**REPORTE AUDIENCIA DE PRUEBAS ||RAD 2019-00256||DTE: NELLY MARÍA VALENCIA DE ELVIRA Y OTROS||DDO: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ Y OTROS||M.C. REPARACIÓN DIRECTA||COMPAÑÍAS: LA PREVISORA||JUZGADO 5 ADMINISTRATIVO DE POPAYAN**

**Testimonio del sr HUGO HERNAN CAICEDO IDROBO (1:40 pm-2:20 pm)**

Afirmó que el paciente 27 de marzo de 2018, era una paciente que llegó remitido, con un cuadro infeccioso, asociado con compromiso de otros órganos y tenía síntomas preocupantes.

¿Usted le realiza alguna valoración?

Si, una valoración integral, describió cuales

¿Cuál fue su concepto?

Narró como venía el paciente, y que la infección era muy grave, se atendió de la manera más pronta, necesitaba tratamiento urgente, necesitaba imágenes diagnósticos y arrancó el tratamiento de antibióticos de manera empírica, porque no sabía hasta donde era la infección, ni que germen lo estaba causando

Ordenó varias una radiografía de pecho, una ecografía, una tomografía urgente, en ese momento es lo que más rápido lleva al diagnosticó.

¿Alcanzó dentro de su turno a que se emitieran los resultados?

No

¿Los exámenes de laboratorio si los revisó?

Si, narró nuevamente que tenía el paciente, dijo que estaba incluso comprometiendo la función de los riñones y compromiso en otros órganos.

¿Qué antibióticos le fueron ordenados?

Antibióticos terapia de alto espectro, cubre gérmenes usuales en esa parte del cuerpo, narró 3 antibióticos y explicó para que sirven.

¿Usted logró confirmar los diagnósticos con los cuales él salió remitido del hospital?

Él tenía una infección en el cuello, degeneración de la columna vertebral a nivel cervical, indica que el paciente tomaba medicamentos para el dolor que bajaban las defensas, dice que no solo era eso, sino mucho peor.

¿Ordenó alguna otra valoración especial?

Solicitó fonondoloogia, otirrononligonologia

¿Logró valorar al paciente en fechas posteriores?

No, solo lo atendió de manera inicial

¿De acuerdo a lo que se consigno en la historia clínica, encontró en el paciente enfermedades anteriores?

Es un paciente de 68 años, con degeneración muy grave en la columna, manejado con analgésicos y esteroides, con una infección en el cuello que es muy grave, la complicación era altísima, el Dr sospechaba que el paciente en cualquier momento se podía descompensar, era paciente de alto riesgo, a pesar de todo lo que se hizo, el riego de complicación y muerte era muy alto

¿Estos esteroides que consumía el paciente para el dolor eran ordenadas por un dr, o por el paciente?

Es de parte y parte, porque era del tipo de paciente que son muy consultantes, ellos saben que les sirve, no están frecuente que ellos se automediquen, pero no está consignado que se los haya automedicado.

¿Cuáles son los efectos de los esteroides?

Disminuye la inflamación, pero también afecta la respuesta del sistema inmune, y una infección puede propagarse muy rápidamente.

**Se le fue la luz al despacho, pero igual continuó la audiencia. (1:56 pm)**

¿Qué significa la palabra empírico/especulativo en el manejo de los antibióticos?

Ellos tienen que cubrir todos los gérmenes que están causando una infección, pero por cuestiones de tiempo no podían esperar a un cultivo, por tanto, empírico es un conjunto de antibióticos que me garanticen que cubren un numero de gérmenes que pueden estar causando la infección

¿Se siguió algún estudio médico que ordene el manejo empírico?

Si, explicó la situación medica del paciente, y lo que realizaron.

¿Para que ordenó el tac de cuello simple contrastado, en qué consiste, y por qué urgente?

Explicó en que consiste la tomografía, sirve para saber que está pasando, el Tac era indispensable para guiarse, pero en ese momento otros estudios no eran viables.

¿A qué se refiere con que la resonancia no estaba en la mano, y si el tac es más especializado que la resonancia?

Afirmó que en el Hospital San Jose no tenían resonancia, demoraba como unos 3 o 5 días en trámites administrativos, la tomografía la tenían a la mano, para ser prácticos y para lo que necesitaban la tomografía era perfecto.

¿cómo se realiza el tac de cuello simple y contestado?

Explica cómo se realiza el procedimiento

¿si el paciente por situaciones no permite su práctica, que protocolo se realiza?

Se puede usar medicamentos sedantes, porque es necesario quedarse quieto para hacérselos

¿pudo verificar de la historia clínica si los diagnósticos sospechados se pudieron confirmar?

Que tuviera compromiso medular no, pero tenía inflamación por continuidad, explicó en que consiste.

¿en el plan consignado por usted, cómo llegó a él, y como llegó a esos diagnósticos?

Explico cada uno de ellos, y dijo que ubicándose en el cuello era muy grave

¿Qué significa Celulitis en otros sitios?

Algo irrumpió la piel y el germen entró por los tejidos blandos

¿La atención prestada se prestó conforme a los protocolos médicos de acuerdo a su especialidad?

Si, describió nuevamente la situación medica del paciente. Se realizó lo que recomiendas la guías, la atención estuvo dentro de los protocolos

Preguntas que realizó el abogado del demandante

¿Indiqué en que parte de la historia clínica indica que el paciente tomaba esteorides?

El Dr dijo que en detalles de respuesta, está ahí

¿Cómo determinó eso?

El paciente se lo dijo

¿El paciente estaba en estado premorte?

No, no es premorte, pero en cualquier momento se podía descompensar. Premorte es alguien que ya inmediatamente se va a morir.

¿el paciente cuando usted lo valoró no se encontraba tan grave?

Estaba muy grave, mucho

¿estaba inconsciente?

Responde que uno puede estar consiente, pero estar muy grave

¿puede explicar que expresó en esa nota medica de conclusiones?

Explicó cada una de las cosas que se colocó ahi

¿Cuál es tratamiento que se le debe ordenar a un paciente con celulitis hipermuscular destrimezcloidemastoideo?

Antibióticos, analgésicos y estudios para ver si hay más complicaciones

¿algo quirúrgico se debía enviar?

Si, por eso era necesario hacerle la tomografía para saber si hay colecciones, era necesario la tomografía, si no hay colecciones no se opera

¿urgente se refiere a manera inmediata, o cuánto tiempo?

Más o menos, porque debe estar en ayuno, por tanto, son como 8 horas

¿Lo máximo que se debe realizar son de 8 horas?

Depende, hay casos que no se esperan las 8 horas, cuando que hay que verlo ya. Una cosa es urgente y otra es emergente

¿Qué especialidad se requería para valorar un mayor compromiso neurológicos, neufragia y muerte del paciente?

Medicina interna, hasta ese momento era ellos. Pero eso no quita que se pueda complicar

¿Para el compromiso neurológico quiénes eran?

Si se evidenciaba compromiso neurológico con presión neurológica era neurocirugía

¿Qué ayuda se requería para corroborar o destacar el diagnostico?

Un tac de cuello simple y contrastado

¿Se requería de la valoración de infectología u otra especialidad?

No, porque lo que ellos estaban haciendo era igual a lo que iba hacer el infectologo en ese momento

¿Usted en su diagnóstico solo colocó Celulitis en otros sitios, pero no resaltó lo que había dicho antes?

Para entender el concepto no solo se debe leer el diagnostico, sino la respuesta completa

¿Qué alternativa terapéutica se necesitaba en ese caso?

Lo que le hicieron

**Testimonio del Sr Wilson Carmona Mejía 2:26 pm-2:35 pm**

Indica que la familia está conformada por 2 hijos, pero sabe que hay otros 3

¿El sr estaba casado?

Él siempre ha vivido con la sra Nelly.

¿Qué relación tenía él sr con la sra Nelly?

Ellos eran bien, pero no indicó nada más

¿En que trabajaba el Sr?

El era agricultor

¿Cuánto ganaba el sr?

No, no le consta, porque es maluco preguntarle al vecino eso.

¿le consta si los 2 hijos y la sra Nelly cambiaron afectivamente?

Ellos les dio duro, los afecto mucho. Pero indica que, a todos, incluso a los vecinos

¿le consta la afectación económica de la familia?

Dice que uno de los hijos de él está trabajando, pero no le consta nada de eso.

¿le vio alguna afectación a la sra Nelly?

Muy poco él a entrado ahí, poco la ha visto, pero le afecto harto