



SEÑOR:

JUEZ NOVENO (09) ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE CALI

E. S. D.

of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co

DEMANDANTE: LUZ ESTELA MEDINA TOVAR y OTROS
DEMANDADO: DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI /NUEVA EPS
PROCESO: ACCIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 760013333 009 2020 00008 00

REF: SOLICITUD REMISIÓN PIEZAS PROCESALES

I. MEMORIALISTA

CARLOS ARMANDO SUSSMANN PEÑA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 3.229.002 expedida en la ciudad de Bogotá D. C., abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 89.069 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura.

II. LEGITIMACIÓN

En mi calidad de apoderado judicial de la entidad demandada en el proceso que nos ocupa **CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE** identificado con domicilio principal en la ciudad de Santiago de Cali., el cual está conformado por la **CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE SAS** NIT 900891513-3, **CLINICA DESA SAS**, NIT 900771349-7 y el **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO - IDIME**, NIT 800065396-2

III. MANIFESTACIONES

De acuerdo con lo dispuesto por el despacho en audiencia del 27 de febrero, adjunto me permito enviar la Historia Clínica completa correspondiente al Sr **JEFERSON MOLANO MEDINA** CC **1144036479**

Del señor Juez,

Cordialmente,

CARLOS ARMANDO SUSSMANN PEÑA
C.C. No. 3.229.002 expedida en Bogotá
T.P. No. 89.069 expedida por el CSJ

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
IMPRESION DE TODOS LOS REGISTROS CLINICOS

2/28/25 12:27 Page 1 of 11

Fecha y Hora Atención: 01/01/2018 16:19:00 **Registro:** 454446 **Historia Clínica Nro:** 1144036479
Paciente: JEFERSON MOLANO MEDINA **Identificación:** CC 1144036479
Sexo biológico: Masculino **F. Nacimiento:** 26/05/1990 **Edad:** 27 años 7 meses 6 días
Fecha Hospitalización: 01/01/2018 **Dias Hospitalización:** 0 días
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Triage:** 2
Fecha hora egreso: 01/01/2018 23:59:25 **Plan:** NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU (CAPITACION)

TRIAGE 01/01/2018 16:19:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Motivo de Consulta

PACIENTE QUE INGRESA COMO URGENCIA VITAL. HERIDA EN TORAX POR ARMA BLANCA, 4 ESPACIO INTERCOSTA LINEAMEDIA CLAVICULAR, NO PRESENTABA NI HEMO, NI NEUMOTORAX, SEGUN RX, HIPOTENSO, REFIERE DOLOR, SEGUN HALLAZGOS SE CLASIFICA COMO TRIAGE 2.

Antecedentes Relevantes

NIEGA

Necesita aislamiento: _____

Tipo de aislamiento: _____

Examen Físico

Temperatura	36.90	Peso(kg)	65.00	Frecuencia cardiaca	121.00	Frecuencia Respirato	20.00
Sistolica	71.00	Diastolica	43.00	Saturacion(%)	98.00	Escala Dolor	.00

Conducta Urgencias T

MILTON FABIAN CHOCO MANCILLA

Especialidad: ENFERMERA(O) JEFE

INGRESO URGENCIAS 01/01/2018 16:38:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Diagnosticos

S260 TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO 01/01/2018
S211 HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX 01/01/2018

Motivo de Consulta

"ESTA HIPOTENSO"

Enfermedad Actual

PCTE JOVEN QUE EL DIA DE HOY APROXIMADAMENTE A LAS 11AM, SUFRE HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN REGION PRECORDIAL, A NIVEL DE LINEA MEDIO CLAVICULAR IZQUIERDA CON 5TO ESPACIO INTERCOSTAL, QUIEN INICIALMENTE ES ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE DECEPAZ, TOMAN RX DE TORAX QUE NO EVIDENCIO HEMO O NEUMO POR LO QUE DIERON SALIDA. REINGRESA HIPOTENSO Y DIAFORETICO, POR LO QUE REMITEN COMO URGENCIA VITAL POR SOSPECHA DE LESION PERICARDICA

Revision por Sistema

LO REFERIDO

Antecedentes Personales

ANOTADOS

Antecedentes Patológicos

NIEGA

Antecedentes Quirúrgicos

TORACOTOMIA DERECHA POR HACP

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

Antecedentes Farmacológicos

NIEGA

Antecedentes Tóxicos

NIEGA

Antecedentes Ginecológicos

.

Antecedentes Familiares

NIEGA

Examen Físico

Talla (cm)	.00	Sistolica	71.00	Diastolica	43.00	Frecuencia Cardiaca	121.00
Frec. Respiratoria	20.00	Sat Oxigeno(O2)%	98.00	Temperatura	36.90	Peso (Kg)	65.00

Estado General

PCTE AL MOMENTO ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Cabeza y Cuello

MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS

Cardiopulmonar

RSCSRS SIN SOPLOS, HIPOVENTILACION EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN 5TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO, CON LINEA MEDIO CLAVICULAR

Abdomen

BLANDO, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION

Genito Urinario

SIN ALTERACIONES EVIDENTES

2/28/25 12:27 Page 3 of 11

Extremidades

SIN EDEMAS, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR NORMAL

Examen Neurológico

SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA

Análisis

PCTE CON HERIDA PRECORDIAL, HIPOTENSO, CON SHOCK HIPOVOLEMICO, SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SE COMENTA PCTE CON DR MONTENEGRO QUIEN YA VIENE A VALORARLO.

