

envió escrito de demanda de reparación directa SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA Y OTROS
yilman alexander maesoi rosero <yilman3@hotmail.com>
Vie 24/06/2022 4:23 PM
Para:

- Notificaciones Judiciales Invias <njudiciales@invias.gov.co>;
- Centro de Atención al Ciudadano <atencionciudadano@invias.gov.co>;
- notificacionesjudicialestgs@thomasgreg.com <notificacionesjudicialestgs@thomasgreg.com>;
- comercial@peajes.com <comercial@peajes.com>;
- servicioalciudadano@mintransporte.gov.co <servicioalciudadano@mintransporte.gov.co>;
- Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@mintransporte.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (23 MB)

Demanda Sandra Patricia Camilo Portilla.pdf;
Señores:

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) -
MINISTERIO DE TRANSPORTE
CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016

Referencia: envió escrito de demanda de reparación directa

Demandante: SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA Y OTROS

Demandados: LA NACIÓN – INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 -

De la manera más respetuosa me dirijo a ustedes para radicar demanda de reparación directa, donde se demanda al **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016**, como requisito para demandar en medio de control de reparación directa, donde el convocante es SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA Y OTROS, y convocadas **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016**, por los perjuicios causados el día 12 y 14 de abril de 2020, por las entidades antes referidas, hechos que se constituyen en un daño antijurídico para los demandante.

Atentamente,

Yilman Alexander Maesoi Rosero
Cc. 10.292.471 de Popayán
T.P 193956 C.S. de la J
Apoderado de los convocantes

TELEFONO 3147538721

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R)

E.

S.

D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA y OTROS

DEMANDADOS: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 Y OTRO

REF. OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL

SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y en representación de mis dos (02) hijos menores de edad **GABRIEL ANDRES CAICEDO CAMILO** y **SARA CAICEDO CAMILO**, en nuestra calidad de esposa e hijos del señor **ARLEY CAICEDO**, por medio del presente me permito manifestar a usted que otorgamos poder especial amplio y suficiente al doctor **YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.292.471 de Popayán (c) y con tarjeta profesional No. 193.956 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, quien actuara como apoderado, para que en nuestros nombres y representación tramite y lleve hasta su culminación medio de control contencioso administrativo de Reparación Directa en contra de la **NACIÓN – INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 - JOSE FABIAN ARTEAGA QUENGUAN PROPIETARIO DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220 - OMAR ALEXANDER GELPUD CUMBAL CONDUCTOR DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220**; y para que Solicite la declaratoria de responsabilidad de las entidades demandadas y el reconocimiento y pago a nuestro favor de los perjuicios materiales (daño emergente y lucro cesante) perjuicios extra patrimoniales (daños morales, daños a la salud, perjuicios psicológicos, alteraciones a las condiciones de existencia y pérdida de oportunidad entre otros), perjuicios que padecemos en calidad de esposa e hijos del afectado directo **ARLEY CAICEDO**, quien falleció el día 14 de abril del 2020 a consecuencias de las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 12 de abril del 2020, en la vereda lamederos de la Sierra Cauca, vía nacional, kilómetro 59 + 800 mt, Mojarras - Popayán, donde se vio involucrado el vehículo de placas SBN-220 y la motocicleta de placas DXD62A, mismo que ocurrió por la existencia de un hueco en la vía, por las omisiones y falla en el servicio de las entidades convocadas y por la invasión del carril contrario por parte del vehículo de placas SBN-220 al tratar de evadir el hueco en la vía, hechos que se constituyen en un actuar antijurídico atribuible a las entidades y personas demandadas.

El doctor **YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO** queda facultado presentar Medio De Control de Reparación Directa en relación con los hechos y en especial para conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, recibir sumas de dinero, realizar los trámites administrativos de ejecución y cobro de la sentencia que condene a las entidades demandadas, presentar cuenta de cobro y en general para que adelante todas las gestiones tendientes al cumplimiento del presente mandato, además de los actos regulados en el artículo 77 del C.G.P.

Ruego reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente,

Sandra Patricia Camilo Portilla
SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA 38552055

C.C. No. 38.552.055, expedida en Cali Valle.

Acepto,

Yilman Alexander Maesoi Rosero
YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO

CC. No. 10.292.471 de Popayán (c)

T.P. No. 193956 del C. S. de la J



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



9767451

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el cinco (5) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Circuito de Rosas, compareció: SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 38552055, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Sandra Patricia Camilo Portilla



v3m3063jgymr
05/04/2022 - 12:40:45

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO

Notario Único del Circuito de Rosas, Departamento de Cauca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: v3m3063jgymr

Acta 4

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R)

E.

S.

D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA y OTROS

DEMANDADOS: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE
TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 Y OTRO

REF. OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL

MARIBEL VELASCO CAICEDO, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, en calidad de hermana del señor ARLEY CAICEDO, por medio del presente me permito manifestar a usted que otorgamos poder especial amplio y suficiente al doctor YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.292.471 de Popayán (c) y con tarjeta profesional No. 193.956 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, quien actuara como apoderado, para que en nuestros nombres y representación tramite y lleve hasta su culminación medio de control contencioso administrativo de Reparación Directa en contra de la NACIÓN – INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 - JOSE FABIAN ARTEAGA QUENGUAN PROPIETARIO DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220 - OMAR ALEXANDER GELPUD CUMBAL CONDUCTOR DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220; y para que Solicite la declaratoria de responsabilidad de las entidades demandadas y el reconocimiento y pago a nuestro favor de los perjuicios materiales (daño emergente y lucro cesante) perjuicios extra patrimoniales (daños morales, daños a la salud, perjuicios psicológicos, alteraciones a las condiciones de existencia y pérdida de oportunidad entre otros), perjuicios que padecemos en calidad de hermana del afectado directo ARLEY CAICEDO, quien falleció el día 14 de abril del 2020 a consecuencias de las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 12 de abril del 2020, en la vereda lamederos de la Sierra Cauca, vía nacional, kilómetro 59 + 800 mt, Mojarra - Popayán, donde se vio involucrado el vehículo de placas SBN-220 y la motocicleta de placas DXD62A, mismo que ocurrió por la existencia de un hueco en la vía, por las omisiones y falla en el servicio de las entidades convocadas y por la invasión del carril contrario por parte del vehículo de placas SBN-220 al tratar de evadir el hueco en la vía, hechos que se constituyen en un actuar antijurídico atribuible a las entidades y personas demandadas.

El doctor YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO queda facultado presentar Medio De Control de Reparación Directa en relación con los hechos y en especial para conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, recibir sumas de dinero, realizar los trámites administrativos de ejecución y cobro de la sentencia que condene a las entidades demandadas, presentar cuenta de cobro y en general para que adelante todas las gestiones tendientes al cumplimiento del presente mandato, además de los actos regulados en el artículo 77 del C.G.P.

Ruego reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente, Maribel Velasco Caicedo

MARIBEL VELASCO CAICEDO

C.C. No. 1.002.796.886, expedida en Patía el Bordo

Acepto, Maribel Velasco Caicedo

1002796886

YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO

CC. No. 10.292.471 de Popayán (c)

T.P. No. 193956 del C. S. de la J



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



9767030

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el cinco (5) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció: MARIBEL VELASCO CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1002796886, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Maribel Velasco Caicedo



v5z59714e3mn
05/04/2022 - 12:27:44

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.




MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO
Notario Único del Círculo de Rosas, Departamento de Cauca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: v5z59714e3mn

Acta 4

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R)

E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA y OTROS

DEMANDADOS: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 Y OTRO

REF. OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL

DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, en calidad de hermano del señor **ARLEY CAICEDO**, por medio del presente me permito manifestar a usted que otorgamos poder especial amplio y suficiente al doctor **YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.292.471 de Popayán (c) y con tarjeta profesional No. 193.956 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, quien actuara como apoderado, para que en nuestros nombres y representación tramite y lleve hasta su culminación medio de control contencioso administrativo de Reparación Directa en contra de la **NACIÓN – INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 - JOSE FABIAN ARTEAGA QUENGUAN PROPIETARIO DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220 - OMAR ALEXANDER GELPUD CUMBAL CONDUCTOR DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220**; y para que Solicite la declaratoria de responsabilidad de las entidades demandadas y el reconocimiento y pago a nuestro favor de los perjuicios materiales (daño emergente y lucro cesante) perjuicios extra patrimoniales (daños morales, daños a la salud, perjuicios psicológicos, alteraciones a las condiciones de existencia y pérdida de oportunidad entre otros), perjuicios que padecemos en calidad de hermano del afectado directo **ARLEY CAICEDO**, quien falleció el día 14 de abril del 2020 a consecuencias de las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 12 de abril del 2020, en la vereda lamederos de la Sierra Cauca, vía nacional, kilómetro 59 + 800 mt, Mojarras - Popayán, donde se vio involucrado el vehículo de placas **SBN-220** y la motocicleta de placas **DXD62A**, mismo que ocurrió por la existencia de un hueco en la vía, por las omisiones y falla en el servicio de las entidades convocadas y por la invasión del carril contrario por parte del vehículo de placas **SBN-220** al tratar de evadir el hueco en la vía, hechos que se constituyen en un actuar antijurídico atribuible a las entidades y personas demandadas.

El doctor **YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO** queda facultado presentar Medio De Control de Reparación Directa en relación con los hechos y en especial para conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, recibir sumas de dinero, realizar los trámites administrativos de ejecución y cobro de la sentencia que condene a las entidades demandadas, presentar cuenta de cobro y en general para que adelante todas las gestiones tendientes al cumplimiento del presente mandato, además de los actos regulados en el artículo 77 del C.G.P.

Ruego reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente, *Duver Ancizar Caicedo Velasco*
1059907078

DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO

C.C. No. 1.059.907.078 expedida en Patía el Bordo.

Acepto, *Duver Ancizar Caicedo Velasco*
1059907078

YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO

CC. No. 10.292.471 de Popayán (c)

T.P. No. 193956 del C. S. de la J



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



9767321

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el cinco (5) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció: DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1059907078, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Duver Ancizar Caicedo Velasco



3wl40ywj78m6
05/04/2022 - 12:36:46

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO

Notario Único del Círculo de Rosas, Departamento de Cauca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 3wl40ywj78m6

Acta 4

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R)

E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA y OTROS

DEMANDADOS: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE
TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 Y OTRO

REF. OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL

AYDE CAICEDO, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, en calidad de hermana del señor ARLEY CAICEDO, por medio del presente me permito manifestar a usted que otorgamos poder especial amplio y suficiente al doctor YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.292.471 de Popayán (c) y con tarjeta profesional No. 193.956 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, quien actuara como apoderado, para que en nuestros nombres y representación tramite y lleve hasta su culminación medio de control contencioso administrativo de Reparación Directa en contra de la NACIÓN – INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 - JOSE FABIAN ARTEAGA QUENGUAN PROPIETARIO DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220 - OMAR ALEXANDER GELPUD CUMBAL CONDUCTOR DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220; y para que Solicite la declaratoria de responsabilidad de las entidades demandadas y el reconocimiento y pago a nuestro favor de los perjuicios materiales (daño emergente y lucro cesante) perjuicios extra patrimoniales (daños morales, daños a la salud, perjuicios psicológicos, alteraciones a las condiciones de existencia y pérdida de oportunidad entre otros), perjuicios que padecemos en calidad de hermana del afectado directo ARLEY CAICEDO, quien falleció el día 14 de abril del 2020 a consecuencias de las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 12 de abril del 2020, en la vereda lamederos de la Sierra Cauca, vía nacional, kilómetro 59 + 800 mt, Mojarras - Popayán, donde se vio involucrado el vehículo de placas SBN-220 y la motocicleta de placas DXD62A, mismo que ocurrió por la existencia de un hueco en la vía, por las omisiones y falla en el servicio de las entidades convocadas y por la invasión del carril contrario por parte del vehículo de placas SBN-220 al tratar de evadir el hueco en la vía, hechos que se constituyen en un actuar antijurídico atribuible a las entidades y personas demandadas.

El doctor YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO queda facultado presentar Medio De Control de Reparación Directa en relación con los hechos y en especial para conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, recibir sumas de dinero, realizar los trámites administrativos de ejecución y cobro de la sentencia que condene a las entidades demandadas, presentar cuenta de cobro y en general para que adelante todas las gestiones tendientes al cumplimiento del presente mandato, además de los actos regulados en el artículo 77 del C.G.P.

Ruego reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente, Aidecaicedo
67.016.160

AYDE CAICEDO

C.C. No. 67.016.160, expedida en Cali Valle

Acepto, Aidecaicedo
67.016.160

YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO

CC. No. 10.292.471 de Popayán (c)

T.P. No. 193956 del C. S. de la J



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



9767169

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el cinco (5) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció: AYDE CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 67016160, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Ayde Caicedo



3wl40yw4ogm6

05/04/2022 - 12:31:34

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



Maria del Socorro Alvarez Solano



MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO

Notario Único del Círculo de Rosas, Departamento de Cauca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 3wl40yw4ogm6

Acta 4

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (O de R)

E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA y OTROS

DEMANDADOS: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE
TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 Y OTRO

REF. OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL

LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, en calidad de sobrina del señor ARLEY CAICEDO, por medio del presente me permito manifestar a usted que otorgamos poder especial amplio y suficiente al doctor YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.292.471 de Popayán (c) y con tarjeta profesional No. 193.956 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, quien actuara como apoderado, para que en nuestros nombres y representación tramite y lleve hasta su culminación medio de control contencioso administrativo de Reparación Directa en contra de la NACIÓN – INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS) - MINISTERIO DE TRANSPORTE – CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 - JOSE FABIAN ARTEAGA QUENGUAN PROPIETARIO DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220 - OMAR ALEXANDER GELPUD CUMBAL CONDUCTOR DEL VEHICULO DE PLACAS SBN220; y para que Solicite la declaratoria de responsabilidad de las entidades demandadas y el reconocimiento y pago a nuestro favor de los perjuicios materiales (daño emergente y lucro cesante) perjuicios extra patrimoniales (daños morales, daños a la salud, perjuicios psicológicos, alteraciones a las condiciones de existencia y pérdida de oportunidad entre otros), perjuicios que padecemos en calidad de sobrina del afectado directo ARLEY CAICEDO, quien falleció el día 14 de abril del 2020 a consecuencias de las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 12 de abril del 2020, en la vereda lamederos de la Sierra Cauca, vía nacional, kilómetro 59 + 800 mt, Mojarras - Popayán, donde se vio involucrado el vehículo de placas SBN-220 y la motocicleta de placas DX062A, mismo que ocurrió por la existencia de un hueco en la vía, por las omisiones y falla en el servicio de las entidades convocadas y por la invasión del carril contrario por parte del vehículo de placas SBN-220 al tratar de evadir el hueco en la vía, hechos que se constituyen en un actuar antijurídico atribuible a las entidades y personas demandadas.

El doctor YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO queda facultado presentar Medio De Control de Reparación Directa en relación con los hechos y en especial para conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, recibir sumas de dinero, realizar los trámites administrativos de ejecución y cobro de la sentencia que condene a las entidades demandadas, presentar cuenta de cobro y en general para que adelante todas las gestiones tendientes al cumplimiento del presente mandato, además de los actos regulados en el artículo 77 del C.G.P.

Ruego reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente,

Lina Fernanda Montenegro Caicedo
2002 981 921
LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO

C.C. No. 1.002.981.921, expedida en Patía el Bordo.

Acepto,

Yilman Alexander Maesoi Rosero
YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO
CC. No. 10.292.471 de Popayán (c)
T.P. No. 193956 del C. S. de la J



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



9781675

En la ciudad de Patía (El Bordo), Departamento de Cauca, República de Colombia, el seis (6) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Patía (El Bordo), compareció: LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1002981921, presentó el documento dirigido a QUIEN PUEDA INTERESAR y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Lina Fernanda Montenegro



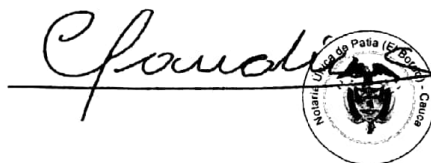

v3m306580vmr
06/04/2022 - 08:20:54



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

CLAUDIA LORENA SANDOVAL MARTINEZ

Notaria Única del Círculo de Patía (El Bordo), Departamento de Cauca - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: v3m306580vmr

Acta 4





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1983

LA SIERRA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

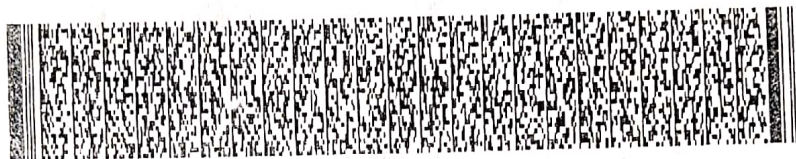
B+
G.S. III

M
SEXO

05-SEP-2001 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1105800-36099662-M-0010697856-20020108

07520 02008A 01 108733940

PCO.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10697856

CAICEDO
APELLIDOS

ARLEY
NOMBRES

Arley Caicedo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO
LA SIERRA
(CAUCA)

11-ABR-1981

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

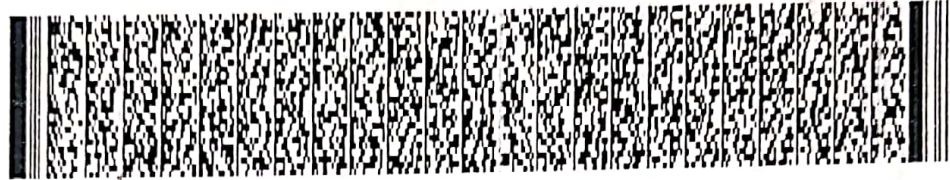
SEXO

11-NOV-1999 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz
REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ REIGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-3100100-66127655-F-0038552055-20060227

0072906058H 02 162336521

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.552.055**

CAMILO PORTILLA
APELLIDOS

SANDRA PATRICIA
NOMBRES

Sandra Camilo
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.911.927

CAICEDO CAMILO

APELLIDOS

SARA

NOMBRES

Sara Caicedo Camilo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-2011

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

05-JUN-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

30-OCT-2018 ROSAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1107000-01045682-F-1059911927-20181115

0063227978A 1

49066105

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.104.806.678**


CAICEDO CAMILO

APELLIDOS
GABRIEL ANDRES

NOMBRES

Gabriel Andres Caicedo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-2007**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

05-ABR-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

10-JUN-2014 ROSAS

FECHA Y LUGAR DE EMISION

O+ **M**

GRUPO SANGUINEO SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL RIVERA LOPEZ

INDICE DE PUNTO



P-1107000-00649241 M-1104806678 20141129 0041562691A 1 42707561

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.796.886

VELASCO CAICEDO

APELLIDOS

MARIBEL

NOMBRES

Maribel Velasco C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1999

LA SIERRA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

01-SEP-2017 ROSAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1107000-00943913-F-1002796886-20171006

0057895612A 1

47279199

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 67.016.160

CAICEDO

APELLIDOS

AYDE

NOMBRES

Aide caicedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1977

LA SIERRA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUL-1996 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1107000-00130800-F-0067016160-20081123

0006760685A 1

27930443

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.059.907.078

NUMERO

CAICEDO VELASCO

APELLIDOS

DUVER ANCIZAR

NOMBRES

Duver Ancizar Caicedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1989

LA SIERRA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

10-AGO-2007 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1105800-36164465-M-1059907078-20071115

0416007318N 02 278606495


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.981.921
MONTENEGRO CAICEDO

APELLIDOS
LINA FERNANDA

NOMBRES
Lina Fernanda K.C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-2003
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 0+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-FEB-2021 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1105800-01219421-F-1002981921-20210301 0073610188A 1 8501512448

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1.002981921

NUIP FZX 0250315

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

33462846

| | | | | | | | |
|---|---|--------|-----------|---------------|-----------------------|--------|-------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | | | | |
| Registraduría | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código | F Z X |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía | | | | | | | |
| COLOMBIA. CAUCA. PATIA. EL BORDO. HOSPITAL NIVEL UNO. NOTARIA UNICA. | | | | | | | |

| | | | |
|--|-----|------------------|-----------------|
| Datos del inscrito | | | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| MONTENEGRO ***** | | CAICEDO***** | |
| Nombre(s) | | | |
| LINA FERNANDA *** | | | |
| Fecha de nacimiento | | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo |
| Año | Mes | Día | Factor RH |
| 2003 | ENE | 06 FEMENINO | "O" POSITIVO |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) | | | |
| COLOMBIA. CAUCA. PATIA. EL BORDO. HOSPITAL NIVEL UNO. | | | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO **** | Año.3788787 |

| | |
|--|--------------|
| Datos de la madre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| CAICEDO AYDE **** | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC#67.016.160 de CAI(Valle) | COLOMBIANA |

| | |
|--|--------------|
| Datos del padre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| MONTENEGRO JOSE MIGUEL ***** | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC# 10.693.731 de PATIA. CAUCA. ***** | COLOMBIANA |

| | |
|--|-------------------------------|
| Datos del declarante | |
| Apellidos y nombres completos | |
| MONTENEGRO JOSE MIGUEL ***** | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC# 10.693.731 de PATIA. CAUCA. ***** | <i>Jose Miguel Montenegro</i> |

| | |
|--|-------|
| Datos primer testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| ***** | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| ***** | |

| | |
|--|-------|
| Datos segundo testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| ***** | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| ***** | |

| | |
|-------------------------|---|
| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2003 Mes FEB Día 28 | ZENEYDA PEREZ ALBAN |
| | Nombre y firma |

| | |
|---|----------------|
| Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento | Nombre y firma |
| ZENEYDA PEREZ ALBAN | |
| Firma | |

Enmendar: HOSPITAL; FERNANDA PATIA (V) SI VALEN.



06 ABR 2022

Suscrito Notario Unica
del Circulo de Patia
CERTIFICA
que la presente Fotocopia es fiel
copio de su Original

Claudio



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

29934428

NUIP FIT 0250144

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 2 2 9 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CAUCA - LA SIERRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: VELASCO Segundo Apellido: CAICEDO
Nombre(s): MARIBEL
Fecha de nacimiento: Año 1 9 9 9 Mes A G O Día 2 7 Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: Factor RH:
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CAUCA - LA SIERRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
DECLARACION DE TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CAICEDO VELASCO DOMITILA

Documento de identificación (Clase y número): C.C.Nro. 34.700.039 DE LA SIERRA (CAUCA)

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VELASCO CAICEDO JUAN

Documento de identificación (Clase y número): C.C.Nro. 16.642.128 DE CALI VALLE

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VELASCO CAICEDO JUAN

Documento de identificación (Clase y número): C.C.Nro. 16.642.128 DE CALI VALLE

Firma

Juan Velasco

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: MELLIZO ISAIAS

Documento de identificación (Clase y número): C.C.Nro. 4.736.903 DE PATIA (CAUCA)

Firma

Isaias Mellizo

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: VELASCO PINEDA JULIO CESAR

Documento de identificación (Clase y número): C.C.Nro. 4.695.288 DE LA SIERRA CAUCA.

Firma

Julio Cesar Velasco
Jaime Laurido Gomez
Jaime Laurido Gomez

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 0 Mes JUN Día 0 6

Número de inscripción que autoriza

JAIME LAURIDO GOMEZ.

Nombres y firma

Reconocimiento paterno

Juan Velasco

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento

JAIME LAURIDO GOMEZ.

Nombres y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

101 ABR. 2022
ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DEL REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL
LA SIERRA - CAUCA

EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL
HACE CONSTAR QUE ESTA FOTOCÓPIA
ES AUTÉNTICA A LA ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTE DEPARTAMENTO
TOMO: 38 FOLIO 2993428
VÁLIDO PARA: HECTOR GARCIA
A PETICIÓN DE: DUAL CUBICADO
CON C.C. N°: 109907.018
EXPEDIDA EL DÍA: 10 ABR 2022

CARLOS EMIGDIO BERMEO BURGANO
Registrador del Estado Civil - La Sierra - Cauca
SIN SELLO ARTÍCULO 11 DECRETO 2167 DE 1992



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

01 ABR. 2022

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| ORIGINALES O COPIAS DE LOS MESES | ENERO.....01 MAYO.....05 SEP.....09 | FEBRERO...02 JUNIO.....06 OCTUBRE...10 | MARZO.....03 JULIO.....07 NOV.....11 | ABRIL.....04 AGOSTO.....08 DIC.....12 |
|--|---|--|--|---|

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

18191814

REGISTRO DE NACIMIENTO

Gemelo

IDENTIFICACION No

| | |
|----------------|---------------|
| 1 Parte básica | 2 Parte compl |
| 8 9 03 1 0 | |

| | | |
|---|---|----------|
| 3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.) | 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria | 5 Código |
| REGISTRADURIA ESTADO CIVIL | LA SIERRA CAUCA | 2293 |

SECCION GENERICA

| | | | |
|---------------------|-------------------------------------|--|--|
| INSCRITO | 6 Primer Apellido CAICEDO | 7 Segundo Apellido VELASCO | 8 Nombres DUVER ANCIZAR XXXXXXXXXXXXX |
| SEXO | 9 Masculino o Femenino MASCULINO | 10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> | FECHA DE NACIMIENTO |
| | | | 11 Día 10 12 Mes MARZO 13 Año 1989 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | 14 País COLOMBIA | 15 Dpto., Int. o Comis. CAUCA | 16 Municipio LA SIERRA |

SECCION ESPECIFICA

| | | |
|----------------------|---|---|
| DATOS DEL NACIMIENTO | 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento LA DEPRESION LA SIERRA CAUCA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 18 Hora 6Am |
| | 19 Documento Presentado: Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia, etc.) TESTIGOS XX | 20 Nombre del Profesional que certifica el nacimiento XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| MADRE | 22 Apellidos (de soltera) CAICEDO VELASCO XXXXXXXXXXXXXXXX | 23 Nombres DOMITILA XXXXXXXXXXXXX |
| | 25 Identificación (clase y número) CN 34.700.039 La Depresion La S | 26 Nacionalidad COLOMBIANA |
| | | 27 Profesión u oficio HOGAR |
| PADRE | 28 Apellidos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 29 Nombres XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| | 31 Identificación (clase y número) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 32 Nacionalidad XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| | | 33 Profesión u oficio XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

| | | |
|----------------------|---|--|
| DENUNCIANTE | 34 Identificación (clase y número) CN 34.700.039 LA SIERRA CAUCA | 35 Firma (autógrafa) x. Domitila Caicedo |
| | 36 Dirección postal y municipio La Depresion La Sierra Cauca | 37 Nombre Domitila Caicedo Velasco |
| TESTIGO | 38 Identificación (clase y número) CN 4.695.187 LA SIERRA CAUCA | 39 Firma (autógrafa) x. Nolberto Muñoz |
| | 40 Domicilio (Municipio) LA SIERRA CAUCA | 41 Nombre NOLBERTO MUÑOZ |
| TESTIGO | 42 Identificación (clase y número) CN 10.565 885 LA SIERRA CAUCA | 43 Firma (autógrafa) Mónica Efraim Trujillo |
| | 44 Domicilio (Municipio) LA SIERRA CAUCA XXXXXXXXXXXX | 45 Nombre Mónica Efraim Trujillo |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN | 46 Día 04 47 Mes OCTUBRE 48 Año 1992 | 49 |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo (1o.) de la Ley 73 de 1.968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS:



REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
LA SIERRA - CAUCA
ESTÁ REPRODUCCIÓN
FOTOMEGRÁFICA ES FIEL COPIA
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL LA SIERRA - CAUCA

EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL
HACE CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA
ES AUTÉNTICA A LA ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTE DESPACHO
TOMO: 26 FOLIO: 1819184
VISTO PARA: TRAMITES LEGALES
AUTORIZACIÓN DE: DUVER ANGELO CAICEDO V.
C.C. N.º: 1.059.907.078
EXPEDIDA EL DÍA: 10.1 ABR. 2022

CARLOS EMIGDIO BERMEO BUEBANO
Registrador del Estado Civil - La Sierra - Cauca
SIN SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

101 ABR. 2022

2468210



REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACIÓN No.

