

De: Viviana I. Serna Martinez

Enviado el: martes, 15 de noviembre de 2022 4:00 p. m.

Para: Juzgado 06 Civil Municipal - Santander - Bucaramanga

Asunto: PROCESO 68001400300620210052400

Datos adjuntos: 6 de julio 2022.pdf; 13 de julio 2022.pdf; 4 de noviembre 2022.pdf; 13 septiembre 2022.pdf; 6 de julio 2022.pdf; nelly.pdf

Categorías: Categoría amarilla

VIVIANA ISABEL SERNA MARTINEZ

Abogada - USTA

Especialista en Derecho Procesal - USTA

OXYMASTER - AIR LIQUIDE COLOMBIA

Riesgo 1:

Riesgo 2:

IPR:

Código de Verificación: _____

Orden No.: 220702080

Fecha: 06-07-2022

Conductor:

FO-LO-02 Orden de Servicio Ver.1 Fecha:10-02-2014

Paciente	NELLY VILLAMIZAR (Cod: 218581) CC: 63317823 Carrera 10 No. 41 90 BARRIO GARCIA ROVIRA (Barrio: BUCARAMANGA Zona: Ciudad: BUCARAMANGA)		
Entidad	SALUD TOTAL BUCARAMANGA	Teléfono	3164703454
Consumo	2 l/min 24h	Tipo	ALTAS TEMPRANAS

Equipos a Dejar	Cantidad	Equipos a Recoger	Cantidad
Concentrador	1		
Cilindro	1		
Regulador	2		
Portátil	1		
Cánula de 6m	1		
Humidificador	1		

Observaciones	CALLE 18 #29-22 APTO 1905 EDIFICIO PREMIUN GOLD SAN ALONSO
---------------	--

- He recibido suficiente instrucción sobre las recomendaciones de seguridad, uso del equipamiento y fundamentalmente las medidas de mitigación de riesgos que debo seguir con el fin de hacer un uso seguro del equipo. Habiendo leído y comprendido el contenido del instructivo de seguridad y uso del equipo, en mi carácter de depositario del mismo

Recibió _____

Entrega _____

Nombre y Cédula

Número Autorización: Autorizado sin utilizar

Fecha y Hora: 13 Jul 2022 08:05

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: ALIANZA DIAGNOSTICA

Nit: 900038024

Código: 11321

Dirección: CL 45 29 55

Teléfono: 6474788

Departamento: (68) SANTANDER

Municipio: (001) Bucaramanga

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 63317823

Nombre: NELLY VILLAMIZAR RIVERO

Fecha de Nacimiento: 21 Abr 1962

Dirección: CL 17 25 61 SAN FRANCISCO

Teléfono: 6321777

Departamento: (68) SANTANDER

Municipio: (001) Bucaramanga

Teléfono Celular: 3183020927

Email: nvabril2104@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Autorización(NAP)

Régimen: Contributivo - CAPITADO - Modelo PGP

Motivo:

Fecha Vencimiento: 09 Ene 2023

Diagnóstico: J44.9 - I10X - R63.4

Nap Anterior: 32805-2233942204

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud: 07132022026039

Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS AUTORIZADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8903660200	1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora

Valor: 14700

Semanas Cotizadas: 899

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: Grace Eliana Alvarado Marengo

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA INTERNA

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: ALIANZA DIAGNOSTICA SA

Teléfono: 6474710

Dirección: (Bucaramanga) CR 29 CL 47 56

OBSERVACIONES

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.

Grace Eliana Alvarado Marengo REGISTRO. 22585378

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

Fecha: 04 Noviembre de 2022

Nombre: Nelly Villamizar Rivera

Edad: 60 años

Cedula: 63317823

Entidad: Salud Total Eps

Talla: 1,60 m

Peso: 50 kg

Indicación del estudio: Valoración cardiologica.

Medidas		NORMAL
Raíz aórtica	26	< 40 mm
Aurícula izquierda	32	< 40 mm
Séptum interventricular en diástole	7,3	< 11 mm
Pared posterior en diástole	8,7	< 11 mm
Diámetro diastólico del ventrículo izquierdo	51	< 55 mm
Diámetro sistólico del ventrículo izquierdo.	38	
Aorta ascendente		< 38 mm

FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA		NORMAL
Indice de masa ventrículo izquierdo (IMVI):	94	H: < 115 gr/m2 M: < 95 gr/m2
Grosor relativo de pared (GRP):	0,34	<= 0,42
Fracción de eyección (FE)	55	>55%

Estudio realizado con ecocardiógrafo **Phillips Affinity 50**, transductor matricial multifrecuencia

Examen realizado en ritmo sinusal con FC de 78 lpm. Ventana ecocardiográfica adecuada.

Ventrículo Izquierdo: Conserva la morfología, dimensiones y geometría sin alteraciones, contractilidad global y segmentaria conservada, fracción de eyección calculada del 55%, no se visualizan trombos intracavitarios o masas por esta técnica. Disfunción diastólica grado II.

Ventrículo Derecho: De dimensiones conservadas, función preservada con TAPSE de 22mm.

Aurículas: Aurícula derecha normal con área de 15 cm². Aurícula izquierda normal con área de 16 cm², volumen indexado 32 ml/m², ausencia de contraste espontáneo, no hay evidencia de soluciones de continuidad del séptum interauricular, análisis Doppler color sin evidencia de cortocircuitos, no se observan masas.

VALVULAS:

Aórtica: Válvula aórtica de tipo trivalva, esclerocalcificada con restricción en su apertura. Estenosis leve, análisis Doppler pulsado y continuo sin insuficiencia. Diámetro TSVI : 20 mm Velocidad TSVI: 0,77 m/seg, gradiente pico 2 mmHg, Velocidad máxima de 182 cm/seg, gradiente pico 13 mmHg, gradiente medio 7 mmHg. Area 1,52 cm².

Mitral: Adecuada implantación de sus valvas sin prolapsos, anillo mitral de longitud normal, sin calcioesclerosis, análisis Doppler color y continuo con trazas de insuficiencia, velocidades y gradientes diastólicos conservados. Velocidad E de 97 cm/seg, velocidad A de 115 cm/seg, relación E/A de 0,9, tiempo de desaceleración de 215 mseg, relación E/e' de 16.

Tricúspide: Adecuada apertura de sus valvas, insuficiencia leve con velocidad regurgitante de 280 cm/seg, gradiente de 31 mmHg, permite estimar una PsAP de 41 mmHg.

Pulmonar: Aspecto estructural normal. Con velocidad 0,70 m/seg, gradiente pico 2 mmHg.

Vena cava inferior: Con diámetro normal, conserva colapso inspiratorio.

Aorta: Adecuada emergencia de vasos, velocidades conservadas sin componente que sugiera coartación.

Pericardio: Normal.

