

Radicación nulidad

pedro simon garrote becerra <abogadospsgb@yahoo.es>

Mié 8/06/2022 4:49 PM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Boyacá - Tunja <j02cctotun@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas tardes, radico nulidad.

Favor acusar recibido.

Gracias

GARROTE JURISTAS ASOCIADOS
Abogado Universidad Nacional de Colombia
abogadospsgb@yahoo.es
Cel. 310 286 14 63
Tunja

Señor
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE TUNJA
E. S. D.

REF: Proceso divisorio No. 2018-00231 de CLARA INÉS REINA y OTROS contra JOSÉ RICARDO ALBA REINA.

PEDRO SIMÓN GARROTE BECERRA, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.566.336 de Bogotá y portador de la T.P. No. 91.482 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado de los señores CLARA INÉS REINA y OTROS, demandantes dentro del proceso de la referencia, comedidamente solicito a su Despacho que previo el trámite del proceso correspondiente, con citación y audiencia del señor JOSÉ RICARDO ALBA REINA, también mayor y vecino de esta ciudad, demandado dentro de este proceso, proceda usted a efectuar las siguientes:

DECLARACIONES

PRIMERO: Declarar la nulidad del auto de fecha dos (2) de junio de dos mil veintidós (2022), por medio del cual su Despacho ordenó el desistimiento tácito dentro del proceso de la referencia.

SEGUNDO: Declarar la interrupción de este proceso.

HECHOS

PRIMERO: Desde el día 30 de diciembre de 2021 he estado enfermo con una grave afectación a mi salud denominada linfoma de la célula del manto (cáncer de sangre) que me ha postrado a cama al principio de la enfermedad y hasta el 6 de febrero de 2022.

SEGUNDO: Desde el 7 de febrero de 2022 hasta el 21 de febrero de 2022 había estado hospitalizado en el Hospital San Rafael de la ciudad de Tunja.

TERCERO: Desde el 22 de febrero de 2022 y hasta la fecha de hoy 8 de junio de 2022 sigo incapacitado y estoy hospitalizado en el Hospital San José de Bogotá.

CUARTO: Mis médicos tratantes del hospital San José de Bogotá la información que me han suministrado me han dado a entender qué en el tratamiento de mi enfermedad lo más probable es que se extienda hasta el mes de diciembre de este año, o sea voy a estar incapacitado todo este año muy probablemente.

QUINTO: La enfermedad grave que tengo no me ha permitido estar atento de los procesos, lo cual conlleva a que el proceso está interrumpido desde el inicio de mi enfermedad y hasta que mis médicos tratantes terminen mi tratamiento y den por terminada la incapacidad que tengo, por lo cual, su Despacho debe dar aplicación a la interrupción prevista en el numeral 2 del artículo 159 del código general del proceso.

SEXTO: por lo cual el auto proferido por su despacho sería nulo por haberse proferido estando vigente la causal de interrupción y de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 133 del código general del proceso.

SÉPTIMO: Considerando que se debe guardar por el Juzgado la correspondiente reserva legal de mi historia clínica la cual no quiero hacer pública y que apporto solo para tenerse en cuenta en el incidente propuesto.

OCTAVO: Entonces, debe ser decretado por su Despacho la nulidad del auto de fecha dos (2) de junio de dos mil veintidós (2022), por medio del cual el citado juzgado ordenó el desistimiento tácito.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamento de derecho el numeral 2 del artículo 159 y numeral 3 del artículo 133 del C.G. del P.

PRUEBAS

1. Solicito tener como pruebas los documentos aportados al proceso principal y la actuación surtida en el mismo.
2. Resumen de mi historia clínica expedida por el hospital San José de Bogotá.
3. Incapacidades que me ha hecho entrega el hospital San José de Bogotá.

ANEXOS

Me permito anexar lo enunciado en las pruebas.

PROCESO Y COMPETENCIA

A la presente solicitud debe dársele el trámite indicado en las normas pertinentes del C.G. del P.

Es usted competente para resolver esta solicitud por estar conociendo del proceso principal.

NOTIFICACIONES

Mis poderdantes en la forma como fue mencionada en esta demanda.

