

JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co



RADIC.: 2023-00096
CLASE PROCESO: NOMBRAMIENTO APOYO JUDICIAL
DEMANDANTE: NATIVIDAD POMELO IDROBO
DEMANDADA: JUAN CARLOS CARVAJAL POMELO

FIJACION EN LISTA Y TRASLADO # 043

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el el Art. 110 C.G.P., y en concordancia con el art.277 C.G.P., se corre traslado por el término de TRES (3) días, del informe de la visita practicada por la asistente social del despacho, visibles en el cuaderno principal del proceso.

El presente traslado se fija hoy veintiseis (26) de OCTUBRE de dos mil veintitres (2023) siendo las ocho de la mañana (8:00 a. m.).

VENCE: 31 de OCTUBRE de 2023 – 05:00 p.m.

Natalia Catalina Osorio Campuzano
Secretaria

1. DATOS GENERALES

Radicado: 2023-00096
Clase: Adjudicación de Apoyo Judicial
Demandante: Natividad Pomeo Idrobo
Demandado: Juan Carlos Carvajal Pomeo
Persona que atiende la visita: Natividad Pomeo Idrobo (Madre) Cédula #: 38.943.710
Oficio: Actividad informal Edad: 68 años
Correo Electrónico: andrescarvajal66@gmail.com Celular: 313-6452506
Domicilio: Avenida 5E #46 -19 Barrio Vista Hermosa – Vía al Mar / Valle del Cauca
Petitorio del Juzgado:
En providencia notificada en estados del tres (03) mayo de 2023, se dispuso: "Quinto... realizará visita domiciliaria a la (sic) PDECL: Juan Carlos Carvajal Pomeo, sobre la (sic) cual se está solicitando la Adjudicación Judicial de Apoyos, con el fin de establecer la garantía de sus derechos, las condiciones de tenencia y cuidado de la misma (sic), la necesidad y tipo de apoyo solicitado, y quién podría brindarlo."

2. RESPUESTA AL PETITORIO DE LA AUTORIDAD:

Se dará respuesta al petitorio así:

2.1.(...) con el fin determinar la garantía de sus derechos, las condiciones tenencia y cuidado...":

Refirió la Madre Señora Natividad Pomeo Idrobo de Juan Carlos Carvajal Pomeo de 44 años de edad, que toda la familia por parte del progenitor fallecido padecía la enfermedad de Epilepsia. Cuando su hijo tenía la edad de catorce (14) años, presentó su primer episodio de Epilepsia. Él se desvaneció estando afuera del corredor de la casa. Indicó que desde ese momento su comportamiento comenzó a deteriorarse. Mantenía durmiendo (hipersomnia¹). Una vez comenzó a presentar ataques de Epilepsia, comenzó presentar comportamientos agresivos.

En cuanto a su vida escolar curso hasta tercero (3) de primaria, para ese entonces tenía la edad de ocho (8) años. En esa época la profesora le mando a llamar, para indicarle que no le podía tener en el aula escolar por la diferencia de edad con sus compañeros. No logro adaptarse al ambiente escolar. Expresó no sabe leer ni escribir y no asistió, ni asiste a un Centro de Educación Especializada.

Tiene un Diagnóstico de "**Trastorno Delirante (Esquizofreniforme) – Retraso Mental Grave – Deterioro del Comportamiento Significativo concomitante con una Patología de Epilepsia – Tipo no especificado**".

Conformación Núcleo familiar con el que vive el Señor J.C.C.P.

Nombre	Parentesco	Escolaridad - Ocupación y/o Profesión	Estado Civil
Natividad Pomeo Idrobo	Madre - 68 años.	2do de primaria / Ama de casa – Actividad informal (Vende alimentos – arepas)	Viuda

¹<https://orbiunidadicciones.com/salud/hipersonmia-que-es-y-que-sintomas-tiene/>: La **hipersomnia**, también conocida como **somnolencia diurna excesiva** hace referencia a la **sensación subjetiva de sueño a horas poco comunes para la persona**, que ocurre a diario durante al menos tres meses. La **somnolencia** hace referencia a la sensación de cansancio, sueño y pesadez, además de la torpeza en los movimientos y sentidos. Además, **afecta a la concentración, la memoria y el humor**, repercutiendo considerablemente al día a día de la persona "...".