CONCLUSIONES

1. Ventrículo izquierdo con diámetros y volúmenes normales. Contractilidad global y segmentaria conservada, Función sistólica conservada con FE: 55%.
2. Estenosis valvular aórtica leve por esclerocalcificación valvular. Area 1,52 cm².
3. Trazas de insuficiencia valvular mitral.
4. Insuficiencia valvular tricúspidea leve funcional.
5. Hipertensión pulmonar leve. PsAP de 41 mmHg.
6. No se documentaron soluciones de continuidad interauricular ni interventricular.
7. Disfunción diastólica del VI grado II.

Dr. Manuel A Rueda Valencia
Medico Cardiólogo – Métodos No invasivos
Rm 4212/94

Enfermera Aux: MFZJ

SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y METODOS NO INVASIVOS



**Alianza
Diagnóstica S.A.**
La tranquilidad de un diagnóstico oportuno y confiable

HISTORIA CLINICA

SaludTotal

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: NELLY VILLAMIZAR RIVERO

Fecha de Nacimiento: 04/21/1962

Edad: 60 Años - Sexo: Femenino

Teléfono Residencia: 6321777

Aseguradora: Salud Total EPS

Contrato: 2931596 (Documento: CC 63317823)

Dirección Residencia: CL 17 25 61 SAN FRANCISCO

Ciudad Residencia: Bucaramanga

Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del martes, 13 de septiembre de 2022 07:17 AM en ALIANZA DIAGNOSTICA SA

Nombre del Profesional: Grace Ellaha Alvarado Marenco - MEDICINA INTERNA (Registro No. 22585378)

Número de Autorización: 32805-2245853974

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/13/2022 07:17:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 60 Escolaridad: Primaria

Estado Civil: Unión Libre

Ocupación: AMA DE CASA

Responsable del Usuario

Nombre: EDGAR VILLAMIZAR 3168710571

Parentesco: Sobrino(a)

Teléfono: 6427177 -

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono:

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: control

Enfermedad Actual: paciente femenino de 60 años con antecedentes de HTA en tto con losartan refiere que esta en buen estado fue a nutricionista que le envió suplemento vitamínico, refiere estar mejor en la parte respiratoria, refiere que el losartan le está dando mareo. aun no se ha vacunado
labo 22/8/2022 glucosa 82 urea 20 creatinina 0.62 BT 0.55 BD 0.20 ast 21.7 alt 17.3 fal 87 leuco 7.08 hb 15.30 hto 46 plaqu 260 na 143 k 4.1
manifiesta en ocasiones dolor en torax punzante, no irradiado sin disnea

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos: No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético: No Refiere

Vascular Periférico: No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: INSUFICIENCIA VENOSA, Dr(a). Julian Andres Diaz Carrasco (08/30/2019 12:07:27)

Hospitalarios: Niega



**Alianza
Diagnóstica S.A.**
La tranquilidad de un diagnóstico
coordinado y confiable

SaludTotal

Antecedentes Personales

Tabaquismo: no fuma Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:27)
Alergias: niega alergia a medicamentos a la pila Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:27)
Patología: Niega
Quirúrgicas: Niega
Infecciones: Niega
Quirúrgicas: laminectomía columna lumbar x hernia discal. Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:27)
Infecciones: Niega
Quirúrgicas: Niega
Sociales: vive con compañero y 1 hija Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:27)
Dietarios: dieta familiar normal Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:27)
Endocrínicos: no recientes Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:27)
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

gias

sa de Alergia:

guna

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consumo sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Padre: hipertensión cardiopatía Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:00)

Madre: ninguna Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:00)

Hermanos: ninguna Dr(a). NUBIA INES QUINTERO VILLAMIZAR (01/03/2019 13:28:00)

Vacunación

Estado vacunación Covid: No vacunado, se direcciona

Ginecología

UR: 08/30/2019

Obstétricos

Embarazos:	Partos:	Vaginales:	Cesareas:	Abortos:	Mortinatos:	Vivos:	Viven:	Muertos 1a sem:	Muertos + 1a sem:
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Periodo Intergenesico:

Patología: NO

Colposcopia: No

Biopsia Cervical

Biopsia: No

Atención por Ginecóloga Oncológica: No

Familiares en 1er grado con CA de seno?: No

Mamografía: NO

Biopsia Seno: NO

Atención por cirugía de mama: No

Examen Físico

Signos Vitales

Altura:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Glucometría:
1.55	Mts	51	Kg	21.2279	120	60	79	75	16	0	0

Cuidados Paliativos

Examen Físico

Estado General:

Paciente en buen estado

Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones

Cardiopulmonar: ruidos rítmicos sin soplo murmullo presente



**Alianza
Diagnóstica S.A.**
La tranquilidad de un diagnóstico
oportuno y confiable

SaludTotal

Examen Físico

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones
EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular: Sin alteraciones
EF Neurológico: Sin alteraciones
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente en buen estado general se cambi antihipertensivo, se envía ecocardiograma control. paciente en buen estado sin síntomas respiratorios sin requerimiento de oxígeno en la actualidad

Estadio IRC: 0

Finalidad Consulta: NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General

¿Tipifica discapacidad?: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Días de Incapacidad: 0

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Recomendaciones:

- Por favor lavarse las manos con frecuencia
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca ya que las manos contaminadas facilitan su transmisión
- Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo desechable y si no puede hazlo con el codo flexionado
- Utilice pañuelos desechables para eliminar secreciones respiratorias y tírelos tras cada uso.
- Use una bolsa de basura exclusiva para todos sus desechos.
- Use tapabocas
- Manténganse en un cuarto exclusivo para usted y si es posible un baño exclusivo para usted.
- Manténgase al menos a 2 metros de distancia de las personas que lo rodean.
- Limpie y desinfecte los objetos y las superficies que se tocan frecuentemente
- Ventile tu casa

O si Presenta los siguientes signos de Alarma comuníquese con las líneas de servicios de urgencias de difícil control por más de dos días.

- Si el pecho le suena o le duele al respirar.
- Somnolencia

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No

No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Observaciones: .

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)- LEVOAMLODIPINO TABLETA 2.5 MG, No. 60
Posología: 2.5 mg/h cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
2. (CMD 10)- LEVOAMLODIPINO TABLETA 2.5 MG, No. 60 Fecha Entrega: 10/13/2022
Posología: 2.5 mg/h cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral
3. (CMD 10)- LEVOAMLODIPINO TABLETA 2.5 MG, No. 60 Fecha Entrega: 11/13/2022
Posología: 2.5 mg/h cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (8812020000) Procedimiento Diagnóstico ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
Observación: .

