



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
CIRUGIA PLASTICA

Número de Folio: 1

Fecha de Folio: 16/04/2015 1:56 p. m.

Historia clínica: 1065618423 Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2121811 Fecha de Ingreso: 16/04/2015 1:56 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 16/04/2015 1:56 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 25 Años \ 10 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2015 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

CAMA: CE

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

CONTROL CX PLASTICA.

EA> PACIENTE DE 25 AÑOS QUIEN EL 19 DE SEP DE 2014 PRESENTO HPAFRA . ATENDIDO INICIALMENTE EN DISPENSARIO DE SAN VICENTE DEL CAGUAN DONDE REALIZAN MANEJO.

EXAMEN FÍSICO:

CICATRIZ DE 1 CM EN REGION MANDIBULAR IZQUIERDA MADURA.
CICATRICES HIPERTROFICA ENSANCHADA A NIVEL DE CARA LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO.
CICATRIZ EN 5TO DEDO MANO IZQUIERDA.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1 SATURACION 1 GLASGOW 1 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

Profesional: NIETO GONZALEZ CLAUDIA PATRICIA

CIRUGIA PLASTICA

Registro profesional: 51883815

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CIRUGIA PLASTICA

Pagina 2/2

Número de Folio: 1

Fecha de Folio: 16/04/2015 1:56 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2121811

Fecha de Ingreso: 16/04/2015 1:56 p. m.

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PROBLEMA>

HERIDA POR ARMA DE FRAGMENTACION, EL PACIENTE FUE MANEJADO EXTRAINSTITUCIONALMENTE. NO SE LE REALIZO NINGUN MANEJO POR CX PLASTICA EN ESTA INSTITUCION.

SECUELAS ESTETICAS DEFINITIVAS.

SE DA CONCEPTO MEDICO

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
X969	AGRESION CON MATERIAL EXPLOSIVO: LUGAR NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

Profesional: NIETO GONZALEZ CLAUDIA PATRICIA

CIRUGIA PLASTICA

Registro profesional: 51883815

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
INGRESO UCI

FOLIO: 2HISTORIA CLINICA: **1065618423**INGRESO: **2714444**NOMBRE DEL PACIENTE: **BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ**F. DE INGRESO: **10/03/16 17:21****DATOS PERSONALES****FECHA DE REGISTRO:** 10/03/2016 6:56:51 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad en atención: 26 Años \ 9 Meses \ 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: CIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 2**(Fecha: 10/03/2016 06:56 p. m.)**

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono Resp: 311 873 70 15

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2714444 Fecha: 10/03/16 17:21:06

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

ANTECEDENTES**INGRESO UCI****FECHA DE INGRESO A UCI ORIGEN**jueves, 10 de marzo de 2016 URGENCIAS
12:00:00 a. m.**CONDICIONES AL INGRESO**

CRITICO INESTABLE

RESUMEN DE INGRESO

PACIENTE DE 26 AÑOS QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 01 03 16 EN MOTOCICLETA EN LA CIUDAD DE FLORENCIA DONDE SE MANEJ INICIALMENTE CON GLASGOW DE 5 Y ESTIGMAS DE TRAUMA CRANEO FACIAL, RAZON POR LACUAL REALIZAN INTUBACION OROTRAQUEAL, VENTILACION MECANICA, TOMAN TAC QUE REPORTE FRACTURAS FRONTO FACIALES MULTIPLES, CON HEMATOMA EPI Y SUBDURAL, MAS ITRAPARENQUIMATOSO, DRENADOS, CON EDEMA CEREBRAL , TAMBIEN REQUIRIO COLOCACION DE VENTRICULOSTOMIA Y SE REALIZA CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA. AMNEJADO EN CUI CON MEDIDAS DE DESCOMPRESION, REQUIRIO VASOPRESOR LIQUIDOS, SEDACION, VENTILACION MECANICA Y CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION. AL PARECER EVOLUCIONA CON SIRS, RAZON POR LA CUAL ESCALONAN ANTIBIOTICO A MEROPENEM + VANCOMICINA. SE TRASLADA A BOGOTA PARA CONTINUAR MANEJO.

ANT DECONOCIDOS

EXAMEN FISICO

INGRESA PACIENTE ACOPOMPAÑADO POR MEDICO, CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA, CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. EDEMA PALPEBRAL BILATERAL, ESCORIASIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAEXT: ESCORIASIONES EN LAS PIERNASNEURO: TRAE INFUSION DE FENTANILO Y MIDAZOLAM CON RASS - 5 CON PUPILAS ISMETRIAS DE 4 MM CON REACCION LENTA A LA LUZ, NO RESPUESTA AL ESTIMULO DOLOROSO

SIGNOS VITALES

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023

PARACLINICOS Y ANALISIS

TRAE IMAGENES QUE NO PUEDO MIRAR.

IDX:.- TCE SEVERO

.- HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL

.- POP 01 03 16 DE CRANIENTOMIA DESCOMPRESIVA Y VENTRICULOSTOMIA

.- FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLINICA.

.- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

PACIENTE JOVEN CON TCE SEVERO HACE 8 DIAS CON SECUELAS NEUROLOGICAS GRAVES, CON SIRS ACTIVO. SE CONTINUA VENTILACION MECANICA, SE SUSPENDE SEDACION PARA VALORACION NEUROLOGICA, SS PARACLINICOS, RXTX.

SS VAL POR NEUROCX, CX MAXILOFACIAL.

SS HEMOCULTIVOS, CULTIVO PUNTA CATER, SECRESION BRONQUIAL Y UROCULTIVO. SE SUSPENDE ANTIBIOTICO POR AHORA.

PRONOSTICO RESERVADO CON ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE A CORTO PLAZO O SECUELAS NEUROLOGICAS GRAVES.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
G936	EDEMA CEREBRAL		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
S064	HEMORRAGIA EPIDURAL		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
S026	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1	FENITOINA SODICA 125mg/5ml ENVASE X 240ml	300 MG X SOG C/ NOCHE
1	OMEPRAZOL	40 MG IV C/ DIA
3	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 MG IV C/ 8 HRS
1	CLORHEXIDINA	ENJUAGUE BUCAL C/ 6 HRS

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION
ENJUAGUE BUCAL C/ 6 HRS

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
BILIRRUBINA TOTAL	.
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG	X
RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROF	X
RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL	X
FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X
ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X
TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA	X
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA TGO-AST)	X
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X

NITROGENO UREICO	X
MAGNESIO COLORIMETRICO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	X
CALCIO COLORIMETRICO (SUERO)	X
CLORURO	X
POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	X
SODIO EN SUERO	X
LACTATO	X
GASES VENOSOS	X
GASES ARTERIALES	X
HEMOCULTIVO CON RESINA	
UROCULTIVO CON RECuento DE COLONIAS	
CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	SECRESION BRONQUIAL



Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023

10/03/2016



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA**

FOLIO: 3HISTORIA CLINICA: **1065618423**INGRESO: **2714444**NOMBRE DEL PACIENTE: **BERNABEL ANTONIO MARTINEZ
GONZALEZ**F. DE INGRESO: **10/03/16 17:21****DATOS PERSONALES****FECHA DE REGISTRO:** 10/03/2016 8:14:03 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad en atención: 26 Años \ 9 Meses \ 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 3**(Fecha: 10/03/2016 08:14 p. m.)**

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono Resp: 311 873 70 15

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2714444 Fecha: 10/03/16 17:21:06

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

ANTECEDENTES**Interconsulta:****Diagnostico:****Análisis Subjetivo:****Análisis Objetivo:****Respuesta:****Tratamiento:****DIAGNOSTICO**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S028	FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

INTERCONSULTAS**Médico Solicitante** 91291072 - CASTELLANOS GARCIA SERGIO MAURICIO**Área Solicitante:** SALUD ORAL Y CIRUGIA MAXILOFACIAL**Diagnostico:** S028 - FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA**Especialidad Interconsultada:** CIRUGIA PLASTICA

Profesional: CASTELLANOS GARCIA SERGIO MAURICIO

CIRUGIA MAXILOFACIAL

Registro profesional: 91291072

Residente CC:

Residente Nombre:

Año Residencia:

Especialidad:

Motivo: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA FACIAL Y TCE SEVERO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA EL DIA 01/03/2016. PACIENTE EN UCI POSQX CAMA 9, SE SOLICITA VALORACION POR CX PLASTICA. GRACIAS.

Observaciones:

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Anamnesis: NO SE RECIBE LLAMADO DE UCI. INTERCONSULTA GENERADA A LAS 656 PM EN SISTEMAPACIENTE MASCULINO DE 26 A;OS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO Y TCE SEVERO + TRAUMA FACIAL POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA EL DIA 01/03/2016. PACIENTE MANEJADO INICIALMENTE EN FLORENCIA EN DONDE REALIZAN CRANEOTOMIA PARA DESCOMPRESION Y MANEJO INICIAL DE TRAUMA MEDIANTE IOT Y MANEJO AB CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION.ANTECEDENTES DESCONOCIDOS/ PACIENTE EVALUADO EN CAMA EN UCI POSQX QUIEN SE ENCUENTRA BAJO SEDACION INCONCIENTE.

Examen Físico O/ PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INCONCIENTE BAJO SEDACION, FEBRIL AL TACTO, IOT + SOG EN POSICION, Sonda Vesical en Posicion, PRESENTA MULTIPLES ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES LO CUALES SE EVIDENCIAN EDEMATIZADOS.AL EXAMEN FACIAL POR TERCIOS PRESENTATERCIO SUPERIOR PRESENTA MULTIPLES ESCORIACIONES Y EDEMA EN REGION FRONTOPIRIETAL DERECHA, A LA PALPACION SIN ESTABILIDAD EN REGION FRONTAL ASOCIADA A CRANEOTOMIA. PRESENTA CICATRIZ DE ABORDAJE HEMICORONAL BILATERAL CON PUNTOS DE SUTURA EN POSICION SIN DEHISCENCIAS.TERCIO MEDIO MOE Y REFLEJOS PUPILARES NO VALORABLES, PRESENTA EQUIMOSIS BIPALPEBRAL BILATERAL, PRESENTA MULTIPLES ESCORIACIONES EN REGION FRONTOPIRIETAL DERECHA, A LA PALPACION NO SE OBSERVAN ESCALONES OSEOS. PRESENTA HERIDA EN REGION AURICULAR IZQUIERDA ASOCIADA A ABORDAJE ENDAURAL CON PUNTOS DE SUTURA EN POSICION SIN DEHISCENCIAS.TERCIO INFERIO APERTURA ORAL NO VALORABLE, PRESENTA MULTIPLES ESCORIACIONES EN REGION MANDIBULAR DERECHA, HERIDA EN REGION SUBMANDIBULAR IZQUIERDA CON COSTRA HEMATICA EN POSICION, NO SE PALPAN ESCALONES OSEOS. AL EXAMEN INTRAORAL SE DIFICULTA VALORACION POR ESTADO DEL PACIENTE, PRESENTA MUCOSAS HIDRATADAS Y NORMORCROMICAS, DENTACION PERMANENTE, OCLUSION NO VALORABLE POR PRESENCIA DE TOT, NO SE EVIDENCIA MOLIDAD EN REGION MAXILAR, SIN EVIDENCIA DE MOVILIDAD A NIVEL DENTAL.

Análisis y Plan: A/ PACIENTE MASCULINO DE 26 A;OS CON DXS DE 1.TCE SEVERO + TRAUMA FACIAL EL DIA 01/03/2016. POP DE CRANEOTOMIA PARA DESCOMPRESION 3. SIRS EN ESTUDIO MANEJADO CON MEROPENEM + VANCOMICINA4. FX DEL MAXILAR SEGUN HCPACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN QUIEN SE DIFICULTA VALORACION POR ESTADO GENERAL. PACIENTE QUIEN NO PRESENTA TC DE CARA. SE SOLICITARA IC POR SERVICIO DE CX PLASTICA A CARGO DE TRAUMA FACIAL ESTA SEMANA. NO REQUIERE MANEJO POR NUESTRO SERVICIO EN EL MOMENTO.P/1. VALORACION POR CX PLASTICA POR TRAUMA FACIAL2. SE CIERRA INTERCONSULTARESIDENTES DE TURNO/ CAMILO URREGO - LAURA MONTENEGRO

Especialidad Interconsultada: 060 - MEDICINA GENERAL

Signos vitales

Presión Arterial	Frecuencia Cardíaca	0	Frecuencia Respiratoria	0
Temperatura	Saturación	0	Glasgow	0



Profesional: CASTELLANOS GARCIA SERGIO MAURICIO

CIRUGIA MAXILOFACIAL

Registro profesional: 91291072

Residente CC:

Residente Nombre:

Año Residencia:

Especialidad:



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 4

Fecha de Folio: 10/03/2016 9:48 p. m.

Historia clínica: 1065618423
Ingreso: 2714444

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 10/03/2016 9:48 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Direccion: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama :

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

FOLIO PARA FORMULACION

EXAMEN FISICO:

FOLIO PARA FORMULACION

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1

SATURACION 1 GLASGOW 1 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugia?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

FOLIO PARA FORMULACION

Profesional: LOPEZ SANCHEZ OSCAR ANDRES

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 80843158

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 4

Fecha de Folio: 10/03/2016 9:48 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
10	NOREPINEFRINA BITARTRATO	0.03-0.5 MCG KG MIN TITULABLE PARA TAM 90

Profesional: LOPEZ SANCHEZ OSCAR ANDRES

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 80843158

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/3

Número de Folio: 5

Fecha de Folio: 10/03/2016 11:31 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 10/03/2016 11:31 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 22 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

UCI POSTQUIRURGICA- EVOLUCION NOCHE
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX
.- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO
.- HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL
.- POP 01 03 16 DE DRENAJE DE HEMATOMAS E IMPLANTE DE VENTRICULOSTOMIA
.- SOSPECHA DE MUERTE CEREBRAL
.- FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR
.- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

SOPORTES

VENTILATORIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA IPPV
VASOPRESOR : NORADRENALINA
ANTIBIOTICO : NO
SEDACION : NO

LIQUIDOS ADOMINSTRADOS 1947 LIQUDOS ELIMINADOS 710 BALANCE 1130+ GU 1,7 CC KG H
GLUCOMETRIAS 188

EXAMEN FISICO:

SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER
CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI
CORONAL SUTURADA, CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. EDEMA PALPEBRAL BILATERAL, ESCORIASIONES.
CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRs CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD
BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y
ERITEMATOSAEXT: ESCORIASIONES EN LAS PIERNASNEURO:
NEUROLOGICO COMA, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, ANISOCORIA PD 4 MM PI 5 MM NO REACTIVAS, CORENAL AUSEMTE,
OCULOCEFALOGIRO AUSENTE, OCULOVESTIBULAR AUSENTE, TUSIGENO AUSENTE, CARINAL AUSENTE

SIGNOS VITALES

Profesional: LOPEZ SANCHEZ OSCAR ANDRES

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 80843158

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/3

Número de Folio: 5

Fecha de Folio: 10/03/2016 11:31 p. m.

Historia clínica: 1065618423 Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PA 154 / 93 FC 122 FR 16 T 39,5 SATURACION 100 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

INR 1,1 PTT 33 GASES ARTERIALES PH 7,39 PCO2 40 HCO3 24 LACTATO 2,1 SVO2 64
CH LEUCOCITOS 20,6 N 87 % HB 13,3 PLAQ 180 CL 104 K 5,7 NA 137 CA 7,6 MG 1,9 BUN 27 CREAT 1,27 TGP 373 TGO 840
ALBUMINA 2,48 P 5.0 BILIRRUBINA TOTAL 0,79 DIRECTA 0,28 INDIRECTA 0,41

ANALISIS

PACIENTE DE 26 AÑOS CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, CON HEMATOMA SUBDURAL Y EPIDURAL ASOCIADOS A EDEMA CEREBRAL, CON DRENAJE DE HEMATOMAS Y CRANIECTOMIA EN SITIO DE REMISION, SE SUSPENDIO SEDACION CON FENTANIL Y MIDAZOLAM 7 PM, NO PRESENTA REFLEJOS DE TALLO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS ALTAS, SOSPECHA DE PERDIDA DE REFLEJO VASOMOTOR, FIEBRE DE ETIOLOGIA NO CLARA, PROBABLEMNTE ASOCIADA A PROCESO INFECCIOSOS NO DETERMINADO AUN O MENOS PRONBABLE DE ORIGEN CENTRAL. VALORADO POR NEUROCIRUGIA SOSPECHA DE MUERTE CEREBRAL, CONTINUARA MEDIDAS DE SOPORTE, REVALORACION SIN EFECTO DE SEDACION, SE SOLICITA PROCALCITONINA Y PARACLINICOS CONTROL. NO SE INICIARA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO NI SE REALIZARA CAMBIO DE VIA CENTRAL DADO SOSPECHA DIAGNOSTICA.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR XA]	

Profesional: LOPEZ SANCHEZ OSCAR ANDRES

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 80843158

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 3/3

Número de Folio: 5

Fecha de Folio: 10/03/2016 11:31 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE

ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG

SODIO EN SUERO

POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)

CALCIO COLORIMETRICO (SUERO)

GASES ARTERIALES

CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]

Profesional: LOPEZ SANCHEZ OSCAR ANDRES

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 80843158

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 6

Fecha de Folio: 10/03/2016 11:39 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 10/03/2016 11:39 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama :

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

RESPUESTA DE IC A NEUROCIRUGIA

MC: REMITIDO DE FLORENCIA

EA: PACIENTE DE 26 AÑOS QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DÍA 01 03 16 EN MOTOCICLETA EN LA CIUDAD DE FLORENCIA DONDE SE MANEJO INICIALMENTE CON GLASGOW DE 5 Y ESTIGMAS DE TRAUMA CRANEO FACIAL, RAZON POR LA CUAL REALIZAN INTUBACION OROTRAQUEAL, VENTILACION MECANICA, TOMAN TAC QUE REPORTE FRACTURAS FRONTO FACIALES MULTIPLES, CON HEMATOMA EPI Y SUBDURAL, MAS ITRAPARENQUIMATOSO FRONTALES , DRENADOS, CON EDEMA CEREBRAL , TAMBIEN REQUIRIO COLOCACION DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA Y SE REALIZA POESTERIOR CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA. AMNEJADO EN CUI CON MEDIDAS DE DESCOMPRESION, REQUIRIO VASOPRESOR LIQUIDOS, SEDACION, VENTILACION MECANICA Y CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION. AL PARECER EVOLUCIONA CON SIRS, RAZON POR LA CUAL ESCALONAN ANTIBIOTICO A MEROPENEM + VANCOMICINA. INCIAN REMISION A ESTA INSTITUCION PARA CONTINUAR MANEJO.

ANTECEDENTES DESCONOCIDOS

EXAMEN FISICO:

INGRESA PACIENTE MAL ESTADO GENERAL FEBRIL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. EDEMA PALPEBRAL BILATERAL, ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 5MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO REFLEJO NAUSEOSO, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1

SATURACION 1 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGIA

Profesional: ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 19462352

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Pagina 2/2

Número de Folio: 6

Fecha de Folio: 10/03/2016 11:39 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

¿Requiere cirugia?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

TAC SIMPLE DE CRANEO SE SITIO DE REMISION SIN FECHA CONCOIDA DE POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DONDE SE OBSERVAN CONTUSIONES FONRTALES BILATERALES LA IZQ DE MAYOR TAMAÑO CON EDEMA CEREBRAL .

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO REMITIDO DE FLORENCIA EN EL MOMENTO SIN SEDACION POR 1 HORA AL EXAMEN FISICO CON MALA APARIENCIA GENERAL, SEPTICO MULTIPLES LACERACIONES COSTROSAS EN TODO EL CUERPO, ASOCIADO A ESTO AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO CEREEBRAL (PUPILAR, CORNEAL, OCULOVESTIBULAR, OCULOCEFALICO, NAUSEOSO, TUSIGENO, RESPIRATORIO Y VASOPRESOR) YA QUE SE ENCUENTRA CON VASOPRESOR Y SOPORTE VENTILADOR MECANICO, REQUIERE PRO LO MENOR 12 HORAS SIN SEDACION PARA EL DIAGNOSTICO DE MUERTE CEREBRAL, POR EL MOMENTO SE DEBE DE ESPERAR PASAR EFECTOS DE SEDACION, NO HAY NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA, POSIBLE MUERTE ENCEFALICA. REQUIERE CONFIRMACION, REQUIERE MEDIDAS DE SOPORTE BASICAS POR EL MOMENTO

IDX:.. - TCE SEVERO

.- HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL

.- POP 01 03 16 DE CRANIENTOMIA DESCOMPRESIVA Y VENTRICULOSTOMIA

.- FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLINICA.

.- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Juan O. Rojas

Profesional: ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 19462352

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 7

Fecha de Folio: 11/03/2016 9:20 a. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 11/03/2016 9:20 a. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 23 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

CAMA: UCIPQ 9

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCRÍTICO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFORNTAL.

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES. SE ENCUENTRA SIN SEDACIÓN Y A PESAR D ELLO NO HAY NINGUNA RESPUESTA NEUROLÓGICA. TIENE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA. TODO EL TIEMPO FEBRIL DESDE SU INGRESO REMITIDO DESDE FLORENCIA. BALANCE DE +917 GU 1.2 CC/KG/H. GLUCOMETRÍAS 188-173-185. SATURACIÓN DE 99-100%.

EXAMEN FISICO:

CRÁENO CON CABEZA REDONDEADA A PESAR DE LA CRANIECTOMÍA, NO HAY EVIDENCIA DE FÍSUTLA DE LCR. MAPACHE BIALTERAL CON PROPTOSIS. RSCSRs SIN SOPLOS NI EXTRATONOS. RSRs CON BUENA VENTILACIÓN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABD BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS. EXTREM BIEN PERFUNDIDAS. NEURO: GCS 3. PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO MOVILIZA EXTREMIDADES A PESAR DE ESTÍMULOS DOLOROSOS.

SIGNOS VITALES

PA 154 / 74 FC 80 FR 20 T 37,2 SATURACION 100 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 7

Fecha de Folio: 11/03/2016 9:20 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLÍNICOS:

PARACLÍNICO SDE HOY.

ELECTROLITOS CON SODIO Y POTASIO NORMALES. HIPOCALCEMIA DE 6.8, CPK TOTAL NORMAL. PROCALCITONINA MUY ELEVADA EN 18.8. GASOMETRÍA EN EQUILIBRIO ACIDO BASE. HEMOGRAMA CON SEVERA LEUCOCITOSIS SIN TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA LEVE. SE TOMÓ DOPPLER TRANSCRANEAL QUE MUESTRA AUSENCIA D EFLUJO POR LA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA, HEMISFERIO EN DONDE SOLO SE VE ALGO DE FLUJO A TRAVÉS DE LA VENTANA ORBITARIA CON UNA OFTÁLMICA QUE TIENE PICOS SISTÓLICOS AISLADOS. DEL ALDO DERECHO SE APRECIA FLUJO EN LA ACM DERECHA PERO CON UN IP DE 3.03 T DE MUY BAJAS VELOCIDADES CON MEDIA DE SOLO 19. POR LA VENTANA TRANSORBITARIA SE APRECIA FLUJO BIFÁSICO DE LA OFTÁLMICA CON LLENADO MAYOR POR LA SUPRACILIAR. NO HAY PATRÓN D EMEURTE ENCEFÁLICA PERO LOS FLUJOS INDICAN QUE EL PROCESO DE HIPERTENSIÓN ES IRREVERSIBLE.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1	CLORHEXIDINA	ENJUAGUE BUCAL C/ 6 HRS
3	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 MG IV C/ 8 HRS
10	NOREPINEFRINA BITARTRATO	0.03-0.5 MCG KG MIN TITULABLE PARA TAM 90
1	OMEPRAZOL	40 MG IV C/ DIA
1	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	40 MGS SC AL DÍA
3	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)	1 GRM IV CADA 8 HORAS.

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

1. INICIAR DIPIRONA 2. SUSPENDE FENITOINA 3. MEDIDAS BÁSICAS DE ENFERMERÍA PARA CONFORT. 4. NO SE SOLICITA RUTINA. 5. SE INFORMÓ A SECRETARÍA DE SALUD RED DE TRANSPALANTES.

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023

11/03/2016



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

FOLIO: 8HISTORIA CLINICA: **1065618423**INGRESO: **2714444**NOMBRE DEL PACIENTE: **BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ**F. DE INGRESO: **10/03/16 17:21****DATOS PERSONALES****FECHA DE REGISTRO:** 11/03/2016 4:29:14 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad en atención: 26 Años \ 9 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 8**(Fecha: 11/03/2016 04:29 p. m.)**

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono Resp: 311 873 70 15

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2714444 Fecha: 10/03/16 17:21:06

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA**SUBJETIVO**

TERAPIA RESPIRATORIA

TURNO TARDE

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO

HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL

POP DRENAJE HEMATOMA DE HEMATOMAS E IMPLANTE DE VENTRICULOSTOMIA

SOSPECHA DE MUERTE CEREBRAL

FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR

TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

OBJETIVO (ACTIVIDAD REALIZADA)

ANTONIO EN MAL ESTADO GENERAL SOPORTADO CON VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV FR 16 FIO2 30%
 PEEP 9 VOLUMEN CORRIENTE REPORTE GASIMETRICO EQUILIBRIO ACIDO BASE PAO2FIO2 224 MANEJANDO
 CAPNOGRAFIAS DE 36 MMHG, SIN SEDACION SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL SUCCION DE SECRESIONES
 MUCUOIDES ESCASAS POR TUBO OROTRAQUEAL, NO SE OBSERVA REFLEJO TUSIGENO, SE DEJA VIA AEREA
 PERMEABLE, PRONOSTICO MALO A CORTO PLAZO.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION

Profesional: HERNANDEZ BUENDIA MARISOL

TERAPIA RESPIRATORIA

Registro

65753969

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

profesional:

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES





HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 9

Fecha de Folio: 11/03/2016 5:50 p. m.

Historia clínica: 1065618423 Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 11/03/2016 5:50 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 23 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. TCE SEVERO
2. HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL
3. POP 01 03 16 DE CRANIEOTOMÍA DESCOMPRESIVA Y VENTRICULOSTOMÍA
4. FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLÍNICA.
5. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

EXAMEN FÍSICO:

INGRESA PACIENTE MAL ESTADO GENERAL FEBRIL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. EDEMA PALPEBRAL BILATERAL, ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 5MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO REFLEJO NAUSEOSO, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 123 / 70 FC 68 FR 23 T 37

SATURACION 96 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Pagina 2/2

Número de Folio: 9

Fecha de Folio: 11/03/2016 5:50 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

TAC SIMPLE DE CRANEO SE SITIO DE REMISION SIN FECHA CONCOIDA DE POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DONDE SE OBSERVAN CONTUSIONES FONRTALES BILATERALES LA IZQ DE MAYOR TAMAÑO CON EDEMA CEREBRAL .

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENCION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, CON MAL PRONOSTICO SIN INDICACION DE INTERVENCION.
SE CONTINUA VIGILANCIA

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 10

Fecha de Folio: 11/03/2016 6:15 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 11/03/2016 6:15 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 23 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFRONTAL.

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE VASOPRESOR

SIN SEDACION

BL + 300 CC GU 30 CC/ HR GLUCMT 178

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CRÁNEO CON CABEZA REDONDEADA A PESAR DE LA CRANIECTOMÍA, NO HAY EVIDENCIA DE FÍSULA DE LCR. MAPACHE BILATERAL CON PROPTOSIS. RSCRS SIN SOPLOS NI EXTRATONOS. RSRs CON BUENA VENTILACIÓN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABD BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS. EXTREM BIEN PERFUNDIDAS. NEURO: PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO MOVILIZA EXTREMIDADES A PESAR DE ESTÍMULOS DOLOROSOS.

SIGNOS VITALES

PA 150 / 70 FC 86 FR 16 T 36 SATURACION 96 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 10

Fecha de Folio: 11/03/2016 6:15 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE JOVEN CON TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, QUE PRESENTA ESTADO DE COMA PROFUNDO. PACIENTE CON MALA EVOLUCION CLINICA, CON ALTO RIESGO DE MORBI MORTALIDAD A CORTO PLAZO. SE EXPLICA A LA FAMILIA LA SITUACION DE GRAVEDAD Y EL MAL PRONOSTICO.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input type="checkbox"/>	Definitivo
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

CIRUGIA PLASTICA

Número de Folio: 11

Fecha de Folio: 11/03/2016 8:37 p. m.

Historia clínica: 1065618423 Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 11/03/2016 8:37 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 23 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

RESPUESTA IC CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 26 AÑOS QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 01 03 16 EN MOTOCICLETA EN LA CIUDAD DE FLORENCIA DONDE SE MANEJ INICIALMENTE CON GLASGOW DE 5 Y ESTIGMAS DE TRAUMA CRANEO FACIAL, RAZON POR LA CUAL REALIZAN INTUBACION OROTRAQUEAL, VENTILACION MECANICA, TOMAN TAC QUE REPORTE FRACTURAS FRONTO FACIALES MULTIPLES, CON HEMATOMA EPI Y SUBDURAL, MAS ITRAPARENQUIMATOSO, DRENADOS, CON EDEMA CEREBRAL , TAMBIEN REQUIRIO COLOCACION DE VENTRICULOSTOMIA Y SE REALIZA CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA. AMNEJADO EN UCI CON MEDIDAS DE DESCOMPRESION, REQUIRIO VASOPRESOR LIQUIDOS, SEDACION, VENTILACION MECANICA Y CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION. AL PARECER EVOLUCIONA CON SIRS, RAZON POR LA CUAL ESCALONAN ANTIBIOTICO A MEROPENEM + VANCOMICINA. SE TRASLADA A BOGOTA PARA CONTINUAR MANEJO.

INIA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DX DE HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL, VALORADO POR GRUPO DE NEUROCIRUGIA QUIENES EVIDENCIAN EN TAC SIMPLE DE CRANEO DE SITIO DE REMISION SIN FECHA CONOCIDA DE POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DONDE SE OBSERVAN CONTUSIONES FONRTALES BILATERALES LA IZQUIERDA DE MAYOR TAMAÑO CON EDEMA CEREBRAL. VALROADO ADICIONALMENTE POR CUIDADO NEUROCITICO QUIENES EVIDENCIAN PACIENTE EN COMA PROFUNDO, SIN MYUERTE EN CEFALICA AUN PERO CON PROCESO DE HIPERTENSION DE VASOSCEREBRALES IRREVERSIBLE S . UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CUIDADO NEUROCITICO HABLAN CON FAMILIARES DE LA PACIENTE XPLICANDO EL MAL PRONOSTICO DEL PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD A CORTO PLAZO. POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CONSIDERAMOS QUE DADO QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON SOPORTE VASOPRESOR Y VENTILATORIO Y DADAS SUS MALAS CONDICIONES ACTUALES CON RIESGO ALGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, SE DEBE TENER MANEJO EXPECTANTE DEL CUADRO DEL PACIENTE Y EN CASO DE QUE SE SOLUCIONE CUADRO CLINICO DEL PACIENTE o tenga mejoría hemodinámica y MEJORE SU PRONOSTICO, SE TOME TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION 3D Y SE NOS IC NUEVAMENTE PARA REVALORACION DE FRACTURAS FACIALES

EXAMEN FISICO:

Profesional: RESTREPO BERNAL CLAUDIA MARCELA

CIRUGIA PLASTICA

Registro profesional: 52889841

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CIRUGIA PLASTICA

Pagina 2/3

Número de Folio: 11

Fecha de Folio: 11/03/2016 8:37 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

SIN RESPUESTA AL LLAMADO, EN COMA PROFUNDO

TERCIO SUPERIOR: DEPRESION REGION FRONTAL, NO SE PALPA TABLA OSEA EN REGION FRONTAL, EDEMA MODERADO, ESCALON PALPABLE EN REBOTE SUPRAORBITARIO DERECHO DE DIFÍCIL VALORACION POR EDEMA
TERCIO MEDIO:; PIRAMIDE NASAL ESTABLE, REBORDES INFRAORBITARIOS DE DIFÍCIL VALORACION POR EDEMA. SIN REFLEJOS CORNEALES. NO MOVIMIENTOS OCULARES.

TERCIO INFERIOR: NO SE PALPAN DEPRESION EN LA MANDIBULA, NO SE PUEDE VALORAR MORDIDA POR INTUBACION OROTRAQUEAL. NO APARENTES FRACTURAS ABIERTAS INTRAORALES.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 11

SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

Profesional: RESTREPO BERNAL CLAUDIA MARCELA

CIRUGIA PLASTICA

Registro profesional: 52889841

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CIRUGIA PLASTICA

Página 3/3

Número de Folio: 11

Fecha de Folio: 11/03/2016 8:37 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

FX ARCO CIGOMATICODERECHO, PILAR MAXILOMAR IZQUIERDO, FX PARED ANTERIOR Y POSTERIOR SENO FRONTAL.

PACIENTE DE 26 AÑOS QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 01 03 16 EN MOTOCICLETA EN LA CIUDAD DE FLORENCIA DONDE SE MANEJ INICIALMENTE CON GLASGOW DE 5 Y ESTIGMAS DE TRAUMA CRANEO FACIAL, RAZON POR LA CUAL REALIZAN INTUBACION OROTRAQUEAL, VENTILACION MECANICA, TOMAN TAC QUE REPORTE FRACTURAS FRONTO FACIALES MULTIPLES, CON HEMATOMA EPI Y SUBDURAL, MAS ITRAPARENQUIMATOSO, DRENADOS, CON EDEMA CEREBRAL , TAMBIEN REQUIRIO COLOCACION DE VENTRICULOSTOMIA Y SE REALIZA CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA. AMNEJADO EN UCI CON MEDIDAS DE DESCOMPRESION, REQUIRIO VASOPRESOR LIQUIDOS, SEDACION, VENTILACION MECANICA Y CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION. AL PARECER EVOLUCIONA CON SIRS, RAZON POR LA CUAL ESCALONAN ANTIBIOTICO A MEROPENEM + VANCOMICINA. SE TRASLADA A BOGOTA PARA CONTINUAR MANEJO.

INIA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DX DE HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL, VALORADO POR GRUPO DE NERUOCIRUGIA QUIENES EVIDENCIAN EN TAC SIMPLE DE CRANEO DE SITIO DE REMISION SIN FECHA CONOCIDA DE POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DONDE SE OBSERVAN CONTUSIONES FONRTALES BILATERALES LA IZQUIERDA DE MAYOR TAMAÑO CON EDEMA CEREBRAL. VALROADO ADICIONALMENTE POR CUIDADO NEUROCRITICO QUIENES EVIDENCIAN PACIENTE EN COMA PROFUNDO, SIN MYUERTE EN CEFALICA AUN PERO CON PROCESO DE HIPERTENSION DE VASOSCEREBRALES IRREVERSIBLE S . UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CUIDADO NEUROCRITICO HABLAN CON FAMILIARES DE LA PACIENTE XPLICANDO EL MAL PRONOSTICO DEL PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD A CORTO PLAZO. POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CONSIDERAMOS QUE DADO QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON SOPORTE VASOPRESOR Y VENTILATORIO Y DADAS SUS MALAS CONDICIONES ACTUALES CON RIESGO ALGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, SE DEBE TENER MANEJO EXPECTANTE DEL CUADRO DEL PACIENTE Y EN CASO DE QUE SE SOLUCIONE CUADRO CLINICO DEL PACIENTE o tenga mejoría hemodinamica y MEJORE SU PRONOSTICO, SE TOME TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION 3D Y SE NOS IC NUEVAMENTE PARA REVALORACION DE FRACTURAS FACIALES

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S029	FRACTURA DEL CRANEO Y DE LOS HUESOS DE LA CARA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Anamnesis: SWE REPOSNDE EN EVOLUCION

Examen Físico .

Análisis y Plan: .

Especialidad : 060 - MEDICINA GENERAL

Signos vitales

Presión Arterial	Frecuencia Cardíaca	0	Frecuencia Respiratoria	0	
Temperatura	Saturación	0	Peso	Talla	
				Glasgow	0

Profesional: RESTREPO BERNAL CLAUDIA MARCELA

CIRUGIA PLASTICA

Registro profesional: 52889841

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Página 1/2

Número de Folio: 12

Fecha de Folio: 12/03/2016 12:10 a. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 12/03/2016 12:10 a. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 24 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFORNTAL.

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE VASOPRESOR NORADRENALINA 0.03 mcg k min

SIN SEDACION

GASTO URINARIO 1.2 CC K H

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CRÁNEO CON CABEZA REDONDEADA A PESAR DE LA CRANIECTOMÍA, NO HAY EVIDENCIA DE FÍSUTLA DE LCR. MAPACHE BIALTERAL CON PROPTOSIS.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS. EXTREM BIEN PERFUNDIDAS. NEURO: PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO MOVILIZA EXTREMIDADES A PESAR DE ESTÍMULOS DOLOROSOS.

SIGNOS VITALES

PA 167 / 75 FC 81 FR 16 T 36 SATURACION 97 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: VARGAS DIAZ ADRIANA

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO
CRITICO

Registro profesional: 63348289

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Pagina 2/2

Número de Folio: 12

Fecha de Folio: 12/03/2016 12:10 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE SIN CAMBIOS EN SU CONDICION NEUROLOGICA SE CONTINUA IGUAL PLAN DE MANEJO . GASTO URINARIO DISMINUIDO EN ULTIMAS 2 HORAS SE AJUSTA TERAPIA HIDRICA GLUCOMETRIA EN METAS HA TOLERADO RETIRO PROGRESIVO DE SOPORTE VASOACTIVO CON ADECUADAS PRESIONES DE PERFUSION

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Profesional: VARGAS DIAZ ADRIANA

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO
CRITICO

Registro profesional: 63348289

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 13

Fecha de Folio: 12/03/2016 7:32 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 12/03/2016 7:32 a. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. TCE SEVERO

2. HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL

3. POP 01 03 16 DE CRANIENTOMÍA DESCOMPRESIVA Y VENTRICULOSTOMÍA

4. FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLÍNICA.

5. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

EXAMEN FÍSICO:

INGRESA PACIENTE MAL ESTADO GENERAL FEBRIL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. EDEMA PALPEBRAL BILATERAL, ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 5MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO REFLEJO NAUSEOSO, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 90 / 60 FC 57 FR 23 T 37

SATURACION 90 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Pagina 2/2

Número de Folio: 13

Fecha de Folio: 12/03/2016 7:32 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, CON MAL PRONOSTICO SIN INDICACION DE INTERVENCION.
SE CONTINUA VIGILANCIA

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/3

Número de Folio: 14

Fecha de Folio: 12/03/2016 8:22 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 12/03/2016 8:22 a. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CAMA: UCI Px 9

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

*** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEUROLOGICA ***
MASCULINO, 26 AÑOS

DIAGNOSTICO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERA
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFORNTAL.

SOPORTES

VENTILATORIO. VENTILACION MECANICA MODO IPPV, PARAMETROS DINAMICOS

VASOPRESOR. NORADRENALINA 0.03 mcg/k/min

SEDOANALGESIA. NINGUNO

ANTIMICROBIANO. NINGUNO

GLUCOMETRIAS. 208 - 178 - 187 - 155 mg/dL

BALANCE HIDRICO

ADMISNITRADOS. 3114 cc, ELIMINADOS. 1460 cc, BALANCE. + 1654 cc

S/ PACIENTE EN COMA

EXAMEN FISICO:

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/3

Número de Folio: 14

Fecha de Folio: 12/03/2016 8:22 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

CRÁNEO CON CABEZA REDONDEADA A PESAR DE LA CRANIECTOMÍA, NO HAY EVIDENCIA DE FÍSUTLA DE LCR.

MAPACHE BIALTERAL CON PROPTOSIS.

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI EXTRATONOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS SINA GREGADOS.

ABDOMEN PLANO, BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS.

EXTREM BIEN PERFUNDIDAS.

GCS 3. PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO MOVILIZA EXTREMIDADES A PESAR DE ESTÍMULOS DOLOROSOS.

SIGNOS VITALES

PA 104 / 32 **FC** 66 **FR** 16 **T** 34

SATURACION 90 **GLASGOW** 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

SIN PARACLINICOS PARA REPORTAR

COMENTARIO

PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA, QUIEN EVOLUCIONA A ATRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO; CON REQUERIMIENTO DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO Y POSTERIOR CRANETOMIA DECOMPRESIVA.

DOPPLER TRANSCRANEAL CON AUSENCIA DE FLUJO POR LA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA, CON PRESENCIA DE FLUJO A TRAVÉS DE LA VENTANA ORBITARIA CON OFTÁLMICA PICOS SISTÓLICOS AISLADOS; EN EL LADO DERECHO SE APRECIA FLUJO EN ARTERIA CEREBRAL MEDIA CON IP 3.03 ASOCIADO A VELOCIDAD DE 19. SE CONSIDERA PACIENTE CON PATRON HEMODINAMICO IMAGENOLOGICO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IREVERSIBLE. SIN CAMBIOS EN ESTRATEGIA INSTAURADA

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
--------	--------	---------------	-----------	------

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 3/3

Número de Folio: 14

Fecha de Folio: 12/03/2016 8:22 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO



Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1	OMEPRAZOL	40 MG IV C/ DIA
10	NOREPINEFRINA BITARTRATO	0.03-0.5 MCG KG MIN TITULABLE PARA TAM 90
3	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 MG IV C/ 8 HRS
1	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	40 MGS SC AL DÍA
3	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)	1 GRM IV CADA 8 HORAS.

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

* Monitoria UCI neurologica* Cabecera a 30 grados* Infusion de dextrosa y LEV basales* Sin cambios en formulacion* No se solicita rutina* Avisar cambios

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 15

Fecha de Folio: 12/03/2016 4:31 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 12/03/2016 4:31 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. TCE SEVERO
2. HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL
3. POP 01 03 16 DE CRANIEOTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL Y VENTRICULOSTOMIA
4. FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLINICA.
5. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

SIN SEDACION, NO CONTACTO CON EL MEDIO, SOPORTE VASOPRESOR ADRENALINA.

EXAMEN FISICO:

INGRESA PACIENTE MAL ESTADO GENERAL FEBRIL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANIEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. OJOAS DE MAPACHE BILATERAL , ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS

NEUROLOGICO: SIN SEDACION PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 4MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO NO REFLEJO NAUSEOSO, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1

SATURACION 1 GLASGOW 1 /15

INFORMACION CIRUGÍA

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Pagina 2/2

Número de Folio: 15

Fecha de Folio: 12/03/2016 4:31 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, MAL PRONOSTICO, NO SE BENEFICIA DE INTERVENCIONES ADICIONALES, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

ESTANCIA GENERAL

Número de Folio: 16

Fecha de Folio: 12/03/2016 5:10 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 12/03/2016 5:10 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA

2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL

3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFORNTAL.

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE VASOPRESOR NORADRENALINA 0.03 mcg k min

SIN SEDACION

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CRÁNEO CON CABEZA REDONDEADA A PESAR DE LA CRANIECTOMÍA, NO HAY EVIDENCIA DE FÍSUTLA DE LCR. MAPACHE BIALTERAL CON PROPTOSIS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIMÉTRICOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS. HERIDA QUIRÚRGICA SIN SECRECIONES NI SIGNOS DE INFLAMACIÓN LOCAL

EXTREMIDADES ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL HERIDA EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CUBIERTA

NEUROLÓGICO : PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO

MOVILIZA EXTREMIDADES A PESAR DE ESTÍMULOS DOLOROSOS.

SIGNOS VITALES

PA 119 / 64 FC 60 FR 14 T 34

SATURACION 97 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: VARGAS DIAZ ADRIANA

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO
CRÍTICO

Registro profesional: 63348289

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Pagina 2/2

Número de Folio: 16

Fecha de Folio: 12/03/2016 5:10 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE SIN CAMBIOS CLINICOS EN SU CONDICION NEUROLOGICA CON HIPOTERMIA REPORTE DE HEMOCULTIVO CON CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVO PENDIENTE TIPIFICAR SE INICIA MANEJO CON VANCOMICINA SE CONTINUA IGUAL PLAN DE MANEJO

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
4	VANCOMICINA 500mg (VANCOCIN)	1 GR IV C 12 H

Profesional: VARGAS DIAZ ADRIANA

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO
CRITICO

Registro profesional: 63348289

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/3

Número de Folio: 17

Fecha de Folio: 12/03/2016 9:57 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 12/03/2016 9:57 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

EVOLUCION UCI POST QUIRURGICA

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFORNTAL.
4. BACTEREMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS PDTE TIPIFICACION

SOPORTES

VENTILATORIO. VENTILACION MECANICA MODO IPPV, PARAMETROS DINAMICOS

VASOPRESOR. NORADRENALINA 0.03 mcg/k/min TITULABLE

SEDOANALGESIA. NINGUNO

ANTIMICROBIANO. VANCOMICINA FI 12/03/16

GLUCOMETRIAS.153-142 mg/dL

BALANCE HIDRICO 12 HORAS

LA 668 LE 550 +118 GU 0.63 CC/G/H

HIPOTERMIA

EXAMEN FISICO:

en el

Profesional: NAVARRO MORANTES CRISTINA

MEDICINA INTERNA

Registro profesional: 52919021

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/3

Número de Folio: 17

Fecha de Folio: 12/03/2016 9:57 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PAIENTE ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
MAPACHE BILATERAL CON PROPTOSIS.
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI EXTRATONOS. RUIDOS RESPIRATORIOS
SIMETRICOS SIN GREGADOS.
ABDOMEN PLANO, BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREM BIEN PERFUNDIDAS.
GCS 3. PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO RESPUESTA A
ESTIMULO DOLOROSO

SIGNOS VITALES

PA 145 / 65 FC 67 FR 20 T 35,4 SATURACION 98 GLASGOW 1 /15
5

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PAIENTE MASCULINO EN TERCERA DECADA DE LA VIDA EN MANEJO EN UCI POSTQUIRURGICA - NEURO UCI CON CUADRO DE TRAUMA
CRANEOENCEFALICO SEVERO; CON REQUERIMIENTO DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO Y
POSTERIOR CRANETOMIA DECOMPRESIVA.
DADO ESTADO NEUROLOGICO SE SOLICITO DOPPLER TRANSCRANEAL CON AUSENCIA DE FLUJO POR LA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA,
CON PRESENCIA DE FLUJO A TRAVÉS DE LA VENTANA ORBITARIA CON OFTÁLMICA PICOS SISTÓLICOS AISLADOS; EN EL LADO DERECHO
SE APRECIA FLUJO EN ARTERIA CEREBRAL MEDIA, CON SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA NO SUSCEPTIBLE DE MANEJO
ADICIONAL POR LO CUAL SE CONSIDERO CONTINUAR MANEJO DE SOPORTE
PARACLINICOS TOMADOS CON HEMOCULTIVOS WQUE EVIDENCIAN COCOS GRAM POSITIVOS EN RELACION A LO CUAL SE INICIO MANEJO
CON VANCOMICINA

EN EL MOMENTO SIN CLINICA DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA
SE CONTINUA MANEJO MEDICO EN UCI

en el

Profesional: NAVARRO MORANTES CRISTINA

MEDICINA INTERNA

Registro profesional: 52919021

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 3/3

Número de Folio: 17

Fecha de Folio: 12/03/2016 9:57 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

en el

Profesional: NAVARRO MORANTES CRISTINA

MEDICINA INTERNA

Registro profesional: 52919021

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/3

Número de Folio: 18

Fecha de Folio: 13/03/2016 5:21 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 13/03/2016 5:21 a. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CAMA: UCI Px 9

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

*** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEUROLOGICA ***
MASCULINO, 26 AÑOS

DIAGNOSTICO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA

1.1 HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE

1.2 AUSENCIA DE FLUJO SANGUINEO CEREBRAL EN HEMISFERIO IZQUIERDO POR DOPPLER TC

2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERA

3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFORNTAL.

SOPORTES

VENTILATORIO. VENTILACION MECANICA MODO IPPV, PARAMETROS DINAMICOS

VASOPRESOR. NORADRENALINA 0.03 mcg/kg/min

SEDOANALGESIA. NINGUNO

ANTIMICROBIANO. VANCOMICINA

GLUCOMETRIAS. 141 - 159 - 160 mg/dL

BALANCE HIDRICO

ADMISNITRADOS. 1901 cc, ELIMINADOS. 1140 cc, BALANCE. + 961 cc

S/ PACIENTE EN COMA

EXAMEN FISICO:

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/3

Número de Folio: 18

Fecha de Folio: 13/03/2016 5:21 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

CRÁNEO CON CABEZA REDONDEADA A PESAR DE LA CRANIECTOMÍA, NO HAY EVIDENCIA DE FÍSUTLA DE LCR.

MAPACHE BIALTERAL CON PROPTOSIS.

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI EXTRATONOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS SINA GREGADOS.

ABDOMEN PLANO, BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS.

EXTREM BIEN PERFUNDIDAS.

GCS 3. PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO MOVILIZA EXTREMIDADES A PESAR DE ESTÍMULOS DOLOROSOS.

SIGNOS VITALES

PA 124 / 60 **FC** 89 **FR** 16 **T** 36,6

SATURACION 94 **GLASGOW** 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

SIN PARACLINICOS PARA REPORTAR

COMENTARIO

PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA ENCEFALOCRANEANO SEVERO CON REQUERIMIENTO DE INTERVENCION QUIRURGICA PARA DRENAJE DE HEMATOMAS SUBDURA, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO Y POSTERIOROMENTE CON CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA.

EVOLUCION DESFAVORABLE, PACIENTE EN AUSENCIA DE REFLEJOS PRIMITIVOS Y AUSENCIA DE FLUJO SANGUINEO EN HEMISTFERIO Y EN EL LADO DERECHO CON FLUJO EN ARTERIA CEREBRAL MEDIA CON IP 3.03 ASOCIADO A VELOCIDAD DE 19QUE CONFIGURA PATRON HEMODINAMICO IMAGENOLOGICO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IREVERSIBLE, QUE BRINDA COGNOTACIONES DE PRONOSTICO OMINOSO.

PACIENTE CON HIPOTERMIA CON DISFUNCION CARDIOVASCULAR, SE INICIO TRATAMIENTO CON VANCOMICINA POR HEMOCULTIVO UNICO CON PRESENCIA DE GRAM POSITIVOS, SIN EMBARGO INCUBACION DE MAYOR DE 24 HORAS, SE CONSIDERA CONTAMINACION. SE SUSPENDE VANCOMICINA.

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 3/3

Número de Folio: 18

Fecha de Folio: 13/03/2016 5:21 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	40 MGS SC AL DÍA
3	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 MG IV C/ 8 HRS
1	OMEPRAZOL	40 MG IV C/ DIA

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

* MONITORIA UCI POSTQUIRURGICA* NADA VIA ORAL* LEV PARA MANTENIMIENTO* SUSPENDER NORADRENALINA AL FINALIZAR INFUSION* SUSPENDER VANCOMICINA* NO SE SOLICITA RUTINA* AVISAR CAMBIOS

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 19

Fecha de Folio: 13/03/2016 6:57 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 13/03/2016 6:57 a. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. TCE SEVERO
2. HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL
3. POP 01 03 16 DE CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL Y VENTRICULOSTOMIA
4. FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLINICA.
5. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

SIN SEDACION, NO CONTACTO CON EL MEDIO, SOPORTE VASOPRESOR ADRENALINA. SIN CAMBIOS

EXAMEN FISICO:

INGRESA PACIENTE MAL ESTADO GENERAL FEBRIL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, Sonda VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANIECTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. OJOS DE MAPACHE BILATERAL , ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS

NEUROLOGICO: SIN SEDACION PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 4MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO NO REFLEJO NAUSEOSO, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1

SATURACION 1 GLASGOW 0 /15

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

**HISTORIA CLÍNICA****EVOLUCION
NEUROCIRUGIA****Número de Folio: 19****Fecha de Folio:** 13/03/2016 6:57 a. m.**Historia clínica:** 1065618423**Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ**Ingreso:** 2714444**Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.**INFORMACION CIRUGÍA****¿Requiere cirugía?:** NO**RESOLUCIONES PEDIATRIA****PATOLOGÍA TERMINAL****PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL****PARACLINICOS:**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, MAL PRONOSTICO, NO SE BENEFICIA DE INTERVBENCIONES ADICIONALES, EL DIAB DE AYER REPORTE PRELIMINAR DE CULTIVO QUE EVIDENCIA CRECIMIENTO DE COCOS GRAM +, SE CONTINUA MANEJO A/B INSTAURADO, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
G936	EDEMA CEREBRAL		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Página 1/3

Número de Folio: 20

Fecha de Folio: 13/03/2016 4:29 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 13/03/2016 4:29 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 25 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFRONTAL.

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE VASOPRESOR NORADRENALINA 0.03 mcg k min

SIN SEDACION

GASTO URINARIO ULTIMAS 3 HORAS

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CRÁNEO CON CABEZA REDONDEADA A PESAR DE LA CRANIECTOMÍA, NO HAY EVIDENCIA DE FÍSULA DE LCR. MAPACHE BILATERAL CON PROPTOSIS.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIMÉTRICOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS. HERIDA QUIRÚRGICA SIN SECRECIONES NI SIGNOS DE INFLAMACIÓN LOCAL

EXTREMIDADES ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL HERIDA EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CUBIERTA

NEUROLÓGICO : PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO MOVILIZA EXTREMIDADES A PESAR DE ESTÍMULOS DOLOROSOS.

SIGNOS VITALES

PA 160 / 66 FC 61 FR 16 T 35 SATURACION 96 GLASGOW 3 /15

INFORMACIÓN CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: VARGAS DIAZ ADRIANA

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO
CRÍTICO

Registro profesional: 63348289

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Página 2/3

Número de Folio: 20

Fecha de Folio: 13/03/2016 4:29 p. m.

Historia clínica: 1065618423
Ingreso: 2714444

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE SIN CAMBIOS CLINICOS EN SU CONDICION NEUROLOGICA PERMANECE CON HIPOTERMIA SIN RESPUESTA RESPUESTA MOTORA CON AUSENCIA DE REFLEJOS SE SOLICITA LABORATORIO CONTROL PARA ESTADO DE VENTILACION MECANICA Y ELECTROLITICO. MANTIENE ADECUADA PRESIONES DE PERFUSION. SE INFORMO A LA MADRE, EL ESTADO CLINICO ACTUAL DE PACIENTE Y EXPRESA NO ESTA SATISFECHA CON MANEJO MEDICO RECIBIDA. EXPRESA QUE SIENTE NO SE LE ESTA HACIENDO NADA A SU HIJO. SE CONTINUA IGUAL ESQUEMA DE MANEJO

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
10	NOREPINEFRINA BITARTRATO	0.03-0.5 MCG KG MIN TITULABLE PARA TAM 90

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	.0
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	.
LACTATO	.
GASES VENOSOS	.
GASES ARTERIALES	.
CLORURO	.
POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	.
SODIO EN SUERO	.
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	.
NITROGENO UREICO	.

Profesional: VARGAS DIAZ ADRIANA

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO
CRITICO

Registro profesional: 63348289

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Pagina 3/3

Número de Folio: 20

Fecha de Folio: 13/03/2016 4:29 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE
ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG

UROANALISIS

DENSIDAD URINARIA

LACTATO

GASES VENOSOS

GASES ARTERIALES

GASES VENOSOS

GASES VENOSOS SIN AYUNO

CLORURO

POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)

SODIO EN SUERO

Profesional: VARGAS DIAZ ADRIANA

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO
CRITICO

Registro profesional: 63348289

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Página 1/2

Número de Folio: 21

Fecha de Folio: 13/03/2016 6:30 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 13/03/2016 6:30 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 25 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

***NEUROCIRUGIA**

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA
- 1.1 HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE
- 1.2 AUSENCIA DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL EN HEMISFERIO IZQUIERDO POR DOPPLER TC
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFRONTAL.

SOPORTES

VENTILATORIO. VENTILACION MECANICA MODO IPPV, PARAMETROS DINAMICOS
VASOPRESOR. NORADRENALINA 0.03 mcg/kg/min
SEDOANALGESIA. NINGUNO
ANTIMICROBIANO. VANCOMICINA

S/ PACIENTE EN COMA

EXAMEN FISICO:

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 21

Fecha de Folio: 13/03/2016 6:30 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PACIENTE EN COMAL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. OJOAS DE MAPACHE BILATERAL , ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCSRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS NEUROLOGICO: EN COMA CON SEDACION ATUAL PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 4MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO REFLEJO NAUSEOSO, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 122 / 70 FC 68 FR 26 T 37

SATURACION 96 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN COMA CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO CON VM Y VASOPRESOR SIN DETERIOR, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

Profesional: CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 98664655

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Página 1/2

Número de Folio: 22

Fecha de Folio: 13/03/2016 9:01 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 13/03/2016 9:01 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 25 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFRONTAL.
4. BACTEREMIA POR COCO GRAM POSITIVO

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL

SOPORTE VASOPRESOR NORADRENALINA 0.03 mcg k min

SIN SEDACION

BL - 127 CC GU 150 CC/ HR GLUCOMETRIA 110 HIPOTERMIA

EXAMEN FISICO:

PAICENTE DEPENDIENTE DEL VENTILADOR EL 100 %, TOT PERMEABLE. HERIDA QUIRURGICA BICORONAL, SIN EVIDENCIA DE SECRESIONES. SE PALPA TENSA LA ZONA DE LA CRANIECTOMIA. SIGNO DEL MAPACHE BIALTERAL CON PROPTOSIS. HERIDAS EN CARA SUTURADAS TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI EXTRATONOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS SIN A AGREGADOS. ABDOMEN PLANO, BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS. EXTREM BIEN PERFUNDIDAS. NEURO PUPILAS ISOCÓRICAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS. OCULOCEFÁLICOS ABOLIDOS, CORNEANO - , NO CARINAL. NO RESPUESTA A ESTIMULO DOLOROSO

SIGNOS VITALES

PA 110 / 60 FC 65 FR 16 T 35 SATURACION 96 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Registro profesional: 79396695
Residente CC: Residente NOMBRE: AÑO RESIDENCIA: ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 22

Fecha de Folio: 13/03/2016 9:01 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE JOVEN CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO Y CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA, EN COMA PROFUNDO A LA ESPERA DE REALIZAR MANANA DOPLER CEREBRAL PARA CONFIRMAR O DESCARTAR MUERTE ENCEFALICA. TIENE BACTEREMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS. CONFIRMA SI YA FUE REPORTADO A LA RED DE TRASPLANTE. SS PARACLINICOS. MAL PRONOSTICO ALTO RIESGO DE MORBI MORTALIDAD A CORTO PLAZO.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo
S029	FRACTURA DEL CRANEO Y DE LOS HUESOS DE LA CARA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 23

Fecha de Folio: 14/03/2016 5:05 a. m.

Historia clínica: 1065618423 Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 14/03/2016 5:05 a. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA
 - 1.1 HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE
 - 1.2 AUSENCIA DE FLUJO SANGUINEO CEREBRAL EN HEMISFERIO IZQUIERDO POR DOPPLER TC
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFRONTAL.

SOPORTES

VENTILATORIO. VENTILACION MECANICA MODO IPPV, PARAMETROS DINAMICOS

VASOPRESOR. NORADRENALINA 0.03 mcg/kg/min

SEDOANALGESIA. NINGUNO

ANTIMICROBIANO. VANCOMICINA

S/ PACIENTE EN COMA

EXAMEN FISICO:

Profesional: ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 19462352

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Pagina 2/2

Número de Folio: 23

Fecha de Folio: 14/03/2016 5:05 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PACIENTE EN COMAL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, Sonda vesical. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. OJOAS DE MAPACHE BILATERAL , ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCSRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS NEUROLOGICO: EN COMA CON SEDACION ATUAL PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 4MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO REFLEJO NAUSEOSO, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 123 / 70 FC 68 FR 23 T 37

SATURACION 96 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN COMA CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO CON VM Y VASOPRESOR SIN DETERIOR EN MANEJO ANTIBIOTICO, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Juan O. Rojas

Profesional: ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 19462352

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Página 1/3

Número de Folio: 24

Fecha de Folio: 14/03/2016 8:30 a. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 14/03/2016 8:30 a. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFRONTAL.
4. BACTEREMIA POR COCO GRAM POSITIVO

SOPORTE VENTILATORIO
SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL
SOPORTE VASOPRESOR NORADRENALINA 0.05 mcg k min
SOPORTE VENTILATORIO MODO IPPV EDFIO2 28%, PICO 21 PM> 10 , PEEP 6, VTE> 520
SIN SEDACION
LA> 3204CC LE> 2720 CC pBALANCE POSITIVO 489 cc. GU> 1.4 CC GLUCOMTRIA 126/110/107/137MG/DL.
PRESENCIA DE FEBRICULA DE 38 6 AM

EXAMEN FISICO:

PAICENTE DEPENDIENTE DEL VENTILADOR EL 100 %, TOT PERMEABLE. HERIDA QUIRURGICA BICORONAL, NO PRESENCIA DE FISUTLA DE LCR NO SECRECIONES, CON PROCTOSIS BILATERAL
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI EXTRATONOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS SIN A AGREGADOS.
ABDOMEN PLANO, BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREM BIEN PERFUNDIDAS.
NEUROLOGICO
PACIENTE EN ESTADO DE COMA, PUPILAS ARREACTIVAS SIMETRICAS 4 MM, NASOCILIAR , CARINAL CORNEANO NEGATIVOS, OCULOCEFALOGIRO NEGATIVO, NO RESPONDE A ESTIMULOS NOCICEPTIVOS. RESPUESTA PLANTAR INDIFERENTE, NO PRESNECIA DE SIGNOS MENINGEOS

SIGNOS VITALES

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/3

Número de Folio: 24

Fecha de Folio: 14/03/2016 8:30 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PA 109 / 52 FC 76 FR 14 T 37,4

SATURACION 94 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

LABORATORIOS: LEUCOS 14900, NEUTROS > 81.5%, HB > 8,6 HTO > 26.4, VCM 94 PLAQUETAS > 294000, OH > PH 7.39, OCO2 < 39.6 PO2 > 41.2 HCO3 > 23.5, SATO2 > 72.9 NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION ATERIALES > PH 7,39 PCO2 40,4, PO2 70.1 HCO3 24,4 BE > -0.9 LACTATO 1,2. NO TRASTORNOS DE OXIGENACION NO PRESNEICA DE HIPERLACTATEMIA PAFI 259

BUN 17, CREATININA 0.78, SODIO 1,47, POTASIO 3.9, CLORO 112.

SECRECION OROTRAQUEAL BACIOS GRAM NEGATIVOS P/ TIPIFICACION

HEMOCULTIVOS COCOS GRAM + CATALASA + COAGULASA - PNEIDENTE TIPIFICACION

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TCE POLITRAUMA, QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA SIN SEDACION, CON SOPORTE VASOACTIVO Y VENTILATORIO, NO PRESNEICA DE REFLEJOS DE TALLO, NI RTA A ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, AL PARECE EN ESTADO DE COMA, NO EVIDENCIA DE TRASTORNOS METABOLICOS QUE SUSTENTEN EL ESTADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE POR LO CUAL PODRIA ATRIBUIRSE ESTA A COMPROMISO DE SUSTANCIA ACTIVADA, POR LESION BIHEMISFERICA SEVERA, ADEMAS LLAMA LA ATENCION EL COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO LO CUAL SUGIERE LA POSIBILIDAD DE COMPROMISO ENCEFALICO MASIVO, SE DEFINIRA EN REIVSTA LA POSIBILIDAD DE TEST DE APNEA PARA CONFIRMAR DX DE MUERTE ENCEFALICA, DENTRO DE CONTEXTO DEL PACIENTE, YA SE AVISO A RED DE TRANSPLANTES, QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO EN SU CONDICION CLINICA

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
----------	--------	-------------

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 3/3

Número de Folio: 24

Fecha de Folio: 14/03/2016 8:30 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

1	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	40 MGS SC AL DÍA
3	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 MG IV C/ 8 HRS
10	NOREPINEFRINA BITARTRATO	0.03-0.5 MCG KG MIN TITULABLE PARA TAM 90
1	OMEPRAZOL	40 MG IV C/ DIA

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

PACIENTE INESTABLE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO MAS VASOACTIVO

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 25

Fecha de Folio: 14/03/2016 11:43 a. m.

Historia clínica: 1065618423 Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 14/03/2016 11:43 a. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA
- 1.1 HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE
- 1.2 AUSENCIA DE FLUJO SANGUINEO CEREBRAL EN HEMISFERIO IZQUIERDO POR DOPPLER TC
2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERAL
3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFRONTAL.

SOPORTES

VENTILATORIO. VENTILACION MECANICA MODO IPPV, PARAMETROS DINAMICOS

VASOPRESOR. NORADRENALINA 0.03 mcg/kg/min

SEDOANALGESIA. NINGUNO

ANTIMICROBIANO. VANCOMICINA

S/ PACIENTE EN COMA

EXAMEN FISICO:

Profesional: MUÑOZ RODRIGUEZ ERIK EDGARDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 274471

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Número de Folio: 25

Fecha de Folio: 14/03/2016 11:43 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PACIENTE EN COMAL , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, SONDA VESICAL. HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOTOMIA BI CORONAL SUTURADA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION LOCAL , CON PIEL TENSA, SIN TABLA OSEA. OJOAS DE MAPACHE BILATERAL , ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCSRS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON RONCUS Y SECRESIONES BRONQUIALES ABD BLANDO, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS NEUROLOGICO: EN COMA SIN SEDACION PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 4MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO NO REFLEJO CARINAL, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR,

SIGNOS VITALES

PA 132 / 70 FC 68 FR 26 T 37

SATURACION 98 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

Profesional: MUÑOZ RODRIGUEZ ERIK EDGARDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 274471

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROCIRUGIA

Pagina 3/3

Número de Folio: 25

Fecha de Folio: 14/03/2016 11:43 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PACIENTE CON CLINICA DE MUERTE ENCEFALICA

PLAN:

TEST DE APNEA

MEDIDAS DE SOPORTE

TAC CEREBRAL SIMPLE

NOTA:

EL EXAMEN ANTERIOR SE HACE EN PRESENCIA DE LA MADRE Y EL HNO DE PACIENTE EXPLICANDOSELE LAS CONDICIONES NEUROLÓGICAS Y LAS MEDIDAS DE SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICO QUE SE LE ESTA ADMINISTRANDO.

PACIENTE FUE PRESENTADO EN JUNTA DE NEUROCIRUGIA EL DIA VIERNES 11/03/2016 CON ASISTENCIA DE LOS DOCTORES JUAN CARLOS LUQUE, DR JOSE NEL CARREÑO, DR ALBERTO CABALLERO Y DR. LUIS ORLANDO ROJAS, ADEMÁS DE LOS FELOWS Y RESIDENTES DE CUIDADO INTENSIVO Y NEUROCIRUGIA.

SE CONFIRMO QUE EL PACIENTE INGRESO A LA INSTITUCION SIN REFLEJOS DE TALLO CON MEDIDAS DE SOPORTE POR LO CUAL SE SUSPENDIO SEDACION Y SE REVALORO A LAS 6 Y 12 HRS SIN ENCONTRAR NINGUNA RESPUESTA DEL TALLO CEREBRAL.

SE DECIDE HACER DOPPLER TRANSCRANEAL PARA VERIFICAR LA PERFUSION CEREBRAL Y MEDIDAS DE SOPORTE VENTILATORIO, INOTROPICO Y NUTRICIONAL.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TAC CRANEO SIMPLE	SIMPLEVALORACION CONDICION NEUROLÓGICA DE LESIONES CEREBRALES

Profesional: MUÑOZ RODRIGUEZ ERIK EDGARDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 274471

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Pagina 1/2

Número de Folio: 26

Fecha de Folio: 14/03/2016 12:25 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 14/03/2016 12:25 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NOTA DE REVISTA

SE COMENTA PACIENTE DURANTE REVISTADEL SERVICIO DONDE SE CONSIDERA QUE REQUIERE CUBRIMIENTO A/B POR LOCUAL SE INICIA MANEJO UREIDOPENNICILINA 4.5 G C/6H + VANCOMICINA 1 G C/12H .

ADEMAS SE COMENTA PACIENTE CON NCX QUIENES CONSIDRAN PERTINENETE TOMA DE NEUROIMAGEN TAC DE CRANEO PARA VALORAR EVOLUCION DEL PACIENTE.

SE COMPLEMENTA ESTUDIO CON PERFIL HEPATICO, QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO EN SU CONDICION CLINICA

EXAMEN FISICO:

.....

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1 SATURACION 1 GLASGOW 1 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Pagina 2/2

Número de Folio: 26

Fecha de Folio: 14/03/2016 12:25 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

..

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
4	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g	APLICA 4.5 G C/6H INICIO 14/03/16
4	VANCOMICINA 500mg (VANCOCIN)	1 G IV C/1H INICIO 14/03/16

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

NOTA E REVISTA

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TAC CRANEO SIMPLE	CONTROL POST OPERATORIO HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 27

Fecha de Folio: 14/03/2016 2:43 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 14/03/2016 2:43 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

folion para solicitud de gamagrafia

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1 SATURACION 1 GLASGOW 1 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 27

Fecha de Folio: 14/03/2016 2:43 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL	

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 28

Fecha de Folio: 14/03/2016 8:58 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 14/03/2016 8:58 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

PACIENTE DE 26 AÑ

OS CON DX DE

1. TCE SEVERO EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA

1.1 HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE

1.2 AUSENCIA DE FLUJO SANGUINEO CEREBRAL EN HEMISFERIO IZQUIERDO POR DOPPLER TC

2. POP TARDÍO DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO FRONTAL BILATERA

3. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA BIFORNTAL.

SOPORTES

VENTILATORIO. VENTILACION MECANICA MODO IPPV

VASOPRESOR. NORADRENALINA 0.03 mcg/kg/min

SEDOANALGESIA. NINGUNO

ANTIMICROBIANO. VANCOMICINA

BL - 2000 CC GU 150 CC/ HR

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN COMA , CON SOPORTE VENTILATORIO, TOT PERMEABLE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SOG PERMEABLE, Sonda Vesical. Herida quirúrgica de craneotomía BI coronal suturada cubierta sin estigmas de sangrado activo ni infección local , con piel tensa, sin tabla osea. OJOS DE MAPACHE BILATERAL , ESCORIACIONES. CONJUNTIVA SECA. CP RSCRS , SIN SOPLOS, RSRs con roncus y secreciones bronquiales ABD Blando, RSIS +, LEVEMENTE DISTENDIDO HERIDAS QUIRURGICAS EN PIEL EN REGION INFERIOR, SUTURADA Y ERITEMATOSAS EXT: ESCORIACIONES EN LAS PIERNAS

NEUROLOGICO: EN COMA SIN SEDACION PUPILAS ANISOCORICAS IZQ 3MM DER 4MM, NO REACTIVAS A LA LUZ, CONSENSUAL AUSENTE, NO OCULOCEFALOGIROS. NO REFLEJO CORNEAL, NO REFLEJOS OCULOVESTIBULARES , NO ASIMETRIA FACIAL, NO NO REFLEJO CARINAL, NO TUSIGENO . VENTILACION ASISTIDA POR VENTILACION MECANICA NO MOVILIZA AL DOLOR

SIGNOS VITALES

PA 120 / 60 FC 80 FR 16 T 33

SATURACION 99 GLASGOW 3 /15

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 28

Fecha de Folio: 14/03/2016 8:58 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACIENTE JOVEN CON TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, SE TOMO GAMAGRAFIA CEREBRAL, QUE REPORTA SIN FLUJO CEREBRAL, COMPATIBLE CON MUERTE ENCEFALICA.

SE ESPERARAN 12 HORAS PARA NUEVO EXAMEN CLINICO.

FAMILIA INFORMADA

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023

14/03/2016

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL****HISTORIA CLÍNICA****GENERAL O INGRESO****CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS****FOLIO: 29**HISTORIA CLINICA: **1065618423**INGRESO: **2714444**NOMBRE DEL PACIENTE: **BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ**F. DE INGRESO: **10/03/16 17:21****DATOS PERSONALES****FECHA DE REGISTRO:** 14/03/2016 10:39:51 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad en atención: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 29**(Fecha: 14/03/2016 10:39 p. m.)**

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono Resp: 311 873 70 15

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2714444 Fecha: 10/03/16 17:21:06

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General Cama: 22009 - CAMA NUEVE 09C

SIGNOS VITALES**PA 0 / 0 FC 0 FR 0 T 0 SATURACION 0 GLASGOW 0 /15****PARACLINICOS Y ANALISIS****CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?****OBSERVACIÓN:****DIAGNOSTICO**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
BILIRRUBINA TOTAL	.
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG	X
FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X

Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

Residente CC:

Residente Nombre:

Año Residencia:

Especialidad:

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023

DATOS PERSONALES**FECHA DE REGISTRO:** 14/03/2016 10:39:51 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad en atención: 26 Años \ 9 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 29**(Fecha: 14/03/2016 10:39 p. m.)**

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono Resp: 311 873 70 15

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2714444 Fecha: 10/03/16 17:21:06

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General Cama: 22009 - CAMA NUEVE 09C

ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X
TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA	X
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA TGO-AST)	X
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X
NITROGENO UREICO	X
MAGNESIO COLORIMETRICO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	X
CALCIO COLORIMETRICO (SUERO)	X
CLORURO	X
POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	X
SODIO EN SUERO	X
LACTATO	X
GASES VENOSOS	X
GASES ARTERIALES	X



Profesional: JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79396695

Residente CC:

Residente Nombre:

Año Residencia:

Especialidad:

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/3

Número de Folio: 30

Fecha de Folio: 15/03/2016 8:31 a. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 15/03/2016 8:31 a. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CAMA: UCIPQ9

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCRÍTICO

I.Dx

1. TCE severo en condición de motociclista
- 1.1 Hipertensión endocraneana irreversible
2. Craniectomía decompresiva tardía para drenaje de hematoma subdural, epidural e intracerebral.
3. Muerte encefálica
4. diabetes insípida.

Paciente en muy malas condiciones generales. Ha estado hemodinámicamente estable con gorteo de noerpienefrina a 0.05 mcg/kg/min. Balance negativo de -71 cc con GU de 3.2 cc/kg/h con sodio in crescnado hasta 157. Está sin sedación desde el ingreso. No ha habido ninguna respuesta neurológica.

EXAMEN FISICO:

Creniectomía no pulsatil con craneo redondo. Cerebro tenso. No hay físutla ni secreción por la herida. OJOS Quemosis bilateral. CP RsCsRs sin soplos ni extratonos. RsRs con buena ventilación en ambos campos pulmonares. ABD Blando derpesible herida para bolsillo de la craniectomía no eritematoso, no doloroso. Extrem bien perfundidas. Neuro: GCS 3/15. Pupilas midriáticas no reactivas Oculocéfálicos negativos. Corneano negativo, Tusígeno negativo. Fuerza sin respuesta a estímulos doloroso en las 4 extremidades. ROT abolidos en 4 extremidades.

SIGNOS VITALES

PA 11 / 58 FC 71 FR 16 T 5 SATURACION 100 GLASGOW 0 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugia?: NO

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/3

Número de Folio: 30

Fecha de Folio: 15/03/2016 8:31 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

Paraclínicos con Bilirrubinas normales, TGO y TGP ligeramente elevadas. Electrolitos con hiperfosfatemia leve, magnesio y potasio normales. Hipernatremia de 157, Cloro hipercloremia 120. Hipoalbuminemia 2.51, BUN 20 Creatinina 0.93. Gasometría con hipercarbica e hipoxemia leve con signos de hipoperfusión. Lactato elevado. hemograma con leucocitosis de 21000 con anemia leve y plaquetas normales. TAC de cráneo muestra un extensísimo infarto bi hemisférico con edema cerebral global sin permeabilidad de cisternas ni del sistema ventricular. Gammagrafía cerebral compatible con muerte encefálica (cráneo vacío)

Análisis

paciente quien desde su ingreso mostraba signos de grave daño irreversible del SNC. A pesar de haber suspendido toda sedación el paciente jamás ha presentado signo alguno de respuesta neurológica. Las pupilas desde el ingreso y a pesar de la sedación con que venía eran midriáticas plenas no reactivas. El Doppler transcraneal del viernes mostraba total ausencia de flujo en el hemisferio izquierdo con un patrón bifásico de la oftálmica derecha compatible con robo desde la superciliar (carótida externa) Existe un flujo muy escaso por la cerebral media con IP de 3 y con medias muy bajas, premonitorias de muerte encefálica, misma que ocurrió el día de ayer. Mientras se define posible donación de órganos se inicia desmopresina, agua libre por sonda y Ringewr. Se informará a familiares.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1	DESMOPRESINA (ACETATO) 15mcg	1 MCG SUBCUTANEO CADA 8 HORAS.
2	NORADRENALINA BITARTRATO 4mg/4ml	GOTEO TITULABLE ENTRE 0.05-0.3 MCG/KG/MIN
1	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	40 MGS sc AL DÍA
6	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN)	120 CC/h GOTEO TITULABLE.
1	OMEPRAZOL	40 MGS IV AL DÍA

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 3/3

Número de Folio: 30

Fecha de Folio: 15/03/2016 8:31 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

1 Mantener TAM entre 65 y 75. 2. Agua destilada pro sonda a 60 cc hora. 3. Latato d eRinger a 120 cc/h. 4. iniciar desmopresina 1 mcg/sc cada 8 horas.

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 31

Fecha de Folio: 15/03/2016 8:46 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 15/03/2016 8:46 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Direccion: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

EVOLUCION UCI POSTQUIRURGICA

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. TCE severo en condición de motociclista
- 1.1 Hipertensión endocraneana irreversible
2. Craniectomía decompresiva tardía para drenaje de hematoma subdural, epidural e intracerebral.
3. Muerte encefálica
4. diabetes insípida.

Balance de liquido la 1529 le 2230 balance -1701

GU 2.5 cc/kg/h

no dsitermias

EXAMEN FISICO:

Paciente sin sedacion acoplado a ventilacion mecanica no signos de dificultad respiratoria

Creniectomía no pulsatil con craneo redondo. Cerebro tenso. No hay fisutla ni secreción por la herida.

Quemosis bilateral.

ruidos cardiacos ritmicos no hay agregados ruidos resporatorios conservados no agregados

ABD Blando derpesible herida para bolsillo de la craniectomía no eritematoso, no doloroso.

Extrem bien perfundidas.

Neuro: GCS 3/15.

Pupilas midriáticas no reactivas Oculocefálicos negativos. Corneano negativo, Tusígeno negativo. Fuerza sin respuesta a estímulos doloroso en las 4 extremidades. ROT abolidos en 4 extremidades.

SIGNOS VITALES

PA 98 / 46 FC 85 FR 16 T 37

SATURACION 93 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

en el

Profesional: NAVARRO MORANTES CRISTINA

MEDICINA INTERNA

Registro profesional: 52919021

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 31

Fecha de Folio: 15/03/2016 8:46 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

no nuevos paraclínicos

Análisis

Paciente masculino en tercera década de la vida en manejo en uci postquirurgica por tce severo, daño irreversible en sistema nervioso central. Estado neurologico desde el ingreso malo no repuesta a estímulos pese a suspensión de sedación se tomó Doppler transcraneal el día viernes el cual evidencio total ausencia de flujo en el hemicéfalo izquierdo con un patrón bifásico de la oftálmica derecha compatible con robo desde la supratentorial (carótida externa) Existe un flujo escaso por la cerebral media con IP de 3 y con medias muy bajas, premonitorias de muerte encefálica.

Paciente sin repuesta a estímulos, no repuesta neurológica
se solicitó concepto de red de trasplantes familiares rechazan

Se solicita concepto de neurología * segundo concepto de especialista en neurociencia* de acuerdo a indicaciones de red de trasplantes a fin de disminución de parámetros básicos.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
G936	EDEMA CEREBRAL		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

en el

Profesional: NAVARRO MORANTES CRISTINA

MEDICINA INTERNA

Registro profesional: 52919021

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Pagina 1/2

Número de Folio: 32

Fecha de Folio: 15/03/2016 8:54 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 15/03/2016 8:54 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA NOTA TURNO

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX ANOTADOS

NO CRISIS

EXAMEN FISICO:

GCS 3/15. Pupilas midriáticas no reactivas Oculocefálicos negativos. Corneano negativo, Tusígeno negativo. Fuerza sin respuesta a estímulos doloroso en las 4 extremidades. ROT abolidos en 4 extremidades.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1 SATURACION 1 GLASGOW 1 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

Profesional: MUÑOZ RODRIGUEZ ERIK EDGARDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 274471

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ESTANCIA GENERAL

Pagina 2/2

Número de Folio: 32

Fecha de Folio: 15/03/2016 8:54 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

PACEITNE CON DAIGNOSTICO CLINICO DE MUERTE ENCEFALICA

PENDIENTE VALROACION POR GRUPO DE TRANSPLANTES

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

Profesional: MUÑOZ RODRIGUEZ ERIK EDGARDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 274471

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 33

Fecha de Folio: 15/03/2016 9:03 p. m.

Historia clínica: 1065618423
Ingreso: 2714444

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 15/03/2016 9:03 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITUD DE VALROACION POR NEUROLOGIA

EXAMEN FISICO:

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITUD DE VALROACION POR NEUROLOGIA

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1

SATURACION 1 GLASGOW 1 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITUD DE VALROACION POR NEUROLOGIA1

en el

Profesional: NAVARRO MORANTES CRISTINA

MEDICINA INTERNA

Registro profesional: 52919021

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 33

Fecha de Folio: 15/03/2016 9:03 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

INTERCONSULTAS

Médico Solicitante: 52919021 - NAVARRO MORANTES CRISTINA
Área Solicitante: MEDICINA INTERNA
Diagnostico: S061 - EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO
Especialidad Interconsultada: NEUROLOGIA
Motivo: SS VALROCION CONCEPTO MUERTE CEREBRAL
Observaciones: SS VALROCION CONCEPTO MUERTE CEREBRAL

en el

Profesional: NAVARRO MORANTES CRISTINA

MEDICINA INTERNA

Registro profesional: 52919021

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROLOGIA

Número de Folio: 34

Fecha de Folio: 15/03/2016 9:50 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 15/03/2016 9:50 p. m.

Identificación: 1065618423

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 16 NO 33A-27

Teléfono: 3134589834/310 566 03 32

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ

Teléfono y Dirección: 311 873 70 15

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

INGRESO A SOLICITAR GASES ARTERIALES

EXAMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 1

SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

INGRESO A SOLICITAR GASES ARTERIALES #3

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

NEUROLOGIA

Registro profesional: 92497852

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

NEUROLOGIA

Número de Folio: 34

Fecha de Folio: 15/03/2016 9:50 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
GASES ARTERIALES	GASES YA, EN 20 MINUTOS Y LUEGO DEL TEST DE APNEA

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

NEUROLOGIA

Registro profesional: 92497852

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION
NEUROLOGIA

Número de Folio: 35

Fecha de Folio: 15/03/2016 11:19 p. m.

Historia clínica: 1065618423 Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 15/03/2016 11:19 p. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROLOGIA

BERNABEL, 26 AÑOS

HOSPITALIZADO EN UCI DESDE INGRESO EL 10/03, INICIALMENTE HOSPITALIZADO EN FLORENCIA

IDX:

-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA EL 01/03/16
-HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE (SIGNOS DE HERNIA CEREBRAL EN TAC)
-CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA TARDIA CON DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRACEREBRAL
-DIABETES INSIPIDA

S: SOLICITAN INTERCONSULTA PARA REALIZAR DIAGNOSTICO DE MUERTE ENCEFALICA

SOPORTE ACTUAL:

NOREPINEFRINA 0.074 MCG/KG/MIN

VENTILATORIO SIN RESPIRACIONES ESPONTANEAS

NO MEDICAMENTOS DEPRESORES DE SNC O BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES DESDE EL INGRESO

GASTO URINARIO 3.2 CC/KG/HR

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. NORMOTERMIA, NORMOTENSION. GCS 3/15, FRENTE TIBIA, CRANEOTOMIA SIN SIGNOS DE INFECCION.

NEUROLOGICO: EN COMA, SIN RESPUESTA OCULAR A ESTIMULO FACIAL O DE EXTREMIDADES DE TIPO NOCICEPTIVO. PUPILAS MIDRIATICAS 6 MM ARREACTIVAS, OCULOCEFALOGIROS AUSENTES, REFLEJO CORNEAL Y CARINAL AUSENTES. NO RESPUESTA MOTORA ALGUNA A ESTIMULO NOCICEPTIVO EN 4 EXTREMIDADES. RMT 0/++++ EN 4 EXTREMIDADES, RESPUESTA PLANTAR INDIFERENTE.

SIGNOS VITALES

PA 10 / 46 FC 111 FR 16 T 0 SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

INFORMACION CIRUGÍA

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

NEUROLOGIA

Registro profesional: 92497852

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

NEUROLOGIA

Número de Folio: 35

Fecha de Folio: 15/03/2016 11:19 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

¿Requiere cirugía?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

NEUROLOGIA

Registro profesional: 92497852

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

NEUROLOGIA

Número de Folio: 35

Fecha de Folio: 15/03/2016 11:19 p. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

LEUCOS 21.300, PMN 86%, LINF 8.4%, HB 9.1, HTO 29.1, PLAQ 428.000, BT 11, BD 08, BI 08
GASES ARTERIALES EN LA MAÑANA> PH 7.39, PCO2 43, PO2 59.7, HCO3 25.9, LACTATO 2.7
TGO 282, TGP 293, CR 0.93, BUN 20, K 4.1, NA 157, CA 8.5, CL 120

TAC DE CRANEO: EXTENSO INFARTO CEREBRAL BIHEMISFERICO CON EDEMA CEREBRAL GLOBAL SIN PERMEABILIDAD DE CISTERNAS NI DEL SISTEMA VENTRICULAR.

GAMMAGRAFIA CEREBRAL COMPATIBLE CON MUERTE ENCEFALICA

GASES ARTERIALES BASALES PRETEST: PH 7.32, PCO2 45.8, PO2 248, HCO3 23

ANALISIS:

PACIENTE CON LESION ENCEFALICA EXTENSA HACE 15 DIAS, IRREVERSIBLE Y CON SIGNOS DE HERNIA CEREBRAL EN TAC DE CRANEO. NOS INTERCONSULTAN PARA CONCEPTO DE MUERTE ENCEFALICA, PACIENTE CANDIDATO A DONANTE DE TRASPLANTE DE ORGANOS. EXAMEN NEUROLOGICO CON AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, EN COMA. SE CONSIDERA SE BENEFICIA DE TEST DE APNEA. SE INICIA PROTOCOLO. SE DESCARTA TRASTORNO ACIDOBASE SEVERO, TRASTORNO METABOLICO, ELECTROLITICO. TEMPERATURA NORMAL. PRESION ARTERIAL SISTOLICA SOSTENIDA CON VASOPRESOR (NOREPINEFRINA) Y DESMOPRESINA. EXAMEN NEUROLOGICO QUE DEMUESTRA NIVEL DE CONSCIENCIA EN COMA, NO APERTURA OCULAR A NINGUN ESTIMULO, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, SE DETERMINA SEGUN PROTOCOLO QUE EL PACIENTE CUMPLE CON LOS SIGUIENTES CRITERIOS>

- 1) normotension PAS MAYOR 100 CON VASOPRESORES
- 2) normothermia T 37.7
- 3) euvolemia
- 4) eucapnia (PaCO2 35-45 mm Hg) PACO2 DE HOY EN 43
- 5) ausencia de hipoxia (PAO2 59)

SE PROCEDE A REALIZAR PROTOCOLO DE TEST DE APNEA>

- 1) PREOXIGENAR PARA PAO2 MAYOR 200 O SAO2 MAYOR DE 95% Y VENTILACIONES MENOR O IGUAL A 10 POR MINUTO + PEEP 6
- 2) TOMAR GASES ARTERIALES BASALES
- 3) DESCONECTAR VENTILADOR Y DEJAR CANULA DE OXIGENO POR TUBO A NIVEL DE CARINA Y ADMINISTRAR FIO2 AL 100% A 8 LT/MIN POR 6 MINUTOS
- 4) MANTENER PAS MAYOR A 100 MMHG Y SAO2 MAYOR DE 90
- 5) TOMAR GASES DE CONTROL Y VERIFICAR PCO2

DURANTE EL TEST DE APNEA EL PACIENTE PRESENTA UNA SATURACION DE O2 POR PULSOXIMETRIA DE 100%, NO PRESENTÓ HIPOTENSION Y NO OBSERVAMOS NINGUN MOVIMIENTO DEL TORAX QUE INDICARA ESFUERZO VENTILATORIO EN LOS 6 MINUTOS QUE DURÓ EL TEST.

GASES POS-TEST REPORTAN:

PH 7.11
PCO2 86.6
PO2 81.70
HCO3 27.3

POR TANTO SE CONSIDERA TEST DE APNEA POSITIVO PARA MUERTE ENCEFALICA. POR EL SERVICIO DE NEUROLOGIA SE DA EL CONCEPTO DE MUERTE ENCEFALICA. NO HAY FAMILIARES PARA EXPLICAR EN EL MOMENTO.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
--------	--------	---------------	-----------	------

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

NEUROLOGIA

Registro profesional: 92497852

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION

NEUROLOGIA

Número de Folio: 35

Fecha de Folio: 15/03/2016 11:19 p. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO



Definitivo

RESPUESTA A INTERCONSULTAS**Anamnesis:****Examen Físico****Análisis y Plan:**

LEUCOS 21.300, PMN 86%, LINF 8.4%, HB 9.1, HTO 29.1, PLAQ 428.000, BT 11, BD 08, BI 08 GASES ARTERIALES EN LA MAÑANA> PH 7.39, PCO2 43, PO2 59.7, HCO3 25.9, LACTATO 2.7 TGO 282, TGP 293, CR 0.93, BUN 20, K 4.1, NA 157, CA 8.5, CL 120 TAC DE CRANEO: EXTENSO INFARTO CEREBRAL BIHEMISFERICO CON EDEMA CEREBRAL GLOBAL SIN PERMEABILIDAD DE CISTERNAS NI DEL SISTEMA VENTRICULAR. GAMMAGRAFIA CEREBRAL COMPATIBLE CON MUERTE ENCEFALICA GASES ARTERIALES BASALES PRETEST: PH 7.32, PCO2 45.8, PO2 248, HCO3 23 ANALISIS: PACIENTE CON LESION ENCEFALICA EXTENSA HACE 15 DIAS, IRREVERSIBLE Y CON SIGNOS DE HERNIA CEREBRAL EN TAC DE CRANEO. NOS INTERCONSULTAN PARA CONCEPTO DE MUERTE ENCEFALICA, PACIENTE CANDIDATO A DONANTE DE TRASPLANTE DE ORGANOS. EXAMEN NEUROLOGICO CON AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, EN COMA. SE CONSIDERA SE BENEFICIA DE TEST DE APNEA. SE INICIA PROTOCOLO. SE DESCARTA TRASTORNO ACIDOBASE SEVERO, TRASTORNO METABOLICO, ELECTROLITICO. TEMPERATURA NORMAL. PRESION ARTERIAL SISTOLICA SOSTENIDA CON VASOPRESOR (NOREPINEFRINA) Y DESMOPRESINA. EXAMEN NEUROLOGICO QUE DEMUESTRA NIVEL DE CONSCIENCIA EN COMA, NO APERTURA OCULAR A NINGUN ESTIMULO, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, SE DETERMINA SEGUN PROTOCOLO QUE EL PACIENTE CUMPLE CON LOS SIGUIENTES CRITERIOS>1) normotension PAS MAYOR 100 CON VASOPRESORES 2) normothermia T 37.73) euvolemia 4) eucapnia (PaCO2 35- 45 mm Hg) PACO2 DE HOY EN 435) ausencia de hipoxia (PAO2 59) SE PROCEDE A REALIZAR PROTOCOLO DE TEST DE APNEA>1) PREOXIGENAR PARA PAO2 MAYOR 200 O SAO2 MAYOR DE 95% Y VENTILACIONES MENOR O IGUAL A 10 POR MINUTO + PEEP 62) TOMAR GASES ARTERIALES BASALES 3) DESCONECTAR VENTILADOR Y DEJAR CANULA DE OXIGENO POR TUBO A NIVEL DE CARINA Y ADMINISTRAR FIO2 AL 100% A 8 LT/MIN POR 6 MINUTOS 4) MANTENER PAS MAYOR A 100 MMHG Y SAO2 MAYOR DE 905) TOMAR GASES DE CONTROL Y VERIFICAR PCO2 DURANTE EL TEST DE APNEA EL PACIENTE PRESENTA UNA SATURACION DE O2 POR PULSOXIMETRIA DE 100%, NO PRESENTÓ HIPOTENSION Y NO OBSERVAMOS NINGUN MOVIMIENTO DEL TORAX QUE INDICARA ESFUERZO VENTILATORIO EN LOS 6 MINUTOS QUE DURÓ EL TEST. GASES POS-TEST REPORTAN: PH 7.11 PCO2 86.6 PO2 81.70 HCO3 27.3 POR TANTO SE CONSIDERA TEST DE APNEA POSITIVO PARA MUERTE ENCEFALICA. POR EL SERVICIO DE NEUROLOGIA SE DA EL CONCEPTO DE MUERTE ENCEFALICA. NO HAY FAMILIARES PARA EXPLICAR EN EL MOMENTO.

Especialidad :

060 - MEDICINA GENERAL

Signos vitales**Presión Arterial****Frecuencia Cardíaca**

0

Frecuencia Respiratoria 0**Temperatura** 0**Saturación** 0**Peso****Talla****Glasgow** 0

Profesional: CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

NEUROLOGIA

Registro profesional:

92497852

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 1/2

Número de Folio: 36

Fecha de Folio: 16/03/2016 8:20 a. m.

Historia clínica: 1065618423 **Nombre del paciente:** BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ
Ingreso: 2714444 **Fecha de Ingreso:** 10/03/2016 5:21 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 16/03/2016 8:20 a. m.

Identificación: 1065618423 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/05/1989 Edad: 26 Años \ 9 Meses \ 28 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CRA 16 NO 33A-27 Teléfono: 3134589834/310 566 03 32
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2016 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ENLACE SV RAFAEL SIERRA MARTINEZ Teléfono y Dirección: 311 873 70 15
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama : 22009 - CAMA NUEVE 09C

CAMA: UCIPQ 9

CONTRAREMITIR PARA ATENCIÓN PRIMARIA?

OBSERVACIÓN:

SUBJETIVO:

NEUROCRÍTICO

1. TCE SEVERO.
2. POP TARDÍO CRANIECTOMÍA DECOMPRESIVA DRENAJE HEMATOMA SUBDURAL EN INTRAPRENQUIMATOSO FROTNAL
3. MUERTE ENCEFÁLICA

Paciente quien a las 7,21 presenta asistolia. Debido a que se había ocnfirmado el diagnóstico d emuerte encefálica y la familia había negado la posibilidad de donación de órganos se considera fallecido. Se informa a los familiares.

EXAMEN FISICO:

Paciente quein fallece

SIGNOS VITALES

PA 10 / 8 FC 4 FR 1 T 35 SATURACION 20 GLASGOW 3 /15

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugia?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CUIDADOS INTENSIVOS POSTQUIRURGICOS

Pagina 2/2

Número de Folio: 36

Fecha de Folio: 16/03/2016 8:20 a. m.

Historia clínica: 1065618423

Nombre del paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Ingreso: 2714444

Fecha de Ingreso: 10/03/2016 5:21 p. m.

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL

PARACLINICOS:

Paciente quien fallece a las 7.21

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
I611	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, CORTICAL		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

Profesional: CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Registro profesional: 79400726

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 18 de agosto de 2023

EPICRISIS

Consecutivo de epicrisis: 86752 Confirmado

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ Tipo Paciente: Contributivo

Nº86752 Confirmado

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 16/marzo/2016 **Ingreso:** 2714444 **Fecha Ingreso:** 10/03/2016 5:21:06 **Fecha de Egreso:** 16/03/2016 8:21:11
08:21 a. m. p. m. a. m.

Médico: 79400726 JOSE NEL CARREÑO RODRIGUEZ

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1065618423 **Edad:** 34 Años / 2 Meses / 30 Días **F. Nacimiento:** 19/05/1989

E.P.S: RES003 FUERZAS MILITARES

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna **Fecha Egreso:** 16 de marzo de 2016 08:21 **Estado Paciente:** MUERTO

Motivo Consulta: REMITIDO POR TCE SEVERO EN POP TARDÍO DE CRANEICTOMÍA DECOMPRESIVA CON DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL, SUBDURAL E INTRAPARENQUIMATOS. INGRESA DOCE DÍAS DESPUÉS D CIRUGÍA

Enfermedad Actual: PACIENTE REMITIDO PARA MANEJO TARDÍO DE TCE SEVERO. A SU INGRESO CON SIGNOS EVIDENTES DE DAÑO CEREBRAL IRREVERSIBLE. MIDRIASI PLENA NO REACTIVA. SIN REFLEJOS DE TALLO Y DOPPLER TRANSCRANEAL SIN FLUJO EN EL HEMISFERIO IZQUEIRDO Y FLUJO DE MUY ALTA RESISTENCIA Y BAJO VALOCIDAD CON ONDAS DIFÁSICAS EN LA OFTÁLMICA PREMONITORIO D EMUERTE ENCEFÁLICA EN EL LADO DERECHO. EVOLUCIONA HACIA LA MEURTE ENCEFÁLICA Y FINALMENTE SE CONSOLIDA EL DIAGNÓSTICO CON GAMAGRAFÍA CEREBRAL CONC RANEO VACÍO Y DOPPLER CON FLUJOS DE PIOS SISTÓLICOS AISLADOS TÍPICOS DE MUERTE ENCEFÁLICA. HACE ASISTOLIA EL 16/03/16 A LAS 7.21 AM

Revisión del Sistema: SIN HALLAZGOS

Indica Med/Conducta: VENTILACIÓN MECÁNICA SOPORTE CON NORADRENLAINA MIENTRAS S ECONFIRMABA MUERTE ENCEFÁLICA.

Estado Ingreso: PESIMAS CONDICIONES OCN SIGNOS D E DAÑO CEREBRAL IRREVERSIBLE SIN FUNCIONES BÁSICAS DE TALLO

Antecedentes: SIN IMPORTANCIA

Result. Procedimientos: GAMMAGRAFIA CEREBRAL CON CRÁENO VACÍO. TAC DE CRÁNEO CON INFARTO BI HEMSFÉRICO SEVERO. DOPPLER TRANSCRANEAL UNO CON AUSENCIA D EFLUJO HEMISRFERIO IZQUIERDO Y FLUJO PRE MORTEM DERECHO SEGUNDO CON FLUJOS D EMUERTE ENCEFÁLICA.

Condiciones Salida: FALLECE

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación: PACIENTE DE 26 AÑOS QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 01 03 16 EN MOTOCICLETA EN LA CIUDAD DE FLORENCIA DONDE SE MANEJ INICIALMENTE CON GLASGOW DE 5 Y ESTIGMAS DE TRAUMA CRANEO FACIAL, RAZON POR LACUAL REALIZAN INTUBACION OROTRAQUEAL, VENTILACION MECANICA, TOMAN TAC QUE REPORTE FRACTURAS FRONTO FACIALES MULTIPLES, CON HEMATOMA EPI Y SUBDURAL, MAS ITRAPARENQUIMATOSO, DRENADOS, CON EDEMA CEREBRAL , TAMBIEN REQUIRIO COLOCACION DE VENTRICULOSTOMIA Y SE REALIZA CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA. AMNEJADO EN CUI CON MEDIDAS DE DESCOMPRESION, REQUIRIO VASOPRESOR LIQUIDOS, SEDACION, VENTILACION MECANICA Y CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION. AL PARECER EVOLUCIONA CON SIRS, RAZON POR LA CUAL ESCALONAN ANTIBIOTICO A MEROPENEM + VANCOMICINA. SE TRASLADA A BOGOTA PARA CONTINUAR MANEJO. ANT DECONOCIDOS
TRAE IMAGENES QUE NO PUEDO MIRAR.
IDX:. - TCE SEVERO
.- HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL
.- POP 01 03 16 DE CRANIENTOMIA DESCOMPRESIVA Y VENTRICULOSTOMIA
.- FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLINICA.
.- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

PACIENTE JOVEN CON TCE SEVERO HACE 8 DIAS CON SECUELAS NEUROLOGICAS GRAVES, CON SIRS ACTIVO. SE CONTINUA VENTILACION MECANICA, SE SUSPENDE SEDACION PARA VALORACION NEUROLOGICA, SS PARACLINICOS, RXTX.
SS VAL POR NEUROCX, CX MAXILOFACIAL.
SS HEMOCULTIVOS, CULTIVO PUNTA CATER, SECRESION BRONQUIAL Y UROCULTIVO. SE SUSPENDE ANTIBIOTICO POR AHORA.
PRONOSTICO RESERVADO CON ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE A CORTO PLAZO O SECUELAS NEUROLOGICAS GRAVES.

Resultado Examen:

Justificación Muerte: EDEMA CEREBRAL TRAUMÁTICO CON HIEPRTENSIÓN ENDOCRANEANA REFRACTARIA.

DIAGNÓSTICOS			
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ Tipo Paciente: Contributivo

Ingreso/Relacionado	I691	SECUELAS DE HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO
DESCRIPCION	

10/03/2016 09:48 p. m. LOPEZ SANCHEZ OSCAR ANDRES

FOLIO PARA FORMULACION

10/03/2016 11:31 p. m. LOPEZ SANCHEZ OSCAR ANDRES

INR 1,1 PTT 33 GASES ARTERIALES PH 7,39 PCO2 40 HCO3 24 LACTATO 2,1 SVO2 64
CH LEUCOCITOS 20,6 N 87 % HB 13,3 PLAQ 180 CL 104 K 5,7 NA 137 CA 7,6 MG 1,9 BUN 27 CREAT 1,27 TGP 373 TGO 840 ALBUMINA 2,48 P 5.0 BILIRRUBINA TOTAL 0,79 DIRECTA 0,28 INDIRECTA 0,41

ANALISIS

PACIENTE DE 26 AÑOS CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, CON HEMATOMA SUBDURAL Y EPIDURAL ASOCIADOS A EDEMA CEREBRAL, CON DRENAJE DE HEMATOMAS Y CRANIECTOMIA EN SITIO DE REMISION, SE SUSPENDIO SEDACION CON FENTANIL Y MIDAZOLAM 7 PM, NO PRESENTA REFLEJOS DE TALLO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS ALTAS, SOSPECHA DE PERDIDA DE REFLEJO VASOMOTOR, FIEBRE DE ETIOLOGIA NO CLARA, PROBABLEMENTE ASOCIADA A PROCESO INFECCIOSOS NO DETERMINADO AUN O MENOS PRONABLE DE ORIGEN CENTRAL. VALORADO POR NEUROCIRUGIA SOSPECHA DE MUERTE CEREBRAL, CONTINUARA MEDIDAS DE SOPORTE, REVALORACION SIN EFECTO DE SEDACION, SE SOLICITA PROCALCITONINA Y PARACLINICOS CONTROL. NO SE INICIARA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO NI SE REALIZARA CAMBIO DE VIA CENTRAL DADO SOSPECHA DIAGNOSTICA.

10/03/2016 11:39 p. m. ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

TAC SIMPLE DE CRANEO SE SITIO DE REMISION SIN FECHA CONCOIDA DE POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DONDE SE OBSERVAN CONTUSIONES FONRTALES BILATERALES LA IZQ DE MAYOR TAMAÑO CON EDEMA CEREBRAL .

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO REMITIDO DE FLORENCIA EN EL MOMENTO SIN SEDACION POR 1 HORA AL EXAMEN FISICO CON MALA APARIENCIA GENERAL, SEPTICO MULTIPLES LACERACIONES COSTROSAS EN TODO EL CUERPO, ASOCIADO A ESTO AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO CEREBRAL (PUPILAR, CORNEAL, OCULOVESTIBULAR, OCULOCEFALICO, NAUSEOSO, TUSIGENO, RESPIRATORIO Y VASOPRESOR) YA QUE SE ENCUENTRA CON VASOPRESOR Y SOPORTE VENTILADOR MECANICO, REQUIERE PRO LO MENOR 12 HORAS SIN SEDACION PARA EL DIAGNOSTICO DE MUERTE CEREBRAL, POR EL MOMENTO SE DEBE DE ESPERAR PASAR EFECTOS DE SEDACION, NO HAY NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA, POSIBLE MUERTE ENCEFALICA. REQUIERE CONFIRMACION, REQUIERE MEDIDAS DE SOPORTE BASICAS POR EL MOMENTO

IDX.: - TCE SEVERO

- HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL
- POP 01 03 16 DE CRANIENTOMIA DESCOMPRESIVA Y VENTRICULOSTOMIA
- FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR POR HISTORIA CLINICA.
- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS

11/03/2016 09:20 a. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

PARACLÍNICO SDE HOY.

ELECTROLITOS CON SODIO Y POTASIO NORMALES. HIPOCALCEMIA DE 6.8, CPK TOTAL NORMAL. PROCALCITONINA MUY ELEVADA EN 18.8. GASOMETRÍA EN EQUILIBRIO ACIDO BASE. HEMOGRAMA CON SEVERA LEUCOCITOSIS SIN TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA LEVE. SE TOMÓ DOPPLER TRANSCRANEAL QUE MUESTRA AUSENCIA D EFLUJO POR LA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA, HEMISFERIO EN DONDE SOLO SE VE ALGO DE FLUJO A TRAVÉS DE LA VENTANA ORBITARIA CON UNA OFTÁLMICA QUE TIENE PICOS SISTÓLICOS AISLADOS. DEL ALDO DERECHO SE APRECIA FLUJO EN LA ACM DERECHA PERO CON UN IP DE 3.03 T DE MUY BAJAS VELOCIDADES CON MEDIA DE SOLO 19. POR LA VENTANA TRANSORBITARIA SE APRECIA FLUJO BIFÁSICO DE LA OFTÁLMICA CON LLENADO MAYOR POR LA SUPRACILIAR. NO HAY PATRÓN D EMEURTE ENCEFÁLICA PERO LOS FLUJOS INDICAN QUE EL PROCESO DE HIPERTENSIÓN ES IRREVERSIBLE.

11/03/2016 04:29 p. m. HERNANDEZ BUENDIA MARISOL

ANTONIO EN MAL ESTADO GENERAL SOPORTADO CON VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV FR 16 FIO2 30% PEEP 9 VOLUMEN CORRIENTE REPORTE GASIMETRICO EQUILIBRIO ACIDO BASE PAO2FIO2 224 MANEJANDO CAPNOGRAFIAS DE 36 MMHG , SIN SEDACION SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL SUCCION DE SECRESIONES MUCUOIDES ESCASAS POR TUBO OROTRAQUEAL, NO SE OBSERVA REFLEJO TUSIGENO, SE DEJA VIA AEREA PERMEABLE, PRONOSTICO MALO A CORTO PLAZO.

11/03/2016 05:50 p. m. CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Página 2/10

79400726 - CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Usuario Imprime:

Usuario: 52250499

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Tipo Paciente: Contributivo

TAC SIMPLE DE CRANEO SE SITIO DE REMISION SIN FECHA CONCOIDA DE POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DONDE SE OBSERVAN CONTUSIONES FONRTALES BILATERALES LA IZQ DE MAYOR TAMAÑO CON EDEMA CEREBRAL .

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENCION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, CON MAL PRONOSTICO SIN INDICACION DE INTERVENCION. SE CONTINUA VIGILANCIA

11/03/2016 06:15 p. m. JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

PACIENTE JOVEN CON TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, QUE PRESENTA ESTADO DE COMA PROFUNDO. PACIENTE CON MALA EVOLUCION CLINICA, CON ALTO RIESGO DE MORBI MORTALIDAD A CORTO PLAZO. SE EXPLICA A LA FAMILIA LA SITUACION DE GRAVEDAD Y EL MAL PRONOSTICO.

11/03/2016 08:37 p. m. RESTREPO BERNAL CLAUDIA MARCELA

FX ARCO CIGOMATICODERECHO, PILAR MAXILOMALAR IZQUIERDO, FX PARED ANTERIOR Y POSTERIOR SENO FRONTAL.

PACIENTE DE 26 AÑOS QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 01 03 16 EN MOTOCICLETA EN LA CIUDAD DE FLORENCIA DONDE SE MANEJ INICIALMENTE CON GLASGOW DE 5 Y ESTIGMAS DE TRAUMA CRANEO FACIAL, RAZON POR LA CUAL REALIZAN INTUBACION OROTRAQUEAL, VENTILACION MECANICA, TOMAN TAC QUE REPORTE FRACTURAS FRONTO FACIALES MULTIPLES, CON HEMATOMA EPI Y SUBDURAL, MAS ITRAPARENQUIMATOSO, DRENADOS, CON EDEMA CEREBRAL , TAMBIEN REQUIRIO COLOCACION DE VENTRICULOSTOMIA Y SE REALIZA CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA. AMNEJADO EN UCI CON MEDIDAS DE DESCOMPRESION, REQUIRIO VASOPRESOR LIQUIDOS, SEDACION, VENTILACION MECANICA Y CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION. AL PARECER EVOLUCIONA CON SIRS, RAZON POR LA CUAL ESCALONAN ANTIBIOTICO A MEROPENEM + VANCOMICINA. SE TRASLADA A BOGOTA PARA CONTINUAR MANEJO.

INIA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DX DE HEMATOMA EPIDURAL + SUBDURAL + PARENQUIMATOSO FRONTAL DRENADOS + EDEMA CEREBRAL, VALORADO POR GRUPO DE NEUROCIURUGIA QUIENES EVIDENCIAN EN TAC SIMPLE DE CRANEO DE SITIO DE REMISION SIN FECHA CONOCIDA DE POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DONDE SE OBSERVAN CONTUSIONES FONRTALES BILATERALES LA IZQUIERDA DE MAYOR TAMAÑO CON EDEMA CEREBRAL. VALROADO ADICIONALMENTE POR CUIDADO NEUROCITICO QUIENES EVIDENCIAN PACIENTE EN COMA PROFUNDO, SIN MYUERTE EN CEFALICA AUN PERO CON PROCESO DE HIPERTENSION DE VASOSCEREBRALES IRREVERSIBLE S . UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CUIDADO NEUROCITICO HABLAN CON FAMILIARES DE LA PACIENTE XPLICANDO EL MAL PRONOSTICO DEL PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD A CORTO PLAZO. POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CONSIDERAMOS QUE DADO QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON SOPORTE VASOPRESOR Y VENTILATORIO Y DADAS SUS MALAS CONDICIONES ACTUALES CON RIESGO ALGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, SE DEBE TENER MANEJO EXPECTANTE DEL CUADRO DEL PACIENTE Y EN CASO DE QUE SE SOLUCIONE CUADRO CLINICO DEL PACIENTE o tenga mejoría hemodinámica y MEJORE SU PRONOSTICO, SE TOME TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION 3D Y SE NOS IC NUEVAMENTE PARA REVALORACION DE FRACTURAS FACIALES

12/03/2016 12:10 a. m. VARGAS DIAZ ADRIANA

PACIENTE SIN CAMBIOS EN SU CONDICION NEUROLOGICA SE CONTINUA IGUAL PLAN DE MANEJO . GASTO URINARIO DISMINUIDO EN ULTIMAS 2 HORAS SE AJUSTA TERAPIA HIDRICA GLUCOMETRIA EN METAS HA TOLERADO RETIRO PROGRESIVO DE SOPORTE VASOACTIVO CON ADECUADAS PRESIONES DE PERFUSION

12/03/2016 07:32 a. m. CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENCION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, CON MAL PRONOSTICO SIN INDICACION DE INTERVENCION. SE CONTINUA VIGILANCIA

12/03/2016 08:22 a. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

SIN PARACLINICOS PARA REPORTAR

COMENTARIO

PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA, QUIEN EVOLUCIONA A ATRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO; CON REQUERIMIENTO DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO Y POSTERIOR CRANETOMIA DECOMPRESIVA.

DOPPLER TRANSCRANEAL CON AUSENCIA DE FLUJO POR LA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA, CON PRESENCIA DE FLUJO A TRAVÉS DE LA VENTANA ORBITARIA CON OFTÁLMICA PICOS SISTÓLICOS AISLADOS; EN EL LADO DERECHO SE APRECIA FLUJO EN ARTERIA CEREBRAL MEDIA CON IP 3.03 ASOCIADO A VELOCIDAD DE 19. SE CONSIDERA PACIENTE CON PATRON HEMODINAMICO IMAGENOLOGICO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IREVERSIBLE. SIN CAMBIOS EN ESTRATEGIA INSTAURADA

12/03/2016 04:31 p. m. CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Página 3/10

79400726 - CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Usuario Imprime:

Usuario: 52250499

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Tipo Paciente: Contributivo

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, MAL PRONOSTICO, NO SE BENEFICIA DE INTERVENCIONES ADICIONALES, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

12/03/2016 05:10 p. m. VARGAS DIAZ ADRIANA

PACIENTE SIN CAMBIOS CLINICOS EN SU CONDICION NEUROLOGICA CON HIPOTERMIA REPORTE DE HEMOCULTIVO CON CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVO PENDIENTE TIPIFICAR SE INICIA MANEJO CON VANCOMICINA SE CONTINUA IGUAL PLAN DE MANEJO

12/03/2016 09:57 p. m. NAVARRO MORANTES CRISTINA

PAIENTE MASCULINO EN TERCERA DECADA DE LA VIDA EN MANEJO EN UCI POSTQUIRURGICA - NEURO UCI CON CUADRO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO; CON REQUERIMIENTO DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO Y POSTERIOR CRANETOMIA DECOMPRESIVA.
DADO ESTADO NEUROLOGICO SE SOLICITO DOPPLER TRANSCRANEAL CON AUSENCIA DE FLUJO POR LA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA, CON PRESENCIA DE FLUJO A TRAVÉS DE LA VENTANA ORBITARIA CON OPTÁLMICA PICOS SISTÓLICOS AISLADOS; EN EL LADO DERECHO SE APRECIA FLUJO EN ARTERIA CEREBRAL MEDIA, CON SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA NO SUSCEPTIBLE DE MANEJO ADICIONAL POR LO CUAL SE CONSIDERO CORNUAR MANEJO DE SOPORTE
PARACLINICOS TOMADOS CON HEMOCULTIVOS WQUE EVIDENCIAN COCOS GRAM POSITIVOS EN RELACION A LO CUAL SE INICIO MANEJO CON VANCOMICINA

EN EL MOMENTO SIN CLINICA DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA
SE CONTINUA MANEJO MEDICO EN UCI

13/03/2016 05:21 a. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

SIN PARACLINICOS PARA REPORTAR

COMENTARIO

PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA ENCEFALOCRANEANO SEVERO CON REQUERIMIENTO DE INTERVENCION QUIRURGICA PARA DRENAJE DE HEMATOMAS SUBDURA, EPIDURAL E INTRAPARENQUIMATOSO Y POSTERIORMENTE CON CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA.

EVOLUCION DESFAVORABLE, PACIENTE EN AUSENCIA DE REFLEJOS PRIMITIVOS Y AUSENCIA DE FLUJO SANGUINEO EN HEMISFERIO Y EN EL LADO DERECHO CON FLUJO EN ARTERIA CEREBRAL MEDIA CON IP 3.03 ASOCIADO A VELOCIDAD DE 19QUE CONFIGURA PATRON HEMODINAMICO IMAGENOLOGICO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, QUE BRINDA COGNOTACIONES DE PRONOSTICO OMINOSO.

PACIENTE CON HIPOTERMIA CON DISFUNCION CARDIOVASCULAR, SE INICIO TRATAMIENTO CON VANCOMICINA POR HEMOCULTIVO UNICO CON PRESENCIA DE GRAM POSITIVOS, SIN EMBARGO INCUBACION DE MAYOR DE 24 HORAS, SE CONSIDERA CONTAMINACION. SE SUSPENDE VANCOMICINA.

13/03/2016 06:57 a. m. CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN DETERIORO CON DOPPLER TRANSCRANEAL QUE EVIDENCIA PROCESO DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA IRREVERSIBLE, MAL PRONOSTICO, NO SE BENEFICIA DE INTERVENCIONES ADICIONALES, EL DIA DE AYER REPORTE PRELIMINAR DE CULTIVO QUE EVIDENCIA CRECIMIENTO DE COCOS GRAM +, SE CONTINUA MANEJO A/B INSTAURADO, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

13/03/2016 04:29 p. m. VARGAS DIAZ ADRIANA

PACIENTE SIN CAMBIOS CLINICOS EN SU CONDICION NEUROLOGICA PERMANECE CON HIPOTERMIA SIN RESPUESTA RESPUESTA MOTORA CON AUSENCIA DE REFLEJOS SE SOLICITA LABORATORIO CONTROL PARA ESTADO DE VENTILACION MECANICA Y ELECTROLITICO. MANTIENE ADECUADA PRESIONES DE PERFUSION.