Conformación Núcleo Familiar Extenso del Señor J.C.C.P.

Nombre	Parentesco	Escolaridad - Ocupación y/o Profesión	Actividad De Apoyo
Andrés Felipe Carvajal Pomeo	Hermano - 31 años. Estado Civil UMH	Labora como Islero de una Estación de Servicio Primax	- Vive en la misma cuadra. - Le ayuda con alimentos en especie - Le apoya en la diligencias que se requieran
Diego Fernando Carvajal	Hermano - 30 años. Estado Civil UMH	Labora como vigilante en la Empresa de Seguridad Omega	Le apoya con dinero para comprarle los medicamentos cuando se requiere.

En cuanto a su **condición de Salud actual**, manifestó que él tiene cobertura en salud con la EPS Coop-Salud, como beneficiario de ella como progenitora. Asiste a control con Médico Psiquiatra, cada tres (3) meses. En el momento de efectuar la visita, tenía cita de control para septiembre 04 de 2023, con dicho profesional. Le atienden en consulta con especialista en el Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle – que se ubica en la calle 5ta, en Meléndez.

Comentó que le formularon un medicamento la última vez, que debió suspendérselo pues se le alteró el comportamiento al Señor J.C.C.P., ese día que inicio con ese medicamento no pudo dormir, presentó comportamientos atípicos² en su rutina, tales como: Desarmar la cama y subir el mueble a la cama, entre otros.

En el momento tiene pendiente averiguar en el sector en que viven, por una Institución de Personas Especiales, en la que le puedan apoyar con Tareas de Terapia Ocupacional con su hijo.

Medicación Formulada por el Médico Psiquiatra al Señor J.C.C.P.

Medicamento	Presentación	Formulada para manejo de:	Dosis
Fenitoina Sódica	Tableta o Cápsula – 100 mg.	Epilepsia	1 cada 8 horas
Levomepromazina	Tableta en la noche – 25 mg.	Tratamiento coadyuvante para el alivio del delirio, agitación, nerviosismo y confusión, asociados a la Esquizofrenia	1 cada 24 horas
Biperidono Clorhidrato	Tableta de 2 mg – Tomar al medio día.	Para reducir los efectos secundarios de los antipsicóticos.	1 cada 24 horas
Risperidona	Tableta de 1 mg	Manejo de los síntomas de la Esquizofrenia	3 cada día

RECURSOS ECONOMICOS Y VIVIENDA:

El **dinero** para solventar los costos de manutención del Señor **J.C.C.P.** provienen de lo que la progenitora percibe de la venta del puesto de arepas que tiene frente a su casa. En ocasiones sus otros hijos le apoyan para que ella pueda comprarle lo que necesita a su hermano **J.C.C.P.**

En cuanto a la **vivienda** es propia y viven hace 40 años. La vivienda está ubicada en el Sector de la Vía al Mar por el kilómetro 18. Con cercanía al Centro de Salud donde le atienden en caso de requerirlo. Refiere es un sector con entorno ambiental sano y de alto flujo vehicular. Existen negocios informales como tiendas de víveres y talleres entre otros. Se accede al sector, mediante transporte público (taxi y busetas) y particular.

²<https://definicion.de/atipico/>: El **adjetivo atípico** califica a aquello que, por sus propiedades o características, resulta **diferente** a los tipos comunes o a los modelos que representan a los elementos de su clase. Puede vincularse el concepto de atípico a ideas como extraño, raro, irregular o extravagante.....”.