Recomendaciones y Signos de Alarma

1. OBSERVACION
2. LEV SSN 0.9% PASAR 1000CC EN BOLO Y CONTINUAR A 80CC/HR
3. CEFAZOLINA 2GR EV DU
4. TRAMADOL 50MG SC DU
5. RX DE TORAX PORTATIL
6. VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

MEDICAMENTOS

101.	CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	19978275-1
	Cant.: 2 2 Gramo C 24 Horas INTAVENO	
102.	(BAXTER) SODIO CLORURO SOL INY 0.9% BOLSA 1000ML	29523-6
	Cant.: 2 1 Unidad INFUSION INTAVENO	
103.	TRAMADOL 50 MG/ML SOL.INY.AMPOLLA 1ML	19512-4
	Cant.: 1 1 Unidad C 24 Horas SUBC	

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
HONORARIOS MEDICOS	INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL	890402
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	871121
	PORTATIL PARA ESTUDIOS RADIOLOGICOS SIMPLES	M87000

Conducta Urgencias Observacion
Estado a la Salida Vivo

JESSICA ALEXANDRA OSPINA RESTREPO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 523039

INTERCONSULTAS 01/01/2018 16:44:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Diagnosticos

S260	TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO	01/01/2018
S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	01/01/2018

Interconsulta

QX GENERAL
27 AÑOS

HACIA LAS 11 DE LA MAÑANA SUFRE HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE PRECORDIAL, SIENDO VALORADO INICIALMENTE DE MANERA EXTRAINSTITUCIONAL CON RX DE TÓRAX DESCRITA COMO NORMAL Y DÁNDOLE SALIDA. RECONSULTA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO E HIPOTENSIÓN, REMITIENDOLO A ESTA INSTITUCIÓN COMO URGENCIA VITAL

EF

ALERTA Y ORIENTADO, SIN DISNEA, AFEBRIL

TA 95/57 (70) FC 114 FR 24

ORL: MUCOSA HÚMEDA ROSADA

C/P: HIPOVENTILACIÓN HACIA LA BASE PULMONAR IZQUIERDA, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS Y REGULARES SIN SOPLOS, HDA SUTURADA A NIVEL DEL 5TO EII IZQUIERDO CON LÍNEA MEDIOCLAVICULAR

ABD: BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOROSO SIN IRRITACIÓN PERITONEAL

RESTO NORMAL

Interconsulta.

HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE PRECORDIAL CON HISTORIA DE HIPOTENSIÓN NO PRESENTE EN EL MOMENTO SE CONSIDERA PROGRAMAR PARA VENTANA PERICÁRDICA Y DE ACUERDO A HALLAZGOS PROCEDER SE EXPLICA AL PACIENTE Y LA FAMILIAR PRESENTES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

INTERPRETACION PARACLINICOS

RESULTADOS:

INTERPRETACION:

PLAN

NVO

LEV HARTMANN A 100CC/H

CEFAZOLINA 2GR IV AHORA

PREPARAR PARA VENTANA PERICÁRDICA

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
PROCEDIMIENTOS QUIRUR PERICARDIOTOMIA SOD (144)	VENTANA PERICARDICA	371200

RICARDO MONTENEGRO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Registro Profesional: 761775

Medico Tratante: RICARDO MONTENEGRO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
IMPRESION DE TODOS LOS REGISTROS CLINICOS

Especialidad: ENFERMERA GENERAL
Registro Profesional: 761775

SOLICITUD SUMINISTRO 01/01/2018 16:59:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Descripción

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
SUMINISTROS Y/O MATERIALES	BRANULA NO. 18 UNIDAD	
	BRANULA NO. 16 UNIDAD	
	EQUIPO BOMBA PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES CLEARLINK REF:2C8401	
	BURETROLES - UND	
	JERINGA DESECHABLE X 10 ML C.A	
	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO ADULTO	
	CANULAS NASALES ADULTOS UNIDAD	

KELLY DAHIAN SOLANO RENDON

Especialidad: ENFERMERA(O) JEFE

NOTA DE ENFERMERIA OBSERVACION 01/01/2018 17:01:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

OBSERVACIONES

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO EN AMBULANCIA SE UBICA EN OBSERVACION #1 EN CAMA CUBICULO # 2 PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA AFEBRIL SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES: T.A 101/53 MEDIA 69 SAT:100 F.C 130 SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR DX, ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN DX: DX EN PARED ANTERIOR DEL TORAX, CON ACCESO VENOSO CANALIZADO EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON BRANULA #18 UNICA PUNCION SE FIJA CON MICROPOROS QUEDA PERMEABLE SE PASA BOLO SE CANALIZA EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON BRANULA #16 CON VENA PERMEABLE CON PLAN DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA A 80CC HORA , SE ADMISNITRA 2GR E CEFAZOLINA E,V +50 MG DE TRAMADOL S,C SE ALISTA CON SUS BATA DESECHABLE Y POSTERIOR S ETRASLADA PARA CX Y SE ENTREGA AL COMPAÑERO ASIGNADO CON BALANCES EN CEROS Y CON SUS CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS,

ALEYDA RODRIGUEZ PARRA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

SOLICITUD SUMINISTRO 01/01/2018 17:04:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Descripción

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
SUMINISTROS Y/O MATERI	JERINGA DESECHABLE 1 CC UND	

KELLY DAHIAN SOLANO RENDON
Especialidad: ENFERMERA(O) JEFE

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

NOTA DE ENFERMERIA CIRUGIA

17+20 INGRESA PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD SEXO MASCULINO A SALA DE CIRUGIA ACOSTADO EN CAMILLA ACOMPAÑADO POR CAMILLERO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA DESPIERTO ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , VIENE PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PERICARDIOTOMIA COMO URGENCIA VITAL A CARGO DEL DR MONTENEGRO CX GENERAL, SE OSERVA PACIENTE AL EXAMEN CEFALOCAUDAL, NORMOCEFALICO, CUELO MOVIL, SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CON LEVE SIGNOS DE DISNEA, TORAX NORMOEXPANSIBLE, HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE SUTURADA EN REGION PRECORDIAL,NO SIGNOS DE SANGRADO, CNALIZADO EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO LEV SSN 0.9% A MANTENIMIENTO Y PROFILAXIS ANTIBIOTICA CEFAZOLINA 2GR,NO REFIER ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NI PATOLOGIAS DE BASE, SE INSTALA MONITORIA BASICA TA 106/4 FC 76 SPO2 100%, SE TRASLADA A QUIROFANO INMEDITAMENTE.

