

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

Doctora

**GINA PAMELA BERMEO SIERRA**

Juez Cuarto Administrativo del Circuito de Florencia

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

<b>Asunto:</b>	CONTESTACIÓN DE DEMANDA
<b>Medio de control:</b>	REPARACIÓN DIRECTA
<b>Demandante:</b>	MARIA DE LOS ANGELES AGUSTIN Y OTROS
<b>Demandado:</b>	HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE Y OTROS
<b>Radicación:</b>	18001333300420190071100

**HERNAN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, haciendo uso del mandato judicial conferido por el representante legal de la ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, siguiendo las instrucciones de mi mandante, procedo, oportunamente, a descorrer el traslado del Medio de Control de Reparación Directa que ha propuesto la señora MARIA DE LOS ANGELES AGUSTIN Y OTROS, quienes obran representados mediante apoderado, en los siguientes términos:

### I. A LOS HECHOS

Se contestan así:

**AL PRIMERO:** Es un hecho que no le consta a la ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA (parte de demandada), deberá ser probado por la parte actora.

**AL SEGUNDO:** No le constan a mi representada los hechos esgrimidos por la parte Demandante en el presente numeral, por cuanto son completamente ajenos a ella. En todo caso, deberá el Juez atenerse al contenido íntegro de las pruebas documentales allegadas al presente proceso.

**AL TECERO:** Es un hecho que no le consta a la ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA (parte de demandada), deberá ser probado por la parte actora.

**AL CUARTO:** No le constan a mi representada los hechos esgrimidos por la parte Demandante en el presente numeral, por cuanto son completamente ajenos a ella. En todo caso, deberá el Juez atenerse al contenido íntegro de las pruebas documentales allegadas al presente proceso.

**AL QUINTO.** Es un hecho que no le consta a la ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA (parte de demandada), deberá ser probado por la parte actora.

## **HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

**A LOS HECHOS DEL SEXTO AL DECIMO SEXTO:** No le constan a mi representada los hechos esgrimidos por la parte Demandante en el presente numeral, por cuanto son completamente ajenos a ella. En todo caso, deberá el Juez atenerse al contenido íntegro de las pruebas documentales allegadas al presente proceso.

**A LOS HECHOS DEL DÉCIMO SÉPTIMO AL VIGÉSIMO OCTAVO:** PARCIALMENTE CIERTO. Según consta en historia clínica del paciente en la ESE Hospital María Inmaculada, por tanto, corresponden a diferentes apartes tomados de la historia clínica. En ellos se puede evidenciar que al paciente se le dio una atención oportuna y diligente de acuerdo a los protocolos de manejo para la desnutrición severa y para el estudio inicial del dolor abdominal crónico que eran las patologías que tenía el paciente. Se dio manejo adecuado para su desnutrición severa y se tomaron los exámenes de laboratorio y de imágenes disponibles con el fin de determinar la causa del dolor abdominal. Cuando el paciente se deterioró y se consideró que necesitaba de estudios adicionales (que el HMI no podía ofrecer) se decidió correctamente la remisión a nivel superior.

**AL VIGÉSIMO NOVENO:** No le constan a mi representada los hechos esgrimidos por la parte Demandante en el presente numeral, por cuanto son completamente ajenos a ella. En todo caso, deberá el Juez atenerse al contenido íntegro de las pruebas documentales allegadas al presente proceso.

**A LOS HECHOS DEL TRIGÉSIMO AL TRIGÉSIMO QUINTO:** No le constan a mi representada los hechos esgrimidos por la parte Demandante en el presente numeral, por cuanto son completamente ajenos a ella. En todo caso, deberá el Juez atenerse al contenido íntegro de las pruebas documentales allegadas al presente proceso. Sin embargo, vale la pena aclarar lo siguiente:

1. En la clínica Medilaser realizan nuevamente exámenes con el fin de determinar la causa del dolor abdominal crónico que presentaba el paciente.
2. No hay evidencia de que se haya realizado la laparotomía que sugirió el cirujano de la ESE Hospital María Inmaculada con el fin de tomar biopsias de los ganglios intraabdominales (los cuales ya se habían reportado en tomografía abdominal tomada desde el día 7 de abril de 2017, sin que se hubiera tomado conducta diagnóstica ni terapéutica alguna para dicha fecha).
3. Estas muestras de los ganglios para estudio histopatológico eran muy importantes para determinar la causa posible del dolor abdominal crónico que tenía el paciente. A pesar de ello, inician tratamiento para una probable TBC

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

peritoneal, con base en una fuerte sospecha clínica y en un resultado de antígeno Ca 125 positivo.

4. A pesar de lo anterior, el paciente fallece unas 36 horas después del inicio del tratamiento anti TBC ordenado de forma empírica.

De lo anterior se puede deducir que en ningún momento hubo un diagnóstico clínico ni estudio histopatológico que confirmara que el paciente tenía una TBC peritoneal como se pretende hacer ver en la demanda, insinuando con ello un error diagnóstico por parte de los profesionales que atendieron al paciente en el HMI.

Por otra parte, debe tenerse en cuenta que el cuadro de dolor abdominal en este paciente es crónico: ya tiene al menos unos 6 meses de evolución antes de ingresar a la ESE Hospital María Inmaculada, donde permanece tan solo unos 5 días durante los cuales se intentó determinar la causa del dolor y se dio manejo a su cuadro severo de desnutrición en el que se encontraba.

En el momento en que el paciente se deteriora, se opta por remitir a nivel superior con el fin de continuar con su manejo y para que se realicen biopsias de los ganglios intraabdominales para aclarar la causa del dolor. Esto no se cumplió en la entidad receptora del paciente, sino que se inició un manejo basado en la sospecha clínica y un examen de antígeno ca 125 positivo, mas no en la certeza que hubiese dado el estudio histopatológico recomendado en su remisión.

**AL TRIGÉSIMO SEXTO:** NO ES CIERTO en lo que corresponde a la atención médica suministrada en la ESE Hospital María Inmaculada. El paciente tiene una patología crónica, de unos 6 meses de evolución como mínimo, antes de ingreso a la ESE Hospital María Inmaculada. Sólo acude al Hospital María Inmaculada en su etapa terminal, (en la última semana antes de su fallecimiento), cuando tiene un avanzado estado de desnutrición, lo cual implica un estado de deficiencia inmunológica muy grave. Debido a ello, cualquier patología infecciosa y/o tumoral, podría ser la causa del deterioro final del paciente y su muerte.

Cuando acude a la ESE Hospital María Inmaculada, su compromiso general es tan severo que no permite el tiempo suficiente para realizar todos los estudios necesarios. A pesar de ello se hizo todo el esfuerzo diagnóstico disponible en el la ESE Hospital María Inmaculada, entidad de segundo nivel.

Se hizo diagnóstico correcto de su desnutrición proteico calórica severa y se inició un adecuado manejo para esta patología. Cuando se agotaron los esfuerzos diagnósticos para aclarar la causa del dolor abdominal crónico, se tomó la decisión correcta de remitir a nivel superior con el fin de realizar un estudio que era muy importante: laparoscopia diagnóstica para toma de biopsias ganglionares intraabdominales. Con esto se pretende aclarar la causa del dolor abdominal

## **HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

crónico y subsecuentemente, poder realizar un tratamiento etiológico de su patología.

**AL TRIGÉSIMO SÉPTIMO:** No le constan a mi representada los hechos esgrimidos por la parte Demandante en el presente numeral, por cuanto son completamente ajenos a ella. En todo caso, deberá el Juez atenerse al contenido íntegro de las pruebas documentales allegadas al presente proceso.

No obstante, es importante manifestarle al despacho que dentro del plenario no obra prueba alguna que acredite que JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (Q.E.P.D.) desempeñaba alguna actividad que le generara ingresos económicos para sí o para su familia.

**AL TRIGÉSIMO OCTAVO:** No le constan a mi representada los hechos esgrimidos por la parte Demandante en el presente numeral, por cuanto son completamente ajenos a ella. En todo caso, deberá el Juez atenerse al contenido íntegro de las pruebas documentales allegadas al presente proceso.

**AL TRIGÉSIMO NOVENO:** NO ES UN HECHO. Constituye una mera apreciación personal del togado, por tanto, deberá probarse dentro del proceso. Sin embargo, es importante advertirle al Despacho que si bien el paciente presentaba un diagnóstico desfavorable, la entidad hospitalaria empleó todos los medios necesarios que estuvieron a su alcance, y conforme al nivel de atención que presta la ESE Hospital María Inmaculada.

## **II. A LAS PRETENSIONES**

En mi calidad de apoderado de la ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, me permito manifestar de manera expresa la total oposición a todas y cada una de las pretensiones que el demandante menciona; pues ello desconocería que la atención, tratamiento y demás servicios prodigados al paciente en las entidades prestadoras de salud, estuvieron ajustados a los protocolos establecidos y se practicaron de forma oportuna, perita y diligente, razón por la cual no existe ninguna falla en el servicio prestado. Lo anterior implica que no se vislumbran los elementos que imperativamente deben reunirse para predicar la responsabilidad médica respecto del Hospital María Inmaculada. En efecto, no se vislumbra una falla médica en el caso concreto, por cuanto se encuentra demostrada la actuación diligente, oportuna, adecuada y cuidadosa realizada por el esta instituciones prestadoras de salud, al paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (Q.E.P.D). Motivo por el cual, no se puede establecer nexo causal entre el presunto daño antijurídico alegado por la parte actora, con la prestación del servicio médico suministrado en la ESE Hospital María inmaculada, Por cuanto esta institución prestadora de servicios de salud, trató de manera diligente y oportuna las patologías de base sufridas por el paciente, y cuando notó el deterioro de salud y la necesidad de que otra institución de nivel superior lo



## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

atendiera, dio la orden oportuna de remisión, y mientras se surtía la misma, continuó cumpliendo su contenido obligacional de prestarle al paciente los servicios médicos necesarios y acorde al nivel de atención que presta la institución. Por último, debe resaltarse que, para la ESE Hospital María Inmaculada, brindó al paciente (QEPD) la atención con total diligencia y cuidado exigible a los profesionales de la medicina de la ESE Hospital María Inmaculada. Razón por la cual, no es dable atribuir ningún tipo de responsabilidad, por cuanto no se prueba en el presente asunto el nexo de causalidad por cuanto no están llamadas a prosperar dada la inexistencia de responsabilidad patrimonial en cabeza de la ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA en el caso sub judice, para lo cual planteo las siguientes:

### III. RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE

De conformidad a los postulados jurisprudenciales definidos por el honorable Consejo de Estado Colombiano, tenemos que en los casos que se pretende definir la responsabilidad patrimonial del Estado por la prestación del servicio médico, ésta corporación ha tenido una constante evolución en su línea jurisprudencial; sin embargo, se ha definido en la actualidad que el régimen de responsabilidad aplicable en estos casos es el de falla en el servicio probada, que implica que sea la parte que pretende la indemnización la que tenga la carga de la prueba de los elementos que configurarían la responsabilidad del agente estatal.

Conforme a lo anteriormente expuesto, en recientes pronunciamientos del Consejo de Estado han indicado:

*“La Sección Tercera del Consejo de Estado ha consolidado una posición en materia de responsabilidad del Estado por la prestación del servicio de salud, en virtud del cual aquella es de naturaleza subjetiva, advirtiendo que es la falla probada del servicio el título de imputación bajo el cual es posible configurar la responsabilidad estatal por la actividad médica hospitalaria, de suerte que se exige acreditar la falla propiamente dicha, el daño antijurídico y el nexo de causalidad entre aquella y éste”<sup>1</sup>.*

En esta área del derecho, las definiciones jurisprudenciales han sido de trascendental importancia, toda vez que se han definido, entre otros aspectos, el tipo de obligación que le asiste a los profesionales de la medicina, el contenido obligacional que debe revisarse al momento de realizar un análisis de su conducta, los regímenes de responsabilidad aplicables, entre otros. Así, se tiene que el desarrollo jurisprudencial surtido en la jurisdicción contencioso administrativa respecto a la responsabilidad médica estatal, ha permitido la distinción de diferentes tesis que nos han llevado a lo que actualmente es un

---

<sup>1</sup> Consejo de Estado, Sección Tercera, Sentencia del 31 de Agosto de 2006, Expediente 15772, C.P. RUTH STELLA CORREA

## **HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

reconocimiento de rigor científico que implica incluso, desproveer de la prueba de un nexo causal a cargo del demandante cuando éste puede ser inferido con certeza de forma suficiente por el fallador, de manera que pueda bastarle la probabilidad de su existencia.

Tradicionalmente la falla del servicio demanda tres elementos fundamentales: 1) el daño antijurídico sufrido por el interesado 2) la falla del servicio propiamente dicha, que consiste en el deficiente funcionamiento del servicio, porque no funcionó cuando ha debido hacerlo, o lo hizo de manera tardía o equivocada 3) una relación de causalidad entre estos dos elementos, es decir, la comprobación de que el daño se produjo como consecuencia de la falla del servicio.

En ese sentido, teniendo en cuenta lo indicado hasta aquí, y conforme al contenido fáctico de la demanda, dentro del desarrollo procesal, se acreditará la inexistencia de responsabilidad patrimonial, al menos de la entidad a la cual represento, respecto de la presunta responsabilidad subjetiva de error de diagnóstico y falla en el servicio, que se endilga por parte de la actora.

### **IV. EXCEPCIONES-ARGUMENTOS DE DEFENSA DE LA ENTIDAD**

Previo a realizar un análisis de fondo del presente debate, es necesario considerar sobre la responsabilidad que se endilga por parte de la actora, es preciso que se verifique la configuración de los elementos o presupuestos, según la disposición constitucional que consagra la institución jurídica, esto es, el artículo 90 de la Constitución Política de 1991, en consecuencia, es necesario que esté demostrado el daño antijurídico, así como la imputación fáctica y jurídica del mismo a la administración pública. Bajo éstas consideraciones, el primer elemento que debe analizarse es el daño, el cual a efectos de que sea resarcible, se torna imprescindible que se acrediten los siguientes aspectos: i) debe ser un daño antijurídico, esto es que la persona no tenga el deber jurídico de soportarlo ii) que sea cierto, es decir, que se pueda apreciar material y jurídicamente –que no se limite a una mera conjetura- y que suponga una lesión a un derecho, bien o interés legítimo que se encuentre protegido el ordenamiento jurídico, y iii) que sea personal, es decir, que sea padecido por quien lo solicita, en tanto se cuente con la legitimación en la causa para reclamar el interés que se debate en el proceso, bien a través de un derecho que le es propio o uno que deviene por la vía hereditaria.

Una vez verificada la existencia del daño antijurídico en las condiciones expuestas, deberá analizarse la imputación fáctica y jurídica del mismo, donde la primera supone un estudio conexo o conjunto entre la causalidad material y las herramientas normativas propias de la imputación objetiva, sin suponer por sí misma el surgimiento de la obligación de reparar, pues se requiere el estudio de la

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

imputación jurídica, en el que el juez determina si además de la atribución de plano fáctico existe la obligación jurídica de reparar.

### **A. EXCEPCIÓN MERITORIA: INEXISTENCIA DE FALLA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO EN CABEZA DE LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA-INEXISTENCIA DE IMPUTACIÓN FÁCTICA Y JURÍDICA**

Sobre este aspecto, es menester tener en cuenta que litigios en los cuales se analice la responsabilidad por falla en la prestación del servicio médico, se debe establecer efectivamente la acción u omisión alegada por la parte actora; ello es la causa eficiente del daño, la cual no se puede predicar de la mera constatación de la atención médica del paciente, sino que debe ser ésta la que determinó el daño alegado, máxime cuando la prestación del servicio médico no existen verdades absolutas y el contenido obligacional de los galenos lo establece la ley del arte médico, la cual comprende: los protocolos y las guías de manejo, la literatura médica, las leyes de ética médica y demás relacionadas, y anuda a ello, la verificación del agotamiento de todos los recursos disponibles (humanos, técnicos y científicos) tendientes a cumplir con la obligación de medios.

En un análisis de responsabilidad derivado de la prestación de servicios médicos por entidades estatales, no basta constatar la existencia de imputación material; contrario sensu, “...se requiere un estudio de segundo nivel, denominado *imputación jurídica*, **escenario en el que el juez determina si además de la atribución en el plano fáctico existe una obligación jurídica de reparar el daño antijurídico...**”<sup>2</sup>

Al respecto ha considerado el Consejo de Estado Colombiano:

“...En cuanto a la imputación exige analizar dos esferas: a) el ámbito fáctico, y; b) la imputación jurídica, en la que se debe determinar la atribución conforme a un deber jurídico **[que opera conforme a los distintos títulos de imputación consolidados en el precedente de la Sala: falla o falta en la prestación del servicio –simple, presunta y probada-; daño especial –desequilibrio de las cargas públicas, daño anormal-; riesgo excepcional]**. Adicionalmente, resulta relevante tener en cuenta los aspectos de la teoría de la imputación objetiva de la responsabilidad patrimonial del Estado...”<sup>3</sup>

Ahora bien, de conformidad a la línea consolidada de la jurisprudencia del máximo órgano de lo contencioso administrativo, en el ámbito médico el título de

---

<sup>2</sup>Sentencia nº 05001-23-31-000-1998-03149-01(26931) de Consejo de Estado - Sección Tercera, de 22 de enero de 2014

<sup>3</sup> Consejo de Estado, Sentencia del 10 de noviembre de 2016, MP: Jaime Orlando Santofimio Gamboa. Radicado Interno No. 56282.

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

imputación jurídica, por regla general, es el denominado, falla del servicio y para su configuración, ha de constatarse:

**“...que la atención no cumplió con estándares de calidad fijados por el estado del arte de la ciencia médica, vigente en el momento de la ocurrencia del hecho dañoso. Del mismo modo, deberá probarse que el servicio médico no ha sido cubierto de forma diligente, esto es, que no se presta el servicio con el empleo de todos y cada uno de los medios humanos, científicos, farmacéuticos y técnicos que se tengan al alcance...”**<sup>4</sup> (Negritas y subrayado no originales).

Teniendo como base lo expuesto, en el caso que nos ocupa se debe constatar cuál fue la atención prestada por la ESE Hospital María Inmaculada al menor MATHIAS IMBACHI GASCA y si esta fue acorde a los mandatos establecidos en la Ley del Arte médico aplicable. En ese sentido, que el paciente ingresa a la ESE Hospital María Inmaculada por cuadro de edema y oliguria. En su valoración se evidencia signos y síntomas claros de desnutrición proteico calórica crónica tipo Kwashiorkor. Esto ya se había diagnosticado previamente en Clínica Medilaser 11 días atrás. A continuación, me permito hacer un resumen de la Historia Clínica del paciente:

### RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA:

*“Paciente de 25 años de edad, quien **el día 15 de Junio de 2017 a las 17 y 38 horas**, consulta al servicio de urgencias del HMI:*

**Motivo de consulta:** *Me siento muy débil, tengo los pies hinchados, dolor en el estómago, sufrí un accidente hace 5 meses.*

**Enfermedad actual:** *Paciente con cuadro de larga data consistente en dolor abdominal intermitente, asociado a diarrea continua sin sangre ni moco, sin vomito ni fiebre, además pérdida de peso progresiva desde hace 5 meses, astenia, adinamia, deterioro de la clase funcional. **Paciente asocia el cuadro a accidente de tránsito** con trauma abdominal cerrado por el cual le realizaron laparoscopia exploratoria, **encontrando hemoperitoneo coagulado y múltiples adherencias, en Enero de este año.** Consultó nuevamente **en Abril por recurrencia del dolor, siendo remitido a tercer nivel** donde descartan vólvulo, dan egreso. Sin embargo, el paciente ha persistido con la sintomatología descrita con exacerbación desde hace 15 días.*

---

<sup>4</sup>Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia del 28 de Febrero de 2013, C.P: Danilo Rojas Betancourt, Radicado No. 2001-00063-01, Expediente (25075).

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

**Examen físico:** TA 123/72; FC 110; FR 18; T° 35.8; SpO2 94%; **Peso 55 kg; Talla 1.81 cm; (IMC: 16,79). Luce crónicamente enfermo, emaciado.** Cabeza: Hipotrofia del temporal. Tinte grisáceo de la piel, áreas de alopecia difusa. Tórax: Simétrico normoexpansible, ruidos respiratorios con hipoventilación bibasal, sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Abdomen: levemente distendido depresible, **doloroso a la palpación difusa, sin signos de irritación peritoneal.** Extremidades: **Edema grado II en miembros inferiores, miembros superiores hipotróficos.**

**Idx:** Otros dolores abdominales y los no especificados; Edema no especificado; Pérdida anormal de peso.

**Análisis:** Se considera síndrome constitucional, se solicitan paraclínicos y valoración por medicina interna.

**Órdenes médicas:** Ranitidina 50 mg ev c/8h; Hioscina simple 20 mg ev c/8h; Metoclopramida 10 mg ev c/8h; Dipirona 1 g ev c/6h; Lactato de ringer 70 cc/h; Se solicita: tp, tpt, hemograma, fosfatasa alcalina, cloro, sodio, potasio, glicemia, nitrógeno ureico, transaminasas, creatinina, pcr, coproscópico, parcial de orina, Vih 1 y 2, coprocultivo, bilirrubinas, dhl, albúmina, proteínas, rx de tórax, eco de abdomen total, valoración por medicina interna, trasladar a observación.

**A las 22 y 29 horas** es valorado por Médico General de observación de urgencias:

**Interpretación de paraclínicos:** **Hipoalbuminemia (1.25 g/dl);** Bilirrubinas normales; Cloro normal; creatinina normal; Deshidrogenasa láctica normal; Fosfatasa alcalina elevada (435 , normal 279); Glicemia normal; Hemograma con leucocitos normales, **anemia (Hb 7.6 Hto 24%),** plaquetas normales, aumento de monocitos en 27%; Nitrógeno ureico normal; Potasio normal; PCR elevada (92 mg/dl); **Hipoproteíнемia moderada a severa (2.91 g/dl normal 6.6-8.3);** Vih 1 y 2 no reactivos; Sodio: ligera hiponatremia ; tp 14.4 seg; tpt 41 seg (prolongado); transaminasas normales.

Paciente con **antecedente de laparoscopia hace 5 meses** aproximadamente luego de sufrir trauma abdominal cerrado, y **desde entonces dolor abdominal** el cual se exacerba en las últimas horas, asociado a deposiciones diarreicas, coluria y oliguria. Dolor abdominal el cual se asocia a sensación de llenuras, y distensión. Dice que siempre que come alimentos sólidos se distiende, tolera dieta líquida. Además pérdida progresiva de peso, palidez mucocutánea, astenia y adinamia.

**Examen físico:** TA 95/65; FC 85; afebril, FR 18; SpO2 97% con Fio2 21%, alerta, responde al interrogatorio, consciente y orientado, asténico y adinámico, **caquéctico, palidez mucocutánea generalizada,** anictérico, mucosa oral semiseca, cuello móvil, no ingurgitación yugular. Tórax expansible, no disneico,



## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Pulmones con leve hipoventilación del murmullo vesicular en ambos hemitórax, no agregados. **Abdomen levemente distendido, peristalsis + y aumentada, depresible y blando, dolor difuso, no hay signos de irritación peritoneal**, no dolor a la puño percusión renal. Extremidades móviles, edema en ambos miembros inferiores con fóvea, más en miembro inferior derecho. No hay alteraciones sensitivas ni motoras.

**Análisis:** Paciente con historia clínica anotada y **en el momento con anemia**, astenia y adinamia. **Cuadro de desnutrición proteicocalórica, con hipoalbuminemia e hipoproteinemia**, transaminasas conservadas, fosfatasa alcalina elevada. **Hay además anemia microcítica e hipocrómica**. Los signos vitales se conservan, no encuentro en el momento signos de irritación peritoneal. Se indica manejo con albúmina, transfusión de 3 unidades de GRE, pendiente parcial de orina, coproscopico, e imágenes. Se espera valoración por medicina interna.

**Plan:** Albúmina frasco de 200 mg/1ml pasar cada 12 horas durante 3 horas; transfundir 3 unidades de GRE, furosemda 20 mg post transfusión; resto de órdenes médicas iguales. Dieta hiperproteica.

**El día 16 de Junio de 2017 a las 11 y 04 horas** es valorada por Médico de observación de urgencias:

**Interpretación de paraclínicos:** Uroanálisis normal. Se solicita cuadro hemático post transfusión.

**A las 12 y 25 horas** es valorado por Medicina Interna:

**Interpretación de paraclínicos:** Hemoclasificación O +; Hemograma leve anemia (Hb 11.14).

Paciente de 25 años de edad, ingresa por cuadro clínico de **dolor abdominal de larga data posterior a trauma cerrado en Diciembre de 2016** por lo cual nunca consultó. Además presenta astenia adinamia y **pérdida progresiva de peso**.

**Examen físico:** TA 110/7; FC 80; FR 19; SpO2 99% ambiente. Se aprecia **palidez** mucocutánea, **desnutrición proteico calórica**, abdomen blando, depresible, dolor abdominal difuso, no irritación peritoneal. Hemograma: leve anemia Vih:: negativo.

**Idx:** Síndrome constitucional.

**Análisis:** Paciente que refiere dolor abdominal de larga data y pérdida progresiva de peso. Se solicitan exámenes de laboratorio para descartar proceso neoplásico o infeccioso que explique el deterioro del estado general del paciente. Por ahora continúa en la unidad bajo observación a espera de resultados.



## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

**Plan:** Se da orden de hospitalizar. Se solicita hierro total, ferritina sérica, extendido de sangre periférica, ácido úrico, serología, esofago gastro duodenoscopia, colonoscopia total.

**El día 17 de Junio de 2017 a las 10 y 44 horas** es valorado por Medicina Interna:

Paciente masculino de 25 años de edad en su día 2 de hospitalización con diagnósticos de: 1. síndrome constitucional, 2. pancitopenia leve en estudio, 3. desnutrición proteico-calórica. **Refiere dolor abdominal difuso de leve intensidad**, náuseas, persisten las deposiciones líquidas, diuresis escasa, tolerando la vía oral, sin fiebre.

**Examen físico:** Paciente en aceptable estado general, hidratado. Signos vitales: TA: 118/80; FC: 76; FR: 20; SpO2: 97% al ambiente, temperatura: 36.7°. Tórax, simétrico, expandible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados, sin agregados. Abdomen: blando, depresible, **doloroso a la palpación profunda en hipocondrio derecho, mesogastrio e hipocondrio y flanco izquierdo, no signos de irritación peritoneal**. Extremidades simétricas, hipotróficas, móviles, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos distales presentes. Neurológico: sin déficit motor o sensitivo aparente, no signos de irritación.

**Análisis:** Paciente masculino con diagnósticos descritos, estable, afebril, presenta náuseas y **dolor difuso en el abdomen** que no se irradia, **de intensidad 4/10** en la escala subjetiva del dolor, con persistencia de deposiciones líquidas. Se modifica la frecuencia de administración de la albúmina cada 8 horas. Se solicita transaminasas, fosfatasa alcalina, hemograma post transfusión, coproscópico, globulina y rx de tórax.

**Plan:** Continúa en la unidad; se modifica frecuencia de administración de albúmina cada 8 horas. Se solicita: transaminasas, fosfatasa alcalina, hemograma post transfusión, coproscópico, tsh, globulina y rx de tórax. Resto de órdenes médicas iguales. Control de signos vitales, avisar cambios.