CUIDADOS EN EL DÍA A DÍA Y RED DE APOYO FAMILIAR:

Refiere la entrevistada, Señora Natividad Pomeo Idrobo, que es ella quien está al cuidado de su hijo de manera constante, que su hijo no es autónomo en ninguna actividad de autocuidado. Lo único es que come sólo. No posee la habilidad para salir sólo, ella siempre le debe acompañar.

Una rutina diaria de J.C.C.P., es la siguiente: Él se despierta a las 5:30 a.m., o 6:00 a.m., cuando se despierta hace ruidos, "pelea con la sombra de él", luego se calma un rato y luego asume el comportamiento como si estuviera pensando. Luego nuevamente "pelea con su sombra". Desayuna a las 10:00 a.m., luego lo baña a eso de las 12:00 del día.

Indicó que toda actividad tiene que ser sumamente con mucha calma, para no alterarle su estado de ánimo. Él ingresa al baño y ella debe esperar que "pelee con la sombra". Una vez se desviste, ella lo baña con la manguera. Indica que es como bañar un niño. Luego lo seca, le hace pasar a la pieza y le viste. El vuelve y se recuesta, a la 1.00 p.m. le sirve el almuerzo y come. Cuando esta calmado refiere se cuenta las manos o en momentos se torna agresivo.

Luego ella se sale y atiende la venta de arepas, que está frente a su casa hasta las 7:00 p.m., dejándolo bajo la supervisión de su nuera o una vecina, quienes le ponen cuidado y cuando su hijo necesita algo, ellas van y le avisan. Cuando sube de vender las arepas, le sirve la comida a J.C.C.P., le sienta a ver por un momento televisión hasta la 9:00 p.m., luego se duerme.

Comentó no ha tenido inconvenientes mayores al estar bajo su cuidado, pero no obstante ella debe dejar una mesa entre la puerta de entrada de su cuarto y la sala cuando sale, en razón que Él no puede verse en el espejo, pues lo quiebra y se puede cortar.

OBSERVACIONES:

El Señor J.C.C.P., tiene a futuro posibles "*Derechos Herenciales*" sobre la casa en la que actualmente viven.

Además, es beneficiario a futuro de la "Mesada Pensional" de su Padre fallecido, dada su discapacidad. Por lo cual el Fondo de Pensiones Porvenir le solicitaron la sentencia que determina la necesidad de apoyo de un tercero.

Por otra parte, la Progenitora, Señora Natividad Pomeo Idrobo, durante la entrevista, al explorar como se sentía con la labor de cuidado que realiza con su hijo discapacitado, preciso que lo hace con amor por ser su hijo, pero en momentos se siente agotada.

3. "... la necesidad y tipo de apoyo solicitado..."

La necesidad del Señor Juan Carlos Carvajal Pomeo para que se le nombre una persona como "**de Apoyo Judicial**", radica en que es una persona con Diagnostico por Profesional Médico Especialista, de: "**Trastorno Delirante (Esquizofreniforme) – Retraso Mental Grave – Deterioro del Comportamiento Significativo concomitante con una Patología de Epilepsia – Tipo no especificado**"

Él no es autónomo para desarrollar tareas básicas de auto cuidado en su día a día, requiere siempre de un tercero le permita concretar tareas de cuidado en su día a día que el mismo no puede desarrollar por su enfermedad mental.

Él no posee habilidades básicas para establecer relaciones sociales ni con su núcleo familiar primario (Madre), de hecho, su círculo social es su Núcleo Familiar Primario Extenso Materno, quienes en ocasiones como red de apoyo para poder suplir sus necesidades, desde lo económico (Hermanos y cuñada).

El señor J.L.R.V., no está "escolarizado". No entiende el manejo del dinero. No sabe leer, ni escribir.

Así las cosas, el **tipo de apoyo** requerido está en función que la persona nombrada pueda: Hacer valer decisiones en favor de su mayor bienestar (salud reproductiva y en general), hacer valer decisiones en contra de acciones que constituyan detrimento de sus derechos y bienestar personal, al igual que derechos patrimoniales, salvaguardar derechos a una calidad de vida digna en el día a día, entre otros.