La parte actora en la información indicada en la demanda y los documentos subsiguientes.

El suscrito en el correo electrónico: abogadospsgb@yahoo.es

Del Señor Juez,

Atentamente,



PEDRO SIMON GARROTE BECERRA
C.C. No. 79.566.336 de Bogotá, D.C.
T.P. No. 91.482 del C. S de la J.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

Fecha y Hora de Solicitud:

25/04/2022 11:18

Consecutivo:

IN-814/96

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GARROTE BECERRA, SIMON PEDRO, Identificado(a) con CC-79566336			
Edad y Género:	52 Años, Masculino	Fecha de Nacimiento	14/01/1970
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE POS-C	Nombre de la Entidad:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.
Servicio/Ubicación:	HEMATOLOGIA/CONS. EXT. HEMATOLOGIA	Habitación:	Identificador Único: 10484448-3

Diagnóstico: CR31: LINFOMA DE CÉLULAS DEL MANTO

INCAPACIDAD													
Causa:		INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL						Duración:		30 día(s)		Prórroga: No	
DESDE						HASTA							
Día:	22	Mes:	2	Año:	2022	Día:	23	Mes:	3	Año:	2022		
Datos Clínicos: Paciente con linfoma del Manto en quimioterapia activa													

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARMENZA BEATRIZ CAMARGO BARRIOS, HEMATOLOGIA, CC: 50938816, Reg: 50938816

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ

Dirección: CALLE 10#18-75 - Telefono: 3538000 BOGOTÁ - Colombia - Web: www.hospitalesanjose.org

Tipo de Identificación: Nit 899999017 - Código de Habilitación: 110010867901

DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE

DERECHO:

"ACCEDER A UNA COMUNICACIÓN PLENA, PERMANENTE Y CLARA CON EL PROFESIONAL TRATANTE Y EL EQUIPO DE SALUD"

DEBER:

"CUMPLIR SOLIDARIAMENTE CON LOS GASTOS QUE DEMANDE SU ATENCIÓN EN SALUD"



SEGURIDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GARROTE BÉCERRA, SIMON PEDRO, Identificado(a) con CC-79566336			
Edad y Género:	52 Años, Masculino	Fecha de Nacimiento	14/01/1970
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE POS-C	Nombre de la Entidad:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.
Servicio/Ubicación:	HEMATOLOGIA/CONS. EXT. HEMATOLOGIA	Habitación:	Identificador Único: 10484448-3

Diagnóstico: C83.1: LINFOMA DE CÉLULAS DEL MANTO

INCAPACIDAD													
Causa:		INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL						Duración:		30 día(s)		Prórroga: No	
DESDE						HASTA							
Día:	24	Mes:	3	Año:	2022	Día:	22	Mes:	4	Año:	2022		
Datos Clínicos: Paciente con linfoma del manto en quimioterapia activa													

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARMENZA BEATRIZ CAMARGO BARRIOS, HEMATOLOGIA, CC: 50938816, Reg: 50938816

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ

Dirección: CALLE 10#18-75 - Teléfono: 3538000 BOGOTÁ - Colombia - Web: www.hospitaldesanjose.org

Tipo de identificación: Nit 899999017 - Código de Habilitación: 110010867901

DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE

DERECHO:

"ACCEDER A UNA COMUNICACIÓN PLENA, PERMANENTE Y CLARA CON EL PROFESIONAL TRATANTE Y EL EQUIPO DE SALUD"

DEBER:

"CUMPLIR SOLIDARIAMENTE CON LOS GASTOS QUE DEMANDE SU ATENCIÓN EN SALUD"



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud:

25/04/2022 11:19

Consecutivo:

IN-834/67

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GARROTE BECERRA, SIMON PEDRO, Identificado(a) con CC-79566336			
Edad y Género:	52 Años, Masculino	Fecha de Nacimiento	14/01/1970
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE POS-C	Nombre de la Entidad:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.
Servicio/Ubicación:	HEMATOLOGIA/CONS. EXT. HEMATOLOGIA	Habitación:	Identificador Único: 10484448-3