**El día 18 de Junio de 2017 a las 9 y 16 horas** es valorado por Medicina Interna:

Paciente masculino de 25 años de edad en su día 3 de hospitalización con diagnósticos de: 1. síndrome constitucional, 2. pancitopenia leve en estudio, 3. desnutrición proteico-calórica. **Refiere dolor abdominal difuso de intensidad 4/10**, náuseas, persisten las deposiciones líquidas, diuresis escasa, tolerando la vía oral, sin fiebre.

**Examen físico:** Paciente en aceptable estado general, hidratado. Signos vitales: ta: 110/77 mmhg, fc: 76 lpm, fr: 20 rpm, sato2: 98% al ambiente, temperatura: 36.5°, normocéfalo, pupilas fotoreactivas mucosa oral húmeda. Tórax, simétrico,

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

expandible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados, sin agregados. **Abdomen: blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en hipocondrio derecho, mesogastrio e hipocondrio, no signos de irritación peritoneal.** Extremidades simétricas, hipotróficas, móviles, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos distales presentes. Neurológico: sin déficit motor o sensitivo aparente, no signos de irritación.

**Paraclínicos:** hierro total: 26.8, fosfatasa alcalina: 518, **proteínas totales: 3.33, albúmina: 1.10, globulina: 2.23**, relación albúmina/globulina: 0.49. tgo: 17.1, tgp: 27.9.

**Análisis:** Paciente masculino con diagnósticos descritos, **estable, afebril**, presenta náuseas y **dolor difuso en el abdomen** que no se irradia de intensidad 4/10 en la escala subjetiva del dolor, con persistencia de deposiciones líquidas. Se suspende metoclopramida y dipirona. Resto de órdenes médicas iguales.

**Plan:** Continúa en la unidad; se suspende metoclopramida y dipirona. Resto de órdenes médicas iguales. Control de signos vitales , avisar cambios.

**A las 10 y 37 horas** es valorado por Nutricionista:

Peso actual: 61 Kg, Talla: 181 cm, **IMC: 18.6.** Paciente en compañía de familiar, **presenta palidez, hipoproteinemia e hypoalbuminemia severa, silueta delgada**, intolerancia a la vía oral, **pérdida de peso de 24 kg en 6 meses**, solo recibe alimentos de consistencia líquida, se continuará con dieta líquida astringente y se prueba tolerancia al suplemento nutricional completo para cubrir requerimientos nutricionales.

**Estado nutricional:** Desnutrición Proteico Calórica Moderada, no especificada.

**El día 19 de Junio de 2017 a las 07 y 14 horas** es valorado por Médico general en hospitalización:

**Interpretación de paraclínicos:** Ácido úrico normal; Extendido de sangre periférica: anemia; Fosfatasa alcalina muy elevada; Hemograma: anemia leve, trombocitopenia; Hierro total: muy disminuido (26.85 normal 65-175); albúmina y globulina disminuidas; serología no reactiva; transaminasas normales.

Paciente en la unidad ,en compañía de su esposa , **refiere que el paciente al despertar no la reconoce y tiene movimientos como de contracción en las piernas y no le responde verbalmente , desde hace como 2 horas .** No hay fiebre. No dificultad respiratoria. No vómito. No diarrea.

**Examen físico:** Paciente **con mutismo , movimientos tónicos en pierna derecha y brazo derecho que cede sin medicamento.** Tórax: roncus escasos en ambos campos pulmonares, hipoventilación basal bilateral. Abdomen levemente distendido sin signos de irritación peritoneal. Gastrointestinal: flatos

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

positivos, no deposición desde ayer. Genitourinario: según la esposa del paciente el pañal está seco desde anoche. Extremidades: sarcopenia. Buena perfusión distal.

Refiere la esposa que le entregaron resultado de colonoscopia que realizó el gastroenterólogo ayer, reporta estudio colonoscopia total normal. Pero, hace una nota refiriendo que **se debe descartar compromiso pancreático específicamente del conducto de Wirsung el cual pudo haber sido afectado por el traumatismo recibido hace unos meses por el paciente.**

Se comenta al servicio de Medicina Interna. Se solicita electrolitos séricos - LDH - amilasa - control de fosfatasa alcalina la cual estaba elevada . Hemograma de control. **Por los cambios neurológicos que se presentan se indica también TAC cráneo.** Pasar sonda vesical para cálculo diario de líquidos administrados y eliminados; hoja neurológica. Se indica bolo de 300 cc ringer y dejar a 100 cc hora por bomba.

**A las 07 y 33 horas** nuevamente valora médico general de hospitalización:

En el momento hay saturación al ambiente de: 97%. ta: 110/70 , fc: 78 x min. fr: 21 xmin. afebril. deshidratación grado II. Palidez generalizada. **Movimientos tónicos que cedieron espontáneamente.** Por su hipoproteinemia determinada hace 48 horas se indica también control de proteínas séricas diferenciadas . Continua bajo monitorización continua . Informar cambios de inmediato al médico de turno.

**A las 08 y 57 horas** es valorado por Medicina Interna:

Paciente de 25 años de edad con antecedente de **trauma cerrado de abdomen hace 6 meses**, quien consulta por **dolor abdominal crónico intermitente y pérdida de peso.** Al ingreso paciente con evidencia de **caquexia**, paraclínicos con anemia normocítica normocrómica, leucocitos y plaquetas en rango de normalidad. Realizan **EVDA que reporta gastritis antral crónica**, colonoscopia normal, **ecografía de abdomen con líquido libre en cavidad y derrame pleural.**

**Examen físico:** En el momento paciente con deterioro clínico. Estuporoso, leve respuesta al dolor. Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados. Abdomen blando. Extremidades Sarcopenia.

**Idx:** 1- Síndrome de alteración de la consciencia, 1.1- Estupor en estudio, 2- Síndrome constitucional, 3- Dolor abdominal crónico, 4- Antecedente de trauma cerrado de abdomen.

**Análisis:** Paciente **con deterioro del nivel de consciencia con estupor y sin protección de la vía aérea, por lo cual se decide intubación orotraqueal, ventilación mecánica, remisión a UCI, valoración por cirugía general.**

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

**A las 10 y 05 horas** es valorado por médico general en hospitalización:

Paciente bajo sedación, intubado bajo ventilación mecánica asistida.

**Examen físico:** TA: 120/75, FC: 75, FR: 19, SpO2: 98% . Tórax: roncus escasos ambos campos pulmonares. Abdomen: levemente distendido. Genitourinario: diuresis adecuada por sonda. Extremidades: edema generalizado grado II.

**Plan:** Se deja mantenimiento de midazolam y fentanilo para sedación. Mezcla mantenimiento de midazolam y fentanilo: pasar a 12 mg / hora por bomba de infusión. Se indica ampicilina sulbactam 3 gramos iv cada 6 horas . Protección gástrica . Monitorización continua. En espera de traslado en remisión por parte de su EPS para mayor nivel de complejidad.

**A las 10 y 41 horas** es valorado por Cirugía General:

Masculino de 25 años, con diagnóstico de adenopatías intra y retroperitoneales en estudio. Antecedente de trauma cerrado de abdomen hace 6 meses, después del cual empezó con pérdida de peso progresiva, intolerancia a la vía oral en forma intermitente y dolor abdominal. **Tiene tomografía de abdomen en donde se documentan adenopatías intra y retroperitoneales.**

**Examen físico:** En estos momentos con apoyo ventilatorio, abdomen blando depresible, sin datos de irritación peritoneal.

Llama la atención que en el laboratorio desde su ingreso encontramos leucopenia, anemia y las plaquetas presentan descenso progresivo.

**Análisis:** Paciente que en estos momentos **no presenta cuadro de urgencia quirúrgica**, sin embargo considero que **debe realizarse biopsia de ganglios intra y retroperitoneales descritos en la tomografía para estudio histopatológico por laparoscopia** y en base al resultado determinar la conducta a seguir.

El paciente tiene remisión a unidad de cuidados intensivos. En estos momentos **en nuestro hospital no se cuenta con equipo de laparoscopia**. Continúa manejo establecido por medicina interna y se cierra interconsulta por cirugía general.

**A las 11 y 15 horas** es valorado por médico general en servicio de hospitalización:

**Interpretación de paraclínicos:** Amilasa disminuida; cloro normal; LDH elevada (494 u/l); Fosfatasa alcalina muy elevada (531 u/l); hemograma: leve trombocitopenia; potasio disminuido (3.4); albúmina y globulina disminuidas; sodio normal.

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

Paciente en proceso de traslado en remisión por parte de su EPS a mayor nivel de complejidad . **Paciente a quien debe descartarse que, secundario a trauma sufrido en accidente, haya originado compromiso pancreático** .Sepsis abdominal, la cual se encuentra en el momento recibiendo tratamiento pertinente en este nivel de complejidad.

**Examen físico:** TA: 100/60 , FC: 78 FR: 22. SpO2: 98% . Diuresis adecuada por sonda, más clara. Gastrointestinal: leve distensión de abdomen. Extremidades: edema grado I de miembros inferiores.

**Plan:** Se indica continuar con la albúmina 50 ml cada 12 horas. Furosemida 10 mg iv cada 8 horas. Potasio 10 cc en 500 cc lactato pasar a 100 cc hora por bomba de infusión.

**A las 12 y 01 horas** es valorado por médico general en hospitalización:

**Interpretación de paraclínicos:** pt elevado (20 seg , normal 13 seg).

Paciente con cifras ta: 100/65 , fc: 74 xmin. fr: 21 xmin. saturando : 98% . Ventilación mecánica asistida. Mejorando diuresis para cálculo urinario . No hay fiebre. Mejora estado de hidratación. Pupilas isocóricas reactivas. Disminución de edema generalizado.

En espera de traslado en remisión por parte de su EPS. **Servicio de cirugía indica realización de biopsia de ganglios y adenopatías abdominales en sitio de recepción de mayor nivel del paciente.**

**A las 14 y 59 horas** es valorado por médico general en hospitalización:

**Interpretación de paraclínicos:** Rx de tórax: derrame pleural; ptt elevado (60.4 seg normal 33.3); TAC de cráneo simple no visualizado; Eco abdomen total: líquido libre intraperitoneal; derrame pleural bilateral.

Paciente en egreso por remisión, trasladado por su EPS a UCI Clínica Medilaser Florencia. Paciente con antecedente de trauma hace varios meses según familiares por accidente de tránsito y desde ahí el paciente **ha recibido varias intervenciones quirúrgicas en Clínica privada de Florencia y en Clínica en Neiva donde les informaron que el paciente tenía unos hematomas abdominales que le fueron drenados al parecer por laparoscopia.**

En colonoscopia realizada ayer por gastroenterólogo indica que se debe descartar compromiso pancreático secundario al trauma recibido.



## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

**Examen físico:** En el momento paciente estable dentro de su condición crítica. Bajo sedación asistida y ventilación mecánica asistida, saturando: 98%. TA: 100/60 , FC: 79, FR 22. Paciente bajo sedación pertinente. Tórax: roncus escasos ambos campos pulmonares. Abdomen : blando depresible distendido . Genitourinario: diuresis adecuada por sonda . Gastrointestinal: peristalsis positiva . Extremidades : edema grado I de miembros inferiores, buena perfusión distal.

Paciente con hipoproteinemia, tiempos prolongados, LDH y fosfatasa alcalina elevadas. **El cirujano de turno considera necesario que realicen exploración abdominal y biopsias ganglionares abdominales en el mayor nivel de complejidad.**

Se entregan documentos de historia clínica a funcionarios de ambulancia. Líquidos endovenosos - infusión de albúmina y bomba de infusión funcionantes."

Es por tanto que se tiene que el servicio de salud prestado por la ESE Hospital María Inmaculada al paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD), se ejecutó con pericia, diligencia y apegado a la lex artis, debe tenerse en cuenta que el cuadro de dolor abdominal, patología con el cual ingresó al centro hospitalario, en este paciente es crónico, ya que tenía al menos unos seis (6) meses de evolución antes de ingresar a la ESE Hospital María Inmaculada, donde permanece tan solo unos cinco (5) días durante los cuales se intentó determinar la causa del dolor y se dio manejo a su cuadro severo de desnutrición en el que se encontraba. Por tanto, no hay manejo negligente o descuido por parte del personal asistencial de la ESE Hospital María Inmaculada.

Así pues, se considera que, en el caso en concreto, a pesar de hallarse demostrado el daño sufrido por los demandantes (muerte del paciente), no hay lugar a declararse la responsabilidad patrimonial a la ESE Hospital María Inmaculada, en relación a que dicho daño no se produjo como consecuencia de fallas del servicio médico asistencial que se le prestó en la entidad. Por el contrario, se encuentra demostrado que al señor JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD) fue tratado de manera oportuna, diligente, eficiente, aplicando el tratamiento adecuado a su cuadro clínico. Por tanto se colige, que no basta con demostrar el daño antijurídico, pues tratándose de responsabilidad médica, ésta circunscribe como una profesión de medios más no de resultados, y tal como puede acreditarse de la lectura de la Historia Clínica del paciente, el acto médico desplegado por los galenos de la ESE Hospital María Inmaculada se ajustan a la lex artis con la cual no se acreditan las imputaciones fácticas ni jurídicas que lleven a mi defendida a una condena de perjuicios como lo pretenden los demandantes en este proceso judicial.



## **HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

### **B. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE LA CONDUCTA (ACTUACIÓN PRESUNTAMENTE NEGLIGENTE DE LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA) Y EL DAÑO ANTIJURÍDICO (MUERTE DEÑ SEÑOR JESUS FERNANDO MONJE FIERRO)**

No puede olvidarse que en un juicio de responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios para poder proceder a su declaratoria, esto es: i) el daño; ii) el hecho generador del mismo y iii) un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador.

Entonces, se sostiene que el nexo causal<sup>5</sup> hace referencia a la relación que debe existir entre el comportamiento o conducta del agente y el resultado desfavorable producido; ésta verificación causal debe hacerse a través de un análisis donde se tiene en cuenta los hechos acaecidos que se considera han sido el antecedente de la consecuencia producida, teniendo siempre presente que en este proceso cada antecedente es un eslabón más de la cadena causal que ha intervenido en la generación del hecho que se investiga.

Así las cosas, el objetivo con la carga que se impone de probar el nexo de causalidad<sup>6</sup>, en los procesos de responsabilidad civil, es establecer una relación entre la conducta asumida por una persona y las consecuencias de sus actos, que no es más que la demostración de la existencia de una conexión necesaria entre un antecedente (causa) y un consiguiente (efecto).

Por tano, para lograr establecer la causa de un suceso se debe acudir al mundo físico, lo que implica verificar cómo se desarrollo el proceso fáctico que condujo a la producción de un daño; lo anterior puede lograrse si se indagan y se determinan cuáles fueron los hechos que condujeron la producción de la situación nociva, así, estos hechos dañinos constituyen el hilo conductor del nexo de causalidad. De esta manera, la comprobación permitiría, a su vez, poder establecer, de ser ello posible, cuál fue la causa material del daño que se alega.

A pesar de los simple que pudiera resultar encontrar la causa del efecto, no ha sido pacífico el desarrollo de éste elemento de la responsabilidad, siendo necesario a través del tiempo estudiar teorías que explicaran el asunto de la causalidad, así, han sido dos: la teoría de la equivalencia de las condiciones y la teoría de la causalidad adecuada, las que han tenido mayor aplicación en los ordenamientos jurídicos del mundo, y a las que de alguna manera han contribuido a dar claridad a este tema, siendo la última, la que en los últimos y recientes

---

<sup>5</sup> Peirano F.J. Responsabilidad Extracontractual, Bogotá, Editorial Temis SA, Reimpresión de la Segunda Edición, 2004, Página 405.

<sup>6</sup> Consejo de Estado, Sección Tercera, Sentencia del 30 de Noviembre de 2006, C.P. Alíer Eduardo Hernández E. Exp. 15201

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

pronunciamientos del Consejo de Estado ha sido acogida<sup>7</sup>, desechando prácticamente por completo la anterior, debido a los efectos desproporcionados que generaba su aplicación.

La doctrina de la causalidad adecuada<sup>8</sup> es la que hoy en día tiene mayor aplicación en los sistemas jurídicos del mundo por ser una teoría que permite cumplir con el fin de lograr atribuir un daño a su autor, cuyo fundamento se encuentra en el hecho de querer eliminar las consecuencias nocivas de la aplicación de la teoría de la equivalencia de condiciones, de ahí se plantea la necesidad de evitar los cursos causales hasta el infinito basada sobre la realización de un juicio de adecuación sustentado en la normalidad, en lo que de ordinario ocurre teniendo en cuenta si la acción u omisión que se estudia es jurídicamente relevante por tener la virtualidad de producir un daño que se está imputando, esa virtualidad o idoneidad de la acción se puede determinar conforme a la probabilidad. La forma de llevar a cabo ese juicio de probabilidad que predica esta doctrina es a través de la realización de un análisis objetivo retrospectivo de lo que sucedió, atendiendo a un juicio de probabilidad general, con el objeto de lograr determinar in abstracto si la conducta que se investiga tiene o no la virtualidad de producir un daño irrogado, de manera normal y ordinaria.

En el presente asunto, pretende la parte demandante se condene a mi representada por la muerte del paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD) que según la parte actora se debió a la presunta falla en el servicio en la atención médica recibida en la ESE Hospital María Inmaculada, la presunta relación causal en la causación del daño está determinada en el supuesto de negligencia médica y desconocimiento de los protocolos médicos.

Ahora bien, es evidente que de la revisión del contenido de la historia clínica, se puede constatar el cumplimiento de las obligaciones que respecto de este paciente, le asistían a la ESE Hospital María Inmaculada, por lo cual, vale traer a colación lo manifestado en reciente pronunciamiento del Consejo de Estado:

*“...En lo relativo a la imputación, se entiende que se trata de la atribución de la respectiva lesión; en consecuencia, “la denominada imputación jurídica (imputatio iure o subjetiva) supone el establecer el fundamento o razón de la obligación de reparar o indemnizar determinado perjuicio derivado de la materialización de un daño antijurídico, y allí es donde intervienen los títulos de imputación que correspondan a los diferentes sistemas de responsabilidad que tienen cabida tal como lo ha dicho la jurisprudencia en el artículo 90 de la Constitución Política.*

---

<sup>7</sup> Consejo de Estado, Sección Tercera, Sentencia del 01 de agosto de 2002 C.P. Maria Elena Giraldo Gomez, Exped. 13248.

<sup>8</sup> López Díaz C., Introducción a la Imputación Objetiva, Bogotá, Universidad Externado de Colombia, Centro de Investigación en Filosofía y Derecho, Cuarta reimpresión, 2004.

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

*La imputación fáctica supone un estudio conexo o conjunto entre la causalidad material y las herramientas normativas propias de la imputación objetiva que han sido delineadas precisamente para establecer cuándo un resultado, en el plano materia, es atribuible a un sujeto. De otro lado, la concreción de la imputación fáctica no supone por sí misma, el surgimiento de la obligación de reparar; ya que se requiere un estudio en segundo nivel, denominado imputación jurídica, escenario en el que el juez determina si además de la atribución en el plano fáctico existe una obligación jurídica de reparar el daño antijurídico; se trata, por ende de un estudio estrictamente jurídico en el que se establece si el demandado debe o no resarcir los perjuicios bien a partir de la verificación de una culpa (falla) o por la concreción de un riesgo excepcional al que es sometido el administrado, o de un daño especial que frente a los demás asociados es normal y que parte del rompimiento de la igualdad frente a las cargas públicas”<sup>9</sup>...*

Por tanto, mal hace la actora con atribuir el daño y los perjuicios causados con ocasión a éste, a la ESE Hospital María Inmaculada, máxime cuando se tiene que en la Historia Clínica se encuentra consignadas las atenciones recibidas por el paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD), y que acredita que los galenos y el personal paramédico de la institución prestó un oportuno y adecuado servicio médico.

Así las cosas, frente a supuestos en los cuales se analiza si procede declarar la responsabilidad del Estado como consecuencia de la producción de daños en cuya ocurrencia ha sido determinante la omisión, por parte de una autoridad pública, en el cumplimiento de las funciones que el ordenamiento jurídico le ha atribuido, el Consejo de Estado ha señalado que es necesario efectuar contraste entre el contenido obligacional que, en abstracto, las normas pertinentes fijan para el órgano administrativo implicado, de un lado, y el grado de cumplimiento u observancia del mismo por parte de la autoridad demandada en el caso concreto, de otro.

Es entonces, que una vez se ha establecido que la entidad responsable no ha atendido –o lo ha hecho de forma deficiente o defectuosa- al referido contenido obligacional, esto es, se ha apartado –por omisión- del cabal cumplimiento de las funciones que el ordenamiento jurídico le ha asignado; es menester precisar si dicha ausencia o falencia en su proceder tiene relevancia jurídica dentro del proceso causal de producción del daño, atendiendo, de acuerdo con la postura que reiteradamente ha sostenido el Consejo de Estado, a las exigencias derivadas de la aplicación de la teoría de la causalidad adecuada.

Finalmente, se debe indicar que se hace necesaria la concurrencia de dos factores para que proceda la declaratoria de responsabilidad del Estado en estos casos: la

---

<sup>9</sup> Consejo de Estado, Sección Tercera, C.P. OLGA MELIDA VALLE DE LA HOZ, Sentencia del 22 de octubre de 2012, Exp. 24776

## **HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

constatación de la ocurrencia de un incumplimiento omisivo al contenido obligacional impuesto normativamente a la administración, de un lado, y la relación causal adecuada entre dicha omisión y la producción del daño, de otro.

### **C. TRATAMIENTO ADECUADO, DILIGENTE, CUIDADOSO, CARENTE DE CULPA Y REALIZADO CONFORME A LEX ARTIS**

Se formula esta excepción en razón al paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD) ciertamente se le prestó la atención médica, y se le practicaron los procedimientos, tratamientos y exámenes pertinentes, realizados por parte de la ESE Hospital María Inmaculada, tal como lo describe la Historia Clínica. Por ello señor juez, es que reiteramos que la parte demandante presenta como reproche la presunta existencia de errores en los diagnósticos médicos, negligencia o incumplimiento a los protocolos médicos, cuando en la realidad no es así, pues en la Historia Clínica del paciente pueden constatarse cada una de las atenciones y conducta médicas, las cuales fueron acordes a los protocolos médicos y a la lex artis.

Así mismo, la historia clínica del paciente confirma la forma diligente en que fue tratado el paciente y descartan cualquier duda que puedan suscitar la tergiversación de los hechos que esgrime la parte actora como fundamento de sus injustas pretensiones, que denotan únicamente una serie de imprecisiones en búsqueda de una indemnización.

Finalmente, en lo que respecta la presunta responsabilidad de la ESE Hospital María Inmaculada por la muerte del paciente, se reitera que son falsas, dado a que, durante las atenciones suministradas por el Hospital, la conducta médica fue la adecuada, idónea y oportuna, en ningún momento de su estancia en el centro hospitalario, en ese sentido la atención estuvo orientada al cumplimiento de los protocolos de manejo para la desnutrición severa y para el estudio inicial del dolor abdominal crónico que eran las patologías que tenía el paciente. Se dio manejo adecuado para su desnutrición severa y se tomaron los exámenes de laboratorio y de imágenes disponibles con el fin de determinar la causa del dolor abdominal. Cuando el paciente se deterioró y se consideró que necesitaba de estudios adicionales se decidió correctamente y de manera oportuna la remisión a nivel superior.

#### **D. PETICIÓN INFUNDADA DE RECONOCIMIENTO DEL DAÑO A BIENES CONSTITUCIONAL Y CONVENCIONALMENTE PROTEGIDOS**

Los perjuicios que se solicitan, deben estar ajustados a los límites establecidos por la jurisprudencia de unificación, de conformidad con lo anterior, deberá tenerse en cuenta que, la sentencia del Consejo de Estado, Sección Tercera, Sentencia de Unificación del veintiocho de agosto de 2014, el alto tribunal de lo contencioso administrativo no define dicha categoría de forma concreta y precisa. No obstante, sí establece una serie de derroteros y características que develan una aproximación conceptual al respecto. Afirma que se trata del daño a bienes o derechos convencional y constitucionalmente amparados. “Es un daño inmaterial que proviene de la vulneración o afectación a derechos contenidos en fuentes normativas diversas. Sus causas emanan de vulneraciones o afectaciones relevantes a bienes o derechos constitucionales y convencionales las cuales producen un efecto dañoso, negativo y antijurídico”. (Consejo de Estado, Sección Tercera, Sentencia de Unificación del veintiocho de agosto de 2014).

Como puede observarse, si bien el Consejo de Estado establece factores encaminados a entender su definición, los mismos no son del todo claros como quiera que sólo nos proporciona el escenario en el cual se presentan tales vulneraciones, **pero no reparó en detalle.**

Asimismo, afirmó tal Entidad que el objetivo de reparar este daño es el de restablecer plenamente a la víctima en el ejercicio de sus derechos. La reparación de la víctima está orientada a: a) Restaurar plenamente los bienes o derechos constitucionales y convencionales, de manera individual y colectiva; b) Lograr no solo que desaparezcan las causas originarias de la lesividad, sino también que la víctima, de acuerdo con las posibilidades jurídicas y fácticas, pueda volver a disfrutar sus derechos; c) Propender para que en el futuro la vulneración o afectación a bienes o derechos constitucionales y convencionales no tengan lugar; y d) Buscar la realización de la verdad sustancial. También sostuvo que las medidas de reparación de este daño son dispositivas, toda vez que pueden solicitarse a petición de parte o de oficio, siempre y cuando se encuentra acreditada su existencia.

Finalmente se aclara que, este daño se repara a través de medidas de carácter no pecuniario, medidas reparatorias no indemnizatorias a las cuales solo tendrá derecho la víctima directa de la lesión como su núcleo familiar más cercano. Ahora bien, excepcionalmente, a consideración del juez si estas medidas no resultan suficientes podrá ordenarse una indemnización pecuniaria hasta de 100 SMLMV siempre y cuando la indemnización no se reconozca con fundamento en el daño a la salud.

## **E. FALTA DE PRUEBA DE LUCRO CESANTE**

Para empezar, debe hacerse remembranza sobre los aspectos fundamentales que configuran el lucro cesante. Éste se ha entendido cómo una categoría de perjuicio material de naturaleza económica y de contenido pecuniario. Es decir, que puede cuantificarse en una suma de dinero, y que consiste en la afectación o menoscabo de un derecho material o patrimonial, reflejado en la ganancia o ingreso que se ha dejado de percibir, que no ingresará al patrimonio de la persona. Es decir, se deja de recibir cuando se sufre un daño y puede ser percibido a título de indemnización por las víctimas directas o indirectas cuando se imputa al causante del perjuicio la obligación de reparar.

