

Villavicencio; 30 de marzo de 2017

Doctora

LAURA ZAHORI LOIZA RAMIREZ

Defensor de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Meta

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras

Al contestar cite No. : E-2017-156509-5002

Fecha: 2017-03-30 11:31:17

No. Folios: 10

Remite: EDWIN MAURICIO BONILLA DIAZ

Ref: Solicitud de revisión procedimiento de valoración por Bienestar familiar SIM 25467525

Respetuosamente me dirijo a ustedes, solicito la revisión del caso y Valoración real por Medicina legal realizado a **Claudia Patricia Zuluaga Alzate** cédula de ciudadanía 52.351.898 de Bogotá.

Hechos:

El 20 de septiembre de 2016, se presentó **Claudia patricia Zuluaga Alzate** a las instalaciones del Instituto Nacional de Medicina Legal regional Meta, donde la atendió el **Dr. Johan Arnobis Salgado Vela**, sindicado de Abuso sexual según noticia registrada el día 9 de Marzo de 2017, donde ella declara fue víctima de **ACCESO CARNAL O ACTO SEXUAL ABUSIVOS CON INCAPAZ DE RESISTIR ART 210 CP**, según noticia Judicial **500016000566201700037** de la Fiscalía General de la Nación.

A razón de esta situación recayó en su **TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR**, donde por orden médica de la Psiquiatra **DR, María Fernanda Suarez, C.C. 52.858.617 RM 252990 DE LA CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO RENOVAR LTDA**, solicita hospitalización la cual se registra desde el **22 de Marzo de 2017 y hasta la fecha**.

Por lo Anterior solicito:

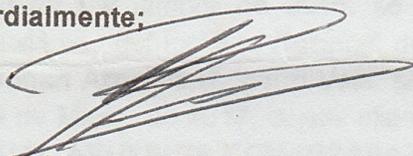
1. Revisión del Dictamen presentado por Medicina Legal, ya que por efectos de la Agresión denunciada o intimidación a la paciente incapaz de resistir, no se garantiza que el dictamen Objetivo.
2. Valoración por Psicología Forense o en su defecto de un Psicólogo de Medicina Legal, ya que el dictamen lo dio un **Médico General (Capturado por Abuso sexual)** y no un Profesional con la competente en el área de evaluación o que pueda corroborar la información suministrada por los psicólogos que llevan el proceso y tratamiento de la enfermedad de **Claudia Patricia Zuluaga Alzate**.

3. De igual Manera solicitare a la defensoría del pueblo y Procuraduría sean evaluados los dictámenes dados a ustedes por el Doctor Johan Arnobis Salgado Vela ya que a parecer esta conducta era reiterativa y adiciona,
4. Se investigue por qué Bienestar familiar solicita una Valoración Médica general, cuando la valoración que se requiere es psicológica., que corroborarían los dictámenes dados por los médicos tratantes de Claudia Patricia Zuluaga Álzate sobre el manejo de su enfermedad, poniendo en riesgo como ocurrió.

Por consiguiente se verifique la información y por consiguiente se tomen los correctivos que consideren necesarios para este caso.

Debido a esto solicito su colaboración ya que actualmente a casusa a estos problemas de orden personal y financieros de la señora Claudia Patricia Alzate, me encuentro conviviendo con ella y respondiendo en mi calidad de Padre y Esposo.

Cordialmente:



Edwin Mauricio Bonilla Diaz

CC 79.964.148

Cel 3133916309

Cra 9 N 37^a - 4 Casa 44

Anexo.

Folio 1-3 Noticia FUNCIONARIO DE MEDICINA LEGAL FUE CAPTURADO POR ABUSO SEXUAL, LFolio 4-5 Queja interpuesta ante Medicin Legal

Folio 6 Copia denuncia Fiscalía General de La Nacion ACCESO CARNAK ONACTO SEXUAL ABUSIVO CON INCAPAZ DE RESISTIR ART 2010 CP Noticia 500016009566201700037

Folio 7-8 Historia Clínica donde se ordena la Hospitalización

Folio 9 Registro Individual de Ingreso Hospitalario de fecha Marzo 22 de 2017.

