CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 25/03/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 74317

Primera Evolución: 22/03/2016 13:11:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA

F. Nacimiento: 13/07/1928

Fecha Hospitalización: 22/03/2016

Direccion: CRA 41C # 39-28 LA UNION

Habitación: 402A

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha hora egreso:

Historia Clínica Nro: 2648853

Registro: 74317

Edad: 87 años 8 meses 12 dias

Dias Hospitalización: 3 dias

Telefono: 3349869

Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (CAPITACION)

Diagnosticos

S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Motivo de Consulta

"ME CAI HACE COMO 2 HORAS.".

Enfermedad Actual

PCTE QUIEN COMENTA QUE HACE APROXIMADAMENTE 2 HORAS PRESENTA CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, RECIBE TRAUMA EN CRANEO Y HOMBRO DERECHO, NO PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO CEFALEA, NO NAUSEAS NI EMESIS, NO DIPLOPIA, POSTERIORMENTE DOLOR EB HOMBRO DERECHO CON LIMITACION FUNCIONAL. NIEGA OTRO SINTOMA.

Revision por Sistema

NIEGA OTRO SINTOMA A LA REVISION POR SISTEMA.

Antecedentes Personales

.

Antecedentes Patológicos

HTA.

Antecedentes Quirúrgicos

NIEGA.

Antecedentes Alergicos

NIEGA.

Antecedentes Farmacológicos

LOSARTAN / NO RECUERDA EL RESTO DE MEDICACION.

Antecedentes Toxicos

NIEGA.

Antecedentes Ginecológicos

APLICA.

Antecedentes Familiares

NO RECUERDA.

Examen Físico

Talla (cm)	.00	Sistolica	150.00	Diastolica	70.00	Frecuencia Cardiaca	70.00
Frec. Respiratoria	18.00	Sat Oxigeno(O2)%	99.00	Temperatura	36.00	Peso (Kg)	.00

Estado General

HIDRATADO SIN DISNEA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Cabeza y Cuello

CABEZA: ESCORIACON TEMPOROFRONTAL DERECHA.

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS.

CLINICA DESA S.A.S
NIT. 900.771.349-7

Cardiopulmonar

RUIDOS CARDIACOS REGULARES, NO SOPLO, MURMULLO VESICULAR NORMAL SIN SOBREAGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

Abdomen

BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO HERNIAS, PERISTALTISMO NORMAL.

Genito Urinario

NO VALORO.

Extremidades

APARENTE PERDIDA DEL CONTORNO DEL HOMBRO DERECHO CON DOLOR A LA PALPACION Y LMIITACION FUNCIONAL.

Examen Neurológico

NO DEFICIT NEUROLOGICO.

Análisis

PCTE CON CUADRO DE TCE MINIMO SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, LUXACION?. SE DECIDE ANALGESIA Y TOMA DE IMAGEN. CON RESULTADO SE DEFINIRA CONDUCTA.

Recomendaciones y Signos de Alarma

DICLOFENAC 75 MG IM AHORA
2. CURACION
3. S.S. RX DE HOMBRO Y HUMERO DERECHO
4. REVALORAR.

MEDICAMENTOS

101. DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML
Cant.: 1 1 Unidad C 01 Hora INTRAMUSCU

ORDENES

Concepto	Servicio
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO
	RADIOGRAFIA DE HUMERO DERECHO

PROCEDIMIENTOS QUIRUR CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD (328)

SUMINISTROS Y/O MATERI JERINGA DESECHABLE X 5 ML C.A

Conducta Urgencias **Pendiente nueva valoración**

:ado a la Salida **Vivo**

RESUMEN POR FECHA

22/03/2016 14:25:00 NOTA MEDICA

paciente de 87 años hta el dia de hoy 9 am presenta caida de su propia altura recibe trauma en hornbro derecho con limitacion de movimientos
sele comenta paciente al dr martinez ortopedista sele ordena anagesico sele ordena pre qx

CLINICA DESA S.A.S
NIT. 900.771.349-7

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 25/03/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 74317

RESUMEN POR FECHA

22/03/2016 16:43:00 NOTA MEDICA

PACIENTE CON CONDUCTA QUIRURGICA POR ORTOPEDIA
SE DEJA EN OBSERVACION ASI:
1. DEJAR EN OBSERVACION
2. N.V.O
3. TAPON HEPARINIZADO
4. RANITIDINA AMP X 50 MG 1 AMP CADA 8 HORAS EV
5. TRAMADOL AMP X 50 MG 1 AMP CADA 8 HORAS SC
6. ACETAMINOFEN TABX 500 MG 2 TAB CADA 6 HORAS VO
7. PENDIENTE PREQUIRURGICOS
8. VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
9. CONTROL DE SV
10. AVISAR CAMBIOS.

22/03/2016 17:03:00 Interconsulta.

GONZALO MARTINEZ ARANGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

REPORTE DE RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO QUE EVIDENCIA NEER III POR LO QUE SE DECIDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA REDUCCION ABIERTA. SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA Y PARACLINICOS PREQUIRURGICOS

/03/2016 17:03:00 Interconsulta

GONZALO MARTINEZ ARANGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACINETE CON CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO, POSTERIOR EDEMA E INCAPACIDAD PARA LA MOVILIDAD.

22/03/2016 17:03:00 PLAN

GONZALO MARTINEZ ARANGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITALIZAR
VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
PARACLINICOS PREQUIRURGICOS
REDUCCION ABIERTA DE HOMBRO DERECHO

22/03/2016 20:33:00 NOTA MEDICA

SE ORDENA RX DE TORAX Y EKG.

CLINICA DESA S.A.S NIT. 900.771.349-7

23/03/2016 00:41:00 NOTA MEDICA

DX
1 FRACTURA DE HUMERO NEER III

PACIENTE EN OBSERVACION POR FRACTURA DE HUMERO IMPACTADA VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR PARA MANEJO QUIRURGICO, TIENE REPORTE DE PARACLINICOS: CREATININA 1.1, HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 10700 N: 69.3 L: 23.5 HB 13.3 HCTO 38 PLT 224.000, PT 14.1 INR 1.08 PTT 25.8, ESTA PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIA Y TRASLADO A PISO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

23/03/2016 09:29:00 NOTA MEDICA

PCNT EOCN DX ANOTADOS Y CONDUCTA DEFINIDA DE REDUCCION ABIERTA DE HOMBRO DER.
QUIEN A LAS 09+20HRS APRIXIMADAMENTE SUFRE CIADA DESDE BIPEDESTAICON AL LADO DE SU CAMA ASIGNADA YA QUE FAMILIAR PARA AL PACIENTE AL LADO DE ESTA Y PIERDE EQUILIBRIO RECIBIRNEOD LIGERO TRAUMA EN SUPERCILIAR DER CON INTENCIFICAICON DEL DOLOR EN SITIO DE FRACTURA.
SE ORDENA ADELANTAR ANALGESIA.

23/03/2016 16:27:00 ANALISIS

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE HUMERO DERECHO NEER III CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA DE R.A FRACTURA DE HUMERO DERECHO + PLACA PHYLOS PROGRAMADA PARA MAÑANA POR AHORA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 25/03/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 74317

RESUMEN POR FECHA

23/03/2016 16:27:00 PLAN

CX MAÑANA
SUSPENDER V.O DESPUES DE LAS 10 PM
ROM IGUALES

25/03/2016 10:56:00 ANALISIS

PACIENTE EN POP DE R.A FRACTURA DE HUMERO DERCHO NEER III + PLACA PHYLOS DEL DIA 24/03/15. CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, SIN COMPLICACIONES CON HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS CUBIERTAS CON APOSITOS, NIEG DOLOR. POR LO QUE SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, CITA DE CONTROL EN 15 DIAS CON ORTOPEDIA, CEFALEXINA ANALGESIA, PROTECCION GASTRICA.

25/03/2016 10:56:00 PLAN

SALIDA
INMOVILIZADOR MSD CON CABESTRILLO
CITA DE CONTROL EN 15 DIAS CON ORTOPEDIA PARA RETIRO DE PUNTOS
CEFALEXINA TAB 500MG 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DIAS
ACETAMINOFEN 1 TAB CADA 6 HORAS POR 10 DIAS
OMEPRAZOL CAP 20 MG. 1 CAP CAA DIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

25/03/2016 11:46:00 PLAN

PACIENTE CON ORDEN DE EGRESO POR PARTE DE ORTOPEDIA ESPECIALIDAD TRATANTE POR LO QUE SE GENERA EPICRISIS, SE DAN REOCMENDACIOENS, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL

EPICRISIS HOSPITALIZACION

PLAN

PACIENTE CON ORDEN DE EGRESO POR PARTE DE ORTOPEDIA ESPECIALIDAD TRATANTE POR LO QUE SE GENERA EPICRISIS, SE DAN REOCMENDACIOENS, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

102. TRAMADOL 100 MG/ML SOL ORAL FCO X 10 ML. GOTAS
Cant.: 1 8 Gotas C 08 Horas ORAL

103. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 28 500 Miligramo C 06 Horas ORAL

104. LOSARTAN TABLETA 100MG
Cant.: 60 100 Miligramo C 12 Horas ORAL

105. AMLODIPINO TABLETA 5 MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL

106. CEFALEXINA TABLETA 500MG
Cant.: 15 500 Miligramo C 08 Horas ORAL

107. OMEPRAZOL CÁPSULA 20 MG
Cant.: 30 20 Miligramo C 24 Horas ORAL

ORDENES

Concepto	Servicio
VALORACION POR ESPECIA	ORTOPEDIA
	CITA CONTROL EN 15 DIAS

CLINICA DESA S.A.S
NIT. 800.771.349-7

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 25/03/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 74317

Conducta Urgencias **Alta de Hospitalizacion**

Estado a la Salida **Vivo**

MARIA XIMENA PINCAY CAICEDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 763245

CLINICA DESA S.A.S
NIT. 900.771.349-7

CLINICA DESA S.A.S.

INFORME QUIRURGICO Nro: 15560

Fecha de Cirugía **24/03/2016**

Paciente: **74317** **ISRAEL RAMIREZ SILVA** CC **2648853**

Empresa: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.** Plan: **NUEVA EPS CONSORCIO CNF**

Tipo Acceso: IGUAL VIA Sala : SALA DE CIRUGIA #9 DESA

Hora Inicio Cirugía: 24/03/2016 11:37:09 Hora Terminación Cirugía: 24/03/2016 11:37:09

Tipo de Atención: ● Hospitalaria ○ Ambulatoria

Prioridad: ● Programado ○ Urgente

Dx. Prequirúrgico: FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Complicación: ○ SI ● NO

Profesionales que Participaron en el Acto Quirúrgico

CIRUJANO GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

CUPS	Descripcion del Procedimiento y/o Cirugía	UVR/Grupo	Bilat.(S/N)	Pkt
793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U	95	No	No

Dx Principal: S422 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

Clasificación Herida Qx: ● Limpia ○ Limpia Contaminada ○ Contaminada ○ Sucia

Especimen:

Descripción Quirúrgica:

PACT DE CUBITO SUPINO , SEMISENTADO , ANESTESIA GENERAL , A-A CON YODADOS , SE REALIZA ABORDAJE DELTOPECTORAL , SE DISECA POR PLANOS , SE IDENTIFICA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HOMBRO Y SUPRAESPINOSOS , SE REINSERTA MANGUITO DE LOS ROTADORES GANANDO REDUCCION DE LA TUBEROSIDAD , SE FIJA CON PLACA DE HUMERO PROXIMAL DE 3 HUECOS EN LA RAMA + TORNILLOS BLOQUEADOS ESPONJOSSO 5 + BLOUEADOS CORTICALES 2 + CORTICALES NORMALES 2

Hallazgos:

FX SUBCAPITAL DE HUMERO DESPLAZDA CON RASGO METAFISARIO+ FX DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO + HUESO MUY OSTEOPOROTICO

Cirujano: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

Documento: 94491665

Registro Médico: 760036

CLINICA DESA S.A.S NIT. 900.771.349-7

62

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

25/03/2016 13:45

Orden EXTERNA

Unidad:	**HOSPITALIZACION PISO 4 DESA**			Capitado:	SI
Paciente:	**Registro: (74317) ISRAEL RAMIREZ SILVA**			Dcto:	**2648853**
Empresa:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.			Plan:	NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (C
Tipo Usuario:	Contributivo (1)			Vigencia:	30 dias
Fecha:	25/03/2016 11:46:00	Edad:	87 años 8 meses 12 dias	Hab.:	402A Nivel:
F. Aprueba:	25/03/2016 12:03:20	Usrio:	1018419457		
Médico:				Triage:	**2**

It	Código	Descripcion	#	POS?	Datos Clínicos
1	04	ORTOPEDIA	1 UNA	POS	CITA CONTROL EN 15 DIAS

Médico:

MARIA XIMENA PINCAY CAICEDO

Registro Méd: 763245

CLINICA DESA S.A.S NIT 900.771.349-7

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 25/03/2016 13:45:51 Impreso por: MARIA XIMENA PINCAY CAICEDO

"

4850115
Ext 201
202.
278

Clinica Rafael Uribe U.
cerca al Terminal.

63

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

Orden EXTERNA Nro 576106

Unidad: HOSPITALIZACION PISO 4 DESA

Paciente: Registro: (74317) ISRAEL RAMIREZ SILVA — Capitado: SI

Documento: 2648853 Edad: 87 años 8 meses 12 dias — Nivel: — Triage: 2

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. — Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (CAPITA

Fecha: 25/03/2016 11:46:00 F. Aprob: 25/03/2016 11:55:45 — Usrio: 1018419457 Hab.: 402A

Observación: — Vigencia: 30 dias

It	Código	Descripción	#	Dosis	Ud Dosis	Frecuencia / Duración	Vía
1	TRA2600	TRAMADOL 100 MG/ML SOL ORAL FCO X 10 ML. GOTAS	1 UNA	8	Gotas	C 08 Horas	ORAL
			FORMULA POR 10 DIAS				
2	ACE2530	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	28 VEINTIOCHO	500	Miligramo	C 06 Horas	ORAL
			FORMULA POR 7 DIAS				
3	LOS4300	LOSARTAN TABLETA 100MG	60 SESENTA	100	Miligramo	C 12 Horas	ORAL
			FORMUAL POR 30 DIAS				
4	AML9293	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	30 TREINTA	5	Miligramo	C 24 Horas	ORAL
			FORMULA POR 30 DIAS				
5	CEF2498	CEFALEXINA TABLETA 500MG	15 QUINCE	500	Miligramo	C 08 Horas	ORAL
			FORMULA POR 5 DIAS				
6	OME0200	OMEPRAZOL CÁPSULA 20 MG	30 TREINTA	20	Miligramo	C 24 Horas	ORAL
			FORMULA POR 30 DIAS				

Médico:

MARIA XIMENA PINCAY CAICEDO

Registro Méd: 763245

Observación: "

CLINICA DESA S.A.S NIT 900.771.349-7

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 25/03/2016 13:45:58 Impreso por: MARIA XIMENA PINCAY CAICEDO

COPIAS

64

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

21/04/2016 14:24

Orden EXTERNA

Unidad: CONSULTA EXTERNA - URIBE — Capitado: SI

Paciente: **Registro: (89030) ISRAEL RAMIREZ SILVA** — Dcto: **2648853**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. — Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (C

Tipo Usuario: Contributivo (1) — Vigencia: 30 dias

Fecha: 21/04/2016 14:20:00 Edad: 87 años 9 meses 8 dias — Hab.: Nivel:

F. Aprueba: 21/04/2016 14:30:29 Usrio: 94491665

Médico: **GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR** — Triage: *

It	Código	Descripcion	#	POS?	Datos Clínicos
1	04	ORTOPEDIA	1 UNA	POS	CITA CONTROL EN 6 SEMANAS

Médico:

GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

Registro Méd: 760036

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 21/04/2016 14:24:03 Impreso por: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

POSQX

AUTORIZAR CON ORTOPEDIA

65

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

21/04/2016 14:24

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA - URIBE**

Paciente: **Registro: (89030) ISRAEL RAMIREZ SILVA**

Capitado: SI

Dcto: **2648853**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (C

Tipo Usuario: Contributivo (1)

Vigencia: 30 dias

Fecha: 21/04/2016 14:20:00 Edad: 87 años 9 meses 8 dias

Hab.: Nivel:

F. Aprueba: 21/04/2016 14:29:40 Usrio: 94491665

Médico: **GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR**

Triage: *

It	Código	Descripcion	#	POS?	Datos Clínicos
1	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	20 VEINTE	POS	

TRAMITADO

Médico:

GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

Registro Méd: 760036

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 21/04/2016 14:24:13 Impreso por: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
NOTA MEDICA NO POS

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 89030

Fecha y Hora Atención: 21/04/2016 14:20:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA

F. Nacimiento: 13/07/1928

Fecha Hospitalización: 21/04/2016

Direccion: CRA 41C # 39-28 LA UNION

Empresa:

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 2648853

Registro: 89030

Edad: 87 años 9 meses 8 dias

Dias Hospitalización: 0 dias

Telefono: 3349869

Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (CAPITACION)

NOTA MEDICA NO POS

PACIENTE DE 87 AÑOS, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (24/03/16). EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE INFECCION. TRAE EL DIA DE HOY RESULTADO DE RX DE CONTROL QUE MUESTRA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN BUENA POSICION, BIEN FIJADO, FRACTURA EN PROCESO DE CONSOLIDACION. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.
PLAN: SE CITA PACIENTE A CITA CONTROL EN 6 SEMANAS, SE DA ORDEN PARA TERAPIA FISICA 20 SESIONES Y TOMA DE RADIOGRAFIA DE CONTROL.

ORDENES

Concepto	Servicio
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE HOMBRO AP Y LATERAL DERECHO
TERAPIAS Y/O NEBULIZACI	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)
VALORACION POR ESPECIA	ORTOPEDIA CITA CONTROL EN 6 SEMANAS

GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 760036

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 30/05/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 104980

Primera Evolución: 27/05/2016 00:24:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA

F. Nacimiento: 13/07/1928

Fecha Hospitalización: 23/05/2016

Direccion: CARRERA 40 30A 43 2 PISO CIUDAD MODELO

Habitación: 312A

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha hora egreso:

Historia Clínica Nro: 2648853

Registro: 104980

Edad: 87 años 10 meses 17 dias

Dias Hospitalización: 7 dias

Telefono: 3349869

Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (CAPITACION)

Diagnosticos

I64X ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

Motivo de Consulta

REMITIDO DE CIRUGIA NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Enfermedad Actual

Paciente masculino de 87 años que ingreso el dia 23 a esta institucion por cuadro clinico no muy claro donde el paciente presenta disminucion de fuerza de msi y mii , y respuesta inapropiada de 1 mes de evolucion , deciden hospitalizar penssando en acv isquemicos dada la disrtria y hemiparesia izda ; estudian paciente con RMN cerebral donde evidencia hematoma subdural extenso derecho que desplaza la linea media , se comenta a neurocirugia Dr. Navarro quien en valoracion determina con flya que en marzo el paciente habia sufrido caida y de ahi aparicion de sintomas , (Tac cerebral 23/03/16 - higromas bifrontales) , Es llevado a cirugia de en la clinica Rafael Uribe donde realiza drenaje de hematoma de espacio subdural por trepanacion, y de alla traslada por orden de neurocirujano a este servicio para su vigilancia pos operatoria .

Antecedentes Personales

Patologicos : HTA
QX: Humero derecho x fx
Farmacologicos : Losartan tab 100 mg x 2, carvedilol tab 6.25 mg x 2 , amlodipino tab 5 mg , no asa

Examen Físico

Peso (kg)	70.00	Talla (cm)	70.00	Fr. resp (res/min)	16.00	Frec. Carciaca	66.00
Sat. Oxigeno(%)	98.00	Sistolica	181.00	Diastolica	81.00		

Estado General

Paciente somnoliento qwue no responde al ingreso a ordenes verbales

Cabeza y cuello

no masas no soplos

Cardiopulmonar

Ruidos cardiacos ritmicos no soplos - no soporte vasoactivo ni inotropico
No se auscultan soplos cardiacos
Pulmones bien ventilados no ruidos agregados excursion toracica normal.

Abdomen

Abomen blando depresible no masas no dolor p+
glucometria107mg/dl de ingreso

GenitoUrinario

no al ingreso

Extremidades

no edemas buena perfusion distal

Piel y Faneras

normal

Examen Neurológico

glasgow 11 /15

Diagnostico de Ingreso

POP Drenaje de hematoma subdural derecho
TCE x hc
HTA x hc

PLAN :
Manejo UCI
Dieta espesa hiposodica mañana
LEV hartman 20 cc/h
Cefazolina amp 1 gr , apliocar cada 8 horas IV 3 dosis y suspender
Acetaminofen tab 500 mg , dar 2 tab cada 6 horas segun dolor VO
Dipirona amp 1gr , aplicar 1 amp cada 8 horas segun dolor IV
carvedilol tab 6.25 mg , dar 1 tab cada 12 horas VO
Losartan tab 100 mg , dar 1 tab dia diferir **
TAC cerebral en 24 horas
Hoja Neurologica
Sigue manejo por Neurocirugia
csva/c

Analisis

Paciente masculino de 87 años que ingreso el dia 23 a esta institucion por cuadro clinico no muy claro donde el paciente presenta disminucion de fuerza de msi y mii , y respuesta inapropiada de 1 mes de evolucion , deciden hospitalizar penssando en acv isquemicos dada la disrtria y hemiparesia izda ; estudian paciente con RMN cerebral donde evidencia hematoma subdural extenso derecho que desplaza la linea media , se comenta a neurocirugia Dr. Navarro quien en valoracion determina con flya que en marzo el paciente habia sufrido caida y de ahi aparicion de sintomas , (Tac cerebral 23/03/16 - higromas bifrontales) , Es llevado a cirugia de en la clinica Rafael Uribe donde realiza drenaje de hematoma de espacio subdural por trepanacion, y de alla traslada por orden de neurocirujano a este servicio para su vigilancia pos operatoria .

Justificacion Estancia

Vigilancia pop inmediata . alto riesgo de deterioro neurologico y falla ventilatoria

MEDICAMENTOS

101. LACTATO DE RINGER SOL.INY.BOLSA X 500 ML- HARTMAN
Cant.: 1 500 Mililitros INFUSION INTAVENO

102. DIPIRONA SODICA SOL INY 1G/2 ML
Cant.: 3 1 Gramo C 08 Horas ORAL

103. ATORVASTATINA TABLETA 40 MG**
Cant.: 4 40 Miligramo C 24 Horas ORAL

104. CARVEDILOL TABLETA 6.25MG **
Cant.: 4 6.25 Miligramo C 12 Horas ORAL

105. CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1G
Cant.: 3 1 Gramo C 08 Horas INTAVENO

106. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 8 500 Miligramo C 06 Horas ORAL

107. RANITIDINA TABLETA 150MG
Cant.: 4 150 Miligramo C 12 Horas ORAL

ORDENES

Concepto	Servicio
LABORATORIO CLINICO	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE
	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
	SODIO

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 30/05/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 104980

ORDENES

Concepto	Servicio
LABORATORIO CLINICO	POTASIO
	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)
SUMINISTROS Y/O MATERI	JERINGA DESECHABLE X 3 ML C.A.
	JERINGA DESECHABLE X 10 ML C.A
TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE CONTROL DE 24 HORA

RESUMEN POR FECHA

24/05/2016 02:57:00 NOTA MEDICA

REPORTE DE PARACLINICOS LEU 9.0 N 45% HG 12.5 HCTO 35% PLAQ 234.000 NA 142 K 3.8 BUN 23.5 K 3.8 BUN 23 CR 1.09 P// MRN SIMPLE QUE SERA TOMADA EN HORAS DE LA MAÑANA POR NO DISPONIBILIDAD DE RESONADOR A ESTA HORA.

24/05/2016 09:33:00 Interconsulta.

JONATHAN MARTINEZ C. MEDICINA INTERNA

PARACLNICOS:9.02 NEUT:45 LIN:45 HB:12.5 HTC:35 VCM 92.3 PLT:234 NA:142 K: 3.88 CLO:104.5 CR:1.09 BUN:23.5

24/05/2016 09:33:00 Interconsulta

JONATHAN MARTINEZ C. MEDICINA INTERNA

INTERCOSNULTA MEDICINA INTERNA

ISRAEL RAMIREZ

87 AÑOS

MC: PACINTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 4 HORAS DE EVOLUCION CONSITENTE EN HEMIPARESIA IZQUIERDA COMENTA AYER CON DIARREA. FAMILAIRES REFIREN QUE HACE 1 MES CON DESORINTACION, REPUESTAS INHAPRPIADAS.

ANTECEDETES: HTA MEDICAMENTOS: LOSARTAN 50 MG X 2 CARVEDILOL 6.25 X 2 AMLODIPINO 5MG

ECNCUENTRO PACINTE EN CAMA ALERTA COSNCIENTE SIN FAMILIAR

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LOS SIGUINTES

SIGNOS VITALES
TA:150/60 FR:22 FC:65 T°36.
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS MUCUSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS

ROSADAS,
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUNE AINTENSIDAD NO

SOPLOS, MURMULLO VESICUALRE PRESENTE NEN AMBOS CAMPOS

PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL.
EXT: SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA
SNC: OERINTADO EN 3 ESFRAS SIN DEFICT APRENTE.

RESUMEN POR FECHA

24/05/2016 09:33:00 PLAN

JONATHAN MARTINEZ C. MEDICINA INTERNA

DX:1. ECV ISQUEMICO - MONOPARESIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDA
2.HTA X HC

PACIENTE CON CUADRO CONFUSO DE HEMIPARESIA IZQUIERDA, SEGUN FAMILIREAS IMPOSIBILIDAD EN LA MARCHA, PIE CAIDO, AL EXAMEN FISICO DISMINUCION DE FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN OTRAS EXTREMIDADES POR LO CUAL SE OLICTO RNM LA CUAL AUN NO HAN TOMADO, PACINTE HEOMIDANMICAMNETE ESTABLE, ESTAMOS A LA ESPERA DE RNM PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, POR AHORA SE CONTINUA CON IGAUL AMENJO INSTAURADO. SE HOSPITALZIA COMO ECV ISQUEMICO

ORDENES MEDICAS
HOSPITALIZAR
CABECERA A 30 GRADOS
LEV A 70 CC HORA SSN
LOSARTAN 5 MG CADA 12 HORAS
ASA 100 MG DIA
ATORVASTATINA 40 MG DIA
OMEPRAZOL 20 MG·AYUNAS
SS ECO TT Y DOPPLER DE CUELLO
GRACIAS

24/05/2016 13:27:00 NOTA MEDICA

PACIENTE CON DX:

1. SOSPECHA DE ACV ISQUEMICO COMPROMISO DE ACM DERECHA
2. HTA POR HC

PACIENTE QUIN INGRESA EN CONTEXTO DE HEMIPARESIA IZQUIERDA Y DISARTRIA. ALTA SOPECHA DE ACV ISQUEMICO COMPROMISO DE ACM ERECHA.
VALORADO POR MED INTERNA QUIEN DEFINE HOSPITALIZAR A CARGO DE LA ESPECILIDAD
SOLICTA PARACLINCOS DE EXTENSION. SE CARGAN ORDENES MEDICAS.

ORDENES MEDICAS

1. HX POR MED INTERNA
2. DIETA HIPOSODICA
3. SSN 0.9% A 70 CC HORA
4. LOSARTAN 50 MGS CADA 12 HORAS
5. ASA 100 MGS DIA.
6. ATORVASTATINA 40 MGS NOCHE.
7. OMPERAZOL 20 MGS CADA DIA
8. SUSPENDER RESTO DE MEDICAMENTOS QUE NO ESTAN EN ESTAS ORDENES
9. P// RMN CEREBRAL SIMPLE
10. SS DOPPLER DE VASOS DE CUELLO Y ECO T-T
11. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

24/05/2016 14:40:00 NOTA MEDICA

NOTA ACLARATORIA: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA ES SIMPLE , SIN CONTRASTE. SE SUSPENDE ORDEN DE CONTRASTATE, SE COMENTA A JEFE DE TURNO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PENDIENTE TRASLADO A PISO.

24/05/2016 20:43:00 NOTA MEDICA

PACIENTE CON CON IMAGEN EN RESONACNIA DE HEMATOMA SUBDURAL EXTENSO DERECHO QUE DESPLAZA LA LINEA MEDIA POR LO QUE SE COMENTA TELEFONICAMENTE A NEUROCIRUJANO DE TURNO DR. NAVARRO EL CUAL REFIERE PASAR A VALORAR A PACIENTE, EN EL MOMENTO CON GLASGOW 15/15, ACTIVO, REACTIVO. ORIENTADO.

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 30/05/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 104980

RESUMEN POR FECHA

24/05/2016 23:26:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

TCE CAIDA EN MARZO DE 2016 DESDE HACE 3 DIAS CEFALEA INCOHERENCIA DIFICULTAD PARA LA MARCHA PARESIA MII CONCIENTE DESORIENTADO EN TIEMPO MONOPARESIA MII
PUPILAS IGUALES . TAC CER 23 MARZO 2016 HIGROMAS BIFRONTALES IRM CER HSDC HEMISFERICO DER DESVIACION DE LINEA MEDIA 5MM
SE EXPLICA A HIJA ACOMPAÑENTE DX REFIERE Q DEBEN DISCUTIRLO ENTRE LOS 5 HERMANOS . SE EXPLICAN RIESGOS QX A LA HIJA

24/05/2016 23:26:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

***HSDC HEMISFERICO DER TCE 23 MARZO DE 2016

24/05/2016 23:26:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

PENDIENTE Q FLIA AUTORICE TREPANMACION DRENAJE HSDC
PT PTT
RX DE TOPRAX EKG

25/05/2016 13:59:00 ANALISIS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE HEMATOMA SUBDURAL EXTENSO DERECHO CRONICO, ES VALORADO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUIEN INDICA DRENAJE QUIRURGICO, LOS FAMILIARES REFEIREN QUE ACEPTAN PROCEDIMIENTO, PACIENTE CONTINUA A CARGO DE NEUROCIRUGIA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO. SALIDA POR MEDICINA INTERNA.

25/05/2016 13:59:00 PLAN

SALIDA POR MEDICINA INTERNA
CONTINUAA CARGO DE NEUROCIRUGIA

25/05/2016 20:54:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

25/05/2016 20:54:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

25/05/2016 20:54:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

25/05/2016 22:09:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

ESTACIOANRIODESORIENTADOCOHERENTECON INTERROGATORIOMONOPARESIA MII PUPILASIGUALES
RECIBIOVIA ORAL
FINALMENTELOS5HIJOSACEPTARON CIRUGIA SEEXPLICAN RIESGOS QXCOMA MUERTE HEMIPLEJIA HEMATOMA CEREBRALNEUMOENCEFALO MENINGITIS.ACEPTAN LOS RIESGOS

25/05/2016 22:09:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

***HSDC HEMISFERICO DER TCE 23 MARZO DE 2016

RESUMEN POR FECHA

25/05/2016 22:09:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

TRASLADO A CNRUU POR RAZONES DE HABILITACION NEUROQX DESA
TREPANACION DRENAJE HSDC

26/05/2016 22:36:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

.

26/05/2016 22:36:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

.

26/05/2016 22:36:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

ORDENES POP
TRASLADO A UCI
HOJA NEUROLOGICA HORARIA
TAC CER CONTROL SIMPLE 6-24 H POP SEGUN EVOLUCION NEUROLOGICA
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8H 3 DOSIS Y SUSPENDER
NO TERAPIA HIPEROSMOLAR

27/05/2016 09:41:00 NOTA MEDICA

SE CARGA ORDEN DE TRASLADO MEDICALIZADO

27/05/2016 11:31:00 ANALISIS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL CONTEXTO DE POP DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL DERECHO CON EVOLCION CLINICA TENDENCIA A LA MEJORIA CLINICA CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS SE REALIZA AJUSTE DE ESQUEMA ANTIHIPERTENSIVOS PARACLINICOS NO MUESTRAN ELAVACION DE REACTANTE DE FASE AGUDA CURSANDO CON HIPERKALEMIA LEVE PENDIENTE TAC CEREBRAL DE CONTROL EN HORAS DE LA NOCHE SOLICITO PARACLINCOS .

27/05/2016 11:31:00 DIAGNOSTICOS ACTUALES

ISRAEL RAMIREZ
84 AÑOS

POP Drenaje de hematoma subdural derecho
TCE x hc
HTA x hc

27/05/2016 11:31:00 INTERPRETACION

.

27/05/2016 11:31:00 JUSTIFICACION UCI

DETERIORO NEUROLOGICO .

RESUMEN POR FECHA

27/05/2016 11:31:00 PARACLINICOS

CH LEU 7.700 NEU 69 % HB 15 HCT 44 PLT 215.000 CREATININA 0.9 SODIO 141
ECO TT
FUNCION SISTOLICA GLOBAL NORMAL
FEVI 65 % SIN ALTERACIONES CONTRACCION
PASAP 30 MMHG
ECO CATOROTIDEO
ENFERMEDAD ARTEROESCLEROTICA SIN REPERCUSION HEMODINAMICA

27/05/2016 11:31:00 PLAN

. Manejo UCI
Dieta espesa hiposodica NOCHE
LEV hartman 60 cc/h
Dextrosa al 10 % a 20 cc / hora
Cefazolina amp 1 gr , apliocar cada 8 horas IV /// SUSPENDER ///
Acetaminofen tab 500 mg , dar 2 tab cada 6 horas segun dolor VO
Dipirona amp 1gr , aplicar 1 amp cada 8 horas segun dolor IV
carvedilol tab 6.25 mg , dar 1 tab cada 12 horas VO
Losartan tab 100 mg , AM
Losartan 50 mg PM
Amlodipino 10 mg dia V,o
Atorvastatina 40 mg cada dia v.0
FUROSEMIDA AMP 20 MG COLOCAR 10 MG CADA 12 HORAS X 3 DOSIS
TAC cerebral en 9 PM
Hoja Neurologica
Sigue manejo por Neurocirugia
csva/c

27/05/2016 12:14:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

EVOLUCION FAVORABLE MAS DESPIERTO SE CONECTA MEJOR CON EL ENTORNO HOY EN LA NOCHE TAC CER CONTROL POP..

27/05/2016 12:14:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

***POP DRENAJE HSDC DER 26 MAYO 2016.

27/05/2016 12:14:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

TAC CER SIMPLE CONTROL POP

RESUMEN POR FECHA

27/05/2016 21:46:00 Nota Medica

Evolucion UCI Noche

Paciente con Dx conocidos el dia hoy sin cambios.

Refiere paciente estable codicion general,
sv tension 169/72tam . 104 fc. 65 fr : 20 so2: 90 %
mucosas humedas
no ingurgitacion yugular
ruidos cardiacos ritmicos no soplos , no soporte vasoactivo ni inotropico
pulmones : bien ventilados no ruidos sobre agregados , excusion toracica normal
abdomen: blando depresible no dolor no masas
ext : no edemas perfusion distal < 3 seg fuerza y sensibilidad conservada -
snc: alerta, glasgow 12 / 15

metabolico: glucometria: 12 / 15 mg/dl
infeccioso: no picos febriles
diuresis: rata urinaria 0 , 4 cc/kg/h balance - 245
hematologia: no sx hemorragicos mayores y menores

A/P > PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL CONTEXTO DE POP DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL DERECHO CON EVOLCION CLINICA TENDENCIA A LA MEJORIA CLINICA CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS SE REALIZA AJUSTE DE ESQUEMA ANTIHIPERTENSIVOS PARACLINICOS NO MUESTRAN ELAVACION DE REACTANTE DE FASE AGUDA CURSANDO CON HIPERKALEMIA LEVE PENDIENTE TAC CEREBRAL DE CONTROL EN HORAS DE LA NOCHE SOLICITO PARACLINCOS .

28/05/2016 11:27:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

28/05/2016 11:27:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

28/05/2016 11:27:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

28/05/2016 11:32:00 ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESO EN CONTEXTO DE POP DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL SECUNDARIO A TEC, QUIEN SE ENCUENTRA EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN EL MOMENTO PACIENTE QUIEN PERSISTE DISARTRICO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, SE COMENTA EN REVISTA CON DR LARA QUIEN CONSIDERA POR BRADICARDIA REPORTADA EN EKG SOLICITADO SE SUSPENDE BETA BLOQUEADOR, SE SOLICITA HOLTER CARDIACO, SE ENCUENTRA PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO CONTROL EL CUAL NO SE HA REALIZADO POR PACIENTE PRESENTAR AGITACION MOTORA, SE ORDENA MANEJO CON ALPRAZOLAM Y SE SUSPENDE FUROSEMIDA, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACION, SE CONTINUA CON MANEJO POR NEUROCIRUGIA.

28/05/2016 11:32:00 DIAGNOSTICOS ACTUALES

ISRAEL RAMIREZ

DX:
POP Drenaje de hematoma subdural derecho
TCE x hc
HTA x hc

28/05/2016 11:32:00 INTERPRETACION

HEMOGRAMA CON LIGERA LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, NI TROMBOCITOPENIA, AZOADOS CREATININA NORMAL, BUN ELEVADO, ELECTROLITOS NORMALES

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 30/05/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 104980

RESUMEN POR FECHA

28/05/2016 11:32:00 JUSTIFICACION UCI

COMPROMISO NEUROLOGICO SEVERO
RIESGO DE INESTABILIDAD VENTILATORIA
RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA

28/05/2016 11:32:00 PARACLINICOS

HB: 13, LEUC: 10.8, NEUT: 62, PLT: 239
CR: 1, BUN: 29, NA: 140, K: 3.8

28/05/2016 11:32:00 PLAN

. Manejo UCI
Dieta espesa hiposodica NOCHE
LEV hartman 60 cc/h
Dextrosa al 10 % a 20 cc / hora
Cefazolina amp 1 gr , apliocar cada 8 horas IV /// SUSPENDER ///
Acetaminofen tab 500 mg , dar 2 tab cada 6 horas segun dolor VO
Dipirona amp 1gr , aplicar 1 amp cada 8 horas segun dolor IV
SUSPENDER carvedilol tab 6.25 mg , dar 1 tab cada 12 horas VO
Losartan tab 100 mg , AM
Losartan 50 mg PM
Amlodipino 10 mg dia V,o
Atorvastatina 40 mg cada dia v.0
Alprazolam 0.5 MG DOSIS UNICA ********** NUEVO ********
SUSPENDER FUROSEMIDA AMP 20 MG COLOCAR 10 MG CADA 12 HORAS X 3 DOSIS *** SUSPENDER ****
PENDIENTE TAC cerebral DE CONTROL
S/S HOLTER
SE SOLICITA EKG
Hoja Neurologica
Sigue manejo por Neurocirugia
csva/c

28/05/2016 12:06:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

ESTABLE LENGUAJE UN POCO MAS FLUIDO PERO NO ES NORMAL
MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES MEJORANDO FUERZA DE MII
PERSISTE MUY CONFUSO
PENDIENTE TOMA DE TAC CER

28/05/2016 12:06:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

***POP DRENAJE HSDC DER 26 MAYO 2016.

28/05/2016 12:06:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

TAC CER SIMPLE CONTROL POP
SEGUIMIENTO NEUROLOGICO

28/05/2016 19:48:00 ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN FUE LLEVADO A CIRUGIA PARA DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, PERSISTE DESORIENTADO, EN OCASIONES OBEDECE ORDENES, SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO REALIZANDOSE HOLTER CARDIACO POR LO CUAL NO SE HA REALIZADO TAC DE CRANEO CONTROL, PACIENTE QUIEN HACE EPISODIOS DE TAQUIARRITMIA Y BRADIARRITMIA, SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO, VIGILANCIA HEMODINAMICA, PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA CON RESULTADO, PRONOSTICO RESERVADO.

RESUMEN POR FECHA

28/05/2016 19:48:00 DIAGNOSTICOS ACTUALES

ISRAEL RAMIREZ

DX:
POP Drenaje de hematoma subdural derecho
TCE x hc
HTA x hc

28/05/2016 19:48:00 INTERPRETACION

.

28/05/2016 19:48:00 JUSTIFICACION UCI

+ COMPROMISO NEUROLOGICO
+ RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA
+ RIESGO DE DETERIORO VENTILATORIO

28/05/2016 19:48:00 PARACLINICOS

PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS

28/05/2016 19:48:00 PLAN

. Manejo UCI
Dieta espesa hiposodica NOCHE
LEV hartman 60 cc/h
Dextrosa al 10 % a 20 cc / hora
Cefazolina amp 1 gr , apliocar cada 8 horas IV /// SUSPENDER ///
Acetaminofen tab 500 mg , dar 2 tab cada 6 horas segun dolor VO
Dipirona amp 1gr , aplicar 1 amp cada 8 horas segun dolor IV
SUSPENDER carvedilol tab 6.25 mg , dar 1 tab cada 12 horas VO
Losartan tab 100 mg , AM
Losartan 50 mg PM
Amlodipino 10 mg dia V,o
Atorvastatina 40 mg cada dia v.0
Alprazolam 0.5 MG DOSIS UNICA ********** NUEVO ********
SUSPENDER FUROSEMIDA AMP 20 MG COLOCAR 10 MG CADA 12 HORAS X 3 DOSIS *** SUSPENDER ****
PENDIENTE TAC cerebral DE CONTROL
S/S HOLTER
SE SOLICITA EKG
Hoja Neurologica
Sigue manejo por Neurocirugia
csva/c

29/05/2016 10:06:00 ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE POP DE HEMATOMA SUBDURAL, QUIEN PRESENTO EPISODIO DE BRADICARDIA Y TAQUICARDIA POR LO CUAL SE SOLICITO HOLTER EL CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE, EN EL MOMENTO PACIENTE TIENE PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO CONTROL POSTQUIRUGICO, PERSISTE CON DISARTRIA, SE COMENTA EN REVISTA CON DR CASTRO QUIEN CONSIDERA PACIENTE EN EL MOMENTO CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, SE OPTIMIZA MANEJO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y SE ORDENA TETERISMO VESICAL INTERMITENTE, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN CRITERIOS DE UCI SE ORDENA TRASLADO A PISO, PRONOSTICO RESERVADO.

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 30/05/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 104980

RESUMEN POR FECHA

29/05/2016 10:06:00 DIAGNOSTICOS ACTUALES

ISRAEL RAMIREZ

DX:
POP Drenaje de hematoma subdural derecho
TCE x hc
HTA x hc

29/05/2016 10:06:00 INTERPRETACION

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, AZOADOS ELEVADOS, ELECTOLITOS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

29/05/2016 10:06:00 JUSTIFICACION UCI

+ COMPROMISO NEUROLOGICO
+ RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA
+ RIESGO DE INESTABILIDAD VENTILATORIA

29/05/2016 10:06:00 PARACLINICOS

HB: 13.4, LEUC: 12.3, NEUT: 67.6, PLT: 232
CR: 1.1, BUN: 36.1, NA: 133, K: 4, CL: 94.5.

29/05/2016 10:06:00 PLAN

TRASLADO A PISO
Dieta espesa hiposodica NOCHE
LEV hartman 100 cc/h
Dextrosa al 10 % a 20 cc / hora
Cefazolina amp 1 gr , apliocar cada 8 horas IV /// SUSPENDER ///
Acetaminofen tab 500 mg , dar 2 tab cada 6 horas segun dolor VO
Dipirona amp 1gr , aplicar 1 amp cada 8 horas segun dolor IV
SUSPENDER carvedilol tab 6.25 mg , dar 1 tab cada 12 horas VO
Losartan tab 100 mg , AM
Losartan 50 mg PM
Amlodipino 10 mg dia V,o
Atorvastatina 40 mg cada dia v.0
CATETERISMO VESICAL INTERMITENTE
PENDIENTE TAC cerebral DE CONTROL
PENDIENTE REPORTE DE HOLTER
Hoja Neurologica
Sigue manejo por Neurocirugia
csva/c

29/05/2016 18:12:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

PACIENTE ADULTO MAYOR CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, PERSISTE CONFUSO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, PENDIENTE TAC CEREBRAL CONTROL POP, SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

RESUMEN POR FECHA

29/05/2016 18:12:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICO:
1. POP DRENAJE HSDC DERECHO (26.05.2016)

BUEN ESTADO GENERAL, SIN SOPORTE VENTILATORIO, NI REQUERIMIENTO DE VASOACTIVO, HIDRATADO AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS. HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SECRESIONES.
NEUROLOGICO: APERTURA OCULAR AL LLAMADO, INCHORENTE, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES

29/05/2016 18:12:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

CUIDADO INTEGRAL UCI
HOJA NEUROLOGICA
TAC CEREBRAL SIMPLE CONTROL POP

30/05/2016 10:51:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

EVOLUCION FAVORABLE REFIERE LA HIJA Q DESPUES DE LA CIRUGIA HA MEJORADO PROGRESIVAMENTE ENCUENTRO BUENAS CONDICIONES
CONCIENTE DISCURSO CLARO Y FLUIDO SIN DEFICIT MOTOR
TAC CER CONTRO POP NEUMOENCEFALO FRONTAL MODERADO COLECCION SUBDURAL MENOR VOLUMEN Q PREQX Y MENOS DESPALZAMIENTO D ELINEA MEDIA. SE DAN SEÑALES DE ALERTA A LA FLIA RECURRENCIA DE HSDC . INFECCION NOSOCOMIAL. ALTA CONTROL PORR CONSULTA

30/05/2016 10:51:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICO:
1. POP DRENAJE HSDC DERECHO (26.05.2016)

30/05/2016 10:51:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

ALTA
CONTROL CONSULTA EXTERNA 1 MES
RETIRO DE PUNTOS 14 DIAS DESPUES D ELA CIRUGIA
FISIOTERAPIA AMBULATORIA 10 SESIONES

30/05/2016 11:46:00 PLAN

SE ABRE FOLIO PARA CUMPIR ORDEN DE MEDICO TRATANTE ASI:

ALTA
CONTROL CONSULTA EXTERNA 1 MES
RETIRO DE PUNTOS 14 DIAS DESPUES D ELA CIRUGIA
FISIOTERAPIA AMBULATORIA 10 SESIONES

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

EPICRISIS HOSPITALIZACION 30/05/2016 11:46:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 104980

PLAN

SE ABRE FOLIO PARA CUMPIR ORDEN DE MEDICO TRATANTE ASI:

ALTA
CONTROL CONSULTA EXTERNA 1 MES
RETIRO DE PUNTOS 14 DIAS DESPUES D ELA CIRUGIA
FISIOTERAPIA AMBULATORIA 10 SESIONES

ORDENES

Concepto	Servicio
PROCEDIMIENTOS QUIRUR	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD EN 14 DIAS EN SU EPS NIVEL 1
TERAPIAS Y/O NEBULIZAC	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)
VALORACION POR ESPECI/	NEUROCIRUGIA EN 1 MES

Conducta Urgencias **Alta de Hospitalizacion**

Estado a la Salida **Vivo**

MARYSOL AVILA VILLEGAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 762029

CONSORCIO CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE
INFORME QUIRURGICO Nro: 17753

74

Fecha de Cirugía 26/05/2016

Paciente: 104980 ISRAEL RAMIREZ SILVA CC 2648853

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNF

Tipo Acceso: UNA SOLA VIA Sala : SALA DE CIRUGIA CNRUU #7

Hora Inicio Cirugía: 26/05/2016 21:30:00 Hora Terminación Cirugía: 26/05/2016 22:33:24

Tipo de Atención: ● Hospitalaria ○ Ambulatoria

Prioridad: ○ Programado ● Urgente

Dx. Prequirúrgico: HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

Complicación: ○ SI ● NO

Profesionales que Participaron en el Acto Quirúrgico

ANESTESIOLOGO ASOCIACION DE ANESTESIOLOGOS DEL VALLE

CIRUJANO JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS

CUPS	Descripcion del Procedimiento y/o Cirugía	UVR/Grupo	Bilat.(S/N)	Pkt
385105	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS MENINGEOS Y/O SENOS DURALES	685	No	No

Dx Principal: S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACION	285	No	No

Dx Principal: S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

Clasificación Herida Qx: ● Limpia ○ Limpia Contaminada ○ Contaminada ○ Sucia

Especimen:

Descripción Quirúrgica:

bajo anestesia general DECUBITO SUPINO ROOLO EN HOMBRO DER POSICION HORIZONTAL DE LA CABEZA RASURADO ASEPSIA INFILTRACION BUPIVACAIN CON EPINMEFRINA 10CC CAMPOS .
INCISION EMINENCIA PARIETAL DER TREPANACION CPAGULACION LIGADURA VASO MENINGEO APERTURA DURAL SALIDA DE SANGRE OBSDCURA Q NO COAGULA MEDIDO 120CC LAVADO ESPACIO SUBDURAL CON SALINA HASTA RETORNO CLARO. CIERRE POR PLANOS DE CUERO CABELLUDO. NO COMPLICACIONES TRASLADO A UCI

Descripción Quirúrgica 2:

TRASLADO A UCI
HOJA NEUROLOGICA HORARIA
TAC CER CONTROL SIMPLE 6-24 H POP SEGUN EVOLUCION NEUROLOGICA
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8H 3 DOSIS Y SUSPENDER
NO TERAPIA HIPEROSMOLAR

Hallazgos:

DC HEMISFERICO DER EXTENSO

Cirujano: JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS

Documento: 16269807

Registro Médico: 05844

COPIAS

75

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 124263

Fecha y Hora Atención: 30/06/2016 14:54:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA

F. Nacimiento: 13/07/1928

Fecha Hospitalización: 30/06/2016

Direccion: CARRERA 40 30A 43 2 PISO CIUDAD MODELO

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 2648853

Registro: 124263

Edad: 87 años 11 meses 17 dias

Dias Hospitalización: 0 dias

Telefono: 3349869

Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (CAPITACION)

Diagnosticos

S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

SUBJETIVO

***POP DRENAJE HSDC DER 27 MAYO 2016. MEJORO CONSIDERABLEMENTE 15 DIAS EN LA ULTIMA SEMAN YA NO DEAMBULA SOLO. HEMIPARESIA IZQ NO CONTROLA ESFINTERES FALSOS RECONOCIMIENTOS INCOHERENTE . SE COMUNICA

EXAMEN FISICO

DESPIERTO EN SIILL A DE RUEDAS HEMIPARESIA IZQ OBEDE CE ORDENES SIMPLES

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

ANALISIS

POP DRENAJE HSDC HEMISFERICO DER . HSDCV RECURRENTE PROBABLE

PLAN

HOSPITALIZA R CLINICA DESQA POR URGENCIAS
TAC CER SIMPLE HOY
HOSPITALIZAR
LIV D5% 70 CC/H
LABORATORIO PREQX UROANALISIS
AVISAR CUANDO ESTE EN DESA

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 05844

Medico Tratante: JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 05844

Fecha Impresión: 30/06/2016 15:01:56 Impreso por: JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA Docto: 2648853 Registro: 124263

Fecha y Hora Atención: 30/06/2016 14:54:00

Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA

F. Nacimiento: 13/07/1928

Fecha Hospitalización: 30/06/2016

Direccion: CARRERA 40 30A 43 2 PISO CIUDAD MODELO

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 2648853

Registro: 124263

Edad: 87 años 11 meses 17 dias

Dias Hospitalización: 0 dias

Telefono: 3349869

Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (CAPITACION)

Diagnosticos

S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

SUBJETIVO

***POP DRENAJE HSDC DER 27 MAYO 2016. MEJORO CONSIDERABLEMENTE 15 DIAS EN LA ULTIMA SEMAN YA NO DEAMBULA SOLO. HEMIPARESIA IZQ NO CONTROLA ESFINTERES FALSOS RECONOCIMIENTOS INCOHERENTE . SE COMUNICA

EXAMEN FISICO

DESPIERTO EN SIILL A DE RUEDAS HEMIPARESIA IZQ OBEDE CE ORDENES SIMPLES

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

ANALISIS

POP DRENAJE HSDC HEMISFERICO DER . HSDCV RECURRENTE PROBABLE

PLAN

HOSPITALIZA R CLINICA DESQA POR URGENCIAS
TAC CER SIMPLE HOY
HOSPITALIZAR
LIV D5% 70 CC/H
LABORATORIO PREQX UROANALISIS
AVISAR CUANDO ESTE EN DESA

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 05844

Medico Tratante: JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 05844

copias

04/07/2016

CONSORCIO CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE
INFORME QUIRURGICO Nro: 19027

77

Fecha de Cirugía 01/07/2016

Paciente: 124263 ISRAEL RAMIREZ SILVA CC 2648853

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNF

Tipo Acceso: UNA SOLA VIA Sala : SALA DE CIRUGIA #6 DESA

Hora Inicio Cirugía: 01/07/2016 00:00:00 Hora Terminación Cirugía: 01/07/2016 00:43:03

Tipo de Atención: ● Hospitalaria ○ Ambulatoria

Prioridad: ○ Programado ● Urgente

Dx. Prequirúrgico: HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

Complicación: ○ SI ● NO

Profesionales que Participaron en el Acto Quirúrgico

ANESTESIOLOGO	ASOCIACION DE ANESTESIOLOGOS DEL VALLE
AYUDANTE DE CIRUGIA	CARLOS ANDRES CALERO SAA
CIRUJANO	JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS

CUPS	Descripcion del Procedimiento y/o Cirugia	UVR/Grupo	Bilat.(S/N)	Pkt
385105	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS MENINGEOS Y/O SENOS DURALES	685	No	No

Dx Principal: S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

02	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACION	285	No	No

Dx Principal: S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

Clasificación Herida Qx: ● Limpia ○ Limpia Contaminada ○ Contaminada ○ Sucia

Especimen:

Descripción Quirúrgica:

ANESTESIOLOGO DR LONDOÑO
RASURADO ASEPSIA INFILTRACION BUPIVACAINA 0.5% CON EPINEFRINA 10CC. INCISION FRONTAL DER TREPANACION COAGULACION LIGADURA VASO MENINGEO. APERTURA DURAL DRENAJE ABUNDANTE LIQUIDO CETRINO A PRESION DE ESPACIO SUBDURAL LAVADO ESPACIO SUBDYURAL CON SALINA HASTA OBTENER RETORNO CLARO SE PASA POR CONTRAABERTURA NELATHON 6F ESPACIO SUBDURAL FRONTAL Y OTRA SONDA NELATHON 6F RSPACIO SUBDURAL PARUIETAL Q SE FIJA CON SEDA 2-0. SE CONECTAN A GUANTE LATEX AL VACIO. CIERRE POR PLANOS HEROIDA QX -. NO COMPLICACIONES PROFILAXIS ANTIBIOTICA DOSIS UNICA CEFAZOLIAN CLINDAMICIONA NO REQUIERE DOSIS ADICIONALES . TRASLADO UCI VIGILANCIOA NEUROLOGICA POP POR ALTA INCIDENCIA DE COMPLICACIONES PERIOPERATORIAS EN DRENAJE HSDC .

Descripción Quirúrgica 2:

TRASLADO UCI
**HOJA NEUROLOGICA HORARIA
**C CER CONTROL POP 6-24H SEGUN EVOLUCION NEUROLOGICA
/ REQUIERE ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS ADICIONALES
**CUIDADOS DRENES SUBDURALES FRONTAL Y PARIETAL DERECHOS
**AVISAR CAMBIOS

Hallazgos:

HSDC HEMISFERICO DER RECURRENTE

Cirujano: JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS

Documento: 16269807

Registro Médico: 05844

PLAN

EVOLUCION FAVORABLE UN POCO CONFUSO DESORIENTADO LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE . MEJORO

HEMIPARESIA IZQ .
EUTERMICO NORMOTENSO . TIENE SONDA VESICAL POR TRAUMA URETRAL HEMATURIA Q DEBERA MANTENER POR 2 SEMANAS . TAC CER CONTROL POP NEUMOENCEFALO FRONTAL MODERADO DER REGRESION DE LINEA MEDIA CERCA DE POSICION CENTRAL . SE D ECIDE ALTA CONTROL 15 DIAS PRIRITARIO CON NQX . SEÑALES DE ALERTA SINO MEJORA O EMPEORA DEBE ACUDIR POR URGENCIAS

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 20 2 Unidad C 06 Horas ORAL

102. LOSARTAN TABLETA 100MG
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL

103. LOSARTAN TABLETA 50 MG
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL

104. AMLODIPINO TABLETA 10MG
Cant.: 30 1 Unidad C 24 Horas ORAL

ORDENES

Concepto	Servicio
OGRAFIAS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE EN 15 DIAS
VALORACION POR ESPECI/	NEUROCIRUGIA CONTROL EN 15 DIAS

Conducta Urgencias **Alta de Hospitalizacion**
Estado a la Salida **Vivo**

LEIDY LORENA LOPEZ VIDAL
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 762213

RESUMEN POR FECHA

03/07/2016 17:53:00 ANALISIS

PACIENTE QUE ES VALORADO POR EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA , DR NAVARRO , CON ANTECEDENTES DE TAC EL 20 DE MARZO, POSTERIOR HEMATOMA SUBDURA EL CUAL SE DRENO EL 27 DE MAYO 2016, TAC CER INGRESA CON GRAN HSDC HEMISFERICO DER CON HERNIACION SUBFALCINA POR LO CUAL SE PASO PASA TURNO URGENCIA VITAL , EL DIA DE HOY PACIENTE EN SU SEGUNDO DIA DE POST QUIERURGICO EN EL MOMENTO PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODICAMICAMENTE NO DEFIT NERUOLOGICO NO EPISODIS CONVULSIVOS , NO PICOS FEBRILES , MOVILIZA EXTREMIDADES , NO PARESTESIAS ,ORIETNADO NO DEFICIT , HERIDA QUIRRUGICA CUBEIRTA CON APOSITOS , CICATRIZANDO ADECUADANMENTE , NO SUPURACION , NO SALIDA DE MATERIAL ,TOLERANDO AMBIENTE , SE CONSIDERA POR AHORA CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLOGICA , INICAR VIA ORAL , FISIOTERAPIA , SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA EGRESO PARA EL DIA DE MAÑANA

03/07/2016 17:53:00 PLAN

TRASLADO A PISO I + SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE SE DEFINIRA CONDUCTA A SEGUIR

04/07/2016 11:45:00 Interconsulta.

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

EVOLUCION FAVORABLE UN POCO CONFUSO DESORIENTADO LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE . MEJORO HEMIPARESIA IZQ .

EUTERMICO NORMOTENSO . TIENE SONDA VESICAL POR TRAUMA URETRAL HEMATURIA Q DEBERA MANTENER POR 2 SEMANAS . TAC CER CONTROL POP NEUMOENCEFALO FRONTAL MODERADO DER REGRESION DE LINEA MEDIA CERCA DE POSICION CENTRAL . SE D ECIDE ALTA CONTROL 15 DIAS PRIRITARIO CON NQX . SEÑALES DE ALERTA SINO MEJORA O EMPEORA DEBE ACUDIR POR URGENCIAS

04/07/2016 11:45:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

***POP DRENAJE HSDC DER (25/05/2016)
***HSDC DER RECURRENTE (30/06/2016)
***POP DRENAJE HSDC DER RECURRENTE (01/07/2016

04/07/2016 11:45:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

ALTA
RETIRO PUNTOS 14 DIAS DESPUES DE CIRUGIA
SEÑALES D E ALERTA ENFATICAS A HIJO ACOMPAÑANTE . ALTO RIESGO DE REPRODUCCION Y EVENTUALMENTE REQUERIRA CRANEOTOMIA Y RECONOCEN LA RECOMENDACION
**CONTROL CITA PRIORITARIA NEUROCIRUGIA 15 DIAS
**TAC CEREBRO SIMPLE CONTROL PRIORITARIO 15 DIAS .

04/07/2016 12:36:00 PLAN

EVOLUCION FAVORABLE UN POCO CONFUSO DESORIENTADO LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE . MEJORO

HEMIPARESIA IZQ .
EUTERMICO NORMOTENSO . TIENE SONDA VESICAL POR TRAUMA URETRAL HEMATURIA Q DEBERA MANTENER POR 2 SEMANAS . TAC CER CONTROL POP NEUMOENCEFALO FRONTAL MODERADO DER REGRESION DE LINEA MEDIA CERCA DE POSICION CENTRAL . SE D ECIDE ALTA CONTROL 15 DIAS PRIRITARIO CON NQX . SEÑALES DE ALERTA SINO MEJORA O EMPEORA DEBE ACUDIR POR URGENCIAS

79

RESUMEN POR FECHA

02/07/2016 12:27:00 DIAGNOSTICOS ACTUALES

POP Drenaje de hematoma subdural derecho
TCE x hc
HTA x hc
Hematuria

02/07/2016 12:27:00 INTERPRETACION

02/07/2016 12:27:00 JUSTIFICACION UCI

POP NEUROCX

02/07/2016 12:27:00 PARACLINICOS

LEUCOS NORMALES AZOADOS NORMALES ELECTROLITOS NORMALES

02/07/2016 12:27:00 PLAN

traslado a sala de hospitalizacion
ta espesa hiposodica
LR hartman 30 cc/h
Dextrosa al 10 % a 20 cc / hora
Acetaminofen tab 500 mg , dar 2 tab cada 6 horas segun dolor VO
Dipirona amp 1gr , aplicar 1 amp cada 8 horas segun dolor IV
Losartan tab 100 mg , AM
Losartan 50 mg PM
Amlodipino 10 mg dia VO
Clonidina 150 mg 1 tab vo dosis unica
Atorvastatina 40 mg cada dia v.0
Irrigacion vesical permanente 200 cc /hora
P/ Holter EKG
Hoja Neurologica
Sigue manejo por Neurocirugia
csva/c

02/07/2016 18:41:00 ANALISIS

PACIENTE QUE ES VALORADO POR EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA , DR NAVARRO , CON ANTECEDENTES DE TAC EL 20 DE MARZO, POSTERIOR HEMATOMA SUBDURA EL CUAL SE DRENO EL 27 DE MAYO 2016, TAC CER INGRESA CON GRAN HSDC HEMISFERICO DER CON HERNIACION SUBFALCINA POR LO CUAL SE PASO PASA TURNO URGENCIA VITAL , EL DIA DE HOY PACIENTE EN SU PRIMER DIA DE POST QUIERURGICO EN EL MOMENTO PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODICAMICAMENTE NO DEFIT NERUOLOGICO NO EPISODIS CONVULSIVOS , NO PICOS FEBRILES , HERIDA QYUIRRUGICA EIRTA CON APOSITOS , TOLERANDO AMBIENTE , SE CONSIDERA POR AHORA CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLOGICA + PASO A PISO , SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA CONDUCTA A SEGUIR .

02/07/2016 18:41:00 PLAN

TRASLADO A PISO I + SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE SE DEFINIRA CONDUCTA A SEGUIR

RESUMEN POR FECHA

01/07/2016 11:06:00 PLAN

Manejo en UCIN
Dieta espesa hiposodica
LEV hartman 30 cc/h
Dextrosa al 10 % a 20 cc / hora
Acetaminofen tab 500 mg , dar 2 tab cada 6 horas segun dolor VO
Dipirona amp 1gr , aplicar 1 amp cada 8 horas segun dolor IV
Losartan tab 100 mg , AM
Losartan 50 mg PM
Amlodipino 10 mg dia VO
Clonidina 150 mg 1 tab vo dosis unica
Atorvastatina 40 mg cada dia v.0
Irrigacion vesical permanente 200 cc /hora
P/ Holter EKG
Hoja Neurologica
Sigue manejo por Neurocirugia
csva/c

01/07/2016 13:57:00 NOTA ACLARATORIA

por orden medica se da dosis de losartan x 50mg paciente presenta tensiones arteriales elevadas sistolica>de 110 y tam >de 115mgh

01/07/2016 13:57:00 NOTA ACLARATORIA

La nota aclaratoria solo se debe usar para hacer correccion en errores cometidos por digitacion

01/07/2016 20:49:00 Nota Medica

Evolucion UCI Noche
Dx:
1. POP drenaje Hematoma subdural cronico

Eventos:
- Buena evolucion clinica pendiente TAC cerebral de control.
- Mejor control cifras de TA
- Ekg normal

TA: 134/60 TAM: 84 FC: 69 FR: 15 afebril
Gluc: 103-113 mg / dl
Corazon ritmico sin soplos
Pulmones bein aireados o2 por canula nasasl So2: 96%
oligoanurico balance: +1040
SNC: moviliza 4 extremidades , conciente alerta

Plan:
Paciente con evolucion clinica satisfactoria tien pendiente TAC ceebral de control de acuerdo a este trasladar a piso continua manejo en UCIN .

02/07/2016 12:27:00 ANALISIS

PACIENTE EN EL CONTEXTO DE UN POP DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL DERECHO, EVOLUCION NEUROLOGICA SIN CAMBIOS, TAC CEREBRAL SIN CAMBIOS, NEUROCX INDICA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, SE INDICA TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION.

RESUMEN POR FECHA

01/07/2016 00:50:00 Interconsulta

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

***POP DRENAJE HSDC DER (25/05/2016)
***HSDC DER RECURRENTE (30/06/2016)
***POP DRENAJE HSDC DER RECURRENTE (01/07/2016

01/07/2016 00:50:00 PLAN

JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

TRASLADO UCI
**HOJA NEUROLOGICA HORARIA
**TAC CER CONTROL POP 6-24H SEGUN EVOLUCION NEUROLOGICA
**NO REQUIERE ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS ADICIONALES
**CUIDADOS DRENES SUBDURALES FRONTAL Y PARIETAL DERECHOS
**AVISAR CAMBIOS

01/07/2016 11:06:00 ANALISIS

Paciente en aceptables condiciones generales conciente alerta buena evolucion en el POP se continua vigilancia clinica en UCI. TAC cerebral de control .

01/07/2016 11:06:00 DIAGNOSTICOS ACTUALES

POP Drenaje de hematoma subdural derecho
TCE x hc
HTA x hc
Hematuria

01/07/2016 11:06:00 INTERPRETACION

01/07/2016 11:06:00 JUSTIFICACION UCI

POP neuro

01/07/2016 11:06:00 PARACLINICOS

Hemograma: Leu: 12200 Neu: 66% Hb: 12.8 Plt: 268.000
Cr: 1.35 BUN: 22
K: 4.36 NA: 1342

RESUMEN POR FECHA

30/06/2016 18:51:00 NOTA MEDICA

REPORTE DE PARACLINICOS
HEMOGRAMA LEUCOS DE 8000 N 48% LINFO 35% PLAQ 253000 HB 11.5 HTO 33 CREATININA 1.76 TP 15.1 TPT 29.1 BUN 28.2,
TAC DE CRANEO HEMATMA SUBDURAL IZQUIERDO
PTE QUE AL PASAR LA SONDA VESICAL PRESENTO HEMATURIA FRANCA .
SE COMENTA PTE CON NEUROCIRUGIA QUIEN INDICA MANEJO QUIRRUGICO AHORA.

PLAN
PREPARA PTE PARA CIRUGIA
SONDA VESICAL DE 3 VIAS NO. 22 A CISTOFLO MAS IRRIGACION CON UROMATIC
RESTO IGUAL
SE INFORMA A JEFE DE TURNO

30/06/2016 20:51:00 Interconsulta.
JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

30/06/2016 20:51:00 Interconsulta
JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

30/06/2016 20:51:00 PLAN
JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

30/06/2016 20:54:00 Interconsulta.
JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA
EL 25 DE MAYO DE 2016 TREPANACION DRENAJE DE HSDC HEMISFERICO DERECHO EVOLUCION NEUROLOGICA FAVORABLE .
DESDE HACE 15 DIAS CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO INCOHERENTE, FALSOS RECONOCIMIENTOS , FALLAS DE MEMEORIA.
DESDE HACE 1 SEMANA DETERIORO PROGRESIVO CON HEMIPARESIA PROOGRESIVA SEVERA IZQ . EXAMEN DESPIERTO
OBEDECE ORDENES SIMPLE SE COMUNICA CONECTA CON EL ENTORNO .
TAC CER HOY GRAN HSDC HEMISFERICO DER CON HERNIACION SUBFALCINA . SE PASA TURNO URGENCIA VITAL RIESGO
MUERTE SUBITA . LAB HG 11.2 CREATININA 1,7 PERFIL DE COAGULACION PLAQ Y TIEMPOS NORMALES .

30/06/2016 20:54:00 Interconsulta
JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA
***POP DRENAJE HSDC DER (25/05/2016)
***HSDC DER RECURRENTE (30/06/2016)

30/06/2016 20:54:00 PLAN
JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA
TTREPANACION DRENAJE HSDC DER URGENCIA VITAL SE ADVIERTE A LA FLIA Q PUEDE REQUERIR CRANEOTOMIA AHORA EN
UN FUTURO MEDIATO . RECONOCEN RIESGOS QX COMA MUERTE HEMATOMA INTRACRANEANO AGUDO NEUMOENCEFALO UCI
PROLONGADA INFECCION MENINGITIS BACTERIANA . ACEPTAN RIESGOS Q RECONOCEN DESDE CIRRUGIA PREVIA.
UCI POSOPERATORIO

01/07/2016 00:50:00 Interconsulta.
JOSE FERNEY NAVARRO ARIAS NEUROCIRUGIA

Diagnostico de Ingreso

HTA POR HC
HEMATOMA SUBDURAL RECIDIVANTE
POP (DRENAJE DE HAMTOMA SUBDURAL DERECHO)

Analisis

PTE HIPERTENSO, EL 27 D EMAYO/2016 SE DRENO HEMATOMA SUBDURAL DERECHO, PRESENTA TRASTORNO DE LA MARCHA, TIENE HEMATOMA SUBDURAL POR LO QUE HOY SE REALIZA DRANAJE DE HEMATOMA SUBDURAL EN EL MISMO SITIO. LLEGA A LA UCI ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, NORMOTENSO, SIN FIEBRE, SIN FALTA DE AIRE
PLAN-
MANEJO UCI
OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LXM
DIETA LIQUIDA MAÑANA
LEV CON SSN 80 CC/H
LOSARTAN 50 MG C/12 H
OMEPRAZOL 20 MG C/12 H
GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
IRRIGACION VESICAL
SS CUADRO HEMATICO, CREATININA, BUN, SODIO, POTASIO, PT, PTT

Justificacion Estancia

OPERADO DE HEMATOMA SUBDURAL

MEDICAMENTOS

101. LOSARTAN TABLETA 50 MG
Cant.: 3 1 Unidad C 12 Horas ORAL

102. OMEPRAZOL CÁPSULA 20 MG
Cant.: 3 1 Unidad C 12 Horas ORAL

103. (BAXTER) SODIO CLORURO SOL INY 0.9% BOLSA 1000ML
Cant.: 3 3 Unidad INFUSION INTAVENO

104. AGUA ESTERIL SOLUCION PARA IRRIGACIÓN 3000ML BOLSA
Cant.: 2 2 Unidad C 24 Horas URETR

ORDENES

Concepto	Servicio
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
	PORTATIL PARA ESTUDIOS RADIOLOGICOS SIMPLES
LABORATORIO CLINICO	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE
	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
	NITROGENO UREICO (BUN)
	SODIO
	POTASIO
	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
EPICRISIS HOSPITALIZACION 04/07/2016 12:36:00

Primera Evolución: 01/07/2016 01:32:00
Paciente: ISRAEL RAMIREZ SILVA
F. Nacimiento: 13/07/1928
Fecha Hospitalización: 30/06/2016
Direccion: CARRERA 40 30A 43 2 PISO CIUDAD MODELO
Habitación: 708B
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Fecha hora egreso:

Historia Clínica Nro: 2648853
Registro: 124263
Edad: 87 años 11 meses 22 dias
Dias Hospitalización: 4 dias
Telefono: 3349869
Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (CAPITACION)

Diagnosticos

S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

Motivo de Consulta

DIFICULTAD PARA CAMINAR

Enfermedad Actual

PTE MASCULINO, HIPERTENSO, MANEJO CON LSOARTAN
HACE 1 MES LE DRENARON UNA HEMATOMA SUBDURAL DERECHO
AHORA ES REMITIDO A URGENCIAS DESDE LA CONSULTA DE NEUROCIRUGIA PORQUE EL PTE NO CONOCE A LOS FAMILIARES Y TIENE DIFICULTAD PARA DEAMBULAR, TOMAN TAC CEREBRAL QUE REPORTA HEMATOMA SUBDURAL DERECHO, ES LLEVADO A QUIROFANO PARA DRENAJE DEL MISMO, SE TRASLADA A UCI PARA VGILANCIA NEUROLOGICA POR 24 HORAS

Antecedentes Personales

HTA

Examen Físico

Peso (kg)	.00	Talla (cm)	.00	Fr. resp (res/min)	.00	Frec. Carciaca	.00
Sat. Oxigeno(%)	.00	Sistolica	.00	Diastolica	.00		

Estado General

BUENO

Cabeza y cuello

VENDAJE A NIVEL FRONTOPARIETAL DERECHO

Cardiopulmonar

PULMONES BIEN VENTILADOS FR 17 X MIN
SIN SOPORTE VENTILATORIO
CORAZON RITMICO, NO SOPLOS FC 87 X MIN TA 134/86 TAM 93

Abdomen

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION

GenitoUrinario

NORMAL

Extremidades

SIN EDEMA
PULSOS PRESENTES

Piel y Faneras

HUMEDAS Y NORMOCOLOREADAS

Examen Neurológico

CONCIENTE, COLABORADOR
GLASGOW 15 PUNTOS

nueva eps

82

Sede: UT SALUD CALLE 26

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	ISRAEL RAMIREZ SILVA	Documento de identificación:	2648853
Fecha de Nacimiento:	16/02/1935	Edad:	81 Anos
Municipio de origen:	CALI	Municipio de Residencia:	CALI
Estado Civil:	Casado	Estrato:	3
Escolaridad:	BASICA PRIMARIA	Ocupacion:	Jubilado o Pensionado
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CR 40 # 30A - 43	Telefono:	334-9869
Genero:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(311) 325-4597	Correo electrónico:	notiene@hotmail.com
Tipo de Usuario:	COTIZANTE	EPS	NUEVA EPS

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: HTA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Patológicos: HTA - CARDIOPATIA ISQUEMICA (NO REALIZACION DE EJERICICIO)

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Farmacológicos: LOSARTAN, CARVEDILOL, ASA, ATORVASTATINA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Farmacológicos: LOSARTAN, CARVEDILOL, ASA, ATORVASTATINA

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Quirúrgicos: RESECCION DE CATARATA EN DERECHO

Profesional : JOHANNA FORERO MARTINEZ Registro: 52192110 Fecha : 20/02/2013

Quirúrgicos: RESECCION DE CATARATA EN DERECHO

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Traumatológicos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Hipertensión:

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Alcohol: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Estimulantes: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Estimulantes: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Alimentos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Antibióticos: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Antibióticos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Ambientales: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Ambientales: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Otros ant. alérgicos: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : LAUREANO MEDINA GONZALEZ Registro: 12733 Fecha : 15/05/2010

Otros ant. familiares: NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Otros ant. importantes: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : MONICA CORTES Registro: 76041801 Fecha : 19/04/2016

PSA: Negativo

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

PSA: Negativo

Profesional : MONICA CORTES Registro: 76041801 Fecha : 19/04/2016

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : DERLY ERAZO CORTEZ Registro: 73019 Fecha : 07/07/2016

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : DERLY ERAZO CORTEZ Registro: 73019 Fecha : 07/07/2016

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : DERLY ERAZO CORTEZ Registro: 73019 Fecha : 07/07/2016

FIN IMPRESION DE PAGINA

nueva eps

84

Sede: UT SALUD CALLE 26

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - Interno: 2451951500

Profesional : EBELLINS TABARES CALVACHE Registro: 76571712 Fecha : 07/07/2016 15:37 Sede : UT SALUD CALLE 26

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON DX HTA POP DE DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO DERECHO EN 25/05/2016 HIZO NUEVO EVENTO EN 30/06/2016 GRAN HSDC CIB HERNIACION SUBFALCINA, FUE OPERADO EN CRUU DR NAVARRO, QUIEN DIO EGRESO EN 04/07/2016 EVOLUCION FAVORABLE, SONDA VESICAL POR TRAUMA URETRAL CON INDICACION DE RETIRO A LOS 15 DIAS, RETIRO DE PUNTOS 14 DIAS DESPUES DE LA CIRUGIA, CONTROL POR ESPECIALIDAD NEUROQX YA TIENE CITA EN 21/07/2016 DEBE LLEVAR TAC DE CONTROL, APORTA ORDEN DE HOSPITALIZACION TAC CRANEO SIMPLE, SE SOLICITA ESTUDIO PARA LLEVAR A CITA PRIORITARIO.**
EN EL MOMENTO ALERTA ORIENTADO EN PERSONA LUGAR DESORINTADO EN TIEMPO, MOVIL 4 EXTREMIDADES, COHERENTE EN RESPUESTAS, SE COMUNICA CON ENTREVISTADOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA SANGRADOS, NIEGA DETERIORO NEUROLOGICO. NO OTROS. RECOMENDACIONES MEDICAS SIGNOS DE ALARMA CONTINUAR INDICACIONES DE MEDICO TRATANTE. NO OTROS.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos:	**No refiere**
Ojos:	**No refiere**
Orl:	**No refiere**
Cuello:	**No refiere**
Cardiovascular:	**No refiere**
Pulmonar:	**No refiere**
Digestivo:	**No refiere**
Genital/Urinario:	**No refiere**
Musc. Esqueltico:	**No refiere**
Neurologico:	**No refiere**
Otros:	**No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **140/80** Pulso: **88** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **58 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **23.23**

Circunferencia Abdominal (Cms): **74**

Cond. Generales:	**SILLA DE RUEDAS ALERTA COHERENTE HABLANDO CON SONDA VESICAL ORINA CLARA EN CISTOFLO**
Cabeza:	**APOSITO QUE CUBRE HEMICRANEO DER**
Ojos:	**Normal**
Oidos:	**Normal**
Nariz:	**Normal**
Orofaringe:	**MUCOSA HUMEDA NO LESIONES OROFARINGE**
Cuello:	**Normal**
Dorso:	**Normal**
Mamas:	**Normal**
Cardíaco:	**RCR NO SOPLOS NO S3**

Pulmonar:	**ACP MV + NO SBA**
Abdomen:	**NEGATIVO SIN MASAS NI MEGALIAS**
Genitales:	**SONDA VESICAL ORINA CLARA**
Extremidades:	**Normal**
Neurologico:	**MUEVE 4 EXT ORIENTADO EN LUGAR PERSONA COHERENTE**
Otros:	**Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal:	**S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA**
Tipo Diagnóstico:	**Confirmado repetido**
Finalidad Consulta:	**No Aplica**
Causa Externa:	**Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON DX HTA POP DE DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO DERECHO EN 25/05/2016 HIZO NUEVO EVENTO EN 30/06/2016 GRAN HSDC CIB HERNIACION SUBFALCINA, FUE OPERADO EN CRUU DR NAVARRO, QUIEN DIO EGRESO EN 04/07/2016 EVOLUCION FAVORABLE, SONDA VESICAL POR TRAUMA URETRAL CON INDICACION DE RETIRO A LOS 15 DIAS, RETIRO DE PUNTOS 14 DIAS DESPUES DE LA CIRUGIA, CONTROL POR ESPECIALIDAD NEUROQX YA TIENE CITA EN 21/07/2016 DEBE LLEVAR TAC DE CONTROL, APORTA ORDEN DE HOSPITALIZACION TAC CRANEO SIMPLE, SE SOLICITA ESTUDIO PARA LLEVAR A CITA PRIORITARIO.
EN EL MOMENTO ALERTA ORIENTADO EN PERSONA LUGAR DESORINTADO EN TIEMPO, MOVIL 4 EXTREMIDADES, COHERENTE EN RESPUESTAS, SE COMUNICA CON ENTREVISTADOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA SANGRADOS, NIEGA DETERIORO NEUROLOGICO. NO OTROS. RECOMENDACIONES MEDICAS SIGNOS DE ALARMA CONTINUAR INDICACIONES DE MEDICO TRATANTE. NO OTROS.

FIN IMPRESIÓN DE PAGINA

86

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

04/07/2016 12:47

Orden de TOMOGRAFIASNo. 979105

Unidad: **HOSPITALIZACION PISO 7 DESA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (124263) ISRAEL RAMIREZ SILVA** Dcto: **2648853**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONSORCIO CNRUU (C

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 30 dias

Fecha: 04/07/2016 12:36:00 Edad: 87 años 11 meses 22 dias Hab.: 708B Nivel:

F. Aprueba: 04/07/2016 12:46:14 Usrio: 1113630545

Médico: Triage: **2**

It	Código	Descripcion	#	POS?	Datos Clínicos
1	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1 UNA	POS	EN 15 DIAS

Médico:

LEIDY LORENA LOPEZ VIDAL

Registro Méd: 762213

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 04/07/2016 12:47:26 Impreso por: LEIDY LORENA LOPEZ VIDAL

COPIAS

Desarrollado por: A&A Consultores http://www.aaconsultores.net

Martes - Jueves - Sabado
7:00 am.

nueva eps

87

Sede: UT SALUD CALLE 26

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	ISRAEL RAMIREZ SILVA	Documento de identificación:	2648853
Fecha de Nacimiento:	16/02/1935	Edad:	81 Anos
Municipio de origen:	CALI	Municipio de Residencia:	CALI
Estado Civil:	Casado	Estrato:	3
Escolaridad:	BASICA PRIMARIA	Ocupacion:	Jubilado o Pensionado
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CR 40 # 30A - 43	Telefono:	334-9869
Genero:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(311) 325-4597	Correo electrónico:	notiene@hotmail.com
Tipo de Usuario:	COTIZANTE	EPS	NUEVA EPS

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

PatolÃ³gicos: HTA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

PatolÃ³gicos: HTA - CARDIOPATIA ISQUEMICA (NO REALIZACION DE EJERICICIO)

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

FarmacolÃ³gicos: LOSARTAN, CARVEDILOL, ASA, ATORVASTATINA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

FarmacolÃ³gicos: LOSARTAN, CARVEDILOL, ASA, ATORVASTATINA

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

QuirÃºrgicos: RESECCION DE CATARATA EN DERECHO

Profesional : JOHANNA FORERO MARTINEZ Registro: 52192110 Fecha : 20/02/2013

QuirÃºrgicos: RESECCION DE CATARATA EN DERECHO

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

TraumatolÃ³gicos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

HipertensiÃ³n:

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Alcohol: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Estimulantes: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Estimulantes: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Otros ant. toxicolÃ³gicos: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Otros ant. toxicolÃ³gicos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Alimentos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

AntibiÃ³ticos: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

AntibiÃ³ticos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Ambientales: NIEGA

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Ambientales: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Otros ant. alÃ©rgicos: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Otros ant. alÃ©rgicos: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : LAUREANO MEDINA GONZALEZ Registro: 12733 Fecha : 15/05/2010

Otros ant. familiares: NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES

Profesional : LUZ ANGELICA FERNANDEZ HURTADO Registro: 76308611 Fecha : 23/01/2014

Otros ant. importantes: NO REFIERE.

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : MONICA CORTES Registro: 76041801 Fecha : 19/04/2016

PSA: Negativo

Profesional : NOHEMI CAROLINA RENTERIA GONZALEZ Registro: 765765 Fecha : 16/02/2016

PSA: Negativo

Profesional : MONICA CORTES Registro: 76041801 Fecha : 19/04/2016

SintomÃ¡tico respiratorio: NO

Profesional : DERLY ERAZO CORTEZ Registro: 73019 Fecha : 16/06/2016

Mujer o menor vÃ-ctima del maltrato: NO

Profesional : DERLY ERAZO CORTEZ Registro: 73019 Fecha : 16/06/2016

VÃ-ctima de violencia sexual: NO

Profesional : DERLY ERAZO CORTEZ Registro: 73019 Fecha : 16/06/2016

FIN IMPRESION DE PAGINA

nueva eps 89

Sede: UT SALUD CALLE 26

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno 24518908 / 0

Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46 Sede : UT SALUD CALLE 26

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SIN ACOMPAÑANTE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **REFIERE EL 22 MARZO CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA EN LA CABEZA Y CRANEO DERECHO, CON LIMITACION FUNCIONAL. CON FRACTURA DEL HUMERO DERECHO, FUE OPERADO CON MEJORIA. COMENTA RECONSULTARON EL 23/05/2016 POR QUE NOTARON DISMINUCION EN MOVIMIENTOS DEL MSI, Y DEL MII, + DISARTRIA DECIDEN TOMAR RNM, ENCUENTRAN HEMATOMA SUBDURAL EXTENSO DERECHO QUE DESPLAZA LINEA MEDIA Y OPERAN, CON MEJORIA. AHORA NOTAN QUE HA ESTADO MUY QUIETO, POCA RELACION CON EL ENTORNO, DESORIENTADO. ESTA PENDIENTE INICIAR TERAPIA FISICA + CONTROL POR NEUROCIRUGIA POSTQX.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos:	**No refiere**
Ojos:	**No refiere**
Orl:	**No refiere**
Cuello:	**No refiere**
Cardiovascular:	**No refiere**
Pulmonar:	**No refiere**
Digestivo:	**No refiere**
Genital/Urinario:	**No refiere**
Musc. Esqueltico:	**No refiere**
Neurologico:	**No refiere**
Otros:	**No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **55 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **22.89**

Circunferencia Abdominal (Cms): **80**

Cond. Generales:	**PTE ESTABLE EN EL MOMENTO, EN SILLA DE RUEDAS**
Cabeza:	**Normal**
Ojos:	**Normal**
Oidos:	**Normal**
Nariz:	**Normal**
Orofaringe:	**Normal**
Cuello:	**Normal**
Dorso:	**Normal**
Mamas:	**Normal**
Cardiaco:	**RSCSRS SIN SOPLOS**
Pulmonar:	**ASCSPSVS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS**

Abdomen:	**Normal**
Genitales:	**Normal**
Extremidades:	**Normal**
Neurologico:	**CONSERVADO, CON DEFICIT NEUROLOGICO - HEMIPARESIA IZQUIERDA, GLASGOW 15/15**
Otros:	**Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal:	**I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1:	**I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
* Dx rel-2:	**I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA**
* Dx rel-3:	**T909 SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA**
Tipo Diagnóstico:	**Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta:	**No Aplica**
Causa Externa:	**Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

REFIERE EL 22 MARZO CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA EN LA CABEZA Y CRANEO DERECHO, CON LIMITACION FUNCIONAL. CON FRACTURA DEL HUMERO DERECHO, FUE OPERADO CON MEJORIA. COMENTA RECONSULTARON EL 23/05/2016 POR QUE NOTARON DISMINUCION EN MOVIMIENTOS DEL MSI, Y DEL MII, + DISARTRIA DECIDEN TOMAR RNM, ENCUENTRAN HEMATOMA SUBDURAL EXTENSO DERECHO QUE DESPLAZA LINEA MEDIA Y OPERAN, CON MEJORIA. AHORA NOTAN QUE HA ESTADO MUY QUIETO, POCA RELACION CON EL ENTORNO, DESORIENTADO. ESTA PENDIENTE INICIAR TERAPIA FISICA + CONTROL POR NEUROCIRUGIA POSTQX.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA DESPUES DEL ALMURZO POR 1 MES.**
Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA DESPUES DEL ALMURZO POR 1 MES.**
Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46
Fecha O. Medicamento : 16/07/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA DESPUES DEL ALMURZO POR 1 MES.**
Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46
Fecha O. Medicamento : 16/08/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE POR UN MES.**
Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**

nueva eps

91

Sede: UT SALUD CALLE 26

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE POR UN MES.**

Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46

Fecha O. Medicamento : 16/07/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE POR UN MES.**

Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46

Fecha O. Medicamento : 16/08/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR UN MES**

Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR UN MES**

Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46

Fecha O. Medicamento : 16/07/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR UN MES**

Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 13:46

Fecha O. Medicamento : 16/08/2016 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA

92

Sede: UT SALUD CALLE 26

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 16/06/2016

Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 14:12

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 14:12

* Dx Ppal:	**I679**	**ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1:	**I10X**	**HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
* Dx rel-2:	**I255**	**CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA**
* Dx rel-3:	**T909**	**SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

.

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **FUROSEMIDA 40 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TB DIARIA VO TRATAMIENTO PARA 1 MES**
Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 14:12

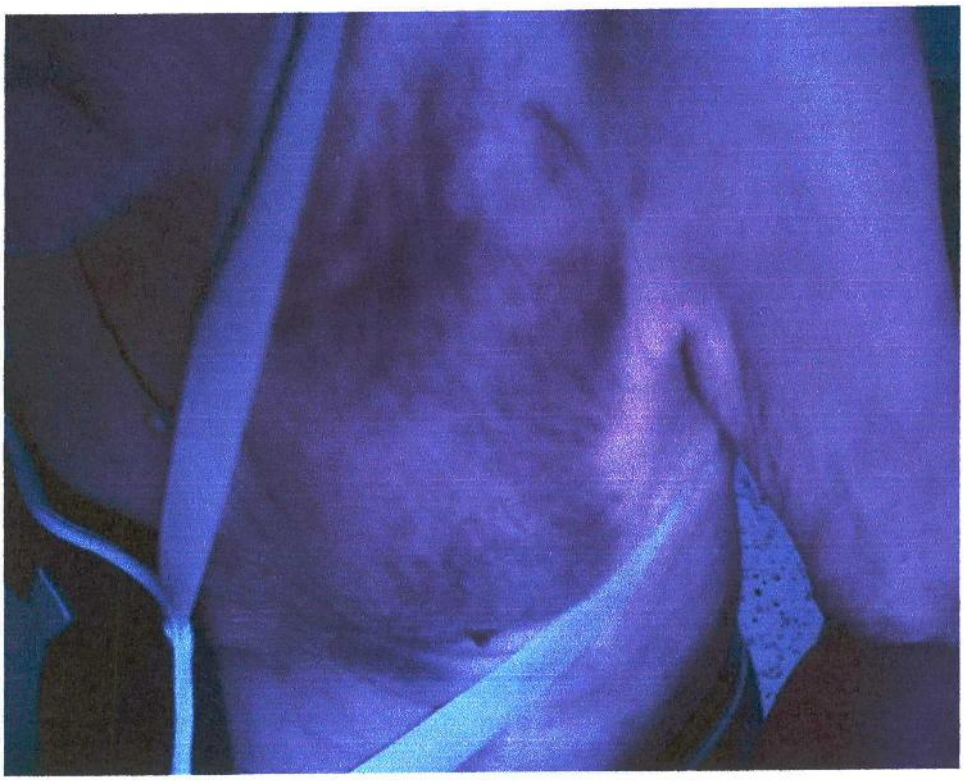
Medicamento: **FUROSEMIDA 40 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TB DIARIA VO TRATAMIENTO PARA 1 MES**
Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 14:12
Fecha O. Medicamento : 16/07/2016 **Post Fechado**

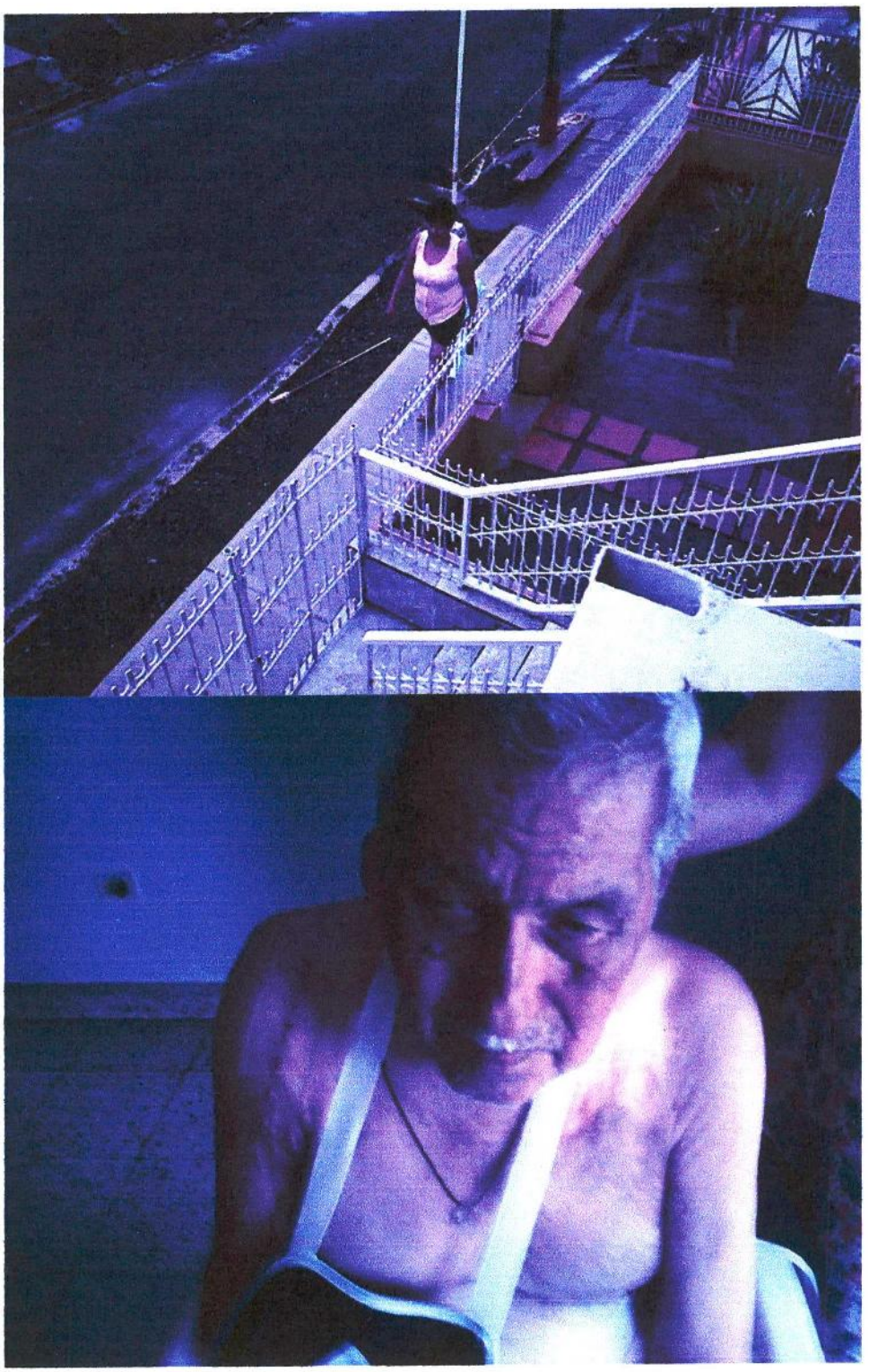
Medicamento: **FUROSEMIDA 40 mg (TABLETA) TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TB DIARIA VO TRATAMIENTO PARA 1 MES**
Enviado por Profesional : EDDIE MANUEL BALLESTEROS CARABALI Registro: 193962 Fecha : 16/06/2016 14:12
Fecha O. Medicamento : 16/08/2016 **Post Fechado**

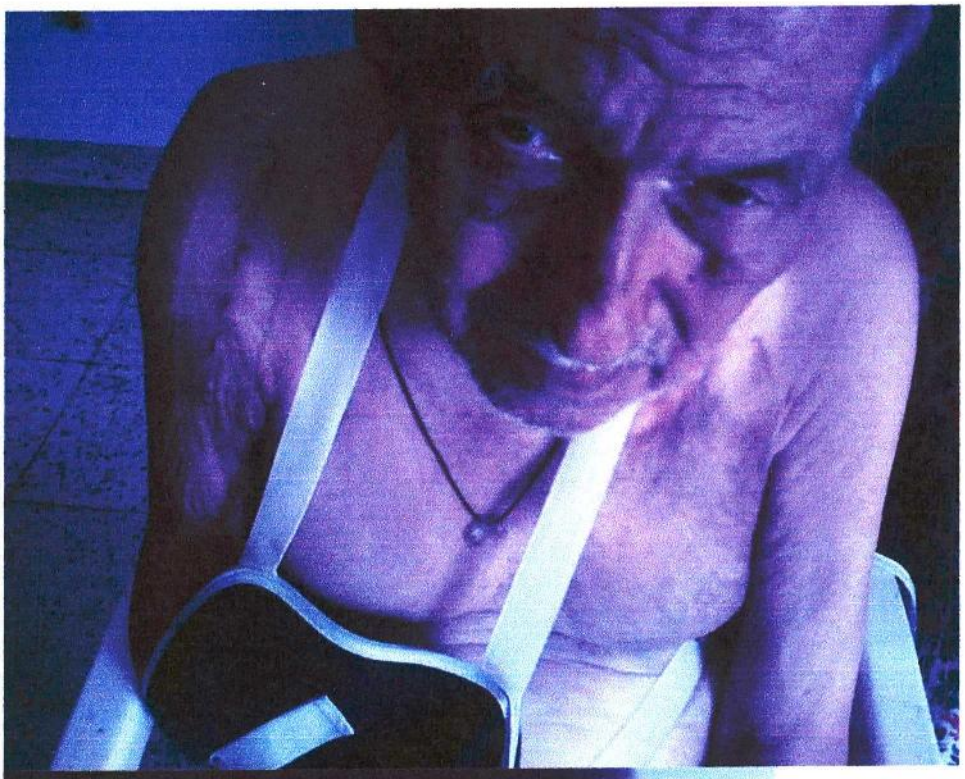
FIN IMPRESION DE PAGINA

93

Domingo 3 de Julio /2016







99

104

10.5

106

Cali, Septiembre 23 de 2015

CONCEPTO TECNICO ADICION

Contrato No 4151.0.26.1.554.2014
Mantenimiento de vías en la Comuna 11 (Grupo 2) del municipio de Santiago de Cali.

Durante la ejecución de las obras en el Barrio de Ciudad Modelo (Carrera 40 entre calles 30 A y 31) la comunidad una vez iniciada la obra se opuso a que continuara, argumentando el deterioro que presentan las redes de servicios públicos y revisando los certificados de estado de redes de Emcali se puede observar que dice que eran aptos para obras de mantenimiento vial, ante lo cual se le solicita a Emcali una nueva revisión en la que dice que es necesario el cambio de las redes de acueducto y alcantarillado. Emcali mediante Convenio Interadministrativo No.300-GAA-CIA-0607 de 2015, Transfiere los recursos para la reposición del Alcantarillado, lo que implica contemplar la construcción de una nueva estructura de pavimento completa a lo largo de la vía a la que se le repone el alcantarillado y el acueducto, generando con esto mayores cantidades de obra y obras adicionales a las inicialmente contempladas en el contrato,
Lo anterior redunda en beneficio para la comunidad y confirma la imagen de la Secretaria, pues, mal haríamos en dejar áreas intervenidas en la misma vía, deterioradas tanto en pavimento como en redes de servicios públicos.

Conforme a lo descrito se autoriza la siguiente adicion:

CONCEPTO	VALOR ADICIÓN
Mayores Cantidades de Obra Secretaria	$ 115.980.473.oo
Obras Adicionales Secretaria	$ 28.028.048.oo
Obras Adicionales Emcali	$212.425.755.oo
VALOR TOTAL	**$ 356.434.276.oo**

Para constancia, se firma en Santiago de Cali, a los Veintiun (21) días de mes de Septiembre de 2015.

CARLOS ANDRES FERNANDEZ ILLERA
Supervisor Contrato

LUIS HUMBERTO VARGAS CASTRO
Subsecretario de Infraestructura y Mantenimiento Vial

CONTRATO No: No 4151.2.26.1.554.2014
OBJETO: MANTENIMIENTO DE VÍAS EN LA COMUNA 17 GRUPO 3 DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
VR CONTRATO: $ 921.455.180 PLAZO: [illegible] DIAS
CONTRATISTA: LUIS FERNANDO RAMIREZ [illegible]
FECHA INICIACION: AGOSTO 25 DE 2014 PLAZO: 45 DIAS
FECHA SUSPENSION No. 1: NOVIEMBRE 21 DE 2014

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y VALORIZACION
SUB SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
Y MANTENIMIENTO VIAL

JOSE FERNANDO MUÑOZ [illegible]
INTERVENTOR
CONTRATO [illegible] No 4151.2.26.1.554.2014
FECHA DE ELABORACION Septiembre 21 de 2015

ITEM	CONDICIONES CONTRACTUALES	UND	Cantidad	Vr Unitario	Vr Total	CONDICIONES CONTRACTUALES AL ACTA DE MODIFICACION No 2: Cantidad	Vr Total	Ejecutado a la fecha		Cantidad adicional: Cantidad	Vr Total	Mayor cantidad de obra: Cantidad	Vr Total	Obra adicional: Cantidad	Vr Total
[illegible]	[illegible]	ML		$ 8.294	0		0		0	192,45	2.558.958		0	192,45	1.556.880
[illegible]	[illegible]	ML		$ 15.558	0		0		0	132,00	2.257.242		0	132,00	2.027.847
[illegible]	[illegible]	ML		$ 27.023					0	56,00	1.513.744			56,00	1.513.744
[illegible]	[illegible]	M3		$ 60.742					0	37,00	2.233.037		0	37,00	2.233.037
[illegible]	[illegible]	UND		$ 61.806	0				0	4,00	247.224			4,00	247.224
[illegible]	[illegible]	UND		$ 343.393	0				0	4,00	2.673.325		0	4,00	2.673.325
[illegible]	[illegible]	UN		$ 2.536.864			0		0	3,00	7.610.592		0	3,00	7.610.592
[illegible]	[illegible]	ML		$ 436.375						5,00	2.295.475			5,00	2.295.475
	SUBTOTAL						0		0		212.354.982		0		212.354.839
	ALCANTARILLADO														
[illegible]	[illegible]	ML		$ 15.590						200,00	3.127.822			200,00	3.127.822
[illegible]	[illegible]	m3		$ 58.025						110,00	6.272.581			110,00	6.272.581
[illegible]	[illegible]	UN		3.141	0		0			30,00	115.147			30,00	115.147
[illegible]	[illegible]	UN		3.201	0		0			35,00	147.034			35,00	147.034
[illegible]	[illegible]	UN		4.417	0					50,00	292.246		0	50,00	292.246
[illegible]	[illegible]	ML		2.166						360,00	773.350		0	360,00	773.350
[illegible]	[illegible]	ML		6.131			0			200,00	1.226.143		0	200,00	1.226.143
[illegible]	[illegible]	UN		9.033						35,00	316.634			35,00	316.634
	SUBTOTAL						0				10.076.855		0		10.735.855
	COSTO TOTAL				17.575.944		15.212.983		10.091.719		556.434.276		135.868.473		323.426.755
	COSTO TOTAL														

VALOR CONTRATO INICIAL 921.455.180

OBRAS EMCALI PRECIOS AÑO 2014
OBRAS VALORIZACION

TOTAL

cantidad adicional	Mayor cantidad de obra	Obra adicional
212.425.744	0	212.425.486
144.008.921	135.868.473	28.723.069
[illegible]	[illegible]	240.491.093

LUIS FERNANDO RAMIREZ
Contratista

CARLOS ANDRES FERNANDEZ
Supervisor [illegible]

LUIS ROBERTO [illegible] VARGAS C
Subsecretario de Infraestructura y Mantenimiento Vial

[illegible]

107

[illegible]	CONTRATO No:	No. [illegible] 2014	JOSE HERALDO MUÑOZ CUELLAR
SANTIAGO DE CALI	OBJETO:	MANTENIMIENTO [illegible] DE LA COMUNAS [illegible] DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	INTERVENTOR
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y VALORIZACION	VR CONTRATO:	$ [illegible] PLAZO INICIAL [illegible]	CONTRATO No. [illegible] 2014
SUB-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	CONTRATISTA:	JOSE [illegible] RAMIREZ BUENAVENTURA	FECHA DE LIQUIDACION septiembre [illegible] de 2015
Y MANTENIMIENTO VIAL	FECHA INICIACION:	AGOSTO [illegible] 2014 PLAZO [illegible]	
	FECHA SUSPENSION No 1:	NOVIEMBRE 21 DE 2014	

ITEM		CONDICIONES CONTRACTUALES				CONDICIONES CONTRACTUALES AL ACTA DE MODIFICACION No 2		Ejecutado a la fecha		Cantidad adicional		Mayor cantidad de obra		Obra adicional	
		UND	Cantidad	Vr unitario	Vr Total	Cantidad	Vr Total			Cantidad	Vr Total	Cantidad	Vr Total	Cantidad	Vr Total
	CARRERA 40 ENTRE CALLES 39 A Y 35 AREA AFECTADA BARRIO CIUDAD MODELO														
	PRELIMINARES														
[illegible]	[illegible]	M2	[illegible]	14.103	5.559.392	411,64	6.040.635	471,79	[illegible]	729,10	10.164.043	729,10	10.164.243		0
[illegible]	[illegible]	ML	25	6.092	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	151.805	44,43	[illegible]	58,42	[illegible]		0
[illegible]	[illegible]	M3	4	29.583	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	0	33,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
[illegible]	[illegible]	M3	[illegible]	37.218	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	657,15	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
	SUBTOTAL				[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		0
	[illegible]														
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
	SUBTOTAL				[illegible]		[illegible]		0		[illegible]		[illegible]		0
	PAVIMENTO RIGIDO														
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
	SUBTOTAL				[illegible]				0		[illegible]		[illegible]		0
	[illegible]														
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
	SUBTOTAL				[illegible]				0		[illegible]		[illegible]		0
	[illegible]														
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
	SUBTOTAL				[illegible]		[illegible]		0		[illegible]		[illegible]		0
	ACTIVIDADES ADICIONALES														
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	858.650
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	453.360
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	3.646.800
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	25.226.650
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0
	SUBTOTAL				0		0		0		[illegible]		[illegible]		28.870.048
	[illegible]														
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	3.751.042
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	283.372.464
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	7.188.[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	0		0		0	59,00	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0		0		0	[illegible]	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]

108

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	1 de 4

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 20 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.° 7258 de 13 de marzo de 2018

Convocante (s): ISRAEL RAMIREZ SILVA Y OTROS
Convocado (s): MUNICIPIO DE CALI Y EMCALI EICE ESP
Medio de Control: REPARACION DIRECTA

ACTA No.124

En Santiago de Cali, hoy 26 DE ABRIL DE 2018, siendo las 10:30 A.M. Procede el despacho de la Procuraduría 20 Judicial II para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia. Comparece a la diligencia el (la) doctor (a) **ANDRES ALBERTO GOMEZ OROZCO,** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 16.283.213 y con tarjeta profesional número 101.907 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocante, a quien le fue reconocida personería mediante auto No. 124 de 22 de marzo de 2018; igualmente, comparece el (la) doctor (a) **OSCAR ANDRES HERNANDEZ CASTAÑEDA** identificado (a) con la C.C. número 16.079.083 y portador (a) de la tarjeta profesional número 230.881 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada MUNICIPIO DE CALI. Igualmente, comparece el (la) doctor (a) **JORGE ENRIQUE CRESPO BOTERO** identificado (a) con la C.C. número 12.967.239 y portador (a) de la tarjeta profesional número 33.666 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada EMCALI EICE ESP. El Procurador le reconoce personería al(los) apoderado(s) de la(s) parte(s) convocada(s) en los términos indicados en el poder que aporta(n). Acto seguido el Procurador con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. **En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual el (la) apoderado (a) la parte convocante manifiesta**: El objeto de la conciliación es el reconocimiento y pago de los perjuicios causados a los convocantes por las lesiones sufridas por el señor ISRAEL RAMIREZ SILVA, quien sufrió un accidente derivado del mal estado de la vía pública en la que transitaba a la altura de la Cra 40 frente al No. 30C-48 de la ciudad de Cali, en hechos ocurridos el 22 de marzo de 2016. La cuantía se estima en 100 SMLMV $**78'124.200**. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al (la) apoderado(a) de la parte convocada MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada:** El Comité se reunió el 24 de abril de 2018 fijó posición institucional, la cual es la siguiente, acoge la posición del apoderado y decide no presentar formula conciliatoria, toda vez que existe una ausencia de pruebas respecto de las circunstancias que adecue el convocante, y una

ausencia de responsabilidad de la administración debido a la carencia de probanza en contrario, de acuerdo a las razones que expone el apoderado del Municipio en el presente asunto. Es todo, aporto certificación en un (1) folio. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al (la) apoderado(a) de la parte convocada EMCALI EICE ESP, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada:** En mi calidad de apoderado de EMCALI EICE ESP, respetuosamente solicito el aplazamiento de la diligencia, teniendo en cuenta que el Comité de Conciliación requiere el concepto previo de la aseguradora ALLIANZ antes de presentar alguna propuesta en esta diligencia. Es todo. En traslado la anterior propuesta de aplazamiento al apoderado de la parte convocante, para que manifieste si acepta o no la misma: Acepto el aplazamiento de la diligencia. Es todo. **CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PUBLICO:** Como quiera que las partes convocada y convocante están de acuerdo en la solicitud de suspensión de la diligencia y en tanto que esta Agencia del Ministerio Público advierte que existe ánimo conciliatorio, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.4.3.1.1.10 del Decreto 1069 de 2015 que establece: *"Suspensión de la Audiencia de Conciliación. La audiencia de conciliación es susceptible de suspensión por solicitud expresa de ambas partes y siempre que el agente del Ministerio Público encontrare elementos de juicio respecto de la existencia de ánimo conciliatorio"*, se suspende la presente diligencia, fijando como nueva fecha para su continuación el día **24 de mayo de 2018 a las 9:00am**, quedando las partes notificadas en esta diligencia. En constancia de lo anterior, se firma el acta por quienes intervinieron en la diligencia, una vez leída y aprobada, siendo las 10:45am.

ANDRES ALBERTO GOMEZ OROZCO
Apoderado parte convocante

OSCAR ANDRES HERNANDEZ CASTAÑEDA
Apoderado (a) parte convocada

JORGE ENRIQUE CRESPO BOTERO
Apoderado (a) parte convocada

JAIRO RESTREPO CACERES
Procurador 20 Judicial II para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.° 20 Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central

111

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 20JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.° 7258 de 13 de marzo de 2018

Convocante (s):	ISRAEL RAMIREZ SILVA Y OTROS
Convocado (s):	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI-EMCALI EICE y MUNICIPIO DE CALI
Medio de Control:	REPARCION DIRECTA

ACTA No.142

En Santiago de Cali, hoy 24 DE MAYO DE 2018, siendo las 9:00 A.M. Procede el despacho de la Procuraduría 20 Judicial II para Asuntos Administrativos a **CONTUNUAR AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia, llevada a cabo el 26 de abril de 2018, bajo el acta 124. Comparece a la diligencia el (la) doctor (a) **ANDRES ALBERTO GOMEZ OROZCO,** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 16.283.213 y con tarjeta profesional número 101.907 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocante; igualmente, comparece el (la) doctor (a) **JORGE ENRIQUE CRESPO BOTERO** identificado (a) con la C.C. número 12.967.239 y portador (a) de la tarjeta profesional número 33.666 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI-EMCALI EICE y MUNICIPIO DE CALI,. El Procurador le reconoce personería al(los) apoderado(s) de la(s) parte(s) convocada(s) en los términos indicados en el poder que aporta(n). Acto seguido el Procurador con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. **En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra al (la) apoderado(a) de la parte convocada EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI-EMCALI EICE, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada:** Me permito aportar en un folio certificación de fecha 18 de mayo de 2018, por la cual la Secretaria técnica del comité de conciliación de EMCALI hace constar que la decisión adoptada fue de no conciliar. El Procurador Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI-EMCALI EICE y MUNICIPIO DE CALI, declara **FALLIDA** la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente. En constancia se firma el acta por quienes en ella intervinieron, siendo las 9:10 a.m.

JORGE ENRIQUE CRESPO BOTERO
Apoderado de la Entidad Convocada

ANDRES ALBERTO GOMEZ OROZCO
Apoderado de la parte Convocante

JAIRO RESTREPO CACERES
Procurador 20 Judicial II para Asuntos Administrativos

LIZBET ADRIANA PALTA URBANO
Sustanciadora

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 1

112

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 20 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

7258 de 13 de marzo de 2018

Convocante (s):	ISRAEL RAMIREZ SILVA Y OTROS
Convocado (s):	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI-EMCALI EICE y MUNICIPIO DE CALI
Medio de control:	REPARCION DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015[1], el Procurador 20 Judicial II para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, el (los) convocante(s) ISRAEL RAMIREZ SILVA, DELIA ROSA ALVAREZ DE RAMIREZ, MARIA ZENAYDA RAMIREZ ALVAREZ, JOSE GABRIEL RAMRIEZ ALVAREZ, JOSE NOLBERTO RAMIREZ ALVAREZ, MARIA EDILMA RAMIREZ ALVAREZ, OSCAR ANDRES RAMIREZ ALVAREZ, JOHANNA ANDREA RAMRIEZ ALVAREZ, JULIAN RAMIREZ LOAIZA, ZORAIDA RAMIREZ LOAIZA, JOSE NORBERTO RAMIREZ LOAIZA, SONIA ROCIO GARCIA RAMIREZ, JHON FREDDY GARCIA RAMIREZ, RAMIRO ANDRES GARCIA RAMIREZ, CRISTHIAN ALBEIRO MECHAN RAMIREZ, FABIAN ALEJANDRO MERCHAN RAMIREZ, presentó (ron) solicitud de conciliación extrajudicial el día **13 DE MARZO DE 2018**, convocando a EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI-EMCALI EICE y MUNICIPIO DE CALI.

2. **Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes**: Se reconcozca perjuicios causados a los convocantes por las lesiones sufridas por el señor Israel Ramirez Silva, quien sufrio un accidente derivado del mal estado de la vía pública en la que transitaba a la altura de la cra 40 frente al No. 30C-48 de la ciudad de Cali, en hechos sucedidos el 22 de marzo de 2016.

3. El día de la audiencia celebrada el 24 DE MAYO DE 2018, mediante Acta No. 142, la conciliación se declaró FALLIDA ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, 24 DE MAYO DE 2018

JAIRO RESTREPO CACERES
Procurador 20 Judicial II para Asuntos Administrativos

[1] *Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9° del Decreto 1716 de 2009.*

Lugar de Archivo: Procuraduría N.° Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central