JUAN DANIEL RIOS GUZMAN
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA MEDICA 01/01/2018 19:22:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Diagnosticos

S260	TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO	01/01/2018
S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	01/01/2018

NOTA MEDICA

NOTA POSTQX

HALLAZGOS:

VENTANA PERICARDICA POSITIVA
HERIDA EN CARA ANTERIOR DEL VENTRICULO DER CON SANGRADO MODERADO
MARCADA INESTABILIDAD ELECTRICA CON PRESENCIA DE 4 PAROS DURANTE EL PROCEDIMIENTO
DILATACION GENERALIZADA DE CAVIDADES CARDIACAS POSTERIOR A MANIOBRAS DE REANIMACION
SANGRADO POR COAGULOPATIA

REQUIERE DE REVISION EN CIRUGIA EN 24H DE ACUERDO SU EVOLUCION
GRAN RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO Y MUERTE

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

RESULTADOS:
INTERPRETACION:
SIN LABORATORIOS

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
PROCEDIMIENTOS QUIRUR TORACOTOMIA EXPLORATORIA SOD		340200
	REVISION DE TORACOTOMIA	

RICARDO MONTENEGRO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Registro Profesional: 761775

NOTA MEDICA 01/01/2018 19:40:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Diagnosticos

S260	TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO	01/01/2018
S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	01/01/2018

NOTA MEDICA

HACIA LAS 1918H PRESENTA NUEVAMENTE PARO CARDIORRESPIRATORIO, CON RITMO DE FIBRILACIÓN VENTRICULAR SE PROCEDE A INICIAR MANIOBRAS DE REANIMACIÓN AVANZADAS CON DURACION DE 20 MINUTOS, CON MASAJE CARDÍACO, DESFIBRILACIÓN Y USO DE 7 DOSIS DE ADRENALINA. A PESAR DE LOS ESFUERZOS EL PACIENTE NO RECUPERA RITMO DE PERFUSIO Y SE DECLARA MUERTO A LAS 1940H
SE INFORMA A FAMILIARES Y SE LLENA CADENA DE CUSTODIA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

RESULTADOS:
INTERPRETACION:
SIN LABORATORIOS PARA REPORTAR

RICARDO MONTENEGRO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Registro Profesional: 761775

NOTA MEDICA NO POS 01/01/2018 20:20:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Diagnosticos

S260	TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO	01/01/2018
S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	01/01/2018

NOTA MEDICA NO POS

ANESTESIOLOGIA

RECIBO PACIENTE A LAS 18:50 HORAS A QUIEN SE INGRESO A QUIROFANO PARA REALIZACION DE VENTANA PERICARDICA POR HERIDA PRECORDIAL E HISTORIA DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA EXTRAINSTITUCIONAL, COLEGA ANESTESIOLOGO QUE INICIA EL CASO REFIERE INDUCCION ENDOVENOSA RAPIDA SIN COMPLICACIONES, SE ENCUENTRA VENTANA POSITIVA CON HERIDA EN CARA ANTERIOR DEL VENTRICULO DERECHO, PRESENTA INESTABILIDAD ELECTRICA ENTRANDO EN RITMO DE FIBRILACION VENTRICULAR EN 3 OCASIONES, REQUIRIO MANEJO CON MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADAS Y DESFIBRILACION, USO DE 8 AMPOLLAS DE ADRENALINA EN SU TOTALIDAD Y UNA AMPOLLA DE AMIODARONA.

RECIBO PACIENTE EN ESTADO POSTREANIMACION, EN PROCESO DE CIERRE DE CAVIDAD, CON GOTEO DE NOREPINEFRINA POR CATETER VENOSO CENTRAL DERECHO, CON PRESION NO DETECTABLE, SANGRADO DE 300 CC, SE EVIDENCIA FALLA DERECHA, FUNCION VENTRICULAR DEPRIMIDA, INGURGITACION YUGULAR, POR EL CUAL SE DECIDIO INICIO DE DOBUTAMINA, FUROSEMIDA PARA MEJORAR EL CUADRO, SE DEJO GOTEO DE AMIODARONA, CON ESTABILIDAD POR 10 MINUTOS.

SE ORDENA PASO DE SONDA VESICAL PERO ESTA NO SE ALCANZA A PONER DADO QUE EL PACIENTE ENTRA EN BRADICARDIA SEVERA Y PARO, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA, INICIA FIBRILACION VENTRICULAR POR EL CUAL SE DESFIBRILA EN 5 OCASIONES, SE UTILIZAN ADRENALINA CADA 3 MINUTOS EN TOTAL 8 AMPOLLAS, SE INICIA GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA IV, SIENDO LAS 19:40 MINUTOS DESPUES DE 22 MINUTOS DE REANIMACION, SE EVIDENCIA PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS A LA LUZ, NO PULSOS, POR EL CUAL POR DECISION GRUPAL SE DECLARA FALLECIMIENTO A ESTA HORA Y SE SUSPENDEN MANIOBRAS.
SE INFORMA A FAMILIARES.

TATIANA LEON MARTINEZ

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro Profesional: 1477-12

Medico Tratante: TATIANA LEON MARTINEZ

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro Profesional: 1477-12

NOTA DE ENFERMERIA CIRUGIA

17:12 Ingresa paciente a sala de cirugía #7 en camilla procedente del servicio de urgencias para intervención quirúrgica de pericardiectomía pericárdica el cual es una paciente adulta de edad 27, de contextura delgada quien se observa en regulares condiciones generales conciente orientado en sus tres esferas afebril hemodinámicamente estable con oxígeno por cánula para 3 litros por minuto abdomen blando depresible doloroso, trae accesos venoso periférico permeable en MSI y MSD pasando profilaxis antibiótica con 2 gramos de cefazolina EV
Tiene consentimientos quirúrgico y de anestesia firmados, resultado por lo tanto se pasa a mesa operatoria para inducción anestésica, se monitorizan SV:TA:99/60mmHg FC:60 SO2:96%.

17:15 Anestesióloga Dra Ximena Rojas induce anestesia general coloca tubo 7:5 sin complicación

17:20 se colocan medidas de protección para zonas de presión. Médico ayudante de cirugía Dr Camilo realiza asepsia y antisepsia del área operatoria con jabón y solución de yodados previa esterilidad se colocan campos operatorios.