No obstante, para indemnizar un daño, además de su existencia cierta, actual o futura, es decir que si no se hubiese producido el daño el ingreso debía percibirse. Es necesaria su plena demostración en el proceso con elementos probatorios fidedignos e idóneos, como lo son aquellos medios permitidos en el ordenamiento jurídico. Al respecto, la Corte Suprema de Justicia ha sostenido lo siguiente:

*“El perjuicio es la consecuencia que se deriva del daño para la víctima del mismo, y la indemnización corresponde al resarcimiento o pago del “(...) perjuicio que el daño ocasionó (...)”.*

**Este último para que sea reparable, debe ser inequívoco, real y no eventual o hipotético. Es decir, “(...) cierto y no puramente conjetural, [por cuanto] (...) no basta afirmarlo, puesto que es absolutamente imperativo que se acredite procesalmente con los medios de convicción regular y oportunamente decretados y arrimados al plenario (...)”<sup>10</sup>** (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Así mismo, en Sentencia del 24 de junio de 2008, la misma corporación afirmó que:

***“(...) en cuanto perjuicio, el lucro cesante debe ser cierto, es decir, que supone una existencia real, tangible, no meramente hipotética o eventual. Ahora, sin ahondar en la materia, porque no es del caso hacerlo, esa certidumbre no se opone a que, en determinados eventos, v. gr. lucro cesante futuro, el requisito mencionado se concrete en que el perjuicio sea altamente probable, o sea, cuando es posible concluir, válidamente, que verosímilmente acaecerá, hipótesis en la cual cualquier elucubración ha de tener como punto de partida una situación***

---

<sup>10</sup> Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 12 de junio de 2018. Expediente SC 2107-2018



## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

*concreta, tangible, que debe estar presente al momento de surgir la lesión del interés jurídicamente tutelado (...)*

***Vale decir que el lucro cesante ha de ser indemnizado cuando se afinsa en una situación real, existente al momento del evento dañino, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de ingresar al patrimonio fatal o muy probablemente (...)***

***Por último están todos aquellos “sueños de ganancia”, como suele calificarlos la doctrina especializada, que no son más que conjeturas o eventuales perjuicios que tienen como apoyatura meras hipótesis, sin anclaje en la realidad que rodea la causación del daño, los cuales, por obvias razones, no son indemnizables.”*** (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Esto significa que el lucro cesante no puede construirse sobre conceptos hipotéticos, pretensiones fantasiosas o especulativas que se fundan en posibilidades inciertas de ganancias ficticias. Por el contrario, debe existir una cierta probabilidad objetiva que resulte del decurso normal de las cosas y de las circunstancias especiales del caso. De manera que el mecanismo para cuantificar el lucro cesante consiste en un cálculo sobre lo que hubiera ocurrido de no existir el evento dañoso. Siempre que logre acreditarse que en efecto la víctima, al momento de la ocurrencia del daño, ejerciera alguna actividad productiva que le generara los ingresos dejados de percibir.

Ahora bien, se debe mencionar que todas las posibles discusiones que pueden emerger frente al particular fueron zanjadas mediante el más reciente pronunciamiento de unificación del Consejo de Estado en la Sentencia No. 44572 del 18 de julio de 2019 proferida por la Sección Tercera, M.P. Carlos Alberto Zambrano. Providencia en la que se elimina la presunción según la cual toda persona en edad productiva percibe al menos un salario mínimo, en tanto contraría uno de los elementos del daño, esto es la certeza. De manera que el lucro cesante solo reconocerá cuando obren pruebas suficientes que acrediten que efectivamente la víctima dejó de percibir los ingresos o perdió una posibilidad cierta de percibirlos. En dicho pronunciamiento se manifestó literalmente lo siguiente:

*“La ausencia de petición, en los términos anteriores, así como el incumplimiento de la carga probatoria dirigida a demostrar la existencia y cuantía de los perjuicios debe conducir, necesariamente, a denegar su decreto. (...)*

*En los casos en los que se pruebe que la detención produjo la pérdida del derecho cierto a obtener un beneficio económico, lo cual se presenta cuando la detención ha afectado el derecho a percibir un ingreso que se tenía o que con certeza se iba a empezar a percibir, el juzgador solo podrá disponer una condena si, a partir de*

## HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

*las pruebas obrantes en el expediente, se cumplen los presupuestos para ello, frente a lo cual se requiere que se demuestre que la posibilidad de tener un ingreso era cierta, es decir, que correspondía a la continuación de una situación precedente o que iba a darse efectivamente por existir previamente una actividad productiva lícita ya consolidada que le permitiría a la víctima directa de la privación de la libertad obtener un determinado ingreso y que dejó de percibirlo como consecuencia de la detención.*

**Entonces, resulta oportuno recoger la jurisprudencia en torno a los parámetros empleados para la indemnización del lucro cesante y, en su lugar, unificarla en orden a establecer los criterios necesarios para: i) acceder al reconocimiento de este tipo de perjuicio y ii) proceder a su liquidación.**

**La precisión jurisprudencial tiene por objeto eliminar las presunciones que han llevado a considerar que la indemnización del perjuicio es un derecho que se tiene per se y establecer que su existencia y cuantía deben reconocerse solo: i) a partir de la ruptura de una relación laboral anterior o de una que, aun cuando futura, era cierta en tanto que ya estaba perfeccionada al producirse la privación de la libertad o ii) a partir de la existencia de una actividad productiva lícita previa no derivada de una relación laboral, pero de la cual emane la existencia del lucro cesante.**  
(subrayado y negrilla fuera del texto original)

Este pronunciamiento entonces excluye posibilidad alguna de que se reconozca lucro cesante a una persona que, aunque esté en edad productiva no acredite los ingresos percibidos por el efectivo desarrollo de una actividad económica. Lo anterior, por contrariar el carácter cierto del perjuicio, siendo entonces una utilidad meramente hipotética o eventual. Aterrizando al caso de autos, debe manifestarse que los demandantes solicitan el reconocimiento de lucro cesante derivado del lamentable deceso de JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD). Sin embargo, no aportan si quiera sumaria que acredite la actividad económica que éste desarrollaba y mucho menos su cuantía. De manera que dicha solicitud deviene improcedente, máxime considerando el pronunciamiento de unificación del Consejo de Estado que se trajo a colación.

De conformidad con lo señalado por el Consejo de Estado, probar el elemento de dependencia económica resulta completamente necesario a efectos de solicitar el reconocimiento del lucro cesante. Habida cuenta de que, por la naturaleza de este perjuicio, el factor de dependencia económica es el que confiere el derecho para reclamar ese pago. Razón por la que debe encontrarse suficientemente probado en el proceso, de lo contrario, no habría lugar a tal reconocimiento. De lo anterior, se confirma que la dependencia económica que se alega en la demanda no es presumible de hecho, sino que debe probarse y acreditarse dentro del proceso. Lo que no sucede en este caso concreto, puesto que en este proceso no se demostró

## **HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

en ningún momento la dependencia económica que alegan los actores respecto de JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD). Por tanto, no podría el Despacho entenderla probada con el mero dicho de los peticionantes sin que se alleguen pruebas o elementos de juicio suficientes para acreditar tal relación de dependencia, como elemento esencial para la procedencia del reconocimiento de esta tipología de perjuicios.

En conclusión, al no haberse aportado prueba si quiera sumaria que permita acreditar (i) la ganancia dejada de percibir como consecuencia del hecho dañoso, (ii) la actividad económica que desarrollaba JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD), ni (iii) la dependencia económica que debía existir entre los demandantes y la víctima directa. No resulta procedente la pretensión impetrada en el libelo genitor, según la cual, debe reconocerse y pagarse en favor de la parte actora sumas de dinero por concepto de lucro cesante consolidado y futuro.

### **F. LA DENOMINADA GENÉRICA**

Por mandato expreso del legislador, puede ser declarada oficiosamente las excepciones que aquel encuentre probadas. Por lo tanto, solicito al señor juez, se sirva de declarar probadas las excepciones que resulten dentro del presente proceso conforme al artículo 187 inciso 2° del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Por lo anterior, le ruego su Señoría declarar probadas las excepciones aquí planteadas con el propósito de demostrar que NO EXISTE responsabilidad en cabeza de la ESE Hospital María Inmaculada.

### **III. PRUEBAS DE LA OPOSICIÓN Y DE LAS EXCEPCIONES DE FONDO**

Con el objeto de probar: Las excepciones propuestas; al igual que los fundamentos facticos y jurídicos de la defensa, muy respetuosamente solicito al señor juez se decreten y practiquen las siguientes pruebas:

#### **1. DOCUMENTAL:**

Téngase como documental las aportadas totalmente con la demanda y anexo a ellas las siguientes:

- 1.1** Copia autentica de la Historia Clínica del paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD), en lo correspondiente a las atenciones prestadas en la E.S.E Hospital María Inmaculada.
- 1.2** Transcripción de la Historia Clínica
- 1.3** Certificación emitida por la Profesional Universitario de Información de la ESE Hospital María Inmaculada, que acredita la autenticidad de la historia clínica aportada con la presente contestación.

## **2. SOLICITUD PRUEBA PERICIAL:**

Le solicito al señor Juez, se sirva oficiar:

- A CONFIRMESA SAS, para que con destino al proceso remita dictamen pericial realizado por médico especialista en Gastroenterología y/o Medicina Interna, en el que una vez revisada la Historia Clínica del paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD), conceptúe de manera técnica y perita, sobre la atención brindada por la ESE Hospital María Inmaculada en los que fue atendido el paciente y concluyan si hubo alguna acción u omisión que constituya negligencia o falta de pericia por parte del ente hospitalario demandado; para lo cual se hará allegar copia de la demanda, historia clínica del paciente y de las preguntas que en su oportunidad se aportarán debidamente.

## **3. TESTIMONIALES:**

Para que declaren sobre los hechos de la demanda y sobre las respuestas dadas en esta contestación, se solicita recibir el testimonio de las siguientes personas:

**3.1** Doctor MARCOS AYALA HENAO, Profesional Médico especialista en Medicina Interna, con Tarjeta Profesional No 6804028, que se localiza en la Diagonal 20 No 7-93 Hospital María Inmaculada, para que explique su intervención en la atención suministrada al paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD).

**3.2** Doctor ADOLFO PEREZ BONET, Profesional Médico especialista en Cirugía con tarjeta profesional No. 20480/2014, que se localiza en la Diagonal 20 No 7-93 Hospital María Inmaculada, para que explique su intervención en la atención suministrada al paciente JESUS FERNANDO MONJE FIERRO (QEPD).

## **IV. PETICIONES DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

Se solicita, con fundamento en lo contestado, se absuelva a la parte demandada de las pretensiones contenidas en la demanda y **se condene en costas a la parte actora.**

## **HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

Abogado y Administrador Público Especialista en Derecho Administrativo

Téngase por contestada el medio de control de reparación directa dentro del término legal.

### **V. ANEXOS**

- I. Las enunciadas en el acápite de pruebas documentales
- II. Poder a mi favor.
- III. Copia simple Decreto 000277 de fecha del 20 de marzo de 2020 por el cual se designa Gerente del Hospital María Inmaculada Empresa Social del Estado.
- IV. Copia simple del Acta de Posesión número 0055 de fecha del 20 de marzo de 2020, del Dr. LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR como Gerente del HMI.

### **NOTIFICACIONES:**

Las partes en los lugares indicados en la demanda.

El suscrito apoderado de la E.S.E Hospital María Inmaculada en la diagonal 20 No. 7-93 Oficina Asesora Jurídica del HMI, Cel. 3202871989, dirección de correo electrónico: [notificacionesjudiciales@hmi.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hmi.gov.co)

De su señoría,



**HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS**

C.C. No. 1.117.516.234 expedida en Florencia-Caquetá

T.P. 242.315 del C.S.J.



HOSPITAL  
MARIA INMACULADA E.S.E.  
891180096

Fecha Actual : 20/06/17 14:33:29    Página 1/1  
1118027526 - LAURA XIMENA MOLANO VILLA

INGRESO: 715227

### DATOS DEL PACIENTE

Paciente : MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

No. Historia: 1007320260

Identificacion: Cédula\_Ciudadanía 1007320260

Fecha Nacimiento: 18/03/1992

Plan de Beneficio: 13U07102 COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Edad: 25 Años \ 3 Meses \ 2 Días

Sexo: Masculino

Estrato: TARIFA PLENA

Procedencia: CURILLO

Tipo: Otro

### DATOS DEL INGRESO

Control Interno:

Autorizacion:

Tipo de Atención: Urgencias

Fecha de Ingreso

15/06/2017 17:06:00

Cama: 144

CAMA DE URGENCIA

Centro de Atención: 001 HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.

Medico:

Especialidad:

19.06.17

### DATOS DE LA REMISION

No. Remisión:

Fecha de Remisión:

Acudiente:

Valor Remitido: 0,00

Ips:

Observaciones: OK

Diagnostico Principal:





**GUIDO CABAL PEREZ M. D.**  
**ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES**  
**DIGESTIVAS Y ENDOSCOPIA**

2

Florencia, 17/06/2017 11:51:16 a. m.

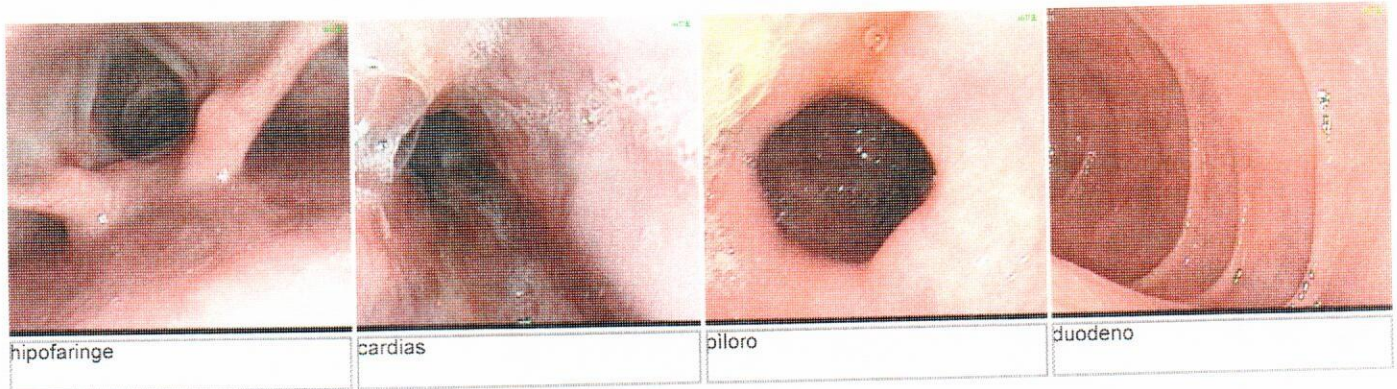
**Paciente** JESUS FERNANDO MONJE FIERRO  
**Edad** 25 años 2 meses 4 semanas

**ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA**

**ENTIDAD:** HOSPITAL MARIA INMACULADA

**PREMEDICACION:** Lidocaína Faringea

**RESUMEN DE HISTORIA:** Taruma abdominal cerrado hace 6 meses, laparotomía, drenaje de hematomas y liberación de adherencias peritoneales; desde entonces diarrea crónica con pérdida de 30 kgs de peso; además dolor y distensión abdominal. Anemia que requirió transfusión.



**ESOFAGO:** : La hipofaringe es normal, el paso por el cricofaríngeo es fácil; mucosa esofágica de aspecto normal, motilidad conservada, la línea Z está situada a 40 cms de arcadas dentarias.

**ESTOMAGO:** : Distensibilidad conservada. Pliegues tróficos. Lago mucoso transparente. Cardias en retrovisión normal. Mucosa de fondo y cuerpo normal; antro con congestión plana en parches, sin úlceras ni nódulos.

**PILORO:** : Centrado y permeable.

**DUODENO:** : Bulbo y segunda porción normales.

**BIOPSIA:** :

**TEST DE UREASA:**

**ORIENTACION DIAGNOSTICA:**

1) GASTRITIS ANTRAL CRÓNICA.

Dr. GUIDO CABAL P.  
GASTROENTEROLOGO  
R.M. 139844

Dr. GUIDO CABAL PEREZ  
Gastroenterólogo

**UDED**

UNIDAD DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Carrera 10 No. 9-70 Barrio Cooperativa Tels. 435 4571 Celular 3102532346 E-mail: cabalgastro@hotmail.com





**GUIDO CABAL PEREZ M. D.**  
**ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES**  
**DIGESTIVAS Y ENDOSCOPIA**

Florencia, 17/06/2017 12:10:05 p. m.

**Paciente** JESUS FERNANDO MONJE FIERRO  
**Edad** 25 años 2 meses 4 semanas  
**COLONOSCOPIA**

**ENTIDAD:** : HOSPITAL MARIA INMACULADA  
**Premedicación** :



**RESUMEN DE HISTORIA:** Diarrea crónica y dolor abdominal post-prandial, despues de traumatismo abdominal cerrado hace 6 meses.

**INSPECCION** : Ano y perine normal

**TACTO RECTAL** : Esfinter tónico, ampolla rectal vacía.

**ANOSCOPIA** : Normal.

**COLONOSCOPIA** : Se exploró hasta el ciego; recto, sigmoides, colon descendente, tranverso, ascendente y ciego, sin úlceras, pólipos, tumores u otra patología que mencionar; la luz, la mucosa y la distensibilidad de todos los trayectos examinados son normales. Teniendo en cuenta que se trata del estudio de una diarrea crónica, se tomaron biopsias de todos los segmentos colónicos con el ánimo de descartar colitis microscópica.

**BIOPSIA** : Si

**ORIENTACION DIAGNOSTICA:**

1) COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL.

**CONCEPTO MÉDICO:**

LA VISCERA MACIZA QUE HA PODIDO SUFRIR LESIÓN CON EL TRAUMATISMO CERRADO DE ABDOMEN Y SER RESPONSABLE DE LA SEVERA DESNUTRICIÓN DE ESTE PACIENTE Y DEL DOLOR ABDOMINAL POST-PRANDIAL Y LA DIARREA ES EL PANCREAS; LA PRUEBA ESTANDAR DE ORO PARA SU VALORACIÓN TOPOGRÁFICA ES LA COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE ENDOVENOSO.

LA SOSPECHA DIAGNOSTICA ES QUE TENGA UNA ESTENOSIS DEL CONDUCTO DE WIRUNG.

Dr. GUIDO CABAL PEREZ  
 Gastroenterólogo

**UDED**

Dr. GUIDO CABAL P.  
 GASTROENTERÓLOGO  
 2 de junio de 2017

	<b>PROCESO SERVICIO TRANSFUSIONAL</b>	<b>ST-F-03</b>
		<b>Versión: 02</b>
	<b>Reporte de Pruebas Pre-transfusionales para el Receptor</b>	<b>Aprobado: 2016/12/21</b>

### Datos de Paciente

FECHA: 15/06/2017 23:54:33 NOMBRE PACIENTE: **MONJE FIERRO JESUS FERNANDO**  
 Historia Clínica: **CC 1007320260** EDAD: **25** SEXO: **M**  
 Servicio: **URGENCIAS** Cama: **050**

### PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

#### Resultado:

PRUEBA GLOBULAR **0+**

PRUEBA INVERSA: **0**

RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES: **NEGATIVO**

COOMBS DIRECTO: **(PENDIENTE) No aplica**

SUBGRUPO A: \_\_\_\_\_

FENOTIPO: C \_\_\_\_\_ CW \_\_\_\_\_ c \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

#### PRUEBA CRUZADA MAYOR:

NUMERO UNIDAD SELLO CALIDAD	COMPONENTE	COMPATIBILIDAD
20170547 56924	GLOBULOS	COMPATIBLE
175121415 175121415	GLOBULOS	COMPATIBLE
175191235 175191235	GLOBULOS	COMPATIBLE

**BACTERIOLOGO RESPONSABLE**

*Leidy Mesa*  
 Leidy Yashin Mesa  
 BACTERIOLOGA  
 CC 1003601227





# PROCESO SERVICIO TRANSFUSIONAL

ST-F-04

Versión: 02

## Control y Registro de Transfusión de Paciente

Aprobado: 2016/12/21

No. Folio: 18701

Fecha: 15/06/2017 23:54:49

Nombres y Apellidos: MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

HC. No. CC 1007320260

Edad: 25 años

GENERO: Masculino

Grupo: 0 FACTO Rh: POSITIVO

SERVICIO SOLICITANTE: URGENCIAS

SERVICIO INICIA TRANSFUSION: Urgencias

COMPONENTE	CANTIDAD	N° BOLSA	SELLO DE CALIDAD	GRUPO	FACTOR Rh	FECHA DE VENCIMIENTO
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	297 ml.	175121415	175121415	0	POS	04/07/2017 23:59:00
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	330 ml.	175191235	175191235	0	POS	04/07/2017 23:59:00
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	281 ml.	20170547	56924	0	POS	05/07/2017 23:59:00

(ESTA PARTE DEBE DILIGENCIAR POR EL MEDICO Y LA ENFERMERA)

Componente	N° BOLSA	HORA INICIO	INICIO	15 Minutos	Hora de finalizacion	Reaccion		Nombres y Apellidos enfermera que controla la transfusion
						SI	NO	
GLOBULOS ROJOS	175121415	12:43 am	TA: 85/52 T: 36.6° FC: 93x'	TA: 76/48 T: 36.6° FC: 88x'	2:00 am		X	Linda Katherine Maddeline Guzmán
GLOBULOS ROJOS	175191235	2:03 am	TA: 82/52 T: 36.2° FC: 91x'	TA: 85/53 T: 36.3° FC: 81x'	3:45 am		X	Linda Katherine Maddeline Guzmán
GLOBULOS ROJOS	20170547	3:50 am	TA: 91/56 T: 35.9° FC: 65x'	TA: 90/50 T: 35.6° FC: 62x'	4:50 am		X	Linda Katherine Maddeline Guzmán

### OBSERVACIONES:

Una vez finalizada la transfusión de la unidades envíe la copia de este formato al Banco de Sangre, junto con las bolsa vacías de sangre para efecto de incineración.

NO RETIRE LOS SELLOS Y ADHESIVOS DE LAS BOLSAS.

ROGAMOS DILIGENCIAR ESTE FORMATO EN SU TOTALIDAD POR SU SEGURIDAD Y LA NUESTRA.

Bacteriologa(o) que realiza la prueba de compatibilidad  
firma y sello

Medico que supervisa la transfusión  
Firma y sello



Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG).

DOCUMENTO  
CONTROLADO



Paciente:

*Jesús Fernando Mallefeno*

HC No.

*1007320260*

Señale los criterios identificados en el paciente, de acuerdo a información obtenida en el proceso de anamnesis, historia clínica, o interrogatorio al paciente y/o familiar o acompañante:

CRITERIOS	ESPECIFICACIONES	PUNTUACION	
		SI	NO
	Caídas previas	1	0
ESTADO MENTAL	Desorientado	1	0
	Agitado	1	0
	Síndrome Mental Orgánico	1	0
EDAD	Adultos mayores de 60 años	3	0
	Menores de 5 años	3	0
USO DE MEDICAMENTOS	Sedantes, tranquilizantes	1	0
	Anticonvulsivos	1	0
	Antidepresivos	1	0
	Diuréticos	1	0
	Hipotensores (no diuréticos)	2	0
	Antiparkinsonianos	1	0
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	Problemas de visión	1	0
	Problemas de audición	1	0
	Problemas de fonación	1	0
CONDICION FISICA	En etapa de Postparto	3	0
	Movilidad disminuida	3	0
	Se desplaza con ayuda de aparatos o de otras personas	3	0
USO DE SUSTANCIAS	Paciente bajo efectos del alcohol, sedantes o alucinógenos	1	0
TOTAL PUNTUACION			

**CLASIFICACION:**

**ALTO RIESGO DE CAIDA (Puntuacion Mayor o igual a 3)**

**BAJO RIESGO DE CIADA (Puntuacion menor a 3)**

SI

NO


**INSTRUCCIONES:**

- Sume los valores asignados a los ítems que señaló.
- Clasifique como "**Alto riesgo de caída**" si la suma anterior es igual o mayor a 3
- Haga la anotación en la HC y resáltela con marcador e informe al personal de enfermería
- Instruya al paciente y familiar sobre los cuidados y recomendaciones frente al riesgo detectado
- Tome firma del familiar o del paciente, en señal de recibido de la información
- Si la clasificación es de bajo riesgo de caída, de igual menra instruya al paciente y la familia acerca de los cuidados que debe tener durante la estancia Hospitalaria, para evitar caídas y de acuerdo al protocolo

Yo, \_\_\_\_\_ familiar y/ o acompañante del paciente o paciente \_\_\_\_\_ hago constar, que he recibido información respecto al riesgo presente de **alto riesgo de ciada**, así como las instrucciones sobre los cuidados y recomendaciones que debo tener, durante la estancia hospitalaria, a saber:

1. El paciente requiere vigilancia constante, por lo tanto debe gozar de un cuidador permanente, el cual debe estar plenamente identificado.
2. Mientras el paciente esté en su unidad (cama o camilla), las barandas deben permanecer arriba.
3. Solicitar la asistencia del personal de enfermería para la movilización del paciente cuando se tenga la dificultad para realizar este procedimiento.

FIRMA FAMILIAR Y/O ACOMPAÑANTE

FIRMA DE MEDICO Y/O ENFERMERO (A) RESPONSABLE  
DEL DILIGENCIAMIENTO





	<b>SERVICIO TRANSFUSIONAL</b>	Código: <b>ST-F-01</b>
		Versión: <b>03</b>
	Consentimiento Informado para Solicitud de Transfusión y/o Reserva de Sangre o sus Derivados	
		Aprobado: <b>2016/10/20</b>

Dentro de las normas éticas exigidas al Profesional Médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente (Arts. 15 y 16).

En consecuencia son de orden publico las disposiciones del decreto 1571 de 1993 **SANGRE SEGURA PARA TODOS**, mediante las cuales se regulan las actividades relacionadas con la obtención, donación, conservación, procesamiento, transfusión y suministro de sangre humana y de sus componentes o hemocomponentes, así como su distribución y fraccionamiento.

Por tanto, con el presente documento escrito que es adicional a la información verbal que en valoración medica de forma clara, completa, suficiente y personal mi médico tratante me suministró, dejó constancia de la obtención de mi consentimiento informado y/o de la persona que por disposición legal puede otorgarlo en mi nombre, para la realización del procedimiento que se me practicará, en los siguientes términos:

Yo Jesús Fernando Monge Fierro de 25 años, identificado con C.C. N°: 1009320260 de Pitalito actuando como **paciente**,

y/o el señor/señora Yessica Andila Sanabria identificado C.C. N°: 1024510493 de Bogotá D.C. en calidad de **representante o responsable** (sólo en caso de menores de edad o incapacidad de paciente),

En forma voluntaria, dejo constancia que el (la) Doctor (a): Diana Gesto como médico (a), me ha informado la necesidad de realizarme el Procedimiento de: **TRANSFUSION DE SANGRE O SUS DERIVADOS** con fines terapéuticos, que este procedimiento constituye un acto propio del ejercicio de la medicina. Por consiguiente, se hará bajo la responsabilidad de un medico en ejercicio legal de su profesión, quien vigilará al paciente durante el tiempo necesario para prestarle oportuna asistencia en caso de que se presenten situaciones que lo requieran y cumpliendo las pruebas pre-transfusionales a que haya lugar.


La unidad de sangre o hemocomponente que se aplicará, contendrá **EL SELLO NACIONAL DE CALIDAD**, que garantiza la seguridad de la sangre al usuario y certifica que dicha unidad o componente ha sido sometido a los siguientes análisis, según la ubicación geográfica de nuestra región:

- Determinación de Grupo ABO y Determinación de Factor RH
- Detección de anticuerpos contra el Treponema pallidum
- Detección de Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis C
- Detección de Antígenos de Superficie contra el Virus de la Hepatitis B
- Detección de Anticuerpos contra el Virus de la Inmunodeficiencia Humana Adquirida (HIV) 1 y 2
- Detección de Hemoparásitos
- Detección de Anticuerpos contra el Tripanosoma Cruzi (Enfermedad de Chagas)
- Detección de Anticuerpos contra el virus linfotrópico humano I/II
- Detección de Anticuerpos Anti Core para el Virus de la Hepatitis B

Se practicarán las **PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD** previas a la transfusión, con el fin de asegurar la selección adecuada de la unidad de sangre o los componentes a transfundirse, así como la **PRUEBA CRUZADA** mediante la cual se pone en contacto el suero del receptor con glóbulos rojos del donante, con el objeto de determinar su compatibilidad.