Diagnóstico: C831. LINFOMA DE CÉLULAS DEL MANTO

INCAPACIDAD											
Causa:		INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL				Duración:		30 día(s)	Prórroga:	No	
DESDE					HASTA						
Día:	23	Mes:	4	Año:	2022	Día:	22	Mes:	5	Año:	2022
Datos Clínicos: Paciente con linfoma del Manto en quimioterapia activa											

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARMENZA BEATRIZ CAMARGO BARRIOS, HEMATOLOGIA, CC: 50938816, Reg: 50938816

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

Dirección: CALLE 10#18-75 -Telefono:3538000 BOGOTA - Colombia - Web: www.hospitaldesanjose.org

Tipo de Identificación: Nit 899999017 - Código de Habilitación: 110010867901

DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE

DERECHO:

"ACCEDER A UNA COMUNICACIÓN PLENA, PERMANENTE Y CLARA CON EL PROFESIONAL TRATANTE Y EL EQUIPO DE SALUD"

DEBER:

"CUMPLIR SOLIDARIAMENTE CON LOS GASTOS QUE DEMANDE SU ATENCIÓN EN SALUD"



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 79566336	
Paciente: SIMON PEDRO GARROTE BECERRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/01/1970	
Edad y género: 52 Años, M. Masculino	
Identificador único: 10484448-2	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Página 1 de 4

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 16/03/2022 07:34

Fecha: 16/03/2022 07:34 - Ubicación: PABELLON FUNDADORES B - Servicio: HOSPITALIZACION - Habitación/Cama: 3130

Evolución médica - Tratante - HEMATOLOGIA

ANAMNESIS

Subjetivo: HEMATOLOGIA

Edad: 52 años

Procedente: Tunja

Ocupación: Abogado independiente

Estado civil: casado

Cel de contacto: 3134669264

Primera evaluación: 22/02/2022

Fecha de inicio de los síntomas: 30 Diciembre 2021

Diagnóstico histológico: Linfoma del celulas del Manto

Fecha del diagnóstico: 04/03/2022

Estadio inicial: IVB compromiso cervical, axilar, mediastinal, retroperitoneal y de medula osea.

Riesgo: MIPI de alto riesgo

Ki67: 15%

IMAGENES

—22/02/2022: TC Cuello contrastado: múltiples adenomegalias cervicales bilaterales en estaciones Va, Vb, III y IV el mayor tamaño en estación IV izquierda de 20 x 25 mm. Conglomerado ganglionar axilar izquierdo.

—22/02/2022: TC tórax contrastado: Adenomegalias mediastinales en esta siempre vascular para traqueales superiores e inferiores derechas e izquierdas.

—22/02/2022: TC abdomen contrastado: Bazo aumentado de tamaño con un diámetro de 121 x 104 x 61 mm para un índice esplénico de 767.

Adenomegalias retroperitoneales, en cadena ilíaca común izquierda e inguinales bilaterales.

PATOLOGÍA

04/03/2022: 1777-22 Médula ósea, biopsia:- compromiso del 100% por linfoma de células del manto. CD20, CD5, Ciclina, SOX1 y BCL2: Positivos en linfocitos B neoplásicos en el 100% del total de la celularidad. - CD3 y LEF-1: positivo en linfocitos T reactivos. - CD23, CD10 y BCL6: negativos.

04/03/2022: 1829-22 Ganglio cervical: Linfoma de células del manto: - CD20, CD5, Ciclina, SOX11 y BCL2: Positivos en linfocitos B neoplásicos. - CD3, BCL2, LEF-1: positivo en linfocitos T reactivos. - CD23: Positivo en células dendríticas foliculares residuales. - Ki67: índice de proliferación del 15%-
CD10: negativo. - BCL6: no contributivo.

LISTA DE CHEQUEO

- 24/02/2022: Ecocardiograma: ventrículo izquierdo de forma y tamaño normal con función sistólica conservada FEVI: 64 %. SLG: -20. Función diastólica normal. Ventrículo derecho normal de tamaño y función conservada. Válvula mitral con insuficiencia mínima. Válvula tricúspideas insuficiencia mínima.