17:25 Inicia acto quirúrgico Cirujano Dr Montenegro, ayudante Dr Camilo instrumentadora quirúrgica Adriana Anestesióloga Dra Rojas circulante Angelica Gomez

durante procedimiento ocurren 3 paros, paro en el cual Dra Rojas Anestesióloga ordena administrar en pautas 8 mg de adrenalina, 20mg de furosemida 150mg de midarona se monta goteo de norepinefrina
procede a colocar catéter central sin ninguna complicación
se realizan descargas al paciente se logra sacar del paro continúa procedimiento

se hace recuento de compresa 15 gasas 5
recuento completo

19:10 paciente queda con 2 compresas adentro + tubos de toras inician a cerrar heridas qx por planos

19:15 paciente entra en el cuarto paro Dra Tatiana Anestesióloga continúa en procedimiento ordena 8mg de adrenalina goteo de midarona inicia reanimación la cual continúa con 20 minutos
paciente no responde a la reanimación Dra Tatiana da la orden de no continuar

Se pasa paciente a camilla fría en compañía del equipo quirúrgico. Se ordena
20:55 egresa del servicio de cirugía en compañía de camillero y orden de cadena de custodia

INGRESO A CIRUGIA 01/01/2018 22:58:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Diagnosticos

S260 TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO 01/01/2018
S211 HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX 01/01/2018

MOTIVO CONSULTA

INGRESO A CIRUGÍA (RETROSPECTIVO)

ENFERMEDAD ACTUAL

PACINET EMASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD INGRESA A LA SALA 7 DE CIRUGÍA CON DX:
- HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN TORAX IZQUIERDO
INGRESA PROGRAMADO PARA VENTANA PERICARDICA POR URGENCIAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE - TORACOTOMÍA DERECHA

ANTECEDENTES ALERGICOS

NIEGA

GRUPO SANGUINEO

NA

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES

Examen Físico

FRECU/ CARDIACA 132.00	TENSION ARTERIAL 86.00	TENSION ARTERIAL 66.00	FRECU/ RESPIRATORIA 22.00
SATURACION OXIGENO 98.00	TEMPERATURA 36.00	PESO 66.00	

ANALISIS

PACIENTE PREVIAMENTE VALORADO POR CIRUGÍA GENERAL. SE HA EXPLICADO LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA CIRUGÍA Y LA ANESTESIA AL PACIENTE Y SU ACUDIENTE QUIENES HAN REFERIDO ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTAS MÉDICAS.

** SE ACLARA QUE DEBIDO A SER CONSIDERADO UNA URGENCIA VITAL, ESTE INGRESO NO SE PUDO REALIZAR EN EL MOMENTO DEL INGRESO**

PLAN

PROFILAXIS + SE PROCEDE CON LA ANESTESIA

RICARDO ROJAS DEL CASTILLO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1130621677

Medico Tratante: RICARDO ROJAS DEL CASTILLO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1130621677

EPICRISIS CIRUGIA 01/01/2018 23:03:00

Sede: CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7

Diagnosticos

S260	TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO	01/01/2018
S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	01/01/2018

PLAN

PACIENTE FALLECIÓ A LAS 19:40 PM, TRAS HABER REALIZADO PROTOCOLO DE PARO DURANTE 20 MINUTOS. EL PACIENTE FALLECE EN SU 4 PARO CARDIORESPIRATORIO PRESENTADO DURANTE SU CIRUGÍA.

PLAN DE EGRESO

PACIENTE FALLECIDO, SE PROCEDE A CONTINUAR CON SU EGRESO SEGÚN EL PROTOCOLO DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

OTRAS DESCRIPCIONES

Conducta Urgencias **T**
Estado a la Salida **Muerto**

RICARDO ROJAS DEL CASTILLO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1130621677

Medico Tratante: RICARDO ROJAS DEL CASTILLO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1130621677

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

28/02/2025

INFORME QUIRURGICO Nro: 47517

Page 1 of 2

Fecha de Cirugía: **01/01/2018**
 Paciente: **454446 JEFERSON MOLANO MEDINA** CC **1144036479**
 Empresa: **NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU (CAPITACION)** Plan:
 Tipo Acceso: **IGUAL VIA** Sala : **SALA DE CIRUGIA # 7 DESA**
 Hora Inicio Cirugía: **01/01/2018 18:10:00** Hora Terminación Cirugía: **01/01/2018 19:45:00**
 Tipo de Atención: Hospitalaria Ambulatoria Sangrado Aprox. en cc:
 Prioridad: Programado Urgente Tipo Procedimiento: **Quirúrgico**
 Dx. Prequirúrgico: **TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO**
 Complicación: SI NO Lateralidad: Derecha Izquierda No Aplica Estado a la salida: Vivo Muerto

Profesionales que Participaron en el Acto Quirúrgico

ANESTESIOLOGO	ASOCIACION DE ANESTESIOLOGOS DEL VALLE	900453763
AYUDANTE DE CIRUGIA	CAMILO ERNESTO GIRALDO HINCAPIE	1130631348
CIRUJANO	RICARDO MONTENEGRO OROZCO	94531946

CUPS	Descripcion del Procedimiento y/o Cirugía	UVR/Grupo	Bilat.(S/N)	Pkt
374100	CARDIORRAFIA SOD	150	No	No

Dx Principal: S260 TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

371200	PERICARDIOTOMIA SOD (144)	100	No	No
--------	---------------------------	-----	----	----

Dx Principal: S260 TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

340200	TORACOTOMIA EXPLORATORIA SOD	95	No	No
--------	------------------------------	----	----	----

Dx Principal: S260 TRAUMATISMO DEL CORAZON CON HEMOPERICARDIO

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

Clasificación Herida Qx: Limpia Limpia Contaminada Contaminada Sucia

Especimen: Cantidad:

Descripción Quirúrgica:

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, ANESTESIA GENERAL
 ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTERILES
 SE REALIZA VENTANA PERICÁRDICA CON INCISION SUBXIFOIDEA Y DISECCION HASTA IDENTIFICAR SACO PERICARDICO
 SE TRACCIONA CON PINZAS DE ROCHESTER Y SE SECCIONA CON METZENBAUM, CON SALIDA DE SANGRE
 SE REALIZA TORACOTOMIA ANTEROLATERAL IZQUIERDA, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD
 SE TRACCIONA Y SECCIONA PERICARDIO, SE DRENA HEMOPERICARDIO DE APROX 300CC
 SE IDENTIFICA HERIDA EN CARA ANTERIOR DEL VENTRÍCULO DER, SE REALIZA CARDIORRAFIA CON ETHIBON 3/0 VASCULAR
 DURANTE EL PROCEDIMIENTO PRESENTA RITMO DE PARO EN 3 OCASIONES, CON NECESIDAD DE MASAJE CARDIACO DIRECTO,
 DESFIBRILACIÓN Y USO DE ANTIARRITMICOS
 RECUPERA RITMO DE PERFUSION CON NECESIDAD DE SOPORTE INOTROPICO Y VASOPRESOR
 SE OBSERVA DILATACION SEVERA DE CAVIDADES CARDICAS QUE IMPOSIBILITA LA REDUCCION AL SACO PERICARDICO, ASOCIADO A
 SANGRADO EN CAPA DE LOS TEJIDOS, POR LO QUE SE DECIDE EMPAQUETAMIENTO CON 2 COMPRESAS Y CIERRE DEL TÓRAX PREVIO
 PASO DE DOS TUBOS DE TÓRAX EN EL HEMITORAX IZQUIERDO

Descripción Quirúrgica 2:

Hallazgos:

VENTANA PERICARDICA POSITIVA
 HERIDA EN CARA ANTERIOR DEL VENTRICULO DER CON SANGRADO MODERADO
 MARCADA INESTABILIDAD ELECTRICA CON PRESENCIA DE 4 PAROS DURANTE EL PROCEDIMIENTO
 DILATACION GENERALIZADA DE CAVIDADES CARDIACAS POSTERIOR A MANIOBRAS DE REANIMACION
 SANGRADO POR COAGULOPATIA

Justificación Incapacidad:

Material Osteosíntesis:

SUMINISTRO UTILIZADO EN CIRUGIA: 02 SISTEMA DRENAJE TORAXICO AQUA SEAL + 01 CATETER VENOSO TRIO SHORT S 720 7FR. 8" 20CM CERTOFIX +



Cirujano: RICARDO MONTENEGRO OROZCO

Documento: 94531946

Registro Médico: 761775



KARDEX DE ENFERMERIA

Fecha: 2016/02/01
Version: 01

TIPO DE AISLAMIENTO		NUMERO DE INGRESO	
		454446	
NOMBRE DEL PACIENTE		ACOMPANANTE	
Kriserson Molano Medina			
IDENTIFICACION		INGRESO	
114436499 2A000		01/01/18	
N. EPS			
DIRECCION RESIDENCIA		TELEFONO CASA	
C/9 28B 47 2w-68			
N. UO			
CLASIFICACION DE RIESGO			
ANTICOAGULADO		BAIDAS	
(-)		(-)	
SUFIERA DE PRESION		OTROS	
(-)		(-)	
CUBADOS DE ENFERMERIA		PENDIENTE	
Ceftriaxona 2gr IV.		Puentana pericardica	
REPORTES DE IMAGENES			
REPORTES DE CULTIVOS			
LIQUIDO DE BASE MIO		GOTEO ESPECIAL 1	
155 209/50 cc/h x 2 veces		GOTEO ESPECIAL 2	
		GOTEO ESPECIAL 3	
		GOTEO ESPECIAL 4	
DIAGNOSTICO			
APAC en region precordial			
Ant: Toracotomia derecha x HPAF			
MEDICO TRATANTE		DISPOSITIVOS	
		TIPO DISPOSITIVO	
FECHA ULTIMA		FECHA INSERCIÓN	
FECHA PROXIMA		FECHA DE CAMBIO	
ZONA			
MANEJO DE INSULINA:			
GLUCOMETRIA			
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	



**CLINICA
DESA**

**FORMATO PARA CONTROL DE ENFERMERIA EN CIRUGIA
CONTROL TRANSPERATORIO**

CÓDIGO: Fr00251
VERSIÓN 01
FECHA: 25/11/2013
PAGINA 1 DE 4

FECHA: 04 NOV 2013

SALA #: 7

NOMBRE PACIENTE: Jeperson Molano EDAD: 27 REGISTRO: AS446 EPS

SIGNOS VITALES PA: 94 / 30 FC: 98 FR: SaO2: 94 PVC: OTROS:

ANESTESIOLOGO: Dr. Fojas INSTRUMENTADORA: Adiana

CIRUJANO: Dr. Montenegro AYUDANTE DE CIRUGIA: Dr. Camilo

ENFERMERO(A): CIRCULANTE: Angelica Gomez

HORA INGRESO A SALA: 17:12 HORA INICIO DE ANESTESIA: 17:15 HORA PREPARACIÓN PACIENTE: 17:20 HORA INICIO DE CIRUGIA: 17:25 HORA FINAL DE CIRUGIA: 17:45 HORA FINAL DE ANESTESIA: 17:40 HORA SALIDA DE LA SALA:

ANESTESIA: GENERAL: RAQUIDEA: EPIDURAL BLOQUEO: LOCAL: OTROS:

LAVADO QUIRURGICO: CLOREXIDINA OTROS: CUAL:

CONTEO DE MATERIALES	COMPRESAS COTONOIDES	INICIO	FINAL	GASAS MECHAS	INICIO	FINAL	INSTALACIÓN DE PLACA DE ELECTROCIRUGIA	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN: <u>MSP</u>
		<u>15</u>	<u>15</u>		<u>5</u>	<u>5</u>			

TOLOGIA SI NO TIPO DE MUESTRA: RESPONSABLE:

CULTIVO SI NO TIPO DE CULTIVO: RESPONSABLE:

CITOQUIMICO SI NO TIPO DE MUESTRA: RESPONSABLE:

TORNQUETE SI NO PRIMER TIEMPO HORA: MINUTOS: SEGUNDO TIEMPO HORA: MINUTOS:

APLICACIÓN HEMODERIVADOS	HEMOCLASIFICACIÓN	GRUPO	RH
GLÓBULOS ROJOS <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE UNIDADES		SELLO DE CALIDAD
PLAQUETAS <input type="checkbox"/>			
PLASMA <input type="checkbox"/>			
OTROS: <input type="checkbox"/>			

