

Quibdó. Veintinueve (29) de noviembre dos mil veintiuno (2021).

Doctora:
SIRLEY PALACIOS BONILLA
Juez Civil del Circuito de Quibdó
Despacho.

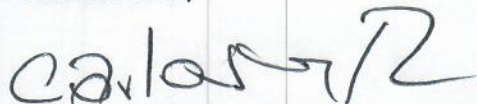
Proceso: Declarativo de Responsabilidad Civil Extracontractual
Demandante: Juan Domingo Rodríguez Benítez y Otros
Demandado: EPS Sanitas S.A.S. y Otros.
Radicado: 27001 31 03 001 2021 00104 00

Ref. Historia Clínica de Marleidys Rodríguez Córdoba.

CARLOS A. PEREA OREJUELA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, en mi calidad de Jurídico de la Fundación Unión Vida "Funvida IPS", de conformidad con lo solicitado por usted, mediante oficio No. 0227 de fecha veintitrés (23) de noviembre de la presente anualidad, me permito remitirle la historia clínica de la señora Marleydis Rodríguez Benítez, la cual fue atendida en esta institución prestadora de Salud, del día nueve (09) de agosto del año dos mil dieciocho (2018).

Anexo lo anterior en cinco (05) folios.

Atentamente,



CARLOS A. PEREA OREJUELA
Jurídico de Funvida IPS

EPICRISIS.

Folio No: 830295

Admision No: 0

paciente: RODRIGUEZ CORDOBA MASLEYDIS

e.civil:

FECHA INGRESO: 09/08/2018 05:10 p. m.

identificaci: CC1077471483

edad: 22 Años 4 Meses

FECHA EGRESO: 10/08/2018 09:21 a. m.

no historia 1077471483

sexo: Femenino

telefono: 3113925602

empresa: BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO.

fec. nac::19/03/1996

municipio: QUIBDÓ

DX: R501-FIEBRE PERSISTENTE

direccion: SIMON BOLIVAR

MOTIVO DE CONSULTA

SIGO CON FIEBRE

ESTADO GENERAL AL INGRESO

REGULAR

ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE FIEBRE, SINTOMAA GRIPALES, ASTENIA, ADINAMIA, MALESTAR GENERAL, MANIFIESTA EL DIA DE AYER CON DISNEA POR LO CUAL CONSULTO, SE LE REALIZARON PARACLINICOS, RADIOGRAFIA Y DEMAS SET DE PARACLINICOS DENTRO DE LA NORMALIDAD POR LO CUAL FUE EGRESADA, HOY RECONSULTA POR PERSISTENCIA DE FIEBRE, EDEMA CERVICAL, DOLOR EN CARA Y ESPUTO PURULENTO, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, O ALGUN OTRO TIPO DE SINTOMAS ASOCIADOS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: No refiere
TRAUMATICOS: No refiere
QUIRURGICOS: NIEGA
INMUNOLOGICOS: No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL: No refiere
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS: No refiere
TOXICOS No refiere
NUTRICIONALES: No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS: No Refiere
PARTOS: No Refiere
ABORTOS: No Refiere
CESAREAS: No Refiere
VIVOS: No Refiere
MUERTOS: No Refiere
MORTINATOS: No Refiere

ANTECEDENTES GINECOLOG:

FECHA ULTIMA MENSTRUACION: 1/7/2018
METODO PLANIFICACION FLIAR: NINGUNO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES: No Refiere
PATOLOGICOS: No Refiere
TOXICOS: No Refiere
FARMACOLOGICOS: No Refiere
ALERGICOS: No Refiere
OBSTETRICOS: No Refiere
GINECOLOGICOS: No Refiere

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: . . . 79
FRECUENCIA RESPIRATORIA: . 19
TEMPERATURA: 38.9
SATURACION DE OXIGENO . . 98
PRESION A SISTOLICA: . . . 130
PRESION A DIASTOLICA: . . . 80

EXAMEN FISICO:

EPICRISIS.

Folio No: 830295

Admisión No: 0

paciente: RODRIGUEZ CORDOBA MASLEYDIS

e.civil:

FECHA INGRESO: 09/08/2018 05:10 p. m.

identificación: CC1077471483

edad: 22 Años 4 Meses

FECHA EGRESO: 10/08/2018 09:21 a. m.

no historia: 1077471483

sexo: Femenino

telefono: 3113925602

empresa: BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO.

fec. nac: 19/03/1996

municipio: QUIBDO

DX: R501-FIEBRE PERSISTENTE

direccion: SIMON BOLIVAR

SINTOMATICO DE PIEL: NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
SINDROME FEBRIL: SI
CABEZA: normocefala, sin deformidades
OJOS: pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones,
SECRECION PURULENTO EN CONJUNTIVAS, INYECCION CONJUNTIVAL
OIDOS: Sin alteraciones
NARIZ: Sin alteraciones
BOCA: Normal PLACAS PURULENTO EN PALADAR BLANDO
OTORRINOLARINGOLOGIA: Sin alteraciones
CUELLO: EDEMA CERVICAL
TORAX: no deformidades en torax
PULMONAR: campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados,
murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: rscsrs, no soplos
PERFUSION: Sin alteraciones
ABDOMEN: blando, depresible, no masas ni megalias, peristaltismo normal, no signos
de irritacion peritoneal
EXTREMIDADES: extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos
positivos, llenado capilar adecuado
SISTEMA GENITOURINARIO: Sin alteraciones
NEUROLOGICO: sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo, no hay deficit
motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: Sin alteraciones

DIAGNOSTICO DE INGRESO

R501: FIEBRE PERSISTENTE

H100: CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTO

A490: INFECCION ESTAFILOCOCCICA. SIN OTRA ESPECIFICACION

OBSERVACIONES: OBSERVACIONES: PACIENTE CON CUADRO CLINICO BIZARRO, EN EL CUAL PRESENTA VARIAS SINTOMATOLOGIAS Y NO HAY CLARIDAD DE DIAGNOSTICO, POR LA CLINICA SE SOSPECHA INMUNOSUPRESION POR LO QUE SE ORDENA SET DE PARACLINICOS Y MEDICACION SINTOMATICA, REVALORAR CON RESULTADOS, ESTAR ATENTOS A CAMBIOS POR EL REGULAR ESTADO GENERAL Y RIESGO DE COMPLICACION

CONDUCTA

TRATAMIENTO:

-URGENCIA
-MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES
-HARTMAN 1000 CC IV
-DIPIRONA 2 G EN 100 CC SSN 0.9%
-HEMOGRAMA, PCR, VIH, VDRL,
-RX DE TORAX AP LAT
-REVALORAR

EVOLUCION

EVOLUCION:.

9/08/18 7+24 PM

EVOLUCION MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD

DX

1. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
2. DESCARTAR INFECCION DE SENOS PARANASALES
3. CONJUNTIVITIS
4. DESCARTAR IVU

OBJETIVO

REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

PA 106/70 FC 139 LPM FR 20 XMIN SAO2 99%

CYC SECRECION PURULENTO EN CONJUNTIVAS, HIPEREMIA CONJUNTIVAL

MULTIPLES AFTAS EN PALADAR BLANDO, LENGUA SABURRAL

EDEMA CERVICAL ANTERIOR, ADENOPATIA SUBMAXILAR, DOLOROSA

CUELLO MOVIL.

RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS.

EPICRISIS.

Folio No: 830295

Admisión No: 0

paciente: RODRIGUEZ CORDOBA MASLEYDIS

e.civil:

FECHA INGRESO: 09/08/2018 05:10 p. m.

identificación: CC1077471483

edad: 22 Años 4 Meses

FECHA EGRESO: 10/08/2018 09:21 a. m.

no historia: 1077471483

sexo: Femenino

telefono: 3113925602

empresa: BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO.

fec. nac: 19/03/1996

municipio: QUIBDO

DX: R501-FIEBRE PERSISTENTE

direccion: SIMON BOLIVAR

ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES. NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NISENSITIVO.

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO DE APROX 4 DIAS DE EVOLUCION DE FIEBRE SUBJETIVA, ASOCIADO A SINTOMAS GRIPALES, DESDE AYER CONJUNTIVIS, ESTUVO EN LA CLINICA AYER, DONDE FUE ENFOCADA COMO INFECCION RESPIRATORIA, DIERON MANEJO INDICADO Y EGRESO MEDICO CON RX DE TORAX NORMAL, HOY RECONSULTA POR PRESENTAR SECRECION PURULENTO EN LOS OJOS, EDEMA CERVICAL, ESPUTO PURULENTO, EPISODIOS EMETICOS INCONTABLES. ADEMÁS PRESENTA DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO COLICO ASOCIADO A POLIURIA Y TENESMO VESTICAL. AL EXAMEN FISICO TAQUICARDICA, SATURACION DE OXIGENO AL LIMITE, CONJUNTIVITIS CON SECRECION PURULENTO; SE OBSERVAN AFTAS A NIVEL DEL PALADAR BLANDO, LENGUA SABURRAL, ADENOPATIA BILATERAL SUBMAXILAR, DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CUADRO BIZARRO, SUGESTIVO DE POSIBLE INFECCION DE SENOS PARANASALES, SE HOSPITALIZA PACIENTE, PERO SE DEJA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION, SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO PARA EVITAR MIGRACION DE INFECCION A MENINGES, SE SOLICITAN ESTUDIOS ADICIONALES. PACIENTE YA COMENTADA CON EL INTERNISTA DE TURNO DR SABULON.

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VIA ORAL
3. SSNA A 80 CC HORA
4. DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
5. CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 12 HORAS
6. CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 6 HORAS
7. SS TAC DE CRANEO CON ESTUDIO DE SENOS PARANASALES
8. SS ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
9. SS RX DE CAVUM CON SENOS PARANASALES
10. SS GLUCOMETRIA, PARCIAL DE ORINA, UROCULTIVO
11. OXIGENO POR CN A 3 L/MIN
12. MONITORIZAR SIGNOS VITALES DE FORMA CONTINUA
13. SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

RECOMENDACIONES:

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VIA ORAL
3. SSNA A 80 CC HORA
4. DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
5. CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 12 HORAS
6. CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 6 HORAS
7. SS TAC DE CRANEO CON ESTUDIO DE SENOS PARANASALES
8. SS ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
9. SS RX DE CAVUM CON SENOS PARANASALES
10. SS GLUCOMETRIA, PARCIAL DE ORINA, UROCULTIVO, PIE-HEMOCULTIVOS
11. OXIGENO POR CN A 3 L/MIN
12. MONITORIZAR SIGNOS VITALES DE FORMA CONTINUA
13. SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICO:

R509: FIEBRE. NO ESPECIFICADA
J019: SINUSITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA
H100: CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTO

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresión Diagnostica

EVOLUCION:

10/08/18 7:24 PM
EVOLUCION MEDICO GENERAL
PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD
DX

EPICRISIS.

Folio No: 830295

paciente: RODRIGUEZ CORDOBA MASLEYDIS
identificacon: CC1077471483
no historia: 1077471483
empresa: BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO.

e.civil:
edad: 22 Años 4 Meses
sexo: Femenino
fec. nac.: 19/03/1996

Admision No: 0

FECHA INGRESO: 09/08/2018 05:10 p. m.

FECHA EGRESO: 10/08/2018 09:21 a. m.

telefono: 3113925602

municipio: QUIBDO

direccion: SIMON BOLIVAR

DX: R501-FIEBRE PERSISTENTE

1. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
2. DESCARTAR INFECCION DE SENOS PARANASALES
- 3 STAFILOCOCCEMIA??
4. CONJUNTIVITIS
- 5 DESCARTAR IVU

OBJETIVO

REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

PA 100/70 FC 140 LPM FR 21XMIN SAO2 91%

CYC SECRECION PURULENTA EN CONJUNTIVAS, HIPEREMIA CONJUNTIVAL

MULTIPLES APTAS EN PALADAR BLANDO, LENGUA SABURRAL

EDEMA CERVICAL ANTERIOR, ADENOPATIA SUBMAXILAR, DOLOROSA

CUELLO MOVIL.

RSCRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS.

ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES. NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NISENSITIVO.

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD, PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION DE EVOLUCION DE FIEBRE SUBJETIVA, ASOCIADO A SINTOMAS GRIPALES, DESDE AYER CONJUNTIVIS, ESTUVO EN LA CLINICA AYER, DONDE FUE ENFOCADA COMO INFECCION RESPIRATORIA, DIERON MANEJO INDICADO Y EGRESO MEDICO CON RX DE TORAX NORMAL, HOY RECONSULTA POR PRESENTAR SECRECION PURULENTA EN LOS OJOS, EDEMA CERVICAL, ESPUTO PURULENTO, EPISODIOS EMETICOS INCONTABLES.
HEMOLEUCOGRAMA CON LEUCOCITOSIS SE INICIO MANEJO AB AYER POR DIRECCIONAMIENTO DEL INTERNISTA HOY CON PEOR ASPECTO CON LESIONES EN PIEL PUSTULOSAS COMPATIBLE S CON ESTAFILOCOCCEMIA PENDIENTE REPORTES DE CULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DE REALIZA R TAC POR EPS SE SOLICITA AUTORIZACION DE HOSPITALIZACION A EPS ESTA NO AUTORIZA SE DEFINE REMITIR

RESULTADOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

RESULTADOS DE AYUDAS DX:

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

UROANALISIS

FISICO QUIMICO

Color CAFE

Aspecto TURBIO

Proteinas 300mg/dl

P.H. 6.5

Densidad 1.025

Sangre 250Ery/ul

Leucocitos 25

MICROSCOPICO

Leucocitos 5-10 xc

Células Epiteliales Bajas 2-5 xc

Bacterias ++ xc

Moco ++

Hematies MAYOR DE 50 xc

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

Recuento de Leucocitos 12.09 x10e3/uL 3.70 - 10.1

% Neutrofilos 77.4 % 39.3 - 73.7

% Linfocitos 16.0 % 18.0 - 48.3

% Monocitos 4.3 % 4.40 - 12.7

% Eosinofilos 0.6 % 0.600 - 7.30

% Basofilos 0.3 % 0.00 - 1.70

Neutrofilos 9.35 x10e3/uL 1.63 - 6.9

Linfocitos 1.94 x10e3/uL 1.09 - 2.99

Monocitos 0.52 x10e3/uL 0.240 - 0.790

Eosinofilos 0.07 x10e3/uL 0.030 - 0.440

Basofilos 0.04 x10e3/uL 0.00 - 0.80

Recuento de Eritrocitos 5.22 x10e3/uL 4.06 - 4.69

Hemoglobina 14.1 g/dL 13 - 17

11.8 - 15

Hematocrito 42.5 % 39 - 52

35.4 - 46

Volumen Corpuscular Medio 81.5 fL 81.1 - 96.0

HB Corpuscular Media 27.0 pg 27.0 - 31.2

Concentración HB Corpuscular Media 33.1 g/dL 31.8 - 35.4

Ancho Distribución Eritrocitaria - IDE CV 14.2 % 11.5 - 14.5

Ancho Distribución Eritrocitaria - IDE SD 43.7

Recuento de Plaquetas 196 x10e3/uL 150 - 450

**FUNDACIÓN UNIONVIDA "FUNVIDA"**

codigo de habilitacion 270010077002

nit: 900520293-7

Dir. CRA 2 No. 26-20 Barrio Roma Y CRA 6 N° 32-19 Tel. 6707834-6719091.

EPICRISIS.

Folio No: 830295

paciente: RODRIGUEZ CORDOBA MASLEYDIS
identificación: CC1077471483
no historia: 1077471483
empresa: BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO.

e.civil:
edad: 22 Años 4 Meses
sexo: Femenino
fec. nac: 19/03/1996

Admission No: 0

FECHA INGRESO: 09/08/2018 05:10 p. m.

FECHA EGRESO: 10/08/2018 09:21 a. m.

telefono: 3113925602

municipio: QUIBDO

direccion: SIMON BOLIVAR

DX: R501-FIEBRE PERSISTENTE

Volumen Plaquetario Medio 11.0 fL 6.90 - 10.6

Ancho de Distribución Plaquetas 18.6 10 (GSD) 0.00 - 99.9

Plaquetocrito 0.22 % 0.00 - 9.99

HIV I - II NEGATIVO

Técnica: Ensayo Inmunocromatografico

Esta prueba mide los anticuerpos de los virus HIV-1 y HIV-2

ante la sospecha clinica o contacto reciente y un resultado

Negativo es necesario realizar una nueva prueba en dos meses.

Serologia RPR NO REACTIVO No Reactivo

Proteína C Reactiva 69.3 Hasta 6

DIAGNOSTICO DE EGRESO

R501: FIEBRE PERSISTENTE

H100: CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTE

A490: INFECCION ESTAFILOCOCCICA. SIN OTRA ESPECIFICACION

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

REMISION POR NO EXISTIR CONTRATACION CON SANITAS

esultado
rm 0278

profesional: ESTRADA NAVARRO EDILBERTO ANTONIO

especialidad: MEDICINA GENERAL

registro: 0278