja en señalar lo recordado de disminuir conjeturas acerca de la vida en pareja. Sintomatología del paciente está disminuyendo evolución y avance del proceso se acuerda cita en 8 días Dx. Trastorno de pareja</p>
19 JUN. 2009	<p>- Psig -</p>
	<p>S/O: Dx: Depresión mayor Tx: Paroxetina 20mg c/12h. Acido valproico 250 c/12h</p>

FUNDACION
VALLE DEL LILI
HABLA Y ESCRIBIENDO
Terapia Ocupacional
Resolución: 7614??

[Signature]

FUNDACION
VALLE DEL LILI
ANGELICA MARIA RESTREPO R.
PSICOLOGIA TERAPIA DE FAMILIA
T. 42981 06

174548.



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

71639

Sanchez C. Simer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

05-06-09 T. Ocupacional:
7:30a. Se realiza intervención por medio de
cinta sobre su dx. y necesidad
de Hto farmacológico. Bajo calma
y preparación y verificación por el f.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI
MARIA ANTONIA RESTREPO R.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427

06-06-09. Terapia de familia. Asisten paciente y esposa.
12:30 Refieren dificultades debido a que el paciente se
sintió muy deprimido, lo que afecta con poca respuesta
de su esposa en atención con el fin embargo en sesión
se hace evidente preocupación por inactividad laboral y por
enfermedad de su padre. En sesión, no tuvo fácilmente
la confrontación y cualquier señalamientos que de lugar
a opinión de su esposa es leído como aliado entre
terapeuta - esposa. Se queja de que su esposa no tiene
la iniciativa en el plano sexual, se plantean alternativas
Trabajo terapéutico centrado en mantener diálogo
con el paciente que favorezca interacción mutua

Atestado

FUNDACION VALLE DEL LILI
ANGELICA MARIA RESTREPO R.
PSICOLOGIA y TERAPIA DE FAMILIA

10 JUN 2009

= Psig =

o/o: Dx: Depresión Mayor
Tx: Paroxetina 20mg e/12h.

No trleo' judicial x demandada

FECHA

excitación. Algo similar ocurrió en
reencuentro. Descubre que continúa con
ansioso bajo. Refiere que se
siente muy inseguro en respecto
a su trabajo. Relación con su
esposa sigue muy fría.

EST: afecto deprimido. Mega ideas de
muerte.

A: Cuadro de depresión en respuesta a una
pérdida importante. No ha tolerado
coadyuvancia con medicamentos
noradrenérgicos. No hubo respuesta a
coadyuvancia con Letip. Ha tenido
muchas fallas de memoria y está
pendiente la es. neuropsíquica. Su
situación laboral es un factor
de estrés porque tiene mucho temor a
no poder afrontar la presión que
implica retornar a su cargo.

P: Suspender Tucidonil
F. nálpivico 250 c/24h ↑ c/12h.

FUNDACIÓN HERNÁNDEZ
PSIQUIATRÍA Y NEUROLOGÍA
C/ COLOMBIA 1400
NO 1307/89
J. J. Lección



Anclesy

Milagros
Elmuis

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

27 MAYO 2009

- Psic - psicofarmac -

s/o: Dx: Depresión Mayor.

Tx: ① seroxat cr 25mg. 1 c/12h.
paroxetina 20mg. (MK). -

② fudimil 25mg. 1 c/noche. => 2 di

Al cambiar de CR a normal, al parecer ha tenido sx de ↑ estrés, ↓ ánimo, está muy preocupado por toda su situación. Expone esta preocupación con la Dra. Guzmán. Ha tenido sx típico de reflejos.

Est: afecto depresivo.

A: Parece con tend a cambios de actitud. Permite deprimido. Efecto del cambio de seroxat CR a paroxetina?

P: seroxat CR 25 c/12
fudimil 25 p.

Cite 15

Certifico incapacidad
desde junio 01/09
hasta junio/14/09

Milagros Elmuis

FUNDACION VALLE DEL LILI
MIRIAM C. RINCÓN, M.D.
PSIQUIATRA PSICODIAGNOSTICA
R.M. No. 0166185



Sanchez

elmer.

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

14 MAYO 2009

- Psig -

S/O:

Dx: Depresión Mayor. Desfunción de pareja.

Tx: seroxat cr 25 c/2 horas.

Desloratadina.

Refiere que no se siente capaz de asumir el nuevo su cargo, se genera de fallas múltiples de memoria. Refiere que ha tenido información de su empresa, en relación con el ambiente social, refiere que "han dicho cosas negativas sobre mi enfermedad" que no son ajustadas a la realidad. Por otro lado hay aspectos de presiones políticas sobre su cargo.

Antomas: sueño temprano, con insomnio funcional. Periodo de angustia múltiple. Espasmo de cuello. Además mucha tristeza. ↑ reactividad.

Esposa refiere que ella generó el nuevo de esta situación. Además hay presiones de los padres en contra de la esposa del pte. Esposa refiere que tiene fallas múltiples de memoria, no recuerda aspectos recientes.

Est: ansioso, depresivo.

A: tiene ev. neurológica normal. Quejas de memoria persistente: sx depresivos con mejoría parcial. Requiere cambios de anti depresivos.

FECHA

P: - Ev. Neuropsicológica.

- ↓ Seroxat 25 mgr. 1/dic.

Cymbalta Cap 30mg 1/dic.

Stuzipatal 30mg 2/24.

Certifico incapacidad desde mayo/15/09 hasta mayo/23/09.

[Signature]

FUNDACION VALLE DEL CAJON
HERNAN G. RINCON, M.D.
PSIQUIATRIA, PSICODIAGNOSTICA
R.M. NO. 03487189

21 MAYO 2009

- Psig -

S/O: Dr. Depresión Mayor.

No tolero cymbalta, "me hizo sentir mal". Estaba tomando paroxetina 20 c/24h. Recibí carta de Centro neuropsicológico para ayudar en el proceso. Prefiero que personas humanos de su empresa nunca le autorizaran vacaciones y él se sentía muy cansado en el 2do semestre de 2008. Padre tiene dx de cáncer y está peor.

ESF: Afecto depresivo. Espasmo de cuello

A: H. mesurado parcialmente, se siente con mucha inseguridad para empezar a trabajar. Se describe en Bra N. atelectasia → rehabilitación

P: 1. v/r Neu Talusal Coromera.

2. Incapacidad desde Mayo/24/09 hasta Mayo/31/09.

3. Sudemil 25/noche: - como codywant.

4. Seroxat 1 gnd.

[Signature]

FUNDACION VALLE DEL CAJON
HERNAN G. RINCON, M.D.
PSIQUIATRIA, PSICODIAGNOSTICA
R.M. NO. 03487189



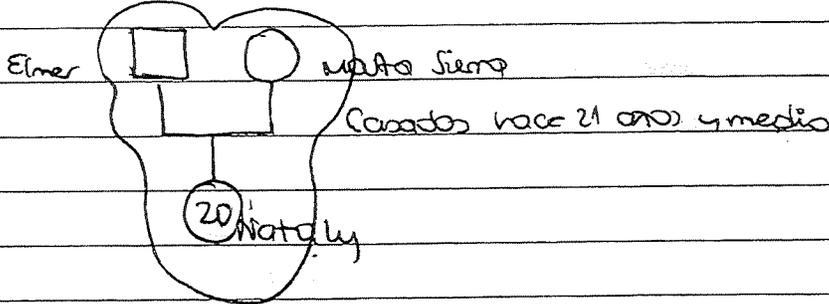
Sánchez Cardona Elmer

1er. Apellido

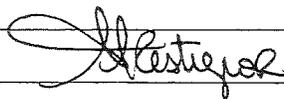
2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
Mayo 2/09.	Terapia de familia
	
	<p>M.C: MARTA: "yo hice malos negocios y ocasiono todos los problemas". Elmer: "parte de los problemas es nataly".</p> <p>Empezaron con dificultades hace 4 años.</p>
	<p>Referen historia de dificultades económicas asociados a "mala administración" de la esposa, con consecuencias graves financieras y en la relación con la familia de origen de Elmer.</p>
	<p>Adicionalmente, se observa que padre e hija, "pelean" por el amor de la madre y esposa. Elmer constantemente reclama a su esposa el tiempo que pasa con su hija, le exige que no salga sola "porque le lava la cabeza". Al mismo tiempo, la hija reclama a la madre más tiempo para ella.</p>
	<p>Se inicia trabajo de establecer tiempos con cada uno de ellos con el fin de estimular actividades placenteras en ambos que favorezcan la recuperación emocional.</p>
	<p>Dados los síntomas depresivos de la esposa se remite a psicoterapia de problemas de pareja <i>Allestrijal</i></p>