CONTROL DE LIQUIDOS						MEDIDAS DE PROTECCIÓN	
HORA	CANT. ADMIN.	CLASE	HORA	CANT. ELIMIN.	CARACTERISTICAS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<u>17:30</u>	<u>500</u>	<u>SSN</u>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>17:35</u>	<u>500cc</u>	<u>SSN</u>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>17:40</u>	<u>1000cc</u>	<u>SSN</u>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>18:00</u>	<u>1000cc</u>	<u>SSN</u>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>18:10</u>	<u>1000cc</u>	<u>SSN</u>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>18:15</u>	<u>500cc</u>	<u>SSN</u>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>18:30</u>	<u>500cc</u>	<u>SSN</u>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL			TOTAL			ZONA DE PRESIÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DIAGNOSTICO MEDICO POSTOPERATORIO:

PROCEDIMIENTO REALIZADO: pericardiotomía pericardio

CONTROL TRANSOPERATORIO

IRRIGACIÓN	MEDIOS INVASIVOS
	LINEA ARTERIAL <input checked="" type="checkbox"/>
	CATETER VENOSO CENTRAL <input checked="" type="checkbox"/>
	CATETER EPIDURAL <input type="checkbox"/>
	PRESIÓN INTRA-ABDOMINAL <input type="checkbox"/>
	CATETER SWANS GANS <input type="checkbox"/>
CANTIDAD (CC):	OTROS:
HERIDA QUIRÚRGICA	
ABIERTA <input checked="" type="checkbox"/> CERRADA <input type="checkbox"/> CON APOSITOS <input type="checkbox"/> SIN APOSITOSA <input type="checkbox"/> EMPAQUETADA <input type="checkbox"/>	

DRENE	HEMOVAC <input type="checkbox"/>	PENROSE <input type="checkbox"/>	BOLSAS COLOSTOMIA <input type="checkbox"/>	MARCAPASO <input type="checkbox"/>	OTROS: _____
	BOMBA <input type="checkbox"/>	PLEUROVAC <input type="checkbox"/>	IMPLANTES <input type="checkbox"/>	VÁLVULAS <input type="checkbox"/>	_____
	JACKSON PRATT <input type="checkbox"/>	SONDAS <input type="checkbox"/>	CANULA <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>	_____

CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA L. (Limpia) LC (Limpia - Contaminada) C (Contaminada) Sucia

LISTADO DE CONCIENCIA AL FINAL Despierto Agitado Somnoliento Estuporoso Coma

SIGNOS VITALES	HORA	PA	FC	FR	SaO ₂	Otros	FIJACIONES	
								YESO <input type="checkbox"/>
							FERULA <input type="checkbox"/>	
							TRACCIONES ESQUELÉTICA <input type="checkbox"/>	
							TUTORES <input type="checkbox"/>	
							PLACA <input type="checkbox"/>	

HORA	MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS	VIA	DOSIS	FIRMA
17:20	Dexametasona	E.V	8M	
17:20	Fansidina	E.V	50Mg	
17:20	Metoprolol	E.V	10Mg	
	Adrenalina	E.V	2Mg	
	Amiodarona	E.V	150Mg	
	Furosemida	P.V	20Mg	<i>[Signature]</i>

OBSERVACIONES:

[Signature]
AUXILIAR DE ENFERMERÍA



**CLINICA
DESA**

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE ÁREA OPERATORIA

02 01 18

Nombre y del Paciente: Jefferson Nolano Medrano

Identificación: 1144036479

Registro: 254-426

Hora: 11:20

PROCEDIMIENTO	SI	NO
Verifica el sitio operatorio del paciente en compañía del cirujano.	/	
Verifica el uso de elementos de protección personal (gorro, tapabocas, gafas).	/	
Prepara el equipo de lavado.	/	
Realiza lavado quirúrgico de manos según protocolo.	/	
Seca las manos con las compresa estéril, empezando por los dedos hasta antebrazo.	/	
Se coloca guantes estériles con técnica aséptica.	/	
Inicia lavado del área quirúrgica del centro a la periferia en forma circular con desinfectante espuma.	/	
Retira con compresa estéril el desinfectante espuma de acuerdo a la zona si es limpia o contaminada.	/	
Se retira los guantes y los desecha en bolsa roja.	/	
Se coloca guantes estériles con técnica aséptica.	/	
Aplica desinfectante solución en toda el área previamente lavada.	/	
Desecha el material en las respectivas canecas.	/	

OBSERVACIONES: Dr. Camilo Realiza Sepsia y antisepsia en sitio operatorio con Clorexidina sin complicacion

[Signature]
EVALUADOR

Código de ética médica. Ley 23 de 1981. Código de ética médica, Decreto 3380 de 1981. Resolución 7011 del 30 de Junio de 1982 Artículo 34

IDENTIFICACIÓN:

- 1- NOMBRE DEL PACIENTE: Jefferson Molano IDENTIFICACIÓN: 1144036479
2- NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR: pericardiotomía (verfuga pericardíaca)

DECLARACIÓN DEL PACIENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL:

- 1- Declaro que he recibido explicación suficiente y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del procedimiento: Verfuga pericardíaca que consiste en exploración del seno pericardíaco para liberar los cordones
2- Declaro que he tenido oportunidad de preguntar y aclarar las dudas respecto de los posibles riesgos y complicaciones propios del procedimiento y las complicaciones propias de mi condición de salud: hipertensión, trombocitopenia, coagulopatía; UCI, muerte
3- Declaro que me fue explicada, la posibilidad de que en el momento operatorio surja la necesidad de realizar otro procedimiento que el médico tratante considera adecuado para mejorar mi estado de salud.
4- Soy consciente de que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y su pericia en buscar los mejores resultados con el objetivo de mejorar el problema por el cual consulté.
5- Doy mi consentimiento voluntario para que el Doctor: Ricardo Montenegro me efectúe el procedimiento indicado y los procedimientos complementarios que a su juicio sean necesarios o convenientes según los hallazgos durante la realización del mismo.
6- En cualquier caso, deseo que me respeten las siguientes condiciones: _____

(Si no hay condiciones escríbase ninguna. Si no se aceptan algunos de los otros puntos, haga su respectiva anotación.).

