

DINCO ASJUR

De: SEGEN NOTIFICACIÓN-TUTELAS
Enviado el: miércoles, 23 de abril de 2025 7:31 p. m.
Para: MEBUC ASJUR; DINCO ASJUR
Asunto: RV: NOTIFICACIÓN DE AUTO ADMITE TUTELA DE JHON CARLOS SERRANO ORTIZ CONTRA LA POLICIA NACIONAL, POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA Y GRUPO DE INCORPORACION SANTANDER RADICADO 2025-00057
Datos adjuntos: AUTO ADMITE.pdf; EscritoDeTutela (3).pdf
Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

De: Juzgado 01 Promiscuo Familia Circuito - Cesar - Aguachica <j01prfaguachica@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Enviado el: miércoles, 23 de abril de 2025 5:56 p. m.
Para: nenepinta97@gmail.com; MEBUC OAC <mebuc.oac@policia.gov.co>; SEGEN NOTIFICACIÓN-TUTELAS <notificacion.tutelas@policia.gov.co>; dinco.admin@policia.gov.co
Asunto: NOTIFICACIÓN DE AUTO ADMITE TUTELA DE JHON CARLOS SERRANO ORTIZ CONTRA LA POLICIA NACIONAL, POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA Y GRUPO DE INCORPORACION SANTANDER RADICADO 2025-00057



***Juzgado Primero Promiscuo
de Familia de Aguachica, Cesar.***

Señor (es)
JHON CARLOS SERRANO ORTIZ
Email: nenepinta97@gmail.com

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
notificacion.tutelas@policia.gov.co

POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
mebuc.oac@policia.gov.co

GRUPO DE INCORPORACIÓN SANTANDER.
dinco.admin@policia.gov.co

Radicado: 20-011-31-84-001-2025-00057-00

Cordial Saludo,

Para efectos de notificación me permito comunicar la admisión de la acción de tutela, se adjunta igualmente el traslado del escrito de tutela y el auto aludido, para que se pronuncien sobre los hechos y ejerzan el derecho de defensa.

Lo anterior para lo de su conocimiento y fines de ley.

NOTA: La accionante solo tener en cuenta el auto admisorio para fines de notificación.

Att.

Cordialmente,

YERALDITH FERNANDA ROJAS IGLESIAS.

Escribiente

Juzgado 001 Promiscuo De Familia De Aguachica, Cesar

Teléfono: 605-588-5691



AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.



Juzgado Primero Promiscuo de Familia Aguachica, Cesar.

Aguachica, veintitrés (23) de abril de dos mil veinticinco (2025).

ASUNTO: ADMISIÓN ACCIÓN DE TUTELA

ACCIONANTE: JHON CARLOS SERRANO ORTIZ
ACCIONADO: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA, POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA Y GRUPO DE INCORPORACIÓN SANTANDER.
RADICADO: 20-011-31-84-001-2025-00057-00

CONSIDERACIONES

Teniendo en cuenta que el presente escrito reúne los requisitos exigidos por el Decreto 2591 de 1991, es del caso admitirla y darle un trámite preferencial y sumario, así mismo se ordenará la notificación personal a la entidad accionada y al interesado.

En mérito de lo anteriormente expuesto el Juzgado Primero Promiscuo de Familia de Aguachica, Cesar,

RESUELVE

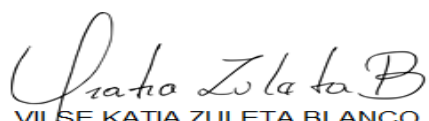
PRIMERO: ADMITIR la presente Acción de Tutela instaurada por JHON CARLOS SERRANO ORTIZ contra POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA, POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA y GRUPO DE INCORPORACIÓN SANTANDER.

SEGUNDO: DE CONFORMIDAD con el artículo 19 del Decreto 2591 de 1991, solicítase a la entidad accionada para que en el término de **dos (2) días** contados a partir del recibo del oficio, se sirva pronunciarse acerca de los hechos que dieron origen a la presente acción de tutela.

QUINTO: Notifíquese por el medio más expedito.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

El Juez,


VILSE KATIA ZULETA BLANCO

AGUACHICA CESAR ABRIL 22 DEL 2025

JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO AGUACHICA CÉSAR

REFERENCIA: Acción de tutela

ACCIONANTE: Jhon Carlos Serrano Ortiz – Cédula de ciudadanía No. 1065919027

ACCIONADO: Policía Nacional – Dirección de Incorporación, Grupo de Incorporación Santander

ASUNTO: Solicitud de amparo constitucional por vulneración a los derechos fundamentales a la igualdad, no discriminación, trabajo y debido proceso.

HECHOS

1. En el año 2024 me preinscribí en el proceso de incorporación a la Policía Nacional y me aceptaron la preinscripción el sábado 9 de noviembre de 2024, presenté los exámenes médicos, psicológicos e historia clínica requeridos. No conservo la carpeta de incorporación, puesto que ellos no la devuelven, pero sí tengo prueba de la preinscripción oficial al proceso.
2. El 16 enero de 2025 fui citado para continuar con el proceso. Sin embargo, fui descartado alegando supuestas condiciones médicas: un presunto quiste tipo IPMN, gastritis crónica y una variante anatómica conocida como tronco bovino. Ninguna de estas condiciones fue reevaluada ni se me permitió presentar nuevos exámenes o una valoración médica actualizada.
3. La médico encargada en Bucaramanga, la doctora Jhoana, no solicitó exámenes complementarios ni permitió pruebas recientes que desvirtúan los hallazgos mencionados. Cuando le propuse hacerme nuevos análisis, me respondió que 'solo un milagro' haría desaparecer mis condiciones, evidenciando una actitud subjetiva y restrictiva.
5. Soy portador del VIH con control médico adecuado, carga viral indetectable y sin ninguna afectación funcional. Considero que esta condición fue la verdadera causa de mi exclusión del proceso, mediante una discriminación indirecta y encubierta bajo otros motivos de salud menores o no incapacitantes.
6. Cuento con conceptos médicos actuales que descartan cualquier riesgo médico: en febrero de 2025 me realizaron una endosonografía endoscópica biliopancreática, la cual

arrojó como resultado la presencia de quistes sin complicaciones, siendo estos benignos y sin implicaciones clínicas, descartando así cualquier tipo de lesión tipo IPMN o de riesgo. En cuanto a la condición del tronco bovino, debe aclararse que se trata simplemente de una variante anatómica común, no corresponde a ninguna patología ni implica limitaciones funcionales. Adicionalmente, el cardiólogo me ordenó una prueba de esfuerzo que fue realizada y tuvo resultados completamente normales, lo que demuestra que no tengo ninguna alteración en el funcionamiento de mi corazón. Incluso dentro del proceso de incorporación policial, todas las pruebas cardíacas salieron normales. Estas condiciones no representan impedimentos para participar en el proceso de incorporación, ni justifican mi exclusión. Además, debe dejarse constancia de que los conceptos clínicos utilizados por la institución para justificar mi exclusión corresponden a exámenes y criterios del año 2023 y algunos de inicios del 2024, sin que se me haya permitido aportar nuevas pruebas diagnósticas recientes que desvirtúen tales hallazgos. La negación a admitir estos exámenes actualizados contraviene el derecho al debido proceso, al impedir una evaluación médica actual e imparcial.