Parte básica

Parte complementaria

771021

05535

| | | |
|---|-----------|--------|
| Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc. | Municipio | Código |
| ALCALDIA MUNICIPAL | LA SIERRA | 2293 |

SECCION GENERAL

| | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|--|---------------------|-----|---------|-------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | | | | |
| CAICEDO | CAICEDO | AYDE | | | | |
| Masculino o femenino | Masculino <input type="checkbox"/> | Femenino <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento | Día | Mes | Año |
| FEMENINO | | | | 21 | Octubre | 1.977 |
| País | Departamento | Municipio | | | | |
| COLOMBIA | CAUCA | LA SIERRA | | | | |

SECCION ESPECIFICA

| | | |
|---|--|-----------------------|
| Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento | Hora | |
| VEREDA "LA DEPRESION" | 5 A.M. | |
| Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.) | Nombre del profesional que certificó el nacimiento | No. de licencia |
| TESTIGOS | | |
| Apellidos | Nombres | Edad (años cumplidos) |
| CAICEDO VELASCO | DOMITILA | 16 |
| Identificación | Nacionalidad | Profesión u oficio |
| SIN | COLOMBIANA | OFICIOS DOMESTICOS |
| Apellidos | Nombres | Edad (años cumplidos) |
| | | |
| Identificación | Nacionalidad | Profesión u oficio |
| | | |

| | | |
|------------------------------------|-----------------------|-------|
| Identificación | Firma | |
| 1.505.200 Rosas | Francisco Valencia C. | |
| Dirección postal | Nombre | |
| LA SIERRA CAUCA | FRANCISCO VALENCIA C. | |
| Identificación | Firma | |
| 1.436.667 Bolívar CC | Argemiro Vega M. | |
| Domicilio (Municipio) | Nombre | |
| BOLIVAR CC | ARGEMIRO VEGA M. | |
| Identificación | Firma | |
| 25.478.489 La Sierra | Luciana Cordero M. | |
| Domicilio (Municipio) | Nombre | |
| LA SIERRA | LUCIANA CORDERO M. | |
| Fecha en que se sienta el registro | Alcaldía | |
| Día | Mes | Año |
| 21 | Noviembre | 1.977 |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

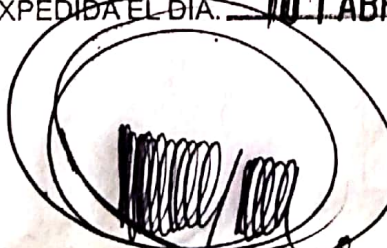
NOTAS:

ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL LA SIERRA - CAUCA

EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL
HACE CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA
ES AUTENTICA A LA ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTE DESPACHO
TOMO: 01 FOLIO: 2468210
VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES
A PETICIÓN DE: DWEE ANCIZAR CAICEDO
CON C.C. N°: 1.059.907.078
EXPEDIDA EL DIA: 10 1 ABR. 2022


CARLOS EMIGDIO BERMEO BURBANO
Registrador del Estado Civil - La Sierra - Cauca
SIN SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 5799447

NUIP 1.059.911.927

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

CAICEDO CAMILO SARA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

tipo Sanguíneo

Año 2 0 1 1 Mes J U N Día 0 5 FEMENINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 1 Mes A G O Día 1 8 0036599704

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CAMILO PORTILLA SANDRA PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 38.552.055

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

CAICEDO ARLEY

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 10.697.856

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CAMILO SANDRA PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 38.552.055

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PATIA (EL BORDO)

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 2 Mes D I C Día 0 5

Código

F 5 Y

Nombre y firma del funcionario

JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN

Registrador del Estado Civil

Exento de Sello

Art. 11 Decreto 2150 / 95

JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN

Registrador del Estado Civil



REPÚBLICA DE COLOMBIA

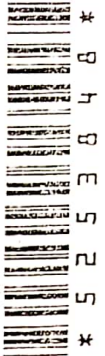


ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

5253848



| | | | | | | |
|---|---------------|---------|-----------|---------------|------------------|--------|
| Datos de la oficina de registro | | | | | | |
| Clase de oficina: | Registraduría | Notaría | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía | | | | | | |
| REGISTRADURIA DE POPAYAN - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN | | | | | | |

| | |
|--|------------------|
| Datos del inscrito | |
| Apellidos y nombres completos | |
| CAICEDO ARLEY | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en Letras) |
| CC 10.697.856 | MASCULINO |

| | |
|--|------------------------------------|
| Datos de la defunción | |
| Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía | |
| COLOMBIA CAUCA POPAYAN | |
| Fecha de la defunción | Número de certificado de defunción |
| Año 2020 Mes ABR Día 12 | OF-20420 FEB25/2021 |
| Presunción de muerte | |
| Jurado que profiere la sentencia | Fecha de la sentencia |
| Año Mes Día | Año Mes Día |
| Documento presentado | Nombre y cargo del funcionario |
| Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/> | FISCALIA 01-002 UNIDAD DE VIDA |

| | |
|---|-----------|
| Datos del denunciante | |
| Apellidos y nombres completos | |
| ORTEGA OROZCO ROSA EVELYN FISCAL 01-02 UNIDAD DE VIDA | |
| Documentos de identificación (Clase y número) | Firma |
| SIN INFORMACION | HAY FIRMA |

| | |
|---|--|
| Primer testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Firma | |
| Documentos de identificación (Clase y número) | |

| | |
|---|--|
| Segundo testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Firma | |
| Documentos de identificación (Clase y número) | |

| | |
|-------------------------|---|
| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2021 Mes FEB Día 26 | CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS |

| | |
|--|--|
| ESPACIO PARA NOTAS | |
| 26 FEB 2021 - SERIAL REEMPLAZA A - 0005253891 - 19 NOV 2020 | |
| CORRECCION FECHA/HORA DE LA DEFUNCION - LV T38 E74 DEL 28 FEB 20 | |
| TIPO DE DOCUMENTO ANTERIOR - OTRO | |





**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
POPAYÁN - CAUCA**

C E R T I F I C A:

**QUE ESTE REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION
CON INDICATIVO SERIAL No. 5253848**



ESTA REPRODUCCION
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Que se lleva en la Registraduría de
Popayán, es fiel copia del original

9 DE MARZO DEL 2021

FERNANDO JOSE VELASCO ORDOÑEZ

Registrador Especial Del Estado Civil
Popayán – Cauca

**LA REGISTRADURÍA
DEL SIGLO XXI**

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Es igual al original
Claudia Patricia Duque M
Notaria Pública Encargada

NUIP 1104806678

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35460946

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

| | | | | | | |
|---|---|-----------|------------------------------------|--|--|--------------|
| Registraduría <input type="checkbox"/> | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número 08 | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código T 1 Z |
| Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía | | | | | | |
| COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI | | | | | | |

| | |
|--|------------------|
| Datos del inscrito | |
| Primer Apellido | Segundo Apellido |
| CAICEDO | CAMILO |
| Nombre(s) | |
| GABRIEL ANDRES | |
| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) |
| Año 2 0 0 7 Mes A B R Día 0 5 | MASCULINO |
| Grupo Sanguíneo | Factor RH |
| 0 | POSITIVO |
| Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) | |
| COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI | |

| | |
|--|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | A 7504939 |

| | |
|--|--------------|
| Datos de la madre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| CAMILO PORTILLA SANDRA PATRICIA | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC.38.552.055 CALI VALLE | COLOMBIANA |

| | |
|--|--------------|
| Datos del padre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| CAICEDO ARLEY | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC.10.697.856 PATIA EL BORDO CAUCA | COLOMBIANA |

| | |
|--|---------------|
| Datos del declarante | |
| Apellidos y nombres completos | |
| CAICEDO ARLEY | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC.10.697.856 PATIA EL BORDO CAUCA | Arley Caicedo |

| | |
|--|--|
| Datos primer testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documento de identificación (Clase y número) | |
| Firma | |

| | |
|--|--|
| Datos segundo testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documento de identificación (Clase y número) | |
| Firma | |

| | |
|-------------------------------|---|
| Fecha de inscripción | Nombre y firma del Notario Encargado |
| Año 2 0 0 7 Mes A B R Día 1 9 | MARIA DEL CONSUELO GALVIS PUENTE NOTARIA PÚBLICA ENCARGADA |

| | |
|--------------------------------|----------------------------|
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del |
| Arley Caicedo CC.10.697.856 | JACQUELINE TARQUINO GALVIS |

| | |
|--------------------------|--|
| Firma | |
| LV. F-043 DE ABR.19/07.- | |
| ESPACIO PARA NOTAS | |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



EL suscrito Notario **Octavo de Cali**
CERTIFICA

Que esta reproducción mecánica del Serial No. 35460946 del Registro civil de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el archivo del Registro Civil de esta Notaría y se expide a solicitud del interesado Sandra Patricia Camilo Portilla con C.C. No 38.552.055. Es Válido para probar Parentesco (Art. 110 Decreto 1260 de 1970), para constancia se firma hoy, 31 DE OCTUBRE DE 2012

Para comprobar si esta diligencia se realizó en la Notaría 8 de Cali, consulte con el PIN de seguridad No V12999982079910 en la página WEB: www.notaria8cali.com.co o al teléfono 8831599

República de Colombia



Claudia Patricia Devia
Mosquera
Notario Encargado

República de Colombia



Claudia Patricia Devia Mosquera
Notaria Encargada

CPD



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C- 001091583

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 19532000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐



Ministrato

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. - 2° 11' 78" Long. 76° 51' 94"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

120420200630
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
120420200639
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 OTRO 6

5.1. CHÓQUE CON

VEHÍCULO ☒
TREN 2
SEMÓVIENTE 3
OBJETO FIJO 4

5.2. OBJETO FIJO

MURO 1 SEMÁFORO 5 TARIMA, CASETA 9
POSTE 2 INMUEBLE 6 VEHÍCULO ESTACIONADO 10
ÁRBOL 3 HIDRANTE 7 OTRO 11
BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL ☒ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
NACIONAL ☐ INDUSTRIAL ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒
DEPARTAMENTAL ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐ NIEBLA ☐
MUNICIPAL ☐
URBANA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO 7.10. VISIBILIDAD
A. RECTA ☐ ASFALTO ☒ MATERIAL ORGÁNICO ☐ A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ A. NORMAL ☒
CURVA ☒ AFIRMADO ☐ MATERIAL SUELTO ☐ B. SEMÁFORO ☐ B. DISMINUIDA POR
B. PLANO ☐ ADOSADO ☐ SECA ☐ OPERANDO ☐ C. CASEROS
PENDIENTE ☐ EMPEDRAO ☐ OTRA ☐ INTERMITENTE ☐ D. CONSTRUCCIÓN
C. BAHÍA DE EST. ☐ CONCRETO ☐ 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL ☐ CON DAÑOS ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD
CON ANDEN ☐ TIERRA ☐ A. CON BUENA ☐ CON FLECHAS ☐ F. DELINEADOR DE PISO
CON BERMA ☒ OTRO ☐ B. SIN ☐ LEYENDAS ☐ TACHA
7.2. UTILIZACIÓN ☐ 7.6. ESTADO ☐ 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO ☐ SIMBOLOS ☐ ESTÓPEROLES
UN SENTIDO ☒ BUENO ☐ A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ OTRA ☐ TACHONES
DOBLE SENTIDO ☐ CON HUECOS ☐ B. SEMÁFORO ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ BOYAS
REVERSIBLE ☐ DERRUMBES ☐ OPERANDO ☐ CONTINUA ☒ BORDILLOS
CONTRAFLEJO ☐ EN REPARACIÓN ☐ INTERMITENTE ☐ SEGMENTADA ☐ TUBULAR
CICLOVIA ☐ HUNDIMIENTO ☐ CON DAÑOS ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ TUBULAR
7.3. CALZADAS ☐ INUNDADA ☐ CON FLECHAS ☐ CONTINUA ☒ BARRERAS PLÁSTICAS
UNA ☒ PARCHADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ HITOS TUBULARES
DOS ☐ RIZADA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ CONOS
TRES O MÁS ☐ FISURADA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ OTRO
VARIABLE ☐ 7.7. CONDICIONES ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ 7.10. VISIBILIDAD
7.4. CARRILES ☐ ACEITE ☐ FLECHAS ☐ A. NORMAL ☒
UN ☐ HUMEDA ☐ LEYENDAS ☐ B. DISMINUIDA POR
DOS ☒ LODO ☐ SIMBOLOS ☐ CASEROS
TRES O MÁS ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐ OTRA ☐ CONSTRUCCIÓN
VARIABLE ☐ 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ VALLAS
UN ☐ 7.10. VISIBILIDAD ☐ F. DELINEADOR DE PISO ☐ ARBOL/VEGETACIÓN
DOS ☐ A. NORMAL ☒ TACHA ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO
TRES O MÁS ☐ B. DISMINUIDA POR ☐ ESTÓPEROLES ☐ ENCANDILAMIENTO
VARIABLE ☐ CASEROS ☐ TACHONES ☐ POSTE
OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC. IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD
Gelpud Combol Omar Alexander CC 1085634028 Colombia 17 08 85 M F MUERTO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO HERIDO ☐
Bogotá San Mateo Noño 317545897 SI NO POS NEG SI NO

PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO DE TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
SI NO 1085634028 C2 NO 26 07 17 52356000 SI NO SI NO SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES
De la Unidad de Bordo de traslado al Hospital Rm. Realizar prueba De embriaguez

8.2 VEHÍCULO

PLACA PLACA REMOLQUE/SEMI NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON. PASAJEROS LICENCIA DE TRANS. No.
SBN 220 / COLOMBIANO ☒ Chevrolet / Blanca 2007 / 10014608962
EMPRESA MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: Tarjeta de Registro No.
NIT. Noño A DISPOSICIÓN DE: Fiscalía.
REV. TEC. MEC. SI NO No. 47148212 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO
SI NO 14186500004410 Seguro del estado DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO
93 07 20

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES DOC. IDENTIFICACIÓN No.
MISMO CONDUCTOR SI NO Antonio Quiroz Jose Fabian

FORMA DE COMPROBACIÓN CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS

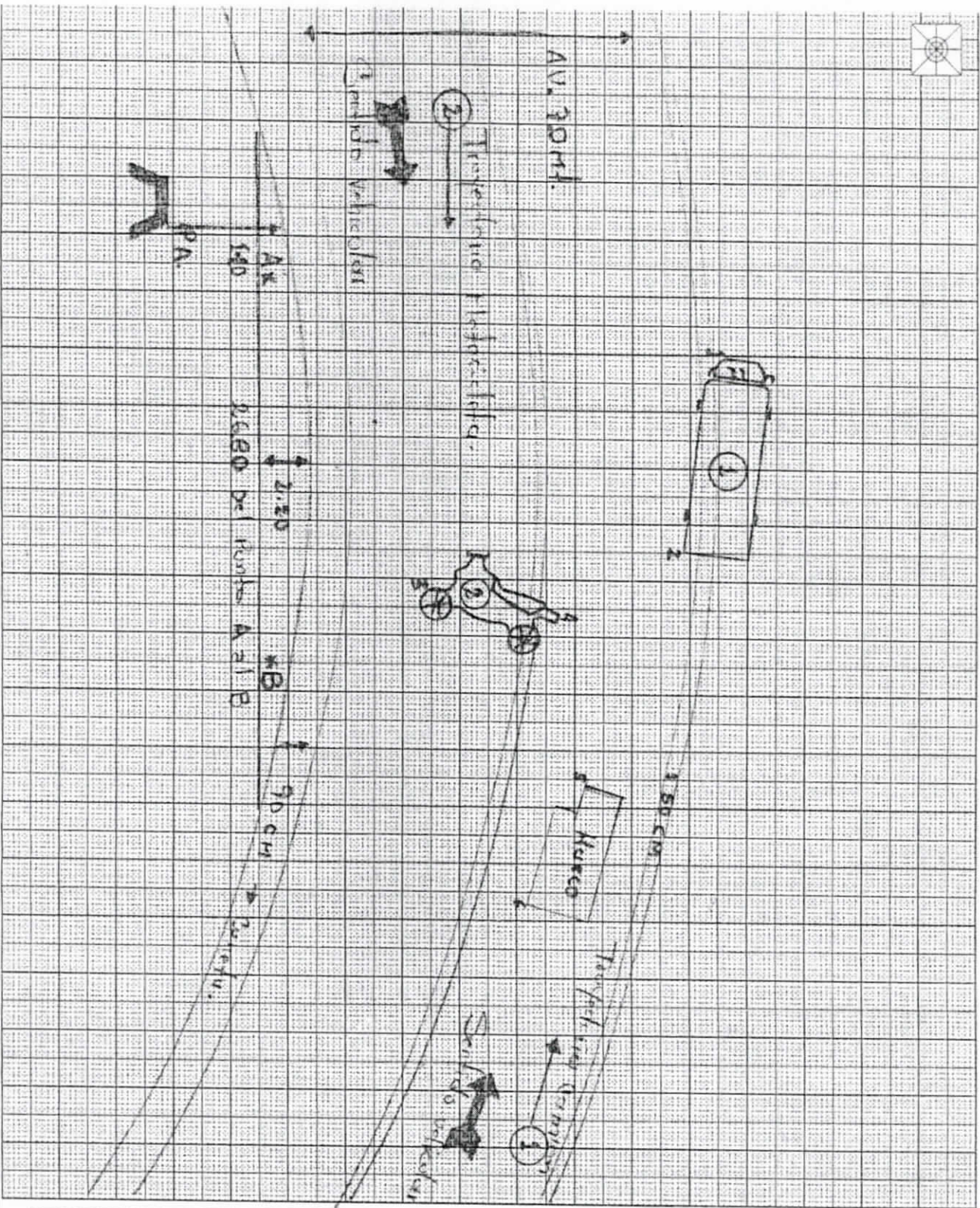
FORMA DE COMPROBACIÓN CON EL INFORME: VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FORMA DE COMPROBACIÓN CON EL INFORME: VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FORMA DE COMPROBACIÓN CON EL INFORME: VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------|--|---|--|--|--|-------------------------|--|-----------------------------|--|-------------|--|
| 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1 CONDUCTOR | | APELLIDOS Y NOMBRES | | DOC | | IDENTIFICACIÓN No. | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | | GRAVEDAD | |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI | | NO | | MUERTO | | HERIDO | |
| Vía San Lorenzo | | L. San Lorenzo | | 3168976432 | | AUTORIZÓ | | SI | | NO | | EMBRIAGUEZ | | GRADO | |
| PORTA LICENCIA | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | | CATEGORÍA | | RESTRICCIÓN | | EXP | | VEN | | CÓDIGO OF. TRÁNSITO | | CHALECO | |
| NO | | 10697856 | | A2 | | NO | | 23 | | 10 | | 19532000 | | SI | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | DESCRIPCIÓN DE LESIONES | | SI | | NO | | POS | | NEG | | SI | | NO | |
| Esc. Nival Borda | | fractura craneoencefalica severa y fractura de Abdomen | | Cerrado | | | | | | | | | | | |
| 8.2 VEHÍCULO | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLACA | | PLACA REMOLQUE / SEMI | | NACIONALIDAD | | MARCA | | LÍNEA | | COLOR | | MODELO | | CARROCERÍA | |
| X052A | | / | | COLOMBIANO | | Puma H4 | | X12-125 | | Azul | | 2016 | | / | |
| EMPRESA | | MATRICULADO EN | | INMOVILIZADO EN | | P. quevedo | | R. B. B. B. B. | | TARJETA DE REGISTRO No. | | | | | |
| NIT | | A DISPOSICIÓN DE | | Fiscalia | | | | | | | | | | | |
| REV. TEC. MEC | | SI | | NO | | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE | | | | | | | | | |
| PORTA SOAT | | PÓLIZA No. | | ASEGURADORA | | VENCIMIENTO | | DÍA | | MES | | AÑO | | | |
| SI | | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL | | SI | | NO | | VENCIMIENTO | | PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL | | SI | | NO | | VENCIMIENTO | |
| No. | | ASEGURADORA | | DÍA | | MES | | AÑO | | No. | | ASEGURADORA | | DÍA | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROPIETARIO | | | | | | | | | | | | | | | |
| MISMO CONDUCTOR | | APELLIDOS Y NOMBRES | | DOC | | IDENTIFICACIÓN No. | | | | | | | | | |
| SI | | Caicedo Arley | | CC | | 10697856 | | | | | | | | | |
| 8.3. CLASE VEHÍCULO | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTOMÓVIL | | M. AGRICOLA | | 8.4. CLASE SERVICIO | | PASAJEROS | | 8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO | | | | | | | |
| BUS | | M. INDUSTRIAL | | OFICIAL | | COLECTIVO | | Rotura deformacion y | | | | | | | |
| BUSETA | | BICICLETA | | PÚBLICO | | INDIVIDUAL | | Deposicionamiento de felpas | | | | | | | |
| CAMIÓN | | MOTOCARRO | | PARTICULAR | | MASIVO | | De los Puntos | | | | | | | |
| CAMIONETA | | MOTOTRICICLO | | DIPLOMÁTICO | | ESPECIAL TURISMO | | | | | | | | | |
| CAMPERO | | TRACCIÓN ANIMAL | | 8.5. MODALIDAD DE TRANS. | | ESPECIAL ESCOLAR | | | | | | | | | |
| MICROBÚS | | MOTOCICLO | | MIXTO | | ESPECIAL ASALARIADO | | | | | | | | | |
| TRACTOCAMIÓN | | CUATRIMOTO | | CARGA | | ESPECIAL OCASIONAL | | | | | | | | | |
| VOLQUETA | | REMOLQUE | | EXTRADIMENSIONADA | | 8.8. RADIO DE ACCIÓN | | | | | | | | | |
| MOTOCICLETA | | SEMI-REMOLQUE | | EXTRAPESADA | | NACIONAL | | | | | | | | | |
| | | | | MERCANCÍA PELIGROSA | | MUNICIPAL | | | | | | | | | |
| | | | | CLASE DE MERCANCÍA | | | | | | | | | | | |
| 8.7. FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DOC | | IDENTIFICACIÓN No. | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | | | | | |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | SI | | NO | | 9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA | | | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI | | NO | | CASCO | | SI | | NO | | CONDICIÓN | |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES | | AUTORIZO | | EMBRIAGUEZ | | GRADO | | S. PSICOACTIVAS | | SI | | NO | | PEATÓN | |
| | | SI | | NO | | POS | | NEG | | SI | | NO | | PASAJERO | |
| | | | | | | | | | | | | | | ACOMPAÑANTE | |
| | | | | | | | | | | | | | | MUERTO | |
| | | | | | | | | | | | | | | HERIDO | |
| 10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEL CONDUCTOR | | DEL VEHÍCULO DE LA VÍA | | DEL PEATÓN DEL PASAJERO | | | | | | | | | | | |
| VIA 1 | | 157 | | 157 | | 157 | | 157 | | 157 | | 157 | | 157 | |
| OTRA | | 157 | | ESPECIFICAR ¿CUÁL?: | | Involucion de carril de sentido contrario | | | | | | | | | |
| 12. TESTIGOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DOC | | IDENTIFICACIÓN No. | | DIRECCIÓN Y CIUDAD | | TELÉFONO | | | | | | | |
| / | | | | | | / | | | | | | | | | |

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICARÁ

[illegible]

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

VIGILADO
DIRETTRANSPORTE



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CONSTANCIA

Hoja N°. 1 de 2

| | | | | | | | |
|--------------|-------|-----------|---------|-------|------|----|----|
| Departamento | Cauca | Municipio | POPAYÁN | Fecha | 2020 | 11 | 19 |
|--------------|-------|-----------|---------|-------|------|----|----|

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------|---|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|---|---|---|---|
| 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| Departamento | | Municipio | | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | Año | | | | Consecutivo | | | | |

1. DESCRIPCION DEL ASUNTO (INDIQUE BREVEMENTE LOS MOTIVOS DE LA CONSTANCIA):

Departamento CAUCA Municipio POPAYAN Fecha 19-11-2020 Hora: 0 9
3 6 N

4 Código único de la investigación:
1 9 6 2 2 6 0 0 8 7 7 1 2
0 2 0 0 0 0 8 6

Dpto. Municipio Entidad U n i d a d R e c e p t o r a
Año Consecutivo

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

LA SUSCRITA FISCLAIA DE LA UNIDAD VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL DE LA CIUDAD DE POPAYAN – CAUCA,

H A C E C O N S T A

Que en esta Unidad de Fiscalía se adelanta indagación bajo el número radicado 196226008771202000086, por la conducta punible de HOMICIDIO siendo víctima ARLEY CAICEDO quien se identificaba con la cedula de ciudadanía No. 10.697.856.

De acuerdo a los hechos se puede establecer que los mismos ocurrieron el 12 de ABRIL de 2020 sobre el kilómetro 59+8000 vía Mojarras –Popayan sector el Trapiche donde se informa la ocurrencia de un accidente de tránsito tipo choque donde se vieron involucrados los vehículos de placa SBN220, CHEVROLET, MODELO 2007, COLOR BLANCO MOTOR GH407856 el cual era conducido por OMAR ALEXANDER GELPUD CUNDAR C.C. 1.085.634.028 y la motocicleta de placa DXD62A, YAMAHA, MODELO 2016, COLOR AZUL MOTOR E3L5E038666 el cual era conducido por el señor ARLEY CAICEDO quien fallece el día 14 de abril de 2020 en la clínica Santa Gracia de esta ciudad.

A la fecha las diligencias se encuentran en etapa de indagación.

Para constancia se firma en Popayán, Cauca, a los diecinueve (19) días del mes noviembre de dos mil veinte (2020).

3. Funcionario:

Unidad 1 9 Especialidad 0 0 1 Código Fiscal

1 0 0 2

N o m b r e y a p e l l i d o d e l F i s c a l :

ROSA EVELYN ORORZCO ORTEGA

196226008771202000086



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CONSTANCIA

Hoja N°. 2 de 2

| | | | | | | | |
|---------------------|-------|------------------|---------|--------------|------|----|----|
| Departamento | Cauca | Municipio | POPAYÁN | Fecha | 2020 | 11 | 19 |
|---------------------|-------|------------------|---------|--------------|------|----|----|

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | Año | | | Consecutivo | | | | | | |

Teléfono: 8240088/19 C o r r e o e l e c t r ó n i c o :
Correo: rosa.ortega@fiscalia.gov.co

Firma,

ROSA EVELYN ORTEGA OROZCO

Correo: rosa.ortega@fiscalia.gov.co

2. DATOS DEL SERVIDOR:

| | | | |
|----------------------|---|---------------------|-----------------------|
| Nombres y apellidos: | ROSIO EDITH RESTREPO SOLIS | | |
| Dirección: | 19001 CALLE 8 NO. 10-00 PALACIO DE JUSTICIA | | |
| Departamento: | Cauca | Municipio: | POPAYÁN |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | ROSIO@fiscalia.gov.co |
| Unidad | UNIDAD DE VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL - DELITOS CULPOSOS | No. de Fiscalía | FISCALIA 02 |

Firma,

196226008771202000086



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010119001000149



Regional: SUROCCIDENTE Seccional: CAUCA
U. Básica: POPAYAN

Nombre Definitivo: ARLEY CAICEDO

Nombre al Ingreso: ARLEY CAICEDO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 10697856

Edad: 36 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: POPAYÁN, CAUCA

Fecha de ingreso: 15/04/2020 Hora: 11:04

Noticia Criminal: 196226008771202000086 Acta Numero: No Aplica

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 14/04/2020:15

Fecha necropsia: 15/04/2020

Hora 13:00

Prosector: LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA

Auxiliar de morgue: VICTOR HUGO ARTEAGA CASTRO

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: En la inspección técnica a cadáver se consigna: El día de 12 de abril de 2020 se informa sobre la ocurrencia de un accidente de tránsito con una persona lesionada en el km 59+800 vía Mojarras- Popayán, sector El Trapiche, en el cual estaban involucrados 02 vehículos, camión y una motocicleta. Es de anotar que el conductor de la motocicleta fue remitido de inmediato para la ciudad de Popayán por la gravedad de la heridas, El lesionado se identifica como ARLEY CAICEDO identificado con número de cédula 10697856 el cual conducía el vehículo tipo MOTOCICLETA de Placa DXD62A Marca YAMAHA Línea XTZ125 Modelo 2016 Color AZUL Numero de Motor E3L5E038666 numero de Chasis 9FKDE0910G2038666.

Se revisa Epicrisis de Clínica Santa Gracia donde se documenta: Fecha de ingreso 12/04/2020. Paciente remitido como urgencia vital de Hospital El Bordo, Cauca por accidente de tránsito con posterior traumatismo craneoencefálico severo con pérdida de estado de conciencia, con bajo Glasgow, se intuba, ingresa sin sedoanalgesia, con pupilas mióticas, hiporeactivas, se toman imágenes y se traslada de inmediato a UCI. En TAC de cráneo se evidencia hemorragia subaracnoidea difusa, edema, Fractura de hueso frontal, es valorado por Neurocirugía quien indica pasar catéter de monitoria de presión intracraneal, indica mal pronóstico, se ingresa a UCI para manejo médico, soporte vasoactivo, ventilación mecánica. El día 14/04/2020 a las 20+15 presenta asistolia y se declara fallecido.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Hombre adulto de 36 años de edad con los siguientes hallazgos de necropsia:

A. TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO CONTUNDENTE EVIDENCIADO POR:

- a) Hematoma periorbitario derecho
- b) Heridas suturadas en cuero cabelludo
- c) Hematoma subgaleal extenso
- d) Fracturas múltiples de bóveda y base de cráneo
- e) Fractura quirúrgica en parietal derecho.
- f) Hemorragia subaracnoidea generalizada
- g) Contusión cerebral.
- h) Edema cerebral

Leidy Obando

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA
Médico Forense

B. OTROS HALLAZGOS

- a) Contusión pulmonar
- b) Trauma de tejidos blandos en extremidades
- c) Signos de intervención médica.



ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

Hombre adulto de 36 años de edad identificado fehacientemente por cotejo dactiloscópico Como ARLEY CAICEDO.

Causa básica de muerte: Trauma craneoencefálico contundente en accidente de tránsito

Manera de muerte: Violenta- Accidente de tránsito

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Hombre adulto, de contextura eutrófica. Se recibe sobre mesa de autopsia limpia en la morgue, embalado en doble bolsa plástica blanca, debidamente rotulada, el cadáver completo y fresco de un hombre adulto, semidesnudo sin prendas de vestir y con pañal desechable, manos no embaladas, con signos de intervención médica, color de piel trigueña, mucosas pálidas, herida suturada en cabeza.