FUNDACION VALLE DEL LILI
 ANGELICA MARIA RESTREPO
 PSICOLOGIA TERAPIA DE FAMILIA

FECHA	
Mayo 7	109. Terapia de pareja. Se recoge historia de pareja.
	Historia de la pareja
	Se casaron cuando tenía 20 y 21 años. Refieren haberse casado por salir de sus hogares.
	Mato por hogar sobrepotente y dificultades económicas. Elmer por violencia intrafamiliar entre los padres.
	Se casaron y aparecieron dificultades económicas, lo cual promovió aparición de conflictos de pareja. En esa época Elmer tomaba mucho alcohol como "escape" a las presiones. Mato trabajaba mucho con reclamos de Elmer por no estar, porque él estaba estudiando pero no conseguía trabajo. Luego consiguió trabajo y se dedicó solo a trabajar y llegaba irritable. Hace 4 años esto cambió posterior al atentado, ya no se centró únicamente en lo económico.
	Refieren haber superado esto, debido a que Mato "no recordaba con gritos", sino que bajaba el nivel de conflicto y adicionalmente la cohesión emocional. Elmer refiere que también han estado adelante porque él le ha dado importancia. A Elmer lo ha satisfecho que Mato es una "dama", no es infiel y ha "permanecido en la vida" y a Elmer lo llena la parte sexual con Mato.
	Respecto al manejo de los tiempos de pareja y los tiempos con la hija, han logrado continuar manteniendo esto. Se observa que es necesario continuar fortaleciendo el sistema conyugal y parental. Como observamos aparece los altos estándares de exigencia de Elmer y la poca diferenciación madre-hija entre. Se continúan sesiones.
	Ox. Problemas de pareja. 

FUNDACION
 VALLE DEL LILI
 ANGELICA MARIA RESTREPO R
 PSICOLOGIA TERAPIA DE FAMILIA
 27381 01



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

71639

Sanchez

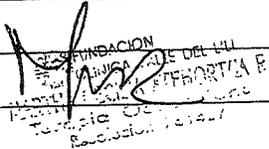
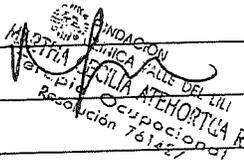
Almor

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
04-05-09	T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL
11am	Asesoría a T.O. Se observa mayor tranquilidad, mejor ánimo, modula mas afecto. Logra identificar que esto se encuentra asociado a recibir mayor desempeño en actividades productivas. También identifica como factor de estrés y angustia su actual actividad laboral.
	
12-08-09	T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL
11am	Asesoría a T.O. se observa ajustado, preocupado por déficit cognoscitivo, le explico la relación de este con su trastorno depresivo y el abordaje que se realizará. Pero el nivel de dudas de como esto afectara su desempeño laboral.
	

FECHA

19-05-09 Terapia Ocupacional

11am

Asisto a T.O., se observa disgustado, con desesperanza frente al pronóstico y el déficit cognoscitivo; se explica la relación y el tiempo requerido para la mejora. Tiene pérdida de memoria en las actividades especialmente las relacionadas con su empleo y el grado de urgencia de este. Se iniciara psicoeducación al respecto y el abordaje de aspectos cognoscitivos.

FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LIU
MARTHA CECILIA ATEHORTUA R.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427

26-05-09 T. Ocupacional

12m

Asisto a T.O. Se abordan aspectos psicoeducativos de la depresión y se da material escrito.

FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LIU
MARTHA CECILIA ATEHORTUA R.
Terapia Ocupacional
Resolución 761427



FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

22 ABR. 2009

- Psiq- Psicoterapia.

3/0

DX: Depresión Mayor
T de Personalidad.
Disfunción de Pareja.

"Eto es la peor semana q' he pasado."
Descubre que su esposa se fue de la casa
el pasado jueves. Además su hijo le
dijo "usted sabe papá que lo do no
podemos vivir". El fin de semana
la esposa tomó vacaciones de 2 semanas y
fue vista en Imbabura. Esposa le
explicó que había un desbalance econó-
mico de 50M, por un manejo ineficiente
del dinero x parte de la esposa. Madre
del pte ha sido descalificada con el
pte. La hija también actúa descalificada
con el pte. Al v el pte se ha
sentido perdido. No desea
cambiar a pte x otro.

EF: afecto deprimido

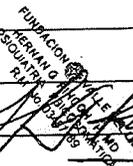
A: se desenti con pte manejo

P: ① pte 25 + 25

② T. de Pareja.

③ Incapacidad desde Abril

24/09 hasta Abril/30/09.



FECHA

30 ABR. 2009

2019. Psicoterapia

s/o: Dx: Depresión Mayor.

Tx: Seroxat cr 25+25.

Describe nuevos problemas de pareja y financieros. Indica apoyo a su papá, lo cual fue humillante, no le viene bien. Esta semana se siente peor. "el conflicto de salida" de mi casa y el ingreso a mi familia".

EST: "no me vida que opaca, sin sentido". Desmotivación, "no tengo gusto". Me da ideas de muerte.

A: Estado de severa impotencia.
problemas financieros.

P: Paxan tab 20g c/12h.
Tudinam 25g pr.

Incapacidad mayo 01/09 hasta
mayo 14/09.


ESTADO DE SERVICIO
MUNICIPIO DE RINCON, N. NO.
SECRETARÍA DE SALUD
PICOZONA ICA
C.A. No. 0307/09



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al Servicio de la comunidad

Hoja No.

71639

Sánchez C. Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA

CONSULTA EXTERNA

21-04-09 T. Ocupacional - Psicosocial:
 Mom Ansioso a T.O. Llego angustiado, con sintomatología depresiva, hablo sobre un problema familiar con la esposa y la hija, se da orden para valoración por t de flujo. Se dan recomendaciones para estructurar tiempo libre.

DR. MARTHA A. ATENCION
 TERAPEUTA OCUPACIONAL
 C.C. 66.328.189 CALI



FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

31/03/09

NEUROLOGIA

43 años, Diestro

Tesorero (Procuraduría)

MC-CA / Episodios de alt. en la memoria episódica hace 4-5 meses. Memoria remota conservada.

Depresión mayor desde el 2006

Patol: Meningitis a los 15 años, parálisis infantil (Polio mielitis)

Depresión Mayor. Dengue hemorrágico

Tto: seroxat 25mg

Litio 300mg

Medicamento homeopático.

O | W: 75 kg, TA: 150/100, FC: 76 x

FR: 17 x. Alerta, orientado,

lenguaje normal. NPC: Normales

Memoria: 8/10

Motor, Sensibilidad, Coordinación:

Normal. Compromiso motor MII

(Secuela). No Sx meningeos.

A-P / TSH: 1.3

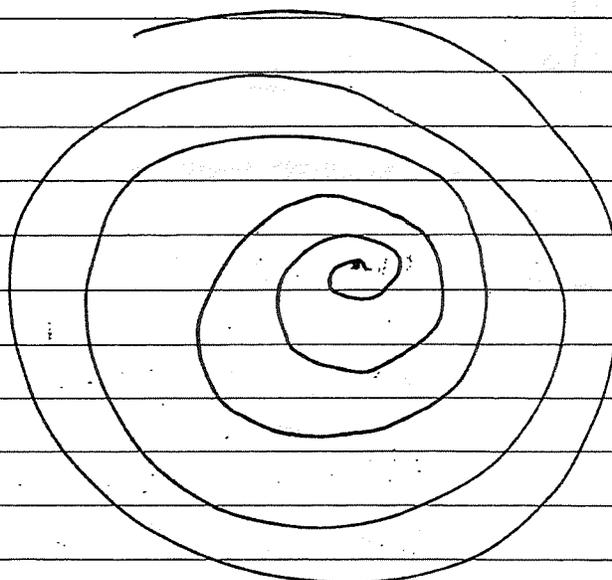
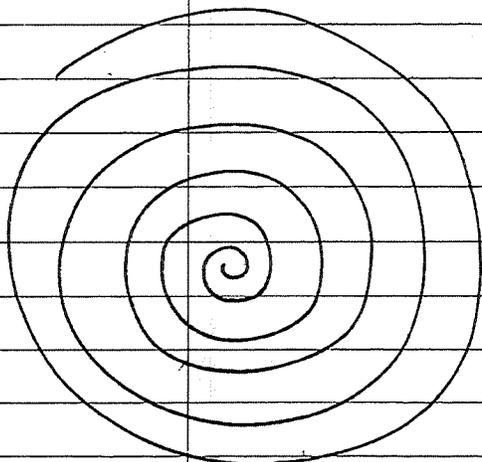
El paciente tiene cambios en la memoria episódica posiblemente

relacionados con los cambios

en el estado de ánimo. Recomendado

completar estudio con unos niveles

31/03/09



Flu

de Vitamina B12, VDRL.

