HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

Pereira, 7 de Noviembre 2024

Doctor
GUSTAVO MUÑOZ LOZANO
Cuentas Medicas
Secretaria de Salud Departamental
L.C

ASUNTO: Radicación Facturacion Inimputables

Cordial saludo

Por medio de la presente, remito la factura **FEVC0000192861** de las atenciones de la población Inimputables.

Anexo: CD con Rips, CD con informes, 2 ejemplares de las cuentas de cobro, parafiscales y certificados en físico.

2 CDS

GOBERNACION DE RISARALDA
Rad: 20241108-37480-E
Fecha: 2024-11-08 13:35:47
Asunto: RADICACIÓN DE FACTURACIÓN INIMPUTABLES -
Recibido Por: Claudia Patricia Cano Martinez
Folios digitales: 1
Folios Fisicos: 43
El radicado no implica su aceptación

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

LA GERENTE Y LA REVISORÍA FISCAL

CERTIFICAN

Que la ESE Hospital Mental Universitario de Risaralda se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Aportes Parafiscales, Aportes a la Seguridad Social y Riesgos Profesionales al 08 de octubre de 2024.

A continuación, se relacionan los pagos correspondientes a Seguridad Social en la Planilla 31229913, Tipo E, Operador ASOPAGOS:

NOMBRE	VALOR PAGAR
SALUD TOTAL	5.954.500
SANITAS	5.337.900
EPS SURA	7.027.600
SOS-EPS	8.063.700
NUEVA E.P.S. S.A.	8.672.200
PROTECCION	6.099.400
PORVENIR	11.667.000
COLFONDOS	1.498.800
COLPENSIONES	27.166.100
ARL POSITIVA	6.645.700
COMFAMILIAR RISARALDA	10.944.500
SENA	5.473.900
ICBF	8.208.700
TOTAL	**112.760.000**

Para constancia se firma a los 08 días del mes de octubre de 2024.

BEATRIZ ELENA VILLEGAS MONTOYA
Gerente

JUAN ALEJANDRO TREJOS RESTREPO
Revisor Fiscal TP 59188-T

Av. 30 de Agosto No. 87-76 **Pereira - Risaralda** **Teléfono:** (6) 3373444
Código Postal **660001** - **Correo:** info@homeris.gov.co - **www.homeris.gov.co**
Nit: 891.412.134-1

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891412134
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	OMERIS2022
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-08
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31229913
TOTAL COTIZANTES:	56
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31229913
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.954.500	$ 5.954.500
EPS005	800251440	SANITAS	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.337.900	$ 5.337.900
EPS010	800088702	EPS SURA	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.027.600	$ 7.027.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.063.700	$ 8.063.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.672.200	$ 8.672.200
Subtotal Salud		5	56	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.055.900	$ 35.055.900
230201	800229739	PROTECCION	9	$ 94.900	$ 94.900	$ 0	$ 6.099.400	$ 6.099.400
230301	800224808	PORVENIR	16	$ 194.900	$ 194.900	$ 0	$ 11.667.000	$ 11.667.000
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 34.600	$ 34.600	$ 0	$ 1.498.800	$ 1.498.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	29	$ 455.900	$ 455.900	$ 0	$ 27.166.100	$ 27.166.100
Subtotal Pensión		4	56	$ 780.300	$ 780.300	$ 0	$ 46.431.300	$ 46.431.300
14-23	860011153	POSITIVA	56	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.645.700	$ 6.645.700
Subtotal ARL		1	56	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.645.700	$ 6.645.700
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	56	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.944.500	$ 10.944.500
Subtotal CCF		1	56	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.944.500	$ 10.944.500
PASENA	899999034	SENA	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.473.900	$ 5.473.900
PAICBF	899999239	ICBF	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.208.700	$ 8.208.700
		Total a pagar		$ 780.300	$ 780.300	$ 0	$ 112.760.000	$ 112.760.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/11/2024

Departamento de RISARALDA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría Salud Departamental** **PROCESO CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	Salud Departamental	Dirección:	Auditoria Cuentas Medicas
Número del Contrato:	Contrato Interno 1818 del 19 de junio de 2024, por valor de $745.945.200, SECOP CO1.PCCNTR.6425555	Informe No.:	No. 5
Periodo al que corresponde el presente informe:	Del 1 al 31 de Octubre	Plazo de Ejecución:	198 días sin que exceda el 31/12/2024
Contratista:	ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA	Supervisor:	GUSTAVO MUÑOZ

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Garantizar durante la totalidad de la vigencia del presente contrato, para la ejecución del objeto de este, el cumplimiento del numeral 5. OPERATIVIDAD DEL PROGRAMA DE INIMPUTABLES establecidos en el documento "Lineamientos para la ejecución de recursos destinados a garantizar la atención psiquiátrica integral y asistencia social a población declarada jurídicamente inimputable por trastorno mental con medida de seguridad consistente en la internación en establecimiento psiquiátrico - Resolución 0638 de 2024", expedido por la Oficina de Promoción Social - Ministerio de Salud y Protección Social.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, viene ejecutando las acciones operativas del programa de atención a los pacientes, procedimiento de ingreso y monitoreo de acuerdo a los lineamientos expedidos por la oficina de promoción social de Ministerio de Salud.	Se anexa informe de seguimiento realizado por el equipo interdisciplinario del Homeris.	

Departamento de RISARALDA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría Salud Departamental PROCESO CONTRATACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Versión: 0	Vigencia 09-2012

2. Garantizar durante la totalidad de la vigencia del presente contrato, para la ejecución del objeto de este, el cumplimiento del numeral 6. PROCEDIMIENTO PARA EL REPORTE DE EVASIONES DE PACIENTES establecidos en el documento "Lineamientos para la ejecución de recursos destinados a garantizar la atención psiquiátrica integral y asistencia social a población declarada jurídicamente inimputable por trastorno mental con medida de seguridad consistente en la internación en establecimiento psiquiátrico - Resolución 0638 de 2024", expedido por la Oficina de Promoción Social - Ministerio de Salud y Protección Social. 3	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, viene ejecutando las acciones operativas del programa de atención a los pacientes, procedimiento de ingreso y monitoreo de acuerdo a los lineamientos expedidos por la oficina de promoción social de Ministerio de Salud.	Se anexa informe de seguimiento realizado por el equipo interdisciplinario del Homeris.	
3. Garantizar durante la totalidad de la vigencia del presente contrato dieciocho (18) cupos para la atención de pacientes inimputables conservando la calidad del servicio, garantizando la dignidad humana, acorde con el oficio del Ministerio de Salud y Protección Social con radicado No. 202416301112281 del 14 de mayo de 2024.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, a la fecha cuenta con 18 cupos para el programa de Inimputables por Ministerio de Salud y los cuales al corte del presente informe se encuentran los 18 cupos asignados.	Informe quincenal al Ministerio de Salud.	
4. Garantizar que el personal que intervenga y acompañe de forma permanente a la población del programa cuente con formación en primeros auxilios psicológicos y en técnicas de contención verbal para las emergencias corporales que puedan presentarse.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, cuenta con el personal altamente capacitado para dar respuesta inmediata.	Se cuenta con evidencias de capacitación al personal del hospital.	
5. Realizar el seguimiento financiero de los recursos a medida que estos se van ejecutando, e informar oportunamente por escrito a la Secretaria de Salud cuando exista riesgo evidenciado de superación del monto de recursos contratados.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, se acoge a un valor diario por $ 209.300 el cual está establecido dentro de los lineamientos definidos por el ministerio de salud y protección social y de manera mensual se hace seguimiento a la ejecución del recurso asignado para la presente vigencia.	Cuadro en Excel con seguimiento mensual.	
6. Garantizar la ejecución del programa de seguridad del paciente con mecanismos de reconocimiento de riesgos, entre ellos fugas, caídas, autoagresión, y demás que consideren pertinentes.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, se encuentra habilitado y capacitado para hacer contención y atención inmediata a los posibles factores de riesgo en los que se vean inmersos los pacientes inimputables, dados los procesos de calidad que se cuentan en este momento.	Se cuenta con evidencias de capacitación al personal del hospital.	
7. Permitir el acceso a los interventores, auditores y organismos de control, en caso de requerirse, la historia clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de la población objeto, facilitando la verificación y revisión de los servicios prestados.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, cuenta con la disposición y entrega de información en el momento de ser requerido.	Se anexan informes mensuales para su verificación y análisis.	

Departamento de RISARALDA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría Salud Departamental** **PROCESO CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

8. Asignar un coordinador para el contrato y comunicar su denominación a la Dirección Operativa de Prestación de Servicios de la Secretaria Departamental de Salud o a los supervisores designados, quien realizara, entre otras, la coordinación con los auditores o los supervisores y la Dirección Operativa de Prestación de Servicios de la Secretaria Departamental de Salud, las acciones necesarias para la adecuada ejecución del Contrato.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, asigna como coordinador y supervisor del contrato al Dr. Mauricio Noreña Ospina.	Informes quincenales y trimestrales al Ministerio de Salud.	

BEATRIZ ELENA VILLEGAS MONTOYA
C.C. 30.286.269
Rep. Legal ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

Carolina Ossa P.

ELABORO: TECNICO EN RADICACION CAROLINA OSSA P.

REVISO: TECNICO EN CONTABILIDAD Y APOYO EN FACTURACION Y CARTERA
LUZ ADRIANA BUSSE CASTAÑEDA

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
FACTURA DE VENTA
FEVC0000192861

Señores GOBERNACION DE RISARALDA
Nit 891480085
Dirección Calle 19 No.13-17
Teléfono 3398300
Plan Beneficio GOBERNACION INIMPUTABLES

Fecha 31 oct. 2024 01:31 p. m.
Contrato CO1.PCCNTR.5020
Fecha Contrato 06 jun. 2023 12:00 a. m.
Código DE66

Liquidación de Servicios entre **01 oct. 2024** **y** **31 oct. 2024**

Por concepto de los servicios médicos prestados correspondientes al periodo comprendido entre el contrato

01 oct. 2024 y 31 oct. 2024 discriminados en soportes anexos.

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 116,789,400.00
AJUSTE	$ 0.00
SALDO A PAGAR	$ 116,789,400.00

SON : CIENTO DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA JEFE FACTURACIÓN **ACEPTADO**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764060454780 DEL 23 nov. 2023.
AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEVC192,709 AL FEVC200,000. VIGENCIA 23 nov. 2023-23 nov. 2024

CUFE: 2fcbaaab31d3b2b28598d6dcb83ac9f00c44d416ace3a74c0f9cfbc5f025e5e40f5685b1a148ffa6091110085f6cfb17

Factura FEVC 192861
Nota Credito 3868.

$ 116.789.400
- $ 418.600
$ 116.370.800.

HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
891412134

Fecha Actual : miércoles, 04 diciembre 2024

NOTA

Consecutivo: 3868
Tercero: 891480085 - GOBERNACION DE RISARALDA
Cliente: 891480085 - GOBERNACION DE RISARALDA
Fecha: 30/11/2024 03:45:38 p. m.