DIAGNOSTICO: (J44.9) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA



**Alianza
Diagnóstica S.A.**
La tranquilidad de un diagnóstico oportuno y confiable

SaludTotal_{ES}

DIAGNOSTICO: (J44.9) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX **Clase de Dx:** INICIAL (CONSULTA)

Grace Ellana Alvarado Marengo
MEDICINA INTERNA
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 22585378
Código Institucional: 8676200239

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA SAS
Dirección: CRA 33 53-27 Teléfono: 6436131 Ext. 104
NIT: 900581702-9 Ciudad: Bucaramanga

Orden EXTERNA

HOSPITALIZACION 3 SUR

Capitado: NO

Registro: (470836) NELLY VILLAMIZAR RIVERO

Dcto: **63317823**

SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL RI

Plan: SALUD TOTAL S 2021

io: Subsidado (2)

Fecha Ncto: 21/04/1962

Vigencia: 30 días

06/07/2022 08:00:00

Edad: 60 años 2 meses 15 días

Hab.: 302B

Nivel: **A**

: 06/07/2022 10:03:15

Usrio: 91273355

Dx: J441

DELGADO ACELAS NESTOR JAVIER

Triage: **2**

o	Descripcion	#	POS?	Datos Clínicos
6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1 UNA	POS	



DELGADO ACELAS NESTOR JAVIER
MEDICINA INTERNA

Firma Recibido Paciente

Registro Méd: 2628195

Fecha Impresión: 06/07/2022 12:16:25 Impreso por: LOZANO VALENCIA JENNIFER DURLEY

"

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA SAS

Dirección: CRA 33 53-27 Teléfono: 6436131 Ext. 104

NIT: 900581702-9 Ciudad: Bucaramanga

Orden EXTERNA Nro 3434230

Unidad:

Paciente:

Documento:

Empresa:

Fecha:

Observación:

HOSPITALIZACION 3 SUR

Registro: (470836) NELLY VILLAMIZAR RIVERO

63317823

Edad: 60 años 2 meses 15 días

SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL RI

06/07/2022 08:00:00

F. Aprob: 06/07/2022 10:02:53

Capitado: NO

Triage: 2

Dx: J441

Nivel: A

Plan:

SALUD TOTAL S 2021

Usrio:

91273355

Hab.: 302B

Vigencia: 30 días

Código	Vital?	Descripción / Frecuencia / Prescripción - Duración	#	Via	Observación
PRE4000	No	PREDNISONA 50 MG TABLETA C 24 Horas	5 CINCO	ORAL	PREDNISONA 50 MG VIA ORAL DIA POR 5 DIAS
ACE2532	No	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA C 08 Horas	30 TREINTA	ORAL	ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR
LHY1210	No	LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA C 12 Horas	60 SESENTA	ORAL	LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
AML9293	No	AMLODIPINO 5 MG TABLETA C 12 Horas	60 SESENTA	ORAL	AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
BRO1516	No	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG AEROSOL FRASCO C 24 Horas	1 UNA	INHA	BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
BEC0100	No	BECLOMETASONA 50 MCG AEROSOL BUCAL C 24 Horas	1 UNA	INHA	BECLOMETASONA 3 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
SAL1500	No	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL C 24 Horas	1 UNA	INHA	SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

Médico:

DELGADO ACELAS NESTOR JAVIER
MEDICINA INTERNA

Registro Méd: 2628195

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 06/07/2022 12:16:34 Impreso por: LOZANO VALENCIA JENNIFER DURLEY

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S.
EPICRISIS 06/07/2022 10:03:00

18/03 12:14 Page 3 of 15

Historia Clínica Nro: 63317823
Registros: 876836
Educi: 80 años 3 meses 15 días
Días Hospitalización: 8 días
Teléfono: 3182232927
Plan: SALUD TOTAL S 2021
Fecha de ingreso:

Tratamiento: 3182232927
Plan: SALUD TOTAL S 2021
Fecha de ingreso:

Diagnósticos

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S.

EPICRISIS 06/07/2022 10:03:00

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

18/03 12:14 Page 3 of 15

MEDICAMENTOS

101. LACTATO RINGER BOLSA X 500 C.C.
102. PIVERRACILINA+TAZOBACTAM 4000/500 MG AMPOLLA
103. MAGNESTO SULFATO 20% AMPOLLA
104. ENOXAPARINA SODICA 40 MG JERINGA PRELLENADA
105. LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA
106. SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500 ML
107. HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG AMPOLLA
108. BECLOMETASONA 50 MCG AEROSOL BUCA
109. SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL
110. IPRATROPIO BROMURO 20 MCG AEROSOL FRASCO

ORDENES

Concepto	Servicio
LABORATORIO CLINICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

RESUMEN POR FECHA

27/06/2022 10:12:00	ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NO REFIERE	
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE	
QUIRURGICOS: NO REFIERE	
ALERGIAS: NIEGA	
TRAUMATICOS: NO REFIERE	
FAMILIARES: NIEGA	
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE	
27/06/2022 10:12:00	DISCAPACIDAD?
NINGUNA	
27/06/2022 10:12:00	GLASGOW
15/15.	
27/06/2022 10:12:00	Motivo de Consulta
"ME ESTOY AHOGANDO"	
PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN ADECUADAS CONDICIONES DENERALES. REFIERE CC DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ACCESOS DE TOS SIN ESPECTORACION ASOCIADO PICOS FEBRILES SUBJETIVOS, MANIFIESTA DESDE AHOYECHE INICIA CON CUADRO DE DISNEA EXACERBADO EN ULTIMOS MINUTOS POR LO QUE OCNSULTA.	

RESUMEN POR FECHA

Analisis Resultados

27/06/2022 15:39:00

SERIE BLANCA:

LEUCOCITOS 8.5110~3/dl

NEUTROFILOS 7.3310~3/dl

LINFOCITOS 50.3910~3/dl

MONOCITOS 0.7610~3/dl

EOSINOFILOS 0.0110~3/dl

BASOFILOS 0.0210~3/dl

NEUTROFILOS 86.1%

LINFOCITOS 4.6%

MONOCITOS 9%

EOSINOFILOS 0.1%

BASOFILOS 0.2%

ERITROCITOS 4.8410~6/dl

HEMATOCRITO 43.4%

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 89.8fL

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 31.7pg

CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 35.3g/dL

RDW-SD 45.5fL

RDW-CV 13.4%

PLAQUETAS 17810~3/dl

PLAQUETOCRITO 0.17%

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.5fL

ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO 16.1

PLCR 20.3%

PLCC 3610~3/7L

P.C.R. 6.0mg/L

Creatinina 0.79mg/dl

Ldh 486U/l

RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES.

PACIENTE PRESENTA PERSISTENCIA DE EPISODIOS DE DISNEA, REFIERE ANTECEDENTE TABAQUICO,

NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUcosa ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO INHURGITACION YUGULAR, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO CON RONCUS EN ACP, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES NORMALES, NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE MENINGISMO, GLASGOW 15/15.

27/06/2022 18:13:00

NOTA MEDICA

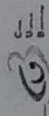
PACIENTE CON MEMORIA DE PATRÓN RESPIRATORIO SIN DISTES RESPIRATORIO, NIEGA DISNEA, NIEGA OTRO TIPO DE ALTERACIÓN

NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUcosa ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO INHURGITACION YUGULAR, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES NORMALES, NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE MENINGISMO, GLASGOW 15/15.