4. "...Quién podría brindarlo"

Nombre	Parentesco	Observación
Natividad Pomeo Idrobo	Madre - 68 años.	Es quien le cuida desde que nació y quien permanece con Él en su día a día.
Andrés Felipe Carvajal Pomeo	Hermano - 31 años. Estado Civil UMH	Apoya de manera más amplia a su progenitora en las gestiones que requiere adelantar su madre para con su hermano y vive cerca de donde Hermano J.C.C.P. , tiene su domicilio a pocas casas.

5. CONCLUSIÓN

El Señor Juan Carlos Carvajal Pomeo de 44 años de edad, es una persona que depende de terceros para poder desarrollar una vida con Garantía Derechos de Vivienda, Salud, Alimentación, Educación y Recreación. Su Progenitora Natividad Pomeo Idrobo, es quien provee actualmente estos cuidados. Ella ha representado e interpretado su voluntad y preferencias desde que se manifestó la enfermedad mental. Por tanto, sería la persona llamada a continuar en dicho papel de **manera permanente en el tiempo**, en pro de continuar garantizando sus derechos como sujeto, dado su estado cognitivo conforme al diagnóstico del Médico Especialista de **"Trastorno Delirante (Esquizofreniforme) – Retraso Mental Grave – Deterioro del Comportamiento Significativo concomitante con una Patología de Epilepsia – Tipo no especificado"** que es irreversible.

6. RECOMENDACIÓN

Que la Progenitor, Señora Natividad Pomeo Idrobo, pudiese asistir de manera preventiva con Profesional en Psicología por parte de la EPS. Esta recomendación se justifica toda vez que su compromiso y entrega a la labor para el cuidado diario de su Hijo, le predispone a padecer **"El Síndrome del Cuidador"**³, situación que generalmente presentan las personas que desempeñan en la familia el rol de "Cuidadores" de personas discapacitadas o en "Estado de Indefensión".

Esta intervención no sólo favorecería a la Señora Natividad Pomeo Idrobo, sino a su Hijo; dado que al poder ella mantener unos niveles adecuados de manejo y adaptación emocional de sí misma frente a la labor realizada, hace que redunde favorablemente en el Bienestar Psicosocial de su Hijo.

Nota: Las conclusiones que se formulan en el presente informe, son el resultado del caso que nos ocupa, se refieren únicamente y exclusivamente a las condiciones y situaciones que existían en el momento de practicarse, y por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias o condiciones ambientales o situacionales. Por esta razón, en caso de producirse variación sustancial o modificación de tales circunstancias, convendría una nueva evaluación y efectuar un nuevo análisis. El presente informe no constituye una valoración o evaluación psicológica, para tal fin se debe direccionar a la entidad respectiva conforme a la ley.

Todos los medios e instrumentos para recolectar la información al igual que los registros fotográficos y documentos aportados con el informe, se obtuvieron previa autorización y colaboración de las personas involucradas durante la práctica de la visita ordenada por el Despacho.

HASTA AQUÍ EL INFORME


 Gladys Amparo Rojas Ruiz
 Psicóloga
 Lc. S.S.P. 2270
 Magíster en Psicología Clínica
 Especialista en Derecho de Familia.
 Especialista en Psicología Jurídica y Forense
 Asistente Social Grado I
 Juzgado Noveno de Familia de Oralidad

³FrankfurtamMain 1927 - New York, 1999). El síndrome del cuidador tiene su primera referencia en el síndrome de "Burnout", descrito por Herbert J. Freudenberger, psicólogo estadounidense. Quien fue uno de los primeros en describir los síntomas de agotamiento profesional y llevar a cabo un amplio estudio sobre el "Burnout". (...) El síndrome del cuidador es un trastorno que se presenta en personas que desempeñan el rol de cuidador principal de una persona dependiente, ya sean familiares o profesionales de la salud (...)Se caracteriza por el agotamiento físico y psíquico. La persona tiene que afrontar de repente una situación nueva para la que no está preparada y que consume todo su tiempo y energía. Se considera producido por el estrés continuado (no por una situación puntual) en una lucha diaria contra la enfermedad (áreas monótonas y repetitivas), y que puede agotar las reservas físicas y mentales del cuidador. Se presenta especialmente en quienes tienen que someterse a cuidar adultos mayores con algún grado de alteración o deficiencias de orden neurológico o psiquiátrico o cognitivo.