- 22/02/2022: AST:24, ALT: 21, BT: 0. 9, BD:0. 6, BI: 0. 3,

- 22/02/2022: Creat: 0. 9, BUN: 20, Depuración de creatinina 137. 81

- 22/02/2022: HIV: 0. 06 negativo, AgsVHB: 0. 15 negativo, Ac VHC:0. 01 negativo.

- 23/02/2022 RT PCR COVID19 negativo

Objetivo: Aceptable estado general, alerta, colaborador. Mucosa oral húmeda sin lesiones, sin hipertrofia de amígdalas. Herida quirúrgica en región cervical izquierda cubierta con micropore, sin signos inflamatorios locales.

RsCsRs sin soplos, pulmones ventilados sin agregados

Abdomen: blando, sin dolor a la palpación, no hepatoesplenomegalia palpable, sin irritación peritoneal. No se palpan adenopatías inguinales.

Ext: Sin edemas, eutroficas, con dolor a la palpación de articulación de rodilla.

Neurológico: Alerta, sin déficit motor ni sensitivo aparente

Paraclínicos

15/03/2022: Hemograma: leucos. 7200 neutros. 6400 linfos. 500 hb: 8. 2 hcto: 23. 6 pqtas 72. 000 vcm: 79. 7 tgo: 17 tgp: 87

14/03/2022: TGO: 133 TGO: 31 hEMOGRAMA: Leucos. 5700 neutros. 700 linfos. 500 hb: 8. 8 hcto: 26. 4 vcm: 79. 7 pqtas 77. 000

13/03/2022: TGO 60 TGP: 175. Hemograma leucos 3300 neutros. 1400 linfos. 1200 hb: 8. 1 hcto: 24. 3 pqtas 66. 000

12/03/2022: BUN 17 Sodio 134. 0 Creat: 0. 9 k: 3. 6 ac urico. 6. 9 tgo: 357 tgp: 296 bt: 0. 8 bd: 0. 2 bi: 0. 6 hemograma: leuco. 2200 neutros. 1000 linfos.

800 hb: 8. 7 vcm: 80. 6 pqtas. 71. 000

09/03/2022: Sodio 134, Potasio 3. 6, Mg 1. 9, CH: Leucos 10200, Neu 1800, Lf 7300, Hb 8. 9, Hcto 26. 4%, Plt 108. 000

07/03/2022: CH: Leucos 12200, Neu 2100, Lf 8800, Hb 10. 1, Hcto 30. 2%, Plt 115000, PT 11. 5/10. 8sg, INR 1. 06, PTT 36. 6/29. 1sg

05/03/2022: Hb: 9. 9, Leucocitos: 18200, neu: 1800, linfo: 6800, plaq: 109000, Ac urico: 4. 7, Mg: 2. 2, K: 4. 9, cr: 0. 9, BUN: 13

03/03/2022: Leucos 12100, Neu 2300, Lf 8400, Monos 1200, Hb 10. 7, Hcto 31. 4%, Plt 115. 000, Lf atípicos 19%

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/03/2022 11:59:09



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 79566336	
Paciente: SIMON PEDRO GARROTE BECERRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/01/1970	
Edad y género: 52 Años, M.Masculino	
Identificador único: 10484448-2	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Página 2 de 4

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Extendido: 26% de blastos

02/03/2022: CH: Leucos 10300, Neu 1900, Lf 7200, Monos 900, Hb 10, Hcto 29%, Plt 100.000 (diferencial manual lf atípicos 20%)

28/02/2022: Ac urico: 3.4 Bun 12 mg: 1.8 sodio 136 creat: 0.9 calcio: 8.2 k: 4 fosforo: 4.1 Hemograma: leucos. 9300 neutros. 1800 linfos. 6600 hb: 10.2 hcto: 30 pqtas 100.000