	<b>SERVICIO TRANSFUSIONAL</b>	Código: <b>ST-F-01</b>
	Consentimiento Informado para Solicitud de Transfusión y/o Reserva de Sangre o sus Derivados	Versión: <b>03</b> Aprobado: <b>2016/10/20</b>

Después de haber sido valorada mi historia clínica y las pruebas complementarias, cuyo procedimiento entiendo, y sobre el cual mi médico tratante me ha informado, se pueden presentar los siguientes riesgos de carácter previsible: Riesgos infecciosos tales como transmisión de virus, bacterias, parásitos y no infecciosos como reacciones transfusionales no infecciosas, reacciones alérgicas y hemolíticas agudas entre otras.

De igual manera las pruebas realizadas en el Banco de Sangre **SON EXCLUSIVAMENTE DE TAMIZAJE Y NO DE DIAGNOSTICO** y por ello existe un riesgo aunque sea pequeño de que una unidad puede estar infectada y que no sea detectada por las pruebas o mecanismos actuales que aporta el conocimiento científico (periodo de ventana).

Soy consciente de que durante el curso del procedimiento de Transfusión de Sangre o Derivados, pueden darse situaciones imprevistas que necesiten procedimientos diferentes a los propuestos. Por lo que además dejo constancia que autorizo al médico tratante a realizar éstos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional necesario y razonable. La autorización que otorgo en éste párrafo incluirá cualquier condición que requiera tratamiento y que no fuera conocida por el médico tratante en el momento de iniciar el procedimiento.

También dejo constancia que mi médico tratante me ha explicado que el procedimiento a realizarme es la opción más favorable para el tratamiento de mi patología que presento, lo cual acepto.

Anexo a lo anterior, se me han informados los riesgos que por mis patologías o condiciones físicas consistentes en: \_\_\_\_\_ estoy propenso a sufrir:

Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mi historial y antecedentes clínicos-quirúrgicos, especialmente los referidos a alergias y enfermedades o riesgos personales, y de que he podido aclarar todas mis dudas acerca de lo anteriormente expuesto y he entendido totalmente este **DOCUMENTO CONSENTIMIENTO INFORMADO** reafirmando en todos y cada uno de sus puntos.

Firma del paciente: 7-803 Fernando H.

CC: \*1007340060

Firma Representante, legal, familiar o allegado: \*Yessica Ardila

CC: \*1024510493

**DECLARACIÓN DEL MÉDICO:** He explicado todos los aspectos necesarios para que el paciente o representante autorizado tome una decisión informada con el derecho de negar la transfusión o de interrumpirla en cualquier momento del tratamiento. Se han analizado los riesgos que conllevan rechazar el procedimiento. Se presentaron las alternativas generales a la transfusión y por qué éstas no son convenientes en este momento. Se contestaron todas las preguntas hechas por el paciente o por su representante autorizado. Se ha analizado el procedimiento a fondo con el paciente o representante autorizado y éste da su consentimiento para la transfusión de sangre o sus componentes.

En casos en que la condición clínica del paciente constituya una amenaza vital y no se haya proporcionado información suficiente al paciente para ser considerada como consentimiento informado se procede a ordenar la administración de sangre o de hemocomponentes indicados.

Nombre del médico que ordena a transfusión: Jaimé Cortés G. (NOMBRE LEGIBLE)

Registro Médico: 9552

Hora/fecha: 15-06-2017

10:30pm

2



Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG).

**DOCUMENTO  
CONTROLADO**

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 15/06/2017 5:38:07 p. m. # Autorización: **Página 1/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 2 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)  
Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Tipo Paciente: OTRO Estado Civil: SOLTERO  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: ME SIENTOMUY DEBIL, TENGO LOS PIES HINCHADOS DOLOR E EL ESTOMAGO, SUFRI UN ACCIDENTE HACE 5 MESES.  
Enfermedad Actual: PACEINTE CON CAUDRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMIANL INTERMITENTE, AS OCAIDAO A DIARREA CONTINUA SIN SANGRE NI MOCO, SIN VOMITO NI FIEBRE, ADEMAS PERDIA DE PESO PROGRESIVA DE PESO DESDE HACE 5 MESES, ASTENIA, ADINAMIA, DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL. PACIENTE ASOCAIDA EL CAUDRO A ACCIDENTE DE TRANSITO CO TRAUMA ABDOMIANL CERADO PRO EL CAUL LE REALIZARON LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA ECONTRANDO HEMOPERITOENEO COAGULADOS Y MULTIPLES ADHERENCIAS EN ENERO DE ESTE AÑO, CONTUTO NUEVAMETN EN ABRIL POR RECURRENCIA DEL DOLOR SIENDO REMITIDO A TERCER NIVEL DONDE DESCARTAN VOLVULO, DAN EGRESO, SIN EMBARGO EL APCEINTE HA PERSISITIDO CON LA SINTOAMTOLOGIA DESCRITA CON EXACERBACION DESDE HACE 15 DIAS.

**ANTECEDENTES**

Médicos: > Fecha: 15/06/2017  
NIEGA  
Quirúrgicos: > Fecha: 15/06/2017  
LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA 01/17  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: > Fecha: 15/06/2017  
NEIGA  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos:  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

**CLASIFICACION TRIAGE**

Numero Reporte: 00000000000000181563 - 2 - EMERGENCIA

**REVISION POR SISTEMAS**

ANOTADO

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 123/72 mmHg TAM: 89,00 mmHg FC: 110 lpm FR: 18 rpm T: 35.8 °C SO2: 94% PESO: 55 KG TALLA: 181 CM  
IMC: 16,79 Kg/m² PC: 0 PT: 0 PA: 0  
N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐ N ☒ AN HIPOTROFIA DEL TEMPORAL. TINTE GRISACEO DE LA PIEL, AREAS DE ALOPECIA DIFUSA.

Profesional: DIEGO ALEJANDRO NIÑO TORRES Identificación: 1007320260  
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
Tarjeta Prof. # 1032449255 Apellido: MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 15/06/2017 5:38:07 p. m. # Autorización: **Página 2/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 2 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

Ojos: ☒ N ☐ AN  
 ORL: ☒ N ☐ AN  
 Cuello: ☒ N ☐ AN  
 Tórax: ☐ N ☒ AN SIMETRICO NORMEXPASNIBLE, RSRS CON HIPOVENTILACION BIBASAL, SIN AGREGDSO, RSCS RITMOCS SIN SOPLOS  
 Abdomen: ☐ N ☒ AN LEVENTNE DISTENDIDO, DEPRESIBLE, DOLROSO A LA PALPACION DIFUSA SIN SIGNOS DE IRRTIACION PERITOENAL  
 Genitourinario: ☒ N ☐ AN  
 Extremidades: ☐ N ☒ AN EDEMA GRADO II EN MIEMBROS INFERIORES, MS HIPOTROFICOS  
 Neurológica: ☒ N ☐ AN  
 Piel: ☒ N ☐ AN

**Observaciones:**

LUCE CRONICAMENTE ENFERMO, EMACIADO

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

PACEINTE DE 24 AÑOS, CON CAUDRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMIANL INTERMITENTE,AS OCAIDAO A DIARREA CONTINUA SIN SANGRE NI MOCO, SIN VOMITO NI FIEBRE, ADEMAS PERDIA DE PESO PROGRESIVA DE PESO DESDE HACE 5 MESES, ASTENIA, ADINAMIA, DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL. PACIENTE ASOCAIDA EL CAUDRO A ACCIDENTE DE TRANSITO CO TRAUMA ABDOMIANL CERADO PRO EL CAUL LE REALIZARON LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA ECONTRANDO HEMOPERITOENEO COAGULADOS Y MULTIPLES ADHERENCIAS EN ENERO DE ESTE AÑO, CONTUTO NUEVAMETN EN ABRIL POR RECURRENCIA DEL DOLOR SIENDO REMITIDO A TERCER NIVEL DONDE DESCARTAN VOLVULO, DAN EGRESO, SIN EMBARGO EL APCEINTE HA PERSISITIDO CON LA SINTOAMTOLOGIA DESCRITA CON EXACERBACION DESDE HACE 15 DIAS. AL EF LUCE CRONCIAMETNE ENFERMO, EMACIADO, HEMODINACMIETNE ESTABLE, TAQUICARDIA COMO UNICO SIGNO DE SIRS, SIN DIFIUCLTAD RESPIRATORIA, HIPOVENTILACION BIBASAL SIN AGREGADOS, ABDEOMN LEVENTEN DISTENDIDO CON DOLOR DIFUSO A LA PALPACION, EDEMA FOVEOLAR GRADO II DE MEBMROS INFERIROES, PALIDEZ MUCOCUTANEA. SE COSNDIERA SINDROME CONSTITUCIONAL, SE SOLCIITAN PARACLINCOS Y VALROACINO POR MEDICINA INTERNA.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Profesional: DIEGO ALEJANDRO NIÑO TORRES Identificación: 1007320260  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
 Tarjeta Prof. # 1032449255 Apellido: MONJE FIERRO

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 2

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

Mezcla/Líquido		Administración
N	Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora
	Medicamentos Solicitados:	
	B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML
		4

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	1
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1
903813	COLORO [CLORURO] (HMI)	1
903833	FOSFATASA ALCALINA (HMI)	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1
903864	SODIO (HMI)	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] (HMI)	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)	1
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	1
906913	PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (HMI)	1
907004	COPROSCOPICO (HMI)	1
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (HMI)	1
90624901	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1 (HMI)	1
90624902	SIDA, ANTICUERPOS VIH 2 (HMI)	1
901206	COPROCULTIVO (HMI)	1
90380901	BILIRRUBINA DIRECTA (HMI)	1
90380902	BILIRRUBINA TOTAL (HMI)	1
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] (HMI)	1
903803	ALBUMINA (HMI)	1
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (HMI)	1

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS (HMI)	1

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
89040229	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA	1

**DESTINO**

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: DIEGO ALEJANDRO NIÑO TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1032449255

Identificación: 1007320260

Nombre: JESUS FERNANDO

Apellido: MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 15/06/2017 5:38:07 p. m. # Autorización: **Página 4/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 2 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

---



Profesional: DIEGO ALEJANDRO NIÑO TORRES

**Visado de Enfermería**



Profesional: LEDDY MARCELA BERMUDEZ MORENO  
Tarjeta Prof. # 1077449056

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

---

Profesional: DIEGO ALEJANDRO NIÑO TORRES  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1032449255

Identificación: 1007320260  
Nombre: JESUS FERNANDO  
Apellido: MONJE FIERRO



Ingreso: 715227 Fecha Historia: 15/06/2017 10:29:25 p. m. # Autorización: **Página 5/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 3 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
 Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)  
 Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
 Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
 Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
 Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
2	ALBUMINA (HMI)	HIPOALBUMINEMIA
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
Analitos	Valor	Observación
Albumina	1.25 g/dl	Tecnica:Espectofotometria;
2 BILIRRUBINA TOTAL (HMI)	NORMAL	
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA TOTAL	0.26 mg/dl	Adultos: Hasta 1.1 mg/dl; Recien Nacidos a Terminoo; De 3 a 5 días : Hasta 12.0 mg/dl;
2 BILIRRUBINA DIRECTA (HMI)	NORMAL	
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA DIRECTA	0.11 mg/dl	
2 CLORO [CLORURO] (HMI)	102 MMOL/L NORMAL	
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
Analitos	Valor	Observación
Cloro	102 mmol/l	
2 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	0.93 MG/DL NORMAL	
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		

Profesional: CASTRO GONZALEZ DAIMIR Identificación: 1007320260  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
 Tarjeta Prof. # 199552 Apellido: MONJE FIERRO



Ingreso: 715227

Fecha Historia: 15/06/2017 10:29:25 p. m.

# Autorización:

Página 6/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 3

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

	Analitos	Valor	Observación
	Creatinina	0.93 mg/dl	Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;
2	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] (HMI)	NORMAL	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Deshidrogenasa Lactica [LDH]	448.23 U/L	Técnica: Espectrofotometría;
2	FOSFATASA ALCALINA (HMI)	435U/L ELEVADA	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Fosfatasa Alcalina	435.75 U/L	Adultos: 98-279 U/L; Niños: < 480 U/L; Técnica: Espectrofotometría;
2	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	100 MG/DL NORMAL	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Glucosa	100.31 mg/dl	Técnica: Espectrofotometría;
2	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	LEUCOCISTOS ENTRE LO NORMAL 4.460, ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICA CON HTC 24%, HB 7,6 G/DL, PLAQUETAS NORMALES, NEUTROPENIA, AUMENTO DE MONOCITOS EN 27%	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Recuento de Leucocitos	4.45 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	Recuento de Eritrocitos	3.03 x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
	Hemoglobina	7.63 g/dl	
	Hematocrito	24.26 %	
	Volumen Corpuscular Medio	80.14 fl	
	HB Corpuscular Media	25.22 pg	
	Concentración HB Corpuscular Media	31.47 g/dl	
	Ancho Distribución Eritrocitaria	13.52 %	
	Recuento de Plaquetas	194 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	Volumen Plaquetario Medio	8.44 fl	Formula Leucocitaria;
	% Neutrófilos	26.50 %	
	% Linfocitos	44.30 %	
	% Monocitos	27.60 %	
	% Eosinófilos	1.00 %	
	% Basófilos	0.60 %	
	# Neutrófilos	1.18 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	# Linfocitos	1.97 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	# Monocitos	1.23 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	# Eosinófilos	0.04 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	# Basófilos	0.03 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
2	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	NORMAL	

**Resultados de la Muestra 1**

**Profesional:** CASTRO GONZALEZ DAIMIR  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 199552

**Identificación:** 1007320260  
**Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227

Fecha Historia: 15/06/2017 10:29:25 p. m.

# Autorización:

Página 7/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 3

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

	Analitos	Valor	Observación
	Nitrogeno Ureico	17.57 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;
2	POTASIO (HMI)	3.9MMOL/L NORMAL	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Potasio	3.9 mmol/l	
2	PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (HMI)	ELEVADA EN 92 MG/DL	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	92.27 mg/L	Tecnica Turbidimetria; Valor de Referencia: Menor de 6 mg/L;
2	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (HMI)	HIPOPROTEINEMIA MODERADA A SEVERA	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Proteinas Totales	2.91 g/dl	Adultos : 6.6 - 8.3 g/dl; Recien Nacidos : 5.2 - 9.1 g/dl; Tecnica: Espectrofotometria;
2	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1 (HMI)	NO REACTIVO	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	SIDA ANTICUERPOS VIH 1	0.179 S/CO	
	Antigeno p24	0.223 S/CO	
	INTERPRETACION	NO REACTIVO	TECNICA QUIMIOLUMINISCENCIA;
2	SIDA, ANTICUERPOS VIH 2 (HMI)	NO REACTIVO	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	SIDA ANTICUERPOS VIH 2	0.179 S/CO	
	INTERPRETACION	NO REACTIVO	TECNICA QUIMIOLUMINISCENCIA;
2	SODIO (HMI)	132MMOL/L LIEGERA HIPONATREMIA	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Sodio	132 mmol/l	
2	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	14,4 SG LIMITE SUPERIOR NORMALES	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Tiempo de Protrombina - PT	15.4 Seg	
	MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	
	INR	1.18	Tecnica: Variacion de Densidad optica;
2	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	PROLONGADO EN 41 SG	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Tiempo Parcial de Tromboplastina	41.0 Seg	
	Control Diario	32.3 Seg	

Profesional: CASTRO GONZALEZ DAIMIR

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 199552

Identificación: 1007320260

Nombre: JESUS FERNANDO

Apellido: MONJE FIERRO

**Ingreso: 715227****Fecha Historia:** 15/06/2017 10:29:25 p. m.**# Autorización:****Página 8/47****Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.**Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito**Identificación:** 1007320260**Nombres:** JESUS FERNANDO**Apellidos:** MONJE FIERRO**Número de Folio:** 3**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

2 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O NORMAL 17U/L  
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Oxalacetica	17.57 U/L	Hombres: Hasta 38 U/L; Mujeres: Hasta 31 U/L; Técnica: Espectrofotometría;

2 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO 26U/L NORMAL  
AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] (HMI)

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Piruvica-ALT	26.47 U/L	Hombres: Hasta 40 U/L; Mujeres: Hasta 32 U/L; Técnica: Espectrofotometría;

**OBJETIVO - ANALISIS**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LPAROCOPIA HACE 5 MESES APROXIMADAMENTE LUEGO DE SUFRIR TRAUMA ABDOMINAL CERRADO, Y DESDE ENTONCES DOLOR ABDOMINAL EL CUAL SE EXACERBA EN LAS ULTIMAS HORAS, ASOCIADO A DEPOSICIONES DIARREICAS, COLURIA Y OLIGURIA, DOLOR ABDOMINAL EL CUAL SE ASOCIA A SENSACION DE YENURAS, Y DISTENSION, DICE QUE SIEMPRE QUE COME ALIMENTOS SOLIDOS SE DISTIENDE, TOLERA DIETA LIQUIDA, ADEMAS PERDIDA PROGRESIVA DE PESO, PALIDEZ MUCOCUTANEA, ASTENIA Y ADINAMIA.

TA 95/65MMHG, FC 85X', AFEBRIL, FR 18X', S02 97% CON FIO2 21%, ALERTA, RESPONDE AL INTERROGATORIO, CONCIENTE Y ORIENTADO, ASTENICO Y ADINAMICO, CAQUETICO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, ANICTERICO, MUCOSA ORAL SEMISECA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX EXPANSIBLE, NO DISNEICO, RS CS RS SIN SOPLO, PULMONES CON LEVE HIPOVENTILACION DEL MURMULLO VESICULAR EN AMBOS HEMITORAX, NO AGREGADOS, ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO, PERISTALSIS + Y AUMENTADA, DEPRESIBLE Y BLANDO, DOLOR DIFUSO, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A LA PUNOPERCUSION RENAL, EXTREMIIDADES MOVILES, EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, MAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, NO ALTERACIONES SENSITIVAS NI MOTORAS.

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANTADA Y EN EL MOMENTO CON ANEMIA, ASTENIA Y ADINAMIA CUADRO DE DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA, CON HIPOALBUMINEMIA E HIPOPROTEINEMIA, TRANSAMINASAS CONSERVADAS FOSFATASA ALCALINA ELEVADA, HAY ADEMAS ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICA, LOS SIGNOS VITALES SE CONSERVAN, NO ENCUENTRO EN EL MOMENTO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE INDICA MANEJO CON ALBUMINA, TRANSFUSION DE 3 UD DE GRE, PENDIENTE P DE ORINA, COPROSCOPICO, E IMAGENES, SE ESPERA VAL POR MEDICIAN INTERNA.

**PLAN**

ALBUMINA FRASCO DE 200 MG/1ML PASAR CADA 12 HORAS DURANTE 3 HORAS  
TRANSFUNDIR 3 UD DE GRE,  
FUROSMEIDA 20 MG POSTRANSFUSION  
RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES

**DIETA**

HIPERPROTEICA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**Profesional:** CASTRO GONZALEZ DAIMIR**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Tarjeta Prof. #** 199552**Identificación:** 1007320260**Nombre:** JESUS FERNANDO**Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 15/06/2017 10:29:25 p. m. # Autorización: **Página 9/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 3 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

<b>N</b>	ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones: PASAR 200 MG CADA 12 HORAS DUARANTE 3 HORAS			
<b>N</b>	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
	Indicaciones: POSTRANSFUSION			
	DIPIRONA Sódica 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

**Mezclas/Liquido:** Infusion de LACTATO RINGER **Administración:** 70 ml de LACTATO RINGER cada hora

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
90221201	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH (UNO) (HMI)	1

**INTERCONSULTAS:**

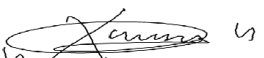
Código Servicio	Servicio	Cantidad
89040237	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION	1

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
**Profesional:** CASTRO GONZALEZ DAIMIR

**Visado de Enfermería**

  
**Profesional:** LEDDY MARCELA BERMUDEZ MORENO  
**Tarjeta Prof. #** 1077449056

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

<b>Profesional:</b> CASTRO GONZALEZ DAIMIR	<b>Identificación:</b> 1007320260
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b> 199552	<b>Apellido:</b> MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227 **Fecha Historia:** 16/06/2017 11:04:37 a. m. **# Autorización:** **Página 10/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260 **Nombres:** JESUS FERNANDO **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 4 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO **Tipo Documento:** CC **Numero:** 1007320260  
**Nombres:** JESUS FERNANDO **Edad:** 25 Años 02 Meses 29 Días (18/03/1992)  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3206498266 - **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS **Tipo Paciente:** OTRO  
**Estado Civil:** SOLTERO **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

**Folio Sol.** **Servicio** **Interpretación**  
 2 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA NORMAL  
 (HMI)

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Color	AMARILLO	
Aspecto	LIGERAMENTE TURBIO	
Glucosa	NORMAL mg/dL	
Proteinas	30 mg/dL	
Bilirrubina	1 mg/dL	
Urobilinogeno	NORMAL mg/dL	
pH	6.0	
Densidad	1.020	
Sangre	NEGATIVO ERI/?L	
Cetonas	NEGATIVO mg/dL	
Nitritos	NEGATIVO	
Leucocitos	NEGATIVO LEU/?L	ANALISIS MICROSCOPICO;
Leucocitos	2-4 x campo	
Celulas Epiteliales	0-2 x campo	
Bacterias	+	CRISTALES;CILINDROS;

**OBJETIVO - ANALISIS**

**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA **Identificación:** 1007320260  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Tarjeta Prof. #** PRO 3022 **Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 16/06/2017 11:04:37 a. m. # Autorización: **Página 11/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 4 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR CH POSTRANSFUSION

## DIETA

HIPERPROTEICA

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> PASAR 200 MG CADA 12 HORAS DUARANTE 3 HORAS			
DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora

## LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1
<b>Observaciones:</b> POSTRANSFUSION		

## DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA

### Visado de Enfermeria

*Daniel Rocha*

**Profesional:** DANIEL FELIPE ROCHA CACHAYA  
**Tarjeta Prof. #** 1075276203

**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** PRO 3022

**Identificación:** 1007320260  
**Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Apellido:** MONJE FIERRO



Ingreso: 715227      Fecha Historia: 16/06/2017 11:04:37 a. m.      # Autorización:      **Página 12/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.      Causa del Ingreso: Accidente de transito  
Identificación: 1007320260      Nombres: JESUS FERNANDO      Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 4      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

---

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

---

Profesional: FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO 3022

Identificación: 1007320260  
Nombre: JESUS FERNANDO  
Apellido: MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227 **Fecha Historia:** 16/06/2017 12:25:34 p. m. **# Autorización:** **Página** 13/47  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260 **Nombres:** JESUS FERNANDO **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 5 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

#### IDENTIFICACIÓN

**Apellidos:** MONJE FIERRO **Tipo Documento:** CC **Numero:** 1007320260  
**Nombres:** JESUS FERNANDO **Edad:** 25 Años 02 Meses 29 Días (18/03/1992)  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3206498266 - **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS **Tipo Paciente:** OTRO  
**Estado Civil:** SOLTERO **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

**Folio Sol.** **Servicio** **Interpretación**  
 3 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH (UNO) O+ (HMI)

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Grupo	O	
Rh	POSITIVO	
4 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	LEVE ANEMIA	

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	4.08 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Recuento de Eritrocitos	4.06 x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina	11.14 g/dl	
Hematocrito	33.48 %	
Volumen Corpuscular Medio	82.53 fl	
HB Corpuscular Media	27.46 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.27 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.75 %	

**Profesional:** MARCOS AYALA HENAO **Identificación:** 1007320260  
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Tarjeta Prof. #** 6804028 **Apellido:** MONJE FIERRO

**Ingreso: 715227****Fecha Historia:** 16/06/2017 12:25:34 p. m.**# Autorización:****Página 14/47****Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.**Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito**Identificación:** 1007320260**Nombres:** JESUS FERNANDO**Apellidos:** MONJE FIERRO**Número de Folio:** 5**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

Recuento de Plaquetas	122 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Volumen Plaquetario Medio	8.32 fl	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	20.60 %	
% Linfocitos	47.00 %	
% Monocitos	30.90 %	
% Eosinofilos	0.70 %	
% Basofilos	0.80 %	
# Neutrofilos	0.84 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Linfocitos	1.92 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Monocitos	1.26 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Eosinofilos	0.03 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Basofilos	0.03 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	

**OBJETIVO - ANALISIS**

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD

INGRESA POR CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL DE LARGA DATA POSTERIOR A TRAUMA CERRADO EN DICIEMBRE DE 2016 POR LO CUAL NUNCA CONSULTO, ADEMAS PRESENTA STENIA ADINAMIA Y PERDIDA PROGRESIVA DE PESO

TA 110/70 FC 80 FR 19 SO2 99% AMBIENTE

AL EXAMEN FISICO, SE APRECIA PALIDEZ MUCOCUTANEA, DESNUTRICION PROTEICO CALORICA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, NO IRRITACION PERITONEAL.

HEMOGRAMA: LEVE ANEMIA

VIH: NEGATIVO

DX

SINDROME CONSTITUCIONAL

PACIENTE QUE REFIERE DOLOR ABDOMINAL DE LARGA DATA Y PERDIDA PROGRESIVA DE PESO. SE SOLICITAN EXAMENES DE LABORATORIO PARA DESCARTAR PROCESO NEOPLASICO O INFECCIOSO QUE EXPLIQUE EL DETERIORO DEL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE. POR AHORA CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO OBSERVACION A ESPERA DE RESULTADOS.

PLAN

SE DA ORDEN DE HOSPITALIZAR

**DIETA**

HIPERPROTEICA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
<b>[N]</b> ENEMA ORAL DE FOSFATO DE SODIO SOLUCION x 133mL	266.00 ml Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	0

**Profesional:** MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028**Identificación:** 1007320260**Nombre:** JESUS FERNANDO**Apellido:** MONJE FIERRO

**Ingreso: 715227****Fecha Historia:** 16/06/2017 12:25:34 p. m.**# Autorización:****Página 15/47****Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.**Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito**Identificación:** 1007320260**Nombres:** JESUS FERNANDO**Apellidos:** MONJE FIERRO**Número de Folio:** 5**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> PASAR 200 MG CADA 12 HORAS DUARANTE 3 HORAS			
DIPIRONA Sódica 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )****Mezclas/Líquido:**

Infusion de LACTATO RINGER

**Administración:**

70 ml de LACTATO RINGER cada hora

**LABORATORIOS:**

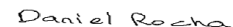
Código Servicio	Servicio	Cantidad
903846	HIERRO TOTAL (HMI)	1
903016	FERRITINA (HMI)	1
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA (HMI)	1
903801	ACIDO URICO - EN SANGRE - (HMI)	1
906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR (HMI)	1

**PROCEDIMIENTOS QX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD	1
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1

**DESTINO**

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

**Profesional:** MARCOS AYALA HENAO**Visado de Enfermería****Profesional:** DANIEL FELIPE ROCHA CACHAYA  
**Tarjeta Prof. #** 1075276203**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito****Profesional:** MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028**Identificación:** 1007320260**Nombre:** JESUS FERNANDO**Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 16/06/2017 8:52:38 p. m. # Autorización: **Página 16/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 6 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 02 Meses 29 Días (18/03/1992)  
Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

SE ABRE FOLIO PARA ORDENAR MEDICAMENTO

**DIETA**

HIPERPROTEICA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ENEMA ORAL DE FOSFATO DE SODIO SOLUCION x 133mL	266.00 ml Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	0
<b>N</b> ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	0

Profesional: PAGUANQUIZA VILAÑA SAUL ANTONIO  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO 1259

Identificación: 1007320260  
Nombre: JESUS FERNANDO  
Apellido: MONJE FIERRO

Ingreso: 715227

Fecha Historia: 16/06/2017 8:52:38 p. m.