Cuento con un concepto médico de infectología, que es la especialidad encargada del manejo integral de mi condición de salud. Dicho concepto confirma que me encuentro en buen estado de salud general, con control adecuado del VIH y sin ninguna afectación funcional. A pesar de ello, la médico general encargada del proceso de incorporación, la doctora Jhoana, desestimó este concepto especializado. Ignoró su jerarquía y pertinencia clínica, sin tener en cuenta que quien está más calificado para valorar mi estado de salud en relación con mi diagnóstico es la infectóloga tratante.

7. Los requisitos de incorporación vigentes en 2024 permitían aspirantes hasta los 30 años. Actualmente tengo 26 años. Sin embargo, los nuevos requisitos del 2025 cambiaron, y con esos ya no cumplo. Por eso solicito que se me permita continuar o reiniciar el proceso con base en los requisitos del año 2024, vigentes cuando me inscribí.

8. Solicito adicionalmente que se me permita realizar el nuevo proceso en la ciudad de Valledupar, donde cuento con condiciones adecuadas de estadía y alimentación para cumplir con todas las etapas del proceso sin limitaciones logísticas.

9. Inicialmente no interpose ninguna acción legal porque consideré que el caso estaba perdido, ya que la exclusión se presentó con base en aparentes condiciones médicas menores. Sin embargo, recientemente tuve conocimiento de otros compañeros que también participaron en el proceso de incorporación, tienen diagnóstico de VIH controlado y fueron igualmente descartados sin justificación clara. Esto me motivó a presentar esta acción de tutela, al evidenciar un patrón de posibles exclusiones discriminatorias hacia personas con VIH.

10. Tengo conocimiento de que en la convocatoria pasada, un aspirante con diagnóstico de VIH, que también se encontraba en adecuado estado de salud, logró avanzar hasta el

Consejo de Admisiones, pero fue descartado sin que se le ofreciera una explicación clara o detallada sobre las razones de su exclusión. Esto refuerza la sospecha de que dicha instancia actúa como un mecanismo discriminatorio encubierto, a través del cual se toma la decisión final de excluir aspirantes con base en su diagnóstico, sin motivación objetiva ni derecho a réplica. Estas decisiones arbitrarias vulneran los derechos fundamentales y consolidan prácticas de exclusión sistemática.

DERECHOS FUNDAMENTALES VULNERADOS

- Derecho a la igualdad (Art. 13 de la Constitución Política)
- Derecho al trabajo (Art. 25 C.P.)
- Derecho al debido proceso (Art. 29 C.P.)
- Derecho a la no discriminación por condiciones de salud (Ley 1752 de 2015 y Ley 361 de 1997)

PETICIONES

- Que se tutelen mis derechos fundamentales a la igualdad, trabajo, no discriminación y debido proceso.
- Que se advierta la policía nacional, no discriminar en el consejo de admisiones ya que siempre ha sido evidente dicha discriminación
- Que se ordene a la Policía Nacional – Dirección de Incorporación permitirme participar nuevamente en el proceso de incorporación, bajo los requisitos establecidos en el año 2024, los cuales estaban vigentes al momento de mi preinscripción y con los cuales sí cumplo. (Aclaro que con los requisitos establecidos en 2025 no cumplo, por lo que me vería injustamente excluido si se me evaluara con base en ellos).
- Que se me permita realizar el nuevo proceso en la ciudad de Valledupar, donde cuento con condiciones adecuadas de estadía y alimentación.
- Que se advierta a la Policía Nacional sobre la prohibición de prácticas discriminatorias, abiertas o encubiertas, contra personas con diagnóstico de VIH que se encuentran en adecuado estado de salud y funcionalidad.

PRUEBAS

- Copia de la cedula
- Copia de la preinscripción al proceso de incorporación policial en 2024.

- Concepto médico reciente sobre los quistes, emitido por gastroenterología,
- Historia clínica de seguimiento en el programa de VIH en Bucaramanga, que evidencia buen estado general de salud sin complicaciones asociadas.
- Concepto de infectología de mi estado de salud
- prueba de esfuerzo normal
- Requisitos oficiales de incorporación vigentes en el año 2024.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Constitución Política de Colombia: artículos 13, 25, 29, 86 y 93.

Ley 1752 de 2015 (Ley Antidiscriminación).

Ley 361 de 1997 (Ley de protección a personas con discapacidad).

Sentencias de la Corte Constitucional:

- T-595 de 2014 (prohibición de discriminación por VIH en acceso a cargos públicos)
- T-209 de 2019 (garantía del debido proceso en procesos de incorporación)
- T-408 de 2022 (protección reforzada a personas con VIH frente a decisiones institucionales discriminatorias)

JURAMENTO

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que los hechos aquí narrados son ciertos y susceptibles de prueba, y que no he presentado otra tutela por los mismos hechos y derechos.

FIRMA *Jhon Carlos Serrano Ortiz*
Jhon Carlos Serrano Ortiz

CC: 1065919027

Teléfono de contacto: [3183807254]

Correo electrónico: nenepinta97@gmail.com

Dirección de residencia: Calle 16a #1-10, Nuevo Amanecer AGUACHICA-CESAR

Ciudad de los hechos: Bucaramanga, Barrio García Rovira, Carrera 12 #41-13 (Policía Metropolitana de Bucaramanga, Grupo de Incorporación Santander)

Ciudad y fecha: Aguachica, abril 22 de 2025

- - Que se declare que los conceptos médicos en los que se basó la exclusión del accionante están desactualizados y no reflejan su condición de salud actual, por lo cual se vulneró su derecho al debido proceso al no permitirle presentar pruebas diagnósticas recientes ni aceptar conceptos médicos especializados posteriores.