TAC cerebral: Normal.

Si persisten los problemas se consideraran pruebas neuropsicologicas.

01 ABR. 2009

FUNDACION VALLE DEL LILI
JAIRO ALONSO QUINONES BAUTISTA
NEUROLOGIA

- Psic- Psicoterapia -

S/O: Depresión Mayor.

Tx: Escitalopram 25 q/24.

Carbolit 300g 1 q/24.

Fue evaluado x Neurología y x
Psiquiatría. Dieron recomendaciones. Está
en psicoterapia. Pasa lab. Discusión
con la esposa, hay descalificación mutua.
Esto le activa px depresivos.

Ortiz



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Hoja No.

71 639

Amador Elmer

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

01 ABR. 2009

P809. Psicot.

Se siente mejor del puesto.
Lleva casi 2 ms con feticio.
4 días.

EST: afecto depresivo.

A: reducción de pareja. sx depresivos
persistentes.

P: incapacidad desde Abril 02/09
hasta Abril 15/09.
Oste 2ss.

[Signature]
FUNDACION VALLE DEL LILI
CLINICA VALLE DEL LILI
CALLE 14 No. 10
BOGOTA, COLOMBIA

02-04-09

T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

11am

Asisto a TO, angustiado, refiere sentirse preocupado y angustiado por que en su casa y trabajo lo considerarían irresponsable por estar incapacitado. Busca permanentemente aprobación, se aboca también su intolerancia a las pesas, porque refiere que quiere mejorar ya, pero acepta la evolución favorable desde que inicio abordaje por psicología. Se darán recomendaciones.

FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI
MARIA CECILIA ATEHORTUA R.
Especialista Ocupacional
Evaluación 761427

FECHA

14-09-09 T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

10a Ancho a T.O., hablo sobre como se sintió sin cita por Psiquiatría y T.O., evidencias sentimientos de desesperanza, baja auto, no angustia. Hablamos de como estructurar el tiempo libre.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI MARTHA CECILIA ATEHORTUA R. Terapia Ocupacional 761177

15 ABR. 2009

Psiquiatría. Psicofarmac

S/O: Dx: Depresión Mayor.

Tx: (1) Doxat CR 25g c/12h. →

(2) Carbolit 300 c/12h. → 18 días
Litro.

No se ha sentido mejor. Refiere que persisten los sx de t memoria reciente. Ha sx de gastritis, tiene vómitos que no duermen. No ha tomado dosis. La placar con su esposa ha mejorado, pero con su hija no es buena. Describe dos cambios después del atentado.

ESF: afecto deprimido.

A: se realiza psicoterapia se discuten temas de personalidad y memoria. No respuesta a Litro y Doxat.

D: Nueva. Ev neurológica.

Elexin XR 37.5 1/día

Suspenda Litro.

incapacidad abril 16 al 23/09.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI MARTHA CECILIA ATEHORTUA R. TERAPIA OCUPACIONAL 761177

Sanchez Alvar

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

18 MAR. 2009

- Psig - Psicof.

Quene

incapacidad desde marzo/16/09 hasta marzo/25/09.

25 MAR. 2009

Psog - Psicofarmac

o/o:

DX: Depresión Mayor.

TX: Oseloxat cr 25 + 25

② Cartolit 300 ↑ 600

③ Zyprexa 10g 1/4 - noche.

[Signature]
 FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
 SERVICIO DE PSICOMATRIA
 C/167

Hay inicio @ de letia, refencia miedo. A nueva psicofarmac cognitiva no se ha pendiente continuar desde deprimida.

EST: afecto deprimido

A: paciente deprimido.

p. app.

Isabel K.

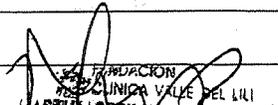
Certifico incapacidad marzo/26/09 hasta marzo/ abril 01/09.

[Signature]
 FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
 SERVICIO DE PSICOMATRIA
 C/167

FECHA

26-03-09 T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

12m. Asisto a T.O. Se observa disgustado por pronombres de la enfermedad, hablo sobre su historia laboral y la que gusta que esto le genera. Realizo la tarea propuesta y esto sera abordado en la proxima cita.


FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI
MARTHA CECILIA ATENORTUA R.
Terapia Ocupacional
Resolución 751427



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Hoja No.

7 16 39

Sauquez Cardona Elmer

1er. Apellido 2do. Apellido Nombre

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

FECHA	CONSULTA EXTERNA
10-03-09 11am	<p>T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL</p> <p>Trasido a T.O., se realiza ejercicio perceptual y de secuencia y al realizarlo presenta frustración al no poder hacer una parte, se dan recomendaciones y se señala como esta conducta interfiere habitualmente en su desempeño -</p>
12 MAR. 2009	<p>-P019- Psicoterapia.</p>
S/O	<p>Dx: Depresión Mayor. Definición de pareja. Tx: Alloxat CR 25 c/2h.</p>
	<p>Defice que el fin de semana pero esta desanimado con su esposa. "NO me he convencido que esto es una enfermedad". Insomnio.</p>
	<p>Est: afecto deprimido.</p>
	<p>A: mejorando en actividad psicológica, se realiza psicoterapia - insomnio.</p>
	<p>P: igual tx. Incapacidad desde Marzo 11/09 hasta Marzo 15/09. Een do typhexa 10g 1/4 X insomnio.</p>

FUNDACION VALLE DEL LILI
CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA
Terapia Ocupacional
Resolución 761427

FUNDACION VALLE DEL LILI
CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA
Terapia Ocupacional
Resolución 761427
ASSENDA S.A. NIT. 890.321.190789

FECHA

17-03-09

T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

11am Aishe a TO. Se abordó la angustia con la que llegó y resto lo acerca a su reingreso a trabajar y el discarfat frank a la presión que experimenta. Aborda nos meramente el manejo del tiempo libre y se asigna como tarea pensar y traer las actividades que le gustaría realizar.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI
MARTIN CECILIA ATEHORTUA R.
PSIQUIATRIA - PSICOPATIA

18 MAR. 2009

Psig- Psicoterapia

S/p: Dx: Depresión Mayor.
Tx: Seraxat cr 25 + 25

No tal vez ansia al trabajo, sintió mucha presión. Se siente con energía. Recibe + apoyo de su esposa.

Est: afecto depresivo. "No tengo seguridad todavía" "pero he mejorado un poco".

A: mejora parcial. No está en condiciones de hacer las personas plenamente todavía.

- P: ① Seraxat cr 25 + 25
- ② Carbolit 300 1 600mg/die.
- ③ v/r neurológic → Dr. Quiñones
- ④ v/r ginec → Deracordicamamento físico



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Hoja No.

71639

Sanchez
Cardona Dmer

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

19-02-09 T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

10am. Asisto a T.O. 2 horas antes de la cita y refiere que así se lo confirmaron ayer. No puede esperar y se reprograma.

FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI
MARTINA CECILIA ATEHORTUA R.
Teléfono 181427

24-02-09 T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

10a Asisto a T.O., hablo sobre su poca estructuración de tiempo libre y como lo ha abordado con actividades laborales exclusivamente. Se dan recomendaciones

FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI
MARTINA CECILIA ATEHORTUA R.
Teléfono 181427

26 FEB. 2009

- Psig - Psicoterapia.

S/O: Dx: Depresión Mayor.
Tx: Seraxat CR 25mg/día
Dosis 5y 1/4 g/12h.

→ suspendido

Refiere que se siente en días raras.
No ↑ el Seraxat. Refiere que tiene
fallas en parte de memoria no se
acuerdo de haber fumado cigarrillos.

FECHA

Esto lo preocupaba mucho por ser
empleo público.

Se solicita VUEL, VIH, ut B12 y
audo folico.

Denuncie los problemas con su esposa
truman oficina que ella maneja.
Hubo un desfalco y pt ceso la
oficina.

LOF: afecto depresivo.

A: se realiza psicoterapia

P: REC

Lab. 25+

Prescrit CR.125 c/12h.

Ucapacidad Feb. 24/09 hasta

Marzo 03/09.

J. G. G. G.
FUNDACION VALLE DEL CA
FERRER G. RIBON. N. MD
PSIQUIATRIA PSICOSOMATICA
R.M. No 03467/89

03-03-09T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

11am Asisto a T.O. Se realiza ejercicio de
memoria a corto plazo con buen desem-
peño general, buena resolución de
problemas y busca soluciones por deduc-
ción. Base de alteraciones perceptuales
en figura fondo, relaciones espaciales
y constancia del objeto (forma y
tamaño).