PACIENTE CON ANTECEDENTE TABAQUICO PESADO SIN EPOC DIAGNOSTICADO, PRESENTA EXACERBACION DE CUADRO CLÍNICO, EN EL MOMENTO CON RESOLUCION DEL MISMO SIN MARCADORES DE SOBREENFECCION DEL MISMO SIN IMAGEN DE RX DE TORAX QUE MUESTRA PROCESO NEUMONICO POR LO QUE SE DA DE ALTA DEL SERVICIO CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON INHALADORES, RECOMENDACIONES Y ALARMAS GENERALES

PLAN:

1. ALTA
2. BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS
3. BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS
4. CONTROL POR MEDICINA INTERNA AMBULATORIO.
5. RECOMENDACIONES Y ALARMAS GENERALES.



MEDICAMENTOS

101. LACTATO RINGER BOLSA X 500 C.C.
102. PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4000/500 MG AMPOLLA
103. MAGNESTO SULFATO 20% AMPOLLA
104. ENOXAPARINA SODICA 40 MG JERINGA PRELLENADA.
105. LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA
106. SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500 ML
107. HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG AMPOLLA
108. BECLOMETASONA 50 MCG AEROSOL BUCAL
109. SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL
110. IPRATROPIO BROMURO 20 MCG AEROSOL FRASCO

ORDENES

Concepto	Servicio
LABORATORIO CLINICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

RESUMEN POR FECHA

27/06/2022 10:12:00 ANTECEDENTES

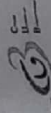
PATOLOGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE
ALERGIAS: NIEGA
TRAUMATICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

27/06/2022 10:12:00 DISCAPACIDAD?
NINGUNA

27/06/2022 10:12:00 GLASGOW
15/15.

27/06/2022 10:12:00 Motivo de Consulta

"ME ESTOY AHOGANDO"
PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE CC DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ACCESOS DE TOS SIN ESPECTORACION ASOCIADO PICOS FEBRILES SUBJETIVOS, MANIFIESTA DESDE ANOCHE INICIA CON CUADRO DE DISNEA EXACERBADO EN ULTIMOS MINUTOS POR LO QUE OCNULTA.



RESUMEN POR FECHA

27/06/2022 15:39:00 Analisis Resultados

SERIE BLANCA:
LEUCOCITOS 8,5110[^]3/uL
NEUTROFILOS 7,3310[^]3/uL
LINFOCITOS 0,3910[^]3/uL
MONOCITOS 0,7610[^]3/uL
EOSINOFILOS 0,0110[^]3/uL
BASOFILOS 0,0210[^]3/uL
NEUTROFILOS% 86,1%
LINFOCITOS% 4,6%
MONOCITOS% 9%
EOSINOFILOS% 0,1%
BASOFILOS% 0,2%
ERITROCITOS 4,8410[^]6/uL
HEMATOCRITO 43,4%
HEMATOCRITO 43,4%
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 89,8 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 31,7 g/dL
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 35,3 g/dL
RDW-SD 45,5 fL
RDW-CV 13,4%
PLAQUETAS 17810[^]3/uL
PLAQUETOCRITO 0,17%
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9,5 fL
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO 16,1
PLCR 20,3%
PLCC 3610[^]3/7L
P.C.R. 6,0 mg/L
Creatinina 0,79 mg/dL
LDH 486 U/L

RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES.

PACIENTE PRESENTA PERSISTENCIA DE EPISODIOS DE DISNEA, REFIERE ANTECEDENTE TABAQUICO,

NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS AMICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO RIGIDEZ, NO INHIBICIÓN YUGULAR. TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CON RONCUS EN APC, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALTIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES NORMALES. NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE MENINGISMO, GLASGOW 15/15.

27/06/2022 18:13:00 NOTA MEDICA

PACIENTE CON MEJORA DE PATRÓN RESPIRATORIO SIN DISTES RESPIRATORIO, NIEGA OTRO TIPO DE ALTERACIÓN

NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS AMICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO RIGIDEZ, NO INHIBICIÓN YUGULAR. TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALTIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES NORMALES. NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE MENINGISMO, GLASGOW 15/15.

PACIENTE CON ANTECEDENTE TABAQUICO PESADO SIN EPOC DIAGNOSTICADO, PRESENTA EXACERBACION DE CUADRO CLÍNICO, EN EL MOMENTO CON RESOLUCIÓN DEL MISMO SIN MARCADORES DE SOBREENFEECCION DEL MISMO SIN IMAGEN DE RX DE TORAX QUE MUESTRA PROCESO NEUMONICO POR LO QUE SE DA DE ALTA DEL SERVICIO CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON INHALADORES, RECOMENDACIONES Y ALARMAS GENERALES

PLAN:

1. ALTA
2. BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS
3. BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS
4. CONTROL POR MEDICINA INTERNA AMBULATORIO.
5. RECOMENDACIONES Y ALARMAS GENERALES.

RESUMEN POR FECHA

27/06/2022 18:15:00 RESUMEN DE ESTANCIA

PACIENTE CON NEUMONÍA DE PATRÓN RESPIRATORIO SIN DISTES RESPIRATORIO, NIEGA DISNEA, NIEGA OTRO TIPO DE ALTERACIÓN

ROSODORAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO INSGRITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: PERITONALIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES NORMALES. NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE MENINGISMO, GLASGOW 15/15.

PACIENTE CON ANTECEDENTE TABAQUICO PESADO SIN EPOC DIAGNOSTICADO, PRESENTA EXACERBACION DE CUADRO CLÍNICO, EN EL MOMENTO CON RESOLUCION DEL MISMO SIN MARCADORES DE SOBREENFECCION DEL MISMO SIN IMAGEN DE RX DE TORAX QUE MUESTRA PROCESO NEUMONICO POR LO QUE SE DA DE ALTA DEL SERVICIO CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON INHALADORES, RECOMENDACIONES Y ALARMAS GENERALES

PLAN:

1. ALTA
2. BROMURO DE IPRAOTRIOPO 2 PUFF CADA 8 HORAS
3. BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS
4. CONTROL POR MEDICINA INTERNA AMBULATORIO.
5. RECOMENDACIONES Y ALARMAS GENERALES.

28/06/2022 09:41:00 EXAMEN FISICO

Signos vitales: TA 206/116 FC: 115 Sat O 2: 76%.
Conjuntivas normocromicas escleras anictéricas
Mucosa oral húmeda
Cuello móvil sin masas
Ruidos cardiacos taquicardicos, no soplos ruidos respiratorios con estrtores en bases, hipoventilaciom bibasal.

