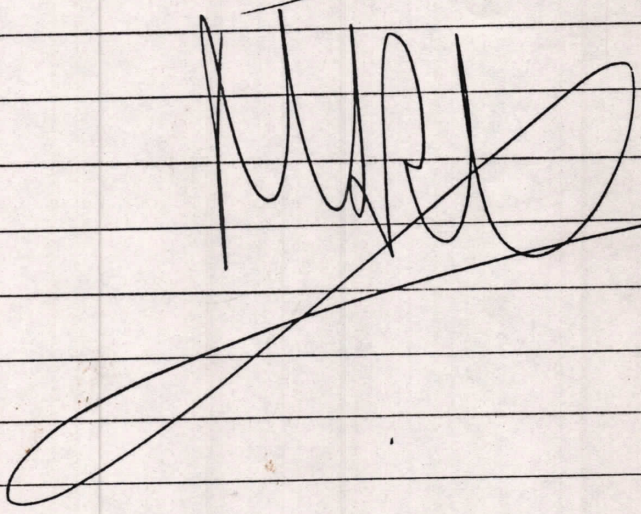
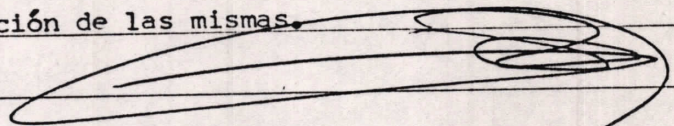


1 /// SANTIAGO, dieciséis de noviembre de mil novecientos noventa y

2 dos.-

3 Déjase constancia que se abre con esta fecha el presente
4 cuaderno, conforme a lo decretado en causa rol nº130.923 con esta misma data,
5 a fin de llevar en forma separada la relación de controles médicos, exámenes,
6 evaluaciones profesionales y verificación por parte del tribunal de las condi-
7 ciones generales y de salud en que se encuentra el inculgado privado de libertad
8 OSVALDO ROMO MENA y la evolución de las mismas.



9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30



2

INFORME MEDICO

De acuerdo a lo solicitado por la Magistrado del 3er. Juzgado del Crimen de Santiago, Sra. Dobra Lusic, cumpla en informar lo siguiente:

Certifico haber examinado profesionalmente a Osvaldo Romo Mena, 54 años, chileno, casado.

Al examen físico: se observa un paciente en buenas condiciones generales, con signos de cansancio, obeso, con discreta dificultad en la marcha por hemiparesia derecha como secuela de accidente vascular encefálico antiguo.

Ojo izquierdo con pérdida total de la visión por amaurosis por antiguo accidente del trabajo ocurrido en Brasil.

Refiere antecedentes de diabetes insulino-dependiente e hipertensión arterial que requieren de control médico estricto.

No se observan otras lesiones físicas recientes ni antiguas.

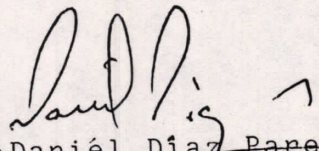
Al examen mental: lúcido de conciencia, orientado en el tiempo y en el espacio. Cooperador, congraciativo. Sus respuestas son atinentes y demuestran un buen manejo del lenguaje. Actitud resignada y pasiva. Tranquilo, sin signos ni manifestaciones evidentes de angustia.

Funciones cognitivas, es decir, memoria, atención, concentración, se observan normales e indemnes. Juicio de realidad conservado. En el análisis del curso formal y del contenido del pensamiento no se observan alteraciones.

A la luz del examen físico y mental no se aprecian impedimentos para ser sometido a los procedimientos judiciales pertinentes.

El paciente informa no haber sido sometido a apremios en el período de su detención en Brasil; los exámenes físico y mental son concordantes con lo señalado por el paciente.

Examen realizado en el Cuartel Central de Investigaciones, a las 15.45 hrs.


Dr. Daniel Díaz Paredes.

R.U.T. 6.863644-2

R.C.M. 10928-2

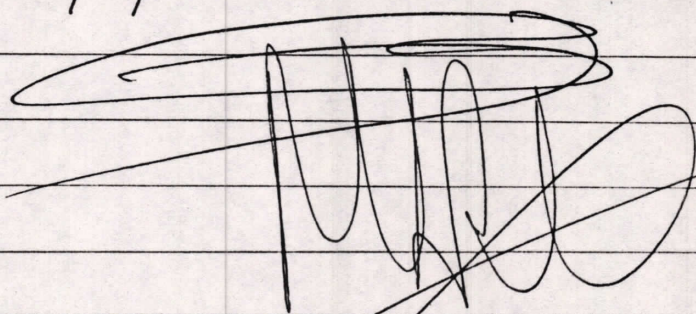
Santiago, 16 de Noviembre de 1992.

1 Santiago, diecisiete de noviembre de
2 mil novecientos noventa y dos.

3 Déjase constancia que a las 15 horas
4 del día de hoy se visitó al detenido
5 Osvaldo Romo para verificar las condi-
6 ciones en que se encuentra y se recibe
7 informe verbal de parte del doctor
8 Renato Alvarado, Prefecto Jefe del Depto
9 de Medicina Criminalística de Investi-
10 gaciones acerca de la evolución clínica
11 y tratamiento médico suministrado,
12 el que será informado por escrito con
13 posterioridad.

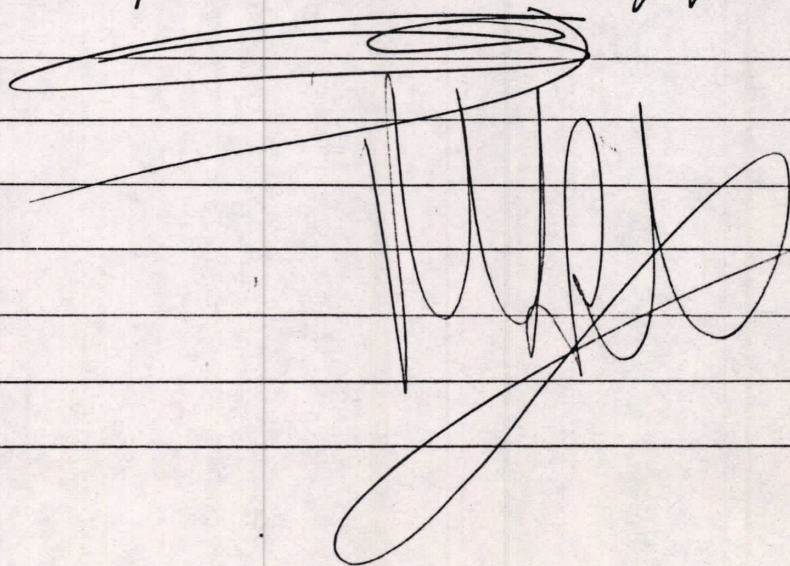
1 Santiago, diecisiete de noviembre de
2 mil novecientos noventa y dos.-

3 Constitúyase el tribunal en la noche
4 del día de hoy con el médico designado
5 de conformidad con lo dispuesto en el
6 artículo 272 bis del Código de Procedi-
7 miento Penal a fin de efectuar visita
8 al detenido y practicar reconocimiento
9 médico.-



15 Santiago, diecisiete de noviembre de mil novecientos no-
16 venta y dos.-

17 Déjase constancia que se cumplió con lo
18 anteriormente decretado siendo las 22,30
19 horas del día de hoy. El detenido se en-
20 cuentra reposando en su celda, aún sin
21 acostarse. Manifiesta estar tranquilo y bien
22 tratado por el personal médico y policial.
23



En c
con
tué
Cent

Al e
tran
a su

Refie
que e
lesio
Sus s

Sin

Se su
hiper

Es cu

Atent

INFORME MEDICO

Santiago, 17 de Noviembre de 1992

En conformidad a lo dispuesto por Us., señora Dobra Lusic, con fecha de hoy, a las 22.30 hrs., y en su compañía, efectué un control médico a Osvaldo Romo Mena, en el Cuartel Central de Investigaciones.

Al examen, se observa lúcido, orientado en tiempo y espacio, tranquilo, en mejores condiciones físicas y psicológicas que a su ingreso. Cooperador.

Refiere no haber sido sometido a ningún tipo de apremios, lo que es coherente con el examen físico ya que no se observan lesiones.

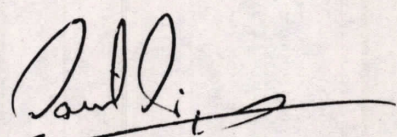
Sus signos vitales: presión arterial 190/ 140
pulso 100 por minuto. Regular.

Sin variación de importancia en relación al ingreso.

Se sugiere administrar Nifedipino sublingual para regular su hipertensión arterial.

Es cuanto puedo informar a usted.

Atentamente.



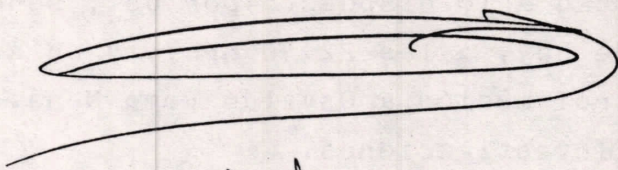
Dr. Daniel Díaz Paredes
R.U.T. 6.863644-2
R.C.M. 10928-2

Cuello: corto, normal.

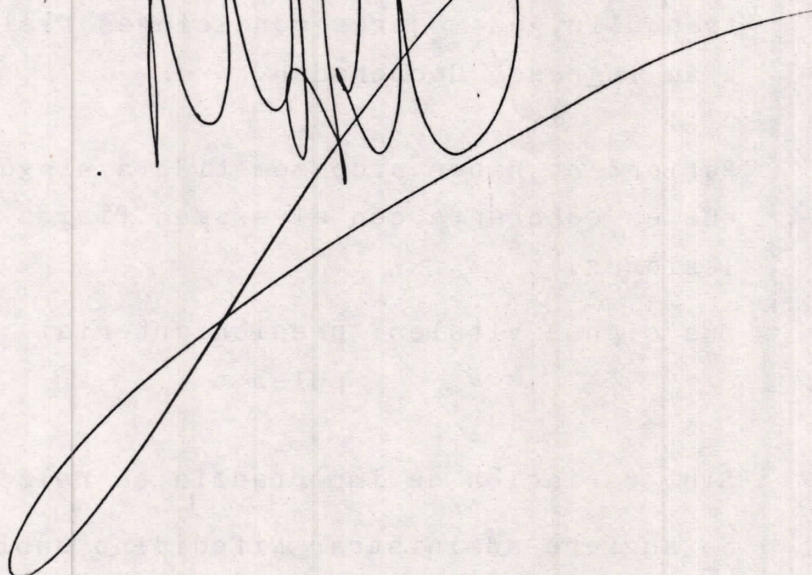
roche
edo
l
i
te
to

auto no
u lo
2,30
en
sin
bien
al.

Santiago, dieciocho de noviembre de
mil novecientos noventa y dos.-
A su cuaderno informe médico.



[Handwritten signature]



FICHA CLINICA DE OSVALDO ENRIQUE ROMO MENA

Solicitada verbalmente por la Juez del Tercer Juzgado del Crimen de Santiago, señora Dobra LUSIC, efectuado el día 16.11.92, a las 14:40 hrs.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS.-

Hepatitis en 1956. Diabético insulino dependiente desde unos cuatro años atrás. Hemiplegia derecha hace unos tres años, con recuperación actual aproximadamente de 80%. Hipertensión arterial en tratamiento. Pancreatitis aguda - atendida en Brasil y en Chile hace unos tres años atrás. Onicofagia desde la infancia; que no ha podido desterrar. Presbicie desde 1982. Usa lentes ópticos bifocales.

ANTECEDENTES FAMILIARES.-

Padre muerto a los 58 años por Cardiopatía.

Madre muerta a los 32 años de edad por embarazo tubario o ectópico complicado.

Estudios en el Instituto Salesiano de Santiago "Gratitud Nacional".

Cinco hermanos. Casado. Cinco hijos.

ENFERMEDAD ACTUAL.- Derivada de los antecedentes anteriores, Hipertenso desde 14 años atrás. Antecedentes de Accidente vascular encefálico ¿Trombótico? con hemiplegia derecha

EXAMEN FISICO:- Estatura: 171 cms. Edad: 54 años.

Consciente, lúcido, bien orientado, buena disposición durante la conversación, inteligencia normal. Actitud, de colaboración al examen. Obeso 108,7 kilos. Pícnico.

Marcha arrastrando miembro inferior derecho con claudicación.

Escoliosis de concavidad derecha. Xifosis dorsal. Atrofias neuromusculares del lado derecho (Secuelas de hemiplegia derecha) fuerza muscular muy disminuída en ese lado.

Cabeza - cráneo: Normocefalo.

Cara: Arrugas faciales disminuidas en la hemicara derecha. Ojos normales, con buenos reflejos a la luz y acomodación.

Nariz normal. Boca pequeña que dificulta el examen faringeo, lengua húmeda limpia. Dentadura incompleta en buen estado. Una a dos caries en premolares inferiores.

Cuello: corto, normal.

Tórax: amplio, de ángulo xifoideo obtuso. Ortopnea.

Pulmones: Normales con murmullo vesicular nítido en ambos campos.

Corazón : Taquicardia 100 latidos por minuto.

Electrocardiograma: Taquicardia sinusal 100 X minuto.
Onda P.R. 0,18". Eje eléctrico - 45 grados.
¿Necrosis antigua pared diafragmática? Hemibloqueo anterior izquierdo. Hipertrofia ventricular izquierda.

Se solicitó exámenes de laboratorio necesarios de rutina

Dr. MIGUEL KREISBERG R.
Comisario (S)

Abdomen: Globuloso, paredes gruesas, blando depresible e indoloro.

Hígado: normal, no se palpa. Bazo, riñones normales. Regiones inguinales normales. No se aprecia hernias.

Genitales: Normales.

Extremidades: Normales a izquierda. Extremidades derechas con atrofiás neuromusculares. Lesiones neurotróficas de la piel de la pierna y maleolos con edema importante. Edema maleolar izquierdo de menor grado.

Diagnósticos: Enfermedad hipertensiva. ¿Insuficiencia cardíaca? ¿Hemibloqueo anterior izquierdo. Diabetes insulino dependiente. Obesidad. Secuela de hemiplegia derecha. Escoliosis, Xifosis. Alteraciones neurotróficas de la piel del miembro inferior derecho.

Glicemia a las 16:30 horas 1,77 mgrs. por ciento.

Control a las 20:00 hrs.

Pulso 108
Pr. Arterial 180/120 mms.

Día 17.11.92.

Control 09:00 horas. Duerme bien, se aprecia en buen estado general, hidratado, muy recuperado en comparación a la tarde anterior.

Pulso 88
Pr. Arterial 180/120/

15:00 horas. Control. Estado mejorado mantenido. Buenas condiciones generales. Lúcido Consciente.
Pulso 80
Pr. Arterial 170/90.

Ha disminuido notoriamente el edema de las extremidades inferiores. Se descarta la posible insuficiencia cardíaca.

Se mantiene tratamiento de régimen hipoglúcido sin sal e hipocalórico.

Se le está administrando:

Medil Dopa 250 mgrs. cada 12 horas.
Bromazepan 3 mgrs. 1 comprimido en la noche.
Insulina lenta 50 U. diarias.
Nifedipino sublingual en caso de crisis hipertensiva.
Enalapril 10 mgrs. cada 12 horas de persistir presión
diastólica de 90 o más milímetros.

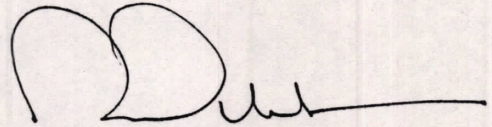
Glicemia de urgencia a las 14:00 horas 0,99 mgrs. por ciento.

Exámenes de laboratorio a las 16:30 horas.

Bilirrubinemia : 1,85 mgrs. por ciento.
Transaminasa pirúvica : 11 UL.
Colesterol total : 168 mgrs. por ciento.
H.D.L : 26 mgrs. por ciento.
Hematocrito : 48 mgrs. por ciento.
Triglicéridos : 135 mgrs. por ciento.
Uremia : 0,34 mgrs. por ciento.

Es cuanto podemos informar a
las 19:00 horas del día 17.11.92.

Saluda a US.



Dr. U. RENATO ALVARADO ALVARADO.
Prefecto (M.C.) Jefe
Depto. Medicina Criminalística

Santiago, dieciocho de noviembre de mil novecientos noventa y dos.

Déjese constancia que a las 16 hrs. del día de hoy, luego de ser entrevistado por la policía se entrevista al detenido. Se ordena la entrega de copias del tratamiento y exámenes médicos que se practiquen al inculgado.

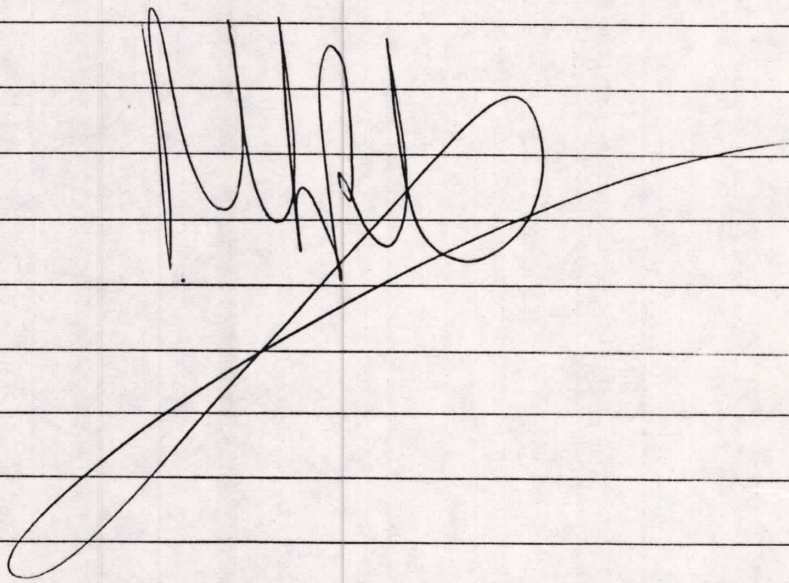
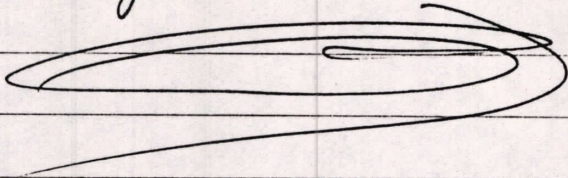
[Handwritten scribble]

[Handwritten signature]

[Large handwritten flourish]

1 Santiago, diecinueve de noviembre de mil
2 novecientos noventa y dos.-

3 Practique examen médico por el
4 facultativo designado por el Tribunal
5 sobre el estado general actual del dete-
6 nido.-



En c
con
trol
adecu

El pa
apren
no se

Conti
dicac

Al ex
infor

Es cu

Atent:

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

INFORME MEDICO

Santiago, 19 de Noviembre de 1992

En conformidad a lo dispuesto por Us., señora Dobra Lusic, con fecha de hoy, a las 22.40 hrs., realicé el tercer control médico a Osvaldo Romo Mena, en su celda especialmente adecuada en el Cuartel Central de Investigaciones.

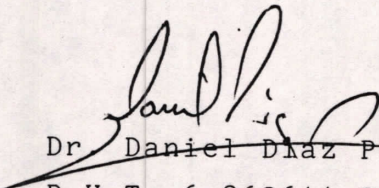
El paciente relata no haber sido sometido a ningún tipo de apremios, lo que es concordante con el examen físico ya que no se observan lesiones.

Continúa bajo control médico diario y cumpliendo las indicaciones pertinentes.

Al examen mental no se aprecian variaciones respecto del informe anterior de fecha 17 del presente.

Es cuanto puedo informar a usted.


Atentamente


Dr. Daniel Díaz Paredes

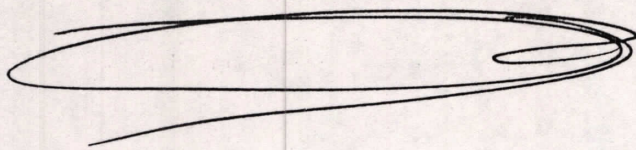
R.U.T. 6.863644-2

R.C.M. 10928-2

queo ant izq. - Necesitas antepara de diagnósticos:
ultrapetografía ventral ojo

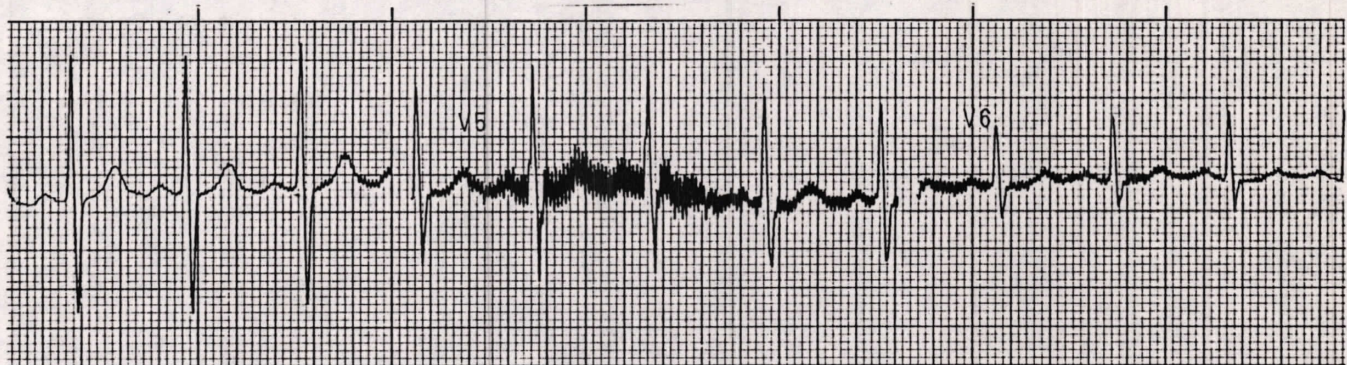
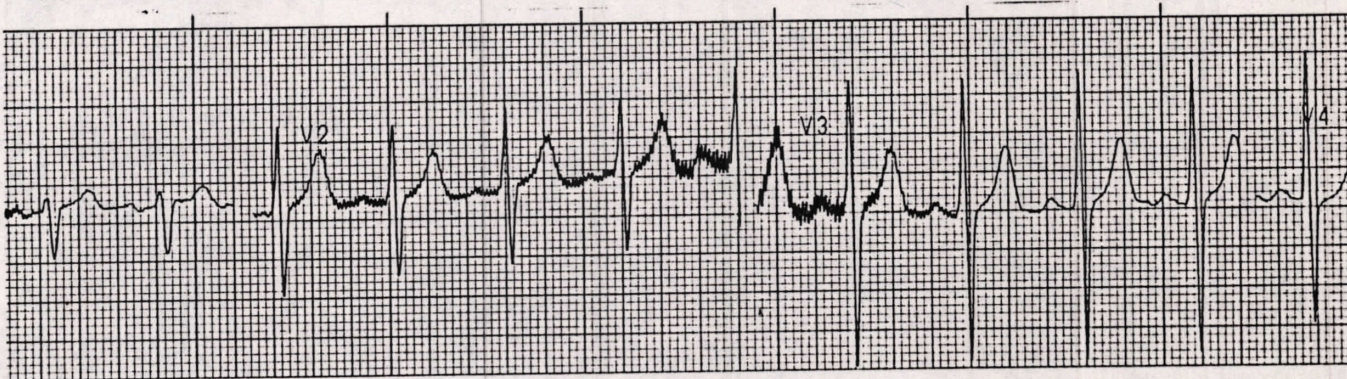
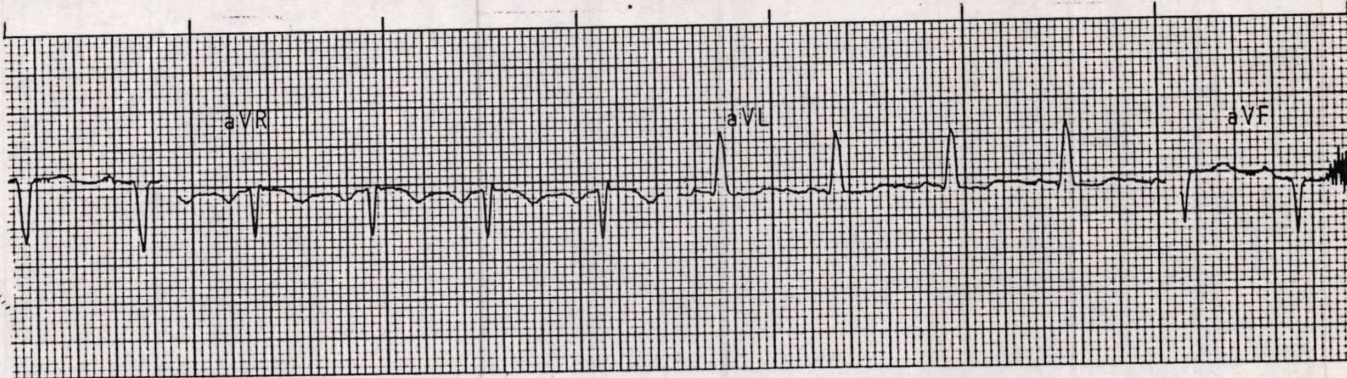
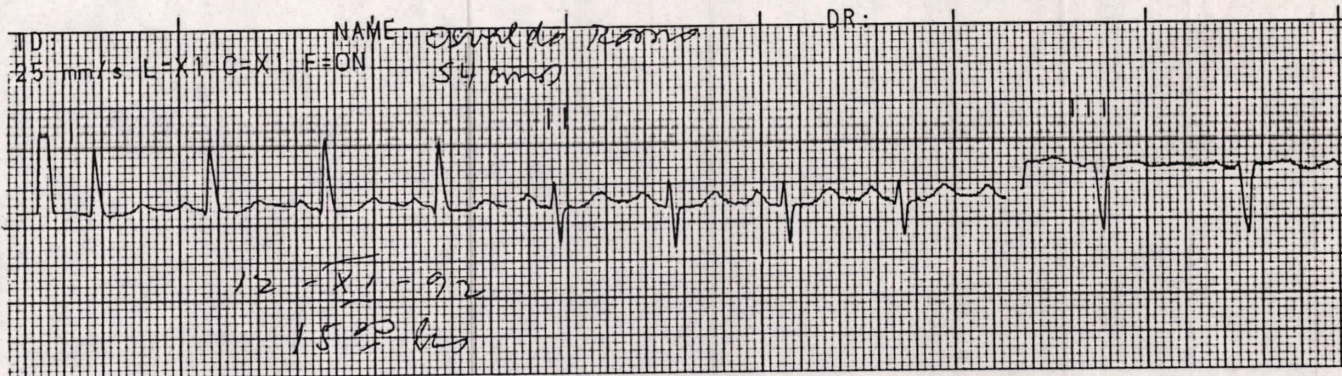


Santiago, veinte de noviembre
de mil novecientos noventa y dos.-
A su cuaderno. informe médico.



A large, stylized signature written in cursive, featuring several loops and a long, sweeping tail that extends to the right.

Electrocardiograma
Cardiovascular.



POICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
DEPARTAMENTO DE SALUD

Electrocardiograma

Nombre Osvaldo Romo

54

Fecha 16-11-92

Diagnóstico: Taquicardia sinusal 100x min

PR 0,18" Eje el -45° Membrillo-
queo ant izq. - Mecismo anterior difragmatico?
hipertrofia ventriculo izquierda

16-XI-92

P.r. art. 165/120
12 hrs P.r. art. 170/120

17-XI-92.

08:45 hrs. P.r. 180/120.

15:20 hrs. P.r. 170/120 P. 80x'

21:25 hrs. Aldomet 1 comp.

23:10 hrs P.r. art. 190/140 P. 100x'

Control Dr. Daniel Diaz sugiere control Bilirrubinemia
Nifedipino 1 comp. S.L. *

00:25 Dr. Art. 170/130

Lexotan 1 comp.

18-XI-92

08:00 hrs Control Dr. Worm.

P.r. Art. 170/120 Pulso 92x'

Lexotan 1 comp.

Aldomet 1 comp.

Toma exámenes laboratorio.

08:30 hrs P.r. Art. 170/120 Pulso 96x'

Nifedipino 1 comp. S.L.

09:30 hrs P.r. Art. 165/120 Pulso 92x'

insulina 50 u.

Glifopril 1 comp.

12:45 h P.r. Art. 140/100 94x'

Fecha: 17 11 97
RENATO ALVARO ALVARADO
CIRUGIA - Nº COLMA. 3.080

Se hizo una laparotomía
con diagnóstico de 100 mg
Viferol para análisis

2 meses en día
Eudopril 10 mg 1 vez

De nivel de proteínas
en forma normal
en análisis suprarrenal

Rp.:

NOMBRE

POLICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Brown Norte 235 - Nuñoa
Fonos 2259446 - 2231399

Medicamentos

Bilirrubinemia folo	1,85
Transaminasa alanina	11 u/l
colesterol folo	168 mg/dl %
H.D.L.	26
Triglicéridos	135
uremia	0,34
Glicemia	1,00 g/s
Proteína	100%
Hematocrito	48%
Sedimentación	5 mm. 1hr.

○ salida Remo. Uruca.

16 - Nov. 92

Electrocardiograma (examen efectuado de Kriaburg)

165/120

c/ro.

170/120

23 20 L

17. Nov. 92

Extra Sauga

180/120. -

Admet 1 camp.

5 h. Duracion NPH 500

control por Dr. Desamparado

4:30 hrs Revisado glucose (por Telepna)

150. gms

15:20 hrs control Dr. Alvarado y Dr. Wom

A. 170/120 pulso 70 x'

Lexoran Acouf.

21:25 h. Admet Acouf.

23:10 h. control Dr. Daniel Diaz

P.H. 190/140 pulso 100 x'
N. fed. Acouf. susl.
Sugiere nueva d. f. Mis. nuevo.

00:25 P.H. 170/130
Lexoran Acouf.

18-XI-92

08:00 Control de Worm.

P. Art. 170/120 Pulso 92x'

Lexotan Acup.

Alodan Acup.

Toma de muestra de sangre.

08:30 P. Art. 170/120 Pulso 96x'

Mefed-pino Acup. Anst.

09:30 P. Art. 165/120 P. 92x'

Insulina 50U

Glyfopril Acup.

12:45 P. Art. 140/100 Pulso 94x'

16hs Control de Lem.

17hs Resultado exámenes

Glucosa 138mg

Hemoglobina 2.00

19:30

Control D

P. Art. 160/100

Pulso 94'

19:45

Enalapril 1 comp.

1 comp.

20:45

Ondamet 1 comp.

1 comp.

23:20

P. Art. 160/120

P. 94x'

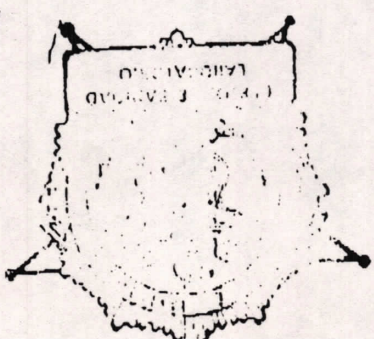
Nifedipino susl.

19:15 0001L Nifedipino 10 mg Acup. Pulso 150/110

01:15 P. Art. 130/100

PRUEBAS HEPATICAS

OSVALDO ROMO



NOMBRE:
 ADO:

IRRUBINEMIA TOTAL	1,85	mg%
IRRUBINEMIA DIRECTA		mg%
STASAS ALCALINAS	11	U/L
ANSAMINASA PIRUVICA		U/L
ANSAMINASA OXALOACETICA		U/L

VALOR REFERENCIA

Hasta 1,0 mg%
Hasta 0,2 mg%
35 - 134 U/L
H. hasta 40 U/L
M. hasta 31 U/L
H. hasta 37 U/L
M. hasta 31 U/L

NTIAGO, 17 de NOVIEMBRE de 1992

~~ALICIA ESCOBAR MUNICICH
 Jefe Laboratorio Clínico
 QUIMICO-FARMACEUTICO~~

[Handwritten signature]

POLICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
 DEPARTAMENTO DE SANIDAD
 Laboratorio

NOMBRE OSVALDO ROMO

GRADO

~~XXXXXXXXXX~~ g/ml

GLICEMIA 1,37 g/mikv.N.O, 70-1, 10 g/ml

SANTIAGO, 18 de NOVIEMBRE 19 92



CARMEN KONG RUBIAY
 TECNOLGO MEDICO

[Signature]

11-18-92 17:10 POLICIA DE INV DE CHILE DEPSAN 2231399 323 P02

POLICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
 JEFAURA LOGISTICA Y ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE SANIDAD
 Laboratorio Clinico

P R U E B A S H E P A T I C A S

NOMBRE OSVALDO ROMO

GRADO:

BILIRRUBINEMIA TOTAL 2,0 mg%
 BILIRRUBINEMIA DIRECTA 1,18 mg%
 FOSFATASAS ALCALINAS 12 U/L
 TRANSAMINASA PIRUVICA 12 U/L
 TRANSAMINASA OXALOACETICA U/L

OBSERVACIONES:

SANTIAGO, 18 de NOVIEMBRE de 19 92

VALOR REFERENCIA

Hasta 1,0 mg%
 Hasta 0,2 mg%
 35 - 134 U/L
 H. hasta 40 U/L
 M. hasta 31 U/L
 H. hasta 37 U/L
 M. hasta 31 U/L

CARMEN KONG RUBIAY
 TECNOLGO MEDICO

[Signature]



EXAMEN DE ORINA

NOMBRE OSVALDO ROMO

Nº FICHA GRADO

UNIDAD

ASPECTO Ligera turbia

COLOR Amarillo claro

DENSIDAD 1.011

PH 5 Acida

SEDIMENTO URINARIO: OTROS

Células descamativas, escasas.
 Leucocitos, de 0 a 4 por campo.
 Píocitos, de 0 a 1 por 5 campos.
 Hematíes, de 0 a 1 por 20 campos.
 Cristales oxalato de calcio, escasos.

440/95

Santiago, 19 de NOVIEMBRE de 1982

[Signature]
 F I T M B
 ARTICIA ESCOBAR W...
 QUIMICO-FARMACEUTICA
 JEFE LABORATORIO CLINICO

11-19-92 12:14 POLICIA DE INV DE CHILE DEPSAN 2231399 324 P01

POLICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
 DEPARTAMENTO DE SANIDAD
 Laboratorio



NOMBRE OSVALDO ROMO

GRADO

~~XXXXXX~~
 g/ml

GLICEMIA 1,37
 g/ml (V.N. 0,70-1,10 g)

SANTIAGO, 19 de NOVIEMBRE 1982

2

HEMOGRAMA Nº 19

Nombre *Dr. Valdo Romo*

Grado

Eritrocitos/mm³ *5500000*

Hematocrito % *48*

Reticulositos %

Indice Ictérico *Levemente aumentado*

Leucocitos/mm³ *11100*

FORMULA LEUCOCITARIA

V. Sedimentación en 1 hora *5 mm*
 Hemoglobina g % *16,3*
 Valor globular *1*
 V.C.M. *87,3*
 Plaquetas/mm³ *Formas*
 CTS CM: *342*

Bas	Eos	Mielo	Juv	Bacilli	Segm	Linfo	Mono	Plas
-	-	S	-	1	60	25	9	

NEUTROFILOS % = *61*

CARACTERES MORFOLOGICOS

Eritrocitos: Normales /
 Anisocitosis
 Poliquilicitosis
 Macrocitosis
 Microcitosis
 Leucocitos: Normales /
 Reacción tóxica neutrófilos
 Plaquetas: Normales /

FIRMA


17 de noviembre de 19*92*

VICTORIA A. LAZO ORTEGA
 ESPECIALISTA MEDICO

11-18-92 11:04 POLICIA DE INV DE CHILE DEPSAN 2231399 322 P02

POLICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
 DEPARTAMENTO DE SANIDAD
 Laboratorio

NOMBRE OSVALDU ROMO

GRADO

UREMIA 0,34 g/ml

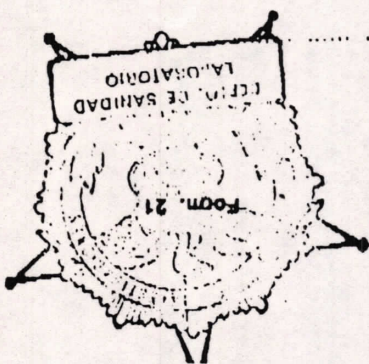
GLUCEMIA 1,00 g/mqV.N. 0,70-1,10 g/ml

SANTIAGO, 17 de NOVIEMBRE 1992

COLESTEROL TOTAL = 168 mg% (V.de Ref. hasta 220 mg%)

COLESTEROL H.D.L. = 26 mg%

TRIGLICERIDOS = 135 mg% (V.de Ref. hasta 150 mg%)
 ALICIA ESCOBAR WINDMICH



1:40 hrs

Control de Aparato

P. Ref. 140/90 P. 100%

1:50 hrs. Redomant 1 comp.

Toma muestra quemada

Otra

durante: desde 0:00 hrs. aprox. 350 cc. a. 0:800 hrs.

08:50 : hrs. se ingresa sustancia 50 U

se admuistra 1 cany laktan

1:10 hrs. c/pas 140/95

1:15 hrs. c/pas 160/900 -

16:45 hrs. c/pas 150 90

17:30 hrs. c/pas 150/100

17:35 hrs. se admuistra laktan 1 cany

20:45 Causa: laktan, omepran. se extrae

se extrae de laktan

08:41 00 200/120

laktan 20 U

De/so

21:10 laktan laktan 00 180/112

21:15 laktan laktan 00 180/110
22: Aldomet c/pas
22:40 c/pas

Pulse 92

180/130

3:25

laktan, omepran, laktan

PA 170/120 Pulse 108 regular fine

con edema en inf laktan

se indica laktan 3mg + laktan 20 mg

se indica laktan - modo de manejar laktan

se indica laktan - modo de manejar laktan

09:30

Extracção Sangu. (Slicencia)

09:31

aproxim 150/100

09:32

St. adw. the Aldermet 1 comp. Galopai

09:33

Virginité lunde cante curte

09:34

PA 100 1005 de curte

em castelago psuno et chere luo

09:35

Dr. Mendley, e curte no ura chere luo

ludo vira hufurice stene / der pao se

fructe ura lunde curte

curte PA coe here

09:30h

Instituto 504

P. Nat. 150/110

10:00h

St. John's comp. (de curte lunde curte)


10:45h

St. John's 1.05m. (Felpoico)

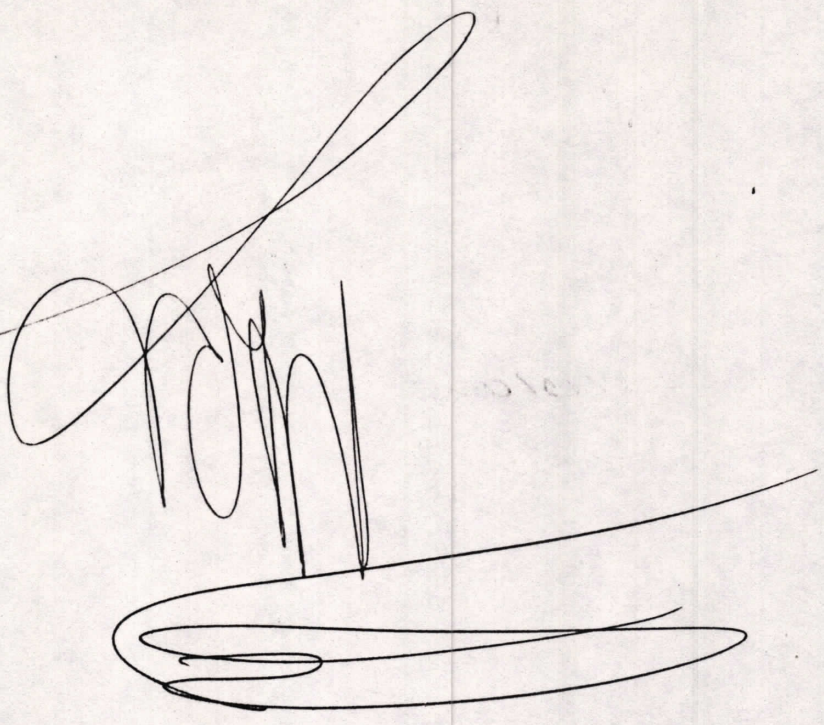
11:10h

P. Nat. 140/110

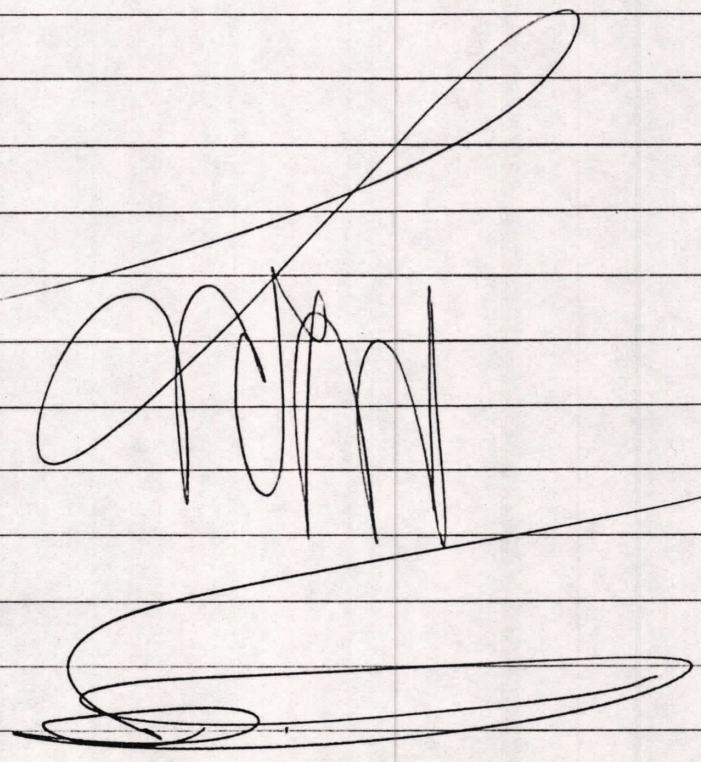
Sanctiago, veinte de noviembre de mil novecientos noventa y dos.
A su cordero antecedentes elviales.



Sanctiago, veinte de noviembre de mil novecientos noventa y dos.
El Constituido el Tribunal en el Ver.
del Central de Investigaciones a las
16 hrs. de verificación cumplimiento de
la indicación médica dispuesta a las
15 hrs. El detenido se encuentra en su
celda con reposo total y asistencia de los
médicos.



Santiago, veintinueve de noviembre de
mil novecientos noventa y dos.
Regrese a este cuaderno fotocopias
de resolución oída con este fecha
en causa ref n° 130.923 y de los in-
formes médicos de esta misma fecha.

A handwritten signature, possibly 'M. M.', is written in the center of the page. Below the signature is a large, horizontal scribble consisting of several overlapping loops and lines. Above the signature, there is a long, thin, slightly curved line that extends across the page.

30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

21
22

1 /// Santiago, veintinueve de noviembre de mil novecientos noventa y dos.-

2 Constituyendo el presente el último día del plazo excepcional

3 de detención decretado en esta causa, sin perjuicio de la designación y

4 atención profesional prestada por el médico designado por el tribunal, a

5 fin de efectuar una evaluación final de las condiciones de salud física y

6 mental en que se encuentra el detenido Osvaldo Romo al momento de ser pue-

7 to a disposición del tribunal, designase además como perito ad-hoc para es-

8 tos efectos al médico ELIO ALBERTO POZO BOMEZ, pudiendo evacuar los inf-

9 mes en forma separada. Notifíquesele.

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24 En Santiago, a veintinueve de noviembre de mil novecientos noventa y dos.-

25 Stiendo las 13 hrs. notifiqué personalmente al doctor Elio Alberto Pozo Gón

26 la designación precedente. Juró desempeñar fielmente el cargo y firmó/

27

28

29

30

31

POICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
 DEPARTAMENTO DE SANIDAD
 LABORATORIO CLINICO

P R U E B A S H E P A T I C A S

NOMBRE: OSVALDO ROMO MENA

GRADO:



VALOR REFERENCIA

VALOR REFERENCIA	Observaciones
Hasta 1,0 mg%	BILIRRUBINEMIA TOTAL 1,31
Hasta 0,2 mg%	BILIRRUBINEMIA DIRECTA 0,26
35 - 134 U/L	POSFATASAS ALCALINAS 90 90 U/L
H. hasta 40 U/L	TRANSAMINASA PIRUVICA 49 U/L
M. hasta 31 U/L	TRANSAMINASA OXALOACETICA U/L
H. hasta 37 U/L	
M. hasta 31 U/L	

SANTIAGO, 20 de NOVIEMBRE de 1992

CARMEN KONG ROBILLAN
 TECNICO MEDICO

POICIA DE INVESTIGACIONES DE CHILE
 DEPARTAMENTO DE SANIDAD
 Laboratorio



NOMBRE OSVALDO ROMO MENA

GRADO

XXXXXX g/ml

GLUCEMIA 1,15

g/mV de Ref. 0,70-1,1

SANTIAGO, 20 de NOVIEMBRE 1992

PROTROMBINEMIA = 100% (12 seg.)

CARMEN KONG ROBILLAN
 TECNICO MEDICO

Osmo Rono Mene 54 e 108K 171 m

21-11-92

440 lbs

Disnea de mediana altura + Edema de 2 tercios + Edema de 2 tercios

Aster + hipertensión arterial. Crisis hipertensiva + Edema pulmonar agudo

→ A.V.E. antiguo con hipertrofia derecha
→ Tumor febril de forma derecha

AR rx. | Oeso, hipertenso, pulso $\pm 75x'$

Yugulares plenas. ex pulmón. Murm
Vasículas conservado y simétrico sin
ruidos aporados

Corazón, Ritmo Regular 2 tiempos sin
soplos ni otros ruidos aporados

ECG | ⇒ Ritmo sinusal

Frec. Corazón $\pm 75x'$ AARs - 45
Oss Auriculares (hiper) aurales

Queda a DIII + aVF sugerentes
de IAM antiguo por el desfog

Noticia
Hipertrofia ventricular izquierda + volt
reducido

pg |

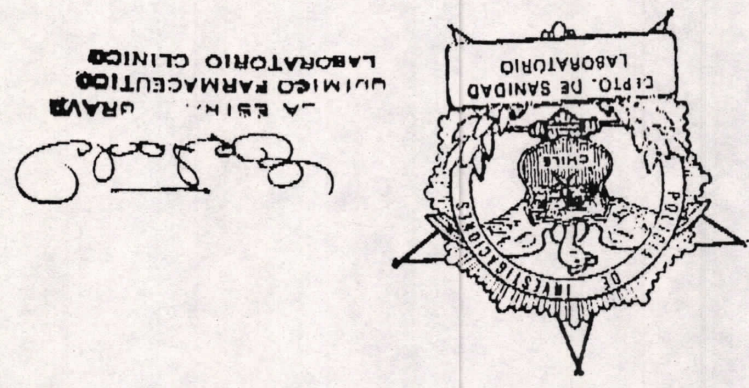
Coronopatia Coronaria
Coronopatia hipertensiva
Hipertensión arterial
I miocárdica Coronaria CF grado II
Tumor febril de forma derecha

p. 102

 * NOV-21 10:10 2231399 56" 1 OK *
 * FECHA MARCHA TRANSMISOR TIEMPO RC PAGINAS NOTA *
 * NOV-21-92 SAT 10:11 *
 * INFORME CONFIRM. *
 * P.01 *

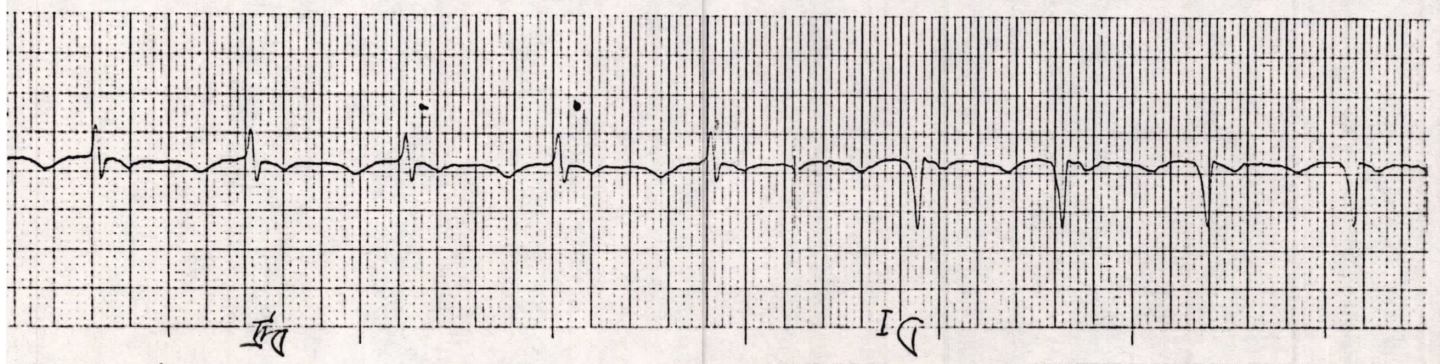
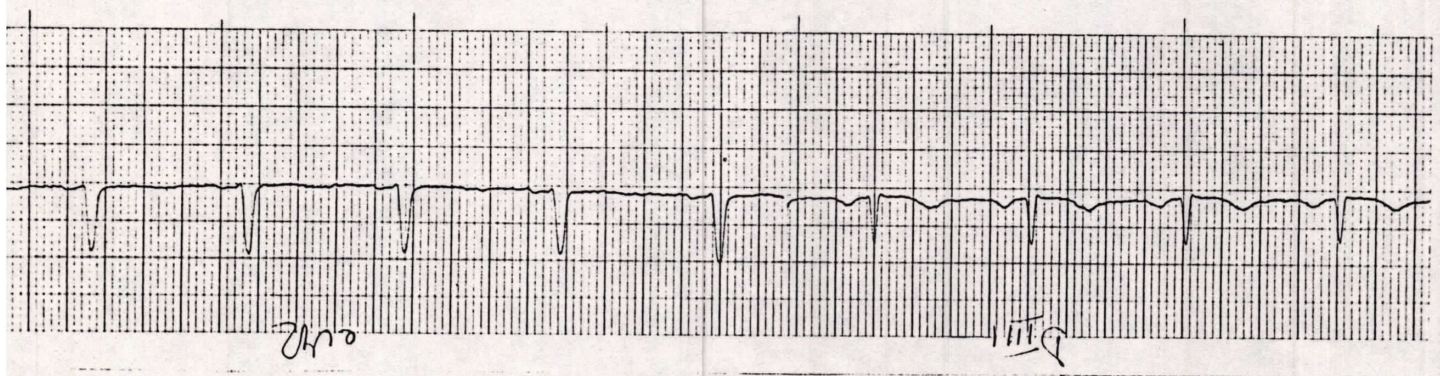
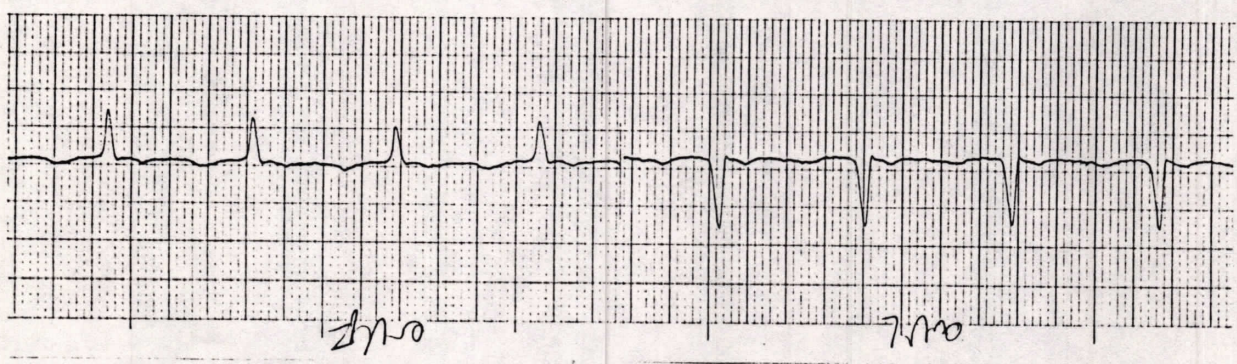
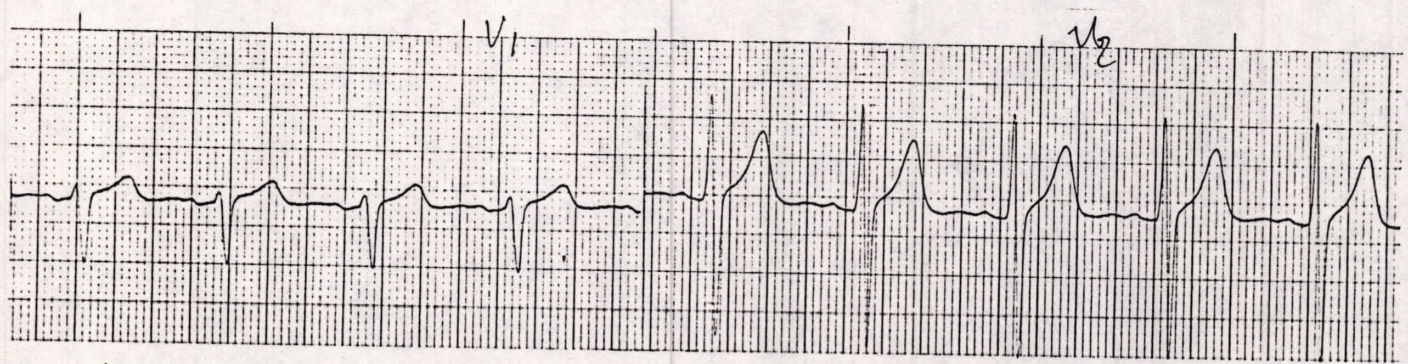
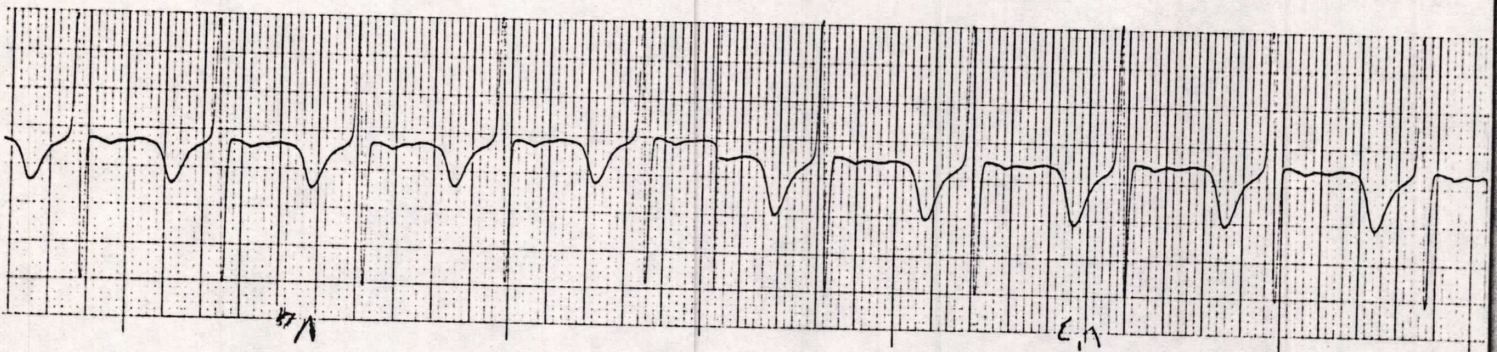
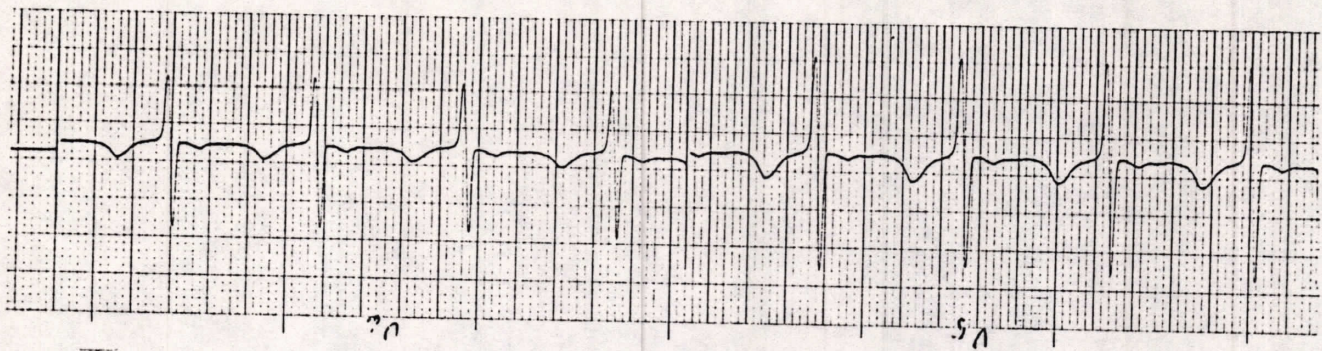
1-92 SAT 10:10 2231399 P.01

Santiago, 21 de Noviembre de 1992



Glicemia = 1,05 g / ml.
 (valor ref 0,70-1,10 g / ml)

NOMBRE : OSVALDO ROMO MENA.



OSVAKO 10000 0000
2/1/1972 14:00
23 100/60

21-11-82

SI OSUADO COMO NENA

INDICACIONES

- 1: REGIMEN HIPOCALORICO SIN SCL
- 2: ENALAPRIL 20 ugrs. cada 12 hrs
- : ALDOMET 100 ugrs cada 12 hrs
- : NIFEDIPINO 20 ugrs SUBLINGUAL SOBRE
- : PRESION DISTOLICA DE 100 mm de Hg S.O.S.
- : LEXOTAN 3 mgrs cada 8 hrs
- : GLICENIA DIARIA EN 2 UNDS
- : CONTROL DE PULSO Y PRESION CADA HORA

Glicemia de hoy día 1.05 g %

hemoglobina, hematocrito muy buenos resultados
generales. Hinchazón de pies hasta tobillos muy
bien por frotar repetidamente.

El Control de Sanguía de la Insulina

mantiene una independencia. Se espera mejorar el
control de la insulina.

Informe del Control de Sanguía designado por la Hinchazón
de los pies muy buenos el informe del
Dr. Heineberg

[Handwritten signature]

INFORME MEDICO

En conformidad a lo dispuesto por US, Sra. Dobra Lusic, y con fecha de hoy a las 13:30 hrs., realicé el 4º y último control médico a Osvaldo Romo Mena en el cuartel central de Investigaciones.

Se observa, al examen físico y mental, un paciente tranquilo, adecuado, lucido, orientado temporal espacial y situacionalmente. Con sus funciones intelectuales en plena capacidad. Cooperador. Predispuesto al diálogo y de actitud algo resignada.

Buen manejo del lenguaje y capacidad de juicio conservada.

Refiere no haber sido sometido a ninguna presión física, ni psicológica. En cuanto al trato recibido, manifiesta su satisfacción, ya que no pensaba ser tratado de la forma efectuada, con controles médicos diarios y respetando sus momentos de agotamiento permitiéndosele descansar en estas circunstancias. En general, su sueño ha sido tranquilo y reparador. Su régimen alimenticio balanceado y en relación a su condición de portador de hipertensión arterial, diabético insulino dependiente y obesidad.

Durante el periodo controlado por el suscrito, ha presentado una evolución satisfactoria en que, al comienzo, se apreciaba un paciente algo agotado, con signos de abatimiento para luego mostrar signos francos de recuperación, confianza y seguridad, que están en relación con el buen trato recibido, con las satisfactorias condiciones de habitación de su celda y los controles médicos e indicaciones realizadas.

Sin embargo, a pesar de lo anterior las condiciones de hipertensión, diabético, obeso y el antecedente de un accidente vascular encefálico antiguo con hemiparesia derecha como secuela lo transforman en un paciente de riesgo, que necesita, por lo tanto, ser tratado adecuadamente, para evitar crisis hipertensivas que podrían deteriorar severamente su frágil condición de salud actual.

Así, durante el periodo ya mencionado de observación y control en varias oportunidades presento altas de presión arterial que fueron tratadas oportuna y adecuadamente, pero que revelan la labilidad de su cuadro hipertensivo. Se recomienda continuar con los controles médicos y las indicaciones pertinentes y además, tomar en consideración su frágil situación de salud ante los futuros procedimientos judiciales.

Atentamente,

Dr. Daniel Díaz Barredes

Rut# 6863644-2

RCM 10928-2

Dr. DANIEL DIAZ B.
MEDICO - PSQUIATRA

Santiago, 21 de Noviembre de 1992

SANTIAGO, 21 NOVIEMBRE 1992.
14:30 HORAS

I N F O R M E

En atención a lo ordenado por el Tribunal, Tercer Juzgado del Crimen de Santiago, se informa:

A.- La salud del detenido Osvaldo ROMO MENA esta muy deteriorada y lábil, siendo sus cuadros patológicos, los siguientes:

1.- Hipertensión Arterial severa, que ha derivado en un cierto grado de insuficiencia Cardíaca, controlable con: medicamentos adecuados, reposo y régimen dietético.

2.- Enfermedad Coronaria, con sospecha de antiguo Infarto del Miocardio de la Cara Diafragmática del Corazón.

3.- Diabetes Mellitus, controlada con régimen dietético y uso diario de Insulina (Insulina - Dependiente).

4.- Secuela de Accidente Vascular Encefálico, con Hemiplejía Derecha, de la que se ha recuperado aproximadamente en un 80%; esto le permite caminar con dificultad y usar su miembro superior derecho para actos rutinarios importantes. La sensibilidad de este segmento derecho levemente disminuida.

5.- Amaurosis del ojo izquierdo (Visión Nula) provocada por accidente laboral. Atendido en Estados Unidos, no hubo recuperación. Presbicia a derecha. Usa lentes bifocales.

6.- Secuela de Tromboflebitis de la pierna derecha con Edema discreto que cede parcialmente con el reposo.

7.- Pancreatitis Aguda ?Curada?.

8.- Insuficiencia Hepática inicial?.

9.- La edad cronológica es de 54 años, pero su edad fisiológica podría corresponder a una persona de 70 años.

B.- Desde su ingreso al Cuartel de la Policía de Investigaciones de Chile, después del mediodía del 16.11.92; se puso en funciones a los profesionales indispensables: Médicos, Nutricionista, Auxiliares Paramédicos y Personal Policial Complementario, bajo la responsabilidad del suscrito para recibir la colaboración del Departamento de Sanidad Institucional y el Departamento de Medicina Criminológica con todo su potencial Médico Clínico, para observar durante las 24 horas del día de su estadía en el Cuartel y controlar la evolución de este paciente tan deteriorado física y mentalmente y lograr mantener su salud en las mejores condiciones posibles. Hasta este momento se ha logrado el objetivo sorteando los inconvenientes oportunos, por tratar-se de un enfermo tan lábil y con tan abundante patología grave que presenta.

C.- Para los efectos de su egreso del Cuartel y conociendo lo estresante de los interrogatorios, se recomienda:

1.- Control Médico por lo menos dos veces al día observando la Glicemia y Presión Arterial con frecuencia sin olvidar su estado anímico.

2.- No suspender el tratamiento Médico ya iniciado, dado la gravedad especialmente de su Cardiopatía Hipertensiva.

3.- Las declaraciones e interrogatorios ante los Magistrados no deben exceder de 2 a 3 horas en la mañana y 2 a 3 horas en la tarde, con intermedio de reposo adecuado de algunas horas.

4.- El estado anímico del detenido debe ser respetado ya que puede ser motivo de enormes riesgos de vida y salud.

Dr. JUAN RITZ PEREZ
Subprefecto (M.C.)

Dr. U. RENATO ALVARADO ALVARADO
Prefecto (M.C.) Jefe
Departamento Medicina Criminológica

[Handwritten signature]

~~*[Handwritten signature]*~~

Jantiago, reinitivo de nacimiento de
mit norecursos, corriente y otros.
H su cedula de examen e informe
decretados.

DR. PEDRO SEFERIAN

262-1080
072-5510

Rua Luminária, 89 - CEP 05430
São Paulo - SP

Dr. Pedro Seferian
10/9/82

aplicar 100 mg de

Tramadol 100 mg

100 mg

Tramadol 100 mg

Tramadol (100 mg)

Tramadol 100 mg
12/12hs

Tramadol 100 mg
12/12hs

100 mg

Dr. Pedro Seferian

DR. PEDRO SEFERIAN JR.
CARDIOLOGIA-CLINICA MEDICA
CRM RJ 790

Em seguida, passou a Autoridade a interrogar o indiciado acima qualificado, da forma que se segue:

INSTRUÇÃO:

RESIDÊNCIA:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE:

LOCAL DE TRABALHO:

PROFISSÃO:

ESTADO CIVIL:

NATURALIDADE:

NACIONALIDADE:

DATA DO NASCIMENTO:

MÃE:

PAI:

NOME:

ciado, passou a autoridade a qualificá-lo, o qual às perguntas que lhe foram feitas, RESPONDEU:

Delegado de Polícia Federal comigo, Escrivão, ao final declarado e assinado, al presente o indi-

onde se achava

..... é na

noventos e

Aos de do ano de mil

AUTO DE QUALIFICAÇÃO E INTERROGATÓRIO



A pedido da esposa do intercedido,
deleto que o Sr. Osvaldo André Henriquez
Mora vem recebendo suas emendas por favor
mas dada a ano de 1981, com o documento
principal de hipotecas atualizadas.

Em agosto de 1988 pelo ANE,

em cumprimento II, que foi renovado

atras de pagamento feito temporário.

Em maio de 1991 pelo Banco para a
fazer presente a D.

Em setembro de 1990 apresentado com
quadro de dívidas desempenhadas com
Cobrança 363 mg/.

Em abril de 1992 apresentado

opções de liberação, providenciada por
cooperativa aguda calafosa.

Atrolamento visto sendo medido

Gravidade 20mg 02/12/74

Micropres 4mg 19/dia

Adonart 500mg 8/8ho.

Parar 19 em dias alternados.

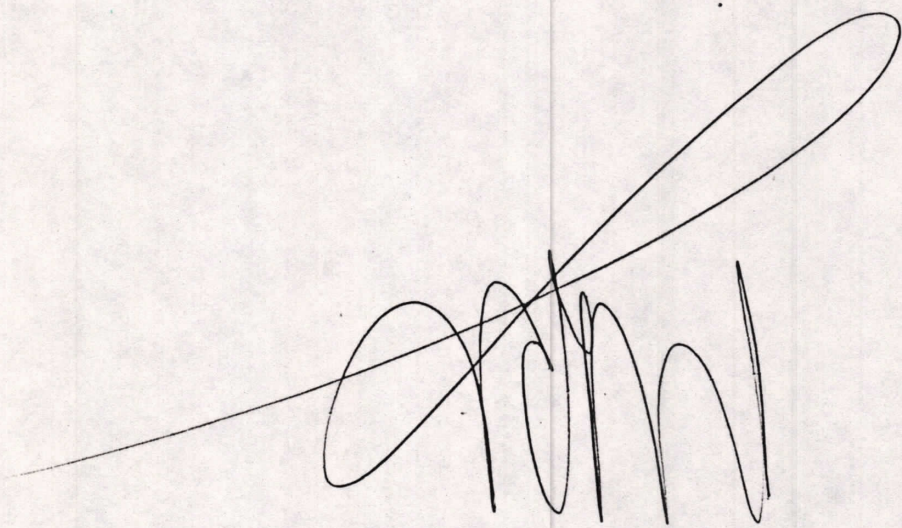
Gravidade 19 02/12/74

Insulina NPH 0,1cc 0,1cc

M. Gamae 11 de agosto de 1992

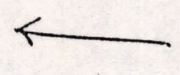
[Handwritten Signature]
DR. AUGUSTO ...
CRM 25.344

Santiago, veintinueve de noviembre de
mil novecientos noventa y dos.
A su Excmo. Sr. Jefe de la Oficina de Medicina
entregados al Tribunal por el detenido
Osvaldo Romo

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the left.

M. 92

1. 140/100
 2. 140/100
 3. 140/100
 4. 140/100
 5. 140/100
 6. 140/100
 7. 140/100
 8. 140/100
 9. 140/100
 10. 140/100
 11. 140/100
 12. 140/100
 13. 140/100
 14. 140/100
 15. 140/100
 16. 140/100
 17. 140/100
 18. 140/100
 19. 140/100
 20. 140/100
 21. 140/100
 22. 140/100
 23. 140/100
 24. 140/100
 25. 140/100
 26. 140/100
 27. 140/100
 28. 140/100
 29. 140/100
 30. 140/100
 31. 140/100
 32. 140/100
 33. 140/100
 34. 140/100
 35. 140/100
 36. 140/100
 37. 140/100
 38. 140/100
 39. 140/100
 40. 140/100
 41. 140/100
 42. 140/100
 43. 140/100
 44. 140/100
 45. 140/100
 46. 140/100
 47. 140/100
 48. 140/100
 49. 140/100
 50. 140/100
 51. 140/100
 52. 140/100
 53. 140/100
 54. 140/100
 55. 140/100
 56. 140/100
 57. 140/100
 58. 140/100
 59. 140/100
 60. 140/100
 61. 140/100
 62. 140/100
 63. 140/100
 64. 140/100
 65. 140/100
 66. 140/100
 67. 140/100
 68. 140/100
 69. 140/100
 70. 140/100
 71. 140/100
 72. 140/100
 73. 140/100
 74. 140/100
 75. 140/100
 76. 140/100
 77. 140/100
 78. 140/100
 79. 140/100
 80. 140/100
 81. 140/100
 82. 140/100
 83. 140/100
 84. 140/100
 85. 140/100
 86. 140/100
 87. 140/100
 88. 140/100
 89. 140/100
 90. 140/100
 91. 140/100
 92. 140/100
 93. 140/100
 94. 140/100
 95. 140/100
 96. 140/100
 97. 140/100
 98. 140/100
 99. 140/100
 100. 140/100



09:25

Location 1 comp.

Humidity 50 u.

09:00 hrs.

Def = 140/100

Radius = 94x

08:00 h.

Abound Acouf

Glifofinif 2 comp.

07:15

21-1-92
 Pr. Ant. 140/100 ? 84x

07:30 h.

Ext. source for exdram.

23:50 hrs.

Pr. Ant. 140/100 ? 90x

Humidity 140/100 = 1,15
 BT = 1,31
 BP = 0,96
 ...

17 15

13.9 = 150/100

Concentration x table

100/100

di. matriciale

100

100

Ex team ... + a des

at the ...

In ...

1330 hrs control P art 140/100 part ...

1500 hrs control P art 140/100 P 94x de Ritz

1855 hrs control P art 150/100 de Ritz

2100 hrs Adomaf 500 mg 1 comp de Ritz

2235 km control de P art 150/100 P 92x

2235 km control P art 150/100 P 88x de Ritz

01030 hrs control de P art 150/100

22 Novembre 1992

0705 hrs control de P art 150/100

0810 km 0810 km

0810 km 0810 km

50 W. 500 mg 1 comp

Adomaf 500 mg 1 comp

Evacuation 10 mg 2 comp

Lexotan 1 comp

c/ra 160/120

c/ra 140/90

Pulse 80

1) De l'eau, huile colorée sur ed

2) Eau le lait, melleto 200g c/12h

3) Aldouf 100 gms c/12h

4) Mife de l'eau 200g su l'huile de la plante

Alindha selve 100gms sur 1/4

5) Extrait 30g c/12h

6) Peccure 7 hu

7) Agnes der melleto de l'huile l'huile l'huile

odurantes un blanc, pour un tel

medico de fruce

07 hu c/Pres. 140/105

0715 hu Extrait sang

0720 hu Extrait sang

Eucalypt 2 cany

Lexor 1 cany

Pulso 96x 2g

0925 P. Out 150/100

infusion galieo judiciaire

Les confidences de la guigne ne peut pas se
laiser de cette classe de patients.

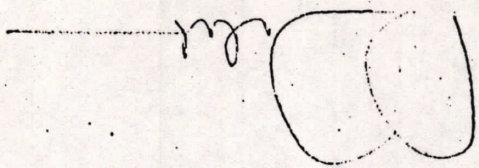
1030 litres de l'Almande epresse que de l'huile de
peccure, pour l'huile de l'huile; cette amorce,

peccure, pour l'huile de l'huile; cette amorce,

Almande 15 litres 1,10 gms 900

les 0935 litres

Almande 15 litres 1,10 gms 900



12:30 hrs. P. Ht. 170/130
Pulso 80 x'

Insulina 50U

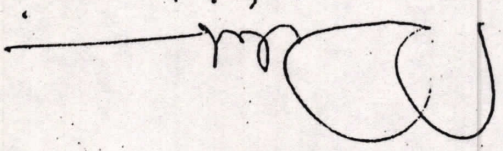
13:00h N. Ped. Hno. 100uf. S.L.

15:00hs P. Ht. 150/100 P. 78 x'

15:15h. Laxan 3uf. 100uf.

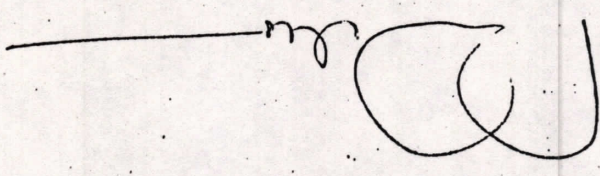
12:30 hrs. La insulina N. Ped. Hno. 100uf. S.L. \rightarrow
reposito absoluto minimo de las horas de este

por experimento a la insulina.



15:15 horas. Insulina, convencional, 50U, 50U, 50U
relogado Pulso 76 reg. P. Ht. 150/100 mm.

Insulina. Se continúa a recuadra las siguientes
bajo control de las cuatro horas más.



17:30 hs.

P. Ht. 140/100 Pulso 84 x' reg.

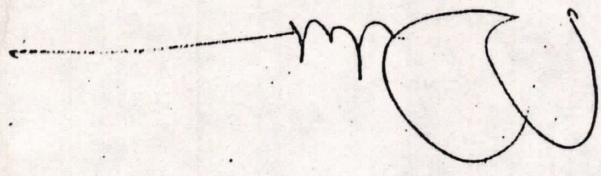
18 horas. Se debe comenzar de insulina

reposito hasta con insulina a elección.

En un momento de elección en una con-

diciones con calificación para continuar

trabaja en el Hospital Central



19:00hrs. P. Ant. 150/100 Pulo 30x;
 19:20 Periculis in buccis conditiones generales q
 cuticularis; itaque pars of ceres ordinata
 per per Marginales; lo cual; parte significans
 hajo cutis; ni lo dispar a Marginales

[Signature]

22 horas. Tumor de ceres dice paulino
 him, ne agereis hucante prescripto omnia

corpora
 Pulso 80mg P. Ant. 160/120 mm. de

indica Vapores sublingual. y cutis de
 prosum hucate munitis.

[Signature]

22⁰⁰ hrs. Abomet Acamp.

Lodon Acamp.

Enol/hit 2comp.

Nifedipino Acamp.

22:45h. P. Ant. 150/110 Pulo 88x;

23:55h. P. Ant. 150/100 Pulo 94x;

24:11-92:-

01:00hrs. Control P. Ant. 130/100 P. 98x;

Exhacion Acamp. pre exdencia.

Abomet Acamp.

gl. fofait 2comp.

Texolan Acamp.

01:40h.

01:10h.

01:00hrs.

PA: 140/100 ventada. Poleso 86x, n yulan, fito Puso 106x.
 adrevidaden: edema a my derecha ++ | +
 no angos mas de rindan y datayga unidade de rindan do
 pin pa parranal idades.

Da. Ullon

10:40 Resultado gremia 0.79 g/ml

11:15 medicina 50.0

12:45 hrs. extraccion Sangre gremia (control)

13:00 hrs

control 7. art 140/100 7.86x

15:30 hrs. Resultado gremia. 1.34 g/ml

16:00 hrs

lectura 1 comp.

16:10 hrs

Control de 7. art 140/100

17:30

Control de 7. art 140/100 7.90x

21:30 hrs

Control de 7. art 145/100 7.94x

22:00 hrs

Enalapril 20. mg. 1 comp.

Aedomet. 100 mg. 1 comp.

Levofluid 3 mg. 1 comp.

23:30 hrs

Control 7. art. 140/100 7.94x

25-M-92
 0:30 hrs
 0:55 hrs

7. art. 135/125 7.98x
 Nifedipin 5. L. 20 mg. 1 comp.
 Levofluid 1 comp. (3 mg.)

Se le comienza telefonicamente a la.

Abogado de situacion y grupo de nutricion
 indica y reforo. Se comienza a medicar de farm
 de Moore de situacion, dando

01:30 km. Contop de P. Art. 150/100. P. 90x. 37

02:00 hrs. Se refica a dormir: ~~completo~~ completo.
 die ساتھ bien.

25 Nov. 1992. Contop de P. Art. 130/90. P. 88x.

07:15 hrs. Toma de muestra: sangre, plasma

08:00 hrs. Adomet. 500 mg. 1 comp.
 Emetofin 20 mg. 1 comp.
 Litofan. 3 mg. 1 comp.

07:30 hrs. - Contop de P. Art.
 11x5 L. c/Pas 150/100
 " " 84x
 " " 84x
 Paso 80x

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

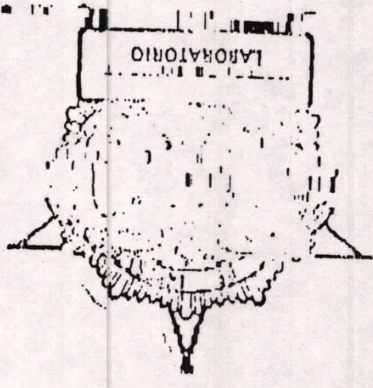
07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

07:30 hrs. 11x5 L. c/Pas 150/100
 10:30 h. c/Pas 135/100
 9:15 h. c/Pas 140/100

 * NOV-23 9:34 2231399 50" 1 OK *
 * FECHA MARCHA TRANSMISOR TIEMPO RC PAGINAS NOTA *
 * NOV-23-92 MON 9:35 *
 * P.01 *

 -23-92 MON 9:35 2231399 P.01

LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO
 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS
 SANTIAGO, CHILE



Santiago, 23 de Noviembre

NUMBRE : Osvaldo Romo Mena

GLUCOSA = 1,10 g/ml

(Valor de Referencia = 0,70 a 1,10 g/ml)

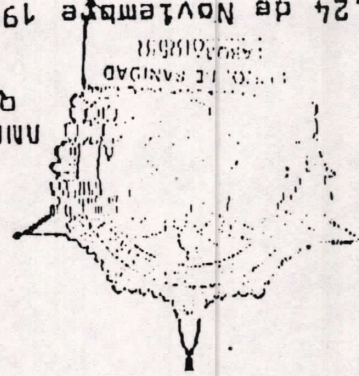
11 DE 10.55 POLICIA DE INY DE CHILE REPUBLICA DE CHILE

691584
 D. M. S. A.

 *
 * NOV-24 14:18 2231399 57" 1 OK *
 *
 * FECHA MARCHA TRANSMISOR TIEMPO RC PAGINAS NOTA *
 *
 * NOV-24-92 TUE 14:19 P.0 *
 * INFORME CONFIRM. *
 * NOV-24-92 TUE 14:19 P.0 *****

NOV-24-92 TUE 14:19 2231399 P.0

SANTIAGO, 24 de Noviembre 1992
 LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO
 ANCIENNA CORTONA DAVIN



Handwritten signature or initials.

Muestra | Ingresa a los 11:30 hrs. al Laboratorio.

(V. de Referencia 0,70 - 1,70 g/ml)

GLIBERINA - 1,21 g/ml - 1,34 g/ml

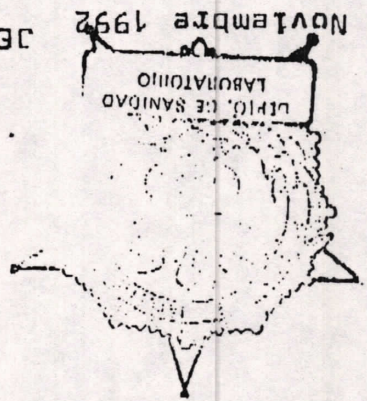
NOMBRE : DEVALDO BOMD MENA

 * NOV-25 9:07 2231399 1'02" 1 OK *
 * FECHA MARCHA TRANSMISOR TIEMPO RC PAGINAS NOTA *
 * NOV-25-92 MED 9:09 *
 * INFORME CONFIRM. *
 * P.01 *

 * W-25-92 MED 9:08 2231399 P.01 *

ALICIA ESCOBAR WUNDERLIC
 QUIMICO FARMACEUTICO
 JEFE SECC. LABORATORIO CLIN

Alicia Escobar



SANTIAGO, 25 de Noviembre 1992

NOMBRE : OSVALDO ROMO MENA

GLICEMIA = 1,00 g/ml

(V. de Referencia = 0,70 - 1,10 g/ml)

44

MEDICAMENTOS QUE SE ADMINISTRAN AL

SR. OSVALDO ROMO MENA.

Aldomet	500 mg.	1 comp. c/12 hrs.
Enalapril	10 mg.	10 ó 20 mg. c/12 hrs.
Nifedipino	20 mg.	Sublingual (S.O.S)
Lexotanil	3 mg.	1 comp. 3 veces al día
Insulina P.Z.	50 U.	diarias

REGIMEN DIETETICO CON INSULINA LENTA
SIN SAL.-

- DESAYUNO: 200 leche con té y sacarina
3 galletas sin sal
1 quesillo
Mermelada dietética (1 cucharada)
- COLACION: 1 fruta natural pequeña
- ALMUERZO: Lechuga con rollitos de jamón
Pescado al vapor con
1 taza de ensalada de papas con arvejas y zanahorias
1 taza de fruta al jugo (dietética)
- ONCE : 1 taza de leche con té
1/2 pan tostado (50 grs.)
Mantequilla sin sal (1 cucharada)
Mermelada dietética (1 cucharada)
1 fruta pequeña (100 grs.)
- COMIDA : Ensalada tomate con palmitos
Ave asada con puré de espinacas
1 fruta
- COLACION: 1 fruta pequeña o
2 galletas + 1 quesillo o
1 taza de leche

PREPARAR TODO SIN SAL - OFRECER LIMON

MARIA INES LOYOLA
NUTRICIONISTA

REGIMEN DIETETICO CON INSULINA LENTA
SIN SAL.-

- DESAYUNO: 200 leche con sacarina y té
1/4 pan sin sal
Quesillo
Mermelada dietética (1 cucharada)
Mantequilla (sin sal)
- COLACION: 1 fruta natural
- ALMUERZO: Esparragos limonetta
Bife con puré papas (1 taza)
2 duraznos chicos
1 galleta sin sal
- ONCE : 200 leche con sacarina y té
1/2 pan
1 tajada quesillo
Mermelada dietética 1 cucharada
1 pera chica
- COMIDA : 1 plato de sopa de fideos
Carne al jugo con guiso de zapallitos (1 plato moderado)
Ensalada de tomates
1/2 plátano
- COLACIÓN: 1 naranja

PREPARAR TODO SIN SAL - OFRECER LIMON

MARIA INES LOYOLA
NUTRICIONISTA

REGIMEN DIETETICO CON INSULINA LENTA
SIN SAL.-

DESAYUNO: 200 leche con sacarina y té
3 galletas sin sal
Quesillo
Mermelada dietética (1 cucharada .)
Mantequilla (sin sal)

COLACION: 1 fruta natural

ALMUERZO: Sopa
Ave al jugo con 1/2 taza de arroz
1/2 taza de frutillas
1 galleta sin sal

ONCE : 200 té con sacarina
1 pan
Quesillo 1 trozo
Mantequilla
Mermelada dietética (1 cucharada .)

COMIDA : 2alcachofas limoneta
Cazuela de albóndigas o vacuno
150 grs. chirimoya

COLACION: 1 pera

PREPARAR TODO SIN SAL - OFRECER LIMON

MARIA INES LOYOLA
NUTRICIONISTA

OSVALDO ROMO MENA.

EPICRISIS.

Ingreso el 16-11-92

Alta el 26-11-92

Paciente detenido, cuya salud se encuentra muy deteriorada e inestable, ello derivado de la abundante patología que presenta y que incluye:

- 1.- Hipertensión severa controlada con sedantes, Anapril - en dosis variables de acuerdo a las crisis que presenta, y Nifedipino para control de la hipertensión diastólica.
- 2.- Diabetes Mellitus, Insulinó-dependiente, controlada - con regimen dietético hipoglucídico y absolutamente sin sal e Insulina P.Z. 50 U. diarias.
- 3.- Insuficiencia cardíaca. CF Grado 2
- 4.- Cardiopatía Coronaria.
- 5.- Síndrome post flebítico pierna derecha.
- 6.- Hemiparesia derecha como secuela de hemiplegia derecha.
- 7.- Amaurosis del ojo izquierdo; producto de accidente laboral en Brasil.

Como antecedentes patológicos de importancia se destaca: Colelitiasis, Pancreatistis aguda curada, sospechándose - una insuficiencia hepática incipiente.

Durante la estada de este paciente detenido en un Cuartel de Policía, se desplegó los esfuerzos de personal de Sanidad y Medicina Criminalística, para proporcionar asistencia médica durante las veinticuatro horas, durante estos diez días; recurriéndose además a Asistencia Psiquiátrica y Cardiólogo extrainstitucionales.

Su alimentación ha sido proporcionada por personal del Casino del Cuartel Central, bajo el tutelaje de la Nutricionista de la Sala Cuna.

El paciente ha presentado crisis hipertensivas en dos noches, coincidentes con careos con testigos, afortunadamente con buena respuesta a la acción medicamentosa indicada por los Médicos de Criminalística que conforman los turnos.

Las hipoglicemias han sido rápidamente corregidas.

Lo anterior ha permitido al Tribunal y a los Investigadores Policiales, ejecutar el trabajo investigador e interrogatorios con buen éxito al respetar además las indicacio -

nes de reposo intermedio obligado, indicado por los Facultativos.

Este Departamento, considera que la labor desempeñada por todos los estamentos nominados para este efecto, ha sido muy satisfactoria

Al trasladarse este paciente detenido a otro Establecimiento Asistencial, por razones jurídicas, es indispensable adoptar esquema de trabajo similar para que el testimonio del detenido preste utilidad al resto de los tribunales, en los cuales tenga Causas pendientes.

Para cumplir este deseo se enviará una copia fiel de lo actuado junto con el paciente detenido.



U. RENATO ALVARADO ALVARADO.
Prefecto (M.C.) Jefe
Depto. Medicina Criminalística