SIGNOS DE INTERVENCIÓN MÉDICA:

- Sutura de heridas en cuero cabelludo
- Equimosis verdosa y película adhesiva transparente en región infraclavicular derecha de catéter venoso central.
- Equimosis de venopunción en dorso de mano derecha e izquierda
- Signo de venoclisis en pliegue antebraquial izquierdo.
- Gasas con película adhesiva transparente en tercio proximal y tercio distal de pierna derecha
- Esparadrapo blanco en tercio medio, pierna derecha que dice: Arley Caicedo, 10697856. 14-04-2020, UCI-A.
- Cabello rasurado en región frontoparietotemporal bilateral.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|--------|------------|--------|-------|-------|---------------------------|
| PAÑAL | DESECHABLE | BLANCO | ND | TENA | Integro, sin secreciones. |

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

| Accesorio | Color | Observaciones |
|-----------|--------------------|----------------------|
| NINGUNO | NO TRAE ACCESORIOS | No tiene accesorios. |

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Frio a la palpación a las 13:10 con rigidez completa, localizada en miembros superiores e inferiores, livideces dorsales que no desaparecen con dígito presión, resequedad de mucosa oral, córnea y glánde.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 170 cm. Peso: 65.0-75.0 kg. Ancestro racial mulato. Contextura eutrófica.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

| Señal Particular | Zona Anatómica | Descripción |
|------------------|---------------------------------------|--|
| CICATRIZ | CARA ANTERIOR DE LA RODILLA IZQUIERDA | Cicatriz plana, hipocromica de 1.5 cm x 1 cm |

PIEL Y FANERAS: Piel de textura normal, color de piel trigueña, cabello liso, corto, negro, sin calvicie. Uñas de manos y pies cortas, limpias, barba y bigote poblado, negro, corto.

CUERO CABELLUDO: Dos heridas suturadas, la primera en región parietal derecha, con 6

Leidy Obando

puntos de prolene azul que mide 6 cm, la segunda en región parieto temporal derecha con 1 punto de sutura seda negra que mide 1 cm.

CARA: Contorno cara ovalado. color piel cara trigueño. particularidad cara ninguna. Se observa Equimosis periorbitaria derecha de 5 cm x 4 cm. color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad ojos ninguna. particularidad nariz recta. particularidad boca boca mediana - labios medianos. particularidad orejas lóbulo adherido. Dentadura natural completa, buen estado,

CUELLO: Simétrico, sin lesiones.

TORAX: Simétrico, sin lesiones.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo, sin lesiones.

AXILAS: Sin lesiones, vello axilar liso, negro con rasurado reciente.

ABDOMEN: Simétrico, sin lesiones.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones

GENITAL EXTERIOR: Genitales externos masculinos, normoconfigurados, sin lesiones externas, vello púbico negro, liso, con rasurado reciente, sin estigmas de sangrado por uretra.

ANO: Simétrico, sin lesiones.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Simétricas con las siguientes lesiones:

-Excoriación rojiza en codo izquierdo que mide 0.8 cm x 0.8 cm.

EXTREMIDADES INFERIORES: Simétricas con las siguientes lesiones:

-Excoriación rojiza en cara interna de rodilla derecha que mide 2 cm x 1 cm.

-Excoriación rojiza en cara anterior de tercio superior de pierna derecha que mide 3 cm x 1.2 cm.

-Excoriación rojiza en maleolo medial derecho que mide 4 cm x 1.5 cm.

-Equimosis violácea en tobillo y dorso de pie derecho que mide 15 cm x 10 cm.

-Equimosis en cara interna de pierna izquierda entre tercio superior y medio que mide 16 cm x 12 cm con excoriación asociada que mide 7 cm x 2 cm.

-Excoriación rojiza en cara lateral, tercio medio de muslo izquierdo que mide 15 cm x 2.5 cm.

-Excoriación rojiza en cara posterior, tercio superior de pierna derecha que mide 6 cm x 3 cm.

-Excoriación rojiza en cara posterior, tercio medio de pierna derecha que mide 8 cm x 3.5 cm.

-Excoriación rojiza en maleolo externo de pierna derecha que mide 3 cm x 3 cm.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal generalizado de predominio en hemicraneo derecho.

CRÁNEO: Fractura de hueso frontal derecho que se dirige hacia parietal derecho de forma lineal que mide 18 cm.

Fractura quirúrgica circular en parietal derecho que mide 1 cm x 1 cm.

Fractura de temporal izquierdo que mide 11 cm.

Fractura de techo de órbita derecho que mide 4 cm

Fractura de occipital bilateral que mide 25 cm

Fractura de hueso esfenoidal bilateral que mide 18 cm.

MENINGES Y ENCÉFALO: Contusión cerebral, Hemorragia subaracnoidea generalizada, edema cerebral, pesa 1.600 gramos, Arterias de polígono de willis sin ateromatosis.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones, no se evidenciaron lisis o listesis a la palpación anterior y posterior. Médula espinal no se exploró

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Los órganos están en posición normal, no hay desviación del mediastino, no contenidos hemáticos o líquidos, Pleuras: Superficies lisas, violáceas, sin adherencias

LARINGE: Mucosa lisa, brillante, sin lesiones

TRÁQUEA: Mucosa lisa, brillante, sin lesiones, cartílagos sin lesiones

BRONQUIOS: Mucosa lisa, brillante, sin lesiones

PULMONES: Ambos de color violáceo, poco crepitantes, pesan:500 gramos cada uno. Al corte congestivos de predominio en ambas bases pulmonares.arterias y venas sin alteraciones.

Leidy Obando

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA

Médico Forense

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Liso, brillante, sin contenidos líquidos ni hemáticos, sin lesiones.

CORAZÓN: Pesa 400 gramos. Epicardio liso, brillante, sin lesiones. Miocardio y endocardio liso, brillante, sin hipertrofia, sin dilataciones, válvulas lisas y brillante, cuerdas tendinosas elásticas y no aglutinadas, músculos papilares normales, sin lesiones.

CORONARIAS: Permeables, sin lesiones

AORTA Y GRANDES VASOS: Elasticidad conservada, no aneurismas, no disecciones, no ateromatosis

VENAS: Sin lesiones



CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Panículo adiposo de 2 cm

MESENTERIO: Sin lesiones

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Sin lesiones, cúpula lisa

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Pared lisa, brillante, sin lesiones

FARINGE: Pared lisa, brillante, sin lesiones

ESÓFAGO: Pared lisa, brillante, sin lesiones

ESTÓMAGO: Mucosa con pliegues conservados, sin lesiones ulcerosas, sin hemorragias, sin otras lesiones. Cavidad vacía.

HIGADO: Contextura lisa, color nacarado, sin lesiones nodulares o quísticas, al corte de aspecto usual, sin lesiones pesa 1.600 gramos

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones, al corte, con bilis amarillenta, sin litios.

PÁNCREAS: Sin lesiones focales, ni colecciones peripancreáticas, pesa 70 gramos, contextura lobulillar conservada.

INTESTINO DELGADO: Sin lesiones

INTESTINO GRUESO: Sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Presente, sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Pesan: 120 gramos ambos riñones, pálidos, fácilmente descapsulables. Al corte de aspecto normal, sistema pielocalicial, sin alteraciones. sin estenosis, adecuada relación corticomedular

URÉTERES: Sin lesiones, permeables.

VEJIGA: Vacía, sin lesiones.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Próstata aumentada de tamaño y aspecto usual, sin nódulos, consistencia elástica, sin lesiones, testículos sin lesiones.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Ausente

GANGLIOS: Sin lesiones

BAZO: Peso: 150 gramos, superficie lisa, brillante, sin lesiones. Al corte de aspecto normal

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: De forma y características externas normales. Al corte de aspecto normal

HIPÓFISIS: Sin lesiones

SUPRARRENALES: De forma y características externas normales. Al corte de aspecto normal

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Relaciones articulares conservadas, con las siguientes lesiones:

- Hematoma subgaleal generalizado
- Fracturas múltiples de bóveda y base de cráneo.
- Fractura quirúrgica circular en hueso parietal derecho.

Leidy Obando

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Lectura del acta de inspección técnica a cadáver, revisión, fotografía de rótulos y embalaje del cadáver, se recibe cadáver embalado en bolsa plástica de color blanca, debidamente sellada y rotulada con NUNC 196226008771202000086, cuerpo masculino identificado como ARLEY CAICEDO, se realiza apertura de la bolsa del cadáver, fotografía del cadáver in situ, cadáver con prendas de vestir, adecuadamente en su sitio, se realiza examen externo, se identifican señales particulares, se describen lesiones, toma de necrodactilia, cotejo e identificación fehaciente, examen interno mediante Incisión bi mastoidea para explorar cuero cabelludo, espacio subgaleal, craneotomía para acceder a cavidad craneana, fotografía, retiro del encéfalo, toma de fotografías, corte del mismo, mediante incisión mento púbica para explorar cavidades torácicas, abdominal, realizar inspección de órganos, descripción de lesiones, se retira el bloque, disección de vísceras, revisión, descripción de lesiones, fotografía, cierre y lavado. Se diligencia certificado de defunción y queda para la entrega a cargo de técnico forense encargado Víctor Arteaga. La autopsia inicia el día 15/04/2020 a las 13:00 finaliza 16:00 horas.



MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|--------|---------|---|--|
| 1 | Escena | CADÁVER | Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plastica blanca. Estado: Bueno | -- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de preparación. |

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- NECRODACTILIA, DATOS
- NECRODACTILIA, HUELLAS
- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, 72301411-9

Leidy Obando

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA
Médico Forense

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales
según el Decreto 2659 de 1992, Artículo 5

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

72301411 - 9

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento **Cauca**

Municipio **Popayón**

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

- ☒ Cabecera municipal
☐ Centro poblado:
☐ Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserio

TIPO DE DEFUNCIÓN

- ☐ Fetal
☒ No fetal

**FECHA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN**

2020 Año
04 Mes
14 Día

**HORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN**

20 Hora
15 Minutos
☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

- ☒ Masculino
☐ Femenino
☐ Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido **Gaicedo**
Primer nombre **Ailey**

Segunda apellido
Segundo nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

- ☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☒ Cédula de ciudadanía ☐ Sin información
☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro: ¿Cual?

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
(TAL COMO FIGURA EN EL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**

10697856

PROBABLE MANERA DE MUERTE

- ☐ Natural ☒ Violenta
☐ En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

- 1 Indígena 2 Gitano(a) o Rom 4 Palenquero(a) de San Basilio 6 Ningún grupo étnico
¿A cuál pueblo indígena pertenece? 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina 5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido **Obando** Segundo apellido **Doná** Primer nombre **Leidy** Segundo nombre **Giovanni**

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

- ☒ Cédula de ciudadanía
☐ Cédula de extranjería
☐ Pasaporte

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE
IDENTIDAD)**

1061747713

**PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
LA DEFUNCIÓN**

- ☒ Médico ☐ Enfermero(a)
☐ Auxiliar de enfermería ☐ Promotor(a) de salud

**REGISTRO
PROFESIONAL**

1061747713


LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento **Cauca**
Municipio **Popayán**
2020 Año **04** Mes **15** Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Leidy Obando

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|----------------------------------|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
| 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| Departamento | | | | | Municipio | | | | | Entidad | | | | | Unidad | | | | |
| Radicado Interno | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
|  | Recibido Unif. 23-03 Bordo 17/04/2020 | ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ – 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____ Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...) |
|--|--|--|

En Popayán Cauca siendo las 08:30 horas del día 15 de ABRIL del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Unidad Básica de Investigación Criminal SETRA-DECAU bajo la coordinación de señor, Intendente ALEXANDER QUESADA BECERRA en compañía de los suscritos servidores de Policía Judicial Intendente EDWIN VICENTE ROA DIAZ Patrullero JEFFERSON NARVAEZ y PATRULLERO CRISTIAN DAVID GUERRERO MUÑOZ, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: A la sala de patología de la Clínica Santa Gracia de la ciudad de Popayán, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver. SI ☒ NO ☐ y al Lugar de los hechos SI ☐ NO ☒.

Fiscal/Autoridad asignada al caso: Fiscalía Local la Sierra - Cauca

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana ☐ Rural ☒ N°. o nombre de comuna / localidad: _____

Barrio/vereda: Vía Mojarras - Popayán, Ruta 25 Tramo 03A, KM 59+800 metros, vereda el Trapiche, jurisdicción del Municipio de la Sierra Cauca. Otros: _____

Dirección y/o georreferenciación: vereda el Trapiche, jurisdicción del Municipio de la Sierra Cauca.

Fecha probable de los hechos: 12 de Abril de 2020

Sitio probable de los hechos: Residencia ☐ Sitio de Recreación ☐ Vía Pública ☒

Sitio de trabajo ☐ Vehículo ☐ Despoblado ☐ Desconocido ☐ Otro ☐ Cuál?: _____

Lugar de diligencia: Sala de Patología Clínica Santa Gracia de la ciudad de Popayán Cauca.

Dirección: Calle 14 Norte. # 915 vía, al Batallón de la ciudad de Popayán Cauca.

Vía Pública ☐ Recinto cerrado ☒ Objeto Movable ☐ Residencia ☐ Despoblado ☐ Sitio de recreación ☐

Sitio de trabajo ☐ Campo abierto ☐ Vehículo ☐ Desconocido ☐ Centro médico ☐ Otro ☐ Cuál?: _____

Nombre de la persona fallecida: ARLEY CAICEDO Sexo: Masculino

| | | |
|----------------------|--|------------------------------|
| Edad: <u>36 Años</u> | Identificación: <u>10697856 de la Sierra Cauca</u> | Ocupación: <u>Agricultor</u> |
|----------------------|--|------------------------------|

| | | |
|------------------|--------------------|-----------------------|
| Profesión: _____ | Escolaridad: _____ | Estado: <u>Casado</u> |
|------------------|--------------------|-----------------------|

Entidad de Salud: _____

| | |
|---|--------------------------|
| Nombres de los padres: <u>JUAN CARLOS TREJO</u> | <u>DOMICILIA CAICEDO</u> |
|---|--------------------------|

Lugar y fecha de nacimiento: La Sierra – Cauca, 10-07-1983

Residencia y teléfono: vereda San Lorenzo, jurisdicción del Municipio de la Sierra - Cauca.

Hubo otros cadáveres: SI ☐ NO ☒ Cuántos?: _____

| | |
|----------------------------|------------------|
| Nombres y apellidos: _____ | Identific: _____ |
|----------------------------|------------------|

En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 9 6 2 2 6 0 0 8 7 7 1 2 0 2 0 0 0 8 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Entidad | | | | | | | | | | Unidad | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

| | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--------------|--|
| Indiciado: | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Capturado: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Nombres y apellidos | OMAR ALEXANDER GELPUD CUMBAL | | | | Edad | 34 AÑOS | |
| Sexo: | M <input checked="" type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | Lugar y fecha de nacimiento: | Puerres Nariño, 17-08-1985 | | | |
| Profesión | Auxiliar de Transporte | | Ocupación: | (conductor) | | | |
| Nombres de los padres: | ISOLINA CUMBAL | | GONZALO GELPUD | | | | |
| Estado civil: | Unión Libre | | Identifica | 1085634028 de Puerres Nariño | | | |
| Residencia y teléfono: | corregimiento de san mateo, municipio de Puerres Nariño, 3175458697 | | | | | | |
| Relación con la víctima: | Familiar <input type="checkbox"/> | Conocido <input type="checkbox"/> | Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> | Sin Información <input type="checkbox"/> | | | |
| En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. | | | | | | | |
| Se recibe protegido el lugar de los hechos: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha: | | | Hora | |
| Actuación Primer Responsable: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | No. folios: | | | Responsable: | |
| Datos de contacto del Primer Responsable: | | | | | | | |
| Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Cuántos? | | | | |
| Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Patrullero; Paterson Richard Murillo C.C. 1128024002 | | | | | | | |
| Indicativo: | Integrante Unir 23-04 Rosas, Setra Decau | | | | Teléfono: | 3103615382 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radicado Interno | | | | | | | | | | 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| | | | | | | | | | | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | Año | | Consecutivo | | | | | | | |



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ – 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO RESUMEN DE LOS HECHOS, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Siendo las 08:10 horas, se recibe comunicación vía avantel por parte de la central de radio de la policía nacional, informa la muerte de una persona de sexo masculino en las instalaciones de la Clínica Santa Gracia de la ciudad de Popayán, como consecuencia de las lesiones presentadas en un accidente de tránsito el día 12 de Abril de 2020 a las 06:30 horas aproximadamente, en zona rural, Vía Mojarra - Popayán, Ruta 25 Tramo 03A, KM 59+800 metros, vereda el Trapiche, jurisdicción del Municipio de la Sierra Cauca, de inmediato iniciamos el desplazamiento hacia el lugar reportado, llegando a las 08:20 horas, al llegar nos entrevistamos con la señora; SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA identificada con cedula de ciudadanía número 38552055 de Cali, en calidad de (Esposa) del hoy occiso, nos entrega la historia clínica y la orden de salida del cuerpo sin vida de sexo masculino y el documento de identidad tipo cedula de que en vida respondía al nombre de ARLEY CAICEDO identificado con cedula de ciudadanía número 10697856 de la Sierra Cauca.

La señora; SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA, nos manifiesta que este accidente de tránsito fue conocido por personal que integra el grupo unir 23-04 Rosas, de la Seccional de Tránsito y Transporte Cauca, por tal motivo Procedemos a comunicarnos con el personal que integra el grupo unir 23-04 Rosas, donde el señor Patrullero; Paterson Richard Murillo identificado con cedula de ciudadanía número 1128024002, manifiesta haber realizado los actos urgentes de un accidente de tránsito, con lesionados a la altura del kilómetro KM 59+800 metros, vereda el Trapiche, jurisdicción del Municipio de la Sierra Cauca, que uno de los lesionados involucrados fue identificado como ARLEY CAICEDO identificado con cedula de ciudadanía número 10697856 de la Sierra Cauca, que fue trasladado inicialmente en ambulancia al hospital local del municipio del Bordo, debido a la gravedad de su lesiones fue remitido este mismo día a la Clínica Sata Gracia de la ciudad de Popayán, para la atención médica necesaria, que presento una serie de lesiones en la humanidad así; trauma craneoencefálico severo y trauma de abdomen cerrado, se corrobora la información suministrada por la unidad policial del grupo unir 23-04 Rosas de Setra Cauca. Por tal motivo se le solicita allegue las diligencias adelantas por este hecho, y por medio de correo electrónico nos allega la narración del Informe Ejecutivo así.

El día de hoy 12 de abril de 2020 siendo las 06:30 horas aproximadamente mediante información de la sala de radio de la POLICIA NACIONAL, informan sobre la ocurrencia de un accidente de tránsito con una persona lesionada en el km 59+800 vía Mojarra- Popayán, sector el trapiche seguidamente nos desplazamos al lugar de los hechos al llegar al lugar efectivamente había ocurrido un siniestro vial el cual estaban involucrados 02 vehículos camión y una motocicleta particular, posteriormente se toman la fotografías de los vehículos involucrados en el accidente y las medidas correspondientes con el fin de adelantar diligencias y dar vía a los demás vehículos que transitan por esta tramo vial, luego nos dirigimos al municipio del bordo para dejar los vehículos en el parqueadero autorizado y al hospital para obtener información de la persona lesionada y realizar prueba de embriaguez a los conductores, se realiza prueba de embriaguez al conductor del camión ya que no sufrió ningún tipo de lesión. Es de anotar que no se realiza prueba de embriaguez al conducto de la motocicleta ya que fue remitido de inmediato para la ciudad de Popayán por la gravedad de la heridas, de igual manera me dirijo a recopilar información del lesionado el cual le corresponde el nombre de ARLEY CAICEDO identificado con número de cedula 10697856 de LA SIERRA CAUCA nacido el 10-7-1983 36 años de edad, escolaridad secundarios ocupación oficios varios, hijo de Domitila Caicedo estado civil unión libre reside en la vereda san Lorenzo Celular 3168176432 sin más datos el cual conducía el vehículo tipo MOTOCICLETA de Placa XD62A Marca YAMAHA Línea XTZ125 Modelo 2016 Color AZUL Numero de Motor E3L5E038666 numero de Chasis DE0910G2038666 propiedad de CAICEDO ARLEY CC 10697856 quien presenta TRAUMA CRANEONSEFALICO SEVERO TRAUMA DE ABDOMEN CERRADO Segundo conductor es de nombre OMAR ALEXANDER GELPUD CUMBAL identificado con número de cedula 1085634028 de Puerres Nariño nacido el 17-08-1985 de 34 años de edad escolaridad primaria, ocupación conductor hijo de ISOLINA y GONZALO estado civil UNION LIBRE residente corregimiento de san mateo Puerres Nariño, celular 2175458697 el cual conducía el vehículo tipo CAMION de placas SBN-220 marca CHEVROLET modelo 2007 servicio PUBLICO color BLANCO VERDE motor 6HEL407856 chasis JALF532L77000120 propiedad de ARTEAGA QUENGUAN JOSE ABLAN CC13012577.

seguidamente me dirijo a las instalaciones policiales con el fin de continuar con los actos urgentes correspondientes a este siniestro vial "

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rastreado Interno | | | | | | | | | | 1 | 9 | 8 | 2 | 2 | 8 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| | | | | | | | | | | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Registral | | | | | Año | | Consecutivo | | | | | | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ – 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ **EMP y EF No.** _____

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.

Mesón metálico color gris.

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---|---|---|------------------------------------|----------|------------------------------------|
| Cabeza Posición: | Conserva su eje | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Inclinada | Adelante <input type="checkbox"/> | Derecha <input type="checkbox"/> | Rotación | Derecha <input type="checkbox"/> |
| | | NO <input type="checkbox"/> | | Atrás <input type="checkbox"/> | Izquierda <input type="checkbox"/> | | Izquierda <input type="checkbox"/> |
| Miembro Superior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Mano: Abierta <input type="checkbox"/> | Cerrada <input type="checkbox"/> | Supinación <input type="checkbox"/> | Pronación <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Miembro Superior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Mano: Abierta <input type="checkbox"/> | Cerrada <input type="checkbox"/> | Supinación <input type="checkbox"/> | Pronación <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Miembro Inferior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Pie: | Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/> | Rotación Interna <input type="checkbox"/> | Rotación Externa <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Miembro Inferior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Pie: | Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/> | Rotación Interna <input type="checkbox"/> | Rotación Externa <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Cadáver: | Desnudo <input type="checkbox"/> | Semidesnudo <input checked="" type="checkbox"/> | Vestido <input type="checkbox"/> | | | | |

DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:

| | | | | | |
|----------------|---|-------------------------------------|--|----------------------------------|---|
| Color de piel: | Blanca <input type="checkbox"/> | Negra <input type="checkbox"/> | Trigueña <input checked="" type="checkbox"/> | Albina <input type="checkbox"/> | |
| Contextura: | Obesa <input type="checkbox"/> | Robusta <input type="checkbox"/> | Atlética <input type="checkbox"/> | Mediana <input type="checkbox"/> | Delgada <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aspecto: | Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> | Descuidado <input type="checkbox"/> | | | |

Observaciones:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
| 1 9 6 2 2 6 0 0 8 7 7 1 2 0 2 0 0 0 8 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | |
| Año | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

Trauma cráneo encefálico severo, edema en la región orbital derecha, trauma cerrado de tórax, se aprecia suturación en la región parietal, se aprecia gasa y esparadrapo en la región de la rodilla derecha, se aprecia esparadrapo con los latos de la victima en la región del tercio medio pierna derecha, se aprecia gasa y esparadrapo en la región del tobillo derecho, se aprecia abrasión en la región del tercio medio pierna izquierda, se aprecia abrasión en la región del tercio medio muslo izquierdo.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Descripción de prendas: cuerpo semi - desnudo con un pañal para adulto, marca tena, sin talla.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Inspección en entidad de salud:

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?

SI []

NO [X]

Cuántas?: _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|-----------|---|---|---------|---|---|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|
| Entidad | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radicado Interno | | | | | | | | | | 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| | | | | | | | | | | Departamento | | | Municipio | | | Entidad | | | Unidad Receptora | | | Año | | | Consecutivo | | | | |



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2, ...)

| | | | |
|--|----------------|-------------|----------|
| Nombres y Apellidos | Identificación | Institución | Contacto |
| Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia? | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?: | | | |
| Nombres y Apellidos | Identificación | Institución | Contacto |

Pertenencias: NO _____

Descripción de joyas: NO _____

Descripción de documentos: NO _____

Descripción de títulos valores y/o dinero: No _____

Otros: No _____

Persona a quien se le entregan las pertenencias: _____

| | | | |
|---------------------|----------------|------------|----------|
| Nombres y Apellidos | Identificación | Parentesco | Contacto |
|---------------------|----------------|------------|----------|

Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver en condición de no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI ☒ NO ☐

Clase: documento tipo Cedula de Ciudadanía Número: 10697856

Cómo se obtuvo?: suministrada por la Esposa del hoy occiso.

Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI ☒ NO ☐

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

| | | | |
|-----------------------|---|---|--|
| Fenómenos cadavéricos | | | |
| Tempranos | Flacidez <input type="checkbox"/> | Rigidez Parcial <input type="checkbox"/> | Rigidez Total <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Livideces: | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/> |
| | | Color: | Ubicación: |
| Tardíos | Cromático <input type="checkbox"/> | Enfisematoso <input type="checkbox"/> | Reducción Esquelética <input type="checkbox"/> |
| | Momificación <input type="checkbox"/> | Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/> | Corificación <input type="checkbox"/> |
| Otros: | Fauna cadavérica SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Huevos <input type="checkbox"/> Larvas <input type="checkbox"/> Pupas <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> | |
| | Antropofagia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----|
| Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
| 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 |
| Departamento | | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | Año |
| | | | | | | | | | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ **EMP y EF No.** _____

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

¿Cómo la determina?: epicrisis - Hospital Universitario San José de Popayán.

I. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo: _____

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anexa informe investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Se practicaron registros lofoscópicos para descarte? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

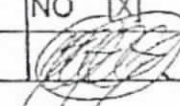
Nombre del servidor: _____

Se realizaron registros lofoscópicos para descartar relación las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

| Nombres y Apellidos | Identificación | Dirección de residencia |
|---------------------|----------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Fotografía / Videografía:

| | | |
|--|--|---|
| Se realiza documentación fotográfica? | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Se realiza documentación videográfica? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anexa informe de investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nombre del servidor: Intendente. ALEXANDER QUESADA BECERRA | 94.527.929 |  |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---------|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | Departamento | 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | Entidad | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | Año | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| Radicado interno | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ – 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos? SI ☒ Bosquejo ☒ Plano ☐
NO ☐ Otro ☐ Cual?

Anexa informe investigador de campo? SI ☐ NO ☒

Nombre del servidor: Paterson Richard Murillo identificado con cedula de ciudadanía número 1128024002, integrante del grupo unir 23-04 Rosas, de la Seccional de Tránsito y Transporte Cauca.

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? SI ☐ NO ☒

Anexa informe investigador de campo? SI ☐ NO ☒

Nombre del servidor: _____

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? SI ☐ NO ☒

Nombres y Apellidos del muestreado Identificación Kit número

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra Identificación Firma

¿Participaron otros peritos? SI ☐ NO ☒

Nombres y Apellidos Identificación Especialidad

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Anexo: Acta de derechos y deberes de las víctimas

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

| | | | |
|---|--|--|--|
| Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses: | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?: 01, CUERPO OCCISO Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO CEDULA. |
| Laboratorio Policía Judicial: Cuál? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Cuáles?: _____ |
| Otro laboratorio: Cuál? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Cuáles?: _____ |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|----------------------------------|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|
| Radicado Interno | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
| 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| Departamento | | | | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | Año | | Consecutivo | | | | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,....)

NECROPSIA

PLENA IDENTIDAD

ANATODIAGNOSTICO

TOXICOLOGIA

SUSTANCIAS SICOACTIVAS Y PSICOTRÓPICAS.

ANATODIAGNOSTICO.

Completar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP: Necropsia, Plena Identidad.

Anatodiagnostico, Toxicología, Sustancias Sicoactivas y Psicotrópicas.

I. OBSERVACIONES

01 CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO QUE EN VIDA RESPONDÍA AL NOMBRE DE ARLEY CAICEDO IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CEDULA 10697856 DE LA SIERRA CAUCA.

01 DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO CEDULA DE CIUDADANÍA PERTENECIENTE AL SEÑOR HOY OCCISO; ARLEY CAICEDO IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CEDULA 10697856 DE LA SIERRA CAUCA.

01 CADENA DE CUSTODIA.

Completar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

J. ANEXOS

Completar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | | Identificación | | Entidad |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|--|---|
| ALEXANDER QUESADA BECERRA | | 94.527.929 | | SETRA - PONAL |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | | Firma |
| COORDINADOR | 3136734377 | Ditra.decau-uis@policia.gov.co | |  |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | | Entidad |
| EDWIN VICENTE ROA DIAZ | | 79.763.558 | | SETRA - PONAL |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | | Firma |
| INVESTIGADOR | 3108133363 | Ditra.decau-uis@policia.gov.co | |  |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | | Entidad |
| CRISTIAN DAVID GUERRERO MUÑOZ | | 1.033.716.537 | | SETRA - PONAL |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | | Firma |
| INVESTIGADOR | 3107342662 | Ditra.decau-uis@policia.gov.co | |  |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | | Firma |
| INVESTIGADOR | 3107342662 | Ditra.decau-uic@policia.gov.co | | |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | | Entidad |
| JEFFERSON NARVAEZ SOLARTE | | 10347628 | | SETRA - PONAL |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | | Firma |
| INVESTIGADOR | 3208484846 | Ditra.decau-uic@policia.gov.co | |  |

USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL

Nº CASO

No. Expediente CAD

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|------|---|---|-----|---|---|--------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|--|
| 1 | 9 | 6 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 | |
| Dpto. | | | Mplo | | | Ent | | | U. Receptora | | | Año | | | Consecutivo | | | | | | |



INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de Informe ejecutivo



| | | | | | | | | | | |
|--------------|-------|-----------|-----------|-------|------------|-------|---|---|---|---|
| Departamento | CAUCA | Municipio | La Sierra | Fecha | 15-04-2020 | Hora: | 0 | 8 | 3 | 0 |
|--------------|-------|-----------|-----------|-------|------------|-------|---|---|---|---|

1. Destino del informe:

FISCALÍA GENERAL DE LA NACION.
LA SIERRA- CAUCA.