DECLARACIONES Y FIRMAS:

Jefferson Molano

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 1-144-036479

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO

C.C. _____

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO RESPONSABLE

REGISTRO:



UNIVERSIDAD CES

RICARDO MONTENEGRO ORCINO
ESP. CIRUGÍA GENERAL
C.C. 94.531.946 REG. 761779

Fecha de diligenciamiento: Día 01 Mes 01 Año 16

Para el caso de un menor de 18 años, deben firmar las personas que tengan la custodia.



CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA

DÍA MES AÑO 18

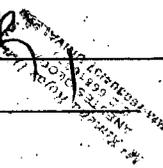
Nombre y del Paciente: Jefferson Molano Medina No. Identificación: 1144036479
 Nombre del procedimiento a realizar: Paracardiotomía (ventana paracardíaca)
 Tipo de Anestesia (En caso de ser necesidad): General

DECLARACIÓN DEL PACIENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL:

1. Con base en mi derecho inalienable de elegir a mi médico, acepto al Doctor(a): de Leo como mi médico anestesiólogo, debidamente autorizado para ejercer la especialidad médica de anestesiólogo.
2. He sido informado que la clínica DESA SAS de Cali, cuenta con los equipos necesarios de monitoreo, máquinas de anestesia garantizan la seguridad en el acto anestésico.
3. Habiendo sido atendido, interrogado sobre antecedentes examinando y evaluando mis exámenes pre-quirúrgicos, determinan la condición clínica para afrontar el procedimiento anestésico. me ha explicado la naturaleza y proposito del acto anestésico, también me informo sobre las diferentes técnicas anestésicas: general, epidural, bloqueo periférico, bloqueo ocular, local y sedación.
4. Entiendo que las complicaciones, aunque poco probables son posibles y que pueden ser leves tales como pérdida o daño de pieza dental, dolor de espalda o en el sitio de punción, dolor de cabeza, alteraciones asociadas con la posición quirúrgica, molestia al orinar, molestias oculares o de garganta, heridas en la boca, tos, pueden ser severas tales como aspiración del contenido gástrico, descompensación de mis enfermedades crónicas, alteraciones cardíacas, renales; de la presión arterial, complicaciones pulmonares reacciones medicamentosas, transfusionales, lesiones nerviosas o de medula espinal. Todas ellas pueden causar daños permanentes e incluso llevar al fallecimiento. El beneficio que obtendré con la aplicación de anestesia es que se puede llevar a cabo el procedimiento quirúrgico o diálisis ventana para intentar mejorar mi estado de salud.
5. Entiendo también que el riesgo anestésico esta ligado a mi estado de salud, alteraciones congénitas o anatómicas que padezco antecedentes de enfermedades, tratamientos actuales y previos a la técnica anestésica o quirúrgica, al equipo médico utilizado para la enfermedad que condiciona el procedimiento médico o quirúrgico al que he decidido someterme.
6. También se me informo de la existencia de otros riesgos y molestias de la atención anestésica que aunque son de menor ocurrencia o totalmente impredecibles, en ocasiones pueden ser graves e incluso fatales.
7. Estoy conciente que el curso de los procedimientos anestésicos pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales necesarios para preservar mi vida y mi integridad personal. Por lo tanto autorizo la realización de los procedimientos si el anestesiólogo lo juzga necesario.
8. El médico anestesiólogo ha respondido mis dudas y me ha explicado en lenguaje claro y sencillo las alternativas anestésicas por eso **ACEPTO** anestesia general y he entendido los posibles riesgos y complicaciones de esta anestesia.
9. En virtud de estar aclaradas todas mis dudas, **DOY MI CONSENTIMIENTO** al Doctor X R para que mi persona o representante pueda ser anestesiado con los riesgos inherentes al procedimiento y autorizo al anestesiólogo que de acuerdo a su criterio, cambie la técnica anestésica intentando con ello resolver cualquier situación que se presente durante el tiempo anestésico - quirúrgico o de acuerdo a mis condiciones físicas y/o emocionales.

FIRMA DEL PACIENTE Jefferson Molano TESTIGO _____
 C.C. 1.144.036479 C.C. _____

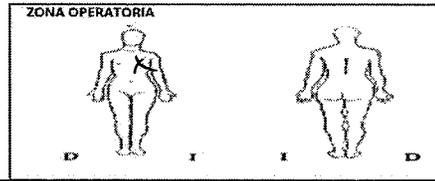
MEDICO RESPONSABLE X R FIRMA _____
 C.C. _____



LISTA DE CHEQUEO PARA TRASLADO SEGURO DE PACIENTES A CIRUGIA

Nombres y Apellidos: Jefferson Molano		Identificación: 114403649		CC __ TI __ RC __ CE __	
Edad: 2 años		Registro: 45446		No.:	
Ubicación: Urquiza		Fecha:		Hora:	
		Diagnostico: HPAC region precordial			
ITEM	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	
Manilla de identificación y clasificaion del riesgo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Consentimiento de anestesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Consentimiento de procedimiento quirurgico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cumple con el ayuno (minimo 8 horas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Recibio antibiotico antes de 1 hora Cual?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cefazolin 2g r - 15+50	
Tiene vena canalizada permeable rotulada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tiene equipos para liquidos endovenosos rotulados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tiene drenes y/o sondas rotuladas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Trae historia clinica completa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema sistema	
Trae resultados de ayudas diagnosticas incluyendo imágenes (RX, TAC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tiene acompañante para la cirugía	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
El paciente esta en buenas condiciones de aseo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Se le retiró la protesis dental?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Requiere reserva de hemocomponentes?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Requiere reserva de cama en UCI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tiene Valoracion de anestesia previa?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Esta anticoagulado? Cual medicamento?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tiene las uñas despintadas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Requiere de dispositivos especiales?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Requiere valoracion de otro especialista previamente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tiene autorizado el procedimiento?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
El procedimiento requiere CTC?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tiene una enfermedad de base de relevancia. Cual?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Se identificó algun tipo de alergia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SIGNOS VITALES	VENA CANALIZADA
TA: 102/64	MSI: # 16
FC: 128	MSD # 18
T: 36,3	OTRO:
SO2: 95%	



NOMBRE DE QUIEN RELIZA LA LISTA: **Kelley J. Molano**

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL PACIENTE EN CIRUGIA: **[Signature]**