ANEXOS

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA CASA DONDE RESIDE JUAN CARLOS CARVAJAL POMELO (Zonas en común y Espacio habitacional)



Es una casa ubicada en el sector periférico de la ciudad, por la Vía al Mar – Kilometro 18.

1.- Registro fotográfico captado desde de la entrada de la habitación del Señor J.C.C.P., desde donde se observa el área de oficios varios y al fondo el baño.

2.- Toma fotográfica desde la entrada de la casa que permite observar la cocina y al fondo el cuarto de la progenitora.

Todos los espacios de uso común poseen un adecuado volumen de ventilación y un buen nivel de iluminación natural.

La condición de las paredes y pisos es buena al igual que el orden y el aseo de todas las dependencias del inmueble.

En general, los “ambientes” del pequeño bien inmueble y la disposición del mobiliario generan un clima propicio para que J.C.C.P. viva con dignidad y confort conforme a las posibilidades económicas de la progenitora.

3- J.C.C.P. dispone de una habitación para Él. Indicó la Madre permanece acostado en la cama.

Al lado derecho de la cama se encuentra la ventana, la cual es grande y permite que este espacio sea ventilado e iluminado. Los muros de la habitación se observan limpios aunque estén en ladrillo limpio y una parte sin repellar. El espacio es pequeño y posee el mobiliario básico para su uso.



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 4

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: **CC 1107520556**

CARVAJAL POMELO JUAN CARLOS

Mas, 44 Años (5-Ago-1979)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS - Nivel: Nivel 0

Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 0

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Residencia: AV 5 OESTE 46-19 - Teléfono: 3136452506 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Vista Hermosa (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 01, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: D (D) - Dirección: D - Teléfono:

Apertura MEDICA GENERAL del 4-Sep-2023 10:04 am: 44 Años

Id: 7718664

ANT. FARMACOLÓGICOS

FENITOINA

ANT. INMUNOLÓGICOS

NO SABEN

ANTECEDENTES LABORALES

NEGATIVO

OTRAS

NINGUNA

PLANIFICACIÓN

NEGATIVO

Enfermedades de Transmisión Sexual

NEGATIVO

HÁBITOS

NEGATIVO

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL: NO REFIERE

Respiratorio: NO REFIERE

Cardiovascular: NO REFIERE

Digestivo: NO REFIERE

Genito-urinario: NO REFIERE

Endocrino: NO REFIERE

Hematopoyético: NO REFIERE

Osteo-muscular: NO REFIERE

Nervioso: NO REFIERE

Psicológico: NO REFIERE

Laura I. Rubiano Salinas
Medica SSO
C. 1234194870
Universidad Libre

****CLASIFICACION DE DISCAPACIDAD / TIPOS DE DISCAPACIDAD****

TODO01- TIPOS

**** CLASIFICACION DE DISCAPACIDAD ****

TIPOS DE DISCAPACIDAD

COGNITIVA

**** CLASIFICACION DEL GRUPO ETNICO ****

Grupos: 91. Otro

MOTIVO DE CONSULTA

POR LOS MEDICAMENTOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS QUIEN ES TRAÍADO POR LA MADRE (NATIVIDAD POMELO CC: 38943710) CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE LOS 14 AÑOS (ULTIMA CONVULSION HACE 1 SEMANA), TRASTORNO DELIRANTE ESQUIZOFRENIFORME Y RETRASO MENTAL GRAVE; EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA DESDE MAYO/2022 SIN EMBARGO MADRE DEL PACIENTE NO SIGUE FORMULA INDICADA POR ESPECIALIDAD, SE DA POR ESCRITO ESQUEMA DE MANEJO. CONSULTA PARA RENOVACIÓN DE ORDENES Y REFORMULACIÓN.