Estado: Confirmado
Naturaleza: Credito
Valor: $ 418,600.00

Observaciones: SE REGISTRA NOTA POR MAYOR VALOR COBRADO EN LA FACTURACION DEL MES DE OCTUBRE SEGUN SALIDA DEL PACIENTE OSCAR EDUARDO MUÑOZ QUIEN SALIO EL 29 DE OCTUBRE Y SE FACTURÓ HASTA EL 31

Valor: CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Naturaleza	Valor
01	GLOSA ACEPTADA VIGE 43123104	Glosas Vigencia Actual	O12002	Debito	$ 418,600.00

FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor
FEVC0000192861	31/10/2024	31/10/2024	13199002	$ 418,600.00

RELACION INIMPUTABLES MES DE OCTUBRE

Documento N.	Paciente	OCTUBRE	total	Detalle	Valor
CC 18.517.782	JHON ANDERSON GRANDA LOAIZA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.096.645.663	NUBIA ROSA GARCIA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 80.076.260	OSCAR FERNANDO SALAZAR MUÑOZ	29	$ 6.069.700,00	INIMPUTABLES	209300
CC 9.869.802	CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 3.424.286	FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.017.233.441	DANIEL CUADROS RESTREPO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.088.239.201	FERNANDO ANDRES VALENCIA SUAREZ	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.111.787.317	WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 10.125.788	GERARDO ANTONIO RIOS OTALVARO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.088.275.590	NICOLAS CIRO LOPEZ	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.054.681.599	YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZON	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.004.831.416	JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 9.993.776	LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 9.862.325	HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
C.C 1.088.015.323	LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC. 1.048.016.989	OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC. 71.291.663	HUMBERTO GALVIS GALEANO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 10.144.891	HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
	Total	**556**	**$ 116.370.800,00**		

DEISSY JOHANA VELEZ GOMEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Escaneado con CamScanner

RELACIÓN INIMPUTABLES MES DE OCTUBRE 2024

FACTURA N°	PACIENTE	EPS	ESTADOS	DETALLE
CC 18.517.782	JHON ANDERSON GRANDA LOAIZA	COMFENALCO VA	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.096.645.663	NUBIA ROSA GARCIA	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 9.869.802	CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO	ASME SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 3.424.286	FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 80.076.260	OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ	NUEVA EPS	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.017.233.441	DANIEL CUADROS RESTREPO	SAVIA SALUD ER	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.088.239.201	FERNANDO ANDRES VALENCIA SUAREZ	NUEVA EPS	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.111.787.317	WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA	EMSSANAR	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.054.681.599	YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZON	COOSALUD EPS S	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.088.275.590	NICOLAS CIRO LOPEZ	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 10, 125.788	GERARDO ANTONIO RIOS OTALVARO	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.004.831.416	JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 9.993.776	LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA	NUEVA EPS	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 9.862.325	HECTOR MARIO PATING FIGUEROA	SALUD TOTAL	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.048.016.989	OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ	SALUD TOTAL	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1,088.015.323	LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR	NUEVA EPS	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 71 291.663	HUMBERTO GALVIS GALEANO	SAVIA SALUD EP	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.0144.891	HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE	EPS SURA CON MOVI	ACTIVO	INIMPUTABLE
TOTAL		18		

DEISSY JOHANA VELEZ GOMEZ

SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que cuenta con 18 cupos asignados pacientes en calidad de inimputabilidad, a la fecha con 18 pacientes, no hay cupos libres.

Para constancia se firma en Pereira, a los 31 días del mes de octubre de 2024.

Mauricio Noreña Ospina
Subdirección Científica

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que cuenta con un área específica en su infraestructura física para brindar las condiciones de seguridad, según lo establecido en los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Para constancia se firma en Pereira, a los 31 días del mes de octubre de 2024.

Mauricio Noreña Ospina
Subdirección Científica

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que cuenta con profesionales en salud para el manejo integral de los pacientes inimputables; tales como: psiquiatría, psicología, terapia ocupacional, trabajo social, médico general, jefe y auxiliar de enfermería.

Para constancia se firma en Pereira, a los 31 días del mes de octubre de 2024.

Mauricio Noreña Ospina
Subdirección Científica

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que garantiza durante todos los días del mes; desayuno, medias nueves, almuerzo, cena y merienda. La cual es suministrada por un operador externo.

Para constancia se firma en Pereira, a los 31 días del mes de octubre de 2024.

Mauricio Noreña Ospina
Subdirección Científica

INFORME DE PSIQUIATRÍA DE LOS PACIENTES DEL MINISTERIO DECLARADOS INIMPUTABLES
INFORME OCTUBRE DE 2024
DR. OSCAR FABIÁN MORÁN ORTIZ - PSIQUIATRA

1. JHON ANDERSON GRANADA LOAIZA - 18517782
No se presentó ninguna alteración en su comportamiento, durante todo el mes durmió y comió bien, no tuvo dificultades al recibir los medicamentos vía oral. En las dos evaluaciones llevadas a cabo este mes el paciente estuvo tranquilo; sin cambios en su condición clínica. Interactúa de manera adecuada con sus compañeros y con el personal de salud, participa en todas las actividades del área sin complicaciones.

DIAGNÓSTICO: F711 RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO.

2. NUBIA ROSA GARCÍA - 1096645663
Actualmente está recibiendo dieta establecida por nutricionista sin complicaciones, se logra control del dolor mientras tiene una administración constante de esquema analgésico, aunque persiste con tendencia a la clinofilia. No ha presentado episodios de agresividad o irritabilidad durante el periodo evaluado. Está acudiendo a las actividades de terapia ocupacional de forma regular, participa en ellas de acuerdo a su nivel cognoscitivo. Está pendiente la valoración de medicina interna debido a antecedente de síndrome metabólico.

DIAGNÓSTICO:
F127 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO PSICÓTICO

3. CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO - 9869802

En las dos evaluaciones realizadas en el mes se observa que ha permanecido estable clínicamente. Asiste regularmente a terapia ocupacional y participa activamente en todas las actividades programadas del servicio. Se preocupa por su autocuidado y presentación personal. No ha vuelto a presentar dificultades para que acate normas del área.

DIAGNÓSTICO:
F711 RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO

4. FERNEY WBEIMAR ROJO MACÍAS - 3424286
Se mantiene completamente estable, tiene un comportamiento adecuado en el entorno de la sala. Colabora en todas las actividades en el área. Asiste regularmente a las actividades de terapia ocupacional, donde su desempeño independiente. Ha alcanzado su nivel funcional basal, la interacción con sus familiares es adecuada

DIAGNÓSTICO:
F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN.

5. OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ - 80076260
Durante el mes evaluado el comportamiento estuvo tranquilo, no hostil ni agresivo, acudiendo a las actividades de terapia ocupacional con regularidad, su desempeño es acorde a su nivel cognitivo y limitaciones físicas, su participación en las actividades es variable. Se recibió oficio 601 del juzgado primero de ejecución de penas y medidas con fecha del 10/10/24 donde el juez Carlos Mario Castrillón declara la extinción de la medida de seguridad de internación en establecimiento psiquiátrico, por lo tanto, solicita dejarlo en libertad por haberse cumplido el tiempo impuesto por el juzgado fallador, indica realizar las indicaciones médicas necesarias a los acudientes que se encuentren registrados. Se gestionó la salida a través de trabajo social con el hermano quien ejercía como acudiente y esta se hizo efectiva el 29/10/24, egresó con ordenes médicas, farmacoterapia e indicaciones para valoración ambulatoria interdisciplinaria.

DIAGNÓSTICO:
G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

6. DANIEL CUADROS - 1017233441
En las dos valoraciones realizadas durante el mes el paciente ha mantenido un comportamiento tranquilo y estable, asiste de manera oportuna a las actividades de terapia ocupacional, con un buen desempeño. Sus ciclos biológicos están conservados, recibe sus medicamentos por vía oral y se interesa por su autocuidado. Impresiona que ha llegado a su nivel de funcionalidad basal.

DIAGNÓSTICO
F209 ESQUIZOFRENIA

7. FERNANDO ANDRÉS VALENCIA SUAREZ - 1088239201

En las dos valoraciones realizadas durante el mes no se han registrado episodios de conducta agresiva, requiere supervisión constante de enfermería para evitar que tenga inconvenientes con los compañeros. Recibe alimentos y medicamentos por vía oral sin complicaciones. Acude a las actividades de terapia ocupacional con regularidad, donde su desempeño es acorde a su nivel cognitivo.

DIAGNÓSTICO
F711 RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO

8. WILSON LEWIS BENÍTEZ MOSQUERA – 1111787317
Sus ciclos biológicos no presentaron alteraciones durante todo el mes de octubre, asiste a las actividades de terapia ocupacional, psicología y trabajo social donde participa activamente, tiene una rutina diaria de ejercicio con lo que ha logrado una disminución importante de peso. No ha tenido dificultades para el manejo en el área. Se recomienda que el juzgado evalúe la posibilidad de trasladar al paciente de regreso al Valle, su lugar de origen, con el objetivo de facilitar su integración con sus familiares.

DIAGNÓSTICO
F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
F199 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO POR USO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS.

9. NICOLAS CIRO LÓPEZ – 1088275590
Acude a todas las actividades del área, mantiene adecuados ciclos biológicos. Su interacción con los otros pacientes, sus familiares y el personal es adecuada, no es hostil ni agresivo. Se encuentra en su nivel basal de funcionalidad. No ha sido necesario el establecimiento de medidas conductuales o señalamientos sobre su conducta en el área.

DIAGNÓSTICO
F122 TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE CANNABINOIDES
F259 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO

10. YEISON GONZALO BOHÓRQUEZ PINZÓN – 1054681599
Muestra interés en la presentación personal y su autocuidado. Está recibiendo alimentos y medicamentos por vía oral sin complicaciones, duerme y come bien, acude a las actividades de terapia ocupacional con regularidad, se preocupa por su autocuidado diario. Se recomienda que el juzgado evalúe la posibilidad de trasladar al paciente de regreso a Boyacá, su lugar de origen, con el objetivo de facilitar su integración con sus familiares.

DIAGNÓSTICO
F192 TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS

11. GERARDO ANTONIO RÍOS OTALVARO - 10125788

No hubo cambios en su cuadro clínico en el mes evaluado; asiste oportunamente a terapia ocupacional, psicología, trabajo social y demás actividades dirigidas por estudiantes programadas en el servicio, es colaborador y ayuda en su organización, muestra interés en mantenerse activo, se preocupa por su autocuidado y presentación personal. Se encuentra a su nivel basal de funcionalidad.

DIAGNÓSTICO
F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES
F701 RETRASO MENTAL LEVE
I10X HIPERTENSIÓN ARTERIAL

12. JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS - 1004831416
El personal de enfermería indicó que el paciente ha estado tranquilo en el área durante todo el periodo evaluado. Se encuentra comiendo y durmiendo bien, sin complicaciones para recibir los medicamentos por vía oral. Realiza su autocuidado de forma independiente. Sin problemas en la interacción con otros pacientes del área. Asiste a todas las actividades de terapia ocupacional, psicología y trabajo social donde su desempeño es independiente. Se encuentra en su nivel de funcionalidad basal. Está en seguimiento de oftalmología para posible cirugía de cataratas.

DIAGNÓSTICO
F192 TRASTORNO MENTAL ASOCIADO AL CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SÍNDROME DE DEPENDENCIA

13. LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA – 9993776
Se encuentra en sesiones mensuales de mantenimiento de TECAR, sin complicaciones hasta el momento. Buena tolerancia al esquema farmacológico instaurado con dos antipsicóticos. No se ha identificado nuevamente un riesgo de suicidio a nivel intrahospitalario, aunque continúa con algunas quejas somáticas se integra mejor a las actividades del área. Come y duerme adecuadamente, recibe los medicamentos vía oral sin complicaciones.

DIAGNÓSTICO
F220 TRASTORNO DELIRANTE

14. HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA – 9862325

En las dos valoraciones realizadas en octubre no se identificaron dificultades de conducta. Presenta patrones biológicos conservados, recibe los medicamentos por vía oral sin complicaciones. Asiste regularmente a las actividades de terapia ocupacional, donde su desempeño es acorde a su nivel cognitivo, recibe visitas regularmente con quienes interactúa bien.

DIAGNÓSTICO
F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

15. OSCAR DAVID MORENO - 1048016989
Es necesario que en el horario de alimentación coma bajo supervisión de enfermería para evitar que guarde parte de la dieta en la ropa. Su nivel de autocuidado también debe ser supervisado para que lo realice de forma adecuada. Este mes requirió seguimiento semanal debido a que ha persistido con síntomas psicóticos que han generado alteraciones de su ciclo de sueño, se decidió modificar el esquema que venía recibiendo y pasar a clozapina, inicialmente dosis de 100 mg/noche para evaluar tolerancia y respuesta. Con esto se ha logrado una respuesta parcial, se continuará la titulación de ascenso del medicamento.

DIAGNÓSTICO
F195 TRASTORNO MENTAL ASOCIADO AL CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO PSICÓTICO

16. LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR – 1088015323

Durante el mes de octubre el paciente no ha presentado episodios de auto o heteroagresión, la interacción con el personal es buena, la participación en las actividades grupales del área es favorable. No volvió a presentar episodios de enuresis, así como tampoco se han descrito dificultades en la interacción con los familiares durante los horarios de visitas o para que estos cumplan las normas del área.

DIAGNÓSTICO
F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

17. HUMBERTO GALVIS GALEANO – 71291663
Durante octubre permaneció tranquilo y estable, con mejoría sostenida en la interacción social, respetando horarios de visita y programación de actividades. Sin alteraciones del sueño o de la alimentación, no ha vuelto a presentar síntomas extrapiramidales, ha tenido una respuesta favorable al uso de olanzapina. Se recomienda que el juzgado evalúe la posibilidad de trasladar al paciente de regreso

a Antioquia, su lugar de origen, con el objetivo de facilitar su integración con sus familiares.

DIAGNÓSTICO
F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

18. HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE
Durante el mes evaluado se ha observado que el paciente se irrita fácilmente, particularmente con otros pacientes con baja condición cognitiva. Continúa siendo selectivo para participar en ciertas actividades del área, por momentos se torna insistente frente a su salida mas no es hostil ni agresivo. Está durmiendo y comiendo bien, recibe los medicamentos de forma adecuada.

DIAGNÓSTICO
F718 RETRASO MENTAL MODERADO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO
G409 EPILEPSIA

Oscar Morán Ortiz.

OSCAR FABIÁN MORÁN ORTIZ
Psiquiatría
C.C. 9860594
R.M. 540-10

INFORME DE ACTIVIDADES DE PSICOLOGÍA CON PACIENTES INIMPUTABLES OCTUBRE 2024

En el siguiente informe se relacionan los Seguimientos y Proceso Terapéutico desde el área de psicología durante el mes de septiembre. Se realizo 2 controles individuales y 2 talleres grupales (Valors- trabajo en equipo).
Se identifica que los pacientes son mas participativos y logran expresar con mayor facilidad pensamientos y emociones en las actividades grupales, que en los seguimientos individuales.
Se participó de Reunión mensual con el equipo interdisciplinario, donde se abordaron inquietudes y sugerencias para el mejoramiento de la atención de los pacientes.

CC.1111787317 WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio, y tiempo, CI impresiona déficit cognitivo, memoria conservada, pensamiento lógico, lenguaje coherente, afecto eutímico, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, sin alteración en la sensopercepción, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección parcial, prospección parcial, juicio conservado.
Paciente de 33 años de edad, hospitalizado y con orden judicial como inimputable desde el 08 de marzo de 2019.
Se observa paciente aparentemente estable, tranquilo de su patología de base.
sin fluctuaciones anímicas, sin dificultad en las interacciones con los demás pacientes del área. A nivel funcional participa de las actividades institucionales sin dificultad.

CC. 1088275590 NICOLÁS CIRO LÓPEZ

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio, y tiempo, CI impresiona deterioro cognitivo, memoria conservada, pensamiento lógico, lenguaje coherente, afecto plano, pero es cordial, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección positiva, prospección adecuada, juicio conservado.
Paciente de 35 años de edad, hospitalizado y declarado inimputable por homicidio.
Se observa paciente estable, tranquilo de su patología de base, sin faltas al manual de convivencia. Interacciones limitadas hacia actividades establecidas. Participa de todas las actividades institucionales, donde a través del deporte logra exteriorizar emociones.

CC. 1054681599 YEISON GONZALO BOHÓRQUEZ PINZÓN

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio, y tiempo, CI impresiona déficit cognitivo, memoria conservada, pensamiento concreto, lenguaje de tono bajo, pobreza ideo-verbal, afecto eutímico, cordial, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección parcial, prospección parcial, juicio acorde
Paciente de 31 años de edad, hospitalizado el 15 de junio del 2021 en condición de inimputable, por abuso sexual con menor de 14 años.
Paciente con estabilidad de patología de base, interacciones muy pobres, mantiene mas tiempo aislado, , callado, deambula por el área, escucha música con audífonos. Participa de las actividades programadas, mostrando mayor gusto por el deporte, ya que la expresión verbal se le dificulta.

CC. 1017233441 DANIEL CUADROS RESTREPO

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado globalmente, CI impresiona déficit cognitivo, memoria conservada, pensamiento concreto, lenguaje pobreza ideo-verbal, afecto eutímico, cordial y colaborador durante el abordaje, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, niega ideas de muerte o de suicidio, niega ideas hetero agresivas, introspección parcial, prospección parcial, juicio acorde.
Paciente de 29 años de edad, en condición de inimputable desde el 2017. Patología Dual: Esquizofrenia+Trastornos mentales y del comportamiento asociado al consumo de spa.

Se observa paciente estable de su patología de base. Maneja adecuado comportamiento en el área, participa en actividades programadas.
sin fluctuaciones anímicas, sin dificultad en las interacciones con los demás pacientes del área.

CC. 1096645663 **NUBIA ROSA GARCÍA**

Paciente alerta, consciente, parcial autocuidado, hipoproséxica, orientada en persona, espacio, parcial en tiempo, CI inferior a la media, pensamiento concreto, lenguaje lacónico, afecto eutímico, poco colaboradora, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, no verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección nula, prospección incierta, juicio comprometido.
Paciente de 71 años de edad, hospitalizada en condición de inimputable desde el 2011. Discapacidad cognitiva, ha predominado las ideas delirantes de tipo místico y mágicas, en el momento ausentes.
Sin dificultad en las interacciones, participa limitadamente en actividades programadas por constantes dolores a nivel de la rodilla que la limita para desplazarce.

CC. 18517782 **JOHN ANDERSON GRANADA LOAIZA**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio, y tiempo, CI inferior a la media, pensamiento concreto, lenguaje sin alteración, afecto ansioso, modulado, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección positiva, prospección adecuada, juicio acorde.
Paciente de 44 años de edad, declarado inimputable.
Se observa paciente estable de su patología de base, tranquilo, sin dificultad de manejo en el área, ni en las interacciones con los demás pacientes y medio hospitalario, sin faltas al manual de convivencia a lo largo de su estancia hospitalaria.
A nivel funcional , participa en todas las actividades, mostrando mucho agrado por las deportivas y recreativas.

CC. 9869802 **CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio, parcial en tiempo, pensamiento concreto, lenguaje dislalia, CI inferior a la media, afecto eutímico, estable, tranquilo, cordial y colaborador, sin alteracion en la sensopercepcion, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección positiva, prospección adecuada, juicio débil.
Paciente de 41 años Dx De Retraso Mental Moderado, Deterioro Del Comportamiento Significativo. En condición de inimputable.
Se observa paciente estable de patología de base, sin fluctuaciones anímicas, sin dificultad en las interacciones con los demás pacientes del área.
A nivel funcional participa de las actividades institucionales sin dificultad.
Al abordaje cordial y colaborador.

CC. 10125788 **GERARDO ANTONIO RÍOS OTÁLVARO**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado globalmente, CI déficit cognitivo, pensamiento lógico, lenguaje pobreza ideo-verbal, afecto eutímico, estable, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección positiva, prospección positiva, juicio conservado.
Paciente de 57 años de edad, hospitalizado inicialmente en larga estancia desde el 2007 y actualmente con orden judicial en calidad de inimputable.
Se observa paciente estable de su patología de base, sin fluctuaciones en el estado de animo, es cordial y colaborador, sin problemas en las relaciones e interacciones con los demás pacientes, ni el personal a cargo. Participa y se vincula en todas las actividades brindadas por la institución.

CC. 3424286 **FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS**

Paciente alerta, consciente, aspecto adecuado, orientado globalmente (alopsiquico y autopsíquico); euprosexico, eutimico, memoria conservada, pensamiento concreto, discurso coherente, sin alteraciones en el lenguaje, sensopercepción adecuada,sin alteracion en la sensopercepcion, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, ausencia de ideas de muerte o de suicidio, introspección adecuada, prospección positiva, juicio conservado.
Paciente de 47 años, privado de la libertad en condición de Inimputable, por Tentativa de Homicidio y Violencia Familiar. Se observa en paciente ausencia de síntomas de patología de base, sin dificultad de manejo en el área, interacciones con los demás pacientes y medio hospitalario adecuadas, a lo largo de toda su estadía hospitalaria, sin faltas al manual de convivencia. A nivel funcional participa de todas las actividades.
Se muestra triste e inconforme por la medida de continuar con la medida intrahospitalaria por parte del juzgado; sin embargo esto no ha afectado su buen comportamiento.

CC. 80076260 **OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, orientado globalmente (alopsíquico y auto psíquico); hipoacusia bilateral, euproséxico, afecto de base ansioso, modulado, fluctuante, pensamiento lógico, lenguaje disártrico, coherente, discurso circunstancial, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección pobre, prospección adecuada, juicio de realidad acorde.
Paciente de 38 años de edad, hospitalizado en calidad de inimputable por homicidio. Egreso de la institución el 29-10-2024 Con orden de libertad por cumplimiento de medida.
El paciente se observa temeroso, ansioso, expectante por la insertidumbre del sitio de residencia.

CC. 1088239201 **FERNANDO ANDRÉS VALENCIA SUÁREZ**

Paciente alerta, consciente, parcial autocuidado, disproséxico, limitación auditiva y del lenguaje, utiliza la seña para interactuar y comunicarse, orientado en persona, parcial en espacio, desorientado en tiempo, CI Déficit cognitivo, afecto de fondo ansioso, modulado, no observo alteración en la sensopercepción, ni alucinaciones, ni delirios.
Paciente de 39 años de edad, hospitalizado en condición de inimputable por Abuso sexual.
Se observa paciente estable, sin embargo por su patología de base, suele de manera súbita o motivado por algún estresor adoptar comportamientos impulsivos y agresivos.
A nivel funcional, participa de las actividades institucionales, con limitantes en el desempeño.

CC. 1004831416 **JOSE JHON EVER VÉLEZ CEBALLOS**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio y tiempo, pensamiento lógico, lenguaje coherente, afecto eutímico, cordial y colaborador, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección parcial, prospección positiva, juicio conservado.
Paciente de 37 años de edad, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples SPA, síndrome de dependencia, problemas relacionados con la acentuación de Rasgos de la Personalidad.
Hospitalizado desde el 2018, El 17-09-2021 con orden de internación en el programa de Inimputables.
Paciente estable de su patología de base, sin dificultad en el cumplimiento del manual de convivencia, Participa de todas las actividades institucionales con un buen desempeño.

CC. 1088015323 **LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR**

Paciente alerta, consciente, aspecto arreglado, disproséxico, orientado en persona, espacio, parcial en tiempo, pensamiento concreto, lenguaje laconico, impresiona deterioro cognitivo, afecto restringido, no verbaliza alucinaciones, ideas mágicas, megalomaníacas, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección pobre, prospección incierta, juicio comprometido.
Paciente de 33 años de edad, conocido por Patología dual: Otros trastornos afectivos bipolares, trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de cannabis uso nocivo, rasgos disfuncionales de personalidad, histrionismo y síndrome residual deficitario.
Se observa paciente estable de patología de base, tiende a ser rechazante en el abordaje individual, sin dificultad en las interacciones con los demás pacientes del área, pero prefiere permanecer aislado de los compañeros, para lo cual pasa la mayor parte del tiempo deambulando y escuchando música con los audífonos. Participa de las actividades programadas.

CC. 9993776 **LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, hipoproséxico, orientado en persona, espacio y desorientado en tiempo, pensamiento concreto, lenguaje lacónico, CI impresiona inferior a la media, afecto hipotimico, ideas de minusvalía, ideas sobrevaloradas de enfermedad, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, no verbaliza ideas de muerte, ni suicidas, introspección pobre, prospección incierta, juicio débil.
Paciente de 54 años en condición de inimputable. Con aparente estabilidad, pero tiene ideas somáticas que son permanentes, crónicas. Aunque asiste a las actividades, la participación es muy pobre. Sin dificultad en las interacciones y en general buen comportamiento.

CC. 9862325 **HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado globalmente, pensamiento lógico, lenguaje coherente, afecto eutímico, cordial y colaborador, CI inferior a la media, sin alteración en la sensopercepción, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección parcial, prospección parcial, juicio acorde.
Paciente de 38 años de edad, hospitalizado con orden judicial en condición de inimputable. Dx de Trastorno afectivo Bipolar no especificado.
Paciente de buen manejo, sin faltas al manual de convivencia, sin fluctuaciones anímicas, sin dificultad en las interacciones con los demás pacientes del área.
A nivel funcional participa de las actividades institucionales sin dificultad.
Observo paciente estable.

CC. 1048016989 **OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio, parcial en tiempo, pensamiento concreto, lenguaje pobreza ideoverbal, CI impresiona inferior a la media, afecto de base ansioso, algo restringido, impresiona alteración en la sensopercepción, verbaliza alucinaciones auditivas, ideas mágicas, no verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección pobre, prospección incierta, juicio alterado.
Paciente de 33 años, con orden de internamiento emanado del Juzgado Primero de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad, paciente declarado Inimputable y quien ingresó a la institución 16/1/2023.
Paciente que viene inestable, síntomas psicóticos, refiere alucinaciones auditivas "me culpan de algo....", se esta tapando los oídos.
Observo paciente temeroso de expresar síntomas, se muestra ansioso refiriendo que no recuerda bien.

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

CC. 71291663 HUMBERTO GALVIS GALEANO

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio y tiempo, pensamiento lógico, lenguaje coherente, fluido, CI impresiona inferior a la media, afecto eutímico, sin aparente alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco refiere ideas de muerte, ni de suicidio, introspección parcial, prospección parcial, juicio acorde.
Paciente de 41 años de edad, diagnóstico presuntivo de Trastorno Afectivo Bipolar, no especificado.
Procedente de Envigado, detenido hace 4 años en condición de inimputable.
Se observa mas tranquilo, estable de patología de base. No ha presentado faltas al manual de convivencia, buenas interacciones. Participa de las actividades programadas. Se observa avance positivo.

CC. 10144891 HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE

Paciente alerta, consciente, parcial autocuidado, hipoproséxico, orientado en persona, espacio y tiempo, pensamiento concreto, lenguaje pobreza ideoverbal, CI impresiona inferior a la media, afecto hipotimico, modulado, sin aparente alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco refiere ideas de muerte, ni de suicidio, introspección pobre, prospección incierta, juicio débil.

Paciente de 52 años declarado inimputable por violencia intrafamiliar. Aparentemente estable de patología de base. sin fluctuaciones anímicas, las interacciones son muy pobres, adinámico, pasa mas tiempo acostado, participa poco de las actividades programadas.

El paciente se muestra rechazante con el abordaje.

NORMA LILIANA PEREZ RESTREPO

Psicóloga TP:119741

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

PROGRAMA DE ATENCIÓN A PACIENTES INIMPUTABLES
TERAPIA OCUPACIONAL
INFORME 0CTUBRE 2024

En el mes de octubre del año en curso el Programa de Atención a Pacientes Inimputables cuenta con un total de 18 pacientes, de los cuales uno recibió orden de egreso por parte del juzgado; y a quienes el servicio de Terapia Ocupacional siguió brindando atención grupal e individual, a continuación, se presenta el informe correspondiente a la evolución identificada en este periodo:

1. **WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA:** Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución aceptable, se mantiene tranquilo y estable, muestra actitud amable, posee adecuado nivel de ánimo, se halla buen nivel de comunicación e interacción en general.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución evidencian un nivel adecuado, conserva los hábitos estructurados, las habilidades y destrezas desarrolladas, posee expectativas ocupacionales a futuro acordes a su realidad, se involucra en las actividades programadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual, el nivel de calidad sigue mejorando. El desempeño observado en el área es funcional e independiente.
   RECOMENDACIONES: Fortalecer habilidades y destrezas, conservar el nivel en el desempeño, favorecer un buen manejo de normas, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de su problemática.

2. **YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZÓN:** Durante el mes de octubre el paciente muestra aceptable evolución, se halla tranquilo, se observa estable, presenta actitud un poco más asequible, se percibe aceptable nivel de ánimo, aunque impresiona encontrarse contenido por momentos, su nivel de comunicación e interacción con el grupo es moderado, se encuentra ligera dificultad en la tolerancia a la espera.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución siguen mejorando su nivel, ha estructurado algunos hábitos, se identifica dificultad en el desarrollo de habilidades sociales, participa en las actividades del área y de la cancha a nivel grupal e individual, busca pronta gratificación y material. El desempeño observado en el área se considera funcional e independiente en actividades prácticas.
   RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos y habilidades en general, preservar el nivel en el desempeño, propiciar una mejor interacción, orientar adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad, se plantea gestionar traslado del paciente a institución más cercana al lugar de residencia de los familiares.

3. **NICOLAS CIRO LOPEZ:** Durante el mes de octubre el paciente muestra evolución satisfactoria, continúa estable y tranquilo, se halla actitud más amable, colaboradora y activa, posee un adecuado nivel de ánimo, su facie es más sonriente, se encuentra buen nivel de comunicación e interacción con los compañeros. Refiere expectativas respecto a que su familia realice proceso para solicitar su egreso.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se identifican en un nivel adecuado, mantiene los hábitos, habilidades y destrezas alcanzados, participa en las

actividades realizadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual. El desempeño identificado en el área sigue siendo funcional e independiente.
RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos, habilidades y destrezas, conservar el nivel del desempeño, orientar en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

4. **DANIEL CUADROS RESTREPO:** Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución favorable, continúa estable y tranquilo, su actitud es amable y colaboradora, muestra adecuado nivel de ánimo, se encuentra buen nivel de comunicación e interacción, apoya a los compañeros en menores condiciones.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se mantienen en un adecuado nivel, posee hábitos estructurados, ha desarrollado habilidades y destrezas, y, logrando la ejecución de actividades de mayor detalle y complejidad, desarrolla a nivel grupal e individual las actividades programadas en el área y en la cancha. El desempeño observado en el área es funcional e independiente.
   RECOMENDACIONES: Fortalecer hábitos, habilidades y destrezas, conservar el nivel en el desempeño, orientar en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

5. **LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR:** Durante el mes de octubre el paciente muestra evolución aceptable y acorde a sus condiciones particulares, se observa más estable y más tranquilo, su actitud es un poco más tolerante, aunque varia en ocasiones según logre su interés, se percibe aceptable nivel de ánimo, se encuentra mejor nivel de comunicación e interacción con los compañeros, sin embargo, se muestra a la defensiva por momentos; es de considerar que el comportamiento descrito corresponde a sus rasgos de personalidad.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución presentan un mejor nivel, se identifica mayor estructuración de algunos hábitos, muestra moderado desarrollo de habilidades, participa en las actividades realizadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual con mayor constancia, busca gratificación rápida. El desempeño observado en el área es semifuncional y semidependiente en actividades de baja complejidad.
   RECOMENDACIONES: Fortalecer hábitos y habilidades en general, mantener el nivel en el desempeño, favorecer el manejo adecuado en la interacción y de las normas, orientar en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

6. **HUMBERTO GALVIS GALEANO:** Durante el mes de octubre el paciente sigue estable en su evolución, se halla tranquilo, muestra actitud cordial, se percibe buen nivel de ánimo, se encuentra aceptable nivel de comunicación e interacción con el grupo. Se identifica leve déficit cognitivo.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución presentan ligera mejoría, ha logrado estructurar algunos hábitos de autocuidado, se le ha dificultado un poco el desarrollo de habilidades, realiza las actividades programadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual. El desempeño observado en el área es semifuncional y semidependiente en actividades de baja complejidad.
   RECOMENDACIONES: Favorecer el desarrollo de hábitos y habilidades, preservar el nivel en el desempeño, fomentar conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, se

Comentado [OM1]:

sugiere gestionar traslado del paciente a institución más cercana a la residencia de sus familiares.

7. **NUBIA ROSA GARCIA:** Durante el mes de octubre la paciente presenta evolución moderada, refiere dolor y malestar con mayor frecuencia, por lo cual ha disminuido un poco la asistencia al área, se observa estable y tranquila, muestra actitud asequible y más pasiva, se percibe moderado nivel de ánimo, se halla aceptable nivel de comunicación e interacción con el grupo. Se observa marcha lenta, se identifica riesgo de caída, requiere apoyo en la deambulación y usa ascensor, como medida preventiva.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se hallan en un nivel bajo, se le ha dificultado el desarrollo de habilidades, posee deterioro, participa menos en las actividades programadas en el área, solo se involucra a nivel individual, el seguimiento de instrucciones simples se le dificulta, requiere supervisión, demanda apoyo, busca pronta gratificación, el nivel de calidad es mínimo. El desempeño observado en el área sigue siendo de baja funcionalidad y dependiente.
   RECOMENDACIONES: Prevenir mayor deterioro en el desempeño según lo permitan sus condiciones, un adecuado manejo de las normas, orientar en conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, requiere mantener acompañamiento y supervisión frecuente.

8. **JHON ANDERSON GRANADA LOAIZA:** Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución favorable, se encuentra estable y tranquilo, muestra actitud amable, se percibe adecuado nivel de ánimo, se halla buen nivel de comunicación e interacción con el grupo. Se observa ligeras lesiones de piel con frecuencia.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se mantiene en un nivel aceptable, de igual manera que los hábitos estructurados y las habilidades alcanzadas, se identifica déficit cognitivo, participa en las actividades programadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual, en las tareas productivas ya mecanizada logra un satisfactorio nivel de calidad. El desempeño observado en el área es funcional y semidependiente en actividades prácticas.
   RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos y habilidades en lo posible, conservar el nivel en el desempeño, prevenir deterioro, propiciar conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento.

9. **CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO:** Durante el mes de octubre el paciente muestra evolución aceptable, se halla estable y tranquilo, su actitud es más cordial, posee un adecuado nivel de ánimo, se encuentra buen nivel de comunicación e interacción los compañeros, aunque en ocasiones se le dificulta ser solidario, además presenta ligera dificultad en el lenguaje.
   DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se observan en un nivel aceptable, ha estructurado algunos hábitos y habilidades ocupacionales, se identifica déficit cognitivo, participa en las actividades realizadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual, alcanza un adecuado nivel de calidad en acciones repetitivas. El desempeño identificado en el área sigue siendo funcional y semidependiente en actividades prácticas sencillas.

RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos y habilidades en general, preservar el nivel en el desempeño, prevenir deterioro, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

10. **LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA:** Durante el mes de octubre el paciente evidencia evolución moderada, se halla estable a nivel motor, se percibe más tranquilo, su actitud es un poco asequible y pasiva, muestra regular nivel de ánimo, su facie es de preocupación, se encuentra bajo nivel de comunicación e interacción con el grupo, busca el apoyo en sus compañeros, responde de manera corta. Presenta rasgos de personalidad pasivo – dependientes.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución siguen en un nivel bajo, no ha logrado desarrollar habilidades, posee déficit cognitivo y deterioro, participa en las actividades programadas en el área de manera pasiva a nivel grupal, a nivel individual busca apoyo y pronta gratificación en ocasiones, sigue instrucciones sencillas con dificultad, necesita supervisión y motivación frecuente. El desempeño observado en el área sigue siendo de baja funcionalidad y dependiente.
RECOMENDACIONES: Prevenir mayor deterioro en el desempeño según lo permitan sus condiciones, propiciar adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad, se sugiere brindar supervisión y acompañamiento.

11. **OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ:** Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución ligera mejoría, se encuentra un poco más estable, se percibe moderada ansiedad, su actitud es un poco más asequible y pasiva, muestra mejor nivel de ánimo y de comunicación, la interacción con el grupo es regular.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se hallan en un nivel bajo, no ha logrado el desarrollo de habilidades, se identifica déficit cognitivo y/o deterioro, realiza las actividades realizadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual, sigue instrucciones sencillas con dificultad, necesita supervisión y apoyo permanente, busca gratificación material en ocasiones. El desempeño observado en el área sigue siendo de baja funcionalidad y dependiente.
RECOMENDACIONES: Prevenir mayor deterioro en el desempeño según lo permitan sus condiciones, fomentar conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, se sugiere mantener supervisión y apoyo frecuente.

12. **HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA:** Durante el mes de octubre el paciente muestra evolución favorable, se encuentra estable y tranquilo, su actitud es cordial, conserva un adecuado nivel de ánimo, presenta buen nivel de comunicación e interacción con el grupo.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se identifican en un nivel aceptable, mantiene los hábitos y habilidades alcanzadas, participa en las actividades realizada en el área y en la cancha a nivel grupal e individual. El desempeño observado en el área es funcional e independiente en actividades de baja a mediana complejidad.
RECOMENDACIONES: Reforzar las habilidades y hábitos en lo posible, conservar el nivel en el desempeño, fomentar conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento.

13. **GERARDO ANTONIO RIOS OTALVARO:** Durante el mes de octubre el paciente sigue estable en su evolución, se halla tranquilo, muestra actitud amable y muy colaboradora, posee un buen nivel de ánimo, se encuentra aceptable nivel de comunicación e interacción, aunque llega a ser intrusivo con los compañeros por momentos.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución conservan un nivel aceptable, ha alcanzado estructurar algunos hábitos y habilidades, posee ligero déficit cognitivo, realiza las actividades desarrolladas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual, apoya la preparación de materiales por iniciativa propia, logra un adecuado nivel de calidad. El desempeño observado en el área sigue siendo funcional e independiente en actividades prácticas.
RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos y habilidades en lo posible, mantener el nivel en el desempeño, favorecer conciencia de enfermedad y la adherencia al tratamiento.

14. **FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS:** Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución satisfactoria, se halla estable y tranquilo, muestra actitud amable y colaboradora, conserva adecuado nivel de ánimo, de comunicación e interacción en general. Sigue a la espera de recibir notificación respecto a su caso por parte del juez a cargo.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se mantienen en un nivel adecuado, los hábitos, habilidades y destrezas alcanzados son adecuados, participa en las actividades programadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual. El desempeño observado en el área sigue funcional e independiente.
RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos y habilidades, mantener el nivel en el desempeño, seguir orientando en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

15. **OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ:** Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución aceptable y acorde a sus condiciones, en el mes en curso recibió notificación del juez sobre el cumplimento de su medida de aseguramiento y egreso, el cual se hizo efectivo el día 29. En este periodo en su participación se encontró estable y tranquilo, su actitud fue asequible, mostró aceptable nivel de ánimo y buen nivel de comunicación e interacción con los compañeros.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se consideran acordes a sus condiciones particulares, se identifica bajo nivel en las habilidades en general, posee déficit cognitivo y/o deterioro; se involucró en las actividades programadas en el área a nivel grupal e individual, se le brindó apoyo y supervisión frecuente. El desempeño observado en el área fue cada vez un poco más funcional y semidependiente en actividades básicas.
RECOMENDACIONES: Brindar indicaciones a seguir de manera ambulatoria, conservar su actual nivel en el desempeño y/o prevenir deterioro en el desempeño en lo posible, favorecer un adecuado retorno a su medio, propiciar el manejo de factores protectores y de riesgo, se sugiere realizar seguimiento periódico.

16. **HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE:** Durante el mes de octubre el paciente muestra evolución moderada, se observa estable a nivel motor, se percibe un poco ansioso solicitando su egreso, su actitud es un poco asequible, busca más atención, se encuentra

ligero aumento en el nivel de ánimo, se halla mayor nivel de comunicación, la interacción es selectiva y baja, expresa ideas referenciales hacia los compañeros.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución presentan un nivel bajo, se le ha dificultado desarrollar habilidades, se identifica déficit cognitivo y deterioro, participa de manera pasiva y parcial en las actividades realizadas en el área a nivel grupal e individual, asume rol de observador con frecuencia, sigue instrucciones simples con dificultad, presenta un poco más de interés, necesita supervisión y apoyo permanente. El desempeño observado en el área es de baja funcionalidad y dependiente.
RECOMENDACIONES: Prevenir mayor deterioro en el desempeño en lo posible, favorecer conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, se sugiere reforzar supervisión y acompañamiento.

17. **FERNANDO ANDRES VALENCIA SUAREZ:** Durante el mes de octubre el paciente muestra evolución aceptable y acorde a sus condiciones, se observa estable y tranquilo, su actitud es asequible y pueril, busca atención, en ocasiones llega a ser intrusivo, se halla ánimo alegre, se encuentra bajo nivel de comunicación, posee dificultad en el lenguaje, la interacción con los compañeros es moderado, se evidencia déficit cognitivo.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución siguen presentando un nivel bajo, ha logrado mejoría moderada en sus hábitos, dadas sus condiciones se le dificulta el desarrollo de habilidades, se involucra en las actividades realizadas en el área y en la cancha a nivel grupal e individual, se le dificulta comprender y seguir instrucciones simples por lo cual requiere apoyo permanente. El desempeño observado en el área sigue siendo de baja funcionalidad y dependiente.
RECOMENDACIONES: Continuar previniendo mayor deterioro en el desempeño según lo permitan sus condiciones, propiciar mejor interacción y buen manejo de las normas, necesita supervisión y acompañamiento frecuente.

18. **JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS:** Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución favorable, sigue estable y tranquilo, su actitud es amable y colaboradora, se halla adecuado nivel de ánimo, se encuentra buen nivel de comunicación e interacción en general.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se identifican en un nivel adecuado, los hábitos, habilidades y destrezas desarrollados se mantienen, participa en las actividades del área y de la cancha a nivel grupal e individual. El desempeño observado en el área sigue siendo funcional e independiente.
RECOMENDACIONES: Fortalecer habilidades y destrezas, conservar el nivel del desempeño, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

Adriana Alarcón Tique

ADRIANA ALARCÓN TIQUE
TERAPEUTA OCUPACIONAL

INFORME MES DEOCTUBRE DE 2024 PACIENTES
INIMPUTABLES
TRABAJO SOCIAL

Durante el mes de octubre Se Realiza Actividad Con BIENESTAR AL APRENDIZ (Los Profesionales De Danza, Música, Y Deportes) del centro de atención sector agropecuario SENA. Actividad realizada con el propósito de, mejorar la comunicación, trabajo en equipo, manejo de emociones, desde el área de trabajo social busca que los pacientes tengan una convivencia sana, y una comunicación asertiva al momento de realizar actividades que generen contacto o trabajo en equipo. En torno a esta actividad se realiza una reflexión sobre el valor a la vida un concepto individual y personal, acorde a la formación que ha dado la sociedad a cada individuo, está en relación a los sentimientos, emociones, espiritualidad de cada sujeto.

se llevaron a cabo varias actividades educativas con pacientes, de desarrollar capacidades psicosociales para abordar su situación personal, así como su capacidad para desarrollar sus recursos personales y los que le ofrece el medio social, por lo tanto, el eje de intervención serán la persona, y la familia.

El proyecto productivo agrícola continúa avanzando, ya hay frutos de la siembra, lo cual incrementa la motivación de los pacientes para continuar recibiendo aprendizaje. Durante este mes trataron los temas de monitoreo de plagas y enfermedades e identificación de datos. Se realiza por parte del área de trabajo social acompañamiento para la recolección de los tomates los cuales se repartieron por partes iguales para todos los integrantes del grupo

Las interacciones telefónicas con los familiares continúan realizándose periódicamente.

Se ha dado continuidad a las jornadas deportivas, 2 veces a la semana, realizando actividad física, aeróbicos, rumba-terapia y entrenamiento futbolístico, con el apoyo de la Secretaría de Recreación y Deporte de Pereira.

Trabajo Social asiste a la reunión mensual de equipo psicosocial para evaluar casos específicos, proponer estrategias de mejoramiento, acordar correctivos o dar seguimiento a éstos, según necesidad y demás tareas acordes a las funciones asignadas como equipo responsable del servicio.

A continuación, se describen especificidades del estado actual de los pacientes:

NOMBRE PACIENTE	ESTADO ACTUAL	PENDIENTES	RESPONSABLE
FERNEY UBEIMAR ROJO MACÍAS	Paciente adaptado a su situación, participativo, respetuoso, colaborador y con adecuadas relaciones interpersonales. Familia continúa haciendo presencia en los diferentes espacios.	.	
OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ	Paciente quien el juzgado resuelve sobre la extinción de la medida de seguridad- por superarse el tiempo impuesto para la misma. fecha de notificación el 10 de octubre del 2024. Trabajo social realiza el contacto del hermano Giovany, su única red de apoyo familiar. El cual realiza el acompañamiento del egreso el día 29 de octubre.		Asesora jurídica institucional.
FERNANDO ANDRÉS VALENCIA	Durante este período ha estado tranquilo, con adecuado comportamiento y relación con los compañeros. La tía sigue siendo su red de apoyo.		

NUBIA ROSA GARCÍA	El reposo en cama es su preferencia, pero participa de algunas actividades. Aún no se ha gestionado desde el hospital, la solicitud de libertad ante el juzgado, por considerar que se encuentra en su estado basal y que no cuenta con ninguna red de apoyo, por lo que se debe garantizar egreso seguro, acudiendo a las redes sociales de apoyo.		Asesor jurídico del hospital
JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS	Paciente de 37 años de edad, en calidad de inimputable, paciente en buenas condiciones y buena presentación personal, tiene muy buena actitud para realiza todas las actividades que se realizan por parte del área de trabajo social. Tiene buen acompañamiento familiar.		
CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO	La familia lo apoya, hace presencia, participa en los espacios educativos, lo visita		

	Con comportamiento adecuado, tranquilo, participativo, consciente de su situación legal.		
WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA	Mantiene adecuadas relaciones interpersonales, es participativo, se percibe más extrovertido, aunque algunas veces excede la capacidad de liderazgo, dejando éste de ser efectivo. La familia no lo visita porque vive en otro departamento y la madrina o ha vuelto a visitarlo, por razones laborales peo él ha dado buen manejo.		
DANIEL CUADROS	El juzgado negó a a familia la solicitud de salir a visitas periódicas donde la familia. No obstante, permanece tranquilo, consciente de su situación legal. La mamá lo visita esporádicamente, pero está comprometida con su futuro.		
JHON ANDERSON GRANADA	A pesar que es poco expresivo, interactúa adecuadamente con el		.

	grupo de compañeros y con funcionarios. su prioridad es la familia, especialmente la mamá. .		
YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZÓN	Se comunica frecuentemente con la compañera afectiva, recibe también visitas de la madrina. Su anhelo de ser trasladado para Cundinamarca continúa.	.	
NICOLÁS CIRO LÓPEZ	Al parecer, la familia no ha gestionado ante el juzgado la libertad de Nicolás, a pesar que mostraron motivación para ello. Cuenta siempre con el apoyo de la mamá y otros parientes colaterales.		
GERARDO ANTONIO RÍOS OTÁLVARO	La madre del paciente falleció, se hizo acompañamiento a la hermana para informarle, aunque se veía contenido, lloró y su comportamiento ha estado normal, tranquilo. cuenta siempre con el apoyo de la hermana.	.	

LUIS ANIBAL LÓPEZ ARBOLEDA	Se perpetúa la ausencia de la esposa, con quien poco lo visita, él tomó la decisión de no hacer llamada telefónica a la familia. Generalmente lo visitan la hija y el hermano. Se percibe silencioso, poco participativo, sin dificultades en la convivencia.		
HÈCTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA	Siempre distinguiéndose por el respeto, la solidaridad, la participación activa y disfrute en cada una de las actividades. Cuenta con el apoyo incondicional de la mamá.		
OSCAR DAVID MORENO	Se perpetúan algunas conductas inadecuadas, que, aunque no afectan la convivencia, dejan ver aún conductas de calle, por lo que ha sido necesario aplicar correctivos para mejorar el comportamiento. La madre del paciente falleció, se hizo acompañamiento a la sobrina para informarle. Parece ser que no hubo una elaboración inmediata,		

	pero ha comprendido el evento y está tranquilo. tranquilo. Es demandante con la familia en cuanto a cosas materiales, por lo que es necesario supervisar las llamadas, dadas las condiciones de ésta. Lo visitan la hermana y otros parientes colaterales.		
LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR	Durante este mes se ha percibido en equilibrio emocional, respetuoso, participativo. No se han vuelto a presentar situaciones de desacato a la norma por parte de la familia. La mamá continúa siendo su principal red de apoyo.		
HUMBERTO GALVIS	La familia efectuó la gestión en salud, notificando que será atendido en la E.S.E Salud Pereira. Su evolución es satisfactoria, participativo, con adecuadas relaciones interpersonales. Conserva la ilusión de ser trasladado a Antioquia, donde están sus parientes colaterales.		

HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE	Continúa comunicándose esporádicamente con el padrastro y sin tener contacto alguno con la madre, el señor Luis refirió que Ruby se fue para donde una hija porque él también está enfermo, poco puede laborar y es difícil asumir el acompañamiento a su esposa. sólo él visita esporádicamente al paciente. Holman Alexander, ha empezado a preguntar por su egreso, es muy difícil para él comprender por qué está nuevamente privado de la libertad.		

Mónica García G.

MONICA GARCIA GARCIA
Trabajadora Social, Hospital Homeris

HOMERIS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA NIT: 891.412.134-1	CODIGO	
		VERSIÓN	
		PÁGINA	2 de 2
	INSUMOS PACIENTES DEL ÁREA DEL MINISTERIO MES OCTUBRE 2024	COPIA CONTROLADA	

YEISON GONZALO BOHORQUEZ
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Yeison Gonzalo Bohorquez Pinzón.

HUMBERTO GALVIS GALEANO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: HUMBERTO GALVIS GALEANO

JOSE JHON EVER VELEZ CEBALLOS
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Jose Jhon Ever velez ceballos

NICOLAS CIRO LOPEZ
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Nicolas Ciro Lopez

GERERDO ANTONIO RIOS OTALVARO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: GERARDO Antonio RIOS OTALVARO

LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Luis Anibal Lopez Arboleda.

OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: OSCAR David MORENO ARGAEZ

HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Hector Mario Patiño Figueroa.

HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Holman-Uribe

HOMERIS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA NIT: 891.412.134-1	CODIGO	
		VERSIÓN	
		PÁGINA	1 de 2
	INSUMOS PACIENTES DEL ÁREA DEL MINISTERIO MES OCTUBRE 2024	COPIA CONTROLADA	

JHON ANDERSON GRANADA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante.
Firma: JHON Anderson Granada

OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: OSCAR SALAZAR P.

LUIS FELIPE FRANCO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Luis Felipe Franco S.

DANIEL CUADROS RESTREPO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Daniel Cuadros Restrepo

CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Carlos Mario Henao Cardeños

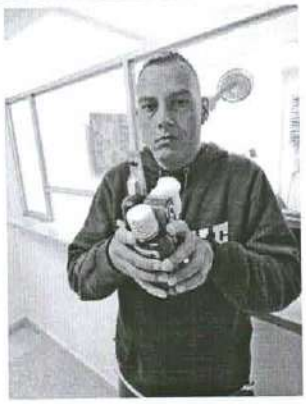
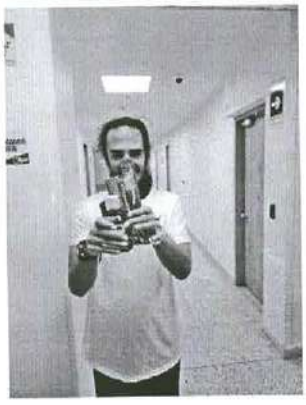
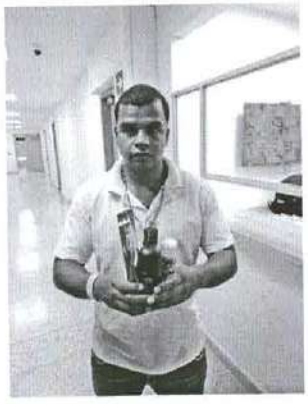
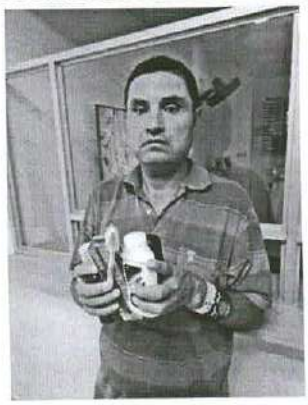
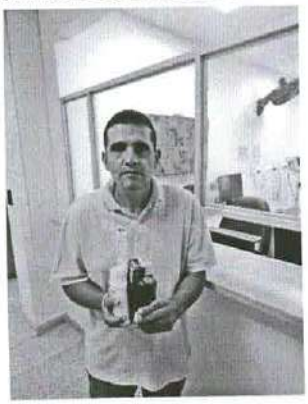
FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: FERNEY WBEIMAR ROJO

NUBIA ROSA GARCÍA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante, Toallas Higiénicas
Firma: NUBIA Rosa GARCIA

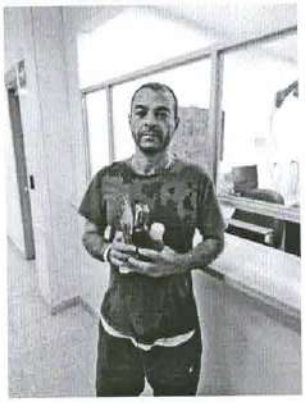
FERNANDO ANDRÉS VALENCIA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Fernando Andres valencia

WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: wilson lewis Benitez Mosquera

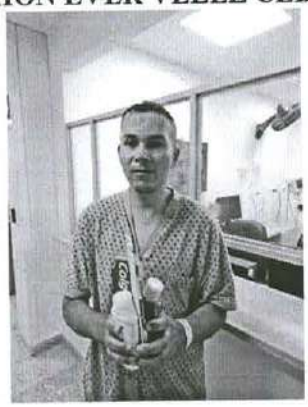
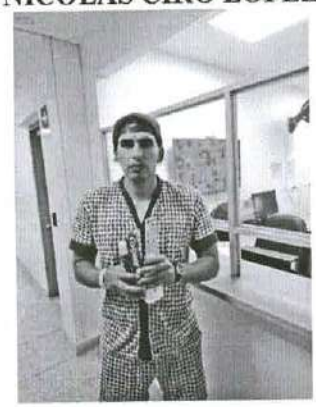
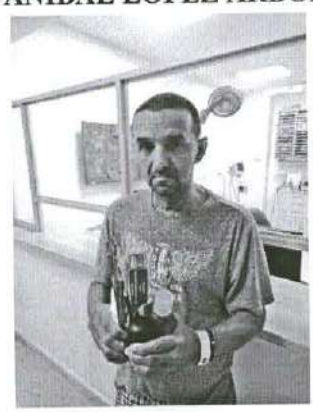
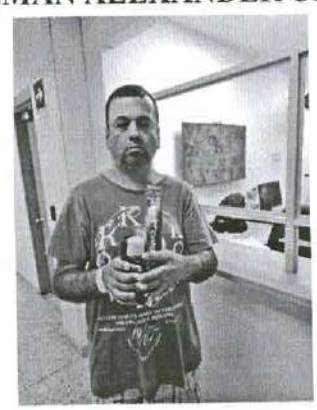
IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL MES DE OCTUBRE 2024

JHON ANDERSON GRANADA 	**OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ** 
LUIS FELIPE FRANCO 	**DANIEL CUADROS RESTREPO** 
CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO 	**HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA** 

IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL MES DE OCTUBRE 2024

FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS 	**NUBIA ROSA GARCÍA** 
FERNANDO ANDRÉS VALENCIA 	**WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA** 
YEISON GONZALO BOHORQUEZ 	**HUMBERTO GALVIS GALEANO** 

IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL MES DE OCTUBRE 2024

JOSE JHON EVER VELEZ CEBALLOS 	**NICOLAS CIRO LOPEZ** 
GERERDO ANTONIO RIOS OTALVAR 	**LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA** 
OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ 	**HOLMAN ALEXANDER URIBE** 

INFORME SOBRE ESTADO DE SALUD MENTAL DE PACIENTES DEL ÁREA DE INIMPUTABLES

NOMBRE DEL PACIENTE: OSCAR EDUARDO SALAZAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 80076260

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Alfabeta

ACUDIENTE: JHOVANY SALAZAR

PARENTESCO: Hermano

DIAGNOSTICO DE INGRESO: Epilepsia

ORDEN DEL JUZGADO DE EGRESO: 10 octubre 2024

MOTIVO DE EGRESO: Extinción de la medida de seguridad de internación en establecimiento psiquiátrico

PLAN DE INTERVENCION DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO:

Manejo farmacológico/ controles individuales: Psiquiatría

Psicoeducación/ trabajo grupal: Terapia Ocupacional

Psicoeducación/ Terapia individual / Grupo de apoyo familia: Trabajo Social y Psicología

Acompañamiento/atención necesidades y respuestas humanas: Enfermería

ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE: En el transcurso de este año el paciente ha presentado adecuada evolución, mantiene su nivel basal de funcionamiento, sus ciclos biológicos están conservados. En la hospitalización ha participado con regularidad, su actitud es amable, continúa siendo muy colaborador y respetuoso. El nivel de comunicación y de interacción con el grupo es adecuado pero variable. Requirió intervención quirúrgica de masa extracraneal por parte de cirugía plástica para lo cual ha tenido una evolución y proceso de cicatrización satisfactorio. Ha estado en seguimiento por neurología debido a epilepsia, se han realizado ajustes al tratamiento debido a desabastecimiento de fenitoína en presentación de suspensión, se pasó a tabletas y se adicionó lacosamida por parte del especialista

síguenos: Homeris Hospital Mental
Dirección: Av. 30 de Agosto No. 87 -76 Teléfono: (6) 337 3444 Ext. 113
Correo: pereira.mental@risaralda.gov.co - www.hospitalmentalderisaralda.gov.co

Para constancia se firma en Pereira por parte del equipo tratante del grupo de inimputables a los 29 días del mes de octubre de 2024.

OSCAR FABIÁN MORÁN
Psiquiatra

ADRIANA ALARCÓN
Terapeuta ocupacional.

NORMA LILIANA PÉREZ
Psicóloga

JHON JAIRO ARBOLEDA
Enfermero jefe

MONICA GARCÍA
Trabajadora Social

síguenos: Homeris Hospital Mental
Dirección: Av. 30 de Agosto No. 87 -76 Teléfono: (6) 337 3444 Ext. 113
Correo: pereira.mental@risaralda.gov.co - www.hospitalmentalderisaralda.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Pereira (Risaralda), octubre diez (10) de dos mil veinticuatro (2024)

ASUNTO A RESOLVER

Procede el Despacho a resolver sobre la extinción de la medida de seguridad -por superarse el tiempo impuesto para la misma- del inimputable OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ, actualmente soportando medida de seguridad en el Hospital Mental de Risaralda "Homeris" de la ciudad.

SITUACIÓN FÁCTICA Y PROCESAL

Al señor Oscar Eduardo Salazar Muñoz, previa la actuación procesal pertinente, se le impuso dada su calidad de inimputable por parte del Juzgado Penal del Circuito de Sevilla (Valle), mediante sentencia del 11 de noviembre de 2009, la medida de seguridad de internación en establecimiento psiquiátrico de carácter oficial por el término de quince (15) años, por la conducta punible de homicidio agravado.

CONSIDERACIONES

La extinción de la medida de seguridad se encuentra regulada en el artículo 78 inciso segundo del Código Penal, la cual establece que transcurrido el tiempo máximo de duración de la medida, el juez declarara su extinción.

El señor Oscar Eduardo Salazar Muñoz, fue privado de su libertad en razón de esta causa, desde el 29 de julio de 2008.

Por lo anterior, como quiera que en este asunto se ha superado el tiempo de la medida de seguridad de internación en establecimiento psiquiátrico que había sido impuesta por el juzgado fallador, se declarará la extinción de la misma.

Sin más consideraciones, el Juzgado Primero de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Pereira, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la Ley,

RESUELVE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS
Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Oficio No. 601
Pereira, 10 octubre de 2024

Señor(a):
DIRECTOR HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA
"HOMERIS"
Ciudad

Asunto
Inimputable: OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ
Delito: homicidio agravado
Radicado: 76736610100020080219100 ni **26279**

Atendiendo auto número 1709 de la fecha, por medio del cual se declara la EXTINCÓN DE LA MEDIDA DE SEGURIDAD DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO, que fue impuesta al señor OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ, identificado con cédula de ciudadanía número 80.076.260 expedida en Bogotá, le solicito **DEJARLO EN LIBERTAD,** por haberse cumplido el tiempo impuesto por el juzgado fallador.

En virtud de lo anterior, se solicita realizar todas las indicaciones médicas necesarias a los acudientes que se encuentren registrados.

Anexo: Copia del auto.

Cordialmente,

CARLOS MARIO CASTRILLON CARDONA
Juez

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nombre Paciente OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ **Documento / Historia** 80076260 **Ingreso** 193352
Edad 38 Años / 11 Meses / 7 Días **Sexo** Masculino **Estado Civil** Soltero **Procedencia** CIRCASIA
Fecha Nacimiento 21/11/1985 **Dirección** circasia **Teléfono** ac
Entidad GOBERNACION DE RISARALDA **Regimen** Otro **Fecha Ingreso** 30/09/2024 10:50:43 a. m.
Acudiente **Teléfono** **Parentesco**
Acompañante **Teléfono**

Folio N° 7506 **Fecha grabación de folio** **29 de octubre de 2024 8:01 a. m.**

SUBJETIVO

VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

DX:
G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO
F711 RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO
Q851 ESCLEROSIS TUBEROSA
D180 HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO
L858 OTROS ENGROSAMIENTOS EPIDERMICOS ESPECIFICADOS
H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
D430 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL

EN RONDA CONJUNTA CON ENFERMERIA SE INFORMA QUE EL PACIENTE SE OBSERVO TRANQUILO, PRESENTA PATRON DE SUEÑO ADECUADO, RECIBE ALIMENTOS SIN COMPLICACIONES, TRANQUILO, COLABORADOR, NO HOSTIL, NO DISRUPTIVO, DEAMBULANDO NORMALMENTE, ACEPTA Y TOLERA LOS MEDICAMENTOS, NO TIENE EPISODIOS RECIENTES DE CRISIS CONVULSIVAS, SIN REFERENCIA A IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO. TRABAJO SOCIAL INFORMA QUE EL DÍA DE HOY ASISTIRA EL ACUDIENTE PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO PARA EL EGRESO DEL PACIENTE.

OBJETIVO

PORTE Y ACTITUD ADECUADA DE ACUERDO AL ENTORNO, CONSCIENTE, MANIPULADOR, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EUPROSEXICO, CICLO DEL SUEÑO ADECUADO, SENSOPERCEPCCION CONSERVADA, PENSAMIENTO LOGICO, SIN IDEAS REFERENCIALES, SIN IDEAS DELIRANTES, NO REFIERE ALUCINACIONES VISUALES NI AUDITIVAS, DISARTRICO, AFECTO PLANO, SIN LABILIDAD AFECTIVA,, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS POR DETERIORO COGNITIVO, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, MEMORIA CONSERVADA.

ANÁLISIS

PACIENTE CON ORDEN DE EGRESO POR PARTE DEL JUZGADO DESDE EL 10/10/24 SEGÚN LOS LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN INIMPUTABLE SE DISPONÍA DE 30 DÍAS PARA GESTIONAR EL PROCESO DE SALIDA Y REINTEGRO FAMILIAR. SEGÚN TRABAJO SOCIAL EL HERMANO DEL PACIENTE ACUDIRÁ HOY POR ÉL. POR LO TANTO SE REALIZAN ORDENES PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO. SE DILIGENCIA ESTADO DE SALUD DE EGRESO, EL CUAL ES FIRMADO POR PARTE DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO.

EVALUACIÓN DE RIESGO POR SUICIDIO

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo
Q851	ESCLEROSIS TUBEROSA		☐	Presuntivo
F719	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO		☐	Presuntivo
D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO		☐	Presuntivo
L858	OTROS ENGROSAMIENTOS EPIDERMICOS ESPECIFICADOS		☐	Presuntivo
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS		☐	Presuntivo
D430	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL		☐	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

NOMBRE	VÍA ADM	OBSERVACION
QUETIAPINA 200 MG TAB	Oral	- QUETIAPINA TAB X 200 MG (1-0-2) VO
LORAZEPAM 1 MG TAB	Oral	- LORAZEPAM TAB X 1 MG (1-1-2) VO
LACOSAMIDA 50 MG	Oral	- LACOSAMIDA TAB X 50 MG (2-0-2) VO
FENITOINA 125MG/5M (2.5%) SUSP FCO X 240 ML	Oral	- FENITOINA SUSP 125 MG/5 ML (2,5CC-0-2,5CC) VO
FENITOINA SODICA 100 MG CAP	Oral	- FENITOINA CAP X 100 MG (1-0-1) VO (HASTA QUE SEA DISPENSADA LA PRESENTACION EN SUSP) ***
OMEPRAZOL 20 MG CAP	Oral	- OMEPRAZOL CAP X 20 MG (1-0-1) VO
BISACODIL 5MG	Oral	- BISACODILO TAB X 5 MG (1-0-0) VO
ALUMINIO HIDROXIDO - MAGNESIO HIDROXIDO - SIMETICONA FCO X 150ML	Oral	- ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (15CC-15CC-15CC) VO

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nombre Paciente OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ **Documento / Historia** 80076260
Procedencia CIRCASIA **Ingreso** 193352 **Fecha Ingreso** 30/09/2024 10:50:43 a. m.

POLIETILENGLICOL 4MG/ML + PROPILENGLICOL 3MG/ML FCO X 15ML	Oftálmica	- POLIETILENGLICOL 4MG/ML+ PROPILENGLICOL 3MG/ML (SYSTONE) 1 GOTA C/4 HORAS O.D. X 6 MESES
BETAMETASONA 0,05% CREMA TOPICA X 20GR	Topico	- BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0,05%, APLICAR EN NUDILLOS DE MANOS 2 VECES/DIA
	Ninguno	- DIETA NORMOCALORICA, CORRIENTE, NO DEBE PERDER PESO SE DEBE AUMENTAR EL CONSUMO DE PROTEINA COMO LACTEOS, GRANOS, CARNES Y DERIVADOS ***
	Ninguno	- PENDIENTE CONTROL CON CIRUGIA PLASTICA ORDENADA EL 05/05/2023 ***
	Ninguno	- PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA ORDENADA EL 05/05/2023 ***
	Ninguno	- PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA ORDENADA EL 15/09/2023 ***
	Ninguno	- PENDIENTE VALORACION POR DERMATOLOGIA ORDENADA EL 14/09/2024 ***
	Ninguno	- SEGÚN LOS LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN INIMPUTABLE SE DISPONEN DE 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA SALIDA POR PARTE DEL JUZGADO PARA GESTIONAR EL PROCESO DE SALIDA Y REINTEGRO FAMILIAR. TRABAJO SOCIAL YA NOTIFICÓ ESTA SITUACIÓN AL ACUDIENTE, DIJO QUE VENDRÍA EL 15/10/24 HA HABLAR CON EL PACIENTE Y RECIBIR INDICACIONES ***
	Ninguno	- SE INDAGARÁ CON TRABAJO SOCIAL LA POSIBILIDAD DE AL EGRESO UBICAR AL PACIENTE EN OTRA INSTITUCIÓN, YA QUE LA RED DE APOYO VIENE REFIRIENDO DIFICULTADES PARA CONTINUAR EL CUIDADO DEL PACIENTE DE FORMA AMBULATORIA

PLAN DE TRATAMIENTO EXTERNO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
60	FENITOINA SODICA 100 MG CAP	UNA CADA 12 HORAS.
120	LACOSAMIDA 50 MG	DOS CADA 12 HORAS.
120	LORAZEPAM 1 MG TAB	UNA EN LA MAÑANA, UNA AL MEDIODIA Y DOS EN LA NOCHE.
90	QUETIAPINA 200 MG TAB	UNA EN LA MAÑANA Y DOS EN LA NOCHE.
1		VALORACIÓN POR NEUROLOGÍAVALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍAVALORACIÓN POR DERMATOLOGÍAVALORACIÓN POR CIRUGÍA PLÁSTICA

INDICACIONES MEDICAS

NOMBRE	OBSERVACIONES
Hospitalizacion	ORDENES DE EGRESO - QUETIAPINA TAB X 200 MG (1-0-2) VO - LORAZEPAM TAB X 1 MG (1-1-2) VO - LACOSAMIDA TAB X 50 MG (2-0-2) VO - FENITOINA CAP X 100 MG (1-0-1) VO - OMEPRAZOL CAP X 20 MG (1-0-1) VO - BISACODILO TAB X 5 MG (1-0-0) VO - ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (15CC-15CC-15CC) VO - POLIETILENGLICOL 4MG/ML+ PROPILENGLICOL 3MG/ML (SYSTONE) 1 GOTA C/4 HORAS O.D. X 6 MESES - BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0,05%, APLICAR EN NUDILLOS DE MANOS 2 VECES/DIA - CONTROL CON CIRUGIA PLASTICA - VALORACION POR NEUROLOGIA - VALORACION POR OFTALMOLOGIA - VALORACION POR DERMATOLOGIA - CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 30 DÍAS.

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nombre Paciente OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ **Documento / Historia** 80076260
Procedencia CIRCASIA **Ingreso** 193352 **Fecha Ingreso** 30/09/2024 10:50:43 a. m.

OSCAR FABIAN MORAN ORTIZ
R.M.540-10
Especialidad PSIQUIATRIA

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
PSICOLOGIA HOSPITALIZACION

Nombre Paciente	OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ			**Documento / Historia**	80076260
Edad	39 Años / 0 Meses / 12 Días	**Sexo**	Masculino	**Estado Civil**	Soltero
Fecha Nacimiento	21/11/1985	**Dirección**	circasia	**Teléfono**	ac
Procedencia	CIRCASIA	**Ingreso**	193352	**Fecha Ingreso**	30/09/2024 10:50:43 a. m.
Entidad	GOBERNACION DE RISARALDA			**Regimen**	Otro
Acudiente				**Teléfono**	**Parentesco**
Acompañante				**Teléfono**	

Folio Nº 7513 **Fecha grabación de folio** **29 de octubre de 2024 1:45 p. m.**

ATENCIÓN PRESTADA

Control Individual por Psicologia Intrahospitalaria

EVOLUCIÓN

Psicoeducativa de Egreso
El paciente manifiesta que tiene sentimientos de alegría y de ansiedad porque va a estar con su familia y espera que sea bien recibido por su padre.
Dice que quiere trabajar y ser a de ayuda económica a su padre.

ANÁLISIS

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, orientado globalmente (alopsíquico y auto psíquico); hipoacusia bilateral, euproséxico, afecto de base ansioso, modulado, fluctuante, pensamiento lógico, lenguaje disártrico, coherente, discurso circunstancial, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección pobre, prospección adecuada, juicio de realidad acorde.
Se brinda motivación y psicoeducación de la necesidad de llevar hábitos y estilos de vida saludables, al igual que una buena adherencia al tratamiento, lo que le garantizara estabilidad de su patologías.
Se hace énfasis en la necesidad de modular las emociones, lo que también le brindara la oportunidad de manejar buenas interacciones con todo su entorno.

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo
H163	QUERATITIS INTERSTICIAL Y PROFUNDA		☐	Presuntivo
F719	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO		☐	Presuntivo
Q851	ESCLEROSIS TUBEROSA		☐	Presuntivo
D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO		☐	Presuntivo
L858	OTROS ENGROSAMIENTOS EPIDERMICOS ESPECIFICADOS		☐	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

NOMBRE	OBSERVACIONES
Salida	El paciente tiene orden judicial de egresar de la institución, se motiva a continuar con el tratamiento ambulatorio, comprometiendo también al acudiente en la adherencia al tratamiento ambulatorio (controles y medicamentos).Se recomienda establecer hábitos y estilos de vida saludables.

NORMA LILIANA PEREZ RESTREPO
R.M.119741
Especialidad PSICOLOGIA

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
INDICACIÓN MEDICA
PSICOLOGIA HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica	80076260	**Nº Folio**	7513	**Folio Asociado**	7487
Nombre Paciente	OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ	**Identificación**	80076260	**Sexo**	Masculino
Fecha Nacimiento	21/noviembre/1985	**Edad Actual**	39 Años / 0 Meses / 12 Días	**Estado Civil**	Soltero
Dirección	circasia	**Teléfono**	ac		
Procedencia	CIRCASIA	**Ocupación**			
Entidad	GOBERNACION DE RISARALDA	**Régimen**	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios	GOBERNACION INIMPUTABLES	**Nivel - Estrato**	ESTRATO TODO A LA ENTIDAD		
Nº Ingreso	193352	**Fecha**	30/09/2024 10:50:43 a. m.		
Finalidad Consulta	No_Aplica	**Causa Externa**	Enfermedad_General		

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion Salida

Detalle El paciente tiene orden judicial de egresar de la institución, se motiva a continuar con el tratamiento ambulatorio, comprometiendo también al acudiente en la adherencia al tratamiento ambulatorio (controles y medicamentos).
Se recomienda establecer hábitos y estilos de vida saludables.

NORMA LILIANA PEREZ RESTREPO
RM. 119741
PSICOLOGIA

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
TERAPIA OCUPACIONAL HOSPITALIZACION

Nombre Paciente	OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ			**Documento / Historia**	80076260
Edad	39 Años / 0 Meses / 13 Días	**Sexo**	Masculino	**Estado Civil**	Soltero
Fecha Nacimiento	21/11/1985	**Dirección**	circasia	**Teléfono**	ac
Procedencia	CIRCASIA	**Ingreso**	193352	**Fecha Ingreso**	30/09/2024 10:50:43 a. m.
Entidad	GOBERNACION DE RISARALDA	**Regimen**	Otro		
Acudiente		**Teléfono**		**Parentesco**	
Acompañante		**Teléfono**			

Folio N° 7514 **Fecha grabación de folio** **29 de octubre de 2024 1:10 p. m.**

ENFERMEDAD ACTUAL

Durante el mes de octubre el paciente presenta evolución aceptable y acorde a sus condiciones, en el mes en curso recibió notificación del juez sobre el cumplimento de su medida de aseguramiento y egreso, el cual se hizo efectivo el día 29. En este periodo en su participación se encontró estable y tranquilo, su actitud fue asequible, mostró aceptable nivel de ánimo y buen nivel de comunicación e interacción con los compañeros.

DESEMPEÑO OCUPACIONAL

Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se consideran acordes a sus condiciones particulares, se identifica bajo nivel en las habilidades en general, posee déficit cognitivo y/o deterioro; se involucró en las actividades programadas en el área a nivel grupal e individual, se le brindó apoyo y supervisión frecuente. El desempeño observado en el área fue cada vez un poco más funcional y semidependiente en actividades básicas.

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

NOMBRE	VÍA ADM	OBSERVACION
	Ninguno	Brindar indicaciones a seguir de manera ambulatoria, conservar su actual nivel en el desempeño y/o prevenir deterioro en el desempeño en lo posible, favorecer un adecuado retorno a su medio, propiciar el manejo de factores protectores y de riesgo, se sugiere realizar seguimiento periódico.

INDICACIONES MEDICAS

NOMBRE	OBSERVACIONES
Salida	

Adriana Alarcon Tique

ADRIANA ALARCON TIQUE
R.M.TO541
Especialidad TERAPIA OCUPACIONAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA] NIT [891412134-1]

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA Nit. 891412134-1

Av 30 de Agosto Cra 13 # 87-76 Tel. 3373444 E-mail. info@homeris.gov.co

FORMULA MEDICA - PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

TERAPIA OCUPACIONAL HOSPITALIZACION

Nº Folio 7514

Fecha solicitud Pereira 29/10/2024 1:10:10 p. m. **Nº Historia Clínica** 80076260 **Nº Ingreso** 193352

Nombre Paciente OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ **Identificación** Cédula de ciudadanía-80076260 **Sexo** Masculino

Entidad GOBERNACION DE RISARALDA **Plan Beneficios** GOBERNACION INIMPUTABLES **Régimen** Regimen_Simplificado

Fecha Nacimiento 21/11/1985 **Edad Actual** 39 Años / 0 Meses / 13 Días

Diagnóstico G409 **Nivel - Estrato** ESTRATO TODO A LA ENTIDAD **Zona residencial** Urbana

MEDICAMENTO	CANTIDAD	VIA ADMINISTRACION	POSOLOGIA	DIAS

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación Brindar indicaciones a seguir de manera ambulatoria, conservar su actual nivel en el desempeño y/o prevenir deterioro en el desempeño en lo posible, favorecer un adecuado retorno a su medio, propiciar el manejo de factores protectores y de riesgo, se sugiere realizar seguimiento periódico.

Adriana Alarcón Tique

ALARCON TIQUE ADRIANA
RM. TO541
TERAPIA OCUPACIONAL

Esta orden es válida por 30 días a partir de la fecha de expedición

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
INDICACIÓN MEDICA
TERAPIA OCUPACIONAL HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica	80076260	**Nº Folio**	7514	**Folio Asociado**	
Nombre Paciente	OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ	**Identificación**	80076260	**Sexo**	Masculino
Fecha Nacimiento	21/noviembre/1985	**Edad Actual**	39 Años / 0 Meses / 13 Días	**Estado Civil**	Soltero
Dirección	circasia	**Teléfono**	ac		
Procedencia	CIRCASIA	**Ocupación**			
Entidad	GOBERNACION DE RISARALDA	**Régimen**	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios	GOBERNACION INIMPUTABLES	**Nivel - Estrato**	ESTRATO TODO A LA ENTIDAD		
Nº Ingreso	193352	**Fecha**	30/09/2024 10:50:43 a. m.		
Finalidad Consulta	No_Aplica	**Causa Externa**	Enfermedad_General		

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion Salida
Detalle

Adriana Alarcon Tique

ADRIANA ALARCON TIQUE
RM. TO541
TERAPIA OCUPACIONAL

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
TRABAJO SOCIAL HOSPITALIZACION

Nombre Paciente	OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ			**Documento / Historia**	80076260
Edad	38 Años / 11 Meses / 7 Días	**Sexo**	Masculino	**Estado Civil**	Soltero
Fecha Nacimiento	21/11/1985	**Dirección**	circasia	**Teléfono**	ac
Procedencia	CIRCASIA	**Ingreso**	193352	**Fecha Ingreso**	30/09/2024 10:50:43 a. m.
Entidad	GOBERNACION DE RISARALDA			**Regimen**	Otro
Acudiente				**Teléfono**	**Parentesco**
Acompañante				**Teléfono**	

Folio N° 7507 **Fecha grabación de folio** **29 de octubre de 2024 8:37 a. m.**

HISTORIA PERSONAL

DINÁMICA FAMILIAR

ANÁLISIS

Paciente OSCAR EDUARDO SALAZAR el cual tiene en la actualidad sentencia de levantamiento de la medida de seguridad por superar el tiempo impuesto de la condena.
Se realiza llamada a su red familiar más cercana del paciente el cual es el hermano Yovanny Muñoz, desde el área de trabajo social se realiza varias llamadas al hermano el cual vendrá el día de hoy a realizar el acompañamiento del egreso del paciente, su hermano manifestó querer llevarlo a una fundación o albergue, teniendo en cuenta que el no lo puede tener en el lugar donde vive. El paciente expreso en varias ocasiones "que él no quería seguir mas tiempo encerrado". Por tal motivo por parte de su hermano y el área de trabajo social se desistió de esa posibilidad
El señor Yovanny expresa que La red de apoyo familiar es muy débil, distante y reducida, debido a las conductas que llevaron al paciente como inimputable, sin embargo, se ha buscado motivar a los familiares frente al acompañamiento y cuidado del paciente.

SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL.

NOTA: se anexa documento de la sentencia del juzgado donde solicitan dejar el paciente en libertad.

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

NOMBRE	OBSERVACIONES
Hospitalizacion	

Monica Garcia

MONICA GARCIA GARCIA
R.M.1088005841
Especialidad TRABAJO SOCIAL

SALIR INICIO

gente cuidando gente

EPS EN LÍNEA SERVICIOS EN LÍNEA

NT 891412134 **E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA**

- Consulta del Estado de Afiliación

- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Fecha/Hora Consulta:	25/10/2024 14:09:57
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	80076260
Nombre Usuario:	OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	21/11/1985
Edad:	38
Sexo:	M
Direccion Residencia:	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CAICEDONIA
Teléfono:	3373444
Tipo Afiliado:	Beneficiario
Categoria Afiliado:	SISBEN-2
Semanas Cotizadas:	
IPS Primaria:	SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL GENERAL SANTANDER

RETORNAR

ACTUALICE SUS DOCUMENTOS EN LÍNEA
Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y cárguelos en línea de forma muy fácil.
HAGA CLIC AQUÍ

Video tutoriales
• AFILIADOS
• EMPRESAS
• IPS

nueva eps