27/02/2022: Leucos 7000, Neu 1600, Lf 4600, Hb 10.5, Hcto 30.4%, Plt 97.000

24/02/2022: Hb: 11, Leucocitos: 9300, neu: 2000, linfo: 6100, plaq: 88000

23/02/2022: Hb: 10.8, Leucocitos: 11000, neu: 2100, linfo: 7500, plaq: 82000

HIV: negativo, ac VHC: negativo, Ags VHB: negativo,

Cr: 0.9, BUN: 20, K: 3.9, Cl: 96, Mg: 2.1, Fosforo: 3.9, Albumina: 3.5, Ac urico: 2.3, LDH: 548, AST: 24, ALT: 21, BT: 0.9, BD: 0.6, BI: 0.3

TP: 11.7, INR: 1.02, TPT: 29.5

22/02/2022: Calcio: 9.9, glucosa: 94, Na: 134, K: 3.9, Cl: 96, Mg: 2.1, fosforo: 3.9, albumina: 3.5, AC urico: 2.3, LDH: 548, AST: 24, ALT: 21, BT: 0.9, BD: 0.6 BI: 0.3.

Hb: 12.2, Leucocitos: 14100, neu: 2600, linfo: 10000, mono: 1300, plaq: 94000, TP: 11.7, INR: 1.02, TPT: 29.5

PATOLOGIA:

04/03/2022 - BIOPSIA DE MEDULA OSEA: DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA: Los cortes muestran medula ósea con más de 10 espacios intertrabeculares con celularidad del 100%, con infiltración difusa por linfocitos de pequeño tamaño, contornos nucleares irregulares, cromatina intermedia y escaso citoplasma. No se observa hematopoyesis residual.

Estudios de inmunohistoquímica: - CD20, CD5, Ciclina, SOX1 y BCL2: Positivos en linfocitos B neoplásicos en el 100% del total de la celularidad. - CD3 y LEF-1: positivo en linfocitos T reactivos. - CD23, CD10 y BCL6: negativos.

Diagnóstico. médula ósea, biopsia: compromiso del 100% por linfoma de células del manto.

04/03/2022 - BIOPSIA DE GANGLIO SUPRACLAVICULAR: DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA: Los cortes muestran material de ganglio linfático con alteración de la arquitectura en el que se evidencia proliferación de linfocitos de tamaño pequeño de contornos nucleares irregulares, cromatina intermedia y escaso citoplasma, los cuales se disponen en un patrón nodular, acompañado de vasos sanguíneos hialinizados. Estudios de

inmunohistoquímica: - CD20, CD5, Ciclina, SOX11 y BCL2: Positivos en linfocitos B neoplásicos. - CD3, BCL2, LEF-1: positivo en linfocitos T reactivos. - CD23: Positivo en células dendríticas foliculares residuales. - Ki67: índice de proliferación del 15%- CD10: negativo. - BCL6: no contributivo. Diagnóstico. ganglio linfático, estación va izquierda, biopsia: - linfoma de células del manto

IMAGENES

— 15/03/2022 : Hígado de localización, tamaño (144 mm), contornos y ecogenicidad usuales, sin evidencia de lesiones focales o difusas intraparenquimatosas.

Vesícula biliar de paredes delgadas, sin evidencia de cálculos en su interior. Murphy ecográfico negativo. No hay líquido perivesicular.

La vía biliar intra y extra-hepática es de calibre normal. Colédoco de 2.9 mm.

Riñones de tamaño, localización y ecogenicidad normales. Imagen quística parapielica derecha de 49 x 51 mm.

Porción visualizada del páncreas y bazo (103 mm) de características ecográficas usuales.

Retroperitoneo parcialmente visualizado, grandes vasos de calibre normal.

No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

Vejiga distendida de paredes delgadas y contenido anecoico.

Próstata de tamaño normal.

—22/02/2022: TC Cuello contrastado: múltiples adenomegalias cervicales bilaterales en estaciones Va, Vb, III y IV el mayor tamaño en estación IV izquierda de 20 x 25 mm. Conglomerado ganglionar axilar izquierdo.

—22/02/2022: TC tórax contrastado: Adenomegalias mediastinales en esta siempre vascular para traqueales superiores e inferiores derechas e izquierdas.

—22/02/2022: TC abdomen contrastado: Bazo aumentado de tamaño con un diámetro de 121 x 104 x 61 mm para un índice esplénico de 767.