FUNDACION
CLINICA VALLE DEL CA
MARTIN GONZALEZ FERRER
Tercera Etapa, P.O. Box 1000
Tel: 761427



Amelby Cadena Oliver

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

5 FEB. 2009

-Dniq-

DX: Depresión Mayor.

TX: Serenat CR 25y / día.

Dozac 5y 1/4 c/12h.

TAE Cliehuaal Simple: cambio conductas.

Se emmenta con Bro Takudli y Br

Dozas que me mencionan q' el cuadro

no sigue causas estructurales. Lo

que yo no he podido mejorar es

la angustia! ↓ apetito! sueño

P - 2 1/2 AM → 5AM.

EST: "He mejorado 40-50%". Afecto

deprimir

A: un poco mejor, pero requiere

un apoyo. ↓ orientar.

P: 1 Serenat CR 25y + 12-5y.

Dozac 5y 1/4 - 0 - 1/2.

Incapacidad desde Feb 10/09

hasta Feb 16/09.

T. Depresión.

M. Oliver
 FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
 INSTITUTO DE SALUD MENTAL
 DEPARTAMENTO DE PSICOMÉDICA
 T.M. No. 03487189

FECHA

05/02/09 T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL

11AM Asisto a T.O. para valoración, remitido por el Dr. Pincan.

Refiere como causa de consulta su angustia y dependencia e inseguridad que le limitan su desempeño ocupacional.

Se indaga sobre historia de vida y refiere como antecedentes meningitis y poliomielitis que le quiesan un compromiso motor que limita su desempeño para jugar fútbol que es una actividad que siempre ha querido realizar. Habla sobre varias situaciones estresantes durante y su vida y como siente que no la superado. Se cita meramente para continuar valoración -

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LIZU
PSIQUIATRIA ATENDIDA R.
Terapia Ocupacional
Resolución: 761427

Psig

11 FEB. 2009

S/O Depresión Mayor. TX: 1. paroxet CR 25 + CR 12.5g
2. Dozic 5g 1/4 - 0 - 1/4

"me secuto en un lago sin remar". Pero ha mejorado el sueño. Sin embargo el ánimo no mejora. Sueño ↓ libido. apetito ok. Sueño que espasa se formó poliedros en 90V y luego nuevo enf del pte. Explica los severos problemas financieros causados x su espasa. EST: afecto ansioso. A: Insuficiencia del papeo p: etc. espasa etc etc.

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LIZU
HERNAN G. RINCÓN, H. 2009
PSIQUIATRIA PSICOSOMATICA
R. M. No. 03487388

H. Rincón



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Hoja No.

71639

Amador

Elmer

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

03 MAR. 2009

- Psig -

S/O: Dx: Depresión Mayor.

Tx: Serenaxal CR 25 + 12.5

Hace 1 semana se a la dosis de serenaxal.
continúa en fallo frecuente de memoria.

EST: ansioso

A: talera x. Manana tuvo esta
psicoterapia - 1 hora x.

Elmer Amador
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
CALLE 14 # 100-100
BOGOTÁ D.C.
TEL: 332 2000 No. 016 05

04 MAR. 2009

- Psig - Psicoterapia -

S/O: Dx: Depresión Mayor
Insuficiencia de Pareja.

Tx: Serenaxal CR 25 + 12.5

Tuvo decisión e la esposa y no
pudo dormir. Se siente "sin
culpa". "no se relajame, no
sevo mi para hacer pareja.

EST: afecto depresivo

A: se dialoga acerca de lo

FECHA

preordinarios como causal de la
deprision. f da apyo q rec
P: Inapacidades desde marzo/04/09
hasta marzo 10/09.
f laboral CR 25 c/12h.


MUNICIPALIDAD DE VALLE DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE
REPUBLICA DOMINICANA
1977



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Hoja No.

71639

Sanchez Condara Elmer

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

13/02/09
10am

T. OCUPACIONAL - PSICOSOCIAL
Cancelo.

FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI
MARTHA DECILIA ATEHORTUA R.
Terapia Ocupacional
Resolución 76147

18 FEB. 2009

Psig-

s/o: Dx: Depresión Mayor.
Tx: seroxat CR 25mgz/día.
Dozic 5mgz 1/4 c/12h.

Dta reporta que la esposa se negó a asistir a una cita para evaluar defunción de pareja y busca apoyo de la familia en la recuperación del paciente. Refiere que el hijo de su mamá fue abordado por su hija, se sintió ^{conmoverse} descalificado y se ha sentido muy triste, presentando síntomas que sugieren incremento de la depresión. Ha tenido más fobias, con sensación de desesperanza.

Est: "La culpa de ellas conmigo es como si me aborrecieran". Dice que actualmente

A: Se señala en su tendencia fobia descalificar.

FECHA

Pi. 1. 7 Jeroxat CR 25g. 7 50y dia.
2. Doxic 5g 1/4 - 0 - 1/4
Incapacidad desde Feb/16/09 hasta
Feb/23/09.

H. Priem
HERNANDEZ, HILDA VIVIANA
PSQUINIA, PATRICIA J. MD
R. 12 No. 0148789



Saucoles

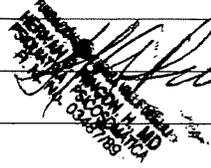
Elmer

FICHA DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA	CONSULTA EXTERNA
21 ENE. 2009	- Psig -
s/p:	Dx: Depresión Mayor. T. de Ansiedad T de Personal ? Tx: Serenat CR 25 Dozac 5g 1/4 c/12h.
	Continúa con temblor de manos. Pero se siente un poco mejor "40-50%" Repere que desde niño anuncio en "blundera contra su debilidad". apetito OK. sueño "liviano" y "mucho pesadilla.
	EST: temblor de manos, ansioso. Repere "sensación de vergüenza".
	A: ligeramente mejor. cuadro de síndrome aliprca. Tumbos Temblor P: - Lab - - eH TBE Cerebral simple. - TSH ACT-AST- Bil - Creatinina.
	- Certifico mejoramiento desde Enero/27/09 hasta Enero/29/09.
	 

P819.

28 ENE. 2009

S/O: OX: Depresión Mayor
Tx: Sertralina CR 25 / día.
(→ 200/10/08).

Refiere que continúa un poco febril
abundante, no ha mejorado mucho.
"50%". apetito OK. No ha sentido
Nada de mejoría con S/O.
El paciente no lo tiene febril por
una data "agustina". No tiene
falta de TAE. Respuesta
A: 2 veces y vuelve a Erosión.
permanece en su casa.
EST: se queja de sentir de
manos.

A: Mejoría parcial. Perdió
laboratorio y la TAE.

P: 11 Bore 5y 1/4 - 11M - (1/2 + 1/4) / w.
Incapacidad de 31/09
Ene/30/09 hasta 31/09
Feb/09/09.

RECIBIDO EN EL SERVICIO DE
FARMACIA
R. M. N.º 0349786

RECIBIDO EN EL SERVICIO DE
FARMACIA
R. M. N.º 0349786

Lab:
Glc: 83 Cr: 0.67 BNC: 0.84
Pc: mmol Bil T 0.9 B B9: 0.05
ALT: 30.4 AST: 30.4
Ch: L: 6888 N: 50.8%
mg: 265 Hb: 16.7
TSH: 1.38

RECIBIDO EN EL SERVICIO DE
FARMACIA
R. M. N.º 0349786

J. J. Ponce

Santiago de Cali, Enero 08 de 2009

NOMBRE PACIENTE : ELMER SANCHEZ CARDONA

EDAD : 42 Años.

MD. REMITENTE : PANESSO MENDEZ CLARA INES

NO. ESTUDIO : 2602

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente refiere sensación de oídos ocluidos de manera frecuente.
Antecedente de rinitis alérgica y sinusitis.

RESULTADO

AUDIOMETRÍA TONAL :

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA NORMAL BILATERAL con PTA de 8 dB HL en los dos oídos.

IMPEDANCIA ACÚSTICA:

TIMPANOGRAMAS: Curvas tipo A - BILATERAL ; Rangos dentro de parámetros NORMALES.

-REFLEJOS ACÚSTICOS IPSI Y CONTRA-LATERALES:

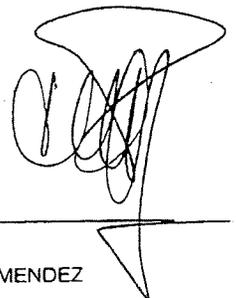
OÍDO DERECHO: Ipsilaterales Presentes con excepción en 4000Hz AUSENTE, Contralaterales Presentes AUMENTADOS.