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. Objetivo de la diligencia

DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA EN DILIGENCIA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER.

3. Dirección en donde se realiza la actuación

EN LA SALA DE PATOLOGÍA DE LA CLÍNICA SANTA GRACIA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN.

4. Actuaciones realizadas

FIJACIÓN FOTOGRÁFICA EN DILIGENCIA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER PRACTICADA EN SALA DE PATOLOGÍA DE LA CLÍNICA SANTA GRACIA, EN DONDE FALLECIÓ UNA PERSONA ADULTA, MAYOR DE EDAD, DE SEXO MASCULINO, QUIEN RESPONDIA AL NOMBRE DE ARLEY CAICEDO IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CEDULA 10697856 DE LA SIERRA CAUCA.

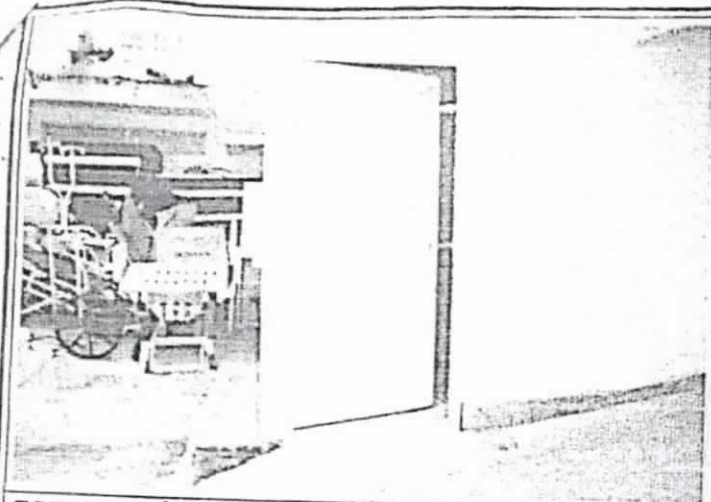
5. Toma de muestras

| | | |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

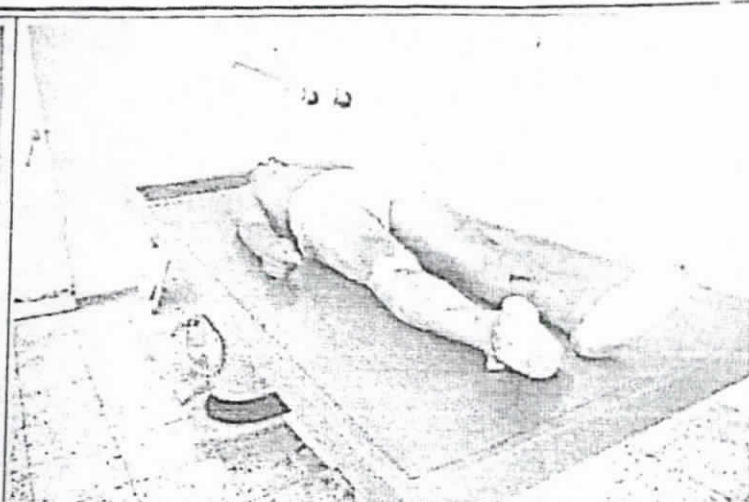
En el evento en que se recolecten EMP o EF, inclúe los registros de cadena de custodia.

Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados

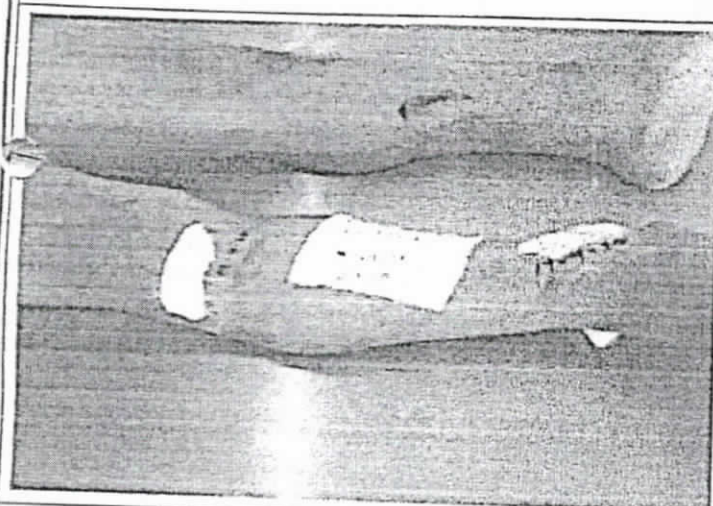
REALIZO FIJACIÓN FOTOGRÁFICA EN LA DILIGENCIA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER PRACTICADA EN LA SALA DE PATOLOGÍA DE LA CLÍNICA SANTA GRACIA, PARA LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DE LA DILIGENCIA SE UTILIZO UNA CÁMARA FOTOGRÁFICA DIGITAL MARCA CANON REFERENCIA CYBER-SHOT DSC-H20 DE 10 MEGA PÍXELES, LENTE FIJO: CARL ZEISS IO-TESSAR 3,5-4,4/6,3-63, INSUMOS, MEMORY MARCA SONY REFERENCIA STICK PRO DUO ICGATE MARK2 DE 08 GIGAS.



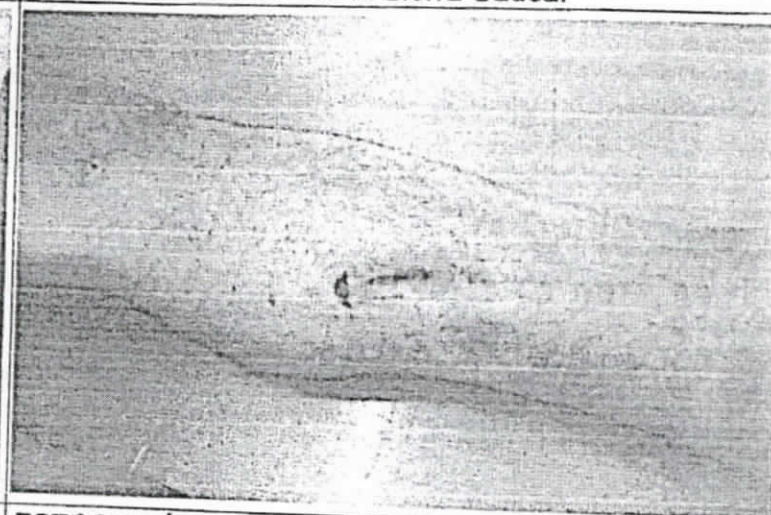
FOTOGRAFÍA N° 01 (plano general): Se observa la puerta de ingreso a la sala de patología de la Clínica Santa Gracia donde reposa el cuerpo sin vida de una persona adulta mayor de edad de sexo masculino.



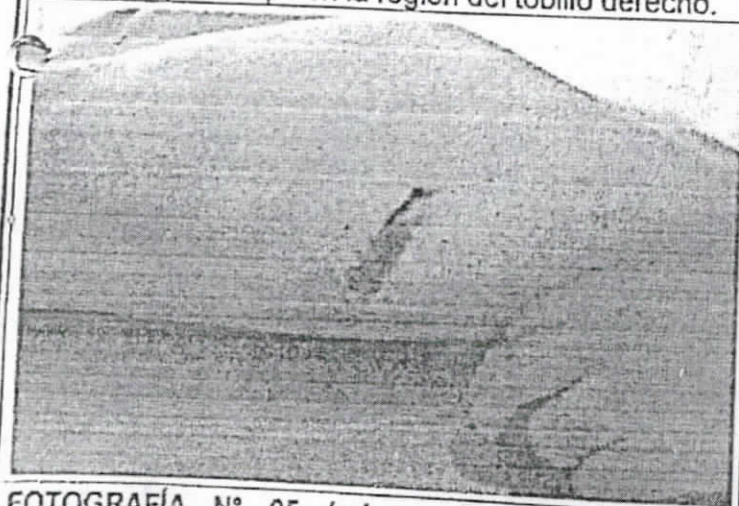
FOTOGRAFÍA N° 02 (plano general): Se observa el E.M.P y/o E.F., semidesnudo ya que posee colocado un pañal desechable para adultos marca tena, sin talla, sobre un mesón metálico color gris, quien en vida respondía al nombre de **ARLEY CAICEDO** Identificado con Número de Cedula **10697856** de la Sierra Cauca.



FOTOGRAFÍA N° 03 (primer plano): Se aprecia sobre el mesón metálico color gris, se aprecia gasa y esparadráp en la región de la rodilla derecha, se aprecia esparadráp con los datos de la víctima en la región del tercio medio pierna derecha, se aprecia gasa y esparadráp en la región del tobillo derecho.



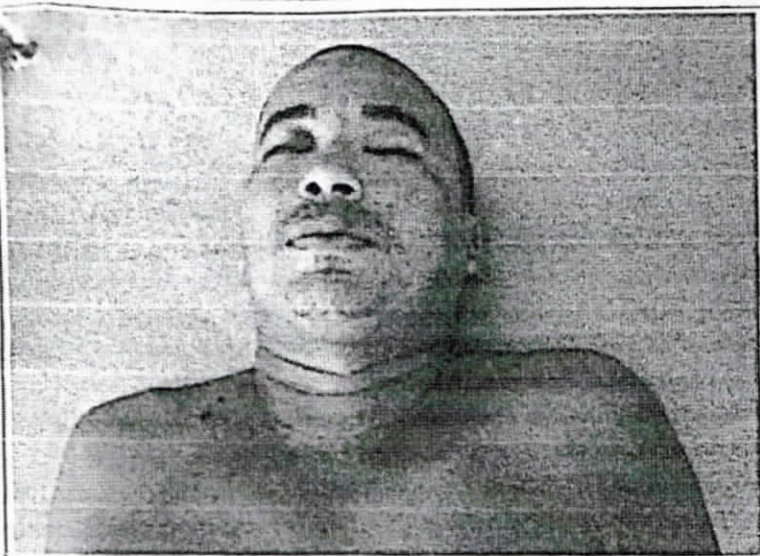
FOTOGRAFÍA N° 04 (primer plano): Se observa una abrasión en la región del tercio medio pierna izquierda.



FOTOGRAFÍA N° 05 (primer plano): Se aprecia



FOTOGRAFÍA N° 06 (primer plano): Se observa




FOTOGRAFÍA N° 07 (Filiación): Del cuerpo de quien en vida respondía al nombre de **ARLEY CAICEDO** Identificado con Número de Cedula **10697856** de la Sierra Cauca.

Anexos: no aplica

8. Servidor de Policía Judicial:

| Entidad | Placa | Grupo de Policía Judicial | Servidor/ identificación | Ubicación |
|----------------|--------|---|---|---|
| SETRA DECAU | 096719 | LABORATORIO MÓVIL DE CRIMINALÍSTICA OMEGA 22 | PT. CRISTIAN DAVID GUERRERO MUÑOZ C.C. 1.033.716.537 BOGOTÁ D.C. | SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE CAUCA Tel. 310-7342662 |

FIRMA,

 1033716537 Bogotá D. C.



HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|---------------------------|
| PACIENTE: ARLEY CAICEDO | IDENTIFICACION: CC 10697856 | HC: 10697856 - CC |
| POBLACION VULNERABLE: | Pertenencia Etnica: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 10/7/1983 | EDAD: 36 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: VDA SAN LORENZO FINCA MALAGA | CAUCA-LA SIERRA | TELEFONO: 3168176432 |
| EMAIL: particular.es@dumianmedial.net | OCUPACION: OFICIOS VARIOS | TIPO AFILIADO: Particular |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: | PARENTESCO: | CELULAR: 0000000000 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 12/4/2020 - 09:57:59 | FECHA EGRESO: 15/4/2020 - 09:49:08 | CAMA: UCIP3-15 |
| DEPARTAMENTO: 160109 - UCI ADULTOS - CLINICA SANTAGRACIA | SERVICIO: U.C.I. | |
| EPS RESPONSABLE: | PLAN: ADRES-ADMINISTRADORA RECURSOS SGSSS 2020(C.SANTA GRACIA) | |
| ESTADO CIVIL: Soltero(a) | | |

Impreso: GLADYS INES QUISOSONI MOSQUERA - gladys.quisobonym

Fecha Impresión: 2022/4/11 - 11:12:28

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

| | | | |
|------------------------|--|--|------------------|
| Clasificación: | Nivel 1 ROJO | Fecha: | 12/04/2020 10:02 |
| Causas Probables: | | | |
| Motivo Consulta: | REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DE EL BORDO CAUCA | | |
| Signos Vitales: | F.C. | F.R. | PESO(Kg) |
| | 80 | 16 | 85.00 |
| | T.A. | TEMP. | EVA. |
| | 90 / 60 | 36.30 | 1 |
| | GLASGOW | SAT02 | |
| | 3 | 90.00 | |
| Observación: | PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DEEDAD QUIEN EN EL MOMENTO ES REMITIDOCOO URGENCIA VITAL DE EL HOSPITAL DEL BORDO CAUCA PORACCIDENTE DE TRASNTICO OCN POSTEIROR TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO CONPERDIDA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA CON POSTERIOR INGRESO A NIVEL I CON GLASGOW BAJO POR LO QUE LO INTUBAN Y REMITEN COMO URGENCIA VITAL A ESTA INSTITUCION, EL APIENBTE INGRESA SIN SEDOANALGESIA, CON PUPILASMIOTICAS HIPOREACTIVAS, EN IMPRESIONA TRAUMA EN CARA Y TAMBIEN ANIVELDE TORAX, GLASGOW 3/15, SE TOMAN IMAGENESY SE TRALADARA DEINMEDIATO A UNIDAD DECUAIODADOS INTENSIVOS. | | |
| Impresión Diagnóstica: | TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO TRAUMA EN CARA TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX. | | |
| Diagnóstico: | CODIGO | DESCRIPCION | |
| | | TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO TRAUMA EN CARA TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX. | |

Profesional: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ

CC 1061750017 T.P. 1061750017

Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2020-04-12 | <p>10:03 Juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DE EL BORDO CAUCA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DEEDAD QUIEN EN EL MOMENTO ES REMITIDOCOO URGENCIA VITAL DE EL HOSPITAL DEL BORDO CAUCA PORACCIDENTE DE TRASNTICO OCN POSTEIROR TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO CONPERDIDA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA CON POSTERIOR INGRESO A NIVEL I CON GLASGOW BAJO POR LO QUE LO INTUBAN Y REMITEN COMO URGENCIA VITAL A ESTA INSTITUCION, EL APIENBTE INGRESA SIN SEDOANALGESIA, SIN MONITORIA, CON PUPILASMIOTICAS HIPOREACTIVAS, EN IMPRESIONA TRAUMA EN CARA Y TAMBIEN ANIVELDE TORAX, GLASGOW 3/15, SE TOMAN IMAGENESY SE TRALADARA DEINMEDIATO A UNIDAD DECUAIODADOS INTENSIVOS.</p> |

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|-----------------------|-----------------------|

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|--------------------------|---------|---------|--|
| ANTECEDENTES | OP | DETALLE | |
| ANTECEDENTES | Otros | SI | PATOLOGICOS: ENGATIVOS QUIRRUGICOS: ENGATIVOS ALERGICOS: ENGATIVOS FARMACOLOGICOS:ENGATIVOS HOSPITALIZACIONES: ENGATIVAS |
| ANTECEDENTES FAMILIARES | | | |
| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | |
| Alergicos | | | |
| Alimentacion | | | |
| Cardiovascular | | | |
| Cerebro vascular | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | |
| Hospitalarios | | | |
| Infecciosos | | | |
| Inmunologicos | | | |
| Metabolicos | | | |

| Otros | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
|-----------------|----|------|--|------------|
| | SI | P | PATOLOGICOS: ENGATIVOS QUIRURGICOS: ENGATIVOS ALERGICOS: ENGATIVOS FARMACOLOGICOS: ENGATIVOS HOSPITALIZACIONES: ENGATIVAS | 2020-04-12 |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | | | | |

| LISTADO DE SIGNOS VITALES HC | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------------------|------|------|-----|-------|-------|-------|----------|------|----------------------------------|-------|--------|--------|-----|-------------------|-----|-----|
| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | SATO ₂ | ASC | IMC |
| 2020-04-14 | 20:00:00 | -- | 90 | 10 | -- | -- | -- | 0 | 90 / 21 | 44 | Arterial Radial Derecha(INV) | 37.00 | -- | -- | -- | 65.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 18:59:00 | -- | 120 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 40 / 26 | 30 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.20 | -- | -- | -- | 90.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 18:00:00 | -- | 119 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 43 / 25 | 31 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.20 | -- | -- | -- | 92.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 16:59:00 | -- | 129 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 46 / 27 | 33 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.80 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 16:00:00 | -- | 129 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 52 / 34 | 40 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.90 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 15:00:00 | -- | 153 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 106 / 69 | 81 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 38.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 14:00:00 | -- | 154 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 102 / 77 | 85 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.80 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 13:01:00 | -- | 154 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 108 / 79 | 88 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.80 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 12:01:00 | -- | 154 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 112 / 73 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 38.00 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 11:00:00 | -- | 153 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 112 / 74 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 38.30 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 09:59:00 | -- | 151 | 18 | -- | -- | -- | 0 | 113 / 71 | 85 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 38.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 09:00:00 | -- | 146 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 133 / 70 | 91 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 38.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 08:00:00 | -- | 135 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 109 / 67 | 81 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.90 | -- | -- | -- | 99.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 07:00:00 | -- | 135 | 37 | -- | -- | -- | 0 | 101 / 64 | 76 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.70 | -- | -- | -- | 99.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 06:00:00 | -- | 143 | 13 | -- | -- | -- | 0 | 107 / 71 | 83 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 37.20 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 05:11:00 | -- | 140 | 13 | -- | -- | -- | 0 | 108 / 69 | 82 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 37.20 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 04:00:00 | -- | 139 | 13 | -- | -- | -- | 0 | 110 / 73 | 85 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 37.40 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 03:00:00 | -- | 138 | 13 | -- | -- | -- | 0 | 114 / 73 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.10 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 01:59:00 | -- | 147 | -- | -- | -- | -- | 0 | 103 / 69 | 80 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 36.90 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-14 | 00:59:00 | -- | 148 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 114 / 76 | 88 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 37.30 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 23:59:00 | -- | 156 | 11 | -- | -- | -- | 0 | 99 / 65 | 76 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 37.40 | -- | -- | -- | 95.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 23:00:00 | -- | 160 | 17 | -- | -- | -- | 0 | 119 / 77 | 91 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 37.80 | -- | -- | -- | 95.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 22:00:00 | -- | 156 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 130 / 81 | 97 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 38.20 | -- | -- | -- | 95.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 21:00:00 | -- | 173 | 22 | -- | 35.00 | -- | 0 | 117 / 72 | 87 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 38.80 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 20:00:00 | -- | 172 | 27 | -- | -- | -- | 0 | 111 / 76 | 87 | Arterial Radial Izquierda(INV) | 38.80 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 18:59:00 | -- | 173 | 30 | -- | -- | -- | 0 | 121 / 72 | 88 | Arterial Radial Derecha(INV) | 38.30 | -- | -- | -- | 94.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 17:59:00 | -- | 157 | 29 | -- | -- | -- | 0 | 113 / 71 | 85 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 38.20 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 16:59:00 | -- | 153 | 28 | -- | -- | -- | 0 | 123 / 69 | 87 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 38.10 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 15:59:00 | -- | 144 | 28 | -- | -- | -- | 0 | 133 / 60 | 84 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.20 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 15:02:00 | -- | 142 | 26 | -- | -- | -- | 0 | 136 / 61 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.20 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 14:00:00 | -- | 148 | 24 | -- | -- | -- | 0 | 141 / 60 | 87 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.30 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 12:59:00 | -- | 126 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 142 / 69 | 93 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.30 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 11:00:00 | -- | 119 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 103 / 64 | 77 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.30 | -- | -- | -- | 95.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 09:59:00 | -- | 116 | 14 | -- | -- | -- | 0 | 145 / 70 | 95 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.30 | -- | -- | -- | 94.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 09:00:00 | -- | 111 | 14 | -- | -- | -- | 0 | 144 / 71 | 95 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.20 | -- | -- | -- | 94.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 08:00:00 | -- | 116 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 140 / 74 | 96 | Arterial Radial Derecha(INV) | 37.10 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 07:00:00 | -- | 120 | 33 | -- | -- | -- | 0 | 140 / 74 | 96 | Arterial Radial Derecha(INV) | 37.30 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 06:00:00 | -- | 114 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 129 / 64 | 85 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.30 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 05:00:00 | -- | 119 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 118 / 58 | 78 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.40 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 04:00:00 | -- | 117 | 22 | -- | -- | -- | 0 | 121 / 62 | 81 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.80 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 02:59:00 | -- | 120 | 21 | -- | -- | -- | 0 | 111 / 59 | 76 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.50 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 02:00:00 | -- | 118 | 22 | -- | -- | -- | 0 | 112 / 59 | 76 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.20 | -- | -- | -- | 95.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-13 | 01:00:00 | -- | 110 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 122 / 62 | 82 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 37.00 | -- | -- | -- | 95.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 23:59:00 | -- | 112 | 17 | -- | -- | -- | 0 | 122 / 62 | 82 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 37.60 | -- | -- | -- | 95.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 23:00:00 | -- | 105 | 18 | -- | -- | -- | 0 | 118 / 75 | 89 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.00 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 22:00:00 | -- | 86 | 17 | -- | -- | -- | 0 | 126 / 72 | 90 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 37.40 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 21:00:00 | -- | 80 | 18 | -- | -- | -- | 0 | 131 / 71 | 91 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 20:00:00 | -- | 60 | 17 | -- | -- | -- | 0 | 134 / 74 | 94 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.10 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 19:00:00 | -- | 63 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 121 / 65 | 83 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.20 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 18:00:00 | -- | 60 | 18 | -- | -- | -- | 0 | 130 / 61 | 84 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 17:00:00 | -- | 58 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 135 / 70 | 91 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.80 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 16:00:00 | -- | 54 | 18 | -- | -- | -- | 0 | 135 / 76 | 95 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.70 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 15:00:00 | -- | 54 | 15 | -- | -- | -- | 0 | 129 / 78 | 95 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 14:00:00 | -- | 48 | 17 | -- | -- | -- | 0 | 131 / 85 | 100 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 35.80 | -- | -- | -- | 97.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 13:00:00 | -- | 45 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 139 / 83 | 101 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.30 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 11:59:00 | -- | 38 | 14 | -- | -- | -- | 0 | 126 / 90 | 102 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 11:00:00 | -- | 47 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 134 / 78 | 96 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2020-04-12 | 10:04:00 | -- | 80 | 16 | -- | -- | 85.00 | 0 | 90 / 60 | 70 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.30 | -- | -- | 1 | 90.00 | 0 | 0 |
| OBSERVACION | | PAIENTE GLASGOW 3/15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2020-04-12 | 10:00:00 | -- | 58 | 14 | -- | -- | -- | 0 | 114 / 64 | 80 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ

FECHA: 2020-04-12

| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
|-----------------------------------|---------|--|
| Neurologico (1) | ANORMAL | NORMOCEFALICO CON PRESENCIA DE DEFORMIDAD ANIVEL DE REGION FRONTAL, SIN MASAS NI EMGALIAS, PUPILAS ISOCORICASMIDRIATICAS SIN RESPUESTA A LA LUZ, MUCOSAS HUEYAS ROSAS, PRESENTA EQUIMOSIS PERIORBITARIA DERECHA CUELLO SIMETRICO Y MOVIL, SIN MASAS NI EMGALASU, TORAX NO REMOXPASIVOS SIN DEFORMIDADES, PULMONES MURMULLOS EISUALR PRESNETE SIN SORBEAGREGAODS, CORAOZN RITMOCSIN SOPLO LELANDO PAIRL MENROD E3, SEUGNOD, ABDEONE BLADNO YC EPRIEBSL SIN ADOMEN EN TABLA, NO IMPRESIONA DOLOROSO ALA PALPCION EXTERMINIDADES CON ESCORIAONES MULTIPLES, PRESENTAEQUIMOSIS EN MPIERNA IZQUERIDA, PRESENTA ADEMAS ESCORIAACION Y EDEMA EN PIE DERECHO, SNC: PACIENTE QUE INGRESA CON GLASGOW 3/15, SIN RESPUESTA MOTORA, VERBAL NI TAMPOCO DE PUPILAS INGRESA CON TUBO ENDOCTRAQUEAL. ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO ES REMITIDO DE NIVEL I DE EL BORDO CAUCA COMO URGENCIA VITAL PUESTO QUE PRESENTA ACCIDENTE DE TRASNTICO CON POSTERIOR TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA Y TAMBIEN PRESENTA TRAUMATISMO A NIVEL DE CARA Y DE TORAX, ES VALORADO POR INTENSIVISTA DE TURNO DR PORTILLA UEIN ORDENA TOMA DE TAC DE CRANEO, CERVICAL Y TORAX, SE REVISAN LOS TACS EN COMPAÑIA DE INTENSIVISTA SE OBSERVA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA, TAMBIEN CONTUSION PULMONAR BILATERAL, PRESENTA FRACTURA DE TABLA OSEA EN REGION FRONTAL, EN EL MOMENTO POR ORDEN DE DR PORTILLA SE TRASLADA DE INMEDIATO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. |
| Nervioso Central y Periferico (2) | ANORMAL | |
| Respiratorio (5) | ANORMAL | |
| OsteoMuscular (8) | ANORMAL | |

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS 1.1

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|--------------------------|--|----------------------|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL | 2020/4/14 - 00:05:10 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | DARLYS TATIANA CERON PEREZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: DARLYS TATIANA CERON PEREZ CC - 10617417422 T.P 1061741742 | | | 2020/4/14 - 00:05:18 |
| APOYOS | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | DARLYS TATIANA CERON PEREZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: DARLYS TATIANA CERON PEREZ CC - 10617417422 T.P 1061741742 | | | 2020/4/13 - 06:54:12 |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 879111 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JAVIER PORTILLA P | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JAVIER PORTILLA P CC - 98323186 T.P 01669-06 | | | 2020/4/13 - 06:05:51 |
| LABORATORIOS | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | 2020/4/13 - 06:05:51 |
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO | |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | 2020/4/13 - 06:05:51 |
| LABORATORIOS | 903856 | NITROGENO UREICO | |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | 2020/4/13 - 06:05:44 |
| LABORATORIOS | 903813 | CLORO | |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

| | | | |
|--|--------------------------|--|----------------------|
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | |
| LABORATORIOS | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 2020/4/13 - 06:05:44 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | |
| LABORATORIOS | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 2020/4/13 - 06:05:44 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | |
| LABORATORIOS | 903110 | ACIDO LACTICO L LACTATO SEMIAUTOMATIZADO | 2020/4/13 - 06:05:44 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL | 2020/4/12 - 21:23:49 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | |
| APOYOS | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | 2020/4/12 - 21:23:49 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: JUAN CARLOS HERRERA USUGA CC - 11236305844 T.P 1123630584 | | | |
| APOYOS | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | | |
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | | |
| LABORATORIOS | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | | |
| LABORATORIOS | 903839 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | | |
| LABORATORIOS | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA TP | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| | Observacion: | | |
| | Orden | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE | |

| | | |
|--|--------------------------|---|
| | Profesional | |
| | Diagnosticos Presuntivos | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| LABORATORIOS | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP |
| | Observacion: | |
| | Orden Profesional | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE |
| | Diagnosticos Presuntivos | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | 2020/4/12 - 15:33:37 |
| LABORATORIOS | 903856 | NITROGENO UREICO |
| | Observacion: | |
| | Orden Profesional | MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE |
| | Diagnosticos Presuntivos | |
| PROFESIONAL: MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE CC - 34551615 T.P 1947 | | 2020/4/12 - 10:15:33 |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE |
| | Observacion: | |
| | Orden Profesional | JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ |
| | Diagnosticos Presuntivos | |
| PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017 | | 2020/4/12 - 10:15:56 |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS |
| | Observacion: | |
| | Orden Profesional | JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ |
| | Diagnosticos Presuntivos | |
| PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017 | | 2020/4/12 - 10:16:08 |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX |
| | Observacion: | |
| | Orden Profesional | JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ |
| | Diagnosticos Presuntivos | |
| PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017 | | 2020/4/12 - 10:16:20 |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL |
| | Observacion: | |
| | Orden Profesional | JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ |
| | Diagnosticos Presuntivos | |
| PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017 | | |

INTERPRETACION MEDICA

| EVOLUCION | FECHA DE INTERPRETACION | PROFESIONAL | CODIGO CUPS | DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS | OBSERVACION DEL MEDICO |
|-----------|-------------------------|-------------|-------------|-----------------------------|------------------------|
|-----------|-------------------------|-------------|-------------|-----------------------------|------------------------|