ANT. FAMILIARES

PADRE DM TIPO II

TIOS PATERNOS EPILEPSIA

ANT. PATOLÓGICOS

EPILEPSIA

ANT. QUIRÚRGICOS

MADRE NIEGA A MEDICAMENTOS A NADA

ANT. TOXICO-ALÉRGICO

MADRE NIEGA A MEDICAMENTOS A NADA

ANT. HOSPITALARIOS

MADRE NIEGA A MEDICAMENTOS A NADA

ANT. TRAUMÁTICOS

NIEGA

PROFESIONAL: [3682] (MED) RUBIANO SALINAS LAURA ISABEL (MED) -
Especialidad: MEDICINA GENERAL
[7600101258] P.S. VISTA HERMOSA

****Evolución del 4-Sep-2023 10:04 am: 44 Años**

Id: 13305152

Fecha de grabación: 4-Sep-2023 10:21 am



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1107520556

CARVAJAL POMEJO JUAN CARLOS

Mas, 44 Años (5-Ago-1979)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 0

****VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS****

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

****SEGURIDAD DEL PACIENTE - ESCALA DE RIEGO DE CAIDAS MORSE****

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

****TAMIZAJE METABOLICO****

RIESGO DIABETES - FINNISH RISK SCORE

1. EDAD: Menor de 45 Años - (Puntaje = 0)

21. HOMBRE CON PERIMETRO CINTURA MEDIDO POR DEBAJO DE LAS COSTILLA (CM): Perimetro de Cintura < de 94 Cm - (Puntaje = 0)

3. INDICE DE MASA CORPORAL: Entre 25 - 30 Kg/M2 - (Puntaje = 1)

4. REALIZA DIARIAMENTE AL MENOS 30 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA.: NO - (Puntaje = 2)

5. CON QUE FRECUENCIA COME VERDURAS O FRUTAS?: NO TODOS LOS DIAS - (Puntaje = 1)

6. TOMA MEDICACION PARA LA HIPERTENSION REGULARMENTE?: NO - (Puntaje = 0)

7. LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES DE GLUCOSA ALTOS?: NO - (Puntaje = 0)

8. SE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (Tipo 1 o 2) A ALGUN FAMILIAR ALLEGADO.: NO - (Puntaje = 0)

PUNTAJE Y CLASIFICACION DEL RIESGO PARA DIABETES: 4.00 RIESGO BAJO

2. DEFINA EL GENERO: 2.1 Masculino

****RIESGO INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL****

24- Presenta infecciones de transmisión sexual.: 2- No.

Cual Otra ITS:

74- Número de preservativos entregados.: 0.00

80- Fecha toma de muestra para serología.:

****PRUEBA ELISA - VIH (Si hay Riesgo de Transmision Sexual)****

75- Fecha asesoría pre test ELISA - VIH:

76- Fecha asesoría Post Test ELISA-VIH.:

82- Fecha 1era toma de muestra de ELISA-VIH.:

821- Fecha 2da toma muestra ELISA-VIH.:

****Enfoque Diferencial (3280)****

Defina su Orientacion Sexual: HET : Heterosexual

****Enfoque Diferencial (3280) / Orientación sexual****

TD1013- Poblacion prioritaria

****Enfoque Diferencial (3280)****

Otras

****Enfoque Diferencial (3280) / Orientación sexual****

TD1014- RELACION ACTUAL

****Enfoque Diferencial (3280)****

Pareja Estable

Numero de Parejas en el Ultimo año: 0.00

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, USO ADECUADO DE TAPABOCAS. Frec. cardiaca: 70, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.7°C, Peso: 83.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 30.49 Obesidad , Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO Tensión arterial: Sentado: 110 / 76 (Optima / TA Media: 87), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

****ESTILO DE VIDA SALUDABLE - EVS - OMS****

RIESGO CARDIOVASCULAR - OMS

1. ES DIABETICO?: 1.2 NO

1.2.1.1.1 FUMA?: NO

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE FUMA:

NIVEL DE RIESGO PERSONA QUE FUMA: 0.00

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE NO FUMA:

0.00

NIVEL DE RIESGO PERSONA NO FUMADORA: 0.00

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE FUMA:

NIVEL DE RIESGO PERSONA QUE FUMA: 0.00

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE NO FUMA:

NIVEL DE RIESGO PERSONA NO FUMADORA: 0.00

****RIESGO SINTOMATICO RESPIRATORIO****



RED DE SALUD DE LADERA - ESE

NIT 805.027.289-9

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddeSaludLaderaese@saludladera.gov.co
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 4-Sep-2023

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 3 de 4

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1107520556

CARVAJAL POMELO JUAN CARLOS

Mas, 44 Años (5-Ago-1979)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 0

SINTOMATICO RESPIRATORIO

112- Fecha de toma de muestra para baciloscopia de diagnóstico.:

CABEZA Y CUELLO

NORMOCÉFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, CUELLO: MÓVIL, NO DOLOROSO, SIN EVIDENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOMEGALIAS U OTRAS LESIONES EVIDENTES.

CARA, OJOS Y ORL

ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

CARDIOPULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS

TEST DE FAGESTROM

TEST DE FAGESTROM

FUMA?: No

CALCULADORA IPA (índice de paquete X Año):

Numero de Cigarrillos que fuma al Dia:

Cuantos años ha Fumado:

GRADO DE ADICCION A LA NICOTINA: 0.00 MUY BAJA

Resultado IPA: 0.00

SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

CLASIFICACIÓN

¿ Presenta tos por mas de 15 días ? : No

ABDÓMEN Y LUMBAR

SIN LESIONES EVIDENTES, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

SISTEMA GENITO-URINA

SE OMITE

EXTREMIDADES Y PELVI

SIMÉTRICAS CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, SIN EDEMAS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

SNC: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, ROT ++/++++

SISTEMA OSTEOMUSCULA

SIN ALTERACIONES APARENTES

PIEL

SIN ALTERACIONES APARENTES

ESTADO MENTAL

SIN ALTERACIONES APARENTES

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18347393

Principal de consulta: [F062] TRASTORNO DELIRANTE

[ESQUIZOFRENIFORME], ORGANICO - Confirmado repetido

Relacionado a la consulta: [F721] RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENT

Relacionado a la consulta: [G409] EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Servicio de egreso: 1100 Consulta Médica General

En internación

No se hicieron Remisiones

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

REGISTRE CAMBIOS EN EL PLAN TERAPEUTICO; ADICIONES O

SUSTRACCIONES: .

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS / CAPTACION DE PACIENTES A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA

NTS101- SELECCIONE EL PROGRAMA A REMITIR SEGUN GRUPO ETAREO

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS

CAPTACION DE PACIENTES A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA

8. Adultez

JUSTIFICACION:

NOTA ACLARATORIA

DATOS DEL MEDICO INTERNO: (Medico Interno y Universidad)

EVOLUCIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS QUIEN ES TRAÍADO POR LA MADRE (NATIVIDAD POMELO CC: 38943710) CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE LOS 14 AÑOS (ULTIMA CONVULSION HACE 1 SEMANA), TRASTORNO DELIRANTE ESQUIZOFRENIFORME Y RETRASO MENTAL GRAVE; EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA DESDE MAYO/2022 SIN EMBARGO MADRE DEL PACIENTE NO SIGUE FORMULA INDICADA POR ESPECIALIDAD, SE DA POR ESCRITO ESQUEMA DE MANEJO. CONSULTA PARA RENOVACIÓN DE ORDENES Y REFORMULACIÓN.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE NO COLABORADOR SIN COMUNICARSE CON ENTREVISTADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADO. SE REFORMULAN MEDICAMENTOS, CITA DE CONTROL EN 3 MESES. SE LE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y MADRE DEL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 4 de 4

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1107520556

CARVAJAL POMELO JUAN CARLOS

Mas, 44 Años (5-Ago-1979)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 0

CONDUCTA A SEGUIR

PLAN INDICADO POR PSIQUIATRIA:

- LEVOMEPROMAZINA TAB 25 MG CADA NOCHE POR 3 MESES
- FENITOINA TAB 100 MG CADA 8 HORAS POR 3 MESES
- RISPERIDONA TAB 1 MG, TOMAR 3 TAB CADA DIA POR 3 MESES
- BIPERIDENO TAB 2 MG, TOMAR 1 AL MEDIO DIA POR 3 MESES

- SE RENUEVA ORDEN DE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA
- CITA DE CONTROL EN 3 MESES

Orden médica: 760010395901-OMED-6106286, 4-Sep-2023

- Fenitoina Sódica Tableta o Cápsula 100 mg, TABLETA CON O SIN RE, #270, ORAL, 1 Cada 8 horas

Observaciones: TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 MESES

- Levomepromazina Tableta 25 mg, TABLETA CON O SIN RE, #90, ORAL, 1 Cada 24 horas

Observaciones: TOMAR 1 TAB NOCHE

- BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA DE 2MG, TABLETA CON O SIN RE, #90, ORAL, 1 Cada 24 horas

Observaciones: TOMAR 1 TAB AL MEDIO DIA

- RISPERIDONA 1 MG, Tabletas, #270, Oral, 3 Cada 24 horas

Observaciones: TOMAR 3 TAB CADA DIA

- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

Documento de venta asociado

CPS-18347393

Subsidiado: Coosalud ESS

PROFESIONAL: [3682] (MED) RUBIANO SALINAS LAURA ISABEL(MED) -

Especialidad: MEDICINA GENERAL

[7600101258] P.S. VISTA HERMOSA

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

ORDEN MEDICA

6106286

Lunes, 4-Sep-2023 10:24 am

RECLAMAR EL 4-Sep-2023 00:00 am

Pág 2 de 2

Masculino 44 Años

Identificación: CC 1107520556
Dirección: AV 5 OESTE 46-19
Dpto: VALLE DEL CAUCA Municipio: Santiago de Cali Barrio: Vista Hermosa
Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS - Nivel: Nivel 0
Facturado a: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS

Usuario: CARVAJAL POMEJO JUAN CARLOS

Teléfonos: 3136452506 Trabajo: 3227942505

Avisar a:

Fecha nacimiento: 05.08.1979

Centro producción: 1100-Consulta Médica General Documento de venta: 760010395901-CPS-18347393

Numero de afiliación:
Nivel: Nivel 0

Diagnóstico C_PPAL: F062. TRASTORNO DELIRANTE [ESQUIZOFRENIFORME], ORGANICO. Relacionado a la consulta: F721. RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENT. Relacionado a la consulta: G409. EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO.

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	VÍA ADMON	DOSIS	POSOLOGÍA	DURACIÓN
90	NOVENTA [15180101032] Levomepromazina Tableta 25 Mg *	Tableta Con O	ORAL	1	1 Cada 24 Horas	3 Meses
Observaciones: TOMAR 1 TAB NOCHE						
90	NOVENTA [15180103988] Biperideno Clorhidrato Tableta De 2mg	Tableta Con O	ORAL	1	1 Cada 24 Horas	3 Meses
Observaciones: TOMAR 1 TAB AL MEDIO DIA						
270	DOSCIENTOS [15180106471] Risperidona 1 Mg SETENTA	Tabletas	Oral	3	3 Cada 24 Horas	3 Meses
Observaciones: TOMAR 3 TAB CADA DIA						
270	DOSCIENTOS [15180101029] Fenitojna Sódica Tableta O Cápsula 100 Mg SETENTA	Tableta Con O	ORAL	1	1 Cada 8 Horas	3 Meses
Observaciones: TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 MESES						