28/06/2022 09:41:00 INTERCONSULTA

VALORACION MEDICINA DE URGENCIAS

- Paciente de 60 años con diagnósticos:
1. Neumopatía exposicional con exacerbación aguda.
 - 1.1 Síndrome broncoobstructivo.
 - 1.2 Tabaquismo pesado.
 2. Crisis hipertensiva
 - 2.1 Hipertensión arterial de novo

S// Paciente refiere 3 días de picos febriles no cuantificados, malestar general, astenia, adinamia, disnea marcada el día de ayer consulto a este servicio con síndrome broncoobstructivo, paradiagnos dentro de la normalidad, reconsulta por mayor dificultad respiratoria. Consumo de tabaco 1 paquete día desde los 15 años.

RESUMEN POR FECHA

ANALISIS Y PLAN

28/06/2022 09:41:00

Paciente de 60 años sin antecedentes de importancia quien consulta por cuadro de 3 días de síntomas respiratorios, el día de ayer consulto al servicio de urgencias, se dio egreso al decorar proceso neumonico, sine malagrio, el día de hoy reconsulta con saturación al ambiente, ingresa con dificultad respiratoria, taquicardia, saturación de oxígeno de 75%, por lo que se ingresa y se coloca oxígeno por canula nasal con lo que logra oximetría de 95%, se revisan laboratorios del día de ayer sin leucocitos, pero con desviación a la izquierda, PCR negativa, función renal normal, paciente con antecedente de tabaquismo pesado quien probablemente cursa con EPOC sin filiación espirométrica, se clínica maltrato broncoobstructivo, adicionalmente ante cuadro respiratorio en paciente sin inmunización para COVID-19, se solicita Antígeno para SARS COV 2, se solicita además gases arteriales, se hospitaliza para manejo intrahospitalario.

PLAN

Hospitalización a cargo de medicina Interna

Dieta blanda a tolerancia

Oxígeno por canula nasal para Sat O 2: > 92%.

SSN 0.9%, 60cc/h

Hydrocortisona bolo 200cc y continuar 50cc/8h.

Salbutamol 3 puff cada 20 minutos por 4 veces (esquema de crisis), continuar 3 puff cada 4 horas

Bedometasona 2 puff cada 12 horas.

Se solicita:

- Antígeno para SARS COV 2

- Gases arteriales.

- Valoración por medicina interna

Vigilar patron ventilatorio

Control de signos vitales - avisar cambios.

28/06/2022 09:41:00

REPORTE PARACLINICOS

Hemograma: Leucocitos: 8510 Neutrofilos: 86% Linocitos: 4% HB: 15.3 Hto.: 43% Plaquetas 178000

PCR: 6

Creatinina 0.79

LDH: 486

Rx de torax: hiperinsuflación, con horizontalización de arcos costales, no hay consolidaciones.

28/06/2022 10:47:00

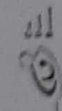
EXAMEN FISICO

TA 206/116 PAN 153 FC 110XMIN FR 24XMIN SQ2: SIN OXIGENO 88% CON O2 POR CANULA NASAL 95%
PACIENTE CON REGULAR ESTADO GENERAL. POLIPNEICA. TIRAJE INTERCOSTAL. NO COMPLETA FRASES AL DIÁLOGO. PULMONES GLOBALMENTE

HIPOVENTILADOS, CON CREPITOS, RONCOS Y SIBILANTES EN CAMBOS CAMPOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.ABDOMEN

NO DISTENDIDO, LA PACIENTE NO COOPERA AL EXAMEN FISICO POR DISNEA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PEDIOS PRESENTES, NO

DOLOR A LA PALPACION DE MASAS MUSCULARES, NO CAMBIOS DE COLORACION. SNC: GLASGOW 15/15. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES.



7/6/22 12:14 Page 7 of 15

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S. EPICRISIS 06/07/2022 10:03:00

NELLY VILLAMIZAR RIVERO

RESUMEN POR FECHA

28/06/2022 10:47:00 INTERCONSULTA

SE CUMPLE PROTOCOLO DE INSEGURIDAD

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ES RECONSULTANTE POR TOS, ESPECTORACION AMARILLA Y DIFICULTAD RESPIRATORIA PROGRESIVA.

AHORA REFIERE SENSACION DE ANOJO.

ANTECEDENTES: NEGADO
MEDICAMENTOS: NEGADOS
QX: "COLUMINA"
ALERGIA A MEDICAMENTOS: NEGADO
HABITOS TOXICOS: FUMADORA ININTERMITENTE
INGRESOS HOSPITALARIOS RECIENTES: NEGADO
OCCUPACION: HOGAR

28/06/2022 10:47:00 ANALISIS Y PLAN

SE TRATA DE UNA PACIENTE EN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, RECONSULTANTE, CON RX DE TORAX CON NEUMONIA PARAHILAR DERECHA

INCIPIENTE CON PCR NEGATIVA, REFIERE ADEMÁS ESPUTO AMARILLO VERDOSO QUE SE CONSTATA DURANTE LA EXPLORACION FISICA. REQUIERE

MONITOREO HEMODINAMICO EN UCI. SE LE DA INFORMACION A LA FAMILIA LA SEÑORA MARIA EUGENIA VILLAMIZAR HIDA.

PROMOSTICO SUJETO A

EVOLUCION CLINICA

DK
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
EPOC EXACERBADO SOBREENFECTADO- NEUMONIA INCIPIENTE PARAHILAR DERECHA
ANTECEDENTES DE TABAQUISMO PESADO
CLISIS HIPERTENSIVA DE NOVO TIPO URGENCIA

TRASLADO A UCI INTERMEDIA

CABECERA 35 GRADOS

02 POR CANULA NASAL PARA 502 MAYOR DE 85%

NADA VIA ORAL

BIEN LACTATO 60CC/HR

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

CLARITROMICINA 500 MG VIA ORAL CADA 12 HRS

HYDROCORTISONA 50 MG IV CADA 6 HRS

SULFATO DE MAGNESIO 1 GR VI CADA 12 HRS SI FIEBRE

ENDOXAPARINA 40 MG SC DIA

BROMURO DE IPRATROPIUM 3PUFF CADA 6 HRS

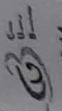
BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HRS

GLUCOMETRIAS CADA 8 HRS

MONITOREO HEMODINAMICO ESTRICTO

S-S GASES ARTERIALES

PENDIENTE ANTIGENO PARA SARS COV 2



7/6/22 12:14 Page 8 of 15

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S. EPICRISIS 06/07/2022 10:03:00

NELLY VILLAMIZAR RIVERO

RESUMEN POR FECHA

28/06/2022 10:47:00

PARACLINICOS

LEUCO 8.51

HEUTRO 86.1%

HB 15.3

HTO 43.4%

PLT 178.000

PCR: 6

CREATININA: 0.79

LDH: 486

RX DE TORAX: AUMENTO DE TRAMA BRONQUIAL BILATERAL A PREDOMINIO PARAHILAR DERECHA, ANGIOS CONSERVADOS, CAMBIOS CRONICOS

SUGESTIVOS DE EPOC

28/06/2022 11:15:00 EXAMEN FISICO

28/06/2022 11:15:00 INTERCONSULTA

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

28/06/2022 11:15:00 ANALISIS Y PLAN

ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. SE ACEPTA EN UCI - CUBICULO NRO 10.

28/06/2022 11:15:00 REPORTE DE PARACLINICOS

28/06/2022 11:56:00 NOTA

paciente se trasladada a cubiculo de uci, paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta, orientada, con soporte de oxígeno por canula nasal a 3 lts minuto, paciente con uso de músculos accesorios, canalizada en antebrazo izquierdo pasando líquidos permeables, paciente se traslada con soportes de historia clínica física y medicamentos

28/06/2022 16:38:00

NOTA MEDICA

SE DA INFORMACION AL SEÑOR EDUARDO CORZO MOLINA, CC: 91207299, ESPOSO, DE CONDICIONES ACTUALES Y PLAN DE MANEJO DE LA PACIENTE.

28/06/2022 21:03:00

ANALISIS Y PLAN

PAC FEM DE 60 AÑOS DE EDAD, EN CONDICIONES MUY REGULARES, ESTADO HEMODINAMICO Y METABOLICO COMPENSADO, NO SOPORTE VASOPRESOR. MULTIPLES AGREGADOS PULMONARES, TRABAJO RESPIRATORIO, GASOMETRIA CON HIPERCAPNIA EN EL CONTEXTO DE EPOC POR TABAQUISMO PESADO Y ACTIVO, NO VACUNADA CONTRA COVID. SE DESCARTA INFECCION POR ANTIGENO. SE SOLICITA ECOT PARA VALORACION DE FUNCION CARDIACA DADO PECTUS EXCAVATUM QUE PUEDE IMPACTAR EN EL CONTEXTO PULMONAR. RX DE TORAX CON NODULO PULMONAR BASAL DERECHO. SE SOLICITA TAC DE TORAX PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. BUENOS DEBITOS URINARIOS, NO PICOS FEBRILES. PRONOSTICO DE ACUERDO A EVOLUCION DIARIA.

PLAN

- MORFINA 2 MG IV AHORA

- SE SOLICITA: LABORATORIO CONTROL

- SE SOLICITA: ECOCARDIOGRAMA TT

- SE SOLICITA: TAC DE TORAX (REALIZAR MAÑANA)

- RESTO DE ORDENES MEDICAS MANTENER

29/06/2022 10:40:00

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FUMADORA PESADA QUIEN TIENE DATOS IMAGENOLOGICOS DE ATRATAMIENTO ALVEOLAR CON POSIBLE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO FILIADA, EN EL MOMENTO CON SINGOS DE RESPIUESTA INFLAMATORIA ASOCIADO A IMAGENES DE TOMOGRAFIA SINUSOS DE CONSULTACION POR LO CUAL SE CONSIDERA RETIRO DE ANTIBIOTICOTERAPIA. POR EL MOMENTO PACIENTE OCN MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA CON MANEJO DE INHALADORES; SE CONSIDERA POR EVOLUCION ADECUADA TRASLADO A HOSPITALIZACION GENERAL A CONTINUAR MANEJO

RESUMEN POR FECHA

04/07/2022 09:08:00 ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE EXACERBACION DE SU EPOC, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, DE DIFÍCIL DESTETE, POR LO QUE SE LE SOLICITÓ OXIGENO DOMICILIARIO. EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONTINUA IGUAL MANEJO, PENDIENTE ENTREGA DE OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN.

04/07/2022 09:08:00 PLAN

HOSPITALIZACION POR MEDICINA INTERNA
CABECERA 33°
O2 POR CANULA NASAL 2 LTS/MIN PARA SATO2 >88%
DIETA CORRIENTE HIPOSODICA
CATETER VENOSO
PREDNISOLONA 50 MG VIA ORAL DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS SI FIEBRE
ENOXAPARINA 40 MG SUBC DIA
LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
BECLOMETASONA 3 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
PENDIENTE OXIGENO DOMICILIARIO 2 LT POR MIN * 24 HORAS POR CANULA NASAL FS 01/07/22
TERAPIA FISICA 1 VEZ AL DIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

05/07/2022 15:47:00 ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE EXACERBACION DE SU EPOC, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, DE DIFÍCIL DESTETE, POR LO QUE SE LE SOLICITÓ OXIGENO DOMICILIARIO EL CUAL SE ENCUENTRA EN TRAMITE POR PARTE DE SU EPS. EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONTINUA IGUAL MANEJO, PENDIENTE ENTREGA DE OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN.

05/07/2022 15:47:00 PLAN

HOSPITALIZACION POR MEDICINA INTERNA
CABECERA 35°
O2 POR CANULA NASAL PARA SATO2 >88%
DIETA CORRIENTE HIPOSODICA
CATETER VENOSO
PREDNISOLONA 50 MG VIA ORAL DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS SI FIEBRE
ENOXAPARINA 40 MG SUBC DIA
LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
BECLOMETASONA 3 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
TERAPIA RESPIRATORIA 2 AL DIA
TERAPIA FISICA 1 VEZ AL DIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE OXIGENO DOMICILIARIO 2 LT POR MIN * 24 HORAS POR CANULA NASAL FS 01/07/22

RESUMEN POR FECHA

06/07/2022 08:00:00 ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE EXACERBACION DE SU EPOC, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL. SE LE SOLICITÓ OXIGENO DOMICILIARIO EL CUAL SE ENCUENTRA EN TRAMITE POR PARTE DE SU EPS. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN COMPROMISO DINAMICO NI VENTILATORIO, SIN OXIGENO EN EL MOMENTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN RONDA CON MEDICINA INTERNA SE DECIDE DAR EGRESO, CON MANEJO INSTAURADO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, MEDICINA INTERNA SE DECIDE DAR EGRESO, HOY ENTREGA DE OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE DE PACIENTE REFIERE HOY ENTREGA DE OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTIENDER Y ACEPTAR.

06/07/2022 08:00:00 PLAN

EGRESO
PREDNISOLONA 50 MG VIA ORAL DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI FIEBRE
LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
BECLOMETASONA 3 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

PENDIENTE OXIGENO DOMICILIARIO 2 LT POR MIN * 24 HORAS POR CANULA NASAL FS 01/07/22

06/07/2022 10:03:00 RESUMEN DE ESTANCIA

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE EXACERBACION DE SU EPOC, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL. SE LE SOLICITÓ OXIGENO DOMICILIARIO EL CUAL SE ENCUENTRA EN TRAMITE POR PARTE DE SU EPS. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN COMPROMISO HEMODINAMICO NI VENTILATORIO, SIN OXIGENO EN EL MOMENTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN RONDA CON MEDICINA INTERNA SE DECIDE DAR EGRESO, CON MANEJO INSTAURADO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, ACOMPAÑANTE DE PACIENTE REFIERE HOY ENTREGA DE OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTIENDER Y ACEPTAR.

EGRESO

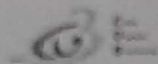
PREDNISOLONA 50 MG VIA ORAL DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI FIEBRE
LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
BECLOMETASONA 3 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

PENDIENTE OXIGENO DOMICILIARIO 2 LT POR MIN * 24 HORAS POR CANULA NASAL FS 01/07/22

EPICRISIS

Diagnosticos

J46X	ESTADO ASMATICO	27/06/2022
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	28/06/2022
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	27/06/2022
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	06/07/2022



RESUMEN DE ESTANCIA

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE EXACERBACIÓN DE SU EPOC, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO POR CANULA NASAL. SE LE SOLICITÓ OXÍGENO DOMICILIARIO EL CUAL SE ENCUENTRA EN TRÁMITE POR PARTE DE SU EPS. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFERRIL, HIDRATADA, SIN COMPROMISO HEMODINÁMICO NI VENTILATORIO, SIN OXÍGENO EN EL MOMENTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. EN RONDA CON MEDICINA INTERNA SE DECIDE DAR EGRESO, CON MANEJO INSTITUCIONAL, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, ACOMPAÑANTE DE PACIENTE REFIERE HOY ENTREGA DE OXÍGENO PARA DEFINIR EGRESO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

EGRESO

PREVENCIÓN 50 MG VÍA ORAL DIA
ACETAMINOFEN 3 GR VO CADA 6 HORAS SI FIEBRE
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
KALENDIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCÁMARA
BROLMONTERONA 3 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCÁMARA
SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCÁMARA

PENDIENTE OXÍGENO DOMICILIARIO 2 LT POR MIN * 24 HORAS POR CANULA NASAL FS 01/07/22

Conducta Urgencias Alta de Hospitalización

Estado a la Salida Vivo

DELGADO ACELAS HECTOR JAVIER

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional: 2628195



FECHA	28/06/2022	NÚMERO DOCUMENTO	63317823
NOMBRE PACIENTE	NELLY VILLAMIZAR RIVERO		
EXAMEN	TOMOGRFIA DE TORAX		

Se realizaron multi cortes de 10 mm de espesor sobre el tórax sin infusión del medio de contraste endovenoso observando:

Silüeta cardíaca dentro de parámetros habituales. Aorta de calibre normal sin ectasias ni dilataciones.

A nivel del lóbulo inferior derecho se observa imagen nodular, hipodensa, redondeada con previa retracción del parénquima pulmonar y calcificaciones en su interior de aproximadamente 8.4 mm en su diámetro anteroposterior máximo.

No se observa derrame pleural ni pericárdico.

No hay adenomegalias a nivel del mediastino.

Fosas axilares libres.

CONCLUSION: Nódulo pulmonar basal derecho posible granuloma.

DR. CARLOS ALBERTO SUAREZ
MÉDICO RADIOLOGO
14720

CARRERA 33 N° 53-27 - TEL: 6436131 - BUCARAMANGA - COL.

Línea de Atención al cliente 018000413593

www.cub.com.co

FECHA DE EMISION: 28/06/2022

ELABORADO POR: Asistente Calidad

REVISADO POR

Coordinador Calidad

APROBADO POR

Director Médico

VIVIANA ISABEL SERNA MARTINEZ

ABOGADA

vivo3001@hotmail.com

**Señor,
JUEZ SEXTO CIVIL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.
E. S. D.**

**REF: PROCESO ORDINARIO INSTAURADO POR ISNELIA BARRAGAN
BUENO contra NELLY VILLAMIZAR RIVERO.**

RAD: 68001400300620210052400.

VIVIANA ISABEL SERNA MARTINEZ, en mi condición de apoderada de la señora NELLY VILLAMIZAR RIVERO, según poder adjunto el cual fue otorgado mediante correo electrónico, por el presente escrito, me permito presentar incidente de nulidad consagrada en el artículo 133 del Código General del Proceso, alegando como causal la siguiente:

8. Cuando no se practica en legal forma la notificación del auto admisorio de la demanda a personas determinadas, o el emplazamiento de las demás personas aunque sean indeterminadas, que deban ser citadas como partes, o de aquellas que deban suceder en el proceso a cualquiera de las partes, cuando la ley así lo ordena, o no se cita en debida forma al Ministerio Público o a cualquier otra persona o entidad que de acuerdo con la ley debió ser citado.

HECHOS:

PRIMERO: Me representada al solicitar un folio de matrícula inmobiliaria del inmueble 300 – 46941 encontró que tenía una medida cautelar – demanda en proceso verbal simulación – de su despacho, radicado 2021 – 00524. Mi

representada se presentó al despacho judicial y allí el funcionario que la atendió el día martes 8 de noviembre de 2022 le manifestó que enviara un mensaje al correo electrónico del despacho judicial solicitando que la notificaran de la demanda en su contra. El día martes 8 de noviembre de 2022 a las 4:35 le notificaron el auto admisorio de la demanda y le fue enviado el link del expediente.

SEGUNDO: Revisando el expediente mi representada encontró que el día 04 de abril de 2022 aparece la certificación de la empresa AM MENSAJES S.A.S. en la cual se me envió el citatorio manifestando: *"La persona no reside en la dirección suministrada, la personal que nos atendió manifiesta que el señor BENJAMIN VILLAMIZAR RIVERA ya falleció y NELLY VILLAMIZAR RIVERO se rehúsa a recibir la notificación"*

Y posteriormente con fecha 02 de junio de 2022 se entregó la notificación por aviso manifestando la empresa en la certificación: *"La persona fue notificada en la dirección suministrada donde reside, se dejan los documentos no firman la guía de recibido"* La notificación fue enviada a la Carrera 10 No. 41 – 90, Barrio García Rovira

TERCERO: Sucede que mi representada desde el mes de febrero de 2022 se encontraba residiendo en el inmueble ubicado en la finca las delicias Casa # 20 vereda Vericute de Floridablanca, por cuanto presentaba un cuadro de desnutrición aunado a problema de ahogamiento que le impedía valerse por si misma y realizar cualquier labor por problemas de fatiga crónica, tos, desaliento, bajo estado de ánimo, dada su condición. La hermana de la demandada señora GLORIA VILLAMIZAR RIVERO la acogió en su casa bajo su cuidado y le suministro la atención de un enfermero señor EDGAR DAVID VILLAMIZAR GRIMALDOS, quien la atendió, le suministro cuidado y atención, buscando su mejoría, suministrándole sus medicinas. Ya para el día 28 de junio de 2022 el estado de salud empeoro, fue internada de urgencias en la Clínica Bucaramanga de la carrera 33 en la Unidad de Cuidados Intensivos, por encontrarla con un diagnóstico de estado asmático, insuficiencia respiratoria aguda y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, para lo cual fue enviada para mejo en la UCI por inminencia de falla ventialtoria. Posteriormente fue dada de alta el día 06 de julio de 2022 y enviada por orden medica bajo el cuidado de la hermana **MARIA EUGENIA VILLAMIZAR RIVERO** en la Calle 18 No. 29 – 22 Apartamento 1905 Edificio Premium Gold Barrio San Alonso de Bucaramanga. La señora **MARIA EUGENIA VILLAMIZAR RIVERO** es enfermera jefe de la UIS y ya se encuentra

pensionada, por tal motivo teniendo en cuenta sus capacidades de manejo de pacientes se encargo de su hermanda NELLY VILLAMIZAR RIVERO hasta su recuperación a mediados de septiembre de 2022.