OÍDO IZQUIERDO: Presentes AUMENTADOS Ipsi y Contralateral.

OBSERVACIONES: Control con médico especialista remitente.

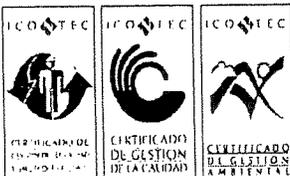
Se recomienda Prueba de Función Trompa de Eustaquio ya que las curvas Timpanométricas se presentan NORMALES.

CLARA INES PANESSO MENDEZ
Audióloga



AUDIOLOGO(A)

Dr.(a)CLARA INES PANESSO MENDEZ



Prestación de servicios de salud en urgencias.
Imágenes Diagnósticas. Laboratorio Clínico. Banco de Sangre. Patología. Cardiología no Invasiva. Terapia Respiratoria. Rehabilitación. Medicina Nuclear. Hemodinamia. Endoscopia. Trasplante de Médula Ósea. Oncología Clínica. Consulta Externa. Hospitalización. Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto. Pediátrico y Neonatal. Radioterapia. Sala de Partos. Cirugía. Cirugía Cardiovascular Programa de Trasplante de Órganos (Hepático. Renal. Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV. Instituto de Investigación Clínica y docencia Médico-asistencial en convenio con Universidades.

Código OS053-1
NIT-095 45 140012000

Código N° 921-1
NIT-60 40012000

Código SA171-1
NIT-90 140012000

Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 Conmutador: 331 74 74 - 331 90 90
Fax: 331 67 28 / A.A. 020338 / Cali Colombia

La Fundación Valle del Lili es una institución privada sin ánimo de lucro que pertenece a la comunidad para atender sus necesidades de medicina de alta tecnología.



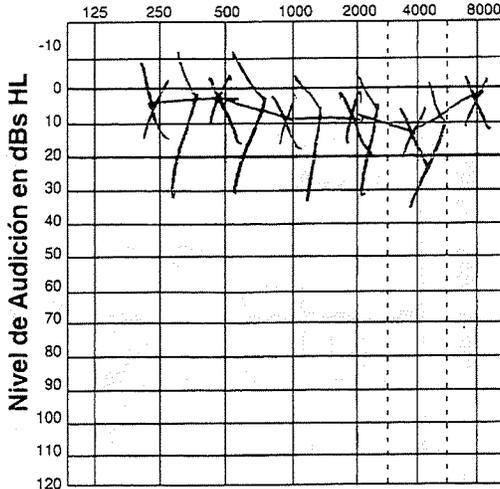
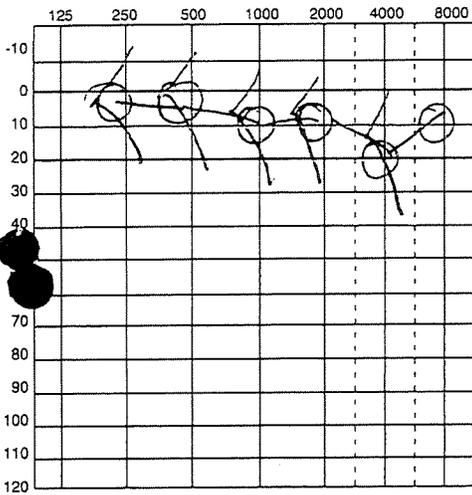
NOMBRE DEL PACIENTE: Elmer Sanchez Cardona EDAD: 42 años

FECHA: Enero - 08 - 2009 No. CONSECUTIVO: _____

AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS

OIDO DERECHO

OIDO IZQUIERDO



P.T.A.
Promedio tonos
audibles
O.D. 20 dB
O.I. 20 dB

	OD	OI
	Rojo	Azul
Vía Aérea	○	✕
V Aérea enmascarada	△	□
No hay Respuesta	♀	♂
Vía Ósea	[]
Ósea enmascarada	◁	▷
Responde mejor cóclea	∧	
Campo libre	S Sin audífono A Con audífono	

ENMASCARAMIENTO

		250	500	1000	2000	3000	4000	8000	TÉCNICA
		OD	va	/	/	/	/	/	
OD	vo	/	/	/	/	/	/	/	
OI	va	/	/	/	/	/	/	/	RUIDO
OI	vo	/	/	/	/	/	/	/	

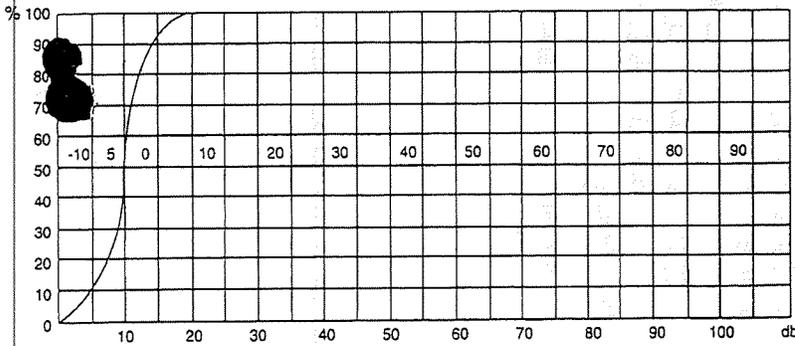
WEBER

	250	500	1000	2000	4000	
OD						OI

ACUFENOMETRÍA

Frecuencia	Hz.
Intensidad	dBHL

AUDIOMETRÍA VOCAL



	OD	OI	CAMPO LIBRE
Umbral de Palabra	dB	dB	dB
Umbral de inteligibilidad (50%)	dB	dB	dB
Umbral de Máxima Discriminación del lenguaje (100%)	dB	dB	dB
Porcentaje	%	%	%
Umbral de máxima Comodidad MCL	dB	dB	dB
Umbral de Incomodidad UCL	dB	dB	dB

Equipo Utilizado: Audiometro Clínico interacoustics AC 40

**ESTUDIO DE INMITANCIA ACÚSTICA
TIMPANOGRAMA**

REFLEX

REFLEX LEGAL

Guar	0.00	0.00
qRPs	0.00	0.00
Pico	0.00	0.00
Uf	0.00	0.00
Cont	0.00	0.00
Uf	0.00	0.00
Avr	0.00	0.00

300 500 100 0 +100 +500 +300

0	0.00	0.00
1	0.00	0.00
2	0.00	0.00
3	0.00	0.00
4	0.00	0.00
5	0.00	0.00
6	0.00	0.00
7	0.00	0.00
8	0.00	0.00
9	0.00	0.00
10	0.00	0.00

300 500 100 0 +100 +500 +300 qRPs

0	0.00	0.00
1	0.00	0.00
2	0.00	0.00
3	0.00	0.00
4	0.00	0.00
5	0.00	0.00
6	0.00	0.00
7	0.00	0.00
8	0.00	0.00
9	0.00	0.00
10	0.00	0.00

O:DD DERECHO

O:DO ESQUERDO

REFLEXO ACUSTICO

Equipmto	200	1000	5000	10000
Equipmto	200	1000	5000	10000
Equipmto	200	1000	5000	10000
Equipmto	200	1000	5000	10000



FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI

*Anal. Imp
Cameño*

SD 5873689

FECHA	<i>07</i>	<i>04</i>	<i>08</i>	N° Consecutivo: -
	aaaa	mm	dd	

PERFIL AUDIOLÓGICO ADULTOS

DATOS PERSONALES						
<i>Sanchez</i>		<i>Cardona</i>		<i>Elmer</i>		
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre Completo		
<i>16723568</i>	<i>CC</i>	FECHA DE NACIMIENTO	<i>66</i>	<i>03</i>	<i>14</i>	EDAD <i>42</i>
T.I. 6 CC.	de		aaaa	mm	dd	OCUPACIÓN <i>ADMON DE EMPRESAS</i>
DOMICILIO <i>Calle 11A No 6750 Limóna 2</i>			CIUDAD <i>CAW.</i>		TELEFONO <i>3962815</i>	
TELEFONO TRABAJO y/o CELULAR <i>3165237427</i>			E-mail			
PERMITIDO POR:	<i>FABRIZIO LOPEZ</i>	<i>OTORRINO</i>	<i>Clínica Fordlone</i>	<i>COOMEVA</i>		
	Doctor	Especialidad	Centro Médico	Entidad		
Dx Md.	No llenar					
Mtv. Const.	No llenar					

1. Ha presentada lo siguiente;

- Dolor de oído (s) ? NO SI Por Cual ? Derecho Izquierdo

- Salida de liquido por oído (s) ? NO SI Por Cual ? Derecho Izquierdo

- Cirugía de oído (s) ? NO SI Por Cual ? Derecho Izquierdo

- Sensación de pitos, zumbidos o chicharras ? NO SI Por Cual ? Derecho Izquierdo
En Silencio es Permanente

- Dificultad para entender conversaciones ? NO SI

- Cree que escucha más por un oído que por otro? NO SI *N/O SE*

Por cual oído escucha mejor?

Derecho Izquierdo

• Sensación de oído tapado, ocluido?

NO SI

Por Cual? Derecho Izquierdo

Frecuente

• Presenta ó ha presentado mareos, vértigo ó pérdida del equilibrio?

NO SI

Actualmente NO Hace aproximadamente 2 años

2. Le han diagnosticado: Rinitis alérgica, Hipertrófia de cornetes, Sinusitis, Otras:

Rinitis Alérgica y Sinusitis - Tratamiento para controlar.

Ronca o duerme con la boca abierta: A VECES.

• Ha sufrido de malaria, fiebre tifoidea, tuberculosis, u otra enfermedad de relevancia?

DENGUE Hemorragico, Medicamentos Para Polio en la infancia

• Hay en la familia directa (padres, hermanos o hijos) persona (s) con alteración auditiva?

NO

• Ha sufrido de golpes fuertes en la cabeza:

NO

• Practica algún deporte o hobby con exposición a ruidos altos tales como Tiro, cacería, otros?

No.

• Trabaja ó ha trabajado expuesto a ruidos altos?

No.

• Prestó servicio militar?

No.

OBSERVACIONES:

USUARIO ANT DE PROT AUD: MARCA _____ UNI _____ BILT _____

Tiempo de uso _____ Respuesta: _____

Observaciones: _____

SEGUIMIENTO

	FECHA	PROCEDIMIENTOS				EXAMINADOR
		A	I	L	OTROS	
PRIMERA VEZ						
CONTROLES						

A: Audiometría, I: Impedanciometría, L: Logoaudiometría. NOTA: Cada procedimiento realizado se anexa a esta Historia.



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

FICHA DE EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA

Hoja No.

71639

Jandrey Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

30 DIC. 2008

- Psig -

S/O: 20 d de tratamiento

TX: Serxat de 25 / dia

Tenivan 0.25 1/2 c/24h.

Preocupado por efectos adversos de medicamentos. Salio a vacaciones desde hace algun dia. Insomnio habitual.

EST: Ansioso, Depresivo.

A: mejorando? ansios.

P: - Benadryl 25 1/2
(Benadryl)
- Lita 8 - 1/8 dia

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
HISTORIAL PSICOLÓGICO
PSIQUIATRA - PSICOPEDAGOGA
R. M. No. 0348789

06 ENE. 2009

- Psig -

DX: Depresión mayor TAG

S/O: DX: - Serxat de 25 g / dia -

- Tenivan 0.25 1/2 c/24h.

- Benadryl - NO lo ha tomado.

Hay trazo ecies. "Estoy un 50% mejor"
Refere a finitas purpurante. Despierta
SAM, despierta de lo cual no duele

FECHA

Mein. En el día se sentí mal. no tiene actividades en el día, está en vacaciones.

EST: afecto ansioso, depresivo.

A: S. somático - fúncige.

D: - Sertralina CR 25 y 1 - AM.
- perineum 15 tablet - 1/ noche.
→ Hipotético - autodepresión
Cita 1 semana

[Signature]
FARMACIA...
R. M. No. 02467168

15 ENE 2009

Psic. Presomática.

S/p: Depresión Mayor TAG.

Desde la CX anterior se ha perdido más ansioso, no tolera los estímulos como ruido, se sentí muy temido. El finitus persiste. Buena buer. Continúa muy preocupado. Fue visto por el Dr. O'Byrne quien q la TA al estado de estrés.

EST: Ansiedad.

A: No tolero silencio

D: Sertralina 25mg. Sertralina CR 25/
Clonazepam (00270) 53 1/4 - AM
1/2 - noche. Incapacidad de

Enero 14/09 hasta Enero 21/09 *[Signature]*

FARMACIA...
R. M. No. 02467168



FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI

FICHA DE EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA Hoja No.

7163 9

Sanchez Elmer

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

FECHA

CONSULTA EXTERNA

Oct 12/06

OMI

congestión nasal - rino-rrea -
obstrucción nasal permanente
esp. en FVD.

cuando esta muy congestionado
presenta ardor nasal en gorgo-
ta.

Hc recibido Ho con nasacort-
Alercet.

cuando esta congestionado
le duelen las amígdalas y
expulsa amigdalitis.

EF:

Naz: leve D. septal
H cometes

cau arel de amígdalas enflam

Otorr: a

Idr = Mn: k1

Cx = Medidas anti-alerg

* Ac. ranico

Dr. clor simpular

FECHA

25 SET. 2008

No ansioso

H.A.
HOSPITAL GENERAL DE LA FUERZA ARMADA
R. M. No. 0054780

18 DIC. 2008

= Psig. prosmatica -

s/p: Dx: Depresión Mayor TAG.
Tx: ① Seraxat cr 12.5g. 1/día.
② Alprazolam = 0.25 3/día

se siente más tranquilo "pero pesado".
Describe problema de pareja en el
último año, con problemas económicos
generados & malos sucesos de su
empresa. Se ha aislado.

ESF: Meus ansios. Un poco pesado

A/P: Mevr. - A Seraxat cr 25g. 1/día -
- Xanax 0.25 ↓ 2
en 1d → ↓ 1

incapacidad de suspender codin
Dic/19 →
Dic/26/08.

H.A.
HOSPITAL GENERAL DE LA FUERZA ARMADA
R. M. No. 0054780



FECHA	10 DIC. 2008		
	aaaa	mm	dd
H.C.			

Responda las siguientes preguntas cuidadosamente:

INFORMACION PERSONAL										
Sánchez		Cordona		Elvira				SEXO	M <input checked="" type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre Completo						
Lugar y Fecha Nacimiento	Cali	66	03	14	Edad (Años)	42	Ocupación	Actual:	Admón de exp	
	Morj 14-1966	aaaa	mm	dd				Previa:		
Dirección	Calle 11A # 67-50		Ciudad	Cali		Teléfono	Casa	3962815		
							Trabajo			
Estado Civil	Cosido	No. Uniones Previas	Educación:		Pria. <input type="checkbox"/>	Bto. <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>	Postgrado <input checked="" type="checkbox"/>	
Profesión	Admón de exp		Religión	Cristiano		Practicante:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Tesorero	
Motivo de Consulta:	Angustia - pánico								Contínua	

Señale cuales síntomas ha presentado recientemente:

<input checked="" type="checkbox"/> Angustia continua	<input checked="" type="checkbox"/> Dificultad para quedarse dormido (a)	<input type="checkbox"/> Sentimientos de inutilidad o inferioridad
<input type="checkbox"/> Angustia en crisis (periódica)	<input checked="" type="checkbox"/> Sueño intranquilo	<input type="checkbox"/> Falta de energía
<input type="checkbox"/> Ahogo, palpitaciones, opresión en el pecho	<input type="checkbox"/> Insomnio en la madrugada	<input checked="" type="checkbox"/> Sentimientos de culpa
<input checked="" type="checkbox"/> Temor a morir o a enloquecer	<input type="checkbox"/> Vómito auto provocado	<input type="checkbox"/> Irritabilidad, malgenio
<input checked="" type="checkbox"/> Preocupaciones excesivas	<input type="checkbox"/> Aumento de apetito	<input type="checkbox"/> Deseos de morir
<input checked="" type="checkbox"/> Mucho estrés	<input type="checkbox"/> Disminución del apetito o del peso	<input type="checkbox"/> Ideas de suicidio
<input checked="" type="checkbox"/> Dolor de Nuca o Espalda	<input checked="" type="checkbox"/> Molestias digestivas (Estreñimiento, diarrea, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Disminución de la potencia sexual
<input type="checkbox"/> Necesidad imperiosa de repetir ciertos comportamientos (p. ej. limpiar, revisar o chequear repetidamente)	<input checked="" type="checkbox"/> Tristeza o aburrimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Disminución del deseo sexual
<input type="checkbox"/> Ideas repetitivas	<input type="checkbox"/> Llanto frecuente	<input checked="" type="checkbox"/> Problemas de concentración o memoria
<input type="checkbox"/> ¿Otras molestias físicas? ¿Cuáles?	<input checked="" type="checkbox"/> No disfrutar lo que hace	

ANTECEDENTES FAMILIARES Y SOCIALES

Actualmente Ud. vive con:

- Padre
 Madre
 Cónyuge
 Hijos - 04 20a - 50 años - Bercedo U. JAV.
 Amigos
 Hermanos
 Otros parientes
 Otras personas
 Solo

		Muy buena	Buena	Regular	Mala	Ninguna
PADRE	¿Vive? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		✓			
MADRE	¿Vive? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		✓			
CONYUGE	¿Vive? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		✓			
No. de Hermanos (as):	4			✓		
No. de Hijos:	1		✓			

No. de Hijos menores de edad: _____ No. de Hijos fallecidos: _____

AREA SOCIAL	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Ninguna
La relación con sus compañeros (colegio, trabajo) es:			✓		
La relación con sus amigos es:		✓			

Enfermedades generales que han ocurrido en su familia: Hipertensión - Cáncer

Enfermedades mentales que han ocurrido en su familia: Depresión Nervios "Locura" Suicidio Abuso de Alcohol

Drogadicción Otras: _____

¿Actualmente está usted preocupado(a) por la salud de algún familiar? NO SI Quién? Padre - Su ego

¿En los últimos años ha fallecido algún ser querido? NO SI Quién? _____

ANTECEDENTES PERSONALES

¿Ha presentado Ud. las siguientes enfermedades generales?

<input type="checkbox"/> Infarto	<input type="checkbox"/> Epilepsia	<input type="checkbox"/> Problemas de Tiroides	Otras: <u>poliunclitis</u>
<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Cáncer	<input type="checkbox"/> Dolor de Cabeza	
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Problemas Sexuales	<input type="checkbox"/> Accidentes Graves	

¿Le han practicado cirugías? NO SI

¿Cuales? Corrección de polo

¿Ha presentado Ud. las siguientes enfermedades mentales?

<input type="checkbox"/> Depresión	<input type="checkbox"/> "Locura"	<input checked="" type="checkbox"/> Hipocondriasis	Otras: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Angustia	<input type="checkbox"/> Intento de Suicidio		

¿Ha consumido Ud. en forma regular alguna(s) de las siguientes sustancias?

<input checked="" type="checkbox"/> Alcohol	La consume actualmente <u>NO</u>	<input type="checkbox"/> Cocaína	La consume actualmente _____	<input type="checkbox"/> Otras
<input checked="" type="checkbox"/> Cigarrillo	La consume actualmente <u>NO</u>	<input type="checkbox"/> Tranquilizantes	La consume actualmente _____	
<input type="checkbox"/> Marihuana	La consume actualmente _____	<input checked="" type="checkbox"/> Cafeína, chocolatinas.	La consume actualmente <u>NO</u>	

¿Con qué frecuencia hace ejercicio? Nunca Rara Vez Frecuentemente ¿Cada cuánto? Cada Once días

¿Toma medicamentos actualmente? NO SI ¿Cuáles? Tensivan - Medicina Alternativa

¿Ha tomado medicamentos para los nervios o para dormir? NO SI ¿Cuáles? Tofranil

¿Ha tomado medicamentos para adelgazar? NO SI ¿Cuáles? 0-25

YO SOY UNA PERSONA:

<input type="checkbox"/> Casi siempre prefiero que otros asuman la responsabilidad por mi	<input type="checkbox"/> No puedo hablar en público	<input checked="" type="checkbox"/> Impulsivo (a) o agresivo (a) <u>Duress</u>
<input type="checkbox"/> Casi siempre prefiero estar solo (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Extremista	<input checked="" type="checkbox"/> Pesimista
<input checked="" type="checkbox"/> Perfeccionista	<input type="checkbox"/> Tranquilo (a)	<input type="checkbox"/> Hago lo que sea para que no me dejen
<input checked="" type="checkbox"/> Nervioso (a) o Inseguro (a)	<input type="checkbox"/> Puedo mentir con facilidad	<input type="checkbox"/> Independiente
<input checked="" type="checkbox"/> Me gusta ser el centro de atracción	<input checked="" type="checkbox"/> Desconfiado (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Depresivo (a)

Otra: "He sido una persona tuitanga".

Educación - Desarrollo Físico y Emocional

En su formación lo orientaron las siguientes personas: Madre

En su niñez recibió apoyo, atención o afecto de: Madre

Sus padres tenían una relación: Muy buena Buena Regular Mala

¿Sus padres se separaron? NO SI ¿Qué edad tenía usted? _____ años

En su niñez o su adolescencia presentó:

- Dificultades en el aprendizaje (rendimiento escolar)
- Problemas en la atención - concentración
- Dificultades en el desarrollo (motor, lenguaje, manías, control de esfínteres, tics)
- Dificultades en la socialización (En las relaciones con los demás, temor a separarse de los padres)
- Problemas de comportamiento (Agresividad, impulsividad, hiperactividad, rebeldía, aislamiento, rechazo al colegio)

En su formación hubo: Sobreprotección Maltrato Físico Maltrato Emocional Abuso Sexual

¿Ha tenido situaciones difíciles (crisis) en su vida? NO SI ¿Cuáles? 13 Años - Depresión 15-da

Las situaciones difíciles han causado en Ud. un impacto: Grave y prolongado Moderado y continuo Moderado pero superable Leve Ninguno

EVALUACION PSIQUIATRICA

<i>Saneluy</i>	<i>Cardona</i>	<i>Elmer</i>	EDAD	42 años.
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo		

EA. IC solicitada por:	Informante(s)	MD. Tratante	Servicio
<p><i>En Dic/06, beuda x AF. Terca negocio de peitanas. Esto lo estubo mucho. 5-6 meses de angustia, no puede sentir ninguna ansiedad fisica porque duerme en pánico. " Me me siento dependiente del insomnio. Lefere que a raíz de la casa a los 13a se volvió ingido y pensó. a raíz de la beuda x AF "peca el bludaje". " todo me amarga y me paraliza". Incapacitado x caída hasta Dic/17/08.</i></p>			

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

EPF	Normal	Anormal
Apariencia	✓	
Psicomotricidad	✓	
Afecto	✓	<i>Ansioso, depresso</i>
Curso de Pensamiento	✓	
Contenido del Pensamiento	SI	
Ideación Suicida?	NO	
Forma del Pensamiento	✓	
Sensopercepción	✓	
Introspección	✓	
Juicio / Raciocinio	✓	
Sensorio	✓	

TA: 180/80

Paraclínicos: _____

DIAGNÓSTICO

Eje I (Síndrome Clínico)	<i>Depresión Mayor. 7 de Anidad</i>
Eje II (Desarrollo / Personalidad)	<i>Per. Obsesiva - generalizada</i>
Eje III (Enf. Médico-Qx)	<i>Hipertensión labil</i>
Eje IV (Estresores)	
Eje V (Grado Funcionamiento)	

ANÁLISIS (Listado de problemas psicosociales)	COMENTARIO / PLAN
1.	<i>- Secoxat 12.5 mgr. 1 al día.</i>
2.	<i>En 1 H 7 25 1/día.</i>
3.	<i>Tenivan</i>
4.	

Artifeso incapacidad desde Dic/13/08 hasta Dic/18/08.

Firma y sello del Evaluador

[Signature]
 FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
 PSICHIATRIA
 C.A.S. S.A.
 NIT. 890.321.151-0 5017509



Elmer Sanchez

Día _____ Mes _____ Año _____

Sexo _____ Raza _____ Edad _____

Ocupación _____

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

MOTIVO DE CONSULTA	FAMILIARES / PERSONALES	<ul style="list-style-type: none"> • REVISION POR SISTEMAS • EXAMEN FISICO • IMPRESION DIAGNOSTICA • PLAN
ENFERMEDAD ACTUAL	QUIRURGICOS / OBSTETRICOS	
ANTECEDENTES	FARMACOLOGICOS / HABITOS	
	OTROS	
FECHA		
NOV. 18/96	30 años	Aguon (empres)
<p>Reseña del farfante, tos seca es áspera, se le inflaman las "plaudales" pero no le molestan; le salen amigdalitas le cambia la voz con alfa feia.</p> <p>Sensación de oír susurros Dolor en la "cerca de la oja" siente como si los papeles de rayar en oja - Nariz tapada y respiración oral -</p> <p>Cuando tiene malestar en el cuerpo, el aire si + le molesta es el cuello - le duelen las articulaciones</p> <p>Dolor en el lado der del abdomen Gastritis - afrias → orarole, cama levantada y prepulid -</p> <p>AP: Poliomielitis</p>		

FECHA

Q: Piornos

Alérgicos: ⊖

Habito: fueso teste lact + vena

Q: Fungo framulo ca -
- amigdalas palatinas con
amigdalitis papulas -
conectivas hiperplasia de la mucosa
Externa interauricular
Un edema plieplias
vocales -

