

Señores

JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE FLORENCIA – REPARTO

E. S. D.

JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO, mayor de edad, abogado en ejercicio, con domicilio y residencia en Florencia Caquetá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.117.546.291 de Florencia, portador de la T.P. No. 369674 del C.S.J. vecino de Florencia, actuando en calidad de apoderado de **LILIA YATE MANCERA, en calidad de víctima directa, y quien actúa en representación de su hijo menor ELISEO BRIÑEZ YATE; JHONY SMITH BRIÑEZ YATE, en calidad de hijo; y de ABIGAIL MANCERA LOPEZ, en calidad de madre de la víctima;** según poderes que presento, y en ejercicio de la acción de **REPARACIÓN DIRECTA** consagrada por el artículo 140 del C.P.A. y de los C.A. Ley 1437 de 2011, con todo respeto presento **DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA** contra **ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA CAQUETÁ**, representado legalmente por la doctora LINA MARCELA GIRALDO RINCON, o quien haga sus veces; a fin de obtener el pago de los **perjuicios morales, materiales y fisiológicos**, ocasionados a mis poderdantes, como consecuencia de la falla médica presentada en los servicios de salud de LILIA YATE MANCERA, relacionados con el procedimiento médico quirúrgico del pasado 02 de mayo de 2021; ante el ingreso por miomas benignos, fuertes dolores abdominales y estreñimiento, detectándose según la valoración de la epicrisis del Hospital María Inmaculada del 30/04/2021, una cavidad pélvica de 58x62 mm en el útero; lo que conllevó a la operación para extirparle un supuesto tumor. Informándole luego que le habían extraído la matriz, los ovarios, el tumor y calculo que presentaba, razón por la cual tras la cirugía su estado de salud decayó padeciendo fuertes dolores, fiebres y malestar en general, por lo que fue remitida a la **Clínica Medilaser de Florencia Caquetá**. En la epicrisis de la medilaser, del 04/05/2021, en la anamnesis enfermedad actual -resaltan que ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía **con posible ruptura de vejiga;** por lo que es remitida por valoración para urología. En los hallazgos operatorios encuentran avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga, lo que evidencia una falla del servicio originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada; de lo cual no se percataron, y ante la complicación de salud de la paciente en el pos operatorio, es remitida a la Clínica Medilaser y le realizan la uretrosistoscopia, dándose cuenta que el uréter no estaba llegando a la vejiga porque estaba cortado, por lo que tuvieron que volver a abrir por encima y colocar el catéter doble j, y volver a unir el uréter del lado derecho con la vejiga. Desde ese momento y hasta la fecha mi poderdante viene padeciendo de fuertes picadas y dolores agudos punzantes en el abdomen, con inflamación constante del vientre, por lo que su estado de salud se deterioró más por la falla quirúrgica de la entidad demandada, hecho por el cual tiene pendiente otra intervención quirúrgica para retirar el catéter y revisar cómo queda la paciente, mientras tanto lleva más de 4 meses en total padecimiento, con fuerte dolor y angustia como consecuencia de la falla del servicio que le ocasionó la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia. Demanda que fundamento en los siguientes:

HECHOS:

PRIMERO: La señora LILIA YATE MANCERA, es hija de ABIGALIL MANCERA LOPEZ, y madre de ELISEO BRIÑEZ YATE y de JHONY SMITH BRIÑEZ YATE de 15 y 24 años de edad respectivamente; quienes conviven bajo el mismo techo y dependen económicamente de ella.

SEGUNDO: Mi poderdante señora LILIA YATE MANCERA, identificada con la C.C. No. 40.730.678 de El Doncello, Caquetá, el 28 de abril del 2021, a las 20:49.49, ingresa a la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia, Caquetá, tal como se demuestra en el reporte de epicrisis ingreso 1116746, folio 3, con interpretación: “anemia microcitica hipocrómica, ordenándole radiografías de abdomen simple en cuya interpretación no se observa alteración; y el mismo 28/04/2021, a las 21:19.04, interpreta nota evolución de cirugía general urgencias “paciente de 46 años de edad con diagnóstico de:

1. Dolor abdominal en estudio
 - 1.1. Sospecha de miomatosis uterina
2. Anemia microcitica hipocromica sin indicación de transfusión.

Subjetivo: paciente refiere disminución del dolor abdominal.

Diuresis sin alteración, tolera vía oral y deambulación, refiere hemorragia uterina anormal. Al momento no se encuentra menstruando, refiere estreñimiento crónico.

Objetivo: paciente en aceptables condiciones generales alerta signos vitales: TA 106/70 MMHG: 61LPM SATO2=98%...

ANALISIS:

PACIENTE QUE CURSA CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRÓNICO SECUNDARIO A MALOS HABITOS ALIMENTICIOS, EN RX TORAX NO SE OBSERVAN ALTERACIONES NI SIGNOS RADIOLÓGICOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE EMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATÓRIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PRESENCIA DE DOLOR EN HIPOGRASTRIO A LA PALPACIÓN ASOCIADA A QUE PACIENTE REFIERE HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, SE CONSIDERA QUE PODRÍA CURSAR CON PATOLOGÍA GONECOLÓGICA POR LO QUE SE SOLICITA ECOGRAFÍA PÉLVICA TRASVAGINAL Y VALORACIÓN POR GINECOLÓGICA, AL MOMENTO NO CURSA CON PATOLOGÍA QUE AMERITE MENEJO QUIRÚRGICO, POR LO QUE SE CIERRA INTERCONSULTA SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE EXAMINA CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR CONTINGENCIA COVID-19”.

TERCERO: Al día siguiente 29/04/2021, a la 1:56.46, regresa a ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GONECOLOGÍA TRANSVAGINAL (HMI).

INTERPRETACIÓN: UTERO EN ABF DE 112X72 MM AUMENTADO DE TRAMAÑO, DE CONTORNOS IRREGULARES, DE ECOESTRUCTURA ETEROGÉNEA POR PRESENCIA DE NÚCLEOS MIOMATOSOS...

INTERPRETACIÓN PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

MIOMATOSIS UTERINA

G2P2V2

ANEMIA LEVE

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN HIPOGRASTRIO INTENSO DE 2 A 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN, MESTRUACIONES ABUNDANTES Y DOLOROSA DESDE HACE VARIOS MESES...

CUARTO: El 30/04/2021 a las 20:58.41 es valorada y en el plan se ordena traslado a salas de cirugía.

En el informe quirúrgico en la página 1 de 2, en el título INTERVENCIÓN PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA, se determina la hora de inicio del 02/05/2021 12:23 y hora que termina 02/05/2021 15:20- cirugía urgente sala de cirugía 3 profilaxis con antimicrobianos. Tipo de herida limpia tipo de anestesia regional.

Cirugía

HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA

CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA

QUINTO: Con posterioridad al procedimiento médico quirúrgico del pasado 02 de mayo de 2021; ante el ingreso por miomas benignos, fuertes dolores abdominales y estreñimiento, detectándose según la valoración de la epicrisis del Hospital María Inmaculada del 30/04/2021, una cavidad pélvica de 58x62 mm en el útero; lo que conllevó a la operación para extirparle un supuesto tumor. Informándole luego que le habían extraído la matriz, los ovarios, el tumor y calculo que presentaba, razón por la cual tras la cirugía su estado de salud decayó padeciendo fuertes dolores, fiebres y malestar en general, por lo que fue remitida a la **Clínica Medilaser de Florencia Caquetá**.