HORA: **17+10** FECHA: **01-01-2017**

AL EGRESO DE SALAS DE CIRUGIA				
ITEM	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Test de Alderete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El cirujano, el anestesista y la enfermera repasan la inquietudes claves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manilla de identificación y clasificaion del riesgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene equipos para liquidos endovenosos rotulados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene drenes y/o sondas rotuladas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se imparte educacion para el paciente y el familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se entregan recomendaciones para despues de la cirugía, retiro de puntos, cita de control	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se entregan registros del paciente al familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se entrega formula medica e incapacidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se dan indicaciones de entrega de resultado de patologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se entregan estudios complementarios al familia y paciente (RX, TAC, LABORATORIOS, ECOGRAFIAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se entrega boleta de paz y salvo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se deja registro en la historia clinica del paciente la entrega de estos documentos, y de la educacion suministrada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Destino del paciente: Residencia Hospitalizacion UCI Otra Institucion Otro

Egreso Realizado por: **Kelley** Nombre y Cargo _____

Fecha _____ Hora: _____

Re, 454406

1144036479

ISO amide
RCP de otro
Pac cardiopulmonar
RCP de otro



REGISTRO DE ANESTESIA

PACIENTE: Jelison Molano EDAD: 28 SEXO: _____

SG: _____ ISS: _____ PP: _____ EMPRESA: _____ HC*: _____

CAMA: _____ URGENCIA: X FECHA: D: 01 M: 01 A: 2018 SALA: _____

INTERVENCIÓN: Controlo periodico de los senos de carotida por tracto

ANESTESIOLOGOS: Chao Xmed Rn CIRUJANOS: E Montenegro

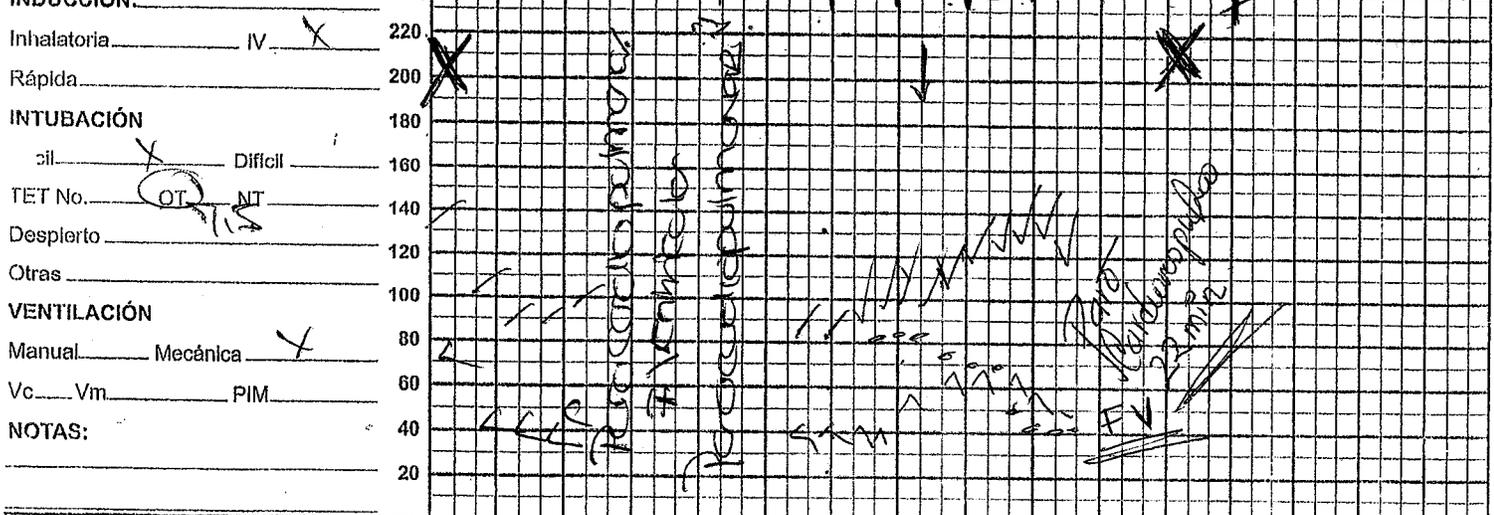
ANESTESIA: GENERAL: Inhalatoria: _____ IV: X NLA: _____ REGIONAL: Peridural _____ Espinal _____ Nivel de Punción: _____

Cateter: _____ Nivel anestesia: _____ Manejo dolor POP: _____ Bloqueo Plejo: _____ Vía _____ OTROS: _____ Autotransfusión: _____

MONITOREO
RsCs _____ Precordial _____ Esofágico _____ Pa: Indirecta X Dopler: _____ Directa: Arteria: _____

ECG 8 Derivación: _____ PVC _____ Vía _____ CAP _____ Vía _____ Est. Nervio Periférico: _____

SaO2 8 FIO2 _____ Respirómetro 175 Gases Sanguíneos 1815 Temperatura 19.45 Lugar 20:15



MOMENTO	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00
Etomidato 150										
Ureterol 10mg										
Droperidol 5mg										
Codeina 50mg										
JON										
Dexametazona 8										
Propofol 4mg										
EKG										
ETCO2										
O2	20mmHg									
N2O	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangrado	300cc									
DIURESIS										
POSICIÓN	SN	1000	1000	500						

AYUNO _____ Horas _____ ml; MANTENIMIENTO: _____ ml; Volemia: _____ ml; PPS: _____

TOTAL LÍQUIDOS: ADMINISTRADOS: Cristaloides: _____ ml; Coloides: _____ ml; Sangre: _____ ml; Plasma _____ u

Glóbulos Rojos _____ u; Otros _____ Balance _____

ELIMINADOS: Diuresis: _____ ml (_____ ml/k/hora) Sangrado: _____ ml; Otros _____ ml

COMPLICACIONES Y OBSERVACIONES: Encuentro litas de Germicida de Echo
al inicio inicio TX largo FV de inicio RCP. C/2min
comenzado hasta #3 Dobutamina inicio Adrenalina
Sin pelda de cambios Noradrenalina RCP por #3 Amida

TRASLADO A: RECUPERACIÓN: _____ UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: _____ Firma _____

hasta # 4mg de Adrenalina. de inicio Noradrenalina GV
de por entrar control de Anestesi