CC. PROCURADURIA

CC. DEFENSORIA DEL PUEBLO

CC. CASO EN FISCALIA

22

50-10200

Señores:
CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO RENOVAR LTDA
Dra Laura Sanchez-Psiquiatra
Villavicencio
Carrera 39 No 32-18 Barrio Barzal

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
Asignatura No. : S-2016-381993-5002
Fecha: 2016-08-04 10:00:18
Enviar a: CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO R
No. Folios: 0

ASUNTO: Solicitud de concepto por Psiquiatría en relación al estado de salud mental de la señora Claudia Patricia Zuluaga Alzate.

Ref. Niños, Niñas y Adolescentes (NNA):
Nombre: Gabriel Zuluaga Alzate
No Expediente: 1.011.087.329
No SIM: 25467525

Ref. Niños, Niñas y Adolescentes (NNA):
Nombre: Antonio Miguel Bonilla Zuluaga
No Expediente: 1.033.110.562
No SIM: 25467525

Cordial Saludo,

De manera atenta me permito solicitarle un concepto por Psiquiatría en relación al estado de salud mental de la señora Claudia Patricia Zuluaga Alzate quien en la actualidad tiene a su cargo el cuidado personal de sus hijos Gabriel Zuluaga Alzate 10 años, 10 meses de edad y Antonio Miguel Bonilla Zuluaga de 5 años de edad y de acuerdo a su historia clínica de psiquiatría presenta "trastorno afectivo bipolar asociado a episodios depresivos", es decir que el objetivo de esta solicitud es que ustedes nos brinden la orientación y nos aporten elementos en donde pueda determinarse si la señora en referencia cuenta con las condiciones mentales para continuar con el cuidado de sus hijos, de ser negativa la respuesta especificar que riesgos pueden presentarse y si estos afectan la integridad personal de los niños y en caso de ser positiva la respuesta igualmente especificar los factores protectores a favor de los niños.

Lo anterior en ocasión a que se están adelantando diligencias administrativas de restablecimiento de derechos a favor de los niños Gabriel Zuluaga Alzate y Antonio Miguel Bonilla Zuluaga.

Carrera 22 # 10-73/89 Sur, Barrio Doña Luz
Contiguo Universidad Cooperativa
Teléfono : 6637053 / 6687327
Línea gratuita nacional ICBF 018000918080
www.icbf.gov.co

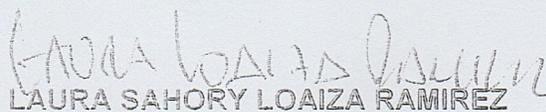
Estamos cambiando el mundo

Rob
Sanon Parco
04-08-2016
10:45 AM

50-10200

En su respuesta citar el número de referencia No SIM 25467525 y enviar correspondencia a la dirección Carrera 22 No. 10-73/89 Sur barrio Doña Luz, contiguo Universidad Cooperativa de Colombia, vía Puerto López.

Cordialmente,



Laura Sahory Loaiza Ramirez

Abogada-Defensora de familia
Centro Zonal Villavicencio No 2
CC. SIM

Aprobó: Laura Sahory Loaiza Ramirez- Abogada-Defensora De Familia
Revisó: Laura Sahory Loaiza Ramirez- Abogada-Defensora De Familia
Proyectó: Laura Sahory Loaiza Ramirez- Abogada-Defensora De Familia

Carrera 22 # 10-73/89 Sur, Barrio Doña Luz
Contiguo Universidad Cooperativa
Teléfono : 6637053 / 6687327
Línea gratuita nacional ICBF 018000918080
www.icbf.gov.co

Estamos cambiando el mundo

ce 52 351.898



CONCEPTO MEDICO

NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE EDAD 37 Años

IDENTIFICACIÓN C.C.X T.I. R.C. OTRO NUMERO 52.351.898 SEXO FX M

NACIMIENTO: FECHA 06 D 11 M 1978 A LUGAR: _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO RESIDENCIA: VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN CALLE 25 N° 1-275 MAZ 7 CASA 8 TELEFONO: 3107915974

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR Código C.I.E. 10 F317

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: _____ Código C.I.E. 10 _____

CONCEPTO DE PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 37 AÑOS CON CUADRO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO FARMACOLOGICO Y PSIOTERAPEUTICO. ES CONOCIDA DESDE HACE DOS AÑOS POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA PORQUE HA PRESENTADO MULTIPLES CRISIS EN DONDE SE HA OBSERVADO FACTORES DESENCADENANTES LABORALES Y DE PAREJA POR LO QUE SE HA INTERVENIDO EN DIVERSAS OCASIONES. PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN REMISION PARCIAL DE SINTOMAS, SIN CRITERIOS DE HOSPITALIZACION NI RIESGO DE AUTOAGRESION NI HETEROAGRESION EN EL MOMENTO. EN PROCESO DE SEPARACION POR LO QUE SE DEBE FAVORECER UN ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO A ELLA Y ASUS HIJOS.