Copia de cedula:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.065.919.027**
SERRANO ORTIZ

APELLIDOS
JHON CARLOS

NOMBRES
Jhon Carlos Serrano Ortiz

FOTOGRAFÍA

FECHA DE NACIMIENTO: **09-MAR-1999**

TAME
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

11-DIC-2017 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
ALTERNATIVO VOTO BIOMÉTRICO

IMPULSO DEMOCRÁTICO

P-1207600-01266029-M-1065919027-30211113 0078404142A 1 9810255780

Copia de preinscripción



ACEPTACIÓN PREINSCRIPCIÓN POLICÍA NACIONAL

1 mensaje

<dinco.admin@policia.gov.co>
Para: NENEPINTA97@gmail.com

sáb, 9 de nov de 2024 a la hora 7:04 p. m.



LA POLICÍA NACIONAL LE ESPERA

Apreciado(a) aspirante: **JHON CARLOS SERRANO ORTIZ:**

Gracias por realizar su preinscripción en el Sistema de Información de Incorporación (SINCO) de la Policía Nacional.

La Policía Nacional de Colombia, le da bienvenida al proceso de selección para la convocatoria **2062024 - PATRULLEROS DE POLICIA**, al haber **CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS BÁSICOS EXIGIDOS**.

Cualquier duda o inquietud referente al proceso de selección lo invitamos a conectarse a la **SALA DE ATENCIÓN VIRTUAL AL ASPIRANTE** dando click al siguiente enlace : [SALA DE ATENCIÓN VIRTUAL](#).

Cordialmente,

Dirección de Incorporación
Policía Nacional de Colombia



Historia clinica de gastroenterologia



NIT.900330752-0

PACIENTE	JHON CARLOS SERRANO ORTIZ
IDENTIFICACIÓN	CC 1065919027
EPISODIO	7684270

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre:	JHON CARLOS SERRANO ORTIZ	Identificación:	CC 1065919027
Edad:	25 Años	Sexo:	Masculino
Ubicación:	En Consulta Externa	Cama:	
Exp. Tratante:	2 UT CE GASTROENTEROLOG PISO 1	Aseguradora:	FOSCAL FOSUNAB NUEVA EPS-S
Fecha Registro:	19-feb-25	Hora Registro:	08:38:47

ANAMNESIS

Datos Generales:

Raza:	Mestiza	Estado Civil:	Soltero
Motivo de Consulta:	Control por gastroenterología		

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL CON RESULTADOS DE ENDOSONOGRAFIA BILIOPANCREATICA DEL 06-FEBRERO-2025 EN CONTROL DE PRESENCIA DE QUISTE PANCREATICO ENTRE CABEZA Y CUELLO DE PANCREAS QUE INFORMA:

ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA

SE REALIZA ENDOSONOGRAFIA LINEAL BILIOPANCREATICA, CON EQUIPO OLYMPUS, PROCESADOR EU MEN1, DE ALTA RESOLUCIÓN, DESDE UNIÓN ESOFAGOGÁSTRICA (MANIOBRA ALFA), D1 Y D2, OBSERVANDO:

LOBULO HEPÁTICO IZQUIERDO DE ASPECTO SONOGRÁFICO USUAL, NO SE IDENTIFICAN LESIONES FOCALES. VÍA BILIAR INTRAHEPÁTICA NO DILATADA, NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES HIPERECOGÉNICAS EN SU INTERIOR. LA VÍA BILIAR EXTRAHEPÁTICA NO ESTÁ DILATADA CON DIÁMETRO DE 4 MM EN EL TERCIO MEDIO, NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES EN SU INTERIOR.

LA VESÍCULA BILIAR TIENE PAREDES DELGADAS Y SU CONTENIDO ES ANECÓICO.

ENTRE LA CABEZA Y EL CUELLO DEL PÁNCREAS SE IDENTIFICA LESIÓN DE 14 X 15 MM CON SEÑAL DOPPLER NEGATIVA, CON SEPTOS EN SU INTERIOR (COMPONENTE MICROQUÍSTICO), SIN NÓDULOS MURALES O APARENTE COMUNICACIÓN CON EL CONDUCTO PANCREÁTICO PRINCIPAL.

EL PROCESO UNICINADO, CUERPO Y COLA DE PÁNCREAS SON DE ASPECTO SONOGRÁFICO USUAL EN PATRÓN DE "SAL Y PIMIENTA", NO SE IDENTIFICAN OTRAS LESIONES FOCALES. EL CONDUCTO PANCREÁTICO PRINCIPAL ES DE DIÁMETRO NORMAL, NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES ECOGÉNICAS EN SU INTERIOR U OTRAS LESIONES.

LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ABDOMINALES EVALUADAS PRESENTAN ASPECTO SONOGRÁFICO USUAL. NO SE IDENTIFICAN ADENOPATIAS O LIQUIDO LIBRE.

EN SEGUNDA PORCIÓN DEL DUODENO SE IDENTIFICA PAPILA MAYOR DE ASPECTO ENDOSCÓPICO USUAL CON DRENAJE DE BILIS CLARA.

IMPRESION DIAGNOSTICA

1- VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA NO DILATADAS

2- ESTUDIO NEGATIVO PARA COLEDOCOLITIASIS

3- LESIÓN DE 14 X 15 MM CON SEÑAL DOPPLER NEGATIVA, CON SEPTOS EN SU INTERIOR (MICROQUÍSTICA), SIN NÓDULOS MURALES O APARENTE COMUNICACIÓN CON EL CONDUCTO PANCREÁTICO PRINCIPAL ENTRE LA CABEZA Y EL CUELLO DEL PÁNCREAS.

NOTA

REGISTRO FOTOGRÁFICO EN SAP.

REVISIÓN POR SISTEMAS	
SÍNTOMAS GENERALES	Buen estado general
ANTECEDENTES PERSONALES	
Patológicos	VIH
Alérgicos	Amoxicilina
Quirúrgicos	Apendicectomía
Farmacológicos	Antiretrovirales
Hemoclasiación:	A Positivo

Firma Electrónica

Fecha y Hora de Impresión

19 de Febrero de 2025 08:53

Página 1 de 3

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN				
Región	No Aplica	Normal	Anormal	Hallazgos
CABEZA				
-CABEZA	X			
-CUERO CABELLUDO	X			
-CRÁNEO	X			
-CARA	X			
-OJOS	X			
-PABELLON AURICULAR	X			
-OÍDOS	X			
-NARIZ	X			
-BOCA	X			
-PARÓTIDAS	X			
CUELLO				
-CUELLO	X			
-FARINGE	X			
-LARINGE	X			
-TRÁQUEA	X			
-TIROIDES	X			
TÓRAX				
-TÓRAX	X			
-MAMAS	X			
-CORAZÓN	X			
-PULMONES	X			
ABDOMEN				
-PARED ABDOMINAL	X			
-ORGANOS INTERNOS	X			
PELVIS				
-PELVIS	X			
-VEJIGA	X			
-GENITALES INTERNOS	X			
-GENITALES EXTERNOS	X			
-ANO Y PERINE	X			
VASCULAR				
-VASCULAR	X			
OSTEOMUSCULAR				
-OSTEOMUSCULOARTICULAR	X			
-CINTURA ESCAPULAR	X			
-COLUMNA VERTEBRAL	X			
-EXTREMIDADES SUPERIORES	X			

PACIENTE JHON CARLOS SERRANO ORTIZ
IDENTIFICACIÓN CC 1065919027
EPISODIO 7684270

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

Región	No Aplica	Normal	Anormal	Hallazgos
-CINTURA PÉLVICA	X			
-EXTREMIDADES INFERIORES	X			
SISTEMA LINFÁTICO				
-SISTEMA LINFÁTICO	X			
PIEL Y FANERAS				
-PIEL Y FANERAS	X			
EXAMEN NEUROLOGICO				
-ESTADO DE CONCIENCIA	X			
-FUNCIONES MENTALES SUPERIORES	X			
-PARES CRANEALES	X			
-SISTEMA MOTOR	X			
-SISTEMA SENSITIVO	X			
-COORDINACION	X			
-SIGNOS MENINGEOS	X			
EXAMEN MENTAL				
-ESFERA MENTAL	X			

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

Diagnóstico Principal: K862 QUISTE DEL PANCREAS

Clasificación: Diag. Principal

Clasificación de la atención: Consulta Externa

Dx. Prequirúrgico: No

Causa Externa: Enfermedad general

Tipo: Impresión Diagnóstica

Relación de Diagnósticos

Análisis Y Plan

PACIENTE QUIEN ACUDE CON RESULTADOS DE ENDOSONOGRAFIA BILIOPANCREATICA DEL 06 DE FEBRERO DE 2025 CON HALLAZGOS DE VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA NO DILATADA, ESTUDIO NEGATIVO PARA COLEDOCOLITIASIS Y LESIÓN DE 14 X 15 MM CON SEÑAL DOPPLER NEGATIVA, CON SEPTOS EN SU INTERIOR (MICROQUISTICA), SIN NÓDULOS MURALES O COMUNICACIÓN CON EL CONDUCTO PANCREÁTICO PRINCIPAL LOCALIZADA ENTRE LA CABEZA Y EL CUELLO DEL PÁNCREAS.
ANTE ESTOS HALLAZGOS SE CONSIDERA QUISTE DE PANCREAS ENTRE CABEZA Y CUELLO DE PANCREAS SIN SIGNOS DE IPMN.

DUARTE LEON, ALEXIS HERNAN

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA

28031983

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Reg. Médico

Firma Electrónica

Fecha y Hora de Impresión

19 de Febrero de 2025 08:53

Página 3 de 3

Historia clinica del control en bucaramanga donde se evidencia haber resuelto problemas de gastritis y todo lo relacionado con la patologia vih

Página: 1 de 5

 **CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S**
NIT: 804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 159555

CC 1065919027 JHON CARLOS SERRANO ORTIZ

Fecha Nacimiento: 09 mar. 1999 Edad: 26 Años Sexo: Hombre Estado Civil: Otro Etnia: Otros Tipo Afiliado: Subsidiado
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales Ocupación: Electricistas de obras y afines
Lugar Residencia: AGUACHICA - CESAR Dirección: aguachica Teléfono: 3183807254
Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD PAQUETE ATENCION INTEGRAL CON ARV

Consulta Medico Experto - 02 abr. 2025 07:39 a. m.

Datos Generales

Especialidad: Medico Experto
Ubicación: Consulta Externa Bucaramanga
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: OTRA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Motivo Paciente: ATENCION INTEGRAL
CONTROL PRESENCIAL

Enfermedad Actual: PROCEDENCIA : AGUACHICA CESAR RESIDE : AGUACHICA CESAR ESCOLARIDAD : BACHILLER OCUPACION : TECNICO CELULARES ESTADO CIVIL: SOLTERO

04 ENE 2023 ASISTE PACIENTE PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL REFIERE EN 10/2022 PRESENTA DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADA ACUDE POR URGENCIAS DONDE SE REALIZA CUADRO DE APENDICITIS Y TOMAN ESTUDIOS PARA VIH REPORTANDO POSITIVOS 27/10/2022 PRUEBA RAPIDA VIH POSITIVA CONTINUA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL INGRESA A URGENCIAS EN HOSPITAL DE SANTANDER DONDE SE ENCUENTRA CUADRO DE PANCREATITIS Y POSIBLE NEOPLASIA QUISTICA DEL PANCREAS ?? ES VALORADO, EN CONSULTA EXTERNA POR INFECTOLOGIA QUIEN INDICA TTO DOLUTEGRAVIR 50 MG DIA DARUNAVIR/RITONAVIR 1 TAB DIA REFIERE ASINTOMATICO NIEGA TOS NIEGA EXPECTORACION NIEGA FIEBRE NIEGA DIAFORESIS NOCTURNA NIEGA PERDIDA DE PESO NIEGA SINTOMAS INTESTINALES

****DX ****

- VIH (10/2022)
- PANCREATITIS 10/2022 CON REMISION - ALTA POR CIRUGIA GENERAL
- VACUNA COVID # 2 DOSIS
- TFG 86.1 MIL/MIN/1.73 (DICIEMBRE 2024)
- RCV POR FRAMINGHAM 1% (DICIEMBRE 2024)
- INMUNIZADO HEP A Y B

02/04/2025 PACIENTE REFIERE ESTA EN BUEN ESTADO DE SALUD, REFIERE ACTIVIDAD SEXUAL CON PRESERVATIVO NO HA FALLADO CON LA TOMAS DEL MEDICAMENTO ADHERENCIA NO PRESENTA SINTOMAS COMO TOS, FIEBRE, DIAFORESIS, DIARREA O PERDIDA DE PESO, NIEGA SINTOMA DE DEPRESION O INSOMNIO

Valoración 4/03/2025: El paciente refiere sentirse bien, se toma la medicación de la manera indicada, todos los días a la misma hora, dice que se siente bien de salud, no fiebre, no tos, no expectoración, no pérdida de peso, no sudoración nocturna, come bien, duerme bien, el paciente no dolor abdominal, no náuseas, no emesis, niega actividad sexual, no ha estado hospitalizado recientemente, refiere que estaba en controles por gastroenterología donde le hicieron ecografía endoscopia biliopancreática donde le dijeron que tenía un quiste simple, refiere que gastroenterología dio de alta.

*****ESPECIALISTA ******

26/04/2024 Gastroenterología: Paciente con quiste pancreático sin signos de alarma, sin repercusión clínica, se indica control endosonográfico en 1 año. Refiere que en valoración de febrero 2025 le dijeron que tenía un quiste simple y le dieron de alta.

11/02/2023 CIRUGIA GENERAL (DR GABRIEL CATHELAJIN) PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD CONSULTA CON ANTECEDENTES DE PANDEATITIS DE ORIGEN NO BILIAR EN LA ACTUALIDAD ASINTOMATICO CON ECOGRAFIA ABDOMINAL NORMAL SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS Y ALCOHOL Y SE DA DE ALTA POR CIRUGIA GENERAL

25/01/2023 HEMATOLOGIA (DR RAFAEL MARIN) Está en seguimiento con Hematología por bicitopenia que ya resolvió,

***** AYUDAS DIAGNOSTICAS *****

6/02/2025: Ultrasonografía endoscopia biliopancreática: Vía biliar intra y extrahepática no dilatada. Estudio negativo para coledocolitiasis, lesión de 14*15 mm con señal doppler negativa, con septos en su interior (microquistica), sin nodulos murales o aparente comunicación con el conducto pancreático principal entre cabeza y el cuello del páncreas

04/12/2024 GLICEMIA 93.05 CREATININA 1.10 COLESTEROL 175.36 TRIGLICERIDOS 117.73 LDL 114 TGO 17.50 TGP 27.80 SEROLOGIA NR AC HEPATITIS A REACTIVO, AC HEPATITIS C NEGATIVO LEUC 5.63 HG 14.5 PLAQUETAS 247 CV 24 COPIAS CD4 618 CD3 1916 CD8 1216

25/09/2024

Radiografía lumbosacra

Actitud escoliática toracolumbar de tipo mecánico, no se demuestran alteraciones estructurales

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 680010114101
Dirección: Cra 37 No 51-126, BUCARAMANGA - Teléfono: 607-6970888

Impreso por: ANDREA LIZETH AZA MEDINA

Fecha de Impresión: 02 abr. 2025 08:11 a. m.

Página: 1 de 5

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la Institución según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S
NIT: 804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Página: 2 de 5

Nº Ingreso: 159555

CC 1065919027 JHON CARLOS SERRANO ORTIZ
Fecha Nacimiento: 09 mar. 1999 Edad: 26 Años Sexo: Hombre Estado Civil: Otro Étnia: Otros Tipo Afiliado: Subsidado
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales Ocupación: Electricistas de obras y afines
Lugar Residencia: AGUACHICA - CESAR Dirección: aguachica Teléfono: 3183807254
Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD PAQUETE ATENCION INTEGRAL CON ARV

3 MAR 2024. RMN DE PANCREAS. IMAGEN QUISTICA EN CUERPO DE PANCREAS. MICROQUISTICA, MIDE 1.4 X 1.5 CM. MICROQUISTES DE 3 HASTA 7.5 MM. NO HAY COMPONENTE NODULARES. NO SE OBSERVA CALCIFICACIONES. VIA BILIAR SIN CALCULOS. SIN DILATACIONES. LA GRASA PERIPANCREATICA ESTA NORMAL
1 FEB 2024. CV 80 CDOPIAS.

06/03/2023 TAC ABDOMEN CONTRASTADO LESION QUISTICA DEPENDIENTE DEL CUERPO DEL PANCREAS CON REALCE INTERMEDIO POST CONTRASTE PRESENTA COMUNICACION CON EL CONDUCTO PANCREATICO PRINCIPAL POR EL PRESENTA METODO ANTE EL ANTECEDENTE DE PANCREATITIS PUEDE CORRESPONDER A LEISON SECULAR

REQUERIMIENTO CAC
27/10/2022 PRUEBA RAPIDA VIH POSITIVA

*** VACUNACION ***
V COVID 1RA 23/07/2022 JANSSEN REFUERZO 18/03/2022 JANSSEN
V NEUMOCOCCO 04/01/2023
V INFLUENZA 04/01/2023 -10/07/2023
V HEPATITIS B 1RA 03/02/2023 2DA 02/03/2023 3ra 05/04/2023
10/07/2023 AntiHbsAg 715.3 UI
03/01/2024 PPD 0.00 mm
GARDASIL SEP 2024 UNA DOSIS
04/12/2024 AC HEPATITIS A REACTIVO NO REQUIERE VACUNA DE HEPATITIS A

TRATAMIENTO RETROVIRALES RECIBIDOS :
INICIA TAR 01/04/2023 CON DTG + DRV/RTV. SE CAMBIA PARA FACILITAR ADHERENCIA AL 17/01/2023 Bictegravir / Emtricitabina / Alafenamida de tenofovir 50/200/25 mg tableta

REVISIÓN POR SISTEMAS

Zona	Respuesta	Observaciones
Síntomas Generales	Normal	
Sistema Respiratorio	Normal	
Sistema Cardiovascular	Normal	
Sistema Digestivo	Normal	
Sistema Genitourinario	Normal	
Sistema Endocrino	Normal	
Sistema Neurológico	Normal	
Piel y Faneras	Normal	

SIGNOS VITALES

Signo	Valor	Unidad	Anotaciones
Presión Arterial Sistólica	110	mmHg	
Presión Arterial Diastólica	70	mmHg	
Tensión Arterial Media	83.33	mmHg	
Frecuencia Cardíaca	72	V x Min	
Frecuencia Respiratoria	18	V x Min	
Temperatura	35	°C	
Peso	76	Kg	
Talla	163	Cm	
Índice De Masa Corporal	28.60		

EXAMEN FISICO

Zona	Respuesta	Observaciones
Cabeza Y Cuello	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA
Tórax	Normal	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS
Abdomen	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Genitourinario	No Aplica	NO SE EXPLORA
Extremidades	Normal	SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL
Neurológicos	Normal	ALERTA, HABLA COHERENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, MARCHA NORMAL
Piel y Faneras	Normal	

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 680010114101
Dirección: Cra 37 No 51-126, BUCARAMANGA - Teléfono: 607-6970888

Impreso por: ANDREA LIZETH AZA MEDINA

Fecha de Impresión: 02 abr. 2025 08:11 a. m.

Página: 2 de 5

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la Institución según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S
NIT: 804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

N° Ingreso: 159555

CC 1065919027 JHON CARLOS SERRANO ORTIZ

Fecha Nacimiento: 09 mar. 1999 Edad: 26 Años Sexo: Hombre
 Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
 Lugar Residencia: AGUACHICA - CESAR
 Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD PAQUETE ATENCION INTEGRAL CON ARV

Estado Civil: Otro
 Ocupación: Electricistas de obras y afines
 Dirección: aguachica

Tipo Afiliado: Subsidiado
 Teléfono: 3183807254

DIAGNÓSTICO

Edad del Diagnóstico: 23
 Razón Principal por la cual se realizó la Prueba Presuntiva de VIH: Solicitada por el médico en estudio de un cuadro clínico sospechosos de VIH/SIDA
 Fecha de la Prueba Presuntiva: 27-oct.-2022
 Fecha de Confirmación del Diagnóstico de Infección por VIH: 27-oct.-2022
 Fecha de Inicio de la Atención por VIH: 1-abr.-2023
 Mecanismo o vía de Transmisión: Transmisión sexual
 Estado Clínico al Momento del Diagnóstico: Estado 3
 Conteo de Linfocitos T CD4 al momento del Diagnóstico: Si se realizó
 Valor del Conteo de Linfocitos T CD4 al momento del Diagnóstico: 152
 Carga Viral al Momento del Diagnóstico: Si se realizó
 Valor de la Carga Viral al Momento del Diagnóstico: 3490
 Riesgo Cardio Vascular (RCV %): 1
 Tasa de Filtración: 122.3

TERAPIA ANTIRRETROVIRAL DE INICIO

Fecha de Inicio de la Terapia Antirretroviral TAR: 1-abr.-2023
 Medicamento 1 Con el que Inicio TAR: DARUNAVIR 600MG + RITONAVIR 100MG
 Medicamento 2 Con el que Inicio TAR: DOLUTEGRAVIR TABLETAS 50 MG
 Conteo de Linfocitos T CD4+ al Momento de Inicio de la TAR: Si se realizó
 Valor del Conteo de Linfocitos T CD4 al Inicio de TAR: 152
 Carga Viral al Momento del Inicio de TAR: Si se realizó
 Valor de la Carga Viral al Inicio de la TAR: 3490
 Motivo de Inicio de TAR: Por infección grave o avanzada del VIH
 Coinfección con el Virus de la Hepatitis B al Iniciar TAR: No tenía coinfección
 Coinfección con el Virus de la Hepatitis C al Iniciar TAR: No tenía coinfección
 Coinfección con Tuberculosis Activa al Iniciar TAR: No tenía coinfección
 Tenía Enfermedad Psiquiátrica al Iniciar TAR: No
 Cambios en el Esquema Inicial de TAR: No, todavía continua con el esquema Inicial
 Causa del Cambio de Medicamentos con el que Inicio la TAR: Para facilitar la adherencia al esquema
 Medicamento 1 que ocasionó el cambio: DARUNAVIR 600MG + RITONAVIR 100MG
 Fallos desde el inicio de la TAR: No ha tenido
 Número de fallos desde el inicio de la TAR: 0

TERAPIA ANTIRRETROVIRAL ACTUAL TAR

Recibe TAR: Si recibe TAR actualmente
 Fecha de inicio de los medicamentos de la TAR que recibe actualmente: 17-ene.-2023

PATOLOGÍAS DEFINITORIAS

¿Infecciones bacterianas múltiples o recurrentes?: NO
 Candidiasis esofágica, traqueal, bronquial o pulmonar: NO
 Tuberculosis pulmonar o extrapulmonar: NO
 Cáncer de cérvix invasivo: NO
 Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar: NO
 Citomegalovirus de cualquier órgano excepto hígado, bazo, o ganglios linfáticos: NO
 Retinitis por citomegalovirus (con pérdida de la visión): NO
 Herpes simple con úlceras mucocutáneas de más de un mes de duración o causando bronquitis, neumonitis o esofagitis: NO
 Diarrea por Isospora belli o cryptosporidium de más de un mes de duración: NO
 Histioplasmosis diseminada o extrapulmonar?: NO
 Linfoma de Burkitt, Inmunoblástico, o primario del sistema nervioso central: NO
 Neumonía por pneumocystis jiroveci: NO
 Neumonía recurrente: NO
 Septicemia por salmonella recurrente: NO
 Infección diseminada o extrapulmonar por micobacterium avium, kansasii u otras especies de micobacterias: NO
 Criptococosis extrapulmonar: NO
 Sarcoma de Kaposi: NO
 Síndrome de desgaste asociado al VIH: NO
 Leucoencefalopatía multifocal progresiva o encefalopatía: NO
 Toxoplasmosis cerebral: NO
 Demencia asociada al VIH: NO
 Neumonía intersticial linfocítica: NO

ESTADO CLÍNICO ACTUAL

Estado Clínico Actual: Estado 3
 Neuropatía Periférica: No

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 680010114101
 Dirección: Cra 37 No 51-126, BUCARAMANGA - Teléfono: 607-6970888

Impreso por: ANDREA LIZETH AZA MEDINA

Fecha de Impresión: 02 abr. 2025 08:11 a. m.

Página: 3 de 5

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S
NIT: 804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Página: 4 de 5

Nº Ingreso: 159555

CC 1065919027 JHON CARLOS SERRANO ORTIZ

Fecha Nacimiento: 09 mar. 1999 Edad: 26 Años Sexo: Hombre Estado Civil: Otro Etnia: Otros
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales Ocupación: Electricistas de obras y afines
Lugar Residencia: AGUACHICA - CESAR Dirección: aguachica
Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD PAQUETE ATENCIÓN INTEGRAL CON ARV

Tipo Afiliado: Subsidiado
Teléfono: 3183807254

Lipoatrofia o Lipodistrofia: No
Coinfección con Hepatitis B Crónica: No
Coinfección con Hepatitis C Crónica: No
Coinfección Con Tuberculosis Activa En los Últimos 12 Meses: No
Tipo de Tuberculosis Activa que Presenta o Presentó: No presenta o presentó TB activa
Tratamiento Para Tuberculosis Activa en Personas con Coinfección: No presenta o presentó TB activa en los últimos meses
Condición de Egreso del Tratamiento Antituberculoso: No presenta o presentó TB activa
Cirrosis Hepática: No
Enfermedad Renal Crónica por VIH: No
Enfermedad Coronaria: No
Neoplasia no Relacionada con Sida: No
Discapacidad Funcional: No
Fecha del Último Cuento de Linfocitos T CD4: 4-dic.-2024
Valor del Último Cuento de Linfocitos T CD4: 618
Fecha de la Última Carga Viral: 4-dic.-2024
Valor de la Última Carga Viral para VIH: 24
% DE ADHERENCIA: 100
¿Paciente presenta carga viral indetectable por un período igual o superior a 6 meses?: No
Fecha de ingreso al programa con CDI SA: 4-ene.-2023

INTERVENCIONES DE PREVENCIÓN

Suministro de Condones en los Últimos 3 Meses: Si
Método de Planificación Familiar Diferente a Condón: No planifica
Tamizaje para Sífilis: Si se realizó y fue negativo.
Tratamiento para Sífilis: No aplica, tamizaje de sífilis negativo
Tamizaje para VPH Anogenital Hombre -Mujer: No aplica
Tamizaje para Hepatitis B: Si se realizó y fue negativo.
Tamizaje para Hepatitis C: Si se realizó y fue negativo.
Tamizaje Clínico para Tuberculosis activa: Se realizó tamizaje clínico para TB en la última consulta y fue negativo (ausencia de los 4 síntomas)
Tratamiento para tuberculosis latente: No recibió porque ya fue descartada la infección latente
PPD o pruebas equivalentes: Si se realizó y fue negativa
Resultado de la Evaluación de Riesgo Cardiovascular: Bajo
¿Practica conductas sexuales de riesgo?: No
¿Se ha realizado la prueba de Papanicolaou?: No Aplica
¿Da su consentimiento para envío de preservativos?: Si

PROFILAXIS

Profilaxis para MAC (Mycobacterium avium complex): No recibió profilaxis
Profilaxis para Criptococo neoformans: No recibió profilaxis
Profilaxis para pneumocystis jirovecii: Si recibió profilaxis con trimetoprim sulfá

VACUNACIÓN

Vacuna Contra Hepatitis A: No se vacunó porque tiene niveles de anticuerpos adecuados contra la Hepatitis A
Vacuna Contra Hepatitis B: Tiene esquema completo contra la hepatitis B (3 dosis)
Vacuna Contra Neumococo 13: No aplica
Vacuna Contra Neumococo 23: Se aplicó por primera vez
Vacunación contra la Influenza: Se aplicó durante el año
Fecha de Aplicación Influenza: 10-jul.-2023

VACUNACIÓN COVID19

CUANTAS DOSIS HA RECIBIDO DE LA VACUNA? (CAMPO OBLIGATORIO)

¿Cuántas dosis?: 2
Ninguna: NO

IDENTIDAD DE GÉNERO ORIENTACIÓN SEXUAL

Orientación Sexual: Heterosexual

POBLACIÓN

Tipo de Población: No pertenece a ninguna de estas poblaciones
¿Tiene adecuada red de apoyo social?: Si
¿Presenta un deterioro cognitivo que le limita la capacidad de gestionar sus cuidados?: No
¿Presenta problema de salud mental que requiera de atención específica?: No

ESCALA DE FRAMINGHAM

URL: https://qcmd.com/calculator/calculator_253/framingham-risk
Fecha: 4-dic.-2024
Resultado: 2%

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 680010114101
Dirección: Cra 37 No 51-126, BUCARAMANGA - Teléfono: 607-6970888

Impreso por: ANDREA LIZETH AZA MEDINA

Fecha de Impresión: 02 abr. 2025 08:11 a. m.

Página: 4 de 5

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S
NIT: 804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 159555

CC 1065919027 JHON CARLOS SERRANO ORTIZ
Fecha Nacimiento: 09 mar. 1999 **Edad:** 26 Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Otro **Etnia:** Otros
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales **Ocupación:** Electricistas de obras y afines
Lugar Residencia: AGUACHICA - CESAR **Dirección:** aguachica
Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD PAQUETE ATENCION INTEGRAL CON ARV

Tipo Afiliado: Subsidiado
Teléfono: 3183807254

DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico	Tipo	Lateralidad	Principal	Observación
B24X - ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Confirmado Repetido	No Aplica	☒	

Escalas

- ESCALA DE ADHERENCIA SMAQ
 alguna vez ¿Olvida tomar la medicación?: NO
 Toma siempre los fármacos a la hora indicada?: SI
 alguna vez ¿deja de tomar los fármacos si se siente mal?: NO
 Olvidó tomar la medicación durante el fin de semana?: NO
 En la última semana ¿cuántas veces no tomó alguna dosis?: Ninguna
 En los últimos 3 meses ¿cuántos días completos no tomó la medicación?: No Aplica
 INTERPRETACION: Valor(0): Adherente

CONCEPTO

Concepto:
 VALORACION 4/03/2025: Paciente adulto medio con evolucion clinica favorable, en el momento en tratamiento con Bictegravir / Emtricitabina / Tenofovir Alafenamida con adecuada adherencia, el paciente tiene ultima carga viral vih en 24, recuentos de cd4 mayores a 500, en el dia de hoy el paciente esta en adecuado estado general, alerta, hidratado, afebril, sin dificultad respiratoria, sin datos de infeccion por oportunistas, teniendo en cuenta la evolucion clinica favorable se considera continuar manejo instaurado, se explica el plan de manejo

02/05/2025 paciente asintomatico respiratorio, se mantiene esquema de tratamiento

Plan de Tratamiento:

Bictegravir / Emtricitabina / Alafenamida de tenofovir 50/200/25 mg tableta
 Preservativos # 15 UI
 Se solicita PPD
 Control en un mes

*****RECOMENDACIONES GENERALES**

- se informa sobre el programa PREP para familiares o conocidos con riesgo de adquirir vih
- Se educa sobre hábitos de vida saludable tales como no tomar alcohol, no fumar, realizar ejercicio físico por lo menos 3 veces por semana.
- Se explica la importancia de llevar una alimentación balanceada y seguir las recomendaciones de la nutricionista.
- Se explica la importancia de cumplir el tratamiento a la hora indicada a diario para lograr la meta de carga viral indetectable y así evitar complicaciones de salud.
- Se educa sobre el uso del preservativo en cada relación sexual para prevenir la transmisión de la enfermedad y para no adquirir otras ITS y se recomienda siempre verifique que no esté roto o vencido.
- Se educa sobre la importancia de venir a la consulta de atención integral de manera mensual, así como cumplir las consultas del resto del equipo interdisciplinario como enfermería, nutricionista, psicología y trabajo social.
- Se orienta sobre la importancia del cumplimiento de los laboratorios de forma semestrales indicado por el médico.

Destino: Domicilio

Profesional: YANNELLYS DEL CARMEN MARQUEZ SALAS
Identificación: CC 2000023289
Reg. Médico: 31286-2016
Especialidad: Medico Experto

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 680010114101
 Dirección: Cra 37 No 51-126, BUCARAMANGA - Teléfono: 607-6970888

Impreso por: ANDREA LIZETH AZA MEDINA

Fecha de Impresión: 02 abr. 2025 08:11 a. m.

Página: 5 de 5

Autoriza a la institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Concepto de infectología

 **CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S**
804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

CC 1065919027 JHON CARLOS SERRANO ORTIZ

Fecha Nacimiento: 09 mar. 1999 **Edad:** 25 Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Otro **Etnia:** Otros **Tipo Afiliado:** Subsidado
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales **Ocupación:** Electricistas de obras y afines **Teléfono:** 3183807254
Lugar Residencia: AGUACHICA CESAR **Dirección:** aguachica
Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD PAQUETE ATENCION INTEGRAL CON ARV

NOTA MEDICA - 06 nov. 2024 04:49 p. m.

Detalle:

6 NOV. 2024. INFECTOLOGIA. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SINTOMAS DE OPORTUNISTAS. ES ADHERENTE A TRATAMIENTO. RESOLVIO TODOS LOS SINTOMAS RELACIONADOS CON PATOLOGIA PANCREATICA. TIENE EXAMENES DE JUNIO 2024 CON CARGA VIRAL INDETECTABLE, CD4 MAYOR DE 500. NO PRESENTA COMORBILIDADES. DESDE EL PUNTO DE VISTA DE INFECTOLOGIA SU EVOLUCION ES BUENA Y NO PRESENTA CONTRAINDICACION MEDICA PARA REALIZAR ACTIVIDAD QUE IMPLIQUEN ENTRENAMIENTO FISICO, CONCENTRACION O LIMITEN SU CAPACIDAD PARA VIVIR EN COMUNIDAD. SE INDICA SEGUIR TRATAMIENTO.



Usuario: ELSA MARINA ROJAS GARRIDO
Identificación: CC 63506196
Reg. Médico: 10697-2001
Especialidad: Infectología

Prueba de esfuerzo

Página 1 / 2

INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL CESAR
CR. 16 #16A-42 BARRIO SANTANA
VALLEDUPAR-CESAR

Sala
Teléfono:

INFORME DE LA PRUEBA DE ESFUERZO DEL PACIENTE

Apellidos del paciente: SERRANO ORTIZ, JHON CARLOS
ID del paciente: 1065919027
Estatura: 164 cm
Peso: 77.1 kg

F. nac.: 09.03.1999
Edad: 25 años
Género: Masc.
Raza:

Fecha del test: 25.02.2025
Tipo de test: Test con cinta móvil
Protocolo: BRUCE

Médico de cabecera: --
Médico presente: --
Técnico: JEFE MARIA ISABEL CANAVAL

Medicamento:
SIN MEDICACION

Historia médica:
SIN PATOLOGIA DE BASE

Razón para el test:
ANOMALIA EN EL EKG

Resumen de la prueba de esfuerzo

Fase	Etapas	Dur. etapa	Veloc. (km/h)	Pend. (%)	FC (lpm)	TA (mmHg)	Comentarios
PRE-TEST	SUPINO	00:25	2.40	0.00	82	109/55	
ESFUERZO	ETAPA 1	03:00	2.70	10.00	103	120/70	
	ETAPA 2	03:00	4.00	12.00	130	130/75	
	ETAPA 3	03:00	5.50	14.00	157	140/80	
	ETAPA 4	00:48	6.80	16.00	179	150/85	
RECUPER.	RECUPER 1	01:00	2.40	0.00	157		
	RECUPER 2	00:01	2.40	0.00	155		

El paciente se ha ejercitado según el BRUCE durante 9:47 min:seg, alcanzando un nivel de trabajo de Max. METS: 12.70. La frecuencia cardiaca en reposo era inicialmente de 81 lpm, alcanzó una frecuencia cardiaca máxima de 181 lpm, que representa un 92 % de la frecuencia cardiaca predicha para la edad máxima. La presión sanguínea en reposo era de 109/55 mmHg y alcanzó una presión sanguínea máxima de 150/85 mmHg. La prueba de ejercicio se detuvo porque Agotamiento muscular.

Interpretación

Conclusiones

EKG REPOSO: Ritmo Sinusal. 80 LPM. Normal.
EKG EJERCICIO: Sin alteraciones significativa del Segmento ST.
EKG RECUPERACION: Retorno al Trazado de Basal.

PRUEBA DE ESFUERZO: Significativa (92 %). Eléctricamente NEGATIVA, para el diagnóstico de Insuficiencia Coronaria.

-Clase Funcional: I A (12.70 METS).
-Respuesta Cronotópica adecuada.
-Respuesta presora adecuada.

matico.
ritmias.
se de Recuperación normal.

Médico Dr. Julio Emilio Pérez Pérez
MEDICINA INTERNA CARDIOLOGÍA
C.C. 312249
2011

Técnico JMC

INSTITUTO
CARDIOVASCULAR
ICVC DEL CESAR

INSTITUTO
CARDIOVASCULAR
ICVC DEL CESAR

Requisitos incorporacion 2024

12:44

VoLTE1

VoLTE2

29%



Patrullero de Policía

Acepta el reto

Preinscríbete



DESTÁCAT E INSPIRA

REQUISITOS

- Ser colombiano (a) de nacimiento.
- Acreditar el título de bachiller, técnico profesional, tecnólogo o profesional.
- Tener mínimo 17 años, seis meses de edad y hasta 30 años, de acuerdo al nivel académico.
- Soltero (a), casado (a), en ambos casos hasta con un hijo.

Incorporación Policía Colombia

✓ Conoce los requisitos para participar en la convocatoria de Patrulleros de Policía y así llevar a cabo tu preinscripción ingresando a <https://sinco.policia.gov.co/preinscripciones>. Ver más

2 AGO 2024

ENVIAR MENSAJE A INCORPORACIÓN POLICÍA COLOMBIA

948

467 comentarios

431 veces compartido

Me gusta

Comentar

Enviar

Compartir



Patrullero de Policía

Acepta el reto

Preinscríbete



DESTÁCATE E INSPIRA

REQUISITOS

- Ser colombiano (a) de nacimiento.
- Acreditar el título de bachiller, técnico profesional, tecnólogo o profesional.
- Tener mínimo 17 años, seis meses de edad y hasta 30 años, de acuerdo al nivel académico.
- Soltero (a), casado (a), en ambos casos hasta con un hijo.
- No haber sido condenado penalmente, ni estar vinculado formalmente a investigaciones por violaciones a Derechos Humanos.
- No estar incurso en indagaciones o investigaciones en materia penal, disciplinaria o fiscal.
- No tener antecedentes disciplinarios o fiscales vigentes.
- No contar con multas vigentes en el Registro Nacional de Medidas Correctivas.