Q: Exalegia
TINORX

FUNDACION VA DEL ALMA
DRA. DIANA BYRNE
Otorrinolaringología
T.P. 1975-84



Fundación Valle del Lili
 NIT. 8903241775
 Tels 032 3319090 032 3316728
 fvl@fundacion.com
 Carrera 98 No. 18 - 49
 CALI - VALLE DEL CAUCA

EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

DATOS DEL PACIENTE		
Nombres y apellidos ELMER SANCHEZ CARDONA	Tipo Identificación CC	Teléfono 3164045488 3908105
Médico tratante JIMENEZ SUAREZ, SONIA	Número de identificación 16723568	Fecha 20.08.2013
Especialidad PSICOLOGIA	Sexo M	Hora 11:26:14
Aseguradora COOMEVA MEDICINA PREPAGA S.A.	Edad 47 Años	Habitación
Evaluación psiquiátrica	Número de Episodio 1615156	Número de Cama

EVALUACION PSIQUIATRICA	
RESPONSABLE: JIMENEZ SUAREZ, SONIA	FECHA DE REGISTRO: 20.08.2013
CEDULA: 0039694212 RM: 616490 ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA -	
VALIDO COMO FIRMA ELECTRONICA	

VALORACIÓN
 Paciente de 47 años, administrador de empresas, pensionado hace 4 años, casado, su esposa (48), con estudios incompletos de ingeniería. Tiene negocio familiar de transporte (taxis). Tiene una hija (24) estudiante de derecho próxima a graduarse. Describe historia larga de depresión, desde la infancia. Crisis recurrentes. Sobreviviente de polio en la infancia; período de invalidez; maltrato emocional a los 13 por parte de un profesor, lo que desencadenó episodio depresivo severo. Hace 4 años en tratamiento psiquiátrico con antidepresivos y controles regulares, luego de crisis por estrés laboral, incapacidad y pensión temprana.
 Hace 2 meses nuevo episodio depresivo persistente, referido a su condición de salud, miedo a estar y sentirse enfermo, queja concreta de sintoma olfativo vago, que se presenta episódicamente y llega a interferir con el sueño. Lo asocia a efecto secundario de la medicación psiquiátrica, lo cual le genera resistencia hacia su uso y la idea de depender permanentemente de la misma. Aprensión a los médicos y predisposición al pánico. Muy fatalista.
 Se dice fastidiado ante sí mismo y los cambios en su comportamiento. Considera que ha logrado superarse en la vida, pero que ahora no se siente el mismo y se desespera; con impotencia de volver a ser emprendedor y pujante. Asistió por recomendación de su psiquiatra, buscando psicoterapia de apoyo.

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL			
APARIENCIA			
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
PSICOMOTRICIDAD			
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
AFECTO			
<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	ANORMAL
ansiedad, desesperación y sentimiento de impotencia			
CURSO DE PENSAMIENTO			
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
CONTENIDO DEL PENSAMIENTO IDEACION SUICIDA?			
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
FORMA DEL PENSAMIENTO			
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
SENSOPERCEPCIÓN			
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
INTROSPECCIÓN			
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL

Nombre del Paciente: **ELMER SANCHEZ** Fecha: **19.04.2022** Hora: **11:26:14**

Número de historia: **71639** - Impreso por: **IGONZALEZ**

JUICIO / RACIOCINIO			
	<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	ANORMAL
SENSORIO			
	<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	ANORMAL
PARACLÍNICOS			
EJES			
EJE I (SÍNDROME CLÍNICO)			
Trastorno depresivo recurrente - Trastorno somatomorfo (?)			
EJE II (DESARROLLO / PERSONALIDAD)			
EJE III (ENF. MÉDICO - QR.)			
EJE IV (Estresores)			
Síntoma olfativo impreciso y con causa desconocida(olor químico ocasional interfiere con el sueño). Se lo atribuye a la medicación psiquiátrica.			
EJE V (GRADO FUNCIONAMIENTO)			
ANÁLISIS (Listado de problemas psicológicos)			
Depresión y queja por síntomas somáticos difusos			
COMENTARIO / PLAN			
Continuar tratamiento por psiquiatría más psicoterapia por psicología			

Fundación Valle del Lili
 NIT. 8903241775
 Tels 032 3319090 032 3316728
 fv1@fundacion.com
 Carrera 98 No. 18 - 49
 CALI - VALLE DEL CAUCA

EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

DATOS DEL PACIENTE		
Nombres y apellidos ELMER SANCHEZ CARDONA	Tipo Identificación CC	Teléfono 3164045488 3908105
Médico tratante RINCON HOYOS, HERNAN GILBERTO	Número de identificación 16723568	Fecha 11.03.2011
Especialidad PSIQUIATRIA	Sexo M	Hora 11:25:21
Aseguradora COOMEVA MEDICINA PREPAGA S.A.	Edad 44 Años	Habitación
Evaluación psiquiátrica	Número de Episodio 102773	Número de Cama

EVALUACION PSIQUIATRICA

RESPONSABLE: RINCON HOYOS, HERNAN GILBERTO FECHA DE REGISTRO: 11.03.2011
 CEDULA: 0016268242 RM: 348789 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA DE ENLACE E INTERC
 VALIDO COMO FIRMA ELECTRONICA

VALORACIÓN

Paciente con antecedentes de Trastorno Depresivo Severo y Disfunción Familiar. Ha logrado cierta estabilidad con Citalopram 40 mg día. Refiere que su papa murió el 30 de julio 2010 y el 10 de agosto "perdi a mi familia". Refiere que con frecuencia cambia de estado de ánimo por horas, bajones de ánimo y no le provoca nada, también periodos de mucho malgenio. En el paciente no ha sido posible que haya tolerancia a los moduladores de ánimo: Litio, Dozic, Carbamazepina, Acido Valproico.

ESF: ansioso, distímico.

No tolera el deporte.

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

APARIENCIA

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

PSICOMOTRICIDAD

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

AFECTO

<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	ANORMAL
--------------------------	--------	-------------------------------------	---------

Ansioso, Distímico

CURSO DE PENSAMIENTO

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO IDEACION SUICIDA?

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

FORMA DEL PENSAMIENTO

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

SENSOPERCEPCIÓN

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

INTROSPECCIÓN

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

Nombre del Paciente: ELMER SANCHEZ Fecha: 19.04.2022 Hora: 11:25:21
 Número de historia: 71639 - Impreso por: IGONZALEZ

JUICIO / RACIOCINIO		
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	ANORMAL
SENSORIO		
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	ANORMAL
PARACLÍNICOS		
EJES		
EJE I (SÍNDROME CLÍNICO)		
Depresión Bipolar II ??		
EJE II (DESARROLLO / PERSONALIDAD)		
EJE III (ENF. MÉDICO - QR.)		
EJE IV (Estresores)		
EJE V (GRADO FUNCIONAMIENTO)		
ANÁLISIS (Listado de problemas psicológicos)		
Altibajos de ánimo. Relacionados con ISRS??		
COMENTARIO / PLAN		
Bajar dosis lentamente 30 mg día.		
Tractal 2 gotas 1-2 veces al día.		
Cita 30 días.		
Apoyo.		

14/10/21 8:20

Correo: Juzgado 06 Familia - Valle Del Cauca - Cali - Outlook

Expediente 2021-370

Mauricio García Guerrero <mauriciogarciaguerrero@hotmail.com>

Mié 13/10/2021 6:14 PM

Para: Juzgado 06 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j06fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cordial saludo:

Soy Andrés Mauricio García Guerrero, abogado con T. P. 197753 del C. S. de la J., apoderado de la demandante en el proceso de la referencia. El motivo de este mensaje es para presentar solicitud de reforma a la demanda en los términos del art. 93, numeral 1, del C. G. P. en tanto que se solicitan nuevas pruebas. Del mismo modo, se aclara la medida cautelar personal del numeral 4, del literal b, del acápite de medidas de la demanda, como quiera que la solicitud se atempera a lo dispuesto por el parágrafo 1, del literal 5, de la Ley 294 de 1996.

En ese orden, adjunto dos archivos PDF, uno contentivo del memorial de solicitud de reforma y otro con la demanda reformada. Lo anterior, lo formulo como requisito previo a la notificación de la demanda al demandado puesto que mi procurada fue requerida para tales efectos; empero, se hace necesario admitir la presente reforma y la resolución de la medida personal para la posterior notificación.

Respetuosamente;

ANDRÉS MAURICIO GARCÍA GUERRERO
Abogado