SEXTO: En la **epicrisis de la medilaser, del 04/05/2021**, en la anamnesis enfermedad actual -resaltan que ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía **con posible ruptura de vejiga**; por lo que es remitida por valoración para urología. En los hallazgos operatorios encuentran avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga, lo que evidencia una falla del servicio originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada; de lo cual no se percataron, y ante la complicación de salud de la paciente en el pos operatorio, es remitida a la Clínica Medilaser y le realizan la uretrosistoscopia, dándose cuenta que el uréter no estaba llegando a la vejiga porque estaba cortado, por lo que tuvieron que volver a abrir por encima y colocar el catéter doble j, y volver a unir el uréter del lado derecho con la vejiga. Desde ese momento y hasta la fecha mi poderdante viene padeciendo de fuertes picadas y dolores agudos punzantes en el abdomen, con inflamación constante del vientre, por lo que su estado de salud se deterioró más con la intervención quirúrgica de la entidad demandada, hecho por el cual tiene pendiente otra intervención quirúrgica para retirar el catéter y revisar cómo queda la paciente, mientras tanto lleva más de 4 meses en total padecimiento, dolor y angustia como consecuencia de la falla del servicio que le ocasionó la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia.

SÉPTIMO: **LA FALLA DEL SERVICIO MÉDICO** por la cual se demanda por los perjuicios causados a mi poderdante, se relacionan con **la avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga**, lo que evidencia un daño antijurídico y/o una falla del servicio originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada, por cuanto que se trató de **ocultar ésta falla o error** que

produjo la lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga tal como se expresa en el hecho Quinto de la demanda ...“Con posterioridad al procedimiento médico quirúrgico del pasado 02 de mayo de 2021; **ante el ingreso por miomas benignos, fuertes dolores abdominales y estreñimiento**, detectándose según la valoración de la epicrisis del Hospital María Inmaculada del 30/04/2021, una cavidad pélvica de 58x62 mm en el útero; lo que conllevó a la operación **para extirparle un supuesto tumor**. Informándole luego que le habían extraído la matriz, los ovarios, el tumor y calculo que presentaba”...; así las cosas el error antijurídico por el que se demanda que consistió en la lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga; razón por la cual debe responder a título de indemnización la entidad demandada, pues se quiso ocultar ésta grave falla o error con las consecuencias graves que hoy la tienen padeciendo, con la extirpación de un tumor y de miomas; y de no ser porque se complica su situación médica y reingresa nuevamente a la clínica Medilaser tal como se expresa en el hecho sexto de la demanda con la epicrisis **del 04/05/2021**, en donde se expresa “en la anamnesis enfermedad actual -resaltan que ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía **con posible ruptura de vejiga**; por lo que es remitida por valoración para urología”; no se hubiese podido establecer la verdadera causa de su grave deterioro de salud, y desde ese momento y hasta la fecha mi poderdante viene padeciendo de fuertes picadas y dolores agudos punzantes en el abdomen, con inflamación constante del vientre, como consecuencia de lo anterior, razón por la cual pretendemos que demostrada **LA FALLA DEL SERVICIO** anotada anteriormente y/o daño antijurídico soportados en los hechos y pruebas documentales, entre otros; **EL DAÑO ANTIJURIDICO**, que no es otro que la lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga que ha generado los fuertes dolores y picadas en el abdomen, con inflamación constante del vientre y las lesiones sufridas por causa de la cirugía practicada por lo que no puede llevar una vida sexual normal, ni mucho menos puede trabajar como estaba acostumbrada a hacerlo, ni practicar ningún deporte; por lo que al enfrentar estas dificultades físicas y emocionales ante el mal estado de salud en el que se encuentra produce fuerte depresión y pérdida del deseo de vivir; toda vez que los fuertes dolores y picadas agudas en abdomen y vientre, le sacan el aire y le generan un malestar generalizado que atentan contra sus ganas y deseo de vivir, ocasionando el deterioro de la salud de mi poderdante y generando un detrimento grave en su salubridad y vida digna. Y el **NEXO CAUSAL ENTRE LA FALLA DEL SERVICIO DE LA ENTIDAD DEMANDADA (la avulsión de uréter derecho) Y EL DAÑO CAUSADO A MI PODERDANTE**, elementos con los cuales se estructura la responsabilidad administrativa en cabeza de la entidad demandada y que originan la obligación de indemnizar los perjuicios morales y daño fisiológico causados a mis poderdantes y los cuales se cuantifican en las pretensiones de la demanda y se prueban con la historia clínica, epicrisis y demás documentos anexos a la demanda.

Así las cosas, al estructurarse los elementos de la responsabilidad administrativa, de inmediato surge la responsabilidad de la entidad demandada de responder por los perjuicios causados a mis poderdantes, indemnizándolos conforme a las pretensiones de esta petición.

OCTAVO: Ante el grave deterioro de salud y la pérdida de la calidad de vida que sufrió mi poderdante como consecuencia de la falla del servicio médico anotada anteriormente se

ha visto imposibilitada desde la fecha de la intervención quirúrgica hasta la actualidad, para trabajar como empleada doméstica, oficios varios o ventas de comidas rápidas, pues los fuertes dolores, picadas agudas y punzantes, le impiden caminar largos trayectos y mantenerse de pie durante varios minutos; razón por la cual los perjuicios económicos equivalen aproximadamente a un **salario mínimo legal mensual ante la pérdida de su capacidad laboral y deterioro de su estado de salud**. Más los perjuicios morales y fisiológicos que han generado su decaimiento, enfermedad y depresión en que se encuentra.

NOVENO: Para cumplir con el Requisito de Procedibilidad de la Ley 1285 de 2009, se citó a audiencia de conciliación el día 09 de junio del 2022, la cual se da por fallida y terminado el trámite conciliatorio para acudir a la jurisdicción contenciosa administrativa, conforme lo demuestra la constancia expedida por la Procuraduría 21 Judicial I Para Asuntos Administrativos, Rad. No. 086 del 08 de febrero del 2022, donde se expresa que se da por cumplido el requisito.

DECLARACIONES Y CONDENAS

PRIMERA: Que **LA ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA CAQUETÁ**, representado legalmente por la doctora LINA MARCELA GIRALDO RINCON, o quien haga sus veces, es administrativamente responsable de todos los daños y perjuicios morales materiales y fisiológicos, ocasionados como consecuencia de la falla médica presentada en los servicios de salud de **LILIA YATE MANCERA, en calidad de víctima directa; ELISEO BRIÑEZ YATE, JHONY SMITH BRIÑEZ YATE, en calidad de hijos, el primero menor de edad representado por su madre; y ABIGAIL MANCERA LOPEZ, en calidad de madre de la víctima directa.**

SEGUNDA: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a **LA ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA CAQUETÁ**, representado legalmente por la doctora LINA MARCELA GIRALDO RINCON, o quien haga sus veces, a pagar a **LILIA YATE MANCERA, en calidad de víctima directa; ELISEO BRIÑEZ YATE, JHONY SMITH BRIÑEZ YATE, en calidad de hijos, el primero menor de edad representado por su madre; y ABIGAIL MANCERA LOPEZ, en calidad de madre de la víctima directa, todos los PERJUICIOS MORALES, MATERIALES Y FISIOLÓGICOS**. Para efectos se tomaran en cuenta los siguientes factores.