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
|--------|---|--------|-------------|
| 1609 | HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA | | |
| S099 | TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO | | |
| S202 | CONTUSION DEL TORAX | | |

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO | SERVICIO |
|--------|---|-----------|
| 1609 | HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA | URGENCIAS |
| S099 | TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO | URGENCIAS |
| S202 | CONTUSION DEL TORAX | URGENCIAS |

| CODIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|---|-------------------------------------|
| FOFON0360832 POS | NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | NOREPINEFRINA |
| FORMULO | DAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACION: 12/04/2020 11:04 |

VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 6, Hora(s)

CANTIDAD 16.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|-------------------------------|---------------|---------------|----------------------|--|
| 12/04/2020 12:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 02 AMP EN 125 CC DE SSN AL 0.9% GOTEOTITULABLE |
| 13/04/2020 08:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 01 INFUSION CONTINUA 2 AMPOLLAS MAS 125 CC SSN AL 0.9%, EV TAM 90-110 MMHG |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|-------------------|--|-------------------------------------|
| FOF0050667 POS | FENTANILO 0.5MG/10ML 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | FENTANILO CITRATO |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:05 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 16.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|---------------|---------------|----------------------|---|
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 02 AMP EN 80 CC DE SSN AL 0.9% GOTEOTITULABLE |
| 13/04/2020 02:40 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 02 AMPOLLAS EN 80 CC SSN 0.9% EV TITULABLE |
| 13/04/2020 07:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 01 INFUSION CONTINUA 2 AMPOLLAS MAS 80 CC SSN AL 0.9%, EV. RASS-5 |
| 14/04/2020 00:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 01 MG EN 80 CC SSN 0.9% |
| 14/04/2020 06:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 01 MG EN 80 CC SSN 0.9% |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|--------------------|--|-------------------------------------|
| FOF00230811 POS | MIDAZOLAM (MIZOLAM) 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | MIDAZOLAM |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:05 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|---------------|---------------|----------------------|--|
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 030 MG EN 30 CC DE SSN AL 0.9% GOTEOTITULABLE, PARA PURGAR EQUIPO E INICIAR INFUSION |
| 12/04/2020 12:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 030 MG EN 30 CC DE SSN AL 0.9% GOTEOTITULABLE, |
| 13/04/2020 02:35 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 02 AMPOLLAS EV EN 30 CC SSN 0.9% TITULABLE |
| 13/04/2020 07:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 01 INFUSION CONTINUA 2 AMPOLLAS MAS 30 CC SSN AL 0.9%, EV. RASS-5 |
| 13/04/2020 22:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 030 MG EN 30 CC SSN 0.9% |
| 14/04/2020 01:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 030 MG EN 30 CC SSN 0.9% |
| 14/04/2020 04:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 030 MG EN 30 CC SSN 0.9% |
| 14/04/2020 06:59 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 030 MG EN 30 CC SSN 0.9% |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|-------------------|---|-------------------------------------|
| FOF0042252 POS | CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE | CLORURO DE SODIO |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:05 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 8.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|-------------|-------------|----------------------|---|
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 PARA DILUCION DE FENTANIL |
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 PARA DILUCION DE MIDAZOLAM |
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS |
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 PARA DILUCION DE SOLUCION HIPERTONICA |
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 PARA DILUCION DE ANTIBIOTICOS |
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 PARA DILUCION DE NOREPINEFRINA |
| 12/04/2020 21:31 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 DILUCION DE MEDICAMENTOS |
| 13/04/2020 08:03 | MALFI ROSERO BOLANOS | 2 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |
| 13/04/2020 12:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |
| 13/04/2020 16:05 | MALFI ROSERO BOLANOS | 3 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |
| 13/04/2020 22:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 bolsa 500 cc |
| 14/04/2020 00:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 PARA SOLUCION AL 3% - |
| 14/04/2020 00:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 ADH. DE MEDICAMENTOS - |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|-------------------|---|-------------------------------------|
| FOF0072259 POS | LACTATO RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE | LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:06 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|-------------|-------------|----------------------|------------------|
| 12/04/2020 21:31 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 goteo a 40cc/h |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|--|-------------------------------------|
| FOFOR0072262 POS | LACTATO RINGER SOLUCION HARTMAN 1000ml SOLUCION INYECTABLE | LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) |
| FORMULO | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:06 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|-------------|-------------|----------------------|--------------------------------|
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDONO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 GOTEIO CONTINUO A 80 CC HORA |
| 12/04/2020 21:31 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 80 CC/H EV |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|---|-------------------------------------|
| FOFOS0040897 POS | CLORURO SODIO 20 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CLORURO DE SODIO |
| FORMULO | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:07 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 40.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|-------------------------------|----------------|---------------|----------------------|---|
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDONO OSOARIO | 10 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 CLORURO DE SODIO AL 0,9% 400 CC + 10 AMP DE CLORURO DE SODIO A 20 CC HORA |
| 13/04/2020 07:04 | MALFI ROSERO BOLANOS | 10 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 TURNOS ANTERIORES |
| 14/04/2020 00:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 10 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 SOLUCION AL 3% |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|--|-------------------------------------|
| FOFOD0090001 POS | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA |
| FORMULO | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:08 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|-------------|-------------|----------------------|--------------------------------|
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDONO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 GOTEIO CONTINUO A 20 CC HORA |
| 12/04/2020 21:31 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 TURNO ANTERIOR |
| 13/04/2020 07:01 | MALFI ROSERO BOLANOS | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 TURNOS ANTERIORES |
| 14/04/2020 14:00 | JULIAN ANDRES LONDONO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 INFUSION CONTINUA |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|--|-------------------------------------|
| FOFOA0280517 POS | AMPICILINA+SULBACTAM 1.5g POLVO PARA INYECCION | AMPICILINA+SULBACTAM |
| FORMULO | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:08 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 8.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|---------------|---------------|----------------------|---|
| 12/04/2020 12:00 | JULIAN ANDRES LONDONO OSOARIO | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 3 GR IV DILUIDOS EN 100 CC DE SSN AL 0.9% |
| 12/04/2020 18:00 | JULIAN ANDRES LONDONO OSOARIO | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 3 GR IV DILUIDOS EN 100 CC DE SSN AL 0.9% |
| 12/04/2020 21:31 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 DOSIS DE LAS 24 H |
| 13/04/2020 06:10 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 3 GR EN 100CC SSN 0.9% EV |
| 13/04/2020 12:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 SE ADMINISTRA 3 G DILUIDO EN 100 CC SSN AL 0.9%, EV |
| 13/04/2020 18:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 SE ADMINISTRA 3 G DILUIDO EN 100 CC SSN AL 0.9%, EV |
| 13/04/2020 20:59 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 |
| 14/04/2020 06:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 |
| 14/04/2020 13:08 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 3GR EN 100 CC SSN 0.9% EV |
| 14/04/2020 18:23 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 3 GRAMOS EN 100 SSN 0.9% |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| FOFOO0020840 POS | OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO | OMEPRAZOL |
| FORMULO | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:09 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------------------|
| 13/04/2020 06:10 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | 40 MG EV EN 50CC SSN 0.9% |
| 14/04/2020 06:00 | ADRIANA MUÑOZ ROSADA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| FOFOM0020001 POS | MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE | MANITOL |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:09 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|-------------|-------------|----------------------|---|
| 12/04/2020 11:00 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 BOLO DE 100 ML, CONTINUA A 80 CC CADA 6 HORAS |
| 12/04/2020 20:10 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 80 CC EV |
| 13/04/2020 18:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | | 0 SE ADMINISTRA 80 CC, EV |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| FOFOL0080231 POS | ROXICAINA JALEA 2% GEL O JALEA | LIDOCAINA SIMPLE |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 11:15 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TOPICA

DOSIS 1.00 TUBO (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|-------------------------------|------------|------------|----------------------|---------------------|
| 14/04/2020 19:44 | JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO | 1 TUBO (S) | 0 TUBO (S) | | 0 turnos anteriores |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| FOFOL1320881 POS | PROPOFOL 1% SOLUCION INYECTABLE | PROPOFOL |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 19:34 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|----------------|---------------|----------------------|---|
| 12/04/2020 20:42 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 10 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 300 CC DE SSN 0.9% MAS 200 ML DE PROPOFOL |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|----------------------|---|-------------------------------------|
| FOFOL125A0574 POS | CISATRACURIO 10MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | CISATRACURIO |
| FORMULÓ | JAIVER PORTILLA P | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 19:36 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|---------------|---------------|----------------------|--|
| 12/04/2020 20:31 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 2 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 INICIO DE GOTEIO 2 AMPOLLAS |
| 12/04/2020 22:20 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 1 AMPOLLA EN 20CC SSN 0.9% EV |
| 13/04/2020 00:36 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 1 AMPOLLA EN 20 CC SSN 0.9% |
| 13/04/2020 02:30 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 1 AMPOLLAS EN 20CC SSN 0.9% |
| 13/04/2020 04:30 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 1 AMPOLLA EN 20CC SSN 0.9%EV |
| 13/04/2020 06:37 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 1 AMPOLLA EN 20 CC SSN 0.9% EV |
| 13/04/2020 08:00 | MALFI ROSERO BOLANOS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 INFUSION CONTINUA 1 AMPOLLA MAS 20 CC SSN 0.9%, EV A 10 CC/H |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|--|-------------------------------------|
| FOFOL0080784 POS | LIDOCAINA SIMPLE ROXICAINA 10 ML SOLUCION INYECTABLE | LIDOCAINA SIMPLE |
| FORMULÓ | JUAN CARLOS HERRERA USUGA | FECHA FORMULACIÓN: 12/04/2020 19:39 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: EPIDURAL

DOSIS 22.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 22.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|---------------|---------------|----------------------|-------------|
| 12/04/2020 20:31 | LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 CVC |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|--------|----------|------------------|
|--------|----------|------------------|

11/4/22, 11:13

| | | |
|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| FOFOD0260615 POS | DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE | DIPIRONA |
| FORMULO | DARLYS TATIANA CERON PEREZ | FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2020 18:14 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|-----------------------|---------------|---------------|----------------------|---|
| 13/04/2020 18:00 | MALEFI ROSEDO BOLANOS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0 SE ADMINISTRA 1 G DILUIDO EN 100 CC SSN AL 0.9%, EV |

| CODIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------|--|-------------------------------------|
| FOFOA0230514 POS | AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | AMIODARONA CLORHIDRATO |
| FORMULO | DARLYS TATIANA CERON PEREZ | FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2020 20:40 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 20.00 FRASCO AMPOLLA Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|----------------------|------------------|------------------|----------------------|-------------|
| 13/04/2020 22:00 | ADRIANA MUNOZ ROSADA | 1 FRASCO AMPOLLA | 0 FRASCO AMPOLLA | | 0 150 mg du |

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
|------------|---|
| 2020-04-12 | <p>10:15 Juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL TRASLADO A UCI DE INMEDIATO POR ORDEN DE INTENSIVISTA DE TURNO DR PORTILLA CAMILLA CON BANRADS EN ALTO PREVENCIONA TIVA DE CAIDAS CUIDADOS D EPILE SANA CUIDADOS DE VIA RESPIRATORIA CUIDADOS DE TUBO OROTRAQUEAL. SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE, CERVICAL, TORAX Y ABDOMEN SIMPLE POR ORDEN DE INTENSIVISTADR PORTILLA GRACIAS.</p> <p>11:13 javier.portilla - JAIVER PORTILLA P ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO INGRESO A LA UCI CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS NADA VIA ORAL VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES LEV LACTATO DE RINGER A 80 CC H DEXTROSA AL 10% A 20 CC H FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4 DIFERIDO POR EL MOMENTO MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4 DIFERIDA POR EL MOMENTO NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS TOMAR GASES ARTERIALES, CH ELECTROLITOS BUN CREATININA, TP TTP, LACTATO, RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS CONTROL DE LA LE MANEJO POR NEUROCIRUGIA CONTROL DE SV IC REVISADO POR: JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO FECHA DE REVISIÓN: 2020-04-12 11:44 OBSERVACION:</p> <p>11:15 javier.portilla - JAIVER PORTILLA P ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 TUBO (S) Cada 24 Hora(s), VIA: TOPICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>19:05 javier.portilla - JAIVER PORTILLA P ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO INGRESO A LA UCI CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS NADA VIA ORAL VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG LEV LACTATO DE RINGER A 80 CC H DEXTROSA AL 10% A 20 CC H FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4 MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4 NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS TOMAR GASES ARTERIALES, CH ELECTROLITOS BUN CREATININA, TP TTP, LACTATO, RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS CONTROL DE LA LE MANEJO POR NEUROCIRUGIA CONTROL DE SV IC</p> <p>19:37 javier.portilla - JAIVER PORTILLA P ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</p> |

INGRESO A LA UCI
CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS
NADA VIA ORAL
VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES
MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG
LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H
DEXTROSA AL 10% A 20 CC H
FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4
MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4
CISATRACURIO 10 MG EN 20 CC SSN PASAR A 10 CC H
SSN 300 CC MAS PROPOFOL 10 AMPOLLAS POR 20 ML PAASAR A 20 CC H
NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG
SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H
MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H
INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS
TOMAR GASES ARTERIALES, CH ELECTROLITOS BUN CREATININA, TP TTP, LACTATO, RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA
UNA VES ESTE MAS ESTABLE
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
CONTROL DE LA LE
MANEJO POR NEUROCIRUGIA
CONTROL DE SV IC

19:39 juan.herrerau - JUAN CARLOS HERRERA USUGA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCATNA SIMPLE ROXICATNA 22 AMPOLLA (S) Durante el Día, VIA: EPIDURAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 222

20:47 javier.portilla - JAIVER PORTILLA P
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

INGRESO A LA UCI
CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS
NADA VIA ORAL
VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES
MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG
LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H
DEXTROSA AL 10% A 20 CC H
FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4
MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -4
CISATRACURIO 10 MG EN 20 CC SSN PASAR A 10 CC H
SSN 300 CC MAS PROPOFOL 10 AMPOLLAS POR 20 ML PAASAR A 20 CC H
NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG
SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H
MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H
INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS
TOMAR GASES ARTERIALES, CH ELECTROLITOS BUN CREATININA, TP TTP, LACTATO, RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA
UNA VES ESTE MAS ESTABLE
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
CONTROL DE LA LE
MANEJO POR NEUROCIRUGIA
CONTROL DE SV IC
REVISADO POR: LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA FECHA DE REVISION: 2020-04-12 21:26
OBSERVACION:

2020-04-13

00:14 juan.herrerau - JUAN CARLOS HERRERA USUGA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS
NADA VIA ORAL
VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES
MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG
LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H
DEXTROSA AL 10% A 20 CC H
FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5
MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5
CISATRACURIO 10 MG EN 20 CC SSN PASAR A 10 CC H
SSN 300 CC MAS PROPOFOL 10 AMPOLLAS POR 20 ML PAASAR A 20 CC H
NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG
SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H
MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H
INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS
TOMAR RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
CONTROL DE LA LE
MEDICION DE PIC CONTINUA
SEGUIMIENTO POR POR NEUROCIRUGIA
CONTROL DE SV IC
REVISADO POR: LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA FECHA DE REVISION: 2020-04-13 01:36
OBSERVACION:
REVISADO POR: LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA FECHA DE REVISION: 2020-04-13 02:12
OBSERVACION:

10:33 darilys.ceronp - DÁRLYS TATIANA CERON PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS
NADA VIA ORAL
VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES
MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG
LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H
DEXTROSA AL 10% A 20 CC H
FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ** SUSPENDER **
MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ** SUSPENDER **
CISATRACURIO 10 MG EN 20 CC SSN PASAR A 10 CC H ** SUSPENDER **
SSN 300 CC MAS PROPOFOL 10 AMPOLLAS POR 20 ML PAASAR A 20 CC H ** SUSPENDER **

| | |
|-------|---|
| | <p>NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS REALIZAR TEST DE APNEA EN 6 HORAS TOMAR RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS CONTROL DE LA LE MEDICION DE PIC CONTINUA SEGUIMIENTO POR POR NEUROCIRUGIA CONTROL DE SV IC GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: MALFI ROSERO BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2020-04-13 15:19 OBSERVACION:</p> |
| 18:00 | <p>darlys.ceronp - DARLYS TATIANA CERON PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</p> <p>CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS NADA VIA ORAL VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H DEXTROSA AL 10% A 20 CC H FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ** REINICIAR ** MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ** REINICIAR ** NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS REALIZAR TEST DE APNEA CUANDO LAS CONDICIONES CLINICAS LO PERMITAN TOMAR RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS CONTROL DE LA LE MEDICION DE PIC CONTINUA SEGUIMIENTO POR POR NEUROCIRUGIA CONTROL DE SV IC GRACIAS</p> |
| 18:15 | <p>darlys.ceronp - DARLYS TATIANA CERON PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</p> <p>CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS NADA VIA ORAL VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H DEXTROSA AL 10% A 20 CC H FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ** REINICIAR ** MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ** REINICIAR ** NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR IV 100 CC EN BOLO LUEGO 80 C CADA 6 H INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HORAS SI TEMP ES MAYOR A 38.2°C REALIZAR TEST DE APNEA CUANDO LAS CONDICIONES CLINICAS LO PERMITAN TOMAR RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS CONTROL DE LA LE MEDICION DE PIC CONTINUA SEGUIMIENTO POR POR NEUROCIRUGIA CONTROL DE SV IC GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: ADRIANA MUÑOZ ROSADA FECHA DE REVISION: 2020-04-13 21:19 OBSERVACION:</p> |
| 20:41 | <p>darlys.ceronp - DARLYS TATIANA CERON PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - AMIDARONA AMP 150 MG APLICAR 1 AMP EV DOSIS UNICA EN 15 MIN - RESTO IGUAL</p> <p>REVISADO POR: ADRIANA MUÑOZ ROSADA FECHA DE REVISION: 2020-04-13 21:18 OBSERVACION:</p> |

2020-04-14

| | |
|-------|--|
| 00:04 | <p>darlys.ceronp - DARLYS TATIANA CERON PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</p> <p>CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS NADA VIA ORAL VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H DEXTROSA AL 10% A 20 CC H FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR 80 CC EV CADA 6 H INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HORAS SI TEMP ES MAYOR A 38.2°C REALIZAR TEST DE APNEA CUANDO LAS CONDICIONES CLINICAS LO PERMITAN</p> |
|-------|--|

TOMAR RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE
 GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 CONTROL DE LA LE
 MEDICION DE PIC CONTINUA
 SEGUIMIENTO POR POR NEUROCIRUGIA
 CONTROL DE SV IC
 GRACIAS
 REVISADO POR: ADRIANA MUÑOZ ROSADA FECHA DE REVISION: 2020-04-14 00:31
 OBSERVACION:

08:59 segundo.delgado - SEGUNDO GERARDO DELGADO TORRES
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CAMA CON BARANDAS EN ALTO CABECERA A 45 GRADOS
 NADA VIA ORAL
 VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS NEUMO-NEUROPROTECTORES
 MEDICION CONTINUA DE PIC INFORMAR SI ES MAYOR A 20 MMHG
 LEV LACTATO DE RINGER A 40 CC H
 DEXTROSA AL 10% A 20 CC H
 FENTANIL 1 MG EN 80 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ###SUSPENDER##
 MIDAZOLAM 30 MG EN 30 CC SSN TITULAR IV PARA RASS -5 ###SUSPENDER##
 NORADRENALINA 8 MG EN 125 CC SSN TITULAR IV PARA MANTENER TAM ENTRE 90 Y 110 MMHG
 SOLUCION SALINA AL 3% A 20 CC H###SUSPENDER##
 MANITOL SOLUCION AL 20% APLICAR 80 CC EV CADA 6 H
 INSULINA CRISTALINA IV SI ES NECESARIO PARA MANTENER GLICEMIA ENTRE 90 Y 140 MG DL
 OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 AMPICILINA SULBACTAN 3 G IV CADA 6 HORAS
 DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HORAS SI TEMP ES MAYOR A 38.2°C
 REALIZAR TEST DE APNEA CUANDO LAS CONDICIONES CLINICAS LO PERMITAN
 TOMAR RADIOGRAFIA DE TOBILLO DER PIERNA IZQ PELVIS, TAC DE CARA UNA VES ESTE MAS ESTABLE
 GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 CONTROL DE LA LE
 MEDICION DE PIC CONTINUA
 SEGUIMIENTO POR POR NEUROCIRUGIA
 CONTROL DE SV IC
 GRACIAS
 REVISADO POR: LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA FECHA DE REVISION: 2020-04-14 11:43
 OBSERVACION:

21:11 sofia.bedoya - MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 FALLECE , SE TRASLDA A LA SALA DE DESCANZO SE INFORMA A LA AUTORIDADES PARA EL LEVANTAMIENTO DEL CADAVER

EVOLUCIONES

| FECHA | EVOLUCIONES |
|------------|--|
| 2020-04-12 | <p>10:20 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: Juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD E CONTEXOT DE ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA CONTUSION PULMONAR BILATERAL TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN</p> <p>PLAN: VOM</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO ES REMITIDO DE NIVEL I DE EL BORDO CAUCA COMO URGENCIA VITAL PUESTO QUE PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON POSTERIOR TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA Y TAMBIEN PRESENTA TRAUMATISMO A NIVEL DE CARA Y DE TORAX, ES VALORADO POR INTENSIVISTA DE TURNO DR PORTILLA UEN ORDENA TOMA DE TAC DE CRANEO, CERVICAL Y TORAX, SE REVISAN LOS TACS EN COMPAÑIA DE INTENSIVISTA SE OBSERVA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA, TAMBIEN CONTUSION PULMONAR BILATERAL, PRESENTA FRACTURA DE TABLA OSEA EN REGION FRONTAL, EN EL MOMENTO POR ORDEN DE DR PORTILLA SE TRASLADA DE INMEDIATO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA CONTINUAR MANEJO EN DICHA UNIDAD.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: NORMOCEFALICO CON PRESENCIA DE DEFORMIDAD ANIVEL DE REGION FRONTAL, SIN MASAS NI EMGALIAS, PUPILAS ISOCORICAS MIDRIATICAS SIN RESPUESTA A LA LUZ, MUCOSAS HUEYAS ROSAS, PRESENTA EQUIMOSIS PERIORBITARIA DERECHA CUELLO SIMETRICO Y MOVIL, SIN MASAS NI EMGALIAS, TORAX NO REMOXPASIVOS SIN DEFORMIDADES, PULMONES MURMULLOS VESICULARES PRESENTES SIN SOBREGRAVOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS LELANDO PAILR MENROD E3 SEUGNOD, ABDEONE BLADNO YC EPRIEBSL SIN ADOMEN EN TABLA, NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION EXTERMINIDADES CON ESCORIAIONES MULTIPLES, PRESENTA EQUIMOSIS EN PIERNA IZQUERDA, PRESENTA ADEMAS ESCORACION Y EDEMA EN PIE DERECHO, SNC: PACIENTE QUE ENINGRESA CON GLASGOW 3/15, SIN RESPUESTA MOTORA, VERBAL NI TAMPOCO DE PUPILAS INGRESA CON TUBO ENDOTRAQUEAL.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA: TAC DE CRANEO SIMPLE: HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA, FRACTURA DE TABLA OSEA FRONTAL. TAC DE COLUMNA CERVICAL: SIN LESIONES SOSTACAS NI ARTICULARES TAC DE TORAX: NO LESIONES OSEA, PRESENTA CONTUSION PULMONAR BILATERAL SIN HEMO NI NEUMOTORAX</p> |

TAC DE ABDOMEN SIN LESIONES EVIDENTES.

11:06 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

CONTUSION PULMONAR BILATERAL.

TRAUMA DE CARA

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

DESCARTAR FRATURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA MEDICA LUEGO DE ATENDER AL PACIENTE... PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON POLITRAUMATISMO SEVERO EL DIA DE HOY SUFRE TRAUMA DE ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD SE DESPLAZA EN MOTO SE EXTRELLA CONTRA CAMION CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO DE MANERA INMEDIATA AL PARECER INGRESA EN ESTADO DE COMA LO INTUBAN Y REMITEN SIN COMENTAR INGRESA AL SERVICIO EN MALAS CONDICIONES GENERALES SIN RESPUESTA NEUROLOGICA SE TOMA TAC DE CRANEO QUE MUESTRA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA EDEMA CEREBRAL SIGNOS DE OLIGOGHEMIA DIFUSA BILATERAL, CON PUPILA DERECHA DILATADA IZQ MIOTICA, DEFORMIDAD FACIAL FRONTAL DERECHA CON RINORRAGIA COLUMNA CERVICAL SIN DEFORMIDAD ..., TA 122/67, FC 45 FR VM SAT 94% AFEBRIL SNC ESCALA DE GLASGOW 3/15, MIDRIASIS DERECHA RINORRAGIA SIN OTORRAGIA DEFORMIDAD EQUIMOSIS FRONTAL Y PERIORBITARIA DERECHA, SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA A LOS ESTIMULOS SIN SEDACION, PULMONES CON HIPOVENTILACION BASAL BILATERAL CON ACODISIS RESPIRATORIA OXIGENACION NORMAL CO2 ALTO POR LO QUE SE AJUSTAN LOS PARAMETROS VENTILATORIOS NO HAY SECRECION PURULENTA LA FAMILIAR REFIERE QUE EL PACIENTE NO TIENE PATOLOGIAS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS NI NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19, CORAZON CON BRADICARDIA SINUSAL SIN HIPERTENSION, PULSOS PALPABLES TIENE DEFORMIDAD EN TOBILLO IZQ Y PIERNA DERECHA A HB 14, ABDOMEN BLANDO SIN DISTENSION NI MASAS PALPABLES SIN FISIS PUBICA FIJA NO SEPARADA, SE VALORA EL PACIENTE CON NEUROCIRUGIA DR HURTADO, REFIERE MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO.. CONTINUAR CON MANEJO MEDICO NO QUIRURGICO, MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL SE INGRESA EL PACIENTE A LA UCI PARA CONTINUAR REANIMACION VENTILACION MECANICA, MANEJ HIDROELECTROLITICO MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL, ANTIBIOTICO, MANTENER TAM MAYOR A 90 PARA PERFUSION CEREBRAL.. MONITORIA Y MANEJO EN LA UCI SE TOMAN PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS PACIENTE CON TRAUMA ENCEFALICO SEVERO HEMORRAGICO ISQUEMICO EN ESTADO DE EDEMA CEREBRAL CON SIGNOS YA DE ISQUEMIA CON MUY POBRE PRONOSTICO Y ALTO RIESGO DE MUERTE INMEDIATO SE INFORMA AL FAMILIAR ESPOSA DE MANERA CLARA

HALLAZGO SUBJETIVO:

NOTA MEDICA LUEGO DE ATENDER AL PACIENTE... PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON POLITRAUMATISMO SEVERO EL DIA DE HOY SUFRE TRAUMA DE ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD SE DESPLAZA EN MOTO SE EXTRELLA CONTRA CAMION CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO DE MANERA INMEDIATA AL PARECER INGRESA EN ESTADO DE COMA LO INTUBAN Y REMITEN SIN COMENTAR INGRESA AL SERVICIO EN MALAS CONDICIONES GENERALES SIN RESPUESTA NEUROLOGICA SE TOMA TAC DE CRANEO QUE MUESTRA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA EDEMA CEREBRAL SIGNOS DE OLIGOGHEMIA DIFUSA BILATERAL, CON PUPILA DERECHA DILATADA IZQ MIOTICA, DEFORMIDAD FACIAL FRONTAL DERECHA CON RINORRAGIA COLUMNA CERVICAL SIN DEFORMIDAD ..., TA 122/67, FC 45 FR VM SAT 94% AFEBRIL SNC ESCALA DE GLASGOW 3/15, MIDRIASIS DERECHA RINORRAGIA SIN OTORRAGIA DEFORMIDAD EQUIMOSIS FRONTAL Y PERIORBITARIA DERECHA, SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA A LOS ESTIMULOS SIN SEDACION, PULMONES CON HIPOVENTILACION BASAL BILATERAL CON ACODISIS RESPIRATORIA OXIGENACION NORMAL CO2 ALTO POR LO QUE SE AJUSTAN LOS PARAMETROS VENTILATORIOS NO HAY SECRECION PURULENTA LA FAMILIAR REFIERE QUE EL PACIENTE NO TIENE PATOLOGIAS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS NI NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19, CORAZON CON BRADICARDIA SINUSAL SIN HIPERTENSION, PULSOS PALPABLES TIENE DEFORMIDAD EN TOBILLO IZQ Y PIERNA DERECHA A HB 14, ABDOMEN BLANDO SIN DISTENSION NI MASAS PALPABLES SIN FISIS PUBICA FIJA NO SEPARADA, SE VALORA EL PACIENTE CON NEUROCIRUGIA DR HURTADO, REFIERE MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO.. CONTINUAR CON MANEJO MEDICO NO QUIRURGICO, MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL SE INGRESA EL PACIENTE A LA UCI PARA CONTINUAR REANIMACION VENTILACION MECANICA, MANEJ HIDROELECTROLITICO MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL, ANTIBIOTICO, MANTENER TAM MAYOR A 90 PARA PERFUSION CEREBRAL.. MONITORIA Y MANEJO EN LA UCI SE TOMAN PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS PACIENTE CON TRAUMA ENCEFALICO SEVERO HEMORRAGICO ISQUEMICO EN ESTADO DE EDEMA CEREBRAL CON SIGNOS YA DE ISQUEMIA CON MUY POBRE PRONOSTICO Y ALTO RIESGO DE MUERTE INMEDIATO SE INFORMA AL FAMILIAR ESPOSA DE MANERA CLARA

17:26 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

CONTUSION PULMONAR BILATERAL.