EL TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ES UNA PATOLOGIA CRONICA QUE PUEDE TENER CUADROS EPISODICOS DE EXACERBACION DE SINTOMAS QUE PUEDEN TENER O NO UN FACTOR DESENCADENANTE, QUE SI RECIBE UN TRATAMIENTO Y CONTROL DE SINTOMAS PUEDE EJERCER ACTIVIDADES COTIDIANAS NORMALES, SIEMPRE CON UN ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO Y PSIQUIATRICO AMBULATORIO. EN EL CASO DE LA PACIENTE DURANTE SUS CRISIS NO SE HA OBSERVADO NINGUNA IDEA HASTA EL MOMENTO DE HETEROAGRESION FRENTE A SUS HIJOS, Y SU CUIDADO. MIENTRAS ESTA HOSPITALIZADA SE PERCIBE COMO UNA PREOCUPACION.

ES NECESARIO COMO ENTIDAD QUE FAVORECE EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS MENORES, QUE BRINDEN ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCION DOMICILIARIA PARA EVALUAR FACTORES EXTERNOS AMBIENTALES QUE NO HAN SIDO EVALUADOS EN LA ATENCION HOSPITALARIA NI AMBULATORIA.

Claudia Zulúaga
 4 Agosto 2016

DATOS IPS

NOMBRE: UNIDAD CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO RENOVAR LTDA. NIT. 822.001.338-0

DIRECCION: CARRERA 39 N° 32 - 18 BARZAL TELEFONO: 3702453 - 3849901

Email: referenciarenovarclia@gmail.com



CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO
RENOVAR LTDA.

NIT 822.001.338-0

Villavicencio, Meta

DATOS DEL MEDICO

NOMBRE Y APELLIDO: LAURA SÁNCHEZ RAMÍREZ
ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA REGISTRO MEDICO: 50-6946

Laura E. Sánchez
Psiquiatra
C.C. 32.317.320 del 22.08.2000

Firma Médico

ASUNTO: Solicitud de concepto por Psiquiatría en relación al estado de salud mental de la señora Claudia Patricia Zuluaga Azaiz.

Ref. Niños, Niñas y Adolescentes (NNA):
Nombre: Gabriel Zuluaga Azaiz
No Expediente: 1.041.067.329
No SIM: 25467525

Ref. Niños, Niñas y Adolescentes (NNA):
Nombre: Antonio Miguel Bonilla Zuluaga
No Expediente: 1.033.110.582
No SIM: 25467525

Bonita Salud

De manera abierta no permite solicitar un concepto por Psiquiatría en relación al estado de salud mental de la señora Claudia Patricia Zuluaga Azaiz quien en la actualidad tiene a su cargo el cuidado personal de sus hijos Gabriel Zuluaga Azaiz 10 años; 10 meses de edad y Antonio Miguel Bonilla Zuluaga de 5 años de edad y de acuerdo a su historial clínico de psiquiatría presenta trastorno afectivo bipolar recurrente a episodios depresivos, se dice que el objetivo de esta solicitud es que se valore con claridad la orientación y nos aporremos elementos en donde pueda determinarse si se refiere en referencia al tema con las condiciones maritales para continuar con el cuidado de sus hijos de ser negativa la respuesta especificar que riesgos puedan existir para la vida y el afecto de la integridad personal de los niños y en caso de ser positiva y respuesta igualmente especificar los factores protectores a favor de los niños.

Lo anterior en ocasión a que se está adelantando diligencias administrativas de restablecimiento de derechos a favor de los niños Gabriel Zuluaga Azaiz y Antonio Miguel Bonilla Zuluaga.

Carrera 32 - # 10-73 20 Sur, Barzal, Villavicencio

Centro Universidad Cooperativa

Teléfono: 6637833 / 6637327

Linea gratuita nacional (02) 0190993000

DATOS IPS

NOMBRE: UNIDAD CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO RENOVAR LTDA. NIT. 822.001.338-0

DIRECCION: CARRERA 39 N° 32 - 18 BARZAL TELEFONO: 6702460 - 6849901

Email: renovar@renovarltida@gmail.com

Alcides Fariñas
4 Agosto 2015