PERJUICIOS MORALES:

- a) A **LILIA YATE MANCERA**, la suma de dinero equivalente a **sesenta (60)** salarios mínimos legales mensuales vigentes, en calidad de víctima directa, por concepto de perjuicios morales, ante el dolor, el llanto, la desesperanza, el sufrimiento y la pérdida de capacidad laboral y las dificultades que tiene en su diario vivir ante las lesiones sufridas en el catéter que conecta con la vejiga y que le produce dolores agudos, fuertes picadas y cólicos que le impiden hasta caminar y desplazarse diariamente para sus necesidades básicas, por la inflamación constante del vientre, por lo que su estado de salud se deterioró, generando una grave depresión y

pérdida de ganas de vivir ante su enfermedad constante y fuertes dolores que le impiden llevar una vida normal y tranquila.

- b) A **ELISEO BRIÑEZ YATE y JHONY SMITH BRIÑEZ YATE**, la suma de dinero equivalente a treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes, **para cada uno**, en calidad de hijos, ante el miedo, el llanto y el dolor de perder a su progenitora y de quien dependen económicamente para su sustento y estudio, ante las graves lesiones y consecuencias que padece por las lesiones sufridas después de la cirugía practicada y que hoy la tiene incapacitada para llevar una vida normal ante los fuertes dolores que padece a diario y que le impiden llevar una vida normal, y ante la depresión aguda que padece por las complicaciones en salud.
- c) A **ABIGAIL MANCERA LOPEZ**, la suma de dinero equivalente a treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes, en calidad de madre de la víctima directa, por sufrir el temor, la angustia, el llanto, la desesperación y miedo de perder a su hija, quien vela por ella y cuida de sus nietos; y a quien le ha tocado padecer el sufrimiento de su hija después de esa cirugía, por los fuertes dolores que padece a diario y la depresión que padece y pérdida del deseo de vivir.

Total Perjuicios Morales (150 smlmv)..... \$174.000.000

PERJUICIOS MATERIALES

Se reclaman en la modalidad de lucro cesante, a saber:

LUCRO CESANTE: La suma de **\$17.000.000** que corresponde a los ingresos mensuales dejados de percibir hasta la fecha ante la pérdida de su capacidad laboral y deterioro de su estado de salud. Perjuicios que solicitamos se tasan hasta el momento del fallo, pues su salud se deteriora cada día más.

TOTAL DE PERJUICIOS MATERIALES:\$17.000.000

PERJUICIOS FISIOLÓGICOS O DAÑO A LA VIDA RELACIÓN:

Lo equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (**100 smlmv**) que se relacionan con los perjuicios causados a la vida relación de mi poderdante, ante el dolor, el llanto, la desesperanza, el sufrimiento y las dificultades que tiene que padecer en su diario vivir por las lesiones sufridas en el catéter que conecta con la vejiga y que le produce dolores agudos, fuertes picadas y cólicos que le impiden hasta caminar y desplazarse diariamente para sus necesidades básicas; razón por la cual su calidad de vida se ha deteriorado gravemente por cuanto que ante los fuertes dolores y picadas en el abdomen, con inflamación constante del vientre y las lesiones sufridas por causa de la cirugía practicada no puede llevar una vida sexual normal, ni mucho menos puede trabajar como estaba acostumbrada a hacerlo, ni practicar ningún deporte; por lo que al enfrentar estas dificultades físicas y emocionales ante el mal estado de salud en el que se encuentra, con fuerte depresión y pérdida del deseo de vivir; se reclama la suma de 100 smlmv, como equivalente al daño fisiológico o a la vida relación de mi poderdante, por ser uno de los

mayores perjuicios sufridos junto con su disminución de la capacidad laboral, sexual y física; lo que le impide tener relaciones sexuales y una vida reproductiva normal, pues por la filtración de orina y desechos no solamente padece fuertes dolores y depresión aguda, sino que perdió toda clase de actividad sexual, lo cual afecta su motivación, estado de ánimo y ganas de vivir; todo esto lo viene padeciendo como consecuencia de la cirugía practicada por la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia, Caquetá.

Total daño a la vida relación (100 smlmv) **\$116.000.000**

TOTAL DE PRETENSIONES.....\$307.000.000

Todas las condenas serán actualizadas conforme a la evolución del índice de precios al consumidor.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Considero que se han violado los artículos 2, 5, 6, 11, 48, 49 y 90 de la Constitución Nacional.

Con base en las normas citadas y violadas, bien puede predicarse que la responsabilidad del Estado se desprende de la obligación que nace para éste de reparar los perjuicios causados bien sea a la sociedad o a uno de sus miembros como consecuencia del no cumplimiento, o defectuoso o tardío cumplimiento de los deberes fundamentales consagrados en la Constitución.

La responsabilidad estatal surgirá siempre que las autoridades pudiendo y debiendo hacerlo para el caso específico dejen que se desconozcan los derechos a la vida, honra y bienes de las personas residentes en el país, por parte de otras personas, o cuando el mismo Estado vulnera tales derechos.

El Artículo 48 de la Constitución Nacional preceptúa: “La seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley, y para el caso concreto es claro que ese principio de eficiencia no se cumplió por lo cual se le ha ocasionado un daño a mi poderdante por esa falla del servicio generadora del mismo, por su íntima relación que nos conlleva al nexo causal para así integrar los elementos básicos de la responsabilidad médica en Colombia.

Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la seguridad social.

El Estado con la participación de los particulares ampliará progresivamente la cobertura de la seguridad social que comprenderá la prestación de los servicios en la forma que determine la Ley.

La seguridad social podrá ser prestada por entidades públicas o privadas de conformidad a la Ley.

También es claro que el derecho a la Seguridad Social, es un derecho fundamental desarrollado en la Ley que en principio no ostenta este rango fundamental, pero que en las circunstancias

concretas se permite atribuir dicha connotación por su importancia imprescindible para la vigencia de los derechos fundamentales.

El Artículo 90 de nuestra Constitución Nacional preceptúa: “El estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas. En el evento de ser condenado el Estado a la reparación patrimonial de uno de tales daños, que haya sido consecuencia de la conducta dolosa o gravemente culposa de un agente suyo, aquel deberá repetir contra éste”.

Constituye fundamento jurisprudencial de esta demanda, el fallo del **CONSEJO DE ESTADO, SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA, Consejero ponente: ALIER EDUARDO HERNÁNDEZ ENRÍQUEZ, Santa Fe de Bogotá, D. C., diez (10) de febrero de dos mil (2000), Radicación número: 11878, Actor: JOSUÉ REINALDO DURÁN SERRANO Y OTROS, Demandados: HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN GONZÁLEZ VALENCIA Y UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER – UIS., sobre FALLA PRESUNTA DEL SERVICIO MÉDICO.**

CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCION TERCERA SUBSECCION A Consejero ponente: CARLOS ALBERTO ZAMBRANO BARRERA Bogotá D.C., veintinueve (29) de abril de dos mil quince (2015) Radicación número: 76001-23-31-000-2004-03651-01(35978) Actor: ARACELLY RAMIREZ Demandado: NACION- MINISTERIO DE DEFENSA, EJERCITO NACIONAL Referencia: ACCION DE REPARACION DIRECTA.

Con fundamento en las normas citadas y violadas, nuestro concepto de violación puede predicarse frente a la responsabilidad del Estado, que se desprende de la obligación que nace para éste de reparar los perjuicios causados bien sea a la sociedad o a uno de sus miembros como consecuencia del no cumplimiento, o defectuoso o tardío cumplimiento de los deberes fundamentales consagrados en la Constitución, como es en este caso el Derecho Fundamental a la Seguridad Social consagrado en el Art. 48 de la C.N.

La responsabilidad estatal surgirá siempre que las autoridades pudiendo y debiendo hacerlo para el caso específico dejen que se desconozcan los derechos a la vida, honra y bienes de las personas residentes en el país, por parte de otras personas, o cuando el mismo Estado vulnera tales derechos, lo cual encuentra su fundamento jurídico en los Art. 2 y 90 de la C.N.

Aunque considero que el régimen de responsabilidad que se pueda colegir de los hechos que sustentan esta demanda corresponde al de la Responsabilidad médica objetiva, solicito al Honorable Juez, que prevaleciendo del principio IURANOVIT CURIA, goce de la facultad de determinar el régimen de responsabilidad aplicable a ese caso que es objeto de demanda, por considerar que se estructura los presupuestos de la Responsabilidad Administrativa originada en una falla presunta del servicio médico.

PRUEBAS

Para demostrar los hechos en que fundo esta demanda, solicito al señor Juez, tener como pruebas y darles el correspondiente valor a las siguientes:

DOCUMENTALES APORTADAS:

1. Registro civil de nacimiento de LILIA YATE MANCERA, ELICEO BRIÑEZ YATE y JHONY SMITH BRIÑEZ YATE, para acreditar parentesco.
2. Copia de las cédulas de ciudadanía de mis poderdantes mayores de edad.
3. Reporte de epicrisis de la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia, Caquetá, de fecha 28/04/2021, donde la paciente ingresa por ginecología y obstetricia. Prueba conducente y pertinente para demostrar la ruptura que en la anamnesis enfermedad actual -resaltan que ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía **con posible ruptura de vejiga**; por lo que es remitida por valoración para urología. En los hallazgos operatorios encuentran avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga, lo que evidencia una falla del servicio originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada; de lo cual no se percataron, y ante la complicación de salud de la paciente en el pos operatorio, es remitida a la Clínica Medilaser y le realizan la uretrosistoscopia, dándose cuenta que el uréter no estaba llegando a la vejiga porque estaba cortado, por lo que tuvieron que volver a abrir por encima y colocar el catéter doble j, y volver a unir el uréter del lado derecho con la vejiga. Desde ese momento y hasta la fecha mi poderdante viene padeciendo de fuertes picadas y dolores agudos punzantes en el abdomen, con inflamación constante del vientre, por lo que su estado de salud se deterioró más con la intervención quirúrgica de la entidad demandada, hecho por el cual tiene pendiente otra intervención quirúrgica para retirar el catéter y revisar cómo queda la paciente, mientras tanto lleva más de 4 meses en total padecimiento, dolor y angustia como consecuencia de la falla del servicio que le ocasionó la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia. **LA FALLA DEL SERVICIO MÉDICO** por la cual se demanda por los perjuicios causados a mi poderdante, que se relaciona con **la avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga**, lo que evidencia un daño antijurídico, y que su complicación no es como consecuencia de la extirpación de un tumor ni de miomas, sino por la lesión o cortadura.
4. Informe quirúrgico de la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia, Caquetá. Prueba conducente y pertinente para demostrar que si bien es cierto la paciente ingresó por complicaciones en su salud relacionadas por la existencia de miomas, con posterioridad a la intervención médico quirúrgica, presentó complicaciones que finalmente, se aclaran, con la **epicrisis del 04/05/2021**, de la Clínica Medilaser; enfermedad actual, paciente femenina de 46 años de edad quien ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de POS HISTERECTONIA con posible ruptura de vejiga **por lo que es remitida por valoración por Urología.**

5. Reporte notas de evolución de la Clínica Medilaser, de fecha 25/05/2021.
6. Reporte de epicrisis del 21 de julio de 2021, de UROCAQ E.U IPS. Donde se destaca que gracias a la intervención de la Clínica Medilaser como consecuencia de la valoración por Urología, se logró mejorar un poco su salud, manteniendo las graves consecuencias en el deterioro de la misma, por la posible ruptura de vejiga.

Las anteriores pruebas son conducentes y pertinentes para demostrar en primer lugar el parentesco de consanguinidad que tiene con su madre e hijos, y en segundo lugar para demostrar con la historia clínica del Hospital María Inmaculada, las causas de su ingreso al Hospital, y el tratamiento que le dieron y la cirugía practicada; y la epicrisis de la Clínica Medilaser de Florencia, para demostrar la falla del servicio o daño presentado al sufrir la avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga, al ser intervenida quirúrgicamente; lo que ha ocasionado las graves consecuencias en el deterioro de su salud y que originan los hechos y pretensiones de la demanda por la falla en el servicio médico sufrido.

PRUEBA TESTIMONIAL

Solicito respetuosamente al señor Juez, fijar fecha y hora para recibir los testimonios de los señores **HERMES MORENO GARCIA**, identificado con la C.C. No. 17.644.594, celular 3227610158; y la señora **EDITH MAGNOLIA SOLANO CLAROS**, con C.C. No. 40.092.418, celular 3115146227. Prueba conducente y pertinente para demostrar la vida normal que llevaba mi poderdante y su trabajo de oficios varios en casas de familia y haciendo tamales, entre otros; del cual obtenía los ingresos aproximadamente de un salario mínimo legal mensual vigente para la época, para el sostenimiento de su familia; prueba con la cual se demuestra el daño material causado en la modalidad de lucro cesante, pues hasta la fecha de la presentación de la demanda era de un valor aproximado de \$17.000.000 y el cual se espera se reconozca hasta el momento del fallo o la recuperación de su salud.

OFICIOS:

Solicito respetuosamente si a bien lo tiene su despacho, se oficie a la ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA, para que se envíe a su despacho, copia de la historia clínica No. 40782713 de mi poderdante. Prueba conducente y pertinente para demostrar los hechos de la demanda.

DICTAMEN MÉDICO LABORAL DE INCAPACIDAD

Me permito anexar copia de la consignación por valor de \$1.160.000 y la solicitud ante la Junta de Calificación de Invalidez del Huila, a fin de que se practique el dictamen médico laboral sobre mi poderdante LILIA YATE, a fin de establecer las verdaderas consecuencias de las lesiones; y su incapacidad laboral y así poder determinar los perjuicios materiales y fisiológicos que se le causaron con la lesión.

PARTES Y SUS REPRESENTANTES

Son partes en este proceso:

El señor Procurador delegado ante lo Contencioso administrativo.

Es parte demandada: **LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA DE FLORENCIA CAQUETÁ**, representado legalmente por la doctora LINA MARCELA GIRALDO RINCON en calidad de Gerente, o quien haga sus veces; ubicado en: La Calle 20 No. 7-29 Tel. 436 6464, de Florencia Caquetá.

Los actores son: **LILIA YATE MANCERA**, en calidad de **víctima directa**, y quien actúa en **representación de su hijo menor ELISEO BRIÑEZ YATE; JHONY SMITH BRIÑEZ YATE**, en **calidad de hijo**; y de **ABIGAIL MANCERA LOPEZ**, en **calidad de madre de la víctima**, quienes pueden ser notificados en la Calle 16 No. 6-37 Barrio 7 de agosto, Cel. 3125850727 de Florencia, Caquetá.

CUANTÍA

Estimo la cuantía de las pretensiones en la suma de **CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$174.000.000) M/CTE**, por ser la mayor de las pretensiones correspondiente a los perjuicios morales de conformidad con lo planteado en las pretensiones de la demanda.

NOTIFICACIONES

- Mis poderdantes y el suscrito las recibiremos en la secretaría de su despacho o en mi oficina de abogado ubicada en la Cra. 2i No. 13A-76 Barrio Abbas Turbay, Florencia, Caquetá, Cel. 3125850727-3166953661, e-mail claudiapascuas1980@gmail.com
- La ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA, CAQUETÁ; en la Calle 20 No. 7-29 Tel. 4366464, Florencia Caquetá. E mail: notificacionesjudiciales@hmi.gov.co – ventanillaunica@hmi.gov.co

ANEXOS

1. Los documentos relacionados en el acápite de pruebas documentales.
2. Poderes debidamente conferidos.
3. Copia de la solicitud ante la Junta Regional de Invalidez del Huila.
4. Constancia de envío de demanda al Hospital María Inmaculada

Del señor Juez, respetuosamente,



JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO
C.C. No. 1.117.546.291 de Florencia
T.P. No. 369674 del C.S.J.

Señores

JUECES ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE FLORENCIA

E. S. D.

LILIA YATE MANCERA, mayor de edad, y vecina de esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.730.678 de El Doncello Caquetá, actuando en calidad de perjudicada directa y en representación de mi hijo menor ELISEO BRÍÑEZ YATE, luego ante su despacho, para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente, al abogado JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Florencia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.117.546.291 expedida en Florencia, portador de la Tarjeta Profesional No. 369674 del C.S.J., para que inicie y lleve hasta su culminación Proceso Administrativo de REPARACIÓN DIRECTA contra la ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA, representado legalmente por el doctor LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR, y/o por quien haga sus veces, a fin de obtener la indemnización de los perjuicios morales, materiales y fisiológicos, que me fueron causados por la falla del servicio de salud presentada, relacionados con el procedimiento médico quirúrgico del pasado 02 de mayo/2021; ante el ingreso por miomas benignos, fuertes dolores abdominales y estreñimiento, detectándose según la valoración de la epicrisis del Hospital María Inmaculada del 30/04/2021, detectándose una cavidad pévica de 58x62 mm en el útero; lo que conllevó a la operación para extirparle un supuesto tumor. Informándole luego que le habían extraído la matriz, los ovarios, el tumor y calculo que presentaba, razón por la cual tras la cirugía su estado de salud decayó padeciendo fuertes dolores, fiebres y malestar en general, por lo que fue remitida a la Clínica Medilaser de Florencia Caquetá. En la epicrisis de la medilaser, del 04/05/2021, en la anamnesis enfermedad actual -resalta que ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía con posible ruptura de vejiga; por lo que es remitida por valoración para urología. En los hallazgos operatorios encuentran avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga, lo que evidencia una falla del servicio originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada; de lo cual no se percataron, y ante la complicación de salud de la paciente en el pos operatorio, es remitida a la Clínica Medilaser y le realizan la uretrosistoscopia, dándose cuenta que el uréter no estaba llegando a la vejiga porque estaba cortado, por lo que tuvieron que volver a abrir por encima y colocar el catéter doble j, y volver a unir el uréter del lado derecho con la vejiga. Desde ese momento y hasta la fecha mi poderdante viene padeciendo de fuertes picadas y dolores agudos punzantes en el abdomen, con inflamación constante del vientre, por lo que su estado de salud se deterioró más con la intervención quirúrgica de la entidad demandada, hecho por el cual tiene pendiente otra intervención quirúrgica para retirar el catéter y revisar cómo queda la paciente, mientras tanto lleva más de 4 meses en total padecimiento, dolor y angustia como consecuencia de la falla del servicio que le ocasionó la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia, por lo que se pretende demandar por el medio de control de reparación directa, para obtener la indemnización de los perjuicios causados como consecuencia de la falla del servicio de salud y el mal procedimiento aplicado en la intervención quirúrgica practicada a la paciente con las lesiones antes referidas.

Mi apoderado queda facultado para accionar, formular las pretensiones pertinentes en derecho, estimar perjuicios morales, materiales y fisiológicos, recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir, renunciar, reasumir, interponer y sustentar recursos procedentes en las instancias y en general gestionar todas las diligencias legales que considere imprescindible en defensa de nuestros intereses y derechos.

Sírvanse, señor Juez, reconocer Personería al Doctor JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO, en los términos y para los fines señalados, tenerlo como mi apoderado.

Atentamente,

LILIA YATE MANCERA

C.C. No. 40.730.678 de El Doncello Caquetá

Acepto,

JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO

C.C. No. 1.117.546.291 de Florencia

T.P. No. 369674 del C.S.J.

CAQUETA
FLORENCIA

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Florencia - Caqueta, 2021-11-24 17:07:40

Ante mi ALVARO LEON HURTADO CUARTAS NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE FLORENCIA compareció personalmente:

YATE MANCERA LILIA

Identificado con la C.C. 40730678

DECLARÓ

que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



5231-24f16aab

x *Lilia yate mancera*

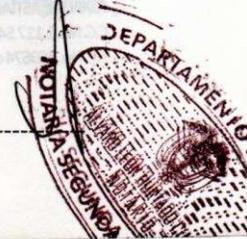
Firma compareciente

DEPARTAMENTO DE CAQUETA
ALVARO LEON HURTADO CUARTAS
NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE FLORENCIA



Cod. a5sdd

Carrera 12 Calle 14 Esquina - 1er Piso, Ed. Jorge Eliécer Gaitán
608 438 00 00



Señores

JUECES ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE FLORENCIA

E. S. D.

JHONY SMITH BRÍÑEZ YATE, mayor de edad, y vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.115.952.418 de Puerto Rico Caquetá, actuando en calidad de hijo de la perjudicada directa, llevo ante su despacho, para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente, al abogado **JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Florencia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.117.546.291 expedida en Florencia, portador de la Tarjeta Profesional No. 369674 del C.S.J., para que inicie y lleve hasta su culminación Proceso Administrativo de **REPARACIÓN DIRECTA** contra la **ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA**, representado legalmente por el doctor **LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR**, y/o por quien haga sus veces, a fin de obtener la indemnización de los perjuicios **morales, materiales y fisiológicos**, que me fueron causados por la falla del servicio de salud presentada en mi madre, relacionados con el procedimiento médico quirúrgico del pasado 02 de mayo/2021; ante el ingreso por miomas benignos, fuertes dolores abdominales y estreñimiento, detectándose según la valoración de la epicrisis del Hospital María Inmaculada del 30/04/2021, una cavidad pévica de 58x62 mm en el útero; lo que conllevó a la operación para extirparle un supuesto tumor. Informándole luego que le habían extraído la matriz, los ovarios, el tumor y calculo que presentaba, razón por la cual tras la cirugía su estado de salud decayó padeciendo fuertes dolores, fiebres y malestar en general, por lo que fue remitida a la **Clínica Medilaser de Florencia Caquetá**. En la epicrisis de la medilaser, del 04/05/2021, en la anamnesis enfermedad actual -resaltan que ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía **con posible ruptura de vejiga**; por lo que es remitida por valoración para urología. En los hallazgos operatorios encuentran avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga, lo que evidencia una falla del servicio originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada; de lo cual no se percataron, y ante la complicación de salud de la paciente en el pos operatorio, es remitida a la Clínica Medilaser y le realizan la uretrosistoscopia, dándose cuenta que el uréter no estaba llegando a la vejiga porque estaba cortado, por lo que tuvieron que volver a abrir por encima y colocar el catéter doble j, y volver a unir el uréter del lado derecho con la vejiga. Desde ese momento y hasta la fecha mi poderdante viene padeciendo de fuertes picadas y dolores agudos punzantes en el abdomen, con inflamación constante del vientre, por lo que su estado de salud se deterioró más con la intervención quirúrgica de la entidad demandada, hecho por el cual tiene pendiente otra intervención quirúrgica para retirar el catéter y revisar cómo queda la paciente, mientras tanto lleva más de 4 meses en total padecimiento, dolor y angustia como consecuencia de la falla del servicio que le ocasionó la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia, por lo que se pretende demandar por el medio de control de reparación directa, para obtener la indemnización de los perjuicios causados como consecuencia de la falla del servicio de salud y el mal procedimiento aplicado en la intervención quirúrgica practicada a la paciente con las lesiones antes referidas.

Mi apoderado queda facultado para accionar, formular las pretensiones pertinentes en derecho, estimar perjuicios morales, materiales y fisiológicos, recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir, renunciar, reasumir, interponer y sustentar recursos procedentes en las instancias y en general gestionar todas las diligencias legales que considere imprescindible en defensa de nuestros intereses y derechos.

Sírvanse, señor Juez, reconocer Personería al Doctor **JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO**, en los términos y para los fines señalados y tenerlo como mi apoderado.

Atentamente,

JHONY SMITH BRÍÑEZ YATE
C.C. No. 1.115.952.418 de Puerto Rico Caquetá

Acepto,

JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO
C.C. No. 1.117.546.291 de Florencia
T.P. No. 369674 del C.S.J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



6914919

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el diez (10) de noviembre de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció: JHONY SMITH BRIÑEZ YATE, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1115952418 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



32zjrpg511r
 10/11/2021 - 11:58:32



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.

Este folio se vincula al documento de AUTENTICACION signado por el compareciente, en el que aparecen como partes 1, sobre: PODER.

WILBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS
 Notario Primero (1) del Círculo de Florencia, Departamento de Caquetá, encargado
 Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
 Número Único de Transacción: 32zjrpg511r

Señores

JUECES ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE FLORENCIA

E. S. D.

ABIGAIL MANCERA LOPEZ, mayor de edad, y vecina de esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.727.014 de El Doncello Caquetá, actuando en calidad de madre de la perjudicada directa, llevo ante su despacho, para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente, al abogado **JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Florencia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.117.546.291 expedida en Florencia, portador de la Tarjeta Profesional No. 369674 del C.S.J., para que inicie y lleve hasta su culminación Proceso Administrativo de **REPARACIÓN DIRECTA** contra la **ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA**, representado legalmente por el doctor **LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR**, y/o por quien haga sus veces, a fin de obtener la Indemnización de los perjuicios **morales, materiales y fisiológicos**, que me fueron causados por la falla del servicio de salud presentada en mi hija, relacionados con el procedimiento médico quirúrgico del pasado 02 de mayo/2021; ante el ingreso por miomas benignos, fuertes dolores abdominales y estreñimiento, detectándose según la valoración de la epicrisis del Hospital María Inmaculada del 30/04/2021, una cavidad pévica de 58x62 mm en el útero; lo que conllevó a la operación para extirparle un supuesto tumor. Informándole luego que le habían extraído la matriz, los ovarios, el tumor y calculo que presentaba, razón por la cual tras la cirugía su estado de salud decayó padeciendo fuertes dolores, fiebres y malestar en general, por lo que fue remitida a la **Clínica Medilaser de Florencia Caquetá**. En la epicrisis de la medilaser, del 04/05/2021, en la anamnesis enfermedad actual -resaltan que ingresa remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía **con posible ruptura de vejiga**; por lo que es remitida por valoración para urología. En los hallazgos operatorios encuentran avulsión de uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga, lo que evidencia una falla del servicio originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada; de lo cual no se percataron, y ante la complicación de salud de la paciente en el pos operatorio, es remitida a la Clínica Medilaser y le realizan la uretrotoscopia, dándose cuenta que el uréter no estaba llegando a la vejiga porque estaba cortado, por lo que tuvieron que volver a abrir por encima y colocar el catéter doble j, y volver a unir el uréter del lado derecho con la vejiga. Desde ese momento y hasta la fecha mi poderdante viene padeciendo de fuertes picadas y dolores agudos punzantes en el abdomen, con inflamación constante del vientre, por lo que su estado de salud se deterioró más con la intervención quirúrgica de la entidad demandada, hecho por el cual tiene pendiente otra intervención quirúrgica para retirar el catéter y revisar cómo queda la paciente, mientras tanto lleva más de 4 meses en total padecimiento, dolor y angustia como consecuencia de la falla del servicio que le ocasionó la ESE Hospital María Inmaculada de Florencia, por lo que se pretende demandar por el medio de control de reparación directa, para obtener la indemnización de los perjuicios causados como consecuencia de la falla del servicio de salud y el mal procedimiento aplicado en la intervención quirúrgica practicada a la paciente con las lesiones antes referidas.

Mi apoderado queda facultado para accionar, formular las pretensiones pertinentes en derecho, estimar perjuicios morales, materiales y fisiológicos, recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir, renunciar, reasumir, interponer y sustentar recursos procedentes en las instancias y en general gestionar todas las diligencias legales que considere imprescindible en defensa de nuestros intereses y derechos.

Sírvanse, señor Juez, reconocer Personería al Doctor **JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO**, en los términos y para los fines señalados y tenerlo como mi apoderado.

Atentamente,

Abigail Mancera Lopez

ABIGAIL MANCERA LOPEZ

C.C. No. 40.727.014 de El Doncello Caquetá

Acepto

Juan Sebastian Ortiz Trujillo

JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO

C.C. No. 1.117.546.291 de Florencia

T.P. No. 369674 del C.S.J.



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Florencia - Caqueta, 2021-11-24 17:06:50

Ante mi ALVARO LEON HURTADO CUARTAS NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE FLORENCIA compareció personalmente:

MANCERA LOPEZ ABIGAIL

Identificado con la C.C. 40727014

DECLARÓ

que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



5231-16a91120

x Abigail Mancera

Firma compareciente



Cod. a5scu

Carrera 12 Calle 14 Esquina - 1er Piso, Ed. Jorge Eliécer Gaitán
608 438 00 00



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. R.T. 900.062.917-9
 Mito: Concesión de Correo

472

Remitente
 Nombre/Razón Social: LILIA YATE MANCERA
 Dirección: CLL 16 # 6 - 37 BR 7 AGOSTO
 Ciudad: FLORENCIA CAQUETA
 Departamento: CAQUETA
 Código postal: RA409663317CO
 Envío: RA409663317CO

4015
530

CORREO CERTIFICADO NACIONAL
 Centro Operativo: PO.FLORENCIA Fecha Admisión: 26/01/2023 08:48:40
 Orden de servicio: Fecha Aprox Entrega: 02/02/2023



RA409663317CO

Remitente
 Nombre/Razón Social: LILIA YATE MANCERA
 Dirección: CLL 16 # 6 - 37 BR 7 AGOSTO NIT/C.C.T.:40730678
 Referencia: Teléfono:3219425501 Código Postal:
 Ciudad:FLORENCIA_CAQUETA Depto:CAQUETA Código Operativo:4005000

Destinatario
 Nombre/Razón Social: JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
 Dirección:CRA 5 # 10 - 49 OFC 306
 Tel:88716314 Código Postal:410010243 Código Operativo:4015530
 Ciudad:NEIVA_HUILA Depto:HUILA

Valores
 Peso Físico(grams):200
 Peso Volumétrico(grams):0
 Peso Facturado(grams):200
 Valor Declarado:\$500.000
 Valor Flete:\$7.300
 Costo de manejo:\$0
 Valor Total:\$7.300 COP

Dice Contener:
Observaciones del cliente:

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	CI	C2	Cerrado
NE	No existe	NI	N2	No contactado
NO	No reside	FA		Falsificado
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor
	Dirección errada			

4005
000

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor:
 C.C.

Gestión de entrega:
 1er dd/mm/aaaa 2do dd/mm/aaaa

PO.FLORENCIA
SUR



40050004015530RA409663317CO

Principal Bogotá D.C. Calle del Dogmat 25 # 54 A 55 Bogotá / www-472.com.co Línea Nacional 01800 8 26 / 84 contacto 018 4722000. No. Transporte, Lic. de carga 000001 del 20 de mayo de 2014 Por Lic. Soc. Mensajería Expreso 000007 del 9 septiembre del 2011
 El usuario debe expresar consentimiento que tras el momento del cobro que se encuentre publicado en la página web 472.com.co en caso contrario para poder la entrega del envío. Para mayor información consulte la página de Internet www.472.com.co

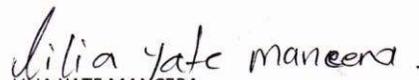
Señores
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL HUILA
Neiva Huila

Ref: Solicitud de examen médico laboral

Requiero se me practique un dictamen médico a fin de que se determine el grado de pérdida de mi capacidad laboral conforme a las lesiones padecidas como consecuencia del mal procedimiento médico quirúrgico del pasado 02 de mayo de 2021; donde fui operada para extirparme un supuesto tumor. Siendo posteriormente remitida a la Clínica **medilaser**, el **04/05/2021**, donde resaltan que ingresé remitida con cuadro clínico de antecedentes de histerectomía **con posible ruptura de vejiga**; En los hallazgos operatorios encuentran avulsión de **uréter derecho que consiste en una lesión o cortadura entre la unión del uréter y la vejiga**, lo que evidencia una falla originada en la intervención quirúrgica de la ESE Hospital María Inmaculada

Anexo: Copia de la historia clínica; recibo original de pago para el examen por valor de \$1.160.000, y fotocopia de la cédula de ciudadanía.

Atentamente,


LILIA YATE MANCERA
C.C. No. 40.730.678 de El Doncello

Notificación: Calle 16 No. 6-37 Barrio 7 de agosto, Florencia Caquetá. Cel. **3219425501**
correo electrónico claudiapascuas1980@gmail.com

Banco AV Villas

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGADO FIDUCIARIO: **Junta Regional de Invalidez**

REFERENCIA ES EL NÚMERO DEL CREDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPROBANTE PARA FIDUCIARIOS CONSTRUCTIVO O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO: **411-1814-4**

REFERENCIA DEL CONVENIO: **40730678**

REF. 1: **40730678** REF. 2: **411-1814-4**

INDICACIONES: EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

COD. BANCO	CHEQUE DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	PAGOS EN CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE					
Lilia Yate Mancera 313595					
TOTAL CHEQUES \$					160.000
TOTAL EFECTIVO \$					160.000
TOTAL					160.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

AVV 610 20221207 15:40 SC 330 LINEA D 0,00

EF 1.000.000,00 CH

NOMBRE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION IN

CTA: 41118144 PIN: 00000000000000000000

REF: 40730678

***4563

PIN TXN: 63140241002035

DESTINO: OFICINA 0411

REF1 40730678

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Esta recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fige la Entidad. - DEPOSITANTE -

Banco AV Villas

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGADO FIDUCIARIO: **Junta Regional de Invalidez**

REFERENCIA ES EL NÚMERO DEL CREDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPROBANTE PARA FIDUCIARIOS CONSTRUCTIVO O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO: **411-1814-4**

REFERENCIA DEL CONVENIO: **40730678**

REF. 1: **40730678** REF. 2: **411-1814-4**

INDICACIONES: EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

COD. BANCO	CHEQUE DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	PAGOS EN CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE					
Lilia Yate Mancera 313595					
TOTAL CHEQUES \$					160.000
TOTAL EFECTIVO \$					160.000
TOTAL					160.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

AVV 610 20230126 08:36 SC 45 LINEA D 0,00

EF 160.000,00 CH

NOMBRE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION IN

CTA: 41118144 PIN: 00000000000000000000

REF: 40730678

***4563

PIN TXN: 63130645700037

DESTINO: OFICINA 0411

REF1 40730678

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Esta recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fige la Entidad. - DEPOSITANTE -

DINALES O ENERO... 01 FEBRERO... 02 MARZO... 03 ABRIL... 04
 DIOS DE MAYO... 05 JUNIO... 06 JULIO... 07 AGOSTO... 08
 OS MESES SEPT... 09 OCTUBRE... 10 NOV... 11 DIC... 12

extramatrimonial
 245

REPUBLICA DE COLOMBIA
 REGISTRO CIVIL


 ORGANIZACIÓN ELECTORAL
 REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

IDENTIFICACION No.
 1 Parte básica 2 Parte compl.
 7 5 0 2 2 6

REGISTRO DE NACIMIENTO
 24118518

lo - Cqta.
 3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)
 REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

4 Municipio y Departamento
 PUERTO RICO CAQUETA

5 Código
 7070

SECCION GENERAL

6 Primer apellido YATE
 7 Segundo apellido MANCERA
 8 Nombres LILIA

9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO
 FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO
 10 Día 26
 11 Mes FEBRERO
 12 Año 1975

13 País COLOMBIA
 14 Departamento CAQUETA
 15 Municipio PUERTO RICO

SECCION ESPECIFICA

16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento
 CASA DE HABITACION RIONEGRO JURISDICCION DE PTO RICO CAQUETA

17 Hora 8:00 P.M.
 18 Documento presentado - Antecedente (Cart. medico, Acta par. orq, etc.)
 ESCRITURA PUBLICA # 174 NOTARIA U. DONCELLO

19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
 XXXXXXXXXXXXXXXX

20 No. licencia XXXXXX

21 Apellidos (de soltera) MANCERA LOPEZ
 22 Nombres ABIGAIL
 23 Edad al momento del parto 24

24 Identificación (clase y número) C.C# 40.727.014 Doncello Cqta
 25 Nacionalidad COLOMBIANA
 26 Profesión u oficio AMA DE CASA

27 Apellidos YATE CARDOZA
 28 Nombres ORLANDO
 29 Edad al momento del nacimiento 26

30 Identificación (clase y número) C.C# 1.677.292 San Vicente Cqta
 31 Nacionalidad COLOMBIANO
 32 Profesión u oficio AGRICULTOR

33 Identificación (clase y número) C.C# 40.730.678 Doncello Cqta
 34 Firma (autógrafa) LILIA YATE MANCERA

35 Dirección postal VDA MIRAFLORES RIONEGRO CQTA
 36 Nombre: LILIA YATE MANCERA

37 Identificación (clase y número) XXXXXXXXXXXX
 38 Firma (autógrafa) XXXXXXXXXXXXXXXX

39 Domicilio (Municipio) XXXXXXXXXXXX
 40 Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

41 Identificación (clase y número) XXXXXXXXXXXX
 42 Firma (autógrafa) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

43 Domicilio (Municipio) XXXXXXXXXXXX
 44 Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO
 45 Día 01
 46 Mes ABRIL
 47 Año 1996

48 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
 EDGAR SALDANA JIMENEZ

49 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
 Forma DANE IP10 - 0 VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

59) Para efectos del artículo primero del ~~Decreto~~ Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta constancia como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los 16 días del mes de ENE de 2022

Firma del Padre
Nro. Documento de Identidad
Nombre Completo del Padre
Dirección Residencia
Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma de la Madre
Nro. Documento de Identidad
Nombre Completo de la Madre
Dirección Residencia
60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61) NOTAS
ESTE FOLIO REEMPLAZA AL FOLIO N.º 5 DEL TOMO 2 DEL CORREGIMIENTO DE RIONEGRO SEGUN ESCRITURA PUBLICA No. 174 DE LA NOTARIA UNICA DE EL DONCELLO CAQUETA DE FECHA ABRIL No. DE 1996.

*Contrato Patrimonial Civil con William Brítez Esquivel
Seg. Escri. Pub. 216 de Doncello (Caquetá)
Segun telegrama del 24 Abril 1996.*

*Firmado: Ariel Castillo Piedrahíta,
Notario Unico de Doncello (Caquetá)*

16-ENE-22

*Segun escritura publica No. 3222 del 03-DIC-2021 se decretó el divorcio y liquidación de la sociedad conyugal entre la insenta y William Brítez Esquivel.
28 DIC 2021*

PUERTO RICO CAQUETÁ
FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL
QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE INSCRIPCIONES
DE REGISTRO CIVIL DE ESTE DESPACHO.

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

Ariel Castillo Piedrahíta

Tomo 18 Folio ENE 2022 Serial 24118518
Valido Para: Tramites testateo

Edwin Javier Ramírez Rojas
REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

LES O OS DE ESES	ENE. P. MAYO SEPT.
MUNICIPALIDAD DE COLOMBIA ESTADO CIVIL	
24118518	
3	Clase (Notaria Civil, Inspección REGISTRAR)
6	Primer apellido LOATZA
9	ESCRIBA MAS FEM
13	País COLOMB
16	Clinica, hospita CASA DE
18	Documento pre ACTA PA
21	Apellidos (de ENRIQU
24	Identificación (NO SUM
27	Apellidos LOATZA
30	Identificación (C.C.# 11
33	Identificación (C.C.# 11
35	Dirección poste B. PTO.
37	Identificación (
39	Domicilio (Mun
41	Identificación (
43	Domicilio (Mun
(FECHA)	
45	Día 01
46	Mes

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1115944526

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39776966

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código W 3 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE PUERTO RICO COLOMBIA CAQUETA PUERTO RICO*****

Datos del inscrito

Primer Apellido BRINEZ***** Segundo Apellido YATE*****

Nombre(s) ELICEO*****

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 6 Mes O C T Día 3 1 Sexo (en letras) MASCULINO***** Grupo Sanguíneo O***** Factor RH +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CAQUETA PUERTO RICO*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo NUMA6774273*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos YATE MANCERA LILIA*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0040730678***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos BRINEZ EZQUIVEL WILLIAM*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0096359394***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BRINEZ EZQUIVEL WILLIAM*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0096359394***** Firma William Brinez

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 Año 2 0 0 6 Mes NOV Día 0 1 Nombre y firma del funcionario que autoriza MARTHA OLIVA ORTIZ CASTILLO*****
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS
GELA

PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

trimonial

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



ORGANIZACIÓN FEDERAL DE
REGISTRADURAS NACIONALES DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO



Adhesivo Copia
Registro Civil
29250834-8

ACCION No.

1 Parte básica 2 Parte comp
97 06 18 01466

24902496

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)
REGISTRADURIA MUNICIPAL

4 Municipio y Departamento
PUERTO RICO (CAQUETA)

5 Código
7070

imiento

6 Primer apellido BRÍÑEZ
7 Segundo apellido YATE
8 Nombres JHONY SMITH
9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO
10 Día 18
11 Mes JUNIO
12 Año 1997
13 País COLOMBIA
14 Departamento CAQUETA
15 Municipio PUERTO RICO

SECCION ESPECIFICA

16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento
CASA DE HABITACION, CORREGIMIENTO DE RIONEGRO (CAQUETA)
17 Hora 2:55 AM
18 Documento presentado - Antecedente (Cart. médico, Acta parroq. etc.)
TESTIGOS
19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
20 No. licencia

21 Apellidos (de so tera) YATE MANCERA
22 Nombres LILIA.-
23 Edad al momento del parto 22

24 Identificación (clase y número) C.C. 40.730.678 El Doncello (Caquetá)
25 Nacionalidad COLOMBIANA
26 Profesión u oficio AML DE CASA

27 Apellidos BRÍÑEZ EZQUIVEL
28 Nombres WILLIAM.-
29 Edad al momento del nacimiento + 27

30 Identificación (clase y número) C.C. 96.359.394 Puerto Rico (Caquetá)
31 Nacionalidad COLOMBIANA
32 Profesión u oficio AGRICULTOR

33 Identificación (clase y número) C.C. 96.359.394 Puerto Rico (Caquetá)
34 Firma (autógrafa) William Bríñez

35 Dirección postal CORREGIMIENTO DE RIONEGRO (CAQUETA)
36 Nombre WILLIAM BRÍÑEZ EZQUIVEL
37 Identificación (clase y número) C.C. 40.665.106 El Doncello (Caquetá)
38 Firma (autógrafa) LUZ MILA ARENAS

39 Domicilio (Municipio) CORREGIMIENTO DE RIONEGRO (CAQUETA)
40 Nombre LUZ MILA ARENAS CARDONA
41 Identificación (clase y número) C.C. 2.765.009 Corinto (Cauca)
42 Firma (autógrafa) Alex Tatiana

43 Domicilio (Municipio) CORREGIMIENTO DE RIONEGRO (CAQUETA)
44 Nombre NESTALI FERRAZ MOLINA
45 Día 08
46 Mes JULIO
47 Año 1997
48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro LUIS ALBERTO BLANDON CANO
Firma DANE PID - 0. V/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

INALES O EN
DIGOS DE MA
S MESES SER

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los _____ días del mes de _____ de _____

PUBLICA DE CI
STRO CIVIL

Firma del Padre
Nro. Documento de Identidad

Firma de la Madre
Nro. Documento de Identidad

2490

Nombre Completo del Padre

Nombre Completo de la Madre

CLASE (3) Clase (Civil, Ir REGI

Dirección Residencia

Dirección Residencia

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(6) Primar ULC

(9) ESCRIB MAS

(13) País COL

(61) NOTAS

(16) Clínica CASA

(18) Docum PART

(21) Apellid ULC

(24) Identif C.C

(27) Apellid X.X

(30) Identif X.X

(33) Identif C.C.

(35) Direcci VER

(37) Identif X.X

(39) Domic X.X

(41) Identif X.X

(43) Domic X.X

(45) 006

PUERTO RICO CAQUETÁ
FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL
QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE INSCRIPCIONES
DE REGISTRO CIVIL DE ESTE DESPACHO.

Tomo Folio Serial 24902496

Valido Para: Tramites Legales

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

Edwin
Edwin Javier Ramirez Rojas
REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

ORIGINAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.730.678**

YATE MANCERA

APELLIDOS

LILIA

NOMBRES

Lilia Yate M
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1975**

PUERTO RICO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-1983 EL DONCELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



A-4400900-00159026-F-0040730679-20090611 0012380788A 1 25468403

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.952.418

BRINEZ YATE

APELLIDOS

JHONY SMITH

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1997

PUERTO RICO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

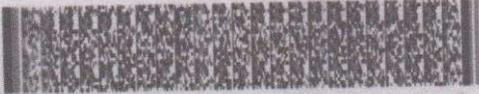
1.77 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-SEP-2015 PUERTO RICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Abel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-4400900-00751783-M-1115952418-20150929 004666752A 1 33363823

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEQUILA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.727.014**

MANCERA LOPEZ

APELLIDOS

ABIGAIL

NOMBRES

Abigail Mancera Lopez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1951**

VIOTA
(CUNDINAMARCA)