**Nota: tener en cuenta que este documento es una referencia de lo que se dijo en la audiencia, no es una transcripción literal.**

**Luis Felipe Rivas (2: 43 pm-3:55)**

Encontró un paciente con antecedente de la planta del pie, había sido tratado por infectología y heridas, encontró una lesión entre la clavícula y el esternón

Tomo muestras para bacteria, se trató de un estafilococo es frecuente en disminución de defensas o rompimiento de la piel,

La infección se inició en la herida del pie, que se infectó.

¿Hubo algún atraso en la prestación de servicio?

La paciente tenía una hospitalización prolongada previa a esta condición, no conoce muy de cerca los pormenores, lo referente a la situación, y razón por la cual lo llamaron, los paraclínicos, radiografías y demás fueron oportunas y adecuadas a su saber y entender.

¿Si se hubiese brindado de manera inmediata cuánto tiempo?

Una lesión de ese tipo no aparece de ese tipo no aparece súbitamente, sino lentamente. Toma un tiempo que podría pensarse como periodo de incubación

No es una urgencia vital, aquella que puede comprometer la vida del paciente, es una enfermedad aguda que

Dice que el hueso estaba destruido y había evidencia de infección

Por tratarse de una infección, no cerró la herida para que sanara, lavando y limpiando el segmento infectado. Luego, el proceso cicatrizó

¿Cuáles eran las condiciones del paciente antes de entrar a cirugía?

Su infección se originó en la herida, pero el hecho que tenía una herida abierta en el pie, y que encontraran el mismo germen en la herida y la parte que trató

Él estaba en una condición aguda con bacteriemia, y requería un tratamiento con prontitud.

Ese tratamiento se le efectuó en el proceso de su intervención como Interconsultante en los términos definidos con la clínica, debe responderse antes de las 48h, y se respondió en ese lapso

Tenía una urgencia moderada, pero no vital

El paciente tenía una cirugía reciente de la vesícula que había sido efectuada en la clínica de occidente, se había intervenido por infección y había historia que el germen era el mismo.

Lo único que puede garantizar es que el ultimo evento fue consecuencia de la contaminación de los dos últimas anteriores, es secundaria a alaguno de esos dos procesos

El sr de la Rosa tenía una desviación de la marcha situación que la causó la ulcera, se aquejaba es un tipo de patología hace sentir la sensibilidad de ciertas zonas del organismo.

¿Esta bacteria o explicó anteriormente, cuanto es el tiempo de incubación?

Es difícil definir esa pregunta. Si tengo una lesión en la piel, las bacterias que están en la piel pueden ir penetrando a diferentes estructuras

Los gérmenes de la vesícula rara vez es el estafilococo, porque no es común que este el estafilcoco

¿Existe una relación entre la bacteria y la paraplejia?

Normalmente es que uno haga un absceso comprima las estructuras nerviosas, o lo mismo un absceso cerebral, serían las 2 únicas condiciones motoras, tendría que la infección localizado y organizado destruyendo tejido neurológico

¿Se identificó el tipo de tejido infectado?

No. Una infección que se adquirió en una herida previa que se contaminó y migró al hueso

¿La fecha de atención del sr de la Rosa de que fecha es?

No lo recuerda

¿Cuándo usted atendió el ya venía con la herida en su pie?

Si

¿Entonces, es altamente posible que ya estuviera el estafilococo?

Si es muy probable que tuviera estafilococo.

El estafilococo los puede trasmitir a otros enfermos, o a los miembros de los trabajadores en la salud, pero ellos afectan pacientes perdida de la barrera de la piel, pero si yo tengo una ulcera o una costra.

Para mí no cabe la menor duda que la lesión que a él se le intervino no se originó en el sitio que se intervino, y que, en la piel de la lesión de la pierna, él podría relacionar que estaban vinculados entre si

¿Es frecuente que los pacientes presenten infecciones de estafilococo cuando hay lesiones que rompen la barrera de la piel ¿

Casi siempre las infecciones de estafilococo llegan de afuera

¿De acuerdo no se puede dar certeza que esta haya sido causada a través de las comorbilidades?

Si, yo le apunto a la hipótesis de que la bacteria del sr de la Rosa, en presencia de una herida abierta fue capaz de causar esas infecciones

¿Cuáles fueron las recomendaciones que usted sugirió?

La administración de antibióticos