# Autorización:

Página 17/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 6

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: PASAR 200 MG CADA 12 HORAS DUARANTE 3 HORAS			
DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

**Mezclas/Liquido:**

Infusion de LACTATO RINGER

**Administración:**

70 ml de LACTATO RINGER cada hora

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** PAGUANQUIZA VILAÑA SAUL ANTONIO

**Visado de Enfermería**

**Profesional:** KEYLA STEFANYA RODRIGUEZ HOYOS  
**Tarjeta Prof. #** 1042439781

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

**Profesional:** PAGUANQUIZA VILAÑA SAUL ANTONIO  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** PRO 1259

**Identificación:** 1007320260  
**Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Apellido:** MONJE FIERRO



Ingreso: 715227 Fecha Historia: 17/06/2017 10:44:17 a. m. # Autorización: **Página 18/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 7 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 02 Meses 30 Días (18/03/1992)  
Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

## NOTA EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME CONSTITUCIONAL
2. PANCITOPENIA LEVE EN ESTUDIO
3. DESNUTRICION PROTEICOALORICA

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE LEVE INTENSIDAD, NAUSEAS, PERSISTEN LAS DEPOSICIONES LIQUIDAS, DIURESIS ESCASA, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN FIEBRE

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES: TA: 118/80 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 20 RPM, SATO2: 97% AL AMBIENTE, TEMPERATURA: 36.7°

TORAX, SIMETRICO, EXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOY FLANCO IZQUIERDO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, ESTABLE, AFEBRIL, PRESENTA NAUSEAS Y DOLOR DIFUSO EN EL ABDOMEN QUE NO SE IRRADIA DE INTENSIDAD 4/10 EN LA ESCALA SUBJETIVA DEL DOLOR, CON PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES LIQUIDAS. SE MODIFICA LA FRECUENCIA DE ADMINISTRACION DE LA ALBUMINA CADA 8 HORAS. SE SOLICITA TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA, HEMOGRAMA POSTRANSFUSION, COPROSCOPICO, GLOBULINA Y RX DE TORAX

## PLAN

CONTINUA EN LA UNIDAD

SE MODIFICA FRECUENCIA DE ADMINISTRACION DE ALBUMINA CADA 8 HORAS.

SS/ TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA, HEMOGRAMA POSTRANSFUSION, COPROSCOPICO, TSH, GLOBULINA Y RX DE TORAX.

RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES

CSV-AC

Profesional: MARCOS AYALA HENAO Identificación: 1007320260  
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: JESUS FERNANDO  
Tarjeta Prof. # 6804028 Apellido: MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227 **Fecha Historia:** 17/06/2017 10:44:17 a. m. **# Autorización:** **Página 19/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260 **Nombres:** JESUS FERNANDO **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 7 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

## DIETA

HIPERPROTEICA

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	1
<b>M</b> ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20,00 Gr Cada 8H	Tratamiento Continuo	2
<b>Indicaciones:</b> PASAR 200 MG CADA 8 HORAS DUARANTE 3 HORAS			
DIPIRONA Sódica 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora

## LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] (HMI)	1
903833	FOSFATASA ALCALINA (HMI)	1
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1
<b>Observaciones:</b> POSTRANSFUSION		
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINAGLOBULINA] (HMI)	1
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (HMI)	1

## IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1

## DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

<b>Profesional:</b> MARCOS AYALA HENAO	<b>Identificación:</b> 1007320260
<b>Especialidad:</b> MEDICINA INTERNA	<b>Nombre:</b> JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b> 6804028	<b>Apellido:</b> MONJE FIERRO

Ingreso: 715227

Fecha Historia: 17/06/2017 10:44:17 a. m.

# Autorización:

Página 20/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

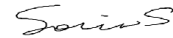
Número de Folio: 7

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III



Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Visado de Enfermería



Profesional: SONIA ESPERANZA SALAZAR GUTIERREZ

Tarjeta Prof. # 6540

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Identificación: 1007320260

Nombre: JESUS FERNANDO

Apellido: MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227 **Fecha Historia:** 18/06/2017 9:16:24 a. m. **# Autorización:** **Página** 21/47  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260 **Nombres:** JESUS FERNANDO **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 8 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO **Tipo Documento:** CC **Numero:** 1007320260  
**Nombres:** JESUS FERNANDO **Edad:** 25 Años 03 Meses 00 Días (18/03/1992)  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3206498266 - **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS **Tipo Paciente:** OTRO  
**Estado Civil:** SOLTERO **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

NOTA EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 3 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME CONSTITUCIONAL
2. PANCITOPENIA LEVE EN ESTUDIO
3. DESNUTRICION PROTEICOALORICA

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE INTENSIDAD 4/10, NAUSEAS, PERSISTEN LAS DEPOSICIONES LIQUIDAS, DIURESIS ESCASA, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN FIEBRE

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES: TA: 110/77 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 20 RPM, SATO2: 98% AL AMBIENTE, TEMPERATURA: 36.5°

NORNOCEFALO, PUPILAS FOTOREACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX, SIMETRICO, EXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOY FL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES; SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

PARACLINICOS

HIERRO TOTAL: 26.8, FOSTASA ALCALINA: 518, PROTEINAS TOTALES: 3.33, ALBUMINA: 1.10, GLOBULINA: 2.23, RELACION ALBUMINA/GLOBULINA: 0.49. TGO: 17.1, TGP: 27.9

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, ESTABLE, AFEBRIL, PRESENTA NAUSEAS Y DOLOR DIFUSO EN EL ABDOMEN QUE NO SE IRRADIA DE INTENSIDAD 4/10 EN LA ESCALA SUBJETIVA DEL DOLOR, CON PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES LIQUIDAS. SE SUSPENDE METOCLOPRAMIDA Y DIPIRONA. RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES

PLAN

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** FERNANDO VELA LOZADA **Identificación:** 1007320260  
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Tarjeta Prof. #** 572005 **Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 18/06/2017 9:16:24 a. m. # Autorización: **Página 22/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 8 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

SE SUSPENDE METOCLOPRAMIDA Y DIPIRONA.  
RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES  
CSV-AC

#### **DIETA**

HIPERPROTEICA

#### **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	2
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20,00 Gr Cada 8H	Tratamiento Continuo	3

Indicaciones: PASAR 200 MG CADA 8 HORAS DUARANTE 3 HORAS

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:**

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	
DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.00 Gr Cada 6H 5 (Tratamiento Continuo)	

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
Profesional: FERNANDO VELA LOZADA

Visado de Enfermería

  
Profesional: SONIA ESPERANZA SALAZAR GUTIERREZ  
Tarjeta Prof. # 6540

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

Profesional: FERNANDO VELA LOZADA  
Especialidad: MEDICINA INTERNA  
Tarjeta Prof. # 572005

Identificación: 1007320260  
Nombre: JESUS FERNANDO  
Apellido: MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227      **Fecha Historia:** 18/06/2017 9:16:24 a. m.      **# Autorización:**      **Página 23/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.      **Causa del Ingreso:** Accidente de transito  
**Identificación:** 1007320260      **Nombres:** JESUS FERNANDO      **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 8      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

---

---

**Profesional:** FERNANDO VELA LOZADA  
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA  
**Tarjeta Prof. #** 572005

**Identificación:** 1007320260  
**Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Apellido:** MONJE FIERRO



**Ingreso:** 715227 **Fecha Historia:** 18/06/2017 10:37:03 a. m. **# Autorización:** **Página 24/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260 **Nombres:** JESUS FERNANDO **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 9 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO **Tipo Documento:** CC **Numero:** 1007320260  
**Nombres:** JESUS FERNANDO **Edad:** 25 Años 03 Meses 00 Dias (18/03/1992)  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3206498266 - **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS **Tipo Paciente:** OTRO  
**Estado Civil:** SOLTERO **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS****NUTRICION**

Paciente masculino de 25 años 3 meses, con solicitud de interconsulta de nutrición, hospitalizado con Diagnósticos médicos registrados en la historia clínica.

Peso actual: 61 Kgrs

Talla: 181 cm

IMC: 18.6

16/06/2017 Albumina: 1.25 g/dl Proteínas Totales: 2.91 g/dl

Circunferencia del brazo: 22.5 cm 76 % DM

Pliegue Cutáneo del tríceps: 6 mm 48 % DS

Área Muscular del Brazo: 20.7 cm<sup>2</sup> 88 % DL

Paciente en compañía de familiar, presenta palidez, hipoproteinemia e hipoalbuminemia severa, silueta delgada, intolerancia a la vía oral, pérdida de peso de 24 kgrs en 6 meses, solo recibe alimentos de consistencia líquida, se continuara con dieta líquida astringente y se prueba tolerancia al suplemento nutricional completo para cubrir requerimientos nutricionales.

Estado nutricional: Desnutrición Proteico Calórica Moderada, no especificada

Plan Dietario: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo líquido x 237 ml cada 12 horas.

Calorías: 1800-2100/día

Proteína: 68-95 grs/día

Lípidos: 60 grs/día

Carbohidratos: 247- 262 grs/día

**DIETA**

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo líquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

**Profesional:** RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS **Identificación:** 1007320260  
**Especialidad:** NUTRICION **Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Tarjeta Prof. #** 694 **Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227

Fecha Historia: 18/06/2017 10:37:03 a. m.

# Autorización:

Página 25/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 9

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	2
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20,00 Gr Cada 8H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: PASAR 200 MG CADA 8 HORAS DUARANTE 3 HORAS			
MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )			

**Mezclas/Liquido:**

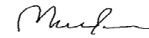
Infusion de LACTATO RINGER

**Administración:**

70 ml de LACTATO RINGER cada hora


**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS

**Visado de Enfermería**



Profesional: SONIA ESPERANZA SALAZAR GUTIERREZ

Tarjeta Prof. # 6540

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

Profesional: RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS

Especialidad: NUTRICION

Tarjeta Prof. # 694

Identificación: 1007320260

Nombre: JESUS FERNANDO

Apellido: MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 7:14:01 a. m. # Autorización: **Página 26/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 10 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
 Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 03 Meses 01 Dias (18/03/1992)  
 Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
 Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
 Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
 Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación  
 5 ACIDO URICO - EN SANGRE - (HMI) NORMAL

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Acido Urico	3.00 mg/dl	Hombres: 3.6 - 7.7 mg/dl; Mujeres: 2.5 - 6.8 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;

5 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA (HMI) anemia

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ANISOCITOSIS	MODERADA	
MACROCITOSIS	++	
MICROCITOSIS	+	
POIQULOCITOSIS	MODERADA	
OVALOCITOS	+	
ESFEROCITOS	++	
	EQUINOCITOS: ++	LINEA BLANCA;
SIN ALTERACIONES MORFOLOGICAS	.	LINEA PLAQUETARIA;
AGREGACION Y MORFOLOGIA NORMAL	.	

7 FOSFATASA ALCALINA (HMI) MUY ELEVADO

##### Resultados de la Muestra 1

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE Identificación: 1007320260  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
 Tarjeta Prof. # 18496 Apellido: MONJE FIERRO

Ingreso: 715227

Fecha Historia: 19/06/2017 7:14:01 a. m.

# Autorización:

Página 27/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 10

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

	Analitos	Valor	Observación
	Fosfatasa Alcalina	518.56 U/L	Adultos:98-279 U/L;Ninos : < 480 U/L;Tecnica:Espectrofotometria;
7	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	ANEMIA LEVE. TROMBOCITOPENIA	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Recuento de Leucocitos	3.52 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	Recuento de Eritrocitos	4.34 x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
	Hemoglobina	11.64 g/dl	
	Hematocrito	35.59 %	
	Volumen Corpuscular Medio	82.09 fl	
	HB Corpuscular Media	26.84 pg	
	Concentracion HB Corpucular Media	32.70 g/dl	
	Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.38 %	
	Recuento de Plaquetas	130 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
	Volumen Plaquetario Medio	9.06 fl	Formula Leucocitaria;
	DIFERENCIAL MANUAL	-	
	Neutrofilos	56.0 %	
	Linfocitos	37.0 %	
	Monocitos	6.0 %	
	Eosinofilos	1.0 %	
5	HIERRO TOTAL (HMI)	muy disminuido	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Hierro Total	26.85 ug/dl	Recien Nacidos:110 - 270 ug/dl;4 a 11 Meses : 30 - 70 ug/dl;1 a 10 Anos : 53 - 119 ug/dl;Hombres : 65 - 175 ug/dl;Mujeres : 40 - 150 ug/dl;
	Observaciones	MUESTRA CONFIRMADA	
7	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINAGLOBULINA] (HMI)	DISMINUIDA	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
	Proteinas Totales	3.33 g/dl	
	Albumina	1.10 g/dl	
	Globulina	2.23 g/dl	
	Relacion Albumina/Globulina	0.49	Tecnica:Espectrofotometria;
5	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR (HMI)	NO REACTIVO	

**Resultados de la Muestra 1**

	Analitos	Valor	Observación
		NO REACTIVO	
7	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)	NORMAL	

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 18496

Identificación: 1007320260

Nombre: JESUS FERNANDO

Apellido: MONJE FIERRO

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Oxalacetica	17.17 U/L	Hombres: Hasta 38 U/L; Mujeres: Hasta 31 U/L; Técnica: Espectrofotometría;
7 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] (HMI)	NORMAL	

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Piruvica-ALT	27.91 U/L	Hombres: Hasta 40 U/L; Mujeres: Hasta 32 U/L; Técnica: Espectrofotometría;

#### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE EN LA UNIDAD ,EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA , REFIERE QUE EL PACIENTE AL DESPERTAR NO LA RECONOCE Y TIENE MOVIMIENTOS COMO DE CONTRACCION EN LAS PIERNAS Y NO LE RESPONDE VERBALMENTE , DESDE HACE COMO 2 HORAS . NO FIEBRE. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. NO VOMITO. NO DIARREA. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON MUTISMO , MOVIMIENTOS TONICOS EN PIERNA DERECHA Y BRAZO DERECHO QUE CEDE SIN MEDICAMENTO . TORAX: RONCUS ESCASOS EN ACP HIPOVENTILACION BASAL BILATERAL . ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GI: FLATOS POSITIVOS NO DEPOSICION DESDE AYER . GU: SEGUN LA PACIENTE EL PAÑAL ESTA SECO DESDE ANOCHE. EXT : SARCOPENIA. BUENA PERFUSION DISTAL. REFIERE LA ESPOSA QUE LE ENTREGARON RESULTADO DE COLONOSCOPIA QUE REALIZO EL GASTROENTEROLOGO AYER REPORTA ESTUDIO COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL. PERO HACE UNA NOTA : REFIRIENDO QUE SE DEBE DESCARTAR COMPROMISO PANCREATICO ESPECIFICAMENTE DEL CONDUCTO DE WIRSUNG EL CUAL PUDO HABER SIDO AFECTADO POR EL TRAUMATISMO RECIBIDO HACE UNOS MESES POR EL PACIENTE , SE COMENTA AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA . SE SOLICITA ELECTROLITOS SERICOS - LDH - AMILASA - CONTROL DE FALC LA CUAL ESTABA ELEVADA . HEMOGRAMA CONTROL. POR LOS CAMBIOS NEUROLOGICOS QUE SE PRESENTAN SE INDICA TAMBIEN TAC CRANEO . PASAR SONTA VESICAL PARA CALCULO DIARIO DE LA/LE . HOJA NEUROLOGICA . SE INDICA BOLO DE 300 CC RINGER Y DEJAR A 100 CC HORA POR BOMBA .

#### DIETA

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Liquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo liquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20,00 Gr Cada 8H	Tratamiento Continuo	4
<b>Indicaciones:</b> PASAR 200 MG CADA 8 HORAS DUARANTE 3 HORAS			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora
<b>[N]</b> Bolo LACTATO RINGER	300 ml de LACTATO RINGER

<b>Profesional:</b> DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE	<b>Identificación:</b> 1007320260
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b> 18496	<b>Apellido:</b> MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 7:14:01 a. m. # Autorización: **Página 29/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 10 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Indicaciones: PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
---------------------------	----------

B05XA30 LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1
--	---

**[N]** Infusion de LACTATO RINGER 100 ml de LACTATO RINGER cada hora

Indicaciones: PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
---------------------------	----------

B05XA30 LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	5
--	---

**INSUMOS:**

Código	Descripción	Cantidad
151802000103	SONDA FOLEY DE 2 VIAS No. 16	1
1518020010077	EQUIPO CYSTOFLO ADULTO	1

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903805	AMILASA (HMI)	1
903864	SODIO (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1
903813	COLORO [CLORURO] (HMI)	1
903833	FOSFATASA ALCALINA (HMI)	1
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] (HMI)	1

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Camilo DIAZ*

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL  
 Tarjeta Prof. # 18496

Identificación: 1007320260  
 Nombre: JESUS FERNANDO  
 Apellido: MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 7:33:29 a. m. # Autorización: **Página 30/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 11 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
 Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 03 Meses 01 Dias (18/03/1992)  
 Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
 Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
 Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
 Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

#### OBJETIVO - ANALISIS

EN EL MOMENTO SATURACION AMBIENTE: 97%. TA: 110/70 , FC: 78 XIN. FR: 21 XMIN. AFEBRIL. DESHIDRATACION GRADO II . PALIDEZ GENERALIZADA . MOVMIENTOS TONICOS QUE CEDIERON ESPONTANEAMENTE . POR SU HIPOPROTEINEMIA DETERMINADA HACE 48 HORAS SE INDICA TAMBIEN CONTROL DE PROTEINAS SERICAS DIFERENCIADAS . CONTINUA BAJO MONITORIZACION CONTINUA . INFORMAR CAMBIOS DE INMEDIATO A MEDICO DE TURNO .

#### DIETA

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo liquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20,00 Gr Cada 8H	Tratamiento Continuo	4

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE Identificación: 1007320260  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
 Tarjeta Prof. # 18496 Apellido: MONJE FIERRO



Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 7:33:29 a. m. # Autorización: **Página 31/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 11 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Indicaciones: PASAR 200 MG CADA 8 HORAS DUARANTE 3 HORAS  
MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

<b>Mezclas/Liquido:</b>	<b>Administración:</b>
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora
Bolo LACTATO RINGER	300 ml de LACTATO RINGER
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	
Infusion de LACTATO RINGER	100 ml de LACTATO RINGER cada hora
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINAGLOBULINA] (HMI)	1

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Camilo DIAZ*

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 18496

**Identificación:** 1007320260  
**Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Apellido:** MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227 **Fecha Historia:** 19/06/2017 8:57:52 a. m. **# Autorización:** **Página 32/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260 **Nombres:** JESUS FERNANDO **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 12 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO **Tipo Documento:** CC **Numero:** 1007320260  
**Nombres:** JESUS FERNANDO **Edad:** 25 Años 03 Meses 01 Dias (18/03/1992)  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3206498266 - **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS **Tipo Paciente:** OTRO  
**Estado Civil:** SOLTERO **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Medicina interna

Paciente de 25 años de edad con antecedente de trauma cerrado de abdomen hace 6 meses quien consulta por dolor abdominal cronico intermitente y perdida de peso, al ingreso paciente con evidencia de caquexia, paraclínicos con anemia normocítica normocromica, leucocitos y plaquetas en rango de normalidad, realizan EVDA que reporta gastritis antral cronica, colonoscopia normal, ecografia de abdomen con liquido libre en cavidad y derrame pleural.

En el momento paciente con deterioro clinico

Estuporoso, leve respuesta al dolor

Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen blando

Extremidades Sarcopenia

Idx

1- Síndrome de alteracion de la conciencia

1.1- Estupor en estudio

2- Síndrome constitucional

3- Dolor abdomina cronico

4- Antecedente de trauma cerrado de abdomen

Paciente con deterioro del nivel de conciencia con estupor y sin proteccion de la via aerea por lo cual se decide intubacion orotraqueal, ventilacion mecanica, remision a UCI, valoracion por cirugia genral.

**DIETA**

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo liquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**Profesional:** FERNANDO VELA LOZADA **Identificación:** 1007320260  
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Tarjeta Prof. #** 572005 **Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 8:57:52 a. m. # Autorización: **Página 33/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 12 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )**

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora
Bolo LACTATO RINGER	300 ml de LACTATO RINGER
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	
Infusion de LACTATO RINGER	100 ml de LACTATO RINGER cada hora
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:**

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	20,00 Gr Cada 8H	
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
8904029	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	1
	<b>Observaciones:</b> DOLOR ABDOMINAL CRONICO, SINDROME CONSTITUCIONAL	

**DESTINO**

TRASLADAR A UCI ADULTO



**Profesional:** FERNANDO VELA LOZADA

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

<b>Profesional:</b> FERNANDO VELA LOZADA	<b>Identificación:</b> 1007320260
<b>Especialidad:</b> MEDICINA INTERNA	<b>Nombre:</b> JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b> 572005	<b>Apellido:</b> MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 8:59:38 a. m. # Autorización: **Página 34/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 13 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 03 Meses 01 Días (18/03/1992)  
Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Motivo de Remisión: Nivel de Competencia

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
Profesional: FERNANDO VELA LOZADA

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

Profesional: FERNANDO VELA LOZADA	Identificación: 1007320260
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Nombre: JESUS FERNANDO
Tarjeta Prof. # 572005	Apellido: MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 10:05:40 a. m. # Autorización: **Página 35/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 14 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
 Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 03 Meses 01 Dias (18/03/1992)  
 Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
 Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
 Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
 Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
K85X	PANCREATITIS AGUDA	POSIBLE SECUNDARIA A TRAUMA	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

#### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE BAJO SEDACION INTUBADO BAJO VENTILACION MECANICA ASISTIDA . TA: 120/75 , FC: 75 XMIN. FR: 19 XMIN. SATURACION: 98% . TORAX: RONCUS ESCASOS ACP . ABDOMEN : LEVEMENTE DISTENDIDO . GU: DIURESIS ADECUADA POR SONTA . EXT: EDEMA GENERALIZADO GRADO II . SE DEJA MANTENIMIENTO DE MIDAZOLAM Y FENTANILO PARA SEDACION . MEZCLA MANTENIMIENTO DE MIDAZOLAM Y FENTANILO PASAR A 12 MG / HORA POR BOMBA DE INFUSION . SE INDICA AMPICILINA SULBACTAM 3 GRAMOS IV CADA 6 HORAS . PROTECCION GASTRICA . MONITORIZACION CONTINUA. EN ESPERA DE TRASLADO EN REMISION POR PARTE DE SU EPS PARA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.

#### DIETA

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo liquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<input checked="" type="checkbox"/> OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: APLICAR 40 MG IV CADA 12 HORAS			
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500mg	3000.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE Identificación: 1007320260  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
 Tarjeta Prof. # 18496 Apellido: MONJE FIERRO

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 14 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

POLVO PARA RECONSTITUIR		INTRAVENOSA	Continuo	
Indicaciones: APLICAR 3 GRAMOS IV CADA 6 HORAS				
<b>[N]</b>	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: DOSIS PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION				
<b>[N]</b>	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION				

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

**Mezclas/Liquido:**

Infusion de LACTATO RINGER

Bolo LACTATO RINGER

Indicaciones: PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA

Infusion de LACTATO RINGER

Indicaciones: PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA

**Administración:**

70 ml de LACTATO RINGER cada hora

300 ml de LACTATO RINGER

100 ml de LACTATO RINGER cada hora

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	1

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Camilo DIAZ*

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 18496

**Identificación:** 1007320260  
**Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 10:41:47 a. m. # Autorización: **Página 37/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 15 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 03 Meses 01 Dias (18/03/1992)  
Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
K85X	PANCREATITIS AGUDA	POSIBLE SECUNDARIA A TRAUMA	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

MASCULINO DE 25 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE ADENOPATIAS INTRA Y RETRO PERITONEALES EN ESTUDIO. ANTECEDENTE DE TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN HACE 6 MESES, DESPUES DEL CUAL EMPEZO CON PERDIDA DE PESO PROGRESIVA, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL EN FORMA INTERMITENTE Y DOLOR ABDOMINAL. TIENE TOMOGRAFIA DE ABDOMEN EN DONDE SE DOCUMENTAN ADENOPATIAS INTRA Y RETROPERITONEALES. EN ESTOS MOMENTOS CON APOYO VENTILATORIO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL, LLAMA LA ATENCION QUE EN EL LABORATORIO DESDE SU INGRESO ENCONTRAMOS LEUCOPENIA, ANEMIA Y LAS PLAQUETAS PRESENTAN DESCENSO PROGRESIVO. PACIENTE QUE EN ESTOS MOMENTOS NO PRESENTA CUADRO DE URGENCIA QUIRURGICA, SIN EMBARGO CONSIDERO QUE DEBE REALIZARSE BIPOSIA DE GANGLIOS INTRA Y RETRO PERITONEALES DESCRITOS EN LA TOMOGRAFIA PARA ESTUDIO HISTOPATOLOGICO POR LAPAROSCOPIA Y EN BASE AL RESULTADO DETERMINAR LA CONDUCTA A SEGUIR. EL PACIENTE TIENE REMISION A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. EN ESTOS MOMENTOS EN NUESTRO HOSPITAL NO SE CUENTA CON EQUIPO DE LAPAROSCOPIA. CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO POR MEDICINA INTERNA Y SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL.

**DIETA**

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo liquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: APLICAR 40 MG IV CADA 12 HORAS			

Profesional:	PEREZ BONET ADOLFO	Identificación:	1007320260
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	JESUS FERNANDO
Tarjeta Prof. #	20 480/2014	Apellido:	MONJE FIERRO



**Ingreso: 715227****Fecha Historia:** 19/06/2017 10:41:47 a. m.**# Autorización:****Página 38/47****Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.**Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito**Identificación:** 1007320260**Nombres:** JESUS FERNANDO**Apellidos:** MONJE FIERRO**Número de Folio:** 15**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	3000.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> APLICAR 3 GRAMOS IV CADA 6 HORAS			
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> DOSIS PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )****Mezclas/Liquido:**

Infusion de LACTATO RINGER

Bolo LACTATO RINGER

**Indicaciones:** PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA

Infusion de LACTATO RINGER

**Indicaciones:** PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA**Administración:**

70 ml de LACTATO RINGER cada hora

300 ml de LACTATO RINGER

100 ml de LACTATO RINGER cada hora

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** PEREZ BONET ADOLFO**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito****Profesional:** PEREZ BONET ADOLFO**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Tarjeta Prof. #** 20 480/2014**Identificación:** 1007320260**Nombre:** JESUS FERNANDO**Apellido:** MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227      **Fecha Historia:** 19/06/2017 11:15:45 a. m.      **# Autorización:**      **Página 39/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.      **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260      **Nombres:** JESUS FERNANDO      **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 16      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO      **Tipo Documento:** CC      **Numero:** 1007320260  
**Nombres:** JESUS FERNANDO      **Edad:** 25 Años 03 Meses 01 Dias (18/03/1992)  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO      **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3206498266 -      **Grupo:**      **RH:**  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS      **Tipo Paciente:** OTRO  
**Estado Civil:** SOLTERO      **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** GENERAL      **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
K85X	PANCREATITIS AGUDA	POSIBLE SECUNDARIA A TRAUMA	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

**Folio Sol.** 10      **Servicio** AMILASA (HMI)      **Interpretación** DISMINUIDA

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Amilasa	11.15 U/L	
10 CLORO [CLORURO] (HMI)	NORMAL	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Cloro	110 mmol/l	
10 DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] (HMI)	ELEVADA	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Deshidrogenasa Lactica [LDH]	494.38 U/L	Tecnica:Espectrofotometria;
10 FOSFATASA ALCALINA (HMI)	MUY ELEVADA	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Fosfatasa Alcalina	531.50 U/L	Adultos:98-279 U/L;Ninos : < 480 U/L;Tecnica:Espectrofotometria;
10 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO,	LEVE TROMBOCITOPENIA	

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE      **Identificación:** 1007320260  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL      **Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Tarjeta Prof. #** 18496      **Apellido:** MONJE FIERRO

Ingreso: 715227

Fecha Historia: 19/06/2017 11:15:45 a. m.

