**LUZ HELENA (8:45 AM -9:00 AM)**

¿Cómo fue la atención que recibió su hijo?

Fue muy simple, no fue lo que se debía, lo recibieron, le cocieron las heridas, no le quisieron poner el medicamento que tenían que ponerle, le pusieron un tramadol.

¿Cuál medicamento?

La tosoide y el antibiótico, dice que ninguno de los dos se lo pusieron

¿usted solicitó que se le aplicaran dichos medicamentos?

Dice que si, que lo solicitó 3 veces

¿Cuál fue la información del hospital previo al traslado del niño?

Le dijeron que vaya a buscar las maletas, dice que le pusieron el tramadol sin su consentimiento. Dice que al otro día en la mañana lo fueron a remitir

¿Como fue la niñez del menor posterior al accidente?

Fue normal, una niñes muy normal

¿el comportamiento de Joaquin como fue después del accidente?

Terrible, rebeldía, bajo rendimiento. Los compañeros lo molestaron mucho

¿El niño tuvo tratamiento psicológico o psiquiátrico?

Si, la psicóloga

Dice que el menor se le alboroto una rebeldía, que ella tiene mucha tristeza, mucha impotencia

¿Cómo fue la atención brindada desde su ingresó al hospital infantil?

La atención fue espectacular

¿Fue informada de la gravedad del menor desde el ingresó?

Si

¿Fue informada de la amputación?

Si. Fue informada. Afirma en varias ocasiones que fue informada

¿En algún momento la clínica versalles atendió en ese trauma?

No. Manifiesta que no tiene ningún reproche con la clínica versalles

Se suspende a las 9:04- Se reanuda a las 2 pm

**Testimonio Oscar Gallo Arias (2:04 pm-2:35 pm)**

El juez le hace las preguntas obligatorias de rigor

Lo atendió, a las 8:30 de la mañana, venia remitido, el paciente llegó en buenas condiciones, pero con las lesiones en la mano, se hizo una orden para hacer un procedimiento quirúrgico. Desafortunadamente, el menor había desayunado, por eso, tuvieron que esperar 8 horas, lo pasaron a cirugía a las 4. Daño muy severo en el dedo meñique, lesión en los paquetes vasculares. La vitalidad del dedo quedo comprometida, y estos traumas no son susceptibles de reparase. Manifiesta que el procedimiento que se hizo se hizo con el conocimiento previo de su familia.

¿Después que atendió al paciente, tuvo la oportunidad de atender al paciente Joaquin?

Dice que no lo recuerda, aunque manifiesta que posiblemente en las visitas diarias que hace con los pacientes hospitalizados

Vino remitido del hospital de velalcazar,¿ recuerda las fechas y las condiciones que se hizo esa remisión?

No, no recuerda. Aunque explica el procedimiento para realizar la remisión. Dice que ellos no tienen injerencia en eso, porque es un trámite administrativo

¿Qué medicamentos y tratamientos se había realizado antes de ingresar al paciente?

Condiciones estables, con el dolor controlado, pero que no se había iniciado ningún tratamiento médico, ni ningún manejo de antibiótico, llegó si ayuno

dice que usted lo recibe, pero a las 8 de la mañana ¿si podría explicar si infirió?

Dice que no, que los médicos no deciden eso

¿si el paciente hubiera sido intervenido el 13, hubiera tenido otra posibilidad que la amputación?

El momento de las intervenciones no afecta, lo que define es el trauma, explica los criterios médicos, dice que si hubiera sido intervenido una hora después de su lesión el resultado sería el mismo. Afirma que en el caso de un dedo se hace una exploración de las heridas y hace un estudio, amputación de urgencia solamente si es para salvar la vida del paciente. Depende de estudio y del tiempo la decisión que se determine. Afirma que afortunadamente los tratamientos de los otros dedos evolucionara correctamente

¿Cuáles son los pasos inmediatos o protocolos que se siguen en los casos?

Lo primero que se hace es una limpieza de la contaminación, controlar el sangrado que ponga en riesgo, suturar la herida iniciar todos los procesos para hacer una cirugía, para evitar riesgo de infección. Iniciar el manejo de antibiótico.

¿Es obligatorio el uso de medicamento de toxoide tetánic0?

Si es un menor de 10 años y se sabe el esquema de vacunación, se puede omitir, si es mayor, es mejor colocar la vacuna

¿Cómo influye el tiempo de la lesión hasta la intervención quirúrgica?

No, no influye. El pronóstico de la lesión tiene que ver con la energía del trauma inicial. El momento de la intervención inicial no influye, el desenlace es el mismo

¿existe afectación psicológico a un paciente que sea sometido a amputación?

Si

¿existe algún tipo de protocolo de retiro o acta voluntaria de un paciente?

No. Si un paciente pediatrico tiene que estar para un tratamiento, no se pueden llevar los pacientes, deben estar las autoridades

¿Era apto que el paciente se fuera para su casa?

Posiblemente era un paciente que necesitaba estar hospitalizado desde su ingreso

¿Si el paciente se hubiera dejado hospitalizado desde el principio hubiera sido diferente a la amputación?

No, sería el mismo

**TESTIMONIO JORGE HUMBERTO LONDOÑO GONZALEZ (2:47 PM-3:08 PM)**

Preguntas de tramites

¿Tiene conocimiento personal de las lesión del menor?

El paciente fue hospitalizado allá, se le hizo limpieza, la amputación la realizó él.

¿condiciones clínicas que fue remitido?

Lo remiten por aplastamiento de una máquina, fractura, y varias lesiones. Se le hizo una limpieza, viendo como evolucionado, siempre estuvo latente la posibilidad que requiera amputación. Se decidió hacerle la amputación tras la evolución.

¿Usted recuerda cuanto tiempo llevaba el menor hospitalizado?

Tuvo el trauma y al otro día llegó al hospital

¿Puede indicarnos si el paciente sufrió alguna lesión por infección no tratada y fue la que ocasionó la amputación?

Dice que no, que el trauma, que ellos no amputan de entrada, y una vez la evalúan deciden amputar o no.

¿El pronóstico seria el mismo si se le interviene el mismo día de la lesion?

Dice que la lesion era muy severa, por ello, por la lesión dicen que posiblemente se necesita amputación, pero no lo hacen de entrada, sino que se hace después de la evolución

¿Existió algún examen o manejo que se necesitaba y no se hubiera presentado, o se cumplió con el protocolo?

Dice que cumplieron con el protocolo para esos casos, explica cuales

¿De acuerdo a la experiencia, quien define la urgencia de una remisión y la entrega de un paciente?

Quien en realidad debe evaluar la urgencia es el medico que está valorando el paciente. La amputación tiene su causa en la gravedad de la lesión y no en la atención brindada. Dice que cuando es muy severo no es que se pueda hacer una, pero dice que ellos no amputan primero. Pero cuando el dedo por el trauma inicial está necrótico amputan.

¿Cuáles son los protocolos que se deben seguir en esos caso?

Lo primero que hacen es limpieza, y ya cuando llega al hospital, se limpia los bordes de la herida, para evitar los riesgos de infección, se hace un manejo de la fractura, aparte deben ponerle antibióticos

¿El suministro del medicamente texoide tetánico es obligatorio?

Dice que depende de la cobertura del paciente, si ya tiene la vacuna, no. Si tiene la vacunación antitetánica, no; porque ya tiene una cobertura de defensa para el tétano, en niños, es muy común las coberturas muy altas en vacunas antitetánico. Él dice que el niño supone que ya venía con la vacunación

¿En un paciente como este, al llegar con primera atención, debe estar hospitalizado?

El paciente tiene de entrada una lesión severa y contaminada, que lo supones por lo que causó la lesión, como mínimo debe estar hospitalizado, el manejo inicial debe ser hospitalario

¿Puede existir un impacto psicológico en este tipo de pacientes?

Siempre se afecta desde el punto de vista psicológico

**TESTIMONIO MARIO DAVID FERNANDO CARVAJAL ESCOBAR (3:10 pm-3:25 pm)**

Preguntas de rutina

Paciente fue atendido en el hospital infantil, él hizo parte de los médicos que lo atendió.

¿Como eran las condiciones médicas con las que arribó el paciente?

Lesión severa por maquina despulpadora de pésimo pronostico, que dañó tanto tejido como tejido blancos, en el quinto dedo tenia compromiso de los paquetes vasculares

¿Puede explicar en qué consiste lo del pésimo pronostico, porque el compromiso era severo?

Hay lesiones que son reparables, otras que son de tal magnitud que no se van a recuperar, dice que intentan conservar el dedo, pero cuando es una lesión por un maquina despulpadora el tejido está como si se hubiera metido a una licuadora,

¿El pronostico de imputación estaba instaurado desde el mismo día de la lesión?

Lo mas posible, es que no hubiera evolucionado de manera diferente, una lesión de ese tipo no hay manera de repararla

¿Cómo fue la evolución de los otros dedos?

Afirma que probablemente el primer dedo que ingresó fue el quinto, por eso los otros no salieron tan afectados

¿Se cumplió con los protocolos?

Si, se hizo lo estándar, hay no había otra opción diagnostica

¿la familia era conocedora del riesgo?

Él no lo programo, posiblemente quien lo hizo les explicó

¿Cuáles son los pasos inmediatos de los protocolos que se siguen en estos casos?

Tienden a tratar de conservar el dedo, lavar, limpiar, antibiótico y estar expectante a cómo evoluciona la herida

¿medicamento que se debe aplicar?

Tetanol, los niños no, porque ya están vacunados, y los antibióticos

¿Texoide tetánico es obligatorio?

Depende de cuando se realizó la vacuna, como está en el carnet de vacunación no se aplica

¿el paciente debió irse a su casa o quedarse hospitalizado?

Lo ideal sería quedarse hospitalizado

¿Existe un protocolo de retiro?

Dice que no sabe

¿Puede existir un impacto psicológico?

Se sale del campo de acción

¿Considera que la decisión de amputar se debe a la lesión o por alguna infección?

Por la lesión inicial, eso es lo que define