CUARTO: Mi representada fue dada de alta con la condición de que tenia que tener un tanque de oxigeno permanente, el cual era enviado a la Calle 18 No. 29 – 22 Apartamento 1905 Edificio Premium Gold Barrio San Alonso de Bucaramanga, a nombre de la paciente NELLY VILLAMIZAR RIVERO, por parte de la EPS SALUD TOTAL (OXIMASTER – AIR LIQUIDE COLOMBIA).

La situación de salud de mi representada era muy delicada, por cuanto requería de muchos cuidados y ya en este momento presenta problemas de salud

CONSIDERACIONES:

El fundamento de la indebida notificación realizada a mi representada NELLY VILLAMIZAR RIVERO está en el hecho de que la primera notificación que se le hizo a la demandada no cumple con los requisitos exigidos en los artículos 291 y 292 del C.G.P. por las siguientes razones legales:

1. En primer lugar, dala la situación de enfermedad grave que presenta mi representada, ella no se encontraba en la dirección de la carrera 10 No. 41-90 desde el mes de febrero de 2022. Mi representada no estuvo en el acto de notificación, ni de la citación, ni del envío del aviso. Si revisamos el certificado expedido por la firma de correos empresa AM MENSAJES S.A.S. en ningún momento se menciona a NELLY VILLAMIZAR RIVERO, el funcionario que manifiesta haber realizado dicho tramite expresa: **"La persona no reside en la dirección suministrada, la persona que nos atendió manifiesta que el señor BENJAMIN VILLAMIZAR RIVERA ya falleció y NELLY VILLAMIZAR RIVERO se rehúsa a recibir la notificación"**. En ningún momento el tramitador de la notificación (cuyo nombre no aparece en el certificado), expreso el nombre de la persona que lo atendió, y la aseveración que hace de que NELLY VILLAMIZAR RIVERO se rehúsa a recibir la notificación, es como si un tercero distinto de NELLY VILLAMIZAR le manifestara al notificador que el señor BENJAMIN VILLAMIZAR había muerto

y que NELLY VILLAMIZAR se negaba a recibir, no es contundente establecer con esas observaciones que la misma NELLY VILLAMIZAR RIVERO le hubiese dicho no quiere firmar o recibir, es como si alguien le hubiese dado esa información, y es así porque NELLY VILLAMIZAR RIVERO no estaba en el inmueble para la fecha en que se realizó la citación.

2. En cuanto al aviso tenemos que igualmente NELLY VILLAMIZAR RIVERO aun no vivía en ese momento en el inmueble de la carrera 10 # 41-90 Barrio García Rovira, la observación que hace la empresa de correos de que : ***"La persona fue notificada en la dirección suministrada donde reside, se dejan los documentos no firman la guía de recibido"***, tampoco es cierto, no se menciona nombres si fue un hombre o una mujer quien atendió al notificador su nombre, el porque manifiestan que se dejan documentos que nunca aparecieron en el inmueble **y no firman la guía de recibido**, haciendo mención como si fueran varias personas que no firmaron, olvidando que solamente NELLY VILLAMIZAR RIVERO era la que firmaba la guía de recibido y no se encontraba viviendo en el inmueble, todo esto conlleva a que NELLY VILLAMIZAR nunca estuvo presente en los actos de notificación donde manifiesta que ella se rehusó a firmar, por tal motivo el mismo notificador nunca menciona a la demandada en las observaciones, habla de la persona que nos atendió

3. Cabe anotar que con el acto de la notificación por aviso la señora NELLY VILLAMIZAR RIVERO el 28 de junio de 2022 ingreso de urgencias a la UCI por los motivos señalados anteriormente y solo hasta el 06 de julio de 2022 pudo ser enviada a la residencia de la persona que la iba a cuidar, su hermana enfermera **MARIA EUGENIA VILLAMIZAR RIVERO, el término del traslado concedido vencía el 05 de julio de 2022 cuando la demandada se encontraba en la UCI desde el 28 de junio de 2022, con total desconocimiento de que había sido demandada en este proceso.**

4. Desde antes del acto de notificación mi representada presenta una enfermedad grave que se ha complicado con los nuevos exámenes que le hicieron presenta una insuficiencia valvular mitral, insuficiencia valvular tricúspidea, que le impide realizar por su cuenta actividades normales del ser humano, como es respirar sin tanque de oxígeno, caminar de manera normal por su falta de oxígeno.

Por lo anterior solicito al Señor Juez tener en cuenta que la señora NELLY VILLAMIZAR RIVERO fue notificada indebidamente en los actos de notificación surtidos los días 04 de abril y 02 de junio de 2022

PRUEBAS:

DOCUEMTNALES:

Solicito al señor Juez se tengan como pruebas documentales las siguientes:

1- Poder conferido



2- Historia clínica.

3- Constancia de envío de los tanques de oxígeno

4- Examen ecocardiograma transtorácico de fecha 4 de noviembre de 2022

5- Hospitalización en clínica de urgencias Bucaramanga s.a.s. EPS SALUD TOTAL.

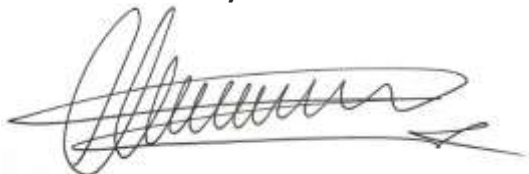
6- Prescripción medica

TESTIMONIALES:

Solicito al Señor Juez se sirva recepcionar los testimonios de las siguientes personas:

- **GLORIA VILLAMIZAR RIVERO, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 37.834.712 reside en la** ubicado en la finca las delicias Casa # 20 vereda Vericute de Floridablanca, **para que declare sobre los hechos de este incidente.**
- **MARIA EUGENIA VILLAMIZAR RIVERO, mayor de edad, reside en la** Calle 18 No. 29 – 22 Apartamento 1905 Edificio Premium Gold Barrio San Alonso de Bucaramanga, **para que declare sobre los hechos de este incidente**
- **EDGAR DAVID VILLAMIZAR GRIMALDOS, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 1.098.711.585, reside en Caree 18 AW # 60-29 PRADOS DEL MUTIS DE BUCARAMANGA, para que declare sobre los hechos de este incidente**

Atentamente,



VIVIANA ISABEL SERNA MARTINEZ
C.C. No. 1.098.717.001 de Bucaramanga.
T.P. No. 257252 del C.S.J.