# Autorización:

Página 40/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 1007320260

Nombres: JESUS FERNANDO

Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 16

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

RECuento DE ERITROCITOS, INDICES  
ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE  
PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA  
ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO  
(HMI)

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	4.18 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Recuento de Eritrocitos	4.25 x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina	11.28 g/dl	
Hematocrito	34.94 %	
Volumen Corpuscular Medio	82.27 fl	
HB Corpuscular Media	26.56 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.28 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.66 %	
Recuento de Plaquetas	148 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Volumen Plaquetario Medio	8.69 fl	Formula Leucocitaria;
DIFERENCIAL MANUAL	-	
Neutrofilos	63.0 %	
Linfocitos	32.0 %	
Monocitos	5.0 %	
10 POTASIO (HMI)	DISMINUIDO	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.4 mmol/l	
11 PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINAGLOBULINA] (HMI)	DISMINUIDA	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Proteinas Totales	3.58 g/dl	
Albumina	1.47 g/dl	
Globulina	2.11 g/dl	
Relacion Albumina/Globulina	0.69	Tecnica:Espectrofotometria;
10 SODIO (HMI)	NORMAL	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Sodio	140 mmol/l	

**OBJETIVO - ANALISIS**

PACIENTE EN PROCESO DE TRASLADO EN REMISION POR PARTE DE SU EPS A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD . PACIENTE QUIEN DEBE DESCARTARSE QUE SECUNDARIO A TRAUMA SUFRIDO EN ACCIDENTE HAYA ORIGINADO COMPROMISO PANCREATICO .SEPSIS ABDOMINAL , LA CUAL SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO RECIBIENDO TRATAMIENTO PERTINENTE EN ESTE NIVEL DE COMPLEJIDAD . TA: 100/60 , FC: 78 XM. FR: 22 XMI. SATURACION: 98% . DIURESIS ADECUADA POR SONDA MAS CLARA . GI: LEVE DISTENSION ABDOMEN . EXT : EDEMA GRADO I MSIS . SE INDICA CONTINUAR ALBUMINA 50 ML CADA 12 HORAS. FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS. POTASIO 10 CC EN 500 CC LACTATO PASAR A 100 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

**DIETA**

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Liquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de

<b>Profesional:</b>	DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE	<b>Identificación:</b>	1007320260
<b>Especialidad:</b>	MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b>	JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b>	18496	<b>Apellido:</b>	MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227 **Fecha Historia:** 19/06/2017 11:15:45 a. m. **# Autorización:** **Página 41/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260 **Nombres:** JESUS FERNANDO **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 16 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo liquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> APLICAR 40 MG IV CADA 12 HORAS	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3
<b>N</b> ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML <b>Indicaciones:</b> APLICAR 50 ML CADA 12 HORAS	50.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> POTASIO CLORURO 20 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE <b>Indicaciones:</b> PASAR 10 CC EN 500 CC LACTATO PASAR A 100 CC HORA	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE <b>Indicaciones:</b> APLICAR 10 MG IV CADA 8 HORAS	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR <b>Indicaciones:</b> APLICAR 3 GRAMOS IV CADA 6 HORAS	3000.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> DOSIS PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION		Tratamiento Continuo	0
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION		Tratamiento Continuo	0

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora
Bolo LACTATO RINGER	300 ml de LACTATO RINGER
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	
Infusion de LACTATO RINGER	100 ml de LACTATO RINGER cada hora
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	

## DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Camilo DIAZ*

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un**

<b>Profesional:</b> DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE	<b>Identificación:</b> 1007320260
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b> 18496	<b>Apellido:</b> MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227      **Fecha Historia:** 19/06/2017 11:15:45 a. m.      **# Autorización:**      **Página 42/47**  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.      **Causa del Ingreso:** Accidente de transito  
**Identificación:** 1007320260      **Nombres:** JESUS FERNANDO      **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 16      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

---

**Accidente de Tránsito**

---

<b>Profesional:</b>	DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE	<b>Identificación:</b>	1007320260
<b>Especialidad:</b>	MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b>	JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b>	18496	<b>Apellido:</b>	MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 12:01:43 p. m. # Autorización: **Página 43/47**  
Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
Número de Folio: 17 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 03 Meses 01 Días (18/03/1992)  
Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
K85X	PANCREATITIS AGUDA	POSIBLE SECUNDARIA A TRAUMA	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol. Servicio Interpretación  
14 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI) ELEVADA

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	20.2 Seg	
MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	
INR	1.68	Tecnica:Variacion de Densidad optica;

**OBJETIVO - ANALISIS**

PACIENTE CON CIFRAS TA: 100/65 , FC: 74 XMIN. FR: 21 XMIN. SATURANDO : 98% . VENTILACION MECANICA ASISTIDA . MEJORANDO DIURESIS PARA CALCULO URINARIO . NO FIEBRE. MEJORA ESTADO DE HIDRATACION . PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS . DISMINUCION DE EDEMA GENERALIZADO . EN ESPERA DE TRASLADO EN REMISION POR PARTE DE SU EPS , SERVICIO DE CIRUGIA INDICA REALIZACION DE BIOPSIA DE GANGLIOS ADENOPATIAS ABDOMINALES EN SITIO DE RECEPCION DE MAYOR NIVEL DEL PACIENTE .

**DIETA**

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo liquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE Identificación: 1007320260  
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
Tarjeta Prof. # 18496 Apellido: MONJE FIERRO

**Ingreso: 715227**      **Fecha Historia:** 19/06/2017 12:01:43 p. m.      **# Autorización:** Página 44/47  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2017 5:06:10 p. m.      **Causa del Ingreso:** Accidente de tránsito  
**Identificación:** 1007320260      **Nombres:** JESUS FERNANDO      **Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Número de Folio:** 17      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

**MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )**

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> APLICAR 40 MG IV CADA 12 HORAS	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML <b>Indicaciones:</b> APLICAR 50 ML CADA 12 HORAS	50.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
POTASIO CLORURO 20 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE <b>Indicaciones:</b> PASAR 10 CC EN 500 CC LACTATO PASAR A 100 CC HORA	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE <b>Indicaciones:</b> APLICAR 10 MG IV CADA 8 HORAS	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR <b>Indicaciones:</b> APLICAR 3 GRAMOS IV CADA 6 HORAS	3000.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> DOSIS PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION		Tratamiento Continuo	0
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION		Tratamiento Continuo	0

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora
Bolo LACTATO RINGER	300 ml de LACTATO RINGER
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	
Infusion de LACTATO RINGER	100 ml de LACTATO RINGER cada hora
<b>Indicaciones:</b> PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Camilo DIAZ*

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

**Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito**

**Profesional:** DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 18496

**Identificación:** 1007320260  
**Nombre:** JESUS FERNANDO  
**Apellido:** MONJE FIERRO



Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 2:59:06 p. m. # Autorización: **Página 45/47**  
 Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito  
 Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO  
 Número de Folio: 18 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONJE FIERRO Tipo Documento: CC Numero: 1007320260  
 Nombres: JESUS FERNANDO Edad: 25 Años 03 Meses 01 Dias (18/03/1992)  
 Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO Sexo: MASCULINO  
 Teléfono: 3206498266 - Grupo: RH:  
 Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Tipo Paciente: OTRO  
 Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R579	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO A SEPSIS ABDOMINAL. POSIBLE PANCREATITIS SECUNDARIA A TRAUMA	<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	ANEMIA MICROCITICA E HIPOCROMICO	<input type="checkbox"/>
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
K85X	PANCREATITIS AGUDA	POSIBLE SECUNDARIA A TRAUMA	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	DERRAME PLEURAL
14	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	ELEVADA

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	60.4 Seg	
Control Diario	33.3 Seg	
10 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	NO VISUALIZADO	
2 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	DERRAME PLEURAL BILATERAL LEVE SIN SIGNOS DE CONDENSACION	
2 ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS (HMI)	LIQUIDO LIBRE INTRAPERITONEAL. DERRAME PLEURAL BILATERAL SEGUN RADIOLOGIA	

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE Identificación: 1007320260  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: JESUS FERNANDO  
 Tarjeta Prof. # 18496 Apellido: MONJE FIERRO

### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE EN EGRESO POR REMISION TRASLADADO POR SU EPS A UCI CLINICA MEDILASER FLORENCIA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA HACE VARIOS MESES SEGUN FAMILIARES POR ACCIDENTE DE TRANSITO Y DESDE AHI EL PACIENTE HA RECIBIDO VARIAS INTERVENCIONES QX EN CLINICA PRIVADA DE FLORENCIA Y EN CLINICA EN NEIVA DONDE LES INFORMARON QUE EL PACIENTE TENIA UNOS HEMATOMAS ABDOMINALES QUE LE FUERON DRENADOS AL PARECER POR LAPAROSCOPIA . EN COLONOSCOPIA REALIZADA AYER POR GASTROENTEROLOGO INDICA QUE SE DEBE DESCARTAR COMPROMISO PANCREATICO SECUNDARIO AL TRAUMA RECIBIDO . EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CRITICA . BAJO SEDACION ASISTIDA Y VENTILACION MECANICA ASISTIDA . SATURANDO: 98%. TA: 100/60, FC: 79 XMIN. FR: 22 XMIN. PACIENTE CON HIPOPROTEINAMIA , TIEMPOS PROLONGADOS, LDH Y FALC ELEVADAS . CIRUJANO DE TURNO CONSIDERA NECESARIO QUE REALICEN EXPLORACION ABDOMINAL Y BIOPSIAS GANGLIONARES ABDOMINALES EN EL MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD . PACIENTE BAJO SEDACION PERTINENTE . TORAX: RONCUS ESCASOS ACP . ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE DISTENDIDO . GU: DIURESIS ADECUADA POR Sonda . GI: PERISTALSIS POSITIVA . EXT : EDEMA GRADO I MSIS . BUENA PERFUSION DISTAL. SE ENTREGAN DOCUMENTOS DE HC A FUNCIONARIOS DE AMBULANCIA . LIQUIDOS ENDOVENOSOS - ALBUMINA Y BOMBA DE INFUSION FUNCIONANTES .

### DIETA

ASTRINGENTE // OBSERVACIONES: Dieta Líquida espesa Astringente, Hiperproteica (proteína 2 medidas al día, licuados de pechuga, zanahoria y arroz y compota de manzana, pera o guayaba). Fraccionada Y Suplemento nutricional completo líquido x 237 ml cada 12 horas. Calorías: 1800-2100/día Proteína: 68-95 grs/día Lípidos: 60 grs/día Carbohidratos: 247- 262 grs/día

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> APLICAR 40 MG IV CADA 12 HORAS	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL	Tratamiento Continuo	3
ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML <b>Indicaciones:</b> APLICAR 50 ML CADA 12 HORAS	50.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
POTASIO CLORURO 20 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE <b>Indicaciones:</b> PASAR 10 CC EN 500 CC LACTATO PASAR A 100 CC HORA	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE <b>Indicaciones:</b> APLICAR 10 MG IV CADA 8 HORAS	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR <b>Indicaciones:</b> APLICAR 3 GRAMOS IV CADA 6 HORAS	3000.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> DOSIS PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION		Tratamiento Continuo	0
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA <b>Indicaciones:</b> PARA INTUBACION Y DEJAR A 12 MG HORA POR BOMBA DE INFUSION		Tratamiento Continuo	0

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	70 ml de LACTATO RINGER cada hora
Bolo LACTATO RINGER	300 ml de LACTATO RINGER

<b>Profesional:</b> DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE	<b>Identificación:</b> 1007320260
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> JESUS FERNANDO
<b>Tarjeta Prof. #</b> 18496	<b>Apellido:</b> MONJE FIERRO

Ingreso: 715227 Fecha Historia: 19/06/2017 2:59:06 p. m. # Autorización: Página 47/47

Fecha Ingreso: 15/06/2017 5:06:10 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de transito

Identificación: 1007320260 Nombres: JESUS FERNANDO Apellidos: MONJE FIERRO

Número de Folio: 18 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Indicaciones: PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA

Infusion de LACTATO RINGER

100 ml de LACTATO RINGER cada hora

Indicaciones: PASAR BOLO DE 300 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA

#### DESTINO

SALIDA

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

Profesional: DIAZ CARDENAS CAMILO ENRIQUE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 18496

Identificación: 1007320260

Nombre: JESUS FERNANDO

Apellido: MONJE FIERRO

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Fecha Registro:** 15/06/2017 6:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE QUEIN REFIERE " ME SIENTO MUY DEBIL, TENGO LOS PIES HINCHADOS , TENGO DOLOR DE ESTOMAGO, SUFRI UN ACCIDENTE HACE 5 MESES "

**Objetivo:**

INGRESA USUARIO DE SEXO MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ( NOVIA ) INGRESA EN SILLA DE RUEDAS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, ES VALORADOPORMEDICO GENERAL DE TURNO QUIEN ORDENA DEJAR EN OBSERVACION CON DIAGNOSTICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, SE EXPLICA ALPACIENTE Y AL FAMILIAR PROCEDIMIENTO A SEGUIR QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR, SE PASA A CAMILLA DE PROCEDIMIENTOS, SE ACTIVA PROTOCOLO DE PRESENTACION, RIESGO DE CAIDAS, VERIFICACION DE DATOS EN MANILLA DE IDENTIFICAICON, CHEQUEO CRUZADO, SE CUMPLE PROTOCOLO DE VENOPUNCION Y DE DEJA VENA CEFALIZA IZQUIERDA, CON CATETER INTRAVENOSO N° 18, SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS, SE DEJA CON LACTATO DE RINGER A 70CC/H, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA, USUARIO CON SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN SISTEMA, PENDIENTE RX DE TORAX, ECO DE ABDOMEN TOTAL, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE UBICA EN LA UNIDAD EN OBSERVAICON

**Actividades:**

SE EXPLICA ALPACIENTE Y AL FAMILIAR PROCEDIMIENTO A SEGUIR QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR  
SE PASA A CAMILLA DE PROCEDIMIENTOS  
SE ACTIVA PROTOCOLO DE PRESENTACION  
SE ACTIVA PROTOCOLO DE RIESGO DE CAIDAS  
SE ACTIVA PROTOCOLO DE IDENTIFICAICON  
SE ACTIVA PROTOCOLO DE CHEQUEO CRUZADO  
SE CUMPLE PROTOCOLO DE VENOPUNCION  
SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS  
SE DEJA CON LACTATO DE RINGER A 70CC/H  
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA,  
TOPMA DE SIGNOS VITALES  
PENDIENTE RX DE TORAX  
PENDIENTE ECO DE ABDOMEN TOTAL  
PENDIENTE VALORAICON POR MEDICINA INTERNA  
SE UBICA EN LA UNIDAD EN OBSERVACION  
CUIDADOS DE ENFERMERIA  
AVISAR CAMBIOS

**Profesional:** PULIDO MONTES LUCELY**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Fecha Registro:** 15/06/2017 8:00:00 p. m.

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Título:** RECIBO DE PACIENTE**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

NO LE ESTA PASANDO EL LIQUIDO

**Objetivo:**

INGRESA PACIENTE A OBSERVACION DE URGENCIAS PROCEDENTE DE CONSULTORIO PACIENTE QUE SE LE ASIGNA LA CAMILLA 050 LLEGA CON ACOMPAÑANTE EN CAMILLA LO TRAE LA AUXILIAR DE CONSULTORIO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS ORDENADOS POR EL MEDICO CON DIAGNOSTICO PREESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON MANILLA

**Actividades:**

RECIBO DE PACIENTE

INSPECCION DE VENOPUNCION

OTRAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

**Profesional:** LINDA MADDELINE GUZMAN**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR 5459**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Fecha Registro:** 16/06/2017 12:43:00 a. m.**Título:** INICIO DE TRANSFUCION 1° UNIDAD DE GRE**Nivel:** TRANSFUSIONES**Objetivo:**

SE INICIA TRANSFUCION SANGUINEA SE CANALIZA PACIENTE CON YELCO No. 20 EN MIEBRO SUPERIOR DERECHO SE OMAS SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA

**Actividades:**

CANALIZACION

INICIO DE TRANSFUSION

TOMA DE SIGNOS VITALES

**Profesional:** LINDA MADDELINE GUZMAN**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR 5459**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Fecha Registro:** 16/06/2017 1:05:00 a. m.**Título:** TERINACION DE TRANSFUSION**Nivel:** TRANSFUSIONES**Objetivo:**

PACIENTE QUE CONTINUA CON LA TRANSFUSION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE TOMA SIGNOS VITALES DE CONTROL Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA SE VIGILA LA TRANSFUSION

Ingreso: 715227

Apellidos: MONJE FIERRO

Nombres: JESUS FERNANDO

Tipo Documento: CC

Numero: 1007320260

Profesional: LINDA MADDELINE GUZMAN

Especialidad: AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # PAR 5459

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO

Teléfono: 3206498266 -

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Fecha Registro: 16/06/2017 2:00:00 a. m.

Título: TERMINACION DE TRANSFUSION

Nivel: TRANSFUSIONES

**Objetivo:**

PACIENTE QUE SE LE TERMINA LA TRANSFUSION SANGUINEA SIN NINGUNA NOVEDAD O EVENTO ADVERSO CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE LLAMA A BANCO DE SANGRE A PEDIR LA 2° UNIDAD DE GRE

Profesional: LINDA MADDELINE GUZMAN

Especialidad: AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # PAR 5459

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO

Teléfono: 3206498266 -

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Fecha Registro: 16/06/2017 2:30:00 a. m.

Título: INICIO DE TRANSFUSION 2° UNIDAD DE GRE

Nivel: TRANSFUSIONES

**Objetivo:**

PACIENTE AL CUAL SE LE INICIA LA SEGUNDA TRANSFUSION SANGUINEA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA DE ENFERMERIA

**Actividades:**

TOMA DE SIGNOS VITALES

RECIBO DE LA UNIDAD DE GRE

VIGILANCIA CONTINUA A LA TRANSFUSION

Profesional: LINDA MADDELINE GUZMAN

Especialidad: AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # PAR 5459

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO

Teléfono: 3206498266 -

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Fecha Registro: 16/06/2017 3:45:00 a. m.

Título: TERMINACION DE TRANSFUSION



**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Nivel:** TRANSFUSIONES**Objetivo:**

PACIENTE QUE SE LE TERMINA LA TRANSFUSION SANGUINEA SIN NINGUNA NOVEDAD O EVENTO ADVERSO CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE LLAMA A BANCO DE SANGRE A PEDIR LA 3° UNIDAD DE GRE

**Profesional:** LINDA MADDELINE GUZMAN**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR 5459**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Fecha Registro:** 16/06/2017 6:48:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE ESTABLE

**Objetivo:**

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACION DE URGENCIAS PACIENTE EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE CON UN DX LLA PRESCRITO EN HISTORIA CLINICA CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION CON SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES SE EXPLICAN PROTOCOLOS DE CAIDAS AL PACIENTE Y AL FAMILIAR PACIENTE PASA ESTABLE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PENDIENTE CAMBIOS

**Actividades:**

CONTROL DE SIGNOS VITALES

**Profesional:** LINDA MADDELINE GUZMAN**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR 5459**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Fecha Registro:** 16/06/2017 7:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

LA FAMILIAR REFIERE QUE ESAT MUY ENFERMO Y NO MEJORA

**Objetivo:**

RECIBO USUARIO MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDA ARRIBA DESPIERTO CONSIENTE ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES Y REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, CON MANILLA DE INDEITFICACION LEV PEREMABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PACIENTE CON ESCARAS, CON DX YA ANOTADON EN HISTORIA CLINICA , PENDIENTE A CAMBIOS

**Actividades:**

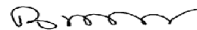
RECIBO DE TURNO  
PRESENTACION PERSONAL  
VERIFICACION DE BARANDAS ARRIBA  
VERIFICACION DE LIQUIDOS Y VENOPUNCION  
TOMA DE SIGNOS VITALES

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260

NOTA DE ENFERMERIA

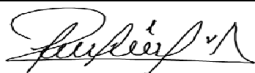

**Profesional:** ADRIAN STIVEN VALENCIA PULIDO**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR56**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Fecha Registro:** 16/06/2017 4:31:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

NOTA DE HOSPITALIZACION


**Objetivo:**USUARIO QUE SE TRASLDA A HOSPITALIZACION 3 PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ORDENADO  
SE DAN RECOMENDACIONES**Actividades:**SE TOMAN SIGNOS VITALES  
SE DAN RECOMENDACIONES  
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO  
SE TRASLDA A USUARIO EN SILLA DE RUEDAS

**Profesional:** VARGAS VARGAS BIBIANA PATRICIA**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 16/06/2017 5:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

estoy mejor

**Objetivo:**INGRESA PACIENT MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO DESPIERTO ORIENTADO TRAIDO DEL SERVICIO DE URGENCIAS  
EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILAIR CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON DOBLE ACCESO VENOSO CON LIQUIDOS EN  
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E IZQUIERDO PACIENTE CON DIFICULTAD AL MOVIMIENTO CON EDEMA EN MIEMBROS  
INFERIORES Y TESTICULOS CON DX ANAOTADO EN LA HISTORIA CON DIETA LIQUIDA CON P TOMA DE ENDOSCOPIA Y  
COLONOSCOPIA CON ORDEN DE CONTROL DE LIQUIDOS CONTROL DE PESO CON P CAMBIOS DURANTE EL DÍA**Actividades:**CONTINUAR EN LA UNIDAD  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, +A  
ADMINISTRAR MEDICACIONES

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Profesional:** ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR2329**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 16/06/2017 6:00:00 p. m.**Título:** NOTA**Nivel:** NORMAL**Objetivo:**

QUEDA USSURIO EN LA UNIDAD DESPIERTO ORIENTADO EN LA UNIDAD CON ACEOS VEONOS CON TAPON EN SUPERIOR DERECHO E IZQUIERDO SE ICNIA ENEMA ORAL PARA TOMA DE COLONOSCOPIA

**Profesional:** ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR2329**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 16/06/2017 7:00:00 p. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE SENTIRSE REGULAR

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN POSICION SUPINO, CONCIENTE, AFEBRIL, CON TAPON VENOSO POR VENA PÉRFERICA MSD, MSI, SE OBSERVA EN MAL ESTADO GRAL, CAQUEXICO, SE ADMINISTRA TTO ORDENADO, CON ACOMPAÑANTE, P/EVDA, COLONOSCOPIA

**Actividades:**

SE RECIBE TURNO, SE TOMA SIGNOS VITALES, MANEJO INTEGRAL

**Profesional:** MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40765863**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 17/06/2017 7:00:00 a. m.

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR

**Objetivo:**

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DECUBITO LATERAL DERECHO, CONCIENTE, CALMADO, AFEBRIL, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GRAL, CON TAPON VENOSO POR VENA PERIFERICA MSD, MSI, SE ADMINISTRA TTO ORDENADO, CON ACOMPAÑANTE, P/ EVDA Y COLONOSCOPIA

**Actividades:**

SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA, MANEJO INTEGRAL, ENTREGA DE TURNO

**Profesional:** MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40765863**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Sexo:** MASCULINO**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Tipo Paciente:** OTRO**Teléfono:** 3206498266 -**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 17/06/2017 7:01:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE CALMADA

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD , CON 2 ABSCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , PACIENTE QUE ESTA ACOMPAÑADO DE FAMILIA Y CON BARANDAS ELEVADAS AFEBRIL.

**Actividades:**RECIBO PACIENTE  
ME PRESENTO  
REVISO VENOPUNCION  
REVISO EQUIPOS  
REVISO TABLERO**Profesional:** MORE MORALES MARIA NUR**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40759560**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Sexo:** MASCULINO**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Tipo Paciente:** OTRO**Teléfono:** 3206498266 -**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 17/06/2017 2:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

paciente calmado

**Objetivo:**

entrego paciente en unidad despierto orientado calmado con cateter heaprenisado en miembro sueperior derecho paciente que pas abien la

**Ingreso: 715227****Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260

mañana ,se lo llevan a toma de endoscopia y colonoscopia ,queda en unidad con familia y con barandas elevadas ,

**Actividades:**

se toman signos vitales  
se administra medicamentos  
se administra dieta  
baño de manos  
baño de paciente en baño  
arreglo de unidad

**Profesional:** MORE MORALES MARIA NUR**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40759560**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 17/06/2017 2:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

USUARIO RIERE ESTAR MEJORCITO

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE MASCULINO ,CON ACOMPAÑANTE, EN EL SERVICIO DE INTERNACION III, EN SU UNIDAD CON BARANDAS ARRIBA EN POSICION DE CUBITO LATERAL DERECHO, ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, HIDRATADO Y AFEBRIL, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA CON TAPON HEPARINIZADO PARA TRATAMIENTO, VIA PERMEABLE. PENDIENTE VALORACION, PENDIENTE VALORACION POR FONANDIOLOGO Y OTORRINO

**Actividades:**

CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Profesional:** WILLIAM RODRIGUEZ VERA**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 17/06/2017 6:29:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

usuario refiere pasar estable la tarde

**Objetivo:**

entrego usuario en unidad en cama con barandas arriba en estables condiciones generales con acompañante durante la tarde pasa sin cambios importantes anímicamente bien, afebril, se realizan cuidados de enfermería se administran tratamiento ordenado por el médico pendiente nueva valoración, se toma rx

**Actividades:**

cuidados de enfermería

Ingreso: 715227

Apellidos: MONJE FIERRO

Nombres: JESUS FERNANDO

Tipo Documento: CC

Numero: 1007320260



Profesional: WILLIAM RODRIGUEZ VERA

Especialidad: AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # PAR

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO

Teléfono: 3206498266 -

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Fecha Registro: 17/06/2017 7:00:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

no refiere

Objetivo:

Recibo en la unidad usuario mayor de edad acostado en cama ,dx anotado en la historia clinica se observa despierto en regulares condiciones de salud afebril hidratado conciente orientado acostada en cama posicion semiflower con barrandas arriba cateter para tto manilla de identificacion con alto riesgo de caida con acompañante permanente

Actividades:

se recibe turno  
presentacion de nuestro servicio al usuario  
se realiza lavado manos  
se realizan notas de enfermeria  
se activan los protocolos de bioseguridad

GLORIA INES

Profesional: REINA FIERRO GLORIA INES

Especialidad: AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # PAR2688

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: barrio centro - OTROS - CURILLO

Teléfono: 3206498266 -

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Fecha Registro: 18/06/2017 6:45:00 a. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

no refiere

Objetivo:

Queda usuario en la unidad refiere durante la noche durmió a intervalos largos y no presentó no dolor + no emesis + no deposiciones + diuresis positiva despierta y alerta consiente y orientado con catéter permeable en antebrazo derecho, manilla de identificación color verde, con barandas de bioseguridad con acompañante pendiente nuevas órdenes medicas

Actividades:

Entrega turno  
Se realiza lavado de manos  
Se pasa ronda por la unidad  
Vigilar diuresis y deposición.  
Continuar tratamiento ordenado.  
Se realizan notas de enfermería  
Se realizan actividades de enfermería y manejo integral



**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260

Tomar y registra signos vitales e informar si hay cambios

GLORIA INES

**Profesional:** REINA FIERRO GLORIA INES**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** PAR2688**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 18/06/2017 7:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DECUBITO LATERAL DERECHO, CONCIENTE, CALMADO, AFEBRIL, CON TAPON VENOSO POR VENA PERIFERICA PLIEGUE DE MSI, SE ADMINISTRA TTO ORDENADO, CON ACOMPAÑANTE

**Actividades:**

SE RECIBE TURNO, SE TOMA SIGNOS VITALES, MANEJO INTEGRAL

**Profesional:** MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40765863**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 18/06/2017 12:27:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR

**Objetivo:**

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN POSICION SUPINO, CONCIENTE, CALMADO, AFEBRIL, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GRAL, CON TAPON VENOSO POR VENA PERIFERICA MANO IZQUIERDA, SE ADMINISTRA TTO ORDENADO, SIN CAMBIO ESPECIALES EN LA MAÑANA, CON ACOMPAÑANTE

**Actividades:**

SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA, MANEJO INTEGRAL, ENTREGA DE TURNO

**Profesional:** MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40765863**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 18/06/2017 1:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE NO REFIERE NADA

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE INTERNACION III EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DESPIERTO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON MAILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION ,CON ACOMPAÑANTE AL LADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DX MEDICO ESCRITO EN HC, PACIENTE CON CONTROL DE LAYLE Y PESO DIARIO, CON RX DE TORX PENDIENTE

**Actividades:**

CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Profesional:** FABIOLA CHAVERRA RODRIGUEZ**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 9848**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 18/06/2017 6:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE NO REFIERE NADA

**Objetivo:**

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE INTERNACION III EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DX MEDICO ESCRITO EN HC, CON ACOMPAÑANTE AL LADO, PEN CAMBIOS NUEVOS

**Actividades:**

CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Profesional:** FABIOLA CHAVERRA RODRIGUEZ**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 9848**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 18/06/2017 7:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260

PTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR

**Objetivo:**

RECIBO USUARIO EN UNIDAD EN CAMA , DESPIERTO , CONCIENTE , COHERENTE , AFEBRIL , CON DIURESIS POSITIVA , CON CATETER INTRAVENOSO PARA TTO EN MIEMBRO SUOPIERIOR IZQUIERDO , CON ACOMPAÑANTE CON BARANDAS ARRIBA , PTE CONTINUA IGUAL MANEJO X MEDICNA INTERNA , CON DX ANOTADOS .

**Actividades:**

CUIDADOS DE ENFERMERIA  
TOMA DE SIGNOS VITALES  
VIGILAR CAMBIOS

**Profesional:** CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 55150652**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 6:00:00 a. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Objetivo:**

pte presenta mirada fija y rigides en miembros inferiores se avisa a medico general , el viene y valora pte .

**Profesional:** CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 55150652**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 6:53:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

no aplica

**Objetivo:**

queda usuario en unidad en cama , en malas condiciones generlaes , con cateter intravenoso para tto , pte pasa en compañía de su familiar con barandas arriba , continua igual manejo x medicna interna , con dx anotados , pte que no duerme no acepta todo el tto

**Actividades:**

cuidados de enfermeria  
toma de signos vitales  
vigilar cambios

**Profesional:** CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 55150652**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 7:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

NO REFIERE EN MALAS CONDICIONES CLINICAS.

**Objetivo:**

RECIBO USURIO MAYOR DE EDAD, SEXO MASCULINO EN MALAS CONDICIONES CLINICAS, CON BARANDAS ARRIBA, SE OBSERCAN MUCAOSA ORALES DESIDRATADAS ADINAMICO, NO RESPONDEN AL LLAMADO, ACATA A ESTIMULOS FISICOS, EN MALAS CONDICIONES CLINICAS, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE Dx YA PRESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, CATETER PARA TRATAMIENTO EN DORSO DE MANO IZQUERDA Y MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE COLOR BLANCA EN LA MANO DERECHA, PENDIENTE TOMA DE UN TAC CELEBRAL Y LABORATORIOS SIN NINGUNA NOVEDAD NI CAMBIOS.

**Actividades:**

SE CONTROLAN SIGNOS VITALES Y SE GRAFICAN  
CUIDADOS DE ENFERMERIA  
SE ACTIVA EL PROTOCOLO DE CAIDAS  
AVISAR CAMBIOS.

**Profesional:** LINA MARIA ICO ROJAS**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 11199211418**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 8:00:00 a. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

USUARIO EN MALAS CONDICIONES CLINICAS.

**Objetivo:**

EN LA REVISTA MEDICA EL ESPECIALISTA EL DOCTOR VELA QUEIN VALORA EL PACIENTE INFORMA A LOS FAMILIARES DEL USUARIO QUE VA A INTUBAR AL PACIENTE, PORQUE SE ENCUENTRA EN MUY MALAS CONDICIONES CLINICAS.

**Actividades:**

SE EXPLICA A LA FAMILIA EL PROCEDEIMIENTO ASEGUR Y REFIEREN AVER ENTENDIDO  
SE MONITORIZA  
SE CNALIZA CON YELC NUMERO 20 SE COJE DOS ABCESOS VENOSOS PARA TRAMIENTNO Y MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO  
SE REAZLIZA ASEPSIA PAA PASO DE Sonda  
SE PASA Sonda VESICAL A CYSTOFLO  
AVISAR CAMBIOS.

**Profesional:** LINA MARIA ICO ROJAS**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 11199211418**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)**Sexo:** MASCULINO

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Tipo Paciente:** OTRO**Teléfono:** 3206498266 -**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 8:30:00 a. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

PARA REGISTRO

**Objetivo:**

SE REGISTRA POR NOTA INSUMOS UTILIZADOS EN INTUBACION LOS CUALES NO SE DEJAN REGISTRAR POR PROCEDIMIENTOS AMBU RESUCUITADOR ADUTO Y CIRCUITO DE ANESTESIA DE DOS TRAMPAS

**Profesional:** KEYLA STEFANYA RODRIGUEZ HOYOS**Especialidad:** ENFERMERO(A)**Tarjeta Profesional #** 1042439781**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Sexo:** MASCULINO**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Tipo Paciente:** OTRO**Teléfono:** 3206498266 -**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 12:00:00 p. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

EN MALAS CONDICIONES CLINICAS

**Objetivo:**

ENTREO USAURIO MAYOR DE EDAD, SEXO MASCULINO EN LA UNIDA D378 EN MALAS CONDICIONES CLINICA, CON VENTUILACION MECANICA Y MONITORIZADO, CON MEZCALA DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, SONDA VESICALA CYSTOFLO ELIMIANDO DIURESIS POSITIVA CONCENTRADA PENDIENTE REMISION A UCI, SIN NOVEDAD

**Actividades:**

REMISION AUCI

CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE DJAN BARNADASA RIBA

AVISAR CAMBIOS.

**Profesional:** LINA MARIA ICO ROJAS**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 11199211418**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Sexo:** MASCULINO**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Tipo Paciente:** OTRO**Teléfono:** 3206498266 -**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 2:00:00 p. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL

**Ingreso:** 715227**Apellidos:** MONJE FIERRO**Nombres:** JESUS FERNANDO**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1007320260**Subjetivo:**

REMISION

**Objetivo:**

SE ATIENDE LLAMADO DE REFERENCIA QUIEN INFORMA QUE EL PACIENTE FUE ACEPTADO EN CLINICA MEDILASER PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

**Profesional:** KEYLA STEFANYA RODRIGUEZ HOYOS**Especialidad:** ENFERMERO(A)**Tarjeta Profesional #** 1042439781**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 2:30:00 p. m.**Título:** RECIBO DE PACIENTE**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

EN MUY MALAS CONDICIONES EN TUBADO

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD ENTUBADO CON MONITORISADO ,CON LIQUIDOS PARENTERALES PASANDOLE LACTATO DE RINGER A 100 CC POR HORA , EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , MAS MESCLA DE 2 AMPOLLAS DE FENTANILO EN 100 CC DE SSN A 5 CC POR HORA POR BOMBA ,MAS 5 AMPOLLAS DE MIDAZOLAN EN 100 CC DE SSN A 5 CC POR HORA ,CON Sonda VESICAL A CISTOFLOX, PACIENTE CON REMISION A LA UCI ,CON DIAGNOSTICO REGISTRADO EN LA HISTORIA CLINICA ,CON ACOMPAÑANTE Y CON BARANDAS ELEVADAS ,AFEBRIL.

**Actividades:**

RECIBO PACIENTE

ME PRESENTO

REVISO VENOPUNCION

REVISO EQUIPOS

REVISO PACIENTE

**Profesional:** MORE MORALES MARIA NUR**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40759560**INFORMACIÓN ADICIONAL****Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**Tipo Paciente:** OTRO**Tipo Afiliado:** NO APLICA**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO**Teléfono:** 3206498266 -**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Fecha Registro:** 19/06/2017 3:29:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE QUE VA PARA LA UCI

**Objetivo:**

PACIENTE QUE SALE PARA LA UCI DE MEDILASER ,CON MEDICA Y AUXILIAR ,EN AMBULANCIA MEDICALIZADA ENTUBADO ,CON MESCLA DE 2 AMPOLLAS DE FENTANILO EN 100 CC A 5CC POR HORA MAS 5 AMPOLLAS DE MIDAZOLAN EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO A 5 CC MAS LACTATO DE RINGER A 100 CC POR HORA , CON Sonda NASOGASTRICA Y Sonda VESICAL A



**Ingreso:** 715227

**Apellidos:** MONJE FIERRO

**Nombres:** JESUS FERNANDO

**Tipo Documento:** CC

**Numero:** 1007320260

CISTOFLOX ,PACIENTE MUY GRAVE .

**Actividades:**

SE TOMAN SIGNOS VITALES

SE REALISA RECORT

SE PASA Sonda NASOGASTRICA

SE ASPIRA



**Profesional:** MORE MORALES MARIA NUR

**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 40759560

# E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA

NIT: 000000891180098

## APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: sábado, 27 de julio de 2019 11:04 a. m.

Página 1/5

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	MONJE FIERRO	Tipo Documento:	CC	Numero:	1007320260
Nombres:	JESUS FERNANDO	Edad:			
Dirección:	barrio centro - OTROS - CURILLO	Sexo:	MASCULINO		
Teléfono:	3206498266 -	Tipo Paciente:	OTRO		
Entidad:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Ingreso:	715227				

### REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: jueves, 15 de junio de 2017  
Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE

Administración: 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	PULIDO MONTES LUCELY	

Medicamento: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE

Administración: 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	PULIDO MONTES LUCELY	

Medicamento: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE

Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	PULIDO MONTES LUCELY	

Medicamento: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE

Administración: 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	PULIDO MONTES LUCELY	

Fecha Aplicación: viernes, 16 de junio de 2017  
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE

Administración: 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
20:00	CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	

Medicamento: ENEMA ORAL DE FOSFATO DE SODIO SOLUCION x 133mL

Administración: 266.00 ml Dosis Única Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX	

Medicamento: ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML

Administración: 133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

22:12

MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX

**Medicamento:** **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE****Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

18:00

CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS**Tipo de Estancia:** PACIENTES SIN CAMA**Medicamento:** **ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML****Administración:** 20.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

06:00

MARLODY LOAIZA MUÑOZ

*Marlody 17***Medicamento:** **DIPIRONA SÓDICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE****Administración:** 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

00:00

MARLODY LOAIZA MUÑOZ

*Marlody 17*

06:00

MARLODY LOAIZA MUÑOZ

*Marlody 17*

12:00

LUIS FERNADO SANCHEZ OTALORA

**Medicamento:** **FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE****Administración:** 20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

05:00

MARLODY LOAIZA MUÑOZ

*Marlody 17***Medicamento:** **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE****Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

02:00

MARLODY LOAIZA MUÑOZ

*Marlody 17*

10:00

LUIS FERNADO SANCHEZ OTALORA

**Medicamento:** **METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE****Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

02:00

MARLODY LOAIZA MUÑOZ

*Marlody 17*

10:00

LUIS FERNADO SANCHEZ OTALORA

**Medicamento:** **RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE****Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

02:00

MARLODY LOAIZA MUÑOZ

*Marlody 17*

10:00

LUIS FERNADO SANCHEZ OTALORA

**Fecha Aplicación:** sábado, 17 de junio de 2017**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Tipo de Estancia:** PACIENTES SIN CAMA**Medicamento:** **ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML**


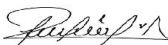
**Administración:** 20.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	CENIDES PARRA RAMIREZ	

**Administración:** 20.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	


**Medicamento:** DIPIRONA SÓDICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	
12:00	LINA MARIA ICO ROJAS	
18:00	ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA	


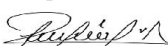
**Medicamento:** ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML**Administración:** 133.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: RECTAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
05:12	MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX	



**Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	
18:00	ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA	

**Medicamento:** METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	
10:00	LINA MARIA ICO ROJAS	
18:00	ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA	

**Medicamento:** RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	
10:00	LINA MARIA ICO ROJAS	
18:00	ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA	

**Fecha Aplicación:** domingo, 18 de junio de 2017**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Tipo de Estancia:** GENERAL**Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

02:00 MARTHA CECILIA CHICUE CICERY

10:00 WILLIAM RODRIGUEZ VERA

18:00 NIRZA LILIANA ARTUNDUAGA ROMERO

**Medicamento:** METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

02:00	MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	
-------	------------------------------	--

10:00	WILLIAM RODRIGUEZ VERA	
-------	------------------------	--

**Medicamento:** RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

02:00	MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	
-------	------------------------------	--

10:00	WILLIAM RODRIGUEZ VERA	
-------	------------------------	--

18:00	NIRZA LILIANA ARTUNDUAGA ROMERO	
-------	---------------------------------	--

**Tipo de Estancia:** PACIENTES SIN CAMA**Medicamento:** ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML**Administración:** 20.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

02:00	MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	
-------	------------------------------	--

10:00	WILLIAM RODRIGUEZ VERA	
-------	------------------------	--

18:00	NIRZA LILIANA ARTUNDUAGA ROMERO	
-------	---------------------------------	--

**Medicamento:** DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

00:00	MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	
-------	------------------------------	--

06:00	MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	
-------	------------------------------	--

12:00	WILLIAM RODRIGUEZ VERA	
-------	------------------------	--

**Fecha Aplicación:** lunes, 19 de junio de 2017**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III**Tipo de Estancia:** GENERAL**Medicamento:** ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML**Administración:** 20.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

10:00	ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA	
-------	--------------------------	--

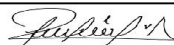
**Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
------	------------------------	-------

02:00	PEREZ TOVAR GILMA	
-------	-------------------	--

10:00

ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA

**Medicamento:** **RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE****Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora****Profesional Que Aplico****Firma**

02:00

PEREZ TOVAR GILMA



10:00

ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA





Fecha De Impresión: sábado, 27 de julio de 2019 11:04 a. m.

Página 1/2

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Nombres:** JESUS FERNANDO  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO  
**Teléfono:** 3206498266 -  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS  
**Ingreso:** 715227

**Tipo Documento:** CC      **Número:** 1007320260  
**Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)  
**Sexo:** MASCULINO  
**Tipo Paciente:** OTRO  
**Tipo Afiliado:** NO APLICA

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

**Fecha Aplicación:** jueves, 15 de junio de 2017  
**Tipo de Estancia:** PACIENTES SIN CAMA

**Mezcla y Liquidos:** LACTATO DE RINGER A 70CC/H

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1	18:00	PULIDO MONTES LUCELY	OBSERVACION URGENCIAS

**Total Producto Utilizado:** 1**Mezcla y Liquidos:** SSN 0.9% PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	18:00	PULIDO MONTES LUCELY	OBSERVACION URGENCIAS

**Total Producto Utilizado:** 1

**Fecha Aplicación:** viernes, 16 de junio de 2017  
**Tipo de Estancia:** GENERAL

**Mezcla y Liquidos:** LACTATO DE RINGER A 70CC/H

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1	01:00	VARGAS VARGAS BIBIANA PATRICIA	OBSERVACION URGENCIAS
B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1	16:28	VARGAS VARGAS BIBIANA PATRICIA	OBSERVACION URGENCIAS

**Total Producto Utilizado:** 2**Mezcla y Liquidos:** SSN 0.9% PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	06:00	VARGAS VARGAS BIBIANA PATRICIA	OBSERVACION URGENCIAS

**Total Producto Utilizado:** 1

**Fecha Aplicación:** lunes, 19 de junio de 2017  
**Tipo de Estancia:** GENERAL

**Mezcla y Liquidos:** ALBUMINA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05AA01	ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML	1	14:59	MORE MORALES MARIA NUR	HOSPITALIZACION INTERNACION III

**Total Producto Utilizado:** 1

---

**Mezcla y Liquidos:** SE HACE IMPREGNACION CON 2 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM LUEGO SE DEJAN 5 AMP EN 100CC DE SSN PASANDO A 5CC/H POR BOMBA DE INFUSION.

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	7	09:04	LINA MARIA ICO ROJAS	HOSPITALIZACION INTERNACION III

**Total Producto Utilizado:** 7

---

**Mezcla y Liquidos:** SE HACE IMPREGNACION DE 1 AMP DE FENTANILO LUEGO SE DEJA 2 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9% PASANDO A 5CC/H POR BOMBA DE INFUSION.

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
N01AH01	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3	09:34	LINA MARIA ICO ROJAS	HOSPITALIZACION INTERNACION III

**Total Producto Utilizado:** 3

---

Fecha De Impresión: sábado, 27 de julio de 2019 11:04 a. m.

Página 1/13

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Nombres:** JESUS FERNANDO  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO  
**Teléfono:** 3206498266 -  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS  
**Ingreso:** 715227

**Tipo Documento:** CC **Numero:** 1007320260  
**Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Dias (18/03/1992)  
**Sexo:** MASCULINO  
**Tipo Paciente:** OTRO  
**Tipo Afiliado:** NO APLICA

**PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS**

Fecha: jueves 15 de junio de 2017

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:37 p. m.	1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 15/06/2017 18:00:00 - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 15/06/2017 18:00:00

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:37 p. m.	1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 15/06/2017 18:00:00 - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 15/06/2017 18:00:00

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:37 p. m.	1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 15/06/2017 18:00:00 - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 15/06/2017 18:00:00

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:37 p. m.	1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 15/06/2017 18:00:00 - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 15/06/2017 18:00:00

Unidad Funcional: OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:38 p. m.	1518020006	EQUIPO MACROGOTEO	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - LACTATO DE RINGER A 70CC/H - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 15/06/2017 18:00:00

07:38 p. m.	B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - LACTATO DE RINGER A 70CC/H - Fecha Registro: 15/06/2017 18:00:00 - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	
-------------	---------	--	---	--	--

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 15/06/2017 18:00:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:39 p. m.	B05CB01	CLOURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - SSN 0.9% PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Fecha Registro: 15/06/2017 18:00:00 - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 15/06/2017 18:00:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:39 p. m.	1518020009	EQUIPO BURETOL	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** INSUMOS UTILIZADOS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

07:39 p. m.	1518020006	EQUIPO MACROGOTEO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	
-------------	------------	-------------------	---	---	--

**Observaciones :** INSUMOS UTILIZADOS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:40 p. m.	15180200012	CATETER INTRAVENOSO N°18X 1.1/4"	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Vena Mediana Cefalica, Cateter: INTRAVENOSO - Usuario: LUCELY PULIDO MONTES	

**Observaciones :** Utilizados para la Venopuncion el día 15/06/2017 18:00:48

**Fecha:** viernes 16 de junio de 2017

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:13 a. m.	1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 12:00:00 a. m. - Usuario: MARLODY LOAIZA MUÑOZ	<i>Marlody J. M.</i>

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 12:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
------	--------	----------	----------	-----------	-------

02:13 a. m.	15180200101 05	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 2:00:00 a. m. - Usuario: MARLODY LOAIZA MUÑOZ	<i>Marlody L</i>
-------------	-------------------	-----------------	---	--	------------------

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 2:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:13 a. m.	15180200101 05	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 2:00:00 a. m. - Usuario: MARLODY LOAIZA MUÑOZ	<i>Marlody L</i>

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 2:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:29 a. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 6:00:00 - Usuario: MARLODY LOAIZA MUÑOZ	<i>Marlody L</i>

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 6:00:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:30 a. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 5:00:00 - Usuario: MARLODY LOAIZA MUÑOZ	<i>Marlody L</i>

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 5:00:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:30 a. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 2:00:00 - Usuario: MARLODY LOAIZA MUÑOZ	<i>Marlody L</i>

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 2:00:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:31 a. m.	15180200100 84	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION BRAUN - CLL.	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML - Hora Programada: 16/06/2017 6:00:00 - Usuario: MARLODY LOAIZA MUÑOZ	<i>Marlody L</i>

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: ALBUMINA 20% (200MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE X 50ML a las 16/06/2017 6:00:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:11 p. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 12:00:00 p. m. - Usuario: LUIS FERNADO SNCHEZ OTALORA	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 12:00:00 p. m.

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:11 p. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 10:00:00 a. m. - Usuario: LUIS FERNADO SNCHEZ OTALORA	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 10:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:11 p. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 10:00:00 a. m. - Usuario: LUIS FERNADO SNCHEZ OTALORA	

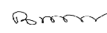
**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 10:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:11 p. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 10:00:00 a. m. - Usuario: LUIS FERNADO SNCHEZ OTALORA	

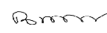
**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 10:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:28 p. m.	B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - LACTATO DE RINGER A 70CC/H - Fecha Registro: 16/06/2017 01:00:00 - Usuario: BIBIANA PATRICIA VARGAS VARGAS	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: LACTATO DE RINGER A 70CC/H a las 16/06/2017 16:27:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:28 p. m.	B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - LACTATO DE RINGER A 70CC/H - Fecha Registro: 16/06/2017 16:28:00 - Usuario: BIBIANA PATRICIA VARGAS VARGAS	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: LACTATO DE RINGER A 70CC/H a las 16/06/2017 16:28:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:28 p. m.	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - SSN 0.9% PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Fecha Registro: 16/06/2017 06:00:00 - Usuario: BIBIANA PATRICIA VARGAS VARGAS	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN 0.9% PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS a las 16/06/2017 16:28:00

**Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:30 p. m.	15180200016	CATETER INTRAVENOSO N°20 X 1.1/4"	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: BIBIANA PATRICIA VARGAS VARGAS	

**Observaciones :** CATETER QUE SE UTILIZA EN HORAS DE LA MAÑANA PERO NO FUE REGISTRADO EN SU MOMENTO SE REGISTRA POR QUE SE CAMBIO EL SITIO DE VENO PUNCION LO REFIERE EL PACIENTE Y ESTA ROTULADO EN MSI

**Fecha:** sábado 17 de junio de 2017

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:32 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 16/06/2017 18:00:00 - Usuario: CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 16/06/2017 18:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:15 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 2:00:00 - Usuario: CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 2:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:15 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 2:00:00 - Usuario: CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 2:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:17 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 2:00:00 - Usuario: CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 2:00:00




## Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:17 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 2:00:00 - Usuario: CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 2:00:00

## Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
10:36 a. m.	15180200016	CATETER INTRAVENOSO N°20 X 1.1/4"	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - CANALIZACION - Usuario: NORBEY CAIDEDO MATIZ	


**Observaciones :** -Ninguna-

## Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:12 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 10:00:00 - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 10:00:00

## Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:12 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 10:00:00 - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 10:00:00

## Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:13 a. m.	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	


**Observaciones :** -Ninguna-

## Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III


Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:07 p. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 12:00:00 - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 12:00:00

## Unidad Funcional: HOSPITALIZACION INTERNACION III


Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:06 p. m.	B05CB01	CLOURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 18:00:00 - Usuario: ZUNNY LORENA ROJAS ROJAS	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 18:00:00

06:06 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 18:00:00 - Usuario: ZUNNY LORENA ROJAS ROJAS	
-------------	-------------------	------------------	---	---	---


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 18:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:07 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 18:00:00 - Usuario: ZUNNY LORENA ROJAS ROJAS	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 18:00:00


**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:07 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 17/06/2017 18:00:00 - Usuario: ZUNNY LORENA ROJAS ROJAS	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 17/06/2017 18:00:00


**Fecha:** domingo 18 de junio de 2017

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:21 a. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 0:00:00 - Usuario: MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 0:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:58 a. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 2:00:00 - Usuario: MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 2:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:58 a. m.	B05CB01	CLOURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 2:00:00 - Usuario: MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 2:00:00

02:58 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 2:00:00 - Usuario: MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	
-------------	---------------	------------------	---	---	--

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 2:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:58 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 2:00:00 - Usuario: MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 2:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:30 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 6:00:00 - Usuario: MARTHA CECILIA CHICUE CICERY	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 6:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:49 a. m.	B05CB01	CLOURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - CAMBIO DE INSUMOS POR PROTOCOLO - Usuario: MARIA DELCARMEN GARCIA CHAUX	

**Observaciones :** SE REALIZA CAMBIO DE INSUMOS POR PROTOCO

11:49 a. m.	1518020009	EQUIPO BURETROL	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - CAMBIO DE INSUMOS POR PROTOCOLO - Usuario: MARIA DELCARMEN GARCIA CHAUX	
-------------	------------	-----------------	---	--	--

**Observaciones :** SE REALIZA CAMBIO DE INSUMOS POR PROTOCO

11:49 a. m.	1518020006	EQUIPO MACROGOTEO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - CAMBIO DE INSUMOS POR PROTOCOLO - Usuario: MARIA DELCARMEN GARCIA CHAUX	
-------------	------------	-------------------	---	--	--

**Observaciones :** SE REALIZA CAMBIO DE INSUMOS POR PROTOCO

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
------	--------	----------	----------	-----------	-------

11:50 a. m. 1518020004 CATETER DE SICCION INYECTABLE


Impreso el 27/07/2019 a las 10:56:51 Por el Usuario 040 - LUIS FELIPE GAVIRIA LOPEZ

Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 000000891180098


11:50 a. m.	1518020001	CATETER DE BIOSEGURIDAD INTRAVENOSO NO.20 GA 1.0IN (1.1X30MM) VIALON INSYTE AUTOGUARD	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - CANALIZACION - Usuario: MARIA DELCARMEN GARCIA CHAUX
-------------	------------	--	---	---

**Observaciones :** SE ROTA SITIO DE VENOPUNSION POR INFILTRACION

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III


Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:06 p. m.	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 12:00:00 - Usuario: WILLIAN RODRIGUEZ VERA	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 12:00:00

12:06 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 12:00:00 - Usuario: WILLIAN RODRIGUEZ VERA	
-------------	-------------------	------------------	---	---	---


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 12:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:06 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 10:00:00 - Usuario: WILLIAN RODRIGUEZ VERA	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 10:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:07 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 10:00:00 - Usuario: WILLIAN RODRIGUEZ VERA	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 10:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:07 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 10:00:00 - Usuario: WILLIAN RODRIGUEZ VERA	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 10:00:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III


Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:28 p. m.	15180200101 02	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 18:00:00 - Usuario:	

NIRZA LILIANA ARTUNDUAGA ROMERO


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 18:00:00**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:29 p. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 18/06/2017 18:00:00 - Usuario: NIRZA LILIANA ARTUNDUAGA ROMERO	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 18/06/2017 18:00:00**Fecha:** lunes 19 de junio de 2017**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:18 a. m.	1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 19/06/2017 2:00:00 - Usuario: GILMA PEREZ TOVAR	


**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 19/06/2017 2:00:00**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:19 a. m.	1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 19/06/2017 2:00:00 - Usuario: GILMA PEREZ TOVAR	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 19/06/2017 2:00:00**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:23 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 19/06/2017 10:00:00 - Usuario: ZUNNY LORENA ROJAS ROJAS	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE a las 19/06/2017 10:00:00**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:23 a. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE - Hora Programada: 19/06/2017 10:00:00 - Usuario: ZUNNY LORENA ROJAS ROJAS	

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE a las 19/06/2017 10:00:00**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
------	--------	----------	----------	-----------	-------

01:51 p. m.	15180200101	JERINGA DE 10 CC	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - SE HACE IMPREGNACION CON 2 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM LUEGO SE DEJAN 5 AMP EN 100CC DE SSN PASANDO A 5CC/H POR BOMBA DE INFUSION. - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
	02				

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/06/2017 9:34:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:52 p. m.	15180200101	JERINGA DE 10 CC	2	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - SE HACE IMPREGNACION DE 1 AMP DE FENTANILO LUEGO SE DEJA 2 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9% PASANDO A 5CC/H POR BOMBA DE INFUSION. - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
	02				

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/06/2017 9:34:00

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:19 p. m.	15180200100	CANULA GUEDEL No. 5.0	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
	39				

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m.	15180200016	CATETER INTRAVENOSO N°20 X 1.1/4"	4	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
-------------	-------------	-----------------------------------	---	---	-------------

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m.	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	3	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
-------------	---------	---	---	---	-------------

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m.	1518020009	EQUIPO BURETROL	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
-------------	------------	-----------------	---	---	-------------

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m.	15180200100	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION BRAUN - CLL.	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
	84				

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m.	15180200109	FILTRO (FILTER/HME TWINSTAR HEPA) NARIZ DE CAMELLO ADULTO PARA VENTILADOR EVITA	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Lina</i>
	97				
		4			

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m. 15180200101 JERINGA DE 10 CC  
02

2 Registro Gasto de Insumos - Enfermeria -  
INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA  
MARIA ICO ROJAS

*Sigues*

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m. 15180200042 LLAVE DE TRES VIAS

1 Registro Gasto de Insumos - Enfermeria -  
INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA  
MARIA ICO ROJAS

*Sigues*

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m. 15180200010 SONDA FOLEY DE 2 VIAS No. 16  
3

1 Registro Gasto de Insumos - Enfermeria -  
INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA  
MARIA ICO ROJAS

*Sigues*

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m. 15180200011 SONDA NELATON No. 16  
6

1 Registro Gasto de Insumos - Enfermeria -  
INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA  
MARIA ICO ROJAS

*Sigues*

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

02:19 p. m. 15180200102 TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5  
21 CON BALON

1 Registro Gasto de Insumos - Enfermeria -  
INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA  
MARIA ICO ROJAS

*Sigues*

**Observaciones :** SE CNALIZA CON YELC NUEMRO 20 EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO DE MEZCLAS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, OTRA CON YELC NUERMO 20 PARA TTAMEITNO Y PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSSO, SE GASTAN CUATRO YELCOS NUEMRO 20 POR DIFICIL ABCESO VENOSOS. SE CNALIZA POR PRESENTACION DE FLEBITIS GRADO UNO.