SE INFORMO A LA MADRE, EL ESTADO CLINICO ACTUAL DE PACIENTE Y EXPRESA NO ESTA SATISFECHA CON MANEJO MEDICO RECIBIDA. EXPRESA QUE SIENTE NO SE LE ESTA HACIENDO NADA A SU HIJO. SE CONTINUA IGUAL ESQUEMA DE MANEJO

13/03/2016 06:30 p. m. CABALLERO RESTREPO ALBERTO FABIO

PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN COMA CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO CON VM Y VASOPRESOR SIN DETERIOR, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

13/03/2016 09:01 p. m. JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 4/10

79400726 - CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Usuario Imprime:

Usuario: 52250499

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Tipo Paciente: Contributivo

PACIENTE JOVEN CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO Y CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA, EN COMA PROFUNDO A LA ESPERA DE REALIZAR MANANA DOPLER CEREBRAL PARA CONFIRMAR O DESCARTAR MUERTE ENCEFALICA. TIENE BACTEREMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS. CONFIRMA SI YA FUE REPORTADO A LA RED DE TRASPLANTE. SS PARA CLINICOS. MAL PRONOSTICO ALTO RIESGO DE MORBI MORTALIDAD A CORTO PLAZO.
14/03/2016 05:05 a. m. ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN COMA CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO CON VM Y VASOPRESOR SIN DETERIOR EN MANEJO ANTIBIOTICO, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

14/03/2016 08:30 a. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

LABORAOTRIOS> LEUCOS 14900, NEUTROS> 81.5%, HB> 8,6 HTO> 26.4, VCM 94 PLAQUETAS > 294000, OH> PH 7.39, OCO2>< 39.6 PO2> 41.2 HCO3> 23.5, SATO2> 72.9 NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION ATERIALES> PH 7,39 PCO2 40,4, PO2 70.1 HCO3 24,4 BE> -0.9 LACTATO 1,2. NO TRASTORNOS DE OXIGENACION NO PRESNEICA DE HIPERLACTATEMIA PAFI 259

BUN 17, CREATININA 0.78, SODIO 1,47, POTASIO 3.9, CLORO 112.
SECRECION OROTRAQUEAL BACILOS GRAM NEGATIVOS P/ TIPIFICACION
HEMOCULTIVOS COCOS GRAM + CATALASA + COAGULASA - PNEIDENTE TIPIFICACION
ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TCE POLITRAUMA, QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA SIN SEDACION, CON SOPORTE VASOACTIVO Y VENTILATORIO, NO PRESNEICIADE REFLEJOS DE TALLO, NI RTA A ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, AL PARECE EN ESTADO DE COMA, NO EVIDENCIA DE TRASTORNOS METABOLICOS QUE SUSTENTEN EL ESTADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE POR LOCUAL PODRIA ATRIBUIRSE ESTA A COMPROMISO DE SUSTANCIA ACTIVADA, POR LESION BIHEMISFERICA SEVERA, ADEMAS LLAMA LA ATENCION EL COMPROMISO DE RELFEJOS DE TALLO LO CUAL SUGIERE LA POSIBILIDAD DE COMPROMISO ENCEFALICO MASIVO, SE DEFINIRA EN REIVSTA LA POSIBILIDAD DE TEST DE APNEA PARA CONFIRMAR DX DE MUERTE ENCEFALICA, DENTRO DE CONTEXTO DEL PACIENTE, YA SE AVISO A RED DE TRANSPLANTES, QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO EN SU CONDICION CLINICA

14/03/2016 11:43 a. m. MUÑOZ RODRIGUEZ ERIK EDGARDO

PACIENTE CON CLINICA DE MUERTE ENCEFALICA

PLAN:

TEST DE APNEA

MEDIDAS DE SOPORTE

TAC CEREBRAL SIMPLE

NOTA:

EL EXAMEN ANTERIOR SE HACE EN PRESENCIA DE LA MADRE Y EL HNO DE PACIENTE EXPLICANDOSE LAS CONDICIONES NEUROLOGICAS Y LAS MEDIDAS DE SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICO QUE SE LE ESTA ADMINISTRANDO.

PACIENTE FUE PRESENTADO EN JUNTA DE NEUROCIRUGIA EL DIA VIERNES 11/03/2016 CON ASISTENCIA DE LOS DOCTORES JUAN CARLOS LUQUE, DR JOSE NEL CARREÑO, DR ALBERTO CABALLERO Y DR. LUIS ORLANDO ROJAS, ADEMAS DE LOS FELOWS Y RESIDENTES DE CUIDADO INTENSIVO Y NEUROCIRUGIA.

SE CONFIRMO QUE EL PACIENTE INGRESO A LA INSTITUCION SIN REFLEJOS DE TALLO CON MEDIDAS DE SOPORTE POR LO CUAL SE SUSPENDIO SEDACION Y SE REVALORO A LAS 6 Y 12 HRS SIN ENCONTRAR NINGUNA RESPUESTA DEL TALLO CEREBRAL.

SE DECIDE HACER DOPPLER TRANSCRANEAL PARA VERIFICAR LA PERFUSION CEREBRAL Y MEDIDAS DE SOPORTE VENTILATORIO, INOTROPICO Y NUTRICIONAL.

14/03/2016 12:25 p. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

..

14/03/2016 02:43 p. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

.

14/03/2016 08:58 p. m. JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

PACIENTE JOVEN CON TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, SE TOMO GAMAGRAFIA CEREBRAL, QUE REPORTA SIN FLUJO CEREBRAL, COMPATIBLE CON MUERTE ENCEFALICA.

SE ESPERARAN 12 HORAS PARA NUEVO EXAMEN CLINICO.

FAMILIA INFORMADA

15/03/2016 08:31 a. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Tipo Paciente: Contributivo

Paraclínicos con Bilirrubinas normales, TGO y TGP ligeramente elevadas. Electrolitos con hiperfosfatemia leve, magnesio y potasio normales. Hiponatremia de 157, Cloro hipercloremia 120. Hipoalbuminemia 2.51, BUN 20 Creatinina 0.93. Gasometría con hipercarbía e hipoxemia leve con signos de hipoperfusión. Lactato elevado. hemograma con leucocitosis de 21000 con anemia leve y plaquetas normales. TAC de cráneo muestra un extenso infarto del hemisferio con edema cerebral global sin permeabilidad de cisternas ni del sistema ventricular. Gammagrafía cerebral compatible con muerte encefálica (cráneo vacío)

Análisis

paciente quien desde su ingreso mostraba signos de grave daño irreversible del SNC. A pesar de haber suspendido toda sedación el paciente jamás ha presentado signo alguno de respuesta neurológica. Las pupilas desde el ingreso y a pesar de la sedación con que venía eran midriáticas plenas no reactivas. El Doppler transcraneal del viernes mostraba total ausencia de flujo en el hemisferio izquierdo con un patrón bifásico de la oftálmica derecha compatible con robo desde la superciliar (carótida externa) Existe un flujo muy escaso por la cerebral media con IP de 3 y con medias muy bajas, premonitorias de muerte encefálica, misma que ocurrió el día de ayer.

Mientras se define posible donación de órganos se inicia desmopresina, agua libre por sonda y Ringewr.

Se informará a familiares.

15/03/2016 08:46 p. m. NAVARRO MORANTES CRISTINA

no nuevos paraclínicos

Análisis

Paciente masculino en tercera década de la vida en manejo en UCI postquirúrgica por tce severo, daño irreversible en sistema nervioso central. Estado neurológico desde el ingreso malo no respuesta a estímulos pese a suspensión de sedación se tomó Doppler transcraneal el día viernes el cual evidenció total ausencia de flujo en el hemisferio izquierdo con un patrón bifásico de la oftálmica derecha compatible con robo desde la superciliar (carótida externa) Existe un flujo escaso por la cerebral media con IP de 3 y con medias muy bajas, premonitorias de muerte encefálica.

Paciente sin respuesta a estímulos, no respuesta neurológica se solicitó concepto de red de trasplantes familiares rechazan

Se solicita concepto de neurología * segundo concepto de especialista en neurociencia* de acuerdo a indicaciones de red de trasplantes a fin de disminución de parámetros básicos.

15/03/2016 08:54 p. m. MUÑOZ RODRIGUEZ ERIK EDGARDO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO CLINICO DE MUERTE ENCEFALICA

PENDIENTE VALORACION POR GRUPO DE TRASPLANTES

15/03/2016 09:03 p. m. NAVARRO MORANTES CRISTINA

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITUD DE VALORACION POR NEUROLOGIA1

15/03/2016 09:50 p. m. CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

INGRESO A SOLICITAR GASES ARTERIALES #3

15/03/2016 11:19 p. m. CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ

Tipo Paciente: Contributivo

LEUCOS 21.300, PMN 86%, LINF 8.4%, HB 9.1, HTO 29.1, PLAQ 428.000, BT 11, BD 08, BI 08
 GASES ARTERIALES EN LA MAÑANA> PH 7.39, PCO2 43, PO2 59.7, HCO3 25.9, LACTATO 2.7
 TGO 282, TGP 293, CR 0.93, BUN 20, K 4.1, NA 157, CA 8.5, CL 120

TAC DE CRANEO: EXTENSO INFARTO CEREBRAL BIHEMISFERICO CON EDEMA CEREBRAL GLOBAL SIN PERMEABILIDAD DE CISTERNAS NI DEL SISTEMA VENTRICULAR.
 GAMMAGRAFIA CEREBRAL COMPATIBLE CON MUERTE ENCEFALICA

GASES ARTERIALES BASALES PRETEST: PH 7.32, PCO2 45.8, PO2 248, HCO3 23

ANALISIS:

PACIENTE CON LESION ENCEFALICA EXTENSA HACE 15 DIAS, IRREVERSIBLE Y CON SIGNOS DE HERNIA CEREBRAL EN TAC DE CRANEO. NOS INTERCONSULTAN PARA CONCEPTO DE MUERTE ENCEFALICA, PACIENTE CANDIDATO A DONANTE DE TRASPLANTE DE ORGANOS. EXAMEN NEUROLOGICO CON AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, EN COMA. SE CONSIDERA SE BENEFICIA DE TEST DE APNEA. SE INICIA PROTOCOLO. SE DESCARTA TRASTORNO ACIDOBASE SEVERO, TRASTORNO METABOLICO, ELECTROLITICO. TEMPERATURA NORMAL. PRESION ARTERIAL SISTOLICA SOSTENIDA CON VASOPRESOR (NOREPINEFRINA) Y DESMOPRESINA. EXAMEN NEUROLOGICO QUE DEMUESTRA NIVEL DE CONSCIENCIA EN COMA, NO APERTURA OCULAR A NINGUN ESTIMULO, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, SE DETERMINA SEGUN PROTOCOLO QUE EL PACIENTE CUMPLE CON LOS SIGUIENTES CRITERIOS>

- 1) normotension PAS MAYOR 100 CON VASOPRESORES
- 2) normothermia T 37.7
- 3) euvolemia
- 4) eucapnia (PaCO2 35-45 mm Hg) PACO2 DE HOY EN 43
- 5) ausencia de hipoxia (PAO2 59)

SE PROCEDE A REALIZAR PROTOCOLO DE TEST DE APNEA>

- 1) PREOXIGENAR PARA PAO2 MAYOR 200 O SAO2 MAYOR DE 95% Y VENTILACIONES MENOR O IGUAL A 10 POR MINUTO + PEEP 6
- 2) TOMAR GASES ARTERIALES BASALES
- 3) DESCONECTAR VENTILADOR Y DEJAR CANULA DE OXIGENO POR TUBO A NIVEL DE CARINA Y ADMINISTRAR FIO2 AL 100% A 8 LT/MIN POR 6 MINUTOS
- 4) MANTENER PAS MAYOR A 100 MMHG Y SAO2 MAYOR DE 90
- 5) TOMAR GASES DE CONTROL Y VERIFICAR PCO2

DURANTE EL TEST DE APNEA EL PACIENTE PRESENTA UNA SATURACION DE O2 POR PULSOXIMETRIA DE 100%, NO PRESENTÓ HIPOTENSION Y NO OBSERVAMOS NINGUN MOVIMIENTO DEL TORAX QUE INDICARA ESFUERZO VENTILATORIO EN LOS 6 MINUTOS QUE DURÓ EL TEST.

GASES POS-TEST REPORTAN:

PH 7.11
 PCO2 86.6
 PO2 81.70
 HCO3 27.3

POR TANTO SE CONSIDERA TEST DE APNEA POSITIVO PARA MUERTE ENCEFALICA. POR EL SERVICIO DE NEUROLOGIA SE DA EL CONCEPTO DE MUERTE ENCEFALICA. NO HAY FAMILIARES PARA EXPLICAR EN EL MOMENTO.

16/03/2016 08:20 a. m. CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Paciente quien fallece a las 7.21

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19170	BILIRRUBINA TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19827	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG	<input checked="" type="checkbox"/>
19465	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19036	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19958	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
19934	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA	<input checked="" type="checkbox"/>
19933	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA TGO-AST)	<input checked="" type="checkbox"/>
19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19749	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
19698	MAGNESIO COLORIMETRICO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	<input checked="" type="checkbox"/>
19177	CALCIO COLORIMETRICO (SUERO)	<input checked="" type="checkbox"/>
19224	CLORURO	<input checked="" type="checkbox"/>
19792	POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	<input checked="" type="checkbox"/>
19891	SODIO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19624	LACTATO	<input checked="" type="checkbox"/>

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Página 7/10

79400726 - CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Usuario Imprime:

Usuario: 52250499

Informacion Paciente:	BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ	Tipo Paciente:	Contributivo	
T19482-V	GASES VENOSOS			✓
19482	GASES ARTERIALES			✓
920102	GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL			✓
19170	BILIRRUBINA TOTAL			✓
19827	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]			✓
19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG			✓
21601	RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROF			✓
21201	RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL			✓
19465	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			✓
19036	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			✓
19958	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]			✓
19934	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA			✓
19933	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA TGO-AST)			✓
19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			✓
19749	NITROGENO UREICO			✓
19698	MAGNESIO COLORIMETRICO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)			✓
19177	CALCIO COLORIMETRICO (SUERO)			✓
19224	CLORURO			✓
19792	POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)			✓
19891	SODIO EN SUERO			✓
19624	LACTATO			✓
T19482-V	GASES VENOSOS			✓
19482	GASES ARTERIALES			✓
19514	HEMOCULTIVO CON RESINA			✓
19966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS			✓
19316	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS			✓
LAB016	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR XA]			✓
19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG			✓
19891	SODIO EN SUERO			✓
19792	POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)			✓
19177	CALCIO COLORIMETRICO (SUERO)			✓
19482	GASES ARTERIALES			✓
19283	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]			✓
21701	TAC CRANEO SIMPLE			✓
21701	TAC CRANEO SIMPLE			✓
19958	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]			✓
19827	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]			✓
19624	LACTATO			✓
T19482-V	GASES VENOSOS			✓
19482	GASES ARTERIALES			✓
19224	CLORURO			✓
19792	POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)			✓
19891	SODIO EN SUERO			✓

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Página 8/10

79400726 - CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Usuario Imprime:

Usuario: 52250499

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ Tipo Paciente: Contributivo

19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19749	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG	<input checked="" type="checkbox"/>
19775	UROANALISIS	<input checked="" type="checkbox"/>
19624	LACTATO	<input checked="" type="checkbox"/>
T19482-V	GASES VENOSOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19482	GASES ARTERIALES	<input checked="" type="checkbox"/>
T19482-V	GASES VENOSOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19224	CLORURO	<input checked="" type="checkbox"/>
19792	POTASIO (EN SUERO U OTROS FLUIDOS)	<input checked="" type="checkbox"/>
19891	SODIO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19482	GASES ARTERIALES	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
1031212003-VIT	NOREPINEFRINA BITARTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>
1031810120-PFI	FENITOINA SODICA 125mg/5ml ENVASE X 240ml	<input checked="" type="checkbox"/>
1031611010-LDS	OMEPRAZOL	<input checked="" type="checkbox"/>
1031620060-CLI	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	<input checked="" type="checkbox"/>
1033410055-GLL	CLORHEXIDINA	<input checked="" type="checkbox"/>
1031212003-VIT	NOREPINEFRINA BITARTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>
1031016011-CMD	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g	<input checked="" type="checkbox"/>
1031016300-BAX	VANCOMICINA 500mg (VANCOCIN)	<input checked="" type="checkbox"/>
1032411020-PRO	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	<input checked="" type="checkbox"/>
1031620060-CLI	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	<input checked="" type="checkbox"/>
1031611010-LDS	OMEPRAZOL	<input checked="" type="checkbox"/>
1031611010-LDS	OMEPRAZOL	<input checked="" type="checkbox"/>
1031212003-VIT	NOREPINEFRINA BITARTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>
1031620060-CLI	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	<input checked="" type="checkbox"/>
1032411020-PRO	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	<input checked="" type="checkbox"/>
103 210053-BIO	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)	<input checked="" type="checkbox"/>
1033410055-GLL	CLORHEXIDINA	<input checked="" type="checkbox"/>
1031620060-CLI	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	<input checked="" type="checkbox"/>
1031212003-VIT	NOREPINEFRINA BITARTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>
1031611010-LDS	OMEPRAZOL	<input checked="" type="checkbox"/>
1032411020-PRO	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	<input checked="" type="checkbox"/>
103 210053-BIO	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)	<input checked="" type="checkbox"/>
1032411020-PRO	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg	<input checked="" type="checkbox"/>
1031620060-CLI	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	<input checked="" type="checkbox"/>
1031212003-VIT	NOREPINEFRINA BITARTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>
1031611010-LDS	OMEPRAZOL	<input checked="" type="checkbox"/>
1031016300-BAX	VANCOMICINA 500mg (VANCOCIN)	<input checked="" type="checkbox"/>
1032412025-FER	DESMOPRESINA (ACETATO) 15mcg	<input checked="" type="checkbox"/>
1031212003-ADS	NORADRENALINA BITARTRATO 4mg/4ml	<input checked="" type="checkbox"/>

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Página 9/10

79400726 - CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Usuario Imprime:

Usuario: 52250499

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Informacion Paciente: BERNABEL ANTONIO MARTINEZ GONZALEZ Tipo Paciente: Contributivo

1032411020-PRO ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENA X 40mg



1032620005-FRE LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN)



1031611010-LDS OMEPRAZOL



Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 10/10

79400726 - CARREÑO RODRIGUEZ JOSE NEL

Usuario Imprime:

Usuario: 52250499

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]