Adenomegalias retroperitoneales, en cadena ilíaca común izquierda e inguinales bilaterales.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 84/53, Presión arterial media(mmHg): 63

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.7 Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 73.7 Talla(cm): 180 Superficie corporal(m2): 1.928 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22.75 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C845 - OTROS LINFOMAS DE CELULAS Y LOS NO ESPECIFICADOS, Origen: No aplica, M255 - DOLOR EN ARTICULACION, Fecha de diagnóstico: 24/02/2022, Edad al diagnóstico: 52 Años, F54X - FACTORES PSICOLOGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE (En Estudio), F54X - FACTORES PSICOLOGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, Fecha de diagnóstico: 23/02/2022, Edad al diagnóstico: 52 Años, E441 - DESNUTRICION PROTEÍCOCALORICA LEVE, Fecha de diagnóstico: 24/02/2022, Edad al diagnóstico: 52 Años, D648 - OTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS .

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/03/2022 11:59:09



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 79566336	
Paciente: SIMON PEDRO GARROTE BECERRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/01/1970	
Edad y género: 52 Años, M.Masculino	
Identificador único: 10484448-2	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Página 3 de 4

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Paciente de 52 años con diagnóstico de linfoma de las células del Manto, en estadio IV compromiso cervical, axilar, mediastinal, retroperitoneal y de medula ósea, quien inició manejo con protocolo nórdico el 11 de marzo 2022, recibió 1er ciclo de R-MaxiCHOP; hoy en sexto día post-quimioterapia, con tolerancia satisfactoria.
Actualmente afebril, tolerando vía oral. Tiene cuadro hemático del día 15 de marzo del 2022, con trombocitopenia en rangos de seguridad hemostática. Anemia estable sin requerimiento de soporte transfusional; seguimiento diario de transaminasas con tendencia a la normalidad.
Se ha informado diariamente al paciente y a su hermano en horas de la tarde la evolución satisfactoria del paciente con estabilidad clínica y buena tolerancia a la quimioterapia.
El paciente entra en fase de descanso, con próxima quimioterapia para el día 31 de marzo del 2022. En la actualidad, paciente no requiere hospitalización. En la fase de descanso no debe estar hospitalizado por alto riesgo de infección por inmunosupresión post-quimioterapia.
Se revisan medidas de cuidados en casa, y material educativo con el equipo médico y de enfermería. Se dan recomendaciones de signos y síntomas de alarma.
Se asigna cita control para el próximo jueves 31 de marzo del 2022 para definir condición clínica y hospitalización para iniciar segundo ciclo de quimioterapia. Se expiden órdenes clínicas y resumen de la historia clínica; se explican medidas generales de cuidado en casa.

Plan de manejo: -Egreso por parte del servicio de hematología.
-Ondansetron 8 mg VO en caso de náuseas.
-Acetaminofén 500 mg VO en caso de dolor.
-Cita control para el día 31 de marzo del 2022 a las 14:00 horas.

Justificación de permanencia en el servicio: ver análisis.

Firmado por: JULIAN ARTURO PULIDO RAMIREZ, Residente de HEMATOLOGIA, Registro 1016017666, CC 1016017666, el 16/03/2022 07:35

&t;REGISTRO PENDIENTE DE AVAL>

Avalado por: CLAUDIA PATRICIA CASAS PATARROYO, HEMATOLOGIA, Registro 52269376, CC 52269376, el 16/03/2022 09:42

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
16/03/2022 07:35
NADROparina 3800 UI / 0.4 mL

4000 UNIDADES INTERNACIONALES, SUBCUTANEO, Cada 24 Horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
16/03/2022 07:35
Trimetoprim+Smx 160Mg+800Mg Tab

1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 24 Horas, por PARA 24 HORAS
1 tableta vía oral día. lunes/miercoles/viernes

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
16/03/2022 07:35
Aciclovir 200Mg Tab

1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 12 Horas, por PARA 24 HORAS
1 tableta vía oral cada 12 horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
16/03/2022 07:35
Alopurinol 300Mg Tab

1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 24 Horas, por PARA 24 HORAS
Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/03/2022 11:59:09