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:21 p. m.	15180200100 77	EQUIPO CYSTOFLO ADULTO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Sigues</i>

**Observaciones :** -Ninguna-

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III


Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:22 p. m.	15180200100 84	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION BRAUN - CLL.	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: LINA MARIA ICO ROJAS	<i>Sigues</i>

**Observaciones :** PARA LAS MEZCLA DE MIDAZOLAM Y FENTANILO

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III


Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
------	--------	----------	----------	-----------	-------



03:09 p. m.	1518020006	EQUIPO MACROGOTEO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermería - CAMBIO DE INSUMOS POR PROTOCOLO - Usuario: MARIA NUR MOREA MORALES	
-------------	------------	-------------------	---	---	--


**Observaciones :** SE CAMBIA POR CONTAMINACION

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:10 p. m.	1518020010815	CIRCUITO DRAGER MONOTUBULAR CON VALVULA ESPIRATORIA PARA VENTILADOR CARINA REF-MP00313	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermería - INTUBACION OROTRAQUEAL - Usuario: MARIA NUR MOREA MORALES	

**Observaciones :** SE UTILIZA PARA TRASLADO DE PACIENTE ALA UCI

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION INTERNACION III

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:27 p. m.	1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermería - PASO DE SONDA NASOGASTRICA - Usuario: MARIA NUR MOREA MORALES	

**Observaciones :** SE PASA SONDA NASOGASTRICA POR PROTOCOLO DE ENTUBACION

03:27 p. m.	151802000124	SONDA NASOGASTRICA No. 14	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermería - PASO DE SONDA NASOGASTRICA - Usuario: MARIA NUR MOREA MORALES	
-------------	--------------	---------------------------	---	--	---

**Observaciones :** SE PASA SONDA NASOGASTRICA POR PROTOCOLO DE ENTUBACION

Fecha De Impresión: sábado, 27 de julio de 2019 11:04 a. m.

Página 1/1

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** MONJE FIERRO  
**Nombres:** JESUS FERNANDO  
**Dirección:** barrio centro - OTROS - CURILLO  
**Teléfono:** 3206498266 -  
**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS  
**Ingreso:** 715227

**Tipo Documento:** **Número:** 1007320260  
**Edad:** 25 Años 02 Meses 28 Días (18/03/1992)  
**Sexo:** MASCULINO  
**Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Tipo Paciente:** OTRO

**VENOPUNCIÓN****Unidad Funcional:** OBSERVACION URGENCIAS

**Vena:** Vena Mediana Cefalica  
**Fecha Inicial:** 15/06/2017 18:00  
**Extremidad:** Superior Izquierda

**Catéter:** INTRAVENOSO **Número:** 18 ☐ Catéter Heparinizado  
**Fecha Final:**  
**Motivo:**

**Responsable**

**Profesional:** PULIDO MONTES LUCELY  
**Especialidad:** AUXILIARES DE ENFERMERIA  
**Tarjeta Profesional #** 1

**VERIFICACIÓN DE VENAS**

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
19/06/2017 15:29	MOREAMO-MORE MORALES MARIA NUR	19/06/2017 7:00	LICOR-LINA MARIA ICO ROJAS
19/06/2017 6:53	CARDENASI-CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ	18/06/2017 19:00	CARDENASI-CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ
18/06/2017 18:00	1117542595-FABIOLA CHAVERRA RODRIGUEZ	18/06/2017 13:00	1117542595-FABIOLA CHAVERRA RODRIGUEZ
18/06/2017 12:27	MGARCIAC-MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX	18/06/2017 7:00	MGARCIAC-MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX
18/06/2017 6:45	GREINAF-REINA FIERRO GLORIA INES	17/06/2017 19:00	GREINAF-REINA FIERRO GLORIA INES
17/06/2017 18:29	WRODRIGUEZVE-WILLIAM RODRIGUEZ VERA	17/06/2017 14:01	WRODRIGUEZVE-WILLIAM RODRIGUEZ VERA
17/06/2017 14:00	MOREAMO-MORE MORALES MARIA NUR	17/06/2017 7:01	MOREAMO-MORE MORALES MARIA NUR
17/06/2017 7:00	MGARCIAC-MARIA DEL CARMEN GARCIA CHAUX	16/06/2017 17:00	ZROJASR-ROJAS ROJAS ZUNNY LORENA
16/06/2017 16:31	BVARGASVA-VARGAS VARGAS BIBIANA PATRICIA	16/06/2017 7:00	1117521570-ADRIAN STIVEN VALENCIA PULIDO
16/06/2017 6:48	LMADDELINEG-LINDA MADDELINE GUZMAN		

**INSUMOS UTILIZADOS**

Código	Insumo	Cantidad
15180200012	CATETER INTRAVENOSO N°18X 1.1/4"	1



NIT. 891.180.098-5

TRANSCRIPCIÓN DE HISTORIA CLÍNICA  
PACIENTE JESUS FERNANDO MONJE FIERRO

HISTORIA CLÍNICA No: 1007320260

HISTORIA CLÍNICA PARTE FÍSICA

INGRESO No. 715227  
FECHA: 15 a 19/06/2017

FOLIOS 1/7 a 7/7

Folio No. 1 parte del frente

HOSPITAL MARIA INMACULADA

INGRESO 715227

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguiente anotaciones:

En DATOS DE LA REMISIÓN se escribe: "19.06.17" "M.I."

Folio No. 1 parte de atrás

En blanco. (Hoja de reciclaje).

Folio No. 2 parte del frente

GUIDO CABAL PEREZ M.D.  
ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES DIGESTIVAS Y ENDOSCOPIA

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio No. 2 parte de atrás

En blanco.

Folio No. 3 parte del frente

GUIDO CABAL PEREZ M.D.  
ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES DIGESTIVAS Y ENDOSCOPIA

COLONOSCOPIA

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio No. 3 parte de atrás

En blanco.



NIT. 891.180.098-5

Folio No. 4 parte del frente

HOSPITAL MARIA INMACULADA  
PROCESO SERVICIO TRANSFUSIONAL

Reporte de Pruebas Pre-transfusionales para el Receptor

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio No. 4 parte de atrás

En blanco.

Folio No. 5 parte del frente

HOSPITAL MARIA INMACULADA  
PROCESO SERVICIO TRANSFUSIONAL

Control y Registro de Transfusión de Paciente

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguientes anotaciones:

En recuadro inferior dice:

Componente	No. Bolsa	Hora Inicio	Inicio	15 Minutos	Hora Finalización	Reacción SI	Reacción NO	Nombre Apellidos
GLÓBULOS ROJOS	175121415	12+43 AM	TA 85/52 T° 36.6c° FC: 91 X´	TA 76/48 T° 36.6c° FC: 88 X´	2:00 AM		X	Linda Katherine Madeleine Guzmán
GLÓBULOS ROJOS	175191235	2:03 AM	TA 82/52 T° 36.2 C° FC: 91 X´	TA 85/53 T° 36.3c° FC: 81 X´	3:45 AM		X	Linda Katherine Madeleine Guzmán
GLÓBULOS ROJOS	20170547	3:50 AM	TA 91/56 T° 35.9 C° FC: 65 X´	TA 90/50 T° 35.6 C° FC: 62 X´	4:50 AM		X	Linda Katherine Madeleine Guzmán

En FIRMA BACTERIOLOGO: Leidy Mesa

En FIRMA MÉDICO: Daimir Castro G.

Folio No. 5 parte de atrás

En blanco.

Folio No. 6 parte del frente

HOSPITAL MARIA INMACULADA  
PROCESO MEJORAMIENTO CONTINUO

Escala de valoración del riesgo de caídas

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguientes anotaciones:

En CLASIFICACIÓN, ALTO RIESGO DE CAÍDA: Se selecciona la opción "No"

En FIRMA DE MÉDICO: No legible.

Folio No. 6 parte de atrás

En blanco.

Folio No. 7 parte del frente

HOSPITAL MARIA INMACULADA  
SERVICIO TRANSFUSIONAL

Consentimiento informado para Solicitud de Transfusión y/o  
Reserva de Sangre o sus Derivados

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguientes anotaciones:

En el párrafo 4 dice: "Yo, Jesús Fernando Monje Fierro de 25 años, identificado con C.C. No. 1007320260 de Pitalito actuando como paciente, y/o el señor/señora Yessica Ardila Sanabria identificado C.C. No. 1024510493 de Bogotá D.C., en calidad de representante o responsable (sólo en caso de menores de edad o incapacidad de paciente).

En párrafo 5, renglón 1, dice: "En forma voluntaria, dejo constancia que el (la) Doctor (a): Daimir Castro G. ..."

Folio No. 7 parte de atrás

HOSPITAL MARIA INMACULADA  
SERVICIO TRANSFUSIONAL

Consentimiento informado para Solicitud de Transfusión y/o  
Reserva de Sangre o sus Derivados  
(continuación)

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguientes anotaciones:

En Firma del paciente: "Jesús Fernando M."  
En CC: "1007320260"

En Firma Representante legal, familiar o allegado: "Yessica Ardila"  
En CC: "1024510493"

En Nombre del médico que ordena transfusión: "Daimir Castro G."  
Registro Médico: "9552"  
Hora/fecha: "15-06-2017 10:30 pm"

Fin de la parte física.



## HISTORIA CLÍNICA PARTE SISTEMATIZADA

INGRESO No. 715227  
FECHA: 15 a 19/06/2017

FOLIOS 1/47 a 47/47

### REPORTE HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que los mismos se encuentran sistematizados y legibles en documento original, por lo que para su lectura se remite a los que reposan en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

INGRESO No. 715227  
FECHA: 15 a 19/06/2017

FOLIOS 1/37 a 37/37

### REPORTE NOTAS DE ENFERMERIA APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DÍA APLICACIÓN DE MEZCLAS Y LÍQUIDOS HOJA DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA REGISTRO DE VENOPUNCIONES

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que los mismos se encuentran sistematizados y legibles en documento original, por lo que para su lectura se remite a los que reposan en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Fin de la parte sistematizada.

Fin de la transcripción

Realizada por:

  
Luis Felipe Gaviria López  
Medico General  
Reg 11428/90

102.32-

Florencia,

Señora Juez

**GINA PAMELA BERMEO SIERRA**

Juzgado Cuarto Administrativo de Florencia –Caquetá

E. S. D.

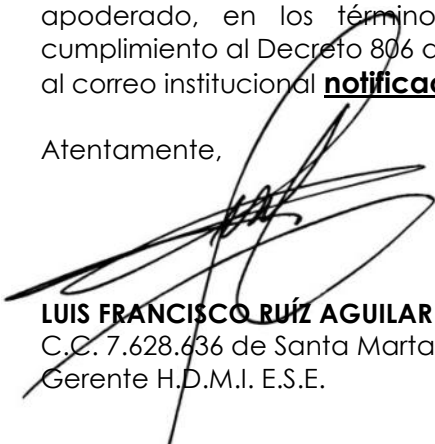
MEDIO DE CONTROL	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE	MARÍA DE LOS ANGELES GUSTIN Y OTROS
DEMANDADO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA E.S.E. Y OTROS
RADICADO	18001-33-33-004-2019-00711-00
ASUNTO	OTORGA PODER

**LUIS FRANCISCO RUÍZ AGUILAR**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.628.636 expedida en Santa Marta –Magdalena, en calidad de Representante Legal del Hospital Departamental María Inmaculada –Empresa Social del Estado, nombrado mediante Decreto Departamental No. 000277 del 20 de marzo de 2020 y Acta de Posesión No. 55 de la misma fecha, por medio del presente escrito y con todo respeto, le manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a favor del abogado **HERNAN CAMILO HERNANDEZ ROJAS**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.117.516.234 expedida en Florencia, portador de la Tarjeta Profesional número 242.315 del Honorable C. S. de la J., para que continúe la representación de la entidad dentro del proceso de la referencia.

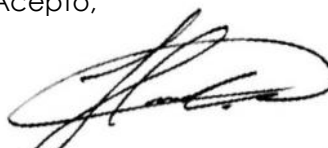
El apoderado queda facultado para ejercitar todas y cada una de las acciones legales que considere necesarias y en especial las de sustituir, reasumir, suscribir, desistir, y en fin todas y cada una de las facultades consagradas y derivadas del artículo 77 del Código General del Proceso.

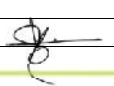
Respetuosamente solicito señor Juez, reconocerle personería para actuar a mi apoderado, en los términos y para los efectos del presente mandato. Dando cumplimiento al Decreto 806 del 2020, autorizo únicamente la notificación de actuaciones al correo institucional [notificacionesjudiciales@hmi.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hmi.gov.co)

Atentamente,

  
**LUIS FRANCISCO RUÍZ AGUILAR**  
C.C. 7.628.636 de Santa Marta  
Gerente H.D.M.I. E.S.E.

Aceptó,

  
**HERNÁN CAMILO HERNANDEZ ROJAS**  
C.C. 1.117.516.234 de Florencia  
T.P. 242.315 del C.S. de la J.

Revisó	Juan Camilo Castañeda Gutiérrez	Cargo o vinculación	Abogado	Firma	
--------	---------------------------------	---------------------	---------	-------	---



El Gobernador del Departamento del Caquetá, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial de las conferidas por el artículo 305 de la Constitución Política de Colombia, la Ley 1797 de Julio 13 de 2016, el decreto 1427 de septiembre 1 ° de 2016, la Resolución del DAFP 680 de septiembre 2 de 2016, y el Decreto 785 de 2005, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que de acuerdo a lo Establecido en la Ley 1797 de 2016 en su artículo 20 dispuso: "Artículo 20. Nombramiento de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial serán nombrados por el Jefe de la respectiva Entidad Territorial. En el nivel nacional los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados por el Presidente de la República. Corresponderá al Presidente de la República, a los Gobernadores y los Alcaldes, dentro de los tres (3) meses siguientes a su posesión, adelantar los nombramientos regulados en el presente artículo, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados para periodos institucionales de cuatro (4) años, el cual empezará con la posesión y culminará tres (3) meses después del inicio del periodo institucional del Presidente de la Republica, del Gobernador o del Alcalde. Dentro de dicho periodo, sólo podrán ser retirados del cargo con fundamento en una evaluación insatisfactoria del plan de gestión, evaluación que se realizará en los términos establecidos en la Ley 1438 de 2011 y las normas reglamentarias, por destitución o por orden judicial. Parágrafo transitorio. Para el caso de los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado que a la entrada en vigencia de la presente ley hayan sido nombrados por concurso de méritos o reelegidos, continuarán ejerciendo el cargo hasta finalizar el período para el cual fueron nombrados o reelegidos. Los procesos de concurso que, al momento de entrada en vigencia de la presente ley, se encuentren en etapa de convocatoria abierta o en cualquiera de las etapas subsiguientes continuarán hasta su culminación y el nombramiento 41' 1 1 del Gerente o Director recaerá en el integrante de la terna que haya obtenido el primer lugar, el nominador deberá proceder al nombramiento en los términos del artículo 72 de la Ley 1438 de 2011. En el evento que el concurso culmine con la declaratoria de desierto o no se integre la terna, el nombramiento se efectuará en los términos señalados en el primer inciso

del presente artículo. Del mismo modo, en los casos en que la entrada en vigencia de la presente ley, no se presente ninguna de las situaciones referidas en el inciso anterior, el jefe de la respectiva Entidad Territorial o el Presidente de la Republica procederá al



nombramiento de los Gerentes o Directores dentro de los tres meses siguientes a la entrada en vigencia de la presente ley, en los términos señalados en el presente artículo.”

2. Que el decreto 1427 de 2016 del 1 de septiembre de 2016 ***“Por medio del cual se reglamenta el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 y se sustituyen las secciones 5 y 6 del Capítulo 8 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social”***

**ARTÍCULO 2.5.3.8.5.1. Evaluación de competencias.** Corresponde al Presidente de la República, a los gobernadores y a los alcaldes como autoridades nominadoras del orden nacional, departamental y municipal, respectivamente, evaluar, a través de pruebas escritas, las competencias señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, para ocupar el empleo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado.

**ARTÍCULO 2.5.3.8.5.3. Evaluación de las competencias para ocupar el empleo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial.** Las competencias del aspirante o aspirantes a ocupar el cargo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado del orden departamental, distrital o municipal, señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, serán evaluadas por el gobernador o el alcalde, de lo cual se dejará evidencia.

3. Que, el Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP, mediante Resolución No. 680 de septiembre 2 de 2016, señala las competencias que se deben demostrar para ocupar el empleo de gerente o director de las Empresas Sociales del Estado.
4. Que el decreto 785 de 2005 a su tenor reza; “Director de Hospital y Gerente de Empresa Social del Estado de segundo nivel de atención. Los requisitos que se deberán acreditar para ocupar estos cargos son: ¿Título profesional en áreas de la salud, económicas, administrativas o jurídicas; Título de postgrado en salud pública, administración o gerencia hospitalaria, administración en salud u otro en el área de

la administración en salud; y experiencia profesional de tres (3) años en el sector salud. Sin perjuicio de la experiencia que se exija para el cargo, el título de postgrado podrá ser compensado por dos (2) años de experiencia en cargos del nivel directivo, asesor o profesional en Organismos o Entidades públicas o privadas que conforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

5. Que el Gobernador del Caquetá, mediante memorando 000032, delego a la Dra. LILIBET GALVAN MOSHEYOFF (Secretaria de Salud Departamental) y a la Dra. MARIA CIELO SERRANO PALACIO (Jefe de Oficina de Recursos Humanos y Bienestar social), para que



adelante, el reclutamiento de hojas de vida, la verificación de requisitos y prueba de competencia a las hojas de vida seleccionadas.

6. Que el Dr. LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR identificado con la cedula de ciudadanía número 7.628.636 de Santa Marta, cumple con el perfil estipulado en el decreto 785 de 2005 y las competencias estipuladas en la Resolución 680 de septiembre 2 de 2016 del DAFP, para desempeñar el cargo de Gerente de la Empresa Social del Estado E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA.

Conforme a lo anterior y siendo competente para ello,

**DECRETA:**

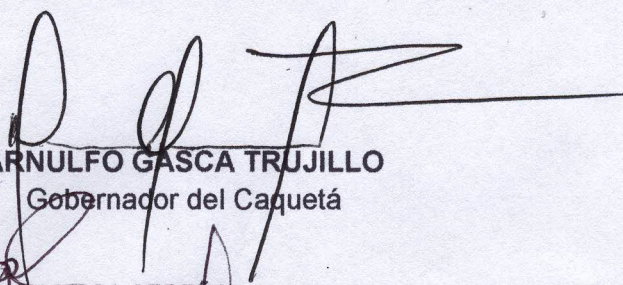
**ARTICULO PRIMERO:** NÓMBRESE, al Dr. LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR, identificado con la cedula de ciudadanía número 7.628.636 de Santa Marta como Gerente de la ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, durante el periodo institucional comprendido entre el 1 de abril de 2020 y el 31 de marzo de 2024.

**ARTICULO SEGUNDO:** ENVIESE copia del presente Decreto a la ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA y a la Secretaria de Salud Departamental.

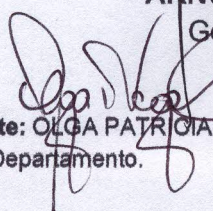
**ARTICULO TERCERO:** COMUNIQUESE, este decreto por escrito, y si acepta, proceder a realizar la posesión del cargo con efectos fiscales a partir del primero (01) de abril del 2020.

**ARTICULO CUARTO:** El presente decreto rige a partir de la fecha de expedición.

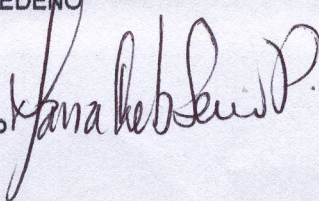
**PUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE**



ARNULFO GASCA TRUJILLO  
Gobernador del Caquetá



Aprobó Jurídicamente: OLGA PATRICIA VEGA CEDEÑO  
Asesora Jurídica del Departamento.



Aprobó técnicamente: María Cielo Serrano Palacio  
Jefe de oficina Recursos Humanos



Nit. 800091594-4  
DG/12.1

**ACTA DE POSESIÓN NÚMERO:** 55

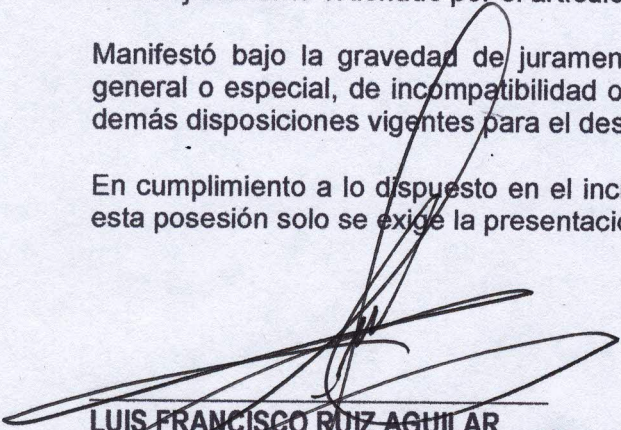
**FECHA:** 20 de marzo de 2020

En la ciudad de Florencia Caquetá, se presentó al Despacho del señor Gobernador del Departamento del Caquetá, el señor **LUIS FRANCISCO RUÍZ AGUILAR**, Identificado con la cédula de ciudadanía No.7.628.636 expedida en Santa Marta, con el fin de tomar posesión en nombramiento con Carácter Ordinario del cargo de Gerente de la E.S.E. Hospital María Inmaculada, nombrado para el período comprendido entre el 01 de abril de 2020 y el 31 de marzo de 2024, mediante Decreto N°000277 del 20 de marzo de 2020, emanado del Despacho del señor Gobernador del Caquetá, con una asignación básica mensual de DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS (\$10.783.000.) MCTE.

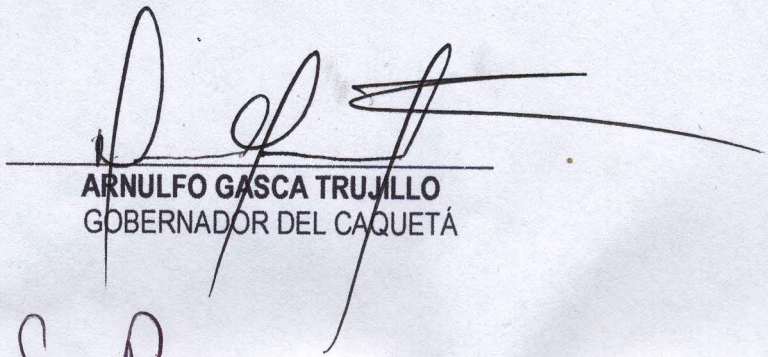
Prestó juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

Manifestó bajo la gravedad de juramento no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición alguna establecida en la Ley 4 de 1992 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.

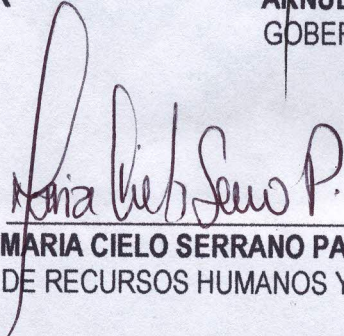
En cumplimiento a lo dispuesto en el inciso final del artículo 49 el Decreto 1950 de 1973, para esta posesión solo se exige la presentación de la cédula de ciudadanía.



**LUIS FRANCISCO RUÍZ AGUILAR**  
POSESIONADO



**ARNULFO GASCA TRUJILLO**  
GOBERNADOR DEL CAQUETÁ



**MARIA CIELO SERRANO PALACIO**  
JEFE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL



Florencia, 19 de mayo de 2021

La suscrita Profesional Universitario de Información,

**HACE CONSTAR QUE,**

Los archivos PDF de la historia clínica del paciente **JESÚS FERNANDO MONJE FIERRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.320.260, adjuntos a la contestación de la demanda dentro del medio de control de reparación directa conocido con radicado 180013333004-2019-00711-00, fueron tomados de la plataforma *Indigo Crystal* y de la historia clínica en físico, y son originales de la misma.

Se expide en Florencia –Caquetá, con destino a: **OFICINA ASESORA JURÍDICA – HDMÍ E.S.E.**

  
**MARISOL GARCÍA CAICEDO**