TRAUMA DE CARA

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

DESCARTAR FRATURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO

HALLAZGO SUBJETIVO:

gases ARTERIALES DE CONTROL CON MEJORIA DE LA ACIDOSIS PRESENTA LEVE RESPEUSTA AL DOLOR ESCALA DE GLASGOW 4/15, CON FC 66 REACTIVA A LOS ESTIMULOS, TA 137/78 , PUPILAS ANISOCORICAS, OXIGENACION 90 EB -4, CO2 29 HAY MEJORIA EN EL EQUILIBRIO ACIDO BASE SE CONTINUA MANEJO EN LA UCI PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE INICIA SEDACION A DOSIS BAJA CONTINUA MONITORIA Y MANEJO ENLA UCI TIENE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE

17:41 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
CONTUSION PULMONAR BILATERAL.
TRAUMA DE CARA
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
DESCARTAR FRATURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO

HALLAZGO SUBJETIVO:

gases ARTERIALES DE CONTROL CON MEJORIA DE LA ACIDOSIS PRESENTA LEVE RESPEUSTA AL DOLOR ESCALA DE GLASGOW 4/15, CON FC 66 REACTIVA A LOS ESTIMULOS, TA 137/78 , PUPILAS ANISOCORICAS, OXIGENACION 90 EB -4, CO2 29 HAY MEJORIA EN EL EQUILIBRIO ACIDO BASE SE CONTINUA MANEJO EN LA UCI PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE INICIA SEDACION A DOSIS BAJA CONTINUA MONITORIA Y MANEJO ENLA UCI TIENE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE

17:41 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
CONTUSION PULMONAR BILATERAL.
TRAUMA DE CARA
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
DESCARTAR FRATURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO

HALLAZGO SUBJETIVO:

gases ARTERIALES DE CONTROL CON MEJORIA DE LA ACIDOSIS PRESENTA LEVE RESPEUSTA AL DOLOR ESCALA DE GLASGOW 4/15, CON FC 66 REACTIVA A LOS ESTIMULOS, TA 137/78 , PUPILAS ANISOCORICAS, OXIGENACION 90 EB -4, CO2 29 HAY MEJORIA EN EL EQUILIBRIO ACIDO BASE SE CONTINUA MANEJO EN LA UCI PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE INICIA SEDACION A DOSIS BAJA CONTINUA MONITORIA Y MANEJO ENLA UCI TIENE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE

17:42 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
CONTUSION PULMONAR BILATERAL.
TRAUMA DE CARA
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
DESCARTAR FRATURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO

HALLAZGO SUBJETIVO:

EL PACIENTE ES REVALORADO POR NEUROCIRUGIA DR HURTADO QUIEN ORDENA PASAR CATETER DE MONITORIA DE PRESION INTRACRANEAL, SE REALIZA EL TURNO DESDE MI USUARIO POR PROBLEMAS TECNICOS EN EL USUARIO DEL DR HURTADO

19:04 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
 TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15
 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
 CONTUSION PULMONAR BILATERAL.
 TRAUMA DE CARA
 TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
 DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO
 POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

REINGRESA PACIENTE DE CIRUGIA DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PRESION INTRACRANEAL, CON TA 143/67, FC 86 FR VM SAT 99% AFEBRIL SNC POSTRADO CON EFECTO DE ANESTESIA GENERAL CON PUPILAS ANISOCORICAS LA DERECHA ESTA MIDRIATICA, IZQUIERDA MIOTICA, EN ESTE MOMENTO CON RESPUESTA MOTORA SENSITIVA NO VALORABLE POR LA ANESTESIA, PULMONES CON HIPOVENTILACION BASAL BILATERAL, CON OXIGENACION SATUACION ADECUADA, CO2 29. CORAZON EN RITMO SINUSAL SIN BRADICARDIA CON FC VARIABLE A LOS MOVIMIENTOS, SIN SANGRADO A CTIVO PULSOS RADIALES PEDIOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, SE REINGRESA A LA UCI PARA CONTINUAR MONITORIA Y MANEJO ANTIEDEMA CEREBRAL VENTILACION MECANICA SEDACION ANTIBIOTICO SOPORTE HIDROELECTROLITICO MONITORIA Y MANEJO EN LA UCI PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES MAYORES Y MUERTE CON PRONOSTICO NEUROLOGICO MUY POBRE

HALLAZGO SUBJETIVO:

REINGRESA PACIENTE DE CIRUGIA DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PRESION INTRACRANEAL, CON TA 143/67, FC 86 FR VM SAT 99% AFEBRIL SNC POSTRADO CON EFECTO DE ANESTESIA GENERAL CON PUPILAS ANISOCORICAS LA DERECHA ESTA MIDRIATICA, IZQUIERDA MIOTICA, EN ESTE MOMENTO CON RESPUESTA MOTORA SENSITIVA NO VALORABLE POR LA ANESTESIA, PULMONES CON HIPOVENTILACION BASAL BILATERAL, CON OXIGENACION SATUACION ADECUADA, CO2 29. CORAZON EN RITMO SINUSAL SIN BRADICARDIA CON FC VARIABLE A LOS MOVIMIENTOS, SIN SANGRADO A CTIVO PULSOS RADIALES PEDIOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, SE REINGRESA A LA UCI PARA CONTINUAR MONITORIA Y MANEJO ANTIEDEMA CEREBRAL VENTILACION MECANICA SEDACION ANTIBIOTICO SOPORTE HIDROELECTROLITICO MONITORIA Y MANEJO EN LA UCI PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES MAYORES Y MUERTE CON PRONOSTICO NEUROLOGICO MUY POBRE

19:05 SERVICIO: CIRUGIA

Elaborada por: fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Dx pop de craneotomia mas colocacion de cateter de pic.

demas DX anotados en manejo.

PLAN:

continuar manejos de uci adultos instaurados.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

procedimiento realizado bajo anestesia general con protocolos de asepsia antisepsia colocacion de campos esteriles tecnicas de neurocirujano de turno se realiza craneotomia mas colocacion de cateter de para medicion de presion intracranial. se evidencia salida de liquido cefalorraquideo con presion elevada se deja sonda fijada a piel cabelluda y se cierra lecho quirurgico con prolene se traslada paciente a salas de uci adultos bajo intubacion ot con manejos respectivos y soportes por anestesiologia, pupilas anisocoricas. condiciones criticas generales pronosticos ominosos por severidad de cuadro clinico se explica a familiar entendiendolos claramente.

HALLAZGO OBJETIVO:

procedimiento realizado bajo anestesia general con protocolos de asepsia antisepsia colocacion de campos esteriles tecnicas de neurocirujano de turno se realiza craneotomia mas colocacion de cateter de para medicion de presion intracranial. se evidencia salida de liquido cefalorraquideo con presion elevada se deja sonda fijada a piel cabelluda y se cierra lecho quirurgico con prolene se traslada paciente a salas de uci adultos bajo intubacion ot con manejos respectivos y soportes por anestesiologia, pupilas anisocoricas. condiciones criticas generales pronosticos ominosos por severidad de cuadro clinico se explica a familiar entendiendolos claramente.

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente con mal estado general pronosticos ominosos.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.....

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.....

19:33 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAVIER PORTILLA P

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

CONTUSION PULMONAR BILATERAL.

TRAUMA DE CARA

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO
POP DE COLOCACION DE CATATER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020
HIPERTENSION INTRACRANEAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE INICIA MEDICION DE PIC QUE REPORTA, 22 POR LO QUE CON REVALORACION DE NEUROCIRUGIA DR HURTADO (EL DR HURTADO TIENE INCONVENIENTE EN EL USUARIO EN EL SISTEMA Y NO PUEDE ESCRIBIR EN LA HC) SE INICIA RELAJACION E INDUCCION DE COMA MEDICAMENTOSO. PACIENTE CON TRAUMA ENCEFALICO MUY GRAVE CON ALTO RIESGO DE MUERTE NO SE DESCARTA QUE REQUIERA CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE INICIA MEDICION DE PIC QUE REPORTA, 22 POR LO QUE CON REVALORACION DE NEUROCIRUGIA DR HURTADO (EL DR HURTADO TIENE INCONVENIENTE EN EL USUARIO EN EL SISTEMA Y NO PUEDE ESCRIBIR EN LA HC) SE INICIA RELAJACION E INDUCCION DE COMA MEDICAMENTOSO. PACIENTE CON TRAUMA ENCEFALICO MUY GRAVE CON ALTO RIESGO DE MUERTE NO SE DESCARTA QUE REQUIERA CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA

20:47 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
CONTUSION PULMONAR BILATERAL.
TRAUMA DE CARA
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO
POP DE COLOCACION DE CATATER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020
HIPERTENSION INTRACRANEAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PASA CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR INTERNO DERECHO SE INTENTA PASO SUBCLAVIO PERO TECNICAMENTE NO ES POSIBLE SE AVANZA LA GUIA SE PRUEBA SE PASA CATETER SE PRUEBA SE FIJA SE TOMA RADIOGRAFIA DE TORAX DE CONTROL

21:22 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: juan.herrera - JUAN CARLOS HERRERA USUGA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
CONTUSION PULMONAR BILATERAL.
TRAUMA DE CARA
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO
POP DE COLOCACION DE CATATER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020
HIPERTENSION INTRACRANEAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE PROCEDE A PASO DE CATETER VENOS CENTRAL YUGULAR INTERNO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES POR TECNICA DE SELDINGER SE CATERIZA VENA YUGULAR INTERNA DERECHA MONOPUNCION SE AVANZA GUIA METALICA SE DILATA TRAYECTO CUTANEOVENOSO, SE PASA CATETER VENOSO TRILUMEN CON RECUPERACION DE GUIA METALICA, SE OBTIENE RETORNO HEMATICO POR TRES LUMENES, SE FIJA A PIEL CON PUNTOS SIMPLES, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, INMEDIATAS, SE SOLICITA RX DE TORAX POSTPROCEDIMIENTO

2020-04-13

06:53 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: javier.portilla - JAIVER PORTILLA P

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
 CONTUSION PULMONAR BILATERAL
 TRAUMA DE CARA
 TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
 DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO
 POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020
 MIDRIASIS BILATERAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TCE SEVERO EN ESTE MOMENTO BAJO VENTILACION MECANICA SEDACION RELAJACION COMA INDUCIDO, HOY CON OXIGENACION EN LOS GASES ART ADECUADO O2 PH 7,37, BICAR 22 CO2 22 SAT 96 EB -2,7, HB 10, CON TA 142/69 TAM 99, PIC ENTRE 18 Y 24, CON PUPILAS ANISOCORICAS, SE REVALORA CON DR HURTADO NEUROCIRUJANO ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL YA QUE LA IMAGEN INICIAL DE TAC CEREBRAL PRESENTA ADEMAS DEL EDEMA Y EL SANGRADO DIFUSO SIGNOS ISQUEMICOS GENERALIZADOS. EL DIA DE HOY A PARTIR DE LAS 6 AM PRESENTA MIDRIASIS BILATERAL BAJO SEDACION Y RELAJACION NO ES POSIBLE VALORAR OTRAS FUNCIONES AUTOMATICAS DEL SNC NI FUNCIONES SENSITIVOMOTORAS,, SE TOMA TAC DE CRANEO DE CONTROL PARA POSTERIORMENTE DEFINIR SUSPENDER LA SEDACION Y DEFINIR DESCARTAR MUERTE ENCEFALICA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE INMEDIATA SE DA INFORMACION A LA FAMILIA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TCE SEVERO EN ESTE MOMENTO BAJO VENTILACION MECANICA SEDACION RELAJACION COMA INDUCIDO, HOY CON OXIGENACION EN LOS GASES ART ADECUADO O2 PH 7,37, BICAR 22 CO2 22 SAT 96 EB -2,7, HB 10, CON TA 142/69 TAM 99, PIC ENTRE 18 Y 24, CON PUPILAS ANISOCORICAS, SE REVALORA CON DR HURTADO NEUROCIRUJANO ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL YA QUE LA IMAGEN INICIAL DE TAC CEREBRAL PRESENTA ADEMAS DEL EDEMA Y EL SANGRADO DIFUSO SIGNOS ISQUEMICOS GENERALIZADOS. EL DIA DE HOY A PARTIR DE LAS 6 AM PRESENTA MIDRIASIS BILATERAL BAJO SEDACION Y RELAJACION NO ES POSIBLE VALORAR OTRAS FUNCIONES AUTOMATICAS DEL SNC NI FUNCIONES SENSITIVOMOTORAS,, SE TOMA TAC DE CRANEO DE CONTROL PARA POSTERIORMENTE DEFINIR SUSPENDER LA SEDACION Y DEFINIR DESCARTAR MUERTE ENCEFALICA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE INMEDIATA SE DA INFORMACION A LA FAMILIA

14:20 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: william.gonzalez - WILLIAM FERNANDO GONZALEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASGOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

CONTUSION PULMONAR BILATERAL

TRAUMA DE CARA

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

SOSPECHA FRACTURA TIBIA IZQ Y TOBILLO DERECHO

POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020

PLAN:

DISMINUIR TITULACION DE MIDAZOLAM, FENTANYL, CISATRACURIUM, PROPOFOL

MANITOL E HIPERTONICA SIN CAMBIOS

SS TAC CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PRESENTÓ FEBRÍCULA EL DÍA DE AYER CUAL PUEDE ESTAR ASOCIADO A LAS LESIONES EN SISTEMA NERVIOSO CENTRAL PERO CONTINUAREMOS LA VIGILANCIA ANTE EL FOCO INFECCIOSO QUE REQUIERA AUMENTO DE LA COBERTURA ANTIBIÓTICA QUE YA RECIBE. SE MANTIENEN LAS MEDIDAS ANTIEDEMA PLENAS LA TOMOGRAFÍA DE CONTROL DEL DÍA DE HOY MUESTRA UN DETERIORO EN LAS LESIONES PREVIAMENTE EVIDENCIADAS, CONTINUAMOS EL MANEJO CONJUNTO Y VIGILANCIA CON NEUROCIRUGÍA. LOS PARACLÍNICOS DE HOY MUESTRAN UN HEMOGRAMA, CREATININA Y ELECTROLITOS NORMALES CON UNOS GASES EN EQUILIBRIO Y UNA SATURACIÓN VENOSA CENTRAL ADECUADA, TIENDE AUMENTO EN LA DIURESIS PERO POR EL MOMENTO SE OMITE EL USO DE VASOPRESINA SUBCUTÁNEA O DESMOPRESINA HASTA VERIFICAR LA POSIBILIDAD REAL DE DIABETES INSÍPIDA. NOS COMUNICAMOS CON EL GRUPO DE TRANSPLANTES Y NOS CONFIRMA QUE DEBIDO A LA CRISIS EPIDÉMICA EL MOMENTO ESTÁN SUSPENDIDOS LOS PROTOCOLOS PARA ELLO. ES UN PACIENTE EN UNA MUY CRÍTICA LESIÓN, CON UN PRONÓSTICO RESERVADO CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES ADICIONALES Y MUERTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

GENERAL: PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES, CURSA AFEBRIL, CONDICION HIDRATADO, EVOLUCION CRITICA.

SIGNOS VITALES: FC: 114 X MIN, FR: 15 X MIN, PA: 129-64, SAT: 97%, TEMPERATURA: 37.3 GRADOS CENTIGRADOS.

CARDIACO: RITMICO EN EL VISOSCOPIO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS CARDIACOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, SIN S3, PMI DESPLAZADO.

PULMONAR: CON VENTILACION MECANICA, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SIN TIRAJE.

EQUILIBRIO ACIDO BASE: GASIMETRIA ACTUAL MEDIDA, ESTADO DE EQUILIBRIO ACIDOBASE.

RENAL: DIURESIS 2.6CC/KG/H, BALANCE -1168, CREATININA NORMAL, BUN NORMAL, NA NORMAL, K NORMAL, CL NORMAL.

METABOLICO: PACIENTE SIN VIA ORAL, CON SOPORTE NUTRICIONAL PENDIENTE, GLUCOMETRIA 120, RESIDUO GASTRICO MEDIDO ES 0.

ABDOMEN: SE PALPA BLANDO, SIN SÍ, PERISTALTISMO CONSERVADO.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS (+), LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS.

HEMATOLOGICO: SIN SIGNOS DE SANGRADO, HB NORMAL, LEUCOCITOS NORMALES, PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS DE COAGULACION NO MEDIDOS.

NEUROLOGICO: ESTADO DE CONCIENCIA BAJO SEDACION, ORIENTACION NO EVALUABLE, CON FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGEOS, SIN COMPROMISO DE PARES, GLASGOW 3/15, RASS -5. PUPILAS TENDENCIA MIDRIASIS CON MINIMA FOTORREACTIVIDAD

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE DE SEXO MASCULINO A 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE TRAUMA TREN ENCEFÁLICO SEVERO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO PRESENTANDO LESIÓN DIFUSA EN SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, HEMORRAGIAS PARENQUIMATOSAS, ÁREAS DE ISQUEMIA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA Y EDEMA CEREBRAL. SU RESPUESTA NEUROLÓGICA ES MUY MALA, TIENE MINIMA ASISTENCIAL VENTILADOR MECÁNICO EN LA REACCIÓN PUPILAR MUY DISCRETA.

2020-04-14

13:24 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: John.yela - JOHN ALEXANDER YELA CONO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASGOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MULTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

CONTUSION PULMONAR BILATERAL

TRAUMA DE CARA

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

SOSPECHA FRACTURA TIBIA IZQ Y TOBILLO DERECHO

POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020

PLAN:

VER PLAN

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN CRÍTICAS CONDICIONES CON MIDRIASIS BILATERAL AREFLECTICA, SE REALIZA EVOLUCION ENCONTRANDOSE AUN REFLEJO TUSIGENO Y DRIVE RESPIRATORIO, CON PIC POR FUERA DE METAS, CON HIPERNATREMIA SE INDICA SUSPENDER HIPERTONICA, CON UN PRONOSTICO OMINOSO, SE EXPLICA CONDICION Y PRONOSTICO A FAMILIAR. POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SIN INDICACION QUIRURGICA POR PRONOSTICO (DR HURTADO) PENDIENTE NOTA OFICIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

GENERAL: PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES, CURSA AFEBRIL, CONDICION HIDRATADO, EVOLUCION CRITICA. SIGNOS-VITALES: FC: 120 X MIN, FR: 15 X MIN, PA: 140 SATURACION 97 %, TEMPERATURA: 37.3 GRADOS CENTIGRADOS. PIC 30

CARDIACO: RITMICO EN EL VISOSCOPIO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS

CARDIACOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, SIN S3, PMI DESPLAZADO.

PULMONAR: CON VENTILACION MECANICA, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, SIN RUIDOS

SOBREAGREGADOS, SIN TIRAJE.

EQUILIBRIO ACIDO BASE: GASIMETRIA ACTUAL MEDIDA, ESTADO DE EQUILIBRIO ACIDOBASE.

RENAL: DIURESIS 2.8 CC/KG/H,

METABOLICO: PACIENTE SIN VIA ORAL, CON SOPORTE NUTRICIONAL PENDIENTE, GLUCOMETRIA 120-154, RESIDUO GASTRICO MEDIDO ES 0.

ABDOMEN: SE PALPA BLANDO, SIN SIP, PERISTALTISMO CONSERVADO.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. PULSOS (+), LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ESTADO DE CONCIENCIA GLASGOW 3. SIN SEDACION PUPILAS MIDRIATICAS PERO CONSERVA DRIVE RESPIRATORIO, Y REFLEJO TUSIGENO

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRÍTICAS CONDICIONES // CONSERVA DRIVE RESPIRATORIO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HIPERNATREMIA, RESTO FUNCION RENAL NORMAL, HEMOGRAMA NORMAL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

TAC QUE MUESTRA CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MULTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

14:35 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: John.yela - JOHN ALEXANDER YELA CONO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASGOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MULTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

CONTUSION PULMONAR BILATERAL

TRAUMA DE CARA

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

SOSPECHA FRACTURA TIBIA IZQ Y TOBILLO DERECHO

POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020

PLAN:

VER PLAN

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN CRÍTICAS CONDICIONES CON MIDRIASIS BILATERAL AREFLECTICA, SE REALIZA EVOLUCION ENCONTRANDOSE AUN REFLEJO TUSIGENO Y DIRVE RESPIRATORIO, CON PIC POR FUERA DE METAS, CON HIPERNATREMIA SE INDICA SUSPENDER HIPERTONICA, CON UN PRONOSTICO OMINOSO, SE EXPLICA CONDICION Y PRONOSTICO A FAMILIAR. POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SIN INDICACION QUIRURGICA POR PRONOSTICO (DR HURTADO) PENDIENTE NOTA OFICIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

GENERAL: PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES, CURSA AFEBRIL, CONDICION HIDRATADO, EVOLUCION CRITICA. SIGNOS VITALES: FC: 120 X MIN, FR: 15 X MIN, PA: 140 SATURACION 97 %, TEMPERATURA: 37.3 GRADOS CENTIGRADOS. PIC 30

CARDIACO: RÍTMICO EN EL VISOSCOPIO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS CARDIACOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, SIN S3, PMI DESPLAZADO.

PULMONAR: CON VENTILACION MECANICA, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SIN TIRAJE.

EQUILIBRIO ACIDO BASE: GASIMETRIA ACTUAL MEDIDA, ESTADO DE EQUILIBRIO ACIDOBASE.

RENAL: DIURESIS 2.8 CC/KG/H.

METABOLICO: PACIENTE SIN VIA ORAL, CON SOPORTE NUTRICIONAL PENDIENTE, GLUCOMETRIA 120-154, RESIDUO GASTRICO MEDIDO ES 0.

ABDOMEN: SE PALPA BLANDO, SIN SIP, PERISTALTISMO CONSERVADO.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS (+), LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ESTADO DE CONCIENCIA GLASGOW 3. SIN SEDACIÓN PUPILAS MIDRIATICAS PERO CONSERVA DRIVE RESPIRATORIO, Y REFLEJO TUSIGENO

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRÍTICAS CONDICIONES // CONSERVA DRIVE RESPIRATORIO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HIPERNATREMIA, RESTO FUNCION RENAL NORMAL, HEMOGRAMA NORMAL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:

TAC QUE MUESTRA CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MÚLTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

17:01 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: john.yela - JOHN ALEXANDER YELA CONO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASGOW 3/15

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MÚLTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA

CONTUSION PULMONAR BILATERAL

TRAUMA DE CARA

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

SOSPECHA FRACTURA TIBIA IZQ Y TOBILLO DERECHO

POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020

MIDRIASIS BILATERAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TRAUMA SEVERO CRANEOENCEFALICO, CON LESIONES HEMORRAGICAS CONTUSIONES CEREBRALES Y ZONAS DE ISQUEMIA DIFUSAS BILATERAL EN LA TAC DE CRANEO, EN ESTE MOMENTO CON SOPORTE VENTILATORIO SIN SEDACION CONTINUA CON MIDRIASIS BILATERAL NO TIENE REFLEJO CORNEAL FOTOMOTOR FARINGEO NO RECHAZA EL TUNBO OT ESTA DEPENDIENTE DE LA VENTILACION MECANICA NO TIENE ESFUERZO RESPIRATORIO EFECTIVO, CON TAQUICARDIA DISFUNCION CEREBRAL SEVERA HIPERNATREMIA, CON HIPOTENSION, SE VALORA CON NEUROCIRUGIA DR HURTADO QUIEN ORDENA CONTINUAR MEDIDAS DE SOPORTE BASICO YA QUE NO TIENE PRONOSTICO NEUROLOGICO NI NADA QUE OFRECER DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO Y QUIRURGICO POR LO QUE SE DA INFORMACION AL FAMILIAR Y SE PERMITE EL ACOMPAÑAMIENTO DE SUS FAMILIARES PACIENTE CON ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE INMEDIATA SIN CRITERIOS CLINICOS NI PARACLINICOS PARA BRINDAR MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TRAUMA SEVERO CRANEOENCEFALICO, CON LESIONES HEMORRAGICAS CONTUSIONES CEREBRALES Y ZONAS DE ISQUEMIA DIFUSAS BILATERAL EN LA TAC DE CRANEO, EN ESTE MOMENTO CON SOPORTE VENTILATORIO SIN SEDACION CONTINUA CON MIDRIASIS BILATERAL NO TIENE REFLEJO CORNEAL FOTOMOTOR FARINGEO NO RECHAZA EL TUNBO OT ESTA DEPENDIENTE DE LA VENTILACION MECANICA NO TIENE ESFUERZO RESPIRATORIO EFECTIVO, CON TAQUICARDIA DISFUNCION CEREBRAL SEVERA HIPERNATREMIA, CON HIPOTENSION, SE VALORA CON NEUROCIRUGIA DR HURTADO QUIEN ORDENA CONTINUAR MEDIDAS DE SOPORTE BASICO YA QUE NO TIENE PRONOSTICO NEUROLOGICO NI NADA QUE OFRECER DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO Y QUIRURGICO POR LO QUE SE DA INFORMACION AL FAMILIAR Y SE PERMITE EL ACOMPAÑAMIENTO DE SUS FAMILIARES PACIENTE CON ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE INMEDIATA SIN CRITERIOS CLINICOS NI PARACLINICOS PARA BRINDAR MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA

21:14 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: sofia.bedoya - MARTHA SOFIA BEDOYA ANTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD
 TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASGOW 3/15
 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MULTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA
 CONTUSION PULMONAR BILATERAL
 TRAUMA DE CARA
 TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
 SOSPECHA FRACTURA TIBIA IZQ Y TOBILLO DERECHO
 POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020
 MIDRIASIS BILATERAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 36 AÑOS CON HISTORIA DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA, QUIEN ESTUVO SOPORTADO CON VENTILACION MECANICA Y VASOPRESOR, SIN RESPUESTA ALGUNA, POR LO QUE A LAS 20+15 HORAS PRESENTA ASISTOLIA Y SE DECLARA FALLECIDO, SE INFORMA A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA EL LEVANTAMIENTO, SE INFORMA A SU ESPOSA

| FECHA | LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS |
|------------|---|
| 2020-04-14 | |
| 15:18 | John.leon - JOHN HARRY LEON CERON |
| | TERAPIA RESPIRATORIA: ARLEY CAICEDO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD, TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASGOW 3/15, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MULTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA, CONTUSION PULMONAR BILATERAL, TRAUMA DE CARA, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, SOSPECHA FRACTURA TIBIA IZQ Y TOBILLO DERECHO, POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES DE SALUD, CON SOPORTE VASOPRESOR, SIN SEDOANALGESIA CON POBRE RESPUESTA NEUROLOGICA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN UN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS: VT: 470 FR: 15 PEEP: 5 FIO2: 30% CON BUENAS OXIMETRIAS DE PULSO 97% ACOPLADO Y SINCRONICO CON EL VENTILADOR, PRESENTA UN TORAX NORMOLINEO CON BUENA EXPANSIBILIDAD DE REJA COSTAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE ESTERTORES, NO SE PALPA MASAS NI CREPITACIONES, SE REALIZA MOVILIZACION DE REJA COSTAL, ACCELERACION DE FLUJO Y ASPIRACION DE SECRECIONES POR TOT Y OROFARINGE EN MODERADA CANTIDAD MUCOPURULENTE. DEJO VIA AEREA PERMEABLE FINALIZO TERAPIA SIN NINGUNA COMPLICACION. |
| 11:49 | John.leon - JOHN HARRY LEON CERON |
| | TERAPIA RESPIRATORIA: ARLEY CAICEDO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD, TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASGOW 3/15, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA + CONTUSIONES MULTIPLES + EDEMA + ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA, CONTUSION PULMONAR BILATERAL, TRAUMA DE CARA, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, SOSPECHA FRACTURA TIBIA IZQ Y TOBILLO DERECHO, POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES DE SALUD, CON SOPORTE VASOPRESOR, SIN SEDOANALGESIA CON POBRE RESPUESTA NEUROLOGICA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN UN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS: VT: 470 FR: 15 PEEP: 5 FIO2: 30% CON BUENAS OXIMETRIAS DE PULSO 97% ACOPLADO Y SINCRONICO CON EL VENTILADOR, PRESENTA UN TORAX NORMOLINEO CON BUENA EXPANSIBILIDAD DE REJA COSTAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE ESTERTORES, NO SE PALPA MASAS NI CREPITACIONES, SE REALIZA MOVILIZACION DE REJA COSTAL, ACCELERACION DE FLUJO Y ASPIRACION DE SECRECIONES POR TOT Y OROFARINGE EN MODERADA CANTIDAD MUCOPURULENTE. DEJO VIA AEREA PERMEABLE FINALIZO TERAPIA SIN NINGUNA COMPLICACION. |
| 2020-04-13 | |
| 23:54 | adriana.tandeoya - ADRIANA ISABEL TANDEOY ALBAN |
| | Terapia Respiratoria: paciente masculino víctima de accidente de tránsito con TCE severo, con Ix difusa en SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, HEMORRAGIAS PARENQUIMATOSAS, ÁREAS DE ISQUEMIA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA Y EDEMA CEREBRAL. bajo sedoanalgesia con protección neurológica medidas anti edema, hemodinamicamente con tendencia a la taquicardia alzas térmicas, con soporte vasoactivo, a la evaluación, torax hipoe expansivo simétrico no masas, a la auscultación murmullo vesicular disminuido sin ruidos agregados, gases arteriales en equilibrio, conectado a ventilación mecánica MODO VC: VT 470 a 6.2lts/kg, fr 14 PEEP 5 Fio2 30% acoplado sincronico manejando buenos volúmenes y presiones de vía aérea, se inicia terapia con posicionamiento ejercicios de aceleración de flujo e higiene bronquial con aspiración de secreciones en moderada cantidad por oro faringe de aspecto hemáticas y en escasa cantidad por TOT paciente tolera terapia dejo vía aérea permeable. |
| 18:02 | jesus.pepinosa - JESUS EDISON PEPINOSA VELASCO |
| | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO D E ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD, -TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15, -HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA, -CONTUSION PULMONAR BILATERAL, -TRAUMA DE CARA, -TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, -DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO, -POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020, -HIPERTENSION INTRACRANEAL, PACIENTES EN RESGULARES CONDICIONES DE SALUD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA Y RELAJANTE MUSCULAR CON RASS -5, CON SOPORTE DE VASOACTIVO, CON SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO:VC, VT:490, FR:14, PEEP:5, Fio2:30% ACOPLADO Y SINCRONIZADO CON EL VENTILADOR, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANSIVO, NORMOLINEO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS, A LA PALPACION NO MASAS NI CREPITACIONES, PACIENTE CON POBRE RESPUESTA NEUROLOGICA SE REINICIA SOPORTE DE SEDACION PACIENTE TAQUICARDICO CON TEMPERATURA DE 39.8 SIN SREFLEJOS TUSIGENOS CORNEAL O VASOVAGAL. PENDIENTE VAORAIN POR NEUROCX SE INICIA TERAPIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SEGUIDO DE MOVILIZACION DE LA REJA COSTAL CONTINUA CON HIGIENE BRONQUIAL TIPO ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL DE ASPECTO MUCOHILAINAS EN POCA CANTIDAD, POR NASO Y OROFARINGE EN MODERADA CANTIDAD D ASPECTO MOCUPUROLIENTAS, PACIENTE CIALORREICO, QUEDA VIA AEREA PERMEABLES, FINALIZA EN CONDONES ESTABLES |
| 14:47 | jesus.pepinosa - JESUS EDISON PEPINOSA VELASCO |
| | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO D E ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD, -TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15, -HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA, -CONTUSION PULMONAR BILATERAL, -TRAUMA DE CARA, -TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, -DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO, -POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020, -HIPERTENSION INTRACRANEAL, PACIENTES EN RESGULARES CONDICIONES DE SALUD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA Y RELAJANTE MUSCULAR CON RASS -5, CON SOPORTE DE VASOACTIVO, CON SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO:VC, VT:490, FR:14, PEEP:5, Fio2:30% ACOPLADO Y SINCRONIZADO CON EL VENTILADOR, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANSIVO, NORMOLINEO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS, A LA PALPACION NO MASAS NI CREPITACIONES, PACIENTE CON POBRE RESPUESTA NEUROLOGICA SE SUSPENDE SEDACION SE CAMBIA A MODO ESPONTANEO CON PS DE 12 PEP DE 5 FIO2 DE 28 PACIENTE REALIZA 15 A 18 RP SE TORNA TAQUICARDICO SE INFORMA A MEICO DE TURO EL CUAL REFIERE SEGUIR NE MODOESPONTANEO PARA OBSERVACION NEUROLOGICA PENDIENTE VAORAIN POR NEUROCX SE INICIA TERAPIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SEGUIDO DE MOVILIZACION DE LA REJA COSTAL CONTINUA CON HIGIENE BRONQUIAL TIPO ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL DE ASPECTO MUCOHILAINAS EN POCA CANTIDAD, POR NASO Y OROFARINGE EN MODERADA CANTIDAD D ASPECTO MOCUPUROLIENTAS, PACIENTE CIALORREICO, QUEDA VIA AEREA PERMEABLES, FINALIZA EN CONDONES ESTABLES |
| 00:53 | claudia.burbanog - CLAUDIA LILIANA BURBANO GUTIERREZ |
| | TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO D E ACCIDENTE DE TRANSITO ALTA ENERGIA Y VELOCIDAD, -TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO SEVERO GLASOW 3/15, -HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA EDEMA ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA, -CONTUSION PULMONAR BILATERAL, -TRAUMA DE CARA, -TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, -DESCARTAR FRACTURA TIBIA IZQ TOBILLO DERECHO, -POP DE COLOCACION DE CATETER DE MONITORIA DE PIC 12 ABRIL 2020, -HIPERTENSION INTRACRANEAL, PACIENTES EN RESGULARES CONDICIONES DE SALUD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA Y RELAJANTE MUSCULAR CON RASS -5, CON SOPORTE DE VASOACTIVO, CON SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO:VC, VT:490, FR:14, PEEP:5, Fio2:30% ACOPLADO Y SINCRONIZADO CON EL VENTILADOR, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANSIVO, NORMOLINEO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS, A LA PALPACION NO MASAS NI CREPITACIONES, SE INICIA TERAPIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SEGUIDO DE MOVILIZACION DE LA REJA COSTAL CONTINUA CON HIGIENE BRONQUIAL TIPO ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL DE ASPECTO MUCOHILAINAS EN POCA CANTIDAD, POR NASO Y OROFARINGE EN MODERADA CANTIDAD D ASPECTO MOCUPUROLIENTAS, PACIENTE CIALORREICO, QUEDA VIA AEREA PERMEABLES, FINALIZA EN CONDONES ESTABLES. |

2020-04-12

| | |
|-------|---|
| 16:05 | adriana.tandeoya - ADRIANA ISABEL TANDEYOY ALBAN |
| | Terapia Respiratoria: paciente masculino víctima de accidente de tránsito con TCE, TAC de cráneo que muestra zona de HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA EDEMA CEREBRAL SIGNOS DE OLIGOHEMIA DIFUSA BILATERAL, y trauma cerrado de tórax en el momento bajo sedoanalgesia con protección neurológica medidas anti edema, a la evaluación, tórax: hipoxpansivo simétrico no masas, a la auscultación murmullo vesicular disminuido sin ruidos agregados, gases arteriales con acidosis respiratoria, conectado a ventilación mecánica por TOT 7.5 Fijo en 22 en comisura labial MODO VC: VT 490 a 7lts/kg, fr 14 PEEP 5 Fio2 30% acoplado sincronico manejando buenos volúmenes y presiones de vía aérea, se inicia terapia con posicionamiento ejercicios de aceleración d el flujo e higiene bronquial con aspiración de secreciones en abundante cantidad por orofaringe de aspecto hemáticas y en escasa cantidad por TOT paciente tolera terapia de vía aérea permeable |
| 13:49 | adriana.tandeoya - ADRIANA ISABEL TANDEYOY ALBAN |
| | Terapia Respiratoria: paciente masculino ingresa a la unidad como urgencia vital, remitido de nivel I el Bordo por accidente de tránsito de alta energía, paciente al parecer se desplazaba en motocicleta y colisiona contra camión, llega a nivel I Bordo con Glasgow 3/15 por lo que deciden intubar y envían como urgencia vital, al ingreso con un TAC de cráneo que muestra zona de HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA EDEMA CEREBRAL SIGNOS DE OLIGOHEMIA DIFUSA BILATERAL, llega con midriasis derecha, equimosis frontal y peri orbital derecha, pobre respuesta neurológica sin sedo analgesia, presenta deformidad en tobillo izquierdo y pierna derecha, a la evaluación, tórax hipoxpansivo simétrico no masas, a la auscultación murmullo vesicular disminuido sin ruidos agregados, gases arteriales con acidosis respiratoria, conectado a ventilación mecánica por TOT 7.5 Fijo en 22 en comisura labial MODO VC: VT 490 a 7lts/kg, fr 14 PEEP 5 Fio2 30% acoplado sincronico manejando buenos volúmenes y presiones de vía aérea, se inicia terapia con posicionamiento ejercicios de aceleración d el flujo e higiene bronquial con aspiración de secreciones en abundante cantidad por orofaringe de aspecto hemáticas y en escasa cantidad por TOT paciente tolera terapia de vía aérea permeable. |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|------------|---|
| 2020-04-12 | <p>10:23 julian.cotaciob - JULIAN ANDRES COTACIO TOBAR - ENFERMERA (O)</p> <p>Ingresa paciente masculino de 36 años de edad remitido del nivel I el Bordo en contexto de accidente de tránsito TCE severo, Escala Glasgow 3/15, paciente en malas condiciones generales, en el momento sin monitoria continua, presencia de deformidad a nivel de región frontal, pupilas isocóricas sin respuesta a la luz, equimosis periorbitaria derecha, pérdida del estado de conciencia, traumatismo a nivel de tórax; Con acceso venoso en Miembro superior derecho con yelco 20 conectado a equipo de venoclisis y buretrol para paso de medicamentos, sonda vesical conectada a drenaje espontáneo.</p> <p>Es valorado por intensivista el cual ordena traslado inmediato a Unidad de Cuidados Intensivos para que dicha unidad continúe manejo, se entrega historia clínica.</p> |
| | <p>12:15 julian.londoño - JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA A LA UNIDAD EN CAMILLA TRAÍDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA, NO TRAEN HISTORIA CLINICA, SOLO REFIERE LA AUXILIAR QUE EL PACIENTE LO TRAEN DEL BORDO CAUCA, PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO AL COLICIONAR CON UN CAMION, PACIENTE INGRESA INCONCIENTE AL SERVICIO CON GLASGOW DE 3/15, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A AMBU, PACIENTE PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, CON OJOS DE MAPACHE Y ANISOCORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EL CUERPO. CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN PIE DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN PANTORRILLA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON SONDA VESICAL PERMEABLE CONECTADA A CISTOFLO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE UCI QUIEN DA INDICACIONES MEDICAS, SE CUMPLEN ORDENES Y SE DEJA PACIENTE EN MONITORIA CONTINUA Y VIGILANCIA Estricta, PACIENTE EN APARENTES MALAS CONDICIONES GENERALES.</p> |
| | <p>15:00 yuli.costainp - YULI ALEJANDRA COSTAIN PERAFAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>MOTA INTERMEDIA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD DE GENERO MASCULINO EN SALA DE UCI MANEJADO COMO UCI, CON TUBO OROTRAQUEAL SATURNADO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON UN RASS DE -5 POR ORDEN MEDICA SE LE CANALIZA ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PRIMER ACCESO EN DORSO DERECHO-PASANDO HARTMAN A 80 CC/H, SEGUNDO ACCESO EN MSD YELCO 18 MAS R33 PASANDO ANTIBIOTICO, TERCER ACCESO EN MSI YLECO 20 MAS R33 PASANDO DAD 10 % A 20 CC/H TERCER ACCESO PASANDO FENTANIL Y MIDAZOLAM CUARTO ACCESO YUGULAR YELCO 18 MAS R33 PASANDO NOREPINEFRINA, ELIMINA POR SU SONDA VESICAL PARA SU CONTROL DE LA Y LE, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS LA DE NAS 12:00 LE DA 115 NG/DL Y LA DE LAS 18:00 LE DA 122 MGDL</p> |
| | <p>18:00 yuli.costainp - YULI ALEJANDRA COSTAIN PERAFAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE EN CX</p> |
| | <p>19:00 yuli.costainp - YULI ALEJANDRA COSTAIN PERAFAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA A LA UNIDAD MANEJADO COMO UCI MONITORIZADO PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO AL COLICIONAR CON UNA RASS -5, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A AMBU, PACIENTE PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, CON OJOS DE MAPACHE Y ANISOCORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EL CUERPO. CON ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PRIMER ACCESO EN DORSO DERECHO PASANDO HARTMAN A 80 CC/H, SEGUNDO ACCESO EN MSD YELCO 18 MAS R33 PASANDO ANTIBIOTICO, TERCER ACCESO EN MSI YELCO 20 MAS R33 PASANDO DAD 10 % A 20 CC/H TERCER ACCESO PASANDO FENTANIL Y MIDAZOLAM CUARTO ACCESO YUGULAR YELCO 18 MAS R33 PASANDO NOREPINEFRINA CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN PIE DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN PANTORRILLA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON SONDA VESICAL PERMEABLE CONECTADA A CISTOFLO, CON UNA DIURESIS DE 1.0 CC/H CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS LA DE LAS 12:00 LE DA 128 MG/DL Y LA DE LAS 18:00 122 MG/DL PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE UCI QUIEN DA INDICACIONES MEDICAS, SE LE TOMAN PARACLINICOS DE CONTROL, SE CUMPLEN ORDENES Y SE DEJA PACIENTE EN MONITORIA CONTINUA Y VIGILANCIA Estricta, PACIENTE EN APARENTES MALAS CONDICIONES GENERALES.</p> |
| 2020-04-13 | <p>19:00 oscar.hernandez - OSCAR EFRAIN HERNANDEZ CHAMORRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Recibo paciente En Cama De Uci Clinica Santa Gracia Masculino De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiograficacontinua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Hc, Se Observa Con Accesos Venosos Perifericos Primer Acceso En Dorsal Derecho Pasando Hartman A 80 Cc/H, Segundo Acceso En Msd Yelco 18 Mas R33 Pasando Antibiotico, Tercer Acceso En Msi Yelco 20 Mas R33 Pasando Dad 10 % A 20 Cc/H Tercer Acceso Pasando Fentanil Y Midazolam Cuarto Acceso Yugular Yelco 18 Mas R33 Pasando Norepinefrina, Se Observa Trauma Craneoencefalico, pop De Colocacion De Cateter De Monitoria De Pic Cada 4 Horas, Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistoflo Para Elcontrol De Liquidos Elinados, Pendiente Cumplir Nuevas Ordenes, Contina Con Su Tratamiento Medico.</p> |
| | <p>01:36 lina.fernandezc - LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE REALIZA PROGRAMACION DE GLUCOMETRIAS</p> |
| | <p>06:17 lina.fernandezc - LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA - ENFERMERA (O)</p> <p>POR ORDEN MEDICA A LAS 24 H SE ADMINISTRA BOLO 80CC MANITOL</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 80CC DE MANITOS A LAS 04AM</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 80CC DE MANITOS A LAS 06 AM</p> |
| | <p>06:19 lina.fernandezc - LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA - ENFERMERA (O)</p> <p>SIENDO LAS 03: AM POR ORDEN MEDICA, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TECNICA ESTERIL SE PASA LINEA ARTERIAL, SE DESINFECTA ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON GUANTES ESTERIL, SE VERIFICA PULSO ARTERIAL, SE PUNCIONA CON YELCO 22, PERO NO SE LOGRA, SE REALIZA DESINFECCION EN ANTEBRAZO DERECHO CON GUANTES ESTERIL, SE VERIFICA PULSO RADIAL DERECHA, SE CONFIRMA RETORNO ARTRIAL, SE CONECTA A KIT DE TRASDUCTOREL CUAL ESTIENE PREVIA PERMEABILIZACION CON SSN 0.9% MAS 1CC DE HEPARINASE VERIFICA EN MONITOR EL TRAZO DE LA LINEAARTERIAL, SE FIJA Y SE TERMINA PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES</p> |
| | <p>06:59 oscar.hernandez - OSCAR EFRAIN HERNANDEZ CHAMORRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego Paciente En Cama De Uci Clinica Santa Gracia Masculino De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiograficacontinua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Hc, Se Observa Con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago Se Deja Alibre Drenaje Conectada A Unidad Cistoflo, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 30 %, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha, por El Lumen Numero 1 Pasando Hartman A Un Goteo De 40 Cc/Hpor Llave De 3 Vias Manitol. Para Cada 4 Horas 80 Cc, Por Llave De Tres Vias Pasando 400 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Natrol Para Una Mezcla De Ssn Al 3 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Por El Lumen Dos Pasando Dextroza Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 4 Cc/Hra, Con Un Accesos Venosos Perifericos En Msi Pasando Goteo De 30 Mg De Midazolam Diluidos En 30 Cc De Ssn 0,9 % A 5 Cc/Hra Mas 2 Ampollas De Fentanil Diluidas En 80 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 15 Cc/Hra Por Llave De 3 Vias Pasando 1 Ampolla De</p> |

Cisatracurio Diluida En 20 Cc.De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 10 Cc/Hra , Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extencion Anestesia R 33 Pasando Goteo De 300 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Propofol A 20 Cc/Hra Paciente Con Sedoanalgesia Con Un Rass De -5 , Se Observa Pupilas Auscultoricas Derecha 3 Izquierda 2, Se Observa Pop De Colocacion De Cateter De Monitoria De Pic Continua Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistoflo Para Elcontrol De Liquidos Elinados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfucion Distal Y Llenado Capilar , Pasa La Noche Sin Cambios Se Le Asiste En Sus Necesidades Basicas Se Brinda Medidas De Confort, Se Le Realiza Baño En Cama , cambios De Posicion Cada Dos Horas Mas Hidratacion De Lapiel, Higiene Oral, Sin Complicaciones En El Momento Continua Con Su Tratamiento Medico.

07:00 jisetht.escobar - MERLY JISETHT ESCOBAR MEDINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo Paciente En Cama De Uci De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiograficacontinua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Hc, Se Observa con medicion de pic conectado a transductor, con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago Se Deja Alibre Drenaje Conectada A Unidad Cistoflo, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 30 %, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha , por El Lumen Numero 1 Pasando Hartman A Un Goteo De 40 Cc/H por Llave De 3 Vias Manitol. Para Cada 4 Horas 80 Cc, Por Llave De Tres Vias Pasando 400 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Natrol Para Una Mezcla De Ssn Al 3 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra , Por El Lumen Dos Pasando Dextrosa Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 4 Cc/Hra , Con Un Accesos Venoso Perifericos En Msi Pasando Goteo De 30 Mg De Midazolam Diluidos En 30 Cc De Ssn 0,9 % A 5 Cc/Hra Mas 2 Ampollas De Fentanil Diluidas En 80 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 15 Cc/Hra , Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extencion Anestesia R 33 Pasando Goteo De 300 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Propofol A 20 Cc/Hra Paciente Con Sedoanalgesia Con Un Rass De -5 , se observa con pupilas midriaticas. Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistoflo Para Elcontrol De Liquidos Elinados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfucion Distal Y Llenado Capilar, pendiente cambios e informar

08:00 malfi.rosero - MALFI ROSERO BOLAÑOS - ENFERMERA (O)

POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 80 CC DE MANITOL AL 20 %, EV

18:59 jisetht.escobar - MERLY JISETHT ESCOBAR MEDINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente En Cama De Uci De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiograficacontinua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Hc, Se Observa taquicardico, febril. Con medicion de pic conectado a transductor. con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago Se Deja Alibre Drenaje Conectada A Unidad Cistoflo, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 30 %, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha , por El Lumen Numero 1 Pasando Manitol + Llave De Tres Vias Pasando 400 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Natrol Para Una Mezcla De Ssn Al 3 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra , Por El Lumen Dos Pasando Dextrosa Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 4 Cc/Hra , Con Un Accesos Venoso Perifericos En Msi Pasando Goteo De 30 Mg De Midazolam Diluidos En 30 Cc De Ssn 0,9 % A 5 Cc/Hra Mas 2 Ampollas De Fentanil Diluidas En 80 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 15 Cc/Hra , manejando un rass de -5. Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extencion Anestesia R 33 Pasando Goteo De 300 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Propofol A 20 Cc/Hra el cual queda diferido. por orden medica, se observa con pupilas midriaticas. Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistoflo Para Elcontrol De Liquidos Elinados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfucion Distal Y Llenado Capilar, se realizan cambios de pocicion hidratacion de la piel, piel inttegra. pendiente cambios e informar

19:00 ana.buitron - ANA RUBY BUITRON NOGUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente En Cama De Uci De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiograficacontinua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Hc, Se Observa taquicardico, febril. Con medicion de pic conectado a transductor cada 4 horas. con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago Se Deja Alibre Drenaje Conectada A Unidad Cistoflo, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 30 %, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha , por El Lumen Numero 1 Pasando Manitol + Llave De Tres Vias Pasando 400 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Natrol Para Una Mezcla De Ssn Al 3 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra , Por El Lumen Dos Pasando Dextrosa Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A 5 Cc/Hra Mas 2 Ampollas De Fentanil Diluidas En 80 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 15 Cc/Hra , manejando un rass de -5. Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extencion Anestesia R 33 Pasando Goteo De 300 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Propofol A 20 Cc/Hra el cual queda diferido. por orden medica, se observa con pupilas midriaticas. Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistoflo Para Elcontrol De Liquidos Elinados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfucion Distal Y Llenado Capilar, pendiente cambios e informar.

22:00 adriana.muñoz - ADRIANA MUÑOZ ROSADA - ENFERMERA (O)

SE ADM BOLO DE 500 CC SSN 0.9%

2020-04-14

06:00 adriana.muñoz - ADRIANA MUÑOZ ROSADA - ENFERMERA (O)

SE TOMAN GASES ARTERIALES -

06:59 ana.buitron - ANA RUBY BUITRON NOGUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente En Cama De Uci De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiograficacontinua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Hc, Se Observa taquicardico, febril. Con medicion de pic conectado a transductor cada 4 horas.ultima de 35, con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago Se Deja Alibre Drenaje Conectada A Unidad Cistoflo, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 30 %, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha , por El Lumen Numero 1 Pasando Manitol + Llave De Tres Vias Pasando 400 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Natrol Para Una Mezcla De Ssn Al 3 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra , Por El Lumen Dos Pasando Dextrosa Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 4 Cc/Hra , Con Un Accesos Venoso Perifericos En Msi Pasando Goteo De 30 Mg De Midazolam Diluidos En 30 Cc De Ssn 0,9 % A 5 Cc/Hra Mas 2 Ampollas De Fentanil Diluidas En 80 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 15 Cc/Hra , manejando un rass de -5. Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extencion Anestesia R 33 Pasando Goteo De 300 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Propofol A 20 Cc/Hra el cual queda diferido. por orden medica, se observa con pupilas midriaticas. Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, con escoriaciones en mil el cual se realiza curacion quedan cubiertas con gasa y fixomul. Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistoflo Para Elcontrol De Liquidos Elinados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfucion Distal Y Llenado Capilar. con ultima glucometria de 148mg/dl. se asiste encuadados de enfermeria baño general, cambios de posicion, hidratacion de la piel limpieza bucal, pendiente cambios e informar.

07:00 yeimi.ocampo - YEIMI OCAMPO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente En Cama De Uci De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiografica continua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Historia clinica, Se Observa taquicardico, febril. Con medicion de pic conectado a transductor cada 4 horas, con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago a libre Drenaje Conectada A Unidad Cistoflo, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 28 % saturando adecuadamente, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha , por el Lumen Numero 1 Pasando Manitol + Llave De Tres Vias Pasando 400 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Natrol Para Una Mezcla De Ssn Al 3 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra , Por El Lumen Dos Pasando Dextrosa Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 4 Cc/Hra , Con Un Accesos Venoso Perifericos En Msi Pasando Goteo De 30 Mg De Midazolam Diluidos En 30 Cc De Ssn 0,9 % A 5 Cc/Hra Mas 2 Ampollas De Fentanil Diluidas En 80 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 15 Cc/Hra , manejando un rass de -5. Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extencion Anestesia R 33 Pasando Goteo De 300 Cc De Ssn 0,9 % Mas 10 Ampollas De Propofol A 20 Cc/Hra el cual queda diferido. por orden medica, se observa con pupilas midriaticas. Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo debido a el trauma en proceso de cicatrizacion. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, con escoriaciones en mmil el cual con curacion vigentes cubiertas con gasa y fixomul. Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistoflo Para el control De Liquidos eliminados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfucion Distal Y Llenado Capilar.. pendiente vigilar cambios e informar.

12:10 lina.fernandezc - LINA PATRICIA FERNANDEZ CORDOBA - ENFERMERA (O)

POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 80 CC DE MANITOS EV A LAS 12:10 SIN COMPLICACIONES

18:59 yamid.camayop - YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente En Cama De Uci De 36 Años De Edad Con Monitorizacion Electrocardiografica continua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Historia clinica, Se Observa taquicardico, febril. Con medicion de pic conectado a transductor cada 4 horas, con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago a libre Drenaje Conectada A Unidad Cistoflo, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 28 % saturando adecuadamente, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha , Por El Lumen Dps Pasando

Dextrosa Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 3 Cc/Hra , Con Un Accesos Venosos Perifericos En Msi , manejando un raso de -5. Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extension Anestesia R 33 , se obseva con pupilas midriaticas. Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo debido a el trauma en proceso de cicatrizacion. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, con escoriaciones en mmil el cual con curacion vigentes cubiertas con gasa y fixomull. Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistofio Para el control De Liquidos eliminados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfusion Distal Y Llenado Capilar pacienr en el turno del diase le asiste en los cuidados basicos e enfermeria ,paciente en dificiles condiciones hemodinamicas , seguir igual manejo

19:00 carmen.madroñeroa - CARMEN ANDREA MADROÑERO AYALA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente En Cama De Uci De 36 Años De Edad Con Monitorizacion continua Por Su Estado Y Orden Medica En Manejo Como Cuidado Critico, Con Dx Conocidos Y Anotados En Historia clinica, Se Observa taquicardico, febril. Con medicion de pic conectado a transductor cada 4 horas, con Sonda Nasogastrica Por Fosa Nasal Derecha Se Ausculta Permeable En Estomago a libre Drenaje Conectada A Unidad Cistofio, Con Tubo Orotraqueal Con Un Fio2 De 28 % saturando adecuadamente, Con Cateter Venosos Central Trilumen En Yugular Derecha , Por El Lumen Dos Pasando Dextrosa Al 10 % A Un Goteo De 20 Cc/Hra, Lumen Numero 3 Pasando 2 Ampollas De Noradrenalina Dil En 125 Cc De Ssn 0,9 % A Un Goteo De 3 Cc/Hra , Con Un Accesos Venosos Perifericos En Msi , manejando un raso de -5. Con Un Acceso Venoso Periferico Canalizado En Msd Con Jelco Nro 18 Mas Extension Anestesia R 33 , se obseva con pupilas midriaticas. Se Observa Multiples Escoriaciones En El Cuerpo debido a el trauma en proceso de cicatrizacion. Con Edema Y Equimosis En Pie Del Miembro Inferior Derecho, Con Edema Y Equimosis En Pantorrilla Del Miembro Inferior Izquierdo, con escoriaciones en mmil el cual con curacion vigentes cubiertas con gasa y fixomull. Con Sonda Vesical Permeable Conectada A Cistofio Para el control De Liquidos eliminados, Paciente Con Linea Arteria Radial Derecha Con Buena Curva Y Buena Perfusion Distal Y Llenado Capilar pacienr en delicadas condiciones medicas

21:00 julian.londoño - JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO - ENFERMERA (O)

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO GLAGOU 3/15, CON SOPORTE VENTILATORIO, QUIEN LO RECIVO CON VASOPRESOR NOREPIEFRINA PASANDO A 0.04 MCG/KG/MIN, CON UNA PRESION ARETRIAL DE 33/21 CON PAM DE 44, A LAS 20 HORAS, PASADOS 15 MINUTOS PACIENTE SIN PRESION ARTERIAL Y SIN PULSO, INFORMO INMEDIATAMENTE A MEDICO DE TURNO, QUIEN VALORA AL PACIENTE ENCONTRANDO AL PACIENTE SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA, , QUIEN ESTUVO SOPORTADO CON VENTILACION MECANICA Y VASOPRESOR, , SIN RESPUESTA ALGUNA, POR LO QUE A LAS 20+15 HORAS PRESENTA ASISTOLIA Y SE DECLARA FALLECIDO , SE INFORMA A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA EL LEVANTAMIENTO , SE PREPARA EL CUERPO Y SE TRASLADA A LA MORGUE

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX

| ACTO QX | SOLICITUD | PROFESIONAL | PROCEDIMIENTOS | ESTADO |
|-------------------|--------------------------------|--|--|------------|
| JAIVER PORTILLA P | - 17171851 - Abr 12 De 2020 | PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES | @012403 - CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA | AUTORIZADO |
| | | OBSERVACIONES | COLOCACION DE MONITORIA DE PIC | |
| | | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS | | |

NOTA OPERATORIA

| | | | |
|----------------|---|-------------------|---------------|
| FECHA INICIO | 2020-04-12 08:30 | DURACION | 00:15 (HH:mm) |
| QUIROFANO | QUIROFANO 2 SANTIAGRAJA | TIPO CIRUGIA | LIMPIA |
| VIA ACCESO | MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD | FINALIDAD CIRUGIA | TERAPEUTICO |
| AMBITO CIRUGIA | URGENCIAS | | |

PROFESIONALES

| | | | |
|----------------|------------------------------|------------|-----------------------------|
| ANESTESIOLOGO | GUSTAVO ADOLFO PINEDA FARELO | AYUDANTE | GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE |
| INSTRUMENTADOR | JESSICA FAJARDO GUTIERREZ | CIRCULANTE | JAVIER ARLEY MENDEZ ASTAIZA |

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

| CARGO | DESCRIPCION |
|---------------------|---|
| 013102 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACION |
| | Observacion |
| Diagnosticos Pre-QX | |
| 028312 | IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO |
| | Observacion trepanacion para monitoreo de PIC. |
| Diagnosticos Pre-QX | |

DIAGNOSTICOS

| | |
|--------------|------|
| POST QX | TIPO |
| COMPLICACION | TIPO |

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

| FECHA | DESCRIPCIONES |
|------------|--|
| 2020-04-12 | 19:06 pablo.hurtado - PAULO HURTADO paciente bajo anestesia general en decubito supino, cabeza ligeramente flexionada incision recta parasagital derecha a 2 cms de la linea media desperiostizacion trepanacion incision dural en cruz paso de sonda nelaton B f a ventriculo lateral derecho se aboca sonda a piel por contrapuncion. se fija a piel. hemostasia cierre por planos no complicaciones. |

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

| FECHA | HALLAZGOS |
|------------|---|
| 2020-04-12 | 19:06 pablo.hurtado - PAULO HURTADO pequeño hematoma subdural frontal derecho 10 cc liquido cefalorraquideo hemorragico a alta presion |

DATOS DE EGRESO

| |
|---|
| SIGNOS DE ALARMA |
| NO APLICA |
| RECOMENDACIONES GENERALES |
| Otra. |
| SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL |
| NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA |

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA | | |
| SI, TIENE FORMULA MEDICA | | |
| SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA | | |
| NO APLICA | | |
| EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS | | |
| ITEMS | DESCRIPCIÓN | FECHA 12-04-2020 12:13:31 |
| ACOMPANAMIENTO | Cuenta con acompañante permanente | 0 |
| | No cuenta con acompañante permanente | 0 |
| CAIDAS PREVIAS | SI | 0 |
| | NO | 0 |
| DEAMBULACION | NORMAL | 0 |
| | Inseguro con o sin ayuda | 0 |
| | Imposible | 1 |
| | Problema de equilibrio | 0 |
| | Utiliza soporte (Bastán, caminador u otras ortesis) | 0 |
| | Segura con ayuda | 0 |
| DEFICIT SENSORIALES | NINGUNO | 0 |
| | Osteoartritis | 0 |
| | Parkinson | 0 |
| | Rigidez/Espasticidad | 0 |
| | Crisis Convulsiva | 0 |
| | Visuales | 0 |
| | Alteraciones auditivas | 0 |
| | Dificultad para comunicarse verbalmente | 1 |
| | Extremidades | 1 |
| | Hemiplejia/Hemiparesia/Paraplejia/Paraparesia | 0 |
| DISPOSITIVOS MEDICOS | NINGUNO | 0 |
| | Equipos de administración de oxígeno | 1 |
| | Equipo de administración de líquidos parenterales | 1 |
| | Sonda vesical | 1 |
| | Tutor externo | 0 |
| | Monitor Holter | 0 |
| | Drénes/ VAC/ Tubo de torax | 0 |
| EDAD | <7 de años o > 60 años | 0 |
| | Entre 7 a 59 años | 0 |
| ESTADO MENTAL | Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3) | 1 |
| | Agitación Psicomotora (Rass +1 a +4) | 0 |
| | Trastornos psíquicos o de conducta | 0 |
| | Alerta y Orientado (Rass 0) | 0 |
| OTROS | Hemoglobina >6 mm/dl | 0 |
| | Arritmias Cardíacas | 0 |
| | Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs) | 0 |
| | Hipoglicemia | 0 |
| | Desacondicionamiento físico | 0 |
| | Edema en extremidades | 0 |
| | Hipotensión o episodio de hipotensión | 1 |
| | Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs | 0 |
| | Reposo prolongado (>48 horas) | 0 |
| | Vertigo | 0 |
| POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS | NO | 0 |
| | SI | 0 |
| RECONOCIMIENTO DE RIESGO | El paciente reconoce el riesgo a caer | 0 |
| | El paciente no reconoce el riesgo a caer | 1 |
| | El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas | 0 |
| | El paciente no acata recomendaciones de prevención de caídas | 0 |
| USO DE MEDICAMENTOS | NINGUNO | 0 |
| | Hipotensores no diuréticos | 1 |
| | Antiparkinsonianos | 0 |
| | Antidepresivos | 0 |
| | Analgésicos Opioides | 1 |
| | Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño | 1 |
| | Diuréticos, laxantes | 0 |
| | Hipoglucemiantes (Orales o Inyectables) | 0 |
| PUNTAJE TOTAL | | 12 |
| RIESGO | | RIESGO ALTO - IGUAL O MAYOR A |

ENFERMERO

3 PUNTOS

JULIAN ANDRES LONDOÑO
OSOARIO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS

| ITEMS | FECHA |
|---|---------------------------------|
| | 12-04-2020 12:13:31 |
| Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba. | SI |
| Verificar que el freno de la cama está puesto. | SI |
| Mantener alguna iluminación nocturna. | SI |
| Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño. | SI |
| La cama (eléctrica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la máxima altura posible. Las camillas no permiten realizar esta función por eso es necesario aplicar el resto de medidas. | SI |
| Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institución, de cómo se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado. | SI |
| Retirar todo el material que pueda producir caídas tales como Inmobiliarios, cables, líquidos, etc. | NO |
| Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estén húmedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa área. | NO |
| Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotensión ortostática (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar. | NO |
| Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaroja) y acceso fácil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilización de elementos de eliminación en cama. | NO |
| Facilitar que el baño esté accesible y acompañarlo dándole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha. | NO |
| Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado. | NO |
| Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudándole a caminar por familiar o enfermería, en especial si presenta limitación funcional (amputación de miembro, paresia, parálisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilización prolongada, uso de ortesis o elementos de visión (gafas)). | NO |
| Si precisa dispositivos de ayuda: andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje. | NO |
| Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado. | NO |
| ENFERMERO | 6 JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO |

ESCALA BRADEN

Fecha: 12-04-2020 12:11:34

Usuario: JULIAN ANDRES LONDOÑO OSOARIO

| VARIABLE | PUNTAJE |
|----------------------------|---------|
| MOVILIDAD | 1 |
| PERCEPCION SENSORIAL | 1 |
| ACTIVIDAD | 1 |
| ROCE Y PELIGRO DE LESIONES | 1 |
| EXPOSICION A LA HUMEDAD | 3 |
| NUTRICION | 2 |
| PUNTAJE TOTAL | 9 |

INTERPRETACION DE PUNTAJES

| PUNTAJE | RIESGO | VALORACION INICIAL | REVALORACION | VERIFICACIÓN DE PIEL | HIGIENE DE PIEL | CAMBIOS POSTURALES | PROTECCION TALONES | SUPERFICIE DE APOYO | SEDESTACION |
|---------------|----------|---------------------|--------------|----------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|------------------------|
| >= 19 | BAJO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 120 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Según requerimiento | Dinámicas | Según requerimiento. |
| >= 15 Y <= 18 | MODERADO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 72 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojín < 2 H. |
| <= 14 | ALTO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 24 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojín dinámico < 72 H. |

ESCALA BRADEN

Fecha: 13-04-2020 21:24:14

Usuario: ADRIANA MUÑOZ ROSADA

| VARIABLE | PUNTAJE |
|----------------------------|---------|
| NUTRICION | 3 |
| EXPOSICION A LA HUMEDAD | 1 |
| ACTIVIDAD | 1 |
| ROCE Y PELIGRO DE LESIONES | 1 |
| MOVILIDAD | 2 |
| PERCEPCION SENSORIAL | 2 |
| PUNTAJE TOTAL | 10 |

INTERPRETACION DE PUNTAJES

| PUNTAJE | RIESGO | VALORACION INICIAL | REVALORACION | VERIFICACIÓN DE PIEL | HIGIENE DE PIEL | CAMBIOS POSTURALES | PROTECCION TALONES | SUPERFICIE DE APOYO | SEDESTACION |
|---------------|----------|---------------------|--------------|----------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|------------------------|
| >= 19 | BAJO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 120 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Según requerimiento | Dinámicas | Según requerimiento. |
| >= 15 Y <= 18 | MODERADO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 72 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojín < 2 H. |
| <= 14 | ALTO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 24 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojín dinámico < 72 H. |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|---------------------|-------------------------------|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2111A003280017 | | | AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 2 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|---------------------|--|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2111A003280001 | | | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1/1/2 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 1 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|-----------------------------|--|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2111A003280009 | | | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1/1/2 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 3 | 0 | 0 | |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 2 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|----------------------|--|----------|----------------------|---------------------------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 21722C002660001 | | | APOSITO IV 10 * 12 CM FUNDACION CARDIOVASCULAR | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-13 | 14:42 | MALFI ROSERO BOLAÑOS | 1 | 0 | 0 | SE ADMINISTRA TURNOS ANTERIORES |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|---------------------|---|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2267C002640699 | | | CATETER EPICUTANEO 5 FR X 16G X 60CM REF 1294.15 PERIFERICA VYGON | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 1 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|-----------------------------|-----------------------------------|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 21154C002640005 | | | CATETER JELCO PLUS N 18 CARDIOMED | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 1 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|-------------------------------|--|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 219E001290655 | | | EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007P CX100 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 10 | 0 | 0 | |
| 2020-04-13 | 19:33 | JAVIER ANDRES RODRIGUEZ GOMEZ | 2 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|-------------------------------|-------------------------------------|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2571E001290002 | | | EQUIPO BURETROL X 150 ML GOTHAPLAST | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 5 | 0 | 0 | |
| 2020-04-13 | 19:33 | JAVIER ANDRES RODRIGUEZ GOMEZ | 1 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|-----------------------------|---|----------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 219E001290670 | | | EQUIPO CYSTOFLO PEDIATRI 500ML MRD2923 CX60 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 1 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|-----------------------------|----------|--|----------------------|-------------|
| 2571E001290003 | | | | EQUIPO EXTENSIÓN PARA ANESTESIA VENO-EXT | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 5 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|------------------------------|----------|---|----------------------|-------------|
| 2324T001630013 | | | | FILTRO NARIZ DE CAMELO ADULTO REF: 1341000S | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 14:10 | ADRIANA ISABEL TANDEOY ALBAN | 1 | 0 | 0 | tr |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|------------------------------|----------|---------------------------------|----------------------|-------------|
| 2324T001630021 | | | | FILTRO SERVO DUO GUARD REF:1644 | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 14:10 | ADRIANA ISABEL TANDEOY ALBAN | 1 | 0 | 0 | tr |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|-----------------|-------|---------------------|----------|---|----------------------|-------------|
| 21529G000760001 | | | | GUANTES LATEX EXAMEN NO ESTERIL BAJO EN TALCO TALLA M | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 76 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|-----------------------------|----------|--------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 2351A003280740 | | | | JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 40 | 0 | 0 | |
| 2020-04-13 | 14:42 | MALFI ROSERO BOLAÑOS | 7 | 0 | 0 | ADMINISTRACION TURNO MAÑANA |
| | 20:06 | MALFI ROSERO BOLAÑOS | 9 | 0 | 0 | |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 19 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|-----------------------------|----------|--|----------------------|-------------|
| 2136E001310748 | | | | JERINGA PARA GASES ARTERIALES 2ML 3113493035 | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 3 | 0 | 0 | |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 4 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|------------------------------|----------|--|----------------------|-------------|
| 2211T001632976 | | | | LINER RELIAFLEX TM 1300CC GHC REF:71-313 | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 14:10 | ADRIANA ISABEL TANDEOY ALBAN | 1 | 0 | 0 | tr |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|-----------------------------|----------|--------------------|----------------------|-------------|
| 2111T001630008 | | | | LLAVE DE TRES VIAS | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 4 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|---------------|-------|---------------------|----------|--|----------------------|-------------|
| 2335001392852 | | | | PREMILENE 3/0 (2) 75CM GS60 (M) POW REF:C3090265 | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-14 | 00:46 | AYDA URIBE USQUIANO | 1 | 0 | 0 | |

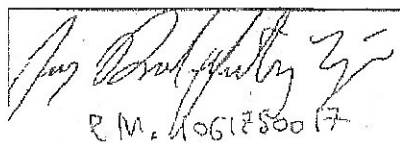
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|-------|-----------------------------|----------|--------------------|----------------------|-------------|
| 22325001372336 | | | | SONDA NASOGASTRICA | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2020-04-12 | 16:16 | HECTOR DUVAN JOAQUI ANACONA | 1 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | | PRODUCTO | | |
|----------------|------|---------|----------|--|----------------------|-------------|
| 2216T001632988 | | | | TUBO DE SUCCION SILICONADO 1/4 X 3.6 MTS | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| | | | | | | |

| | | | | PACIENTE | |
|------------|-------|---------------------------------|---|----------|---|
| 2020-04-12 | 14:10 | ADRIANA ISABEL TANDEOY ALBAN | 2 | 0 | 0 |



R.M. 1061750017


PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ

CC - 1061750017 - T.P. 1061750017

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: GLADYS INES QUISOBONI MOSQUERA - gladys.quisobonym

Fecha Impresión: 2022/4/11 - 11:12:45

| | | | |
|---|---|----------------------------|------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO ACTA DE AUDIENCIA | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-002 | Página | 1 de 5 |

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 74 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º E-2022-207131 - 029 del 11/04/2022

Convocante (s): SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA Y OTROS

Convocado (s): NACIÓN – MINISTERIO DE TRANSPORTE, INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS), CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016

Medio de control: REPARACIÓN DIRECTA

En Popayán, hoy dieciséis (16) de junio de 2022, siendo las 2:30 p.m., procede el despacho de la Procuraduría 74 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL NO PRESENCIAL**, conforme a lo establecido en la Resolución 412 del 9 de octubre de 2020 y las Resoluciones Nos. 127 y 312 de 16 de marzo y 29 de julio de 2020, respectivamente, dictadas por el Procurador General de la Nación; así como el artículo 9º del Decreto 491 del 28 de marzo de 2020 y demás medidas sanitarias emitidas por el gobierno nacional relacionadas con el distanciamiento social para prevenir la propagación del COVID-19.


Comparece virtualmente a la diligencia a través del correo electrónico yilman3@hotmail.com, y número celular 3147538721, el Dr. **YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.292.471 y portador de la Tarjeta Profesional No. 193.956 del Consejo Superior de la Judicatura, apoderado de la convocante. Se le reconoció personería para actuar en Auto Admisorio No. 55 del 10 de mayo de 2022.

Comparece de manera virtual a la diligencia a través del correo electrónico aangel@mintransporte.gov.co y número celular 3105045835, la Dra. **ANA SAMARA ANGEL MORENO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.604.807, abogada en ejercicio, con Tarjeta Profesional No. 109963 del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderada de la **NACIÓN - MINISTERIO DE TRANSPORTE**, conforme al poder otorgado el 17 de mayo de 2022 al tenor de lo establecido en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 del 04 de junio de 2020 y con los respectivos soportes del mismo los cuales fueron enviados previamente vía correo electrónico y reposan en el expediente. Se le reconoce personería para actuar en los términos del referido poder.

Comparece de manera virtual a la diligencia a través del correo electrónico andaorv@gmail.com y número celular 3152889114, el Dr. **ANDRES AUGUSTO ORTIZ VASQUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.748.661 y Tarjeta Profesional No. 269.943 del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderado del **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**, conforme al poder

| | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|---|----------------------------|------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO ACTA DE AUDIENCIA | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-002 | Página | 2 de 5 |

otorgado al tenor de lo establecido en el artículo 5 de la Ley 2213 del 13 de junio de 2022 y con los respectivos soportes del mismo los cuales fueron enviados previamente vía correo electrónico y reposan en el expediente. Se le reconoce personería para actuar en los términos del referido poder.

Comparece a la diligencia a través del correo electrónico jofesco@gmail.com y número celular 3005699748, el Dr. **JOSE FERNANDO ESCOBAR ESCOBAR**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.322.196, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 7.411 del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderado de la **CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016, VIPSA 2016**, conforme al poder otorgado ante Notaría y con los respectivos soportes del mismo los cuales fueron enviados previamente vía correo electrónico y reposan en el expediente. Se le reconoce personería para actuar en los términos del referido poder.

Así mismo comparece el señor **JUAN SEBASTIÁN CARRIZOSA LANDAZABAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.019.011.073, en calidad de Representante Legal de la **CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016, VIPSA 2016**, según certificado de existencia y representación legal allegado previamente.

Se solicita a cada uno de los apoderados presentarse.

Acto seguido la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos.

Se hace un recuento de las pretensiones de la solicitud de conciliación:

Se pretende llegar a un acuerdo conciliatorio extrajudicial respecto del reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales causados como consecuencia de la muerte del señor ARLEY CAICEDO el día 14 de abril de 2020, por las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 12 de abril del 2020, en la vereda lamederos y/o el trapiche de la Sierra Cauca, vía nacional, kilómetro 59 + 800 mt, Mojarras – Popayán, en razón a una serie de omisiones que, consideran los convocantes, constituyen negligencia y falla del servicio al no adoptar los acciones pertinentes para mantener la vía nacional en óptimas condiciones.


La cuantía se estima de la siguiente manera:

a) *Perjuicios morales:*

| | |
|---|-----------|
| Para ARLEY CAICEDO (víctima) | 100 smlmv |
| Para SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA (esposa de la víctima) | 100 smlmv |
| Para GABRIEL ANDRES CAICEDO CAMILO (hijo de la víctima) | 100 smlmv |
| Para SARA CAICEDO CAMILO (hija de la víctima) | 100 smlmv |
| Para AYDE CAICEDO (hermana de la víctima) | 100 smlmv |
| Para MARIBEL VELASCO CAICEDO (hermana de la víctima) | 100 smlmv |

| | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|---|----------------------------|------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO ACTA DE AUDIENCIA | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-002 | Página | 3 de 5 |

Para DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO (hermana de la víctima) 100 smlmv
 Para LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO (sobrina de víctima) 50 smlmv

b) Daño a la salud

Para ARLEY CAICEDO (víctima) 100 smlmv

c) Daño a la vida de relación o cambio de las condiciones de existencia o pérdida de goce:

Para SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA (esposa de la víctima) 100 smlmv
 Para GABRIEL ANDRES CAICEDO CAMILO (hijo de la víctima) 100 smlmv
 Para SARA CAICEDO CAMILO (hija de la víctima) 100 smlmv
 Para AYDE CAICEDO (hermana de la víctima) 100 smlmv
 Para MARIBEL VELASCO CAICEDO (hermana de la víctima) 100 smlmv
 Para DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO (hermana de la víctima) 100 smlmv
 Para LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO (sobrina de víctima) 50 smlmv

d) Por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente,

En favor de SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA (esposa de la víctima), la suma de diez millones de pesos m/cte. (\$10'000.000) quien sufraga todos los gastos en la clínica y los servicios funerales del señor ARLEY CAICEDO, logística para la velación, alimentación para la familia y adecuación para la sepultura del féretro, o lo que determine el juez de acuerdo a las pruebas que existan en su momento.

Por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante:

a) Páguese a los convocantes y a quienes sus derechos representen como lucro cesante consolidado y futuro la suma de OCHENTA Y DOS MILLONES CINCO MIL SEISCIENTO NOVENTA Y DOS PESOS (\$82.005.692).

Seguidamente se concede el uso de la palabra a los apoderados de las entidades convocadas, quienes manifiestan al Despacho la posición asumida por parte del Comité de Conciliación y Defensa Judicial:

MINISTERIO DE TRANSPORTE


La Dra. **ANA SAMARA ANGEL MORENO** indica que no existe ánimo conciliatorio por presentarse la excepción de falta de legitimación en la causa por pasiva respecto del Ministerio de Transporte, ya que dentro de sus funciones no se encuentra la de construcción, conservación, y mantenimiento de la malla vial del país, de conformidad con lo establecido en el Decreto 087 de 2011, lo anterior está plasmado en la certificación del Comité de Conciliación del Ministerio expedida el 11 de mayo de 2022, la cual fue aportada al Despacho el 17 de mayo del presente año.

La señora Procuradora señala que en efecto se remitió al correo electrónico la Certificación del Comité. Concede el uso de la palabra al apoderado del INVIAS.

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS

| | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|---|----------------------------|------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO ACTA DE AUDIENCIA | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-002 | Página | 4 de 5 |

El Dr. **ANDRES AUGUSTO ORTIZ VASQUEZ** pone en conocimiento de los asistentes la posición del Comité de Conciliación de la Entidad:

El Comité de Conciliación del INVIAS ha decidido no presentar fórmula de conciliación habida cuenta de la inexistencia de un nexo causal, la inexistencia de una acción u omisión por parte del INVIAS teniendo en cuenta sendos contratos que existen para el mantenimiento de la vía, también se ha decidido manifestar al Despacho que no le asiste ánimo conciliatorio a la entidad teniendo en cuenta que es el hecho de un tercero el que generó el daño que se refuta indemnizable.

Lo anterior obra en certificación del 15 de junio de 2022, allegada de manera previa al correo electrónico institucional.

CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016, VIPSA 2016

El Dr. **JOSE FERNANDO ESCOBAR ESCOBAR** manifiesta que a la CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016, VIPSA 2016 no le asiste ánimo conciliatorio dentro del presente asunto, por tanto, no presenta fórmula conciliatoria.

Se concede el uso de la palabra al Dr. **YILMAN MAESOI ROSERO**, apoderado de la parte convocante, quien solicita al Despacho declarar fracasada la audiencia frente a la posición de no conciliar de las entidades convocadas.

POSICION DEL MINISTERIO PÚBLICO. La Procuradora Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de las entidades convocadas y una vez agotadas las herramientas y los espacios suficientes que permiten facilitar el escenario conciliatorio, declara fallida la presente diligencia y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial, en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley y el archivo del expediente. La constancia será remitida al apoderado de la parte convocante por medios electrónicos.

El acta se firma por la Procuradora Judicial dejando constancia de la presencia de los apoderados de las partes en la presente audiencia y de haberse adelantado virtualmente. Copia del acta se enviará a los apoderados a través del correo electrónico institucional. Estando todos conformes se da por terminada la presente audiencia a las 2:55 p.m.

Asistencia a través de medios electrónicos:


Dr. YILMAN ALEXANDER MAESOI ROSERO

CC.10.292.471

T.P. No. 193.956 del C.S. de la J.

| | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO ACTA DE AUDIENCIA | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-002 | Página | 5 de 5 |

Dra. **ANA SAMARA ANGEL MORENO**
 CC. No. 34.604.807
 T.P. No. 109963 del C.S. de la J.

Dr. **ANDRES AUGUSTO ORTIZ VASQUEZ**
 CC. No. 1.061.748.661
 T.P. No. 269943 del C.S. de la J.


Dr. **JOSE FERNANDO ESCOBAR ESCOBAR**
 CC. No. 4.322.196
 T.P. No. 7.411 del C.S. de la J.



MARIA ALEJANDRA PAZ RESTREPO
 Procuradora 74 Judicial I para Asuntos Administrativos

| | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-006 | Página | Página 1 de 4 |

| | |
|---|--|
| CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL PROCURADURÍA 74 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Radicación N.º E-2022-207131 - 029 del 11/04/2022 | |
| Convocante (s): | SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA Y OTROS |
| Convocado (s): | NACIÓN – MINISTERIO DE TRANSPORTE, INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS), CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016 |
| Medio de control: | REPARACIÓN DIRECTA |


En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el parágrafo 2º del artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015, la Procuradora 74 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA, identificada con cedula de ciudadanía No 38.552.055, quien actúa en nombre propio y en representación de los menores de edad GABRIEL ANDRES CAICEDO CAMILO y SARA CAICEDO CAMILO; AYDE CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 67.016.160, MARIBEL VELASCO CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.002.796.886, LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.002.981.921, y DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.059.907.078, actuando por intermedio de apoderado, presentaron solicitud de conciliación extrajudicial el día once (11) de abril de 2022, siendo convocada la **NACIÓN – MINISTERIO DE TRANSPORTE, INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS), CONCESIONARIA DE VIAS Y PEAJES 2016 S.A.S. VIPSA 2016**.
2. Los convocantes acuden al presente trámite a fin de llegar a un acuerdo respecto del reconocimiento y pago de todos los perjuicios materiales e inmateriales padecidos como consecuencia de la muerte del señor ARLEY CAICEDO el día 14 de abril de 2020, por las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 12 de abril del 2020, en la vereda

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|--|-----------------------------|------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-006 | Página | Página 2 de 4 |

lamederos y/o el trapiche de la Sierra Cauca, vía nacional, kilómetro 59 + 800 mt, Mojarra – Popayán, en razón a una serie de omisiones que constituyen negligencia, falla del servicio al no adoptar las acciones pertinentes para mantener la vía nacional en óptimas condiciones.

3. Estiman la cuantía de la siguiente manera:

“PRIMERA: Aceptar que son Administrativamente Responsables de todos los daños y perjuicios morales y materiales ocasionados a señores:

- ARLEY CAICEDO (víctima)
- SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA (esposa)
- GABRIEL ANDRES CAICEDO CAMILO (hijo)
- SARA CAICEDO CAMILO (hija)
- AYDE CAICEDO (hermana)
- MARIBEL VELASCO CAICEDO (hermana)
- DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO (hermana)
- LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO (sobrina)

SEGUNDA: La presente solicitud de conciliación tiene por objeto llegar a un acuerdo con las entidades y personas naturales convocadas, respecto de su responsabilidad administrativa y extracontractual, por el daño antijurídico causado a los convocantes, conforme a los términos señalados en el artículo 90 de la Constitución Política y la correspondiente indemnización de los daños materiales, perjuicios morales, daño a la salud y de alteración a las condiciones de vida, cambio de existencia o pérdida de goce, conforme al siguiente pedimento:

a) Perjuicios morales:

El equivalente en pesos a 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los convocantes:

núcleo familiar:

Para ARLEY CAICEDO (víctima) 100 smlmv

Para SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA (esposa de la víctima) 100 smlmv

Para GABRIEL ANDRES CAICEDO CAMILO (hijo de la víctima) 100 smlmv

Para SARA CAICEDO CAMILO (hija de la víctima) 100 smlmv

Para AYDE CAICEDO (hermana de la víctima) 100 smlmv

Para MARIBEL VELASCO CAICEDO (hermana de la víctima) 100 smlmv

Para DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO (hermana de la víctima) 100 smlmv


Para LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO (sobrina de víctima) 50 smlmv

b) Daño a la salud

Para ARLEY CAICEDO (víctima) 100 smlmv

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|--|-----------------------------|------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-006 | Página | Página 3 de 4 |

c) *Daño a la vida de relación o cambio de las condiciones de existencia o pérdida de goce: Igualmente, el equivalente en pesos a hasta 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los convocantes:*

Núcleo familiar:

Para SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA (esposa de la víctima) 100 smlmv

Para GABRIEL ANDRES CAICEDO CAMILO (hijo de la víctima) 100 smlmv

Para SARA CAICEDO CAMILO (hija de la víctima) 100 smlmv

Para AYDE CAICEDO (hermana de la víctima) 100 smlmv

Para MARIBEL VELASCO CAICEDO (hermana de la víctima) 100 smlmv

Para DUVER ANCIZAR CAICEDO VELASCO (hermana de la víctima) 100 smlmv

Para LINA FERNANDA MONTENEGRO CAICEDO (sobrina de víctima) 50 smlmv

d) *Por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente,*

En favor de SANDRA PATRICIA CAMILO PORTILLA (esposa de la víctima), la suma de diez millones de pesos m/cte. (\$ 10'000.000.00.) quien sufrago todos los gastos en la clínica y los servicios funerales del señor ARLEY CAICEDO, logística para la velación, alimentación para la familia y adecuación para la sepultura del féretro, o lo que determine el juez de acuerdo a las pruebas que existan en su momento.

Por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante:


a) *Páguese a los convocantes y a quienes sus derechos representen como lucro cesante consolidado y futuro la suma de OCHENTA Y DOS MILLONES CINCO MIL SEISCIENTO NOVENTA Y DOS PESOS (\$82.005.692) que corresponde al valor económico que la víctima recibía y aspiraba a seguir recibiendo como ingresos que obtenía por su trabajo en en la agricultura y en las actividades de barequeo artesanal, cuya presunción de ingresos se establecerá teniendo en cuenta el salario mínimo legal mensual vigente, suma de dinero que en adelante dejara de percibir la víctima y su familia, a causa de la muerte provocada por las omisiones de las entidades convocadas y por las acciones de las personas naturales. Téngase también en cuenta para dicha liquidación la edad del señor ARLEY CAICEDO, al momento de percibir sus lesiones y posterior muerte, 14 de abril de 2020; mas el 25% de las prestaciones sociales.*

En su defecto, páguese por concepto de lucro cesante las sumas de dinero que se llegaren a demostrar dentro del proceso, conforme a los criterios legales y jurisprudenciales aplicables a la materia.

4. El día de la audiencia celebrada de manera no presencial el 16 de junio de 2022 a las 2:30 p.m., la conciliación prejudicial se declaró fallida ante la falta de ánimo conciliatorio de las entidades convocadas.

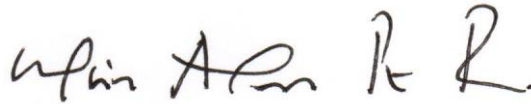
| | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------|
|  | PROCESO: INTERVENCIÓN | Fecha de Revisión | 14/11/2018 |
| | SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL | Fecha de Aprobación | 14/11/2018 |
| | FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO | Versión | 1 |
| | CÓDIGO: REG-IN-CE-006 | Página | Página 4 de 4 |

5. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
6. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, la constancia se remitirá al correo electrónico del apoderado de la parte convocante.

Dada en Popayán, a los dieciséis (16) días del mes de junio del año 2022



MARIA ALEJANDRA PAZ RESTREPO
Procuradora 74 Judicial I para Asuntos Administrativos

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------------|
| Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa | Tiempo de Retención: 5 años | Disposición Final: Archivo Central |
|--|-----------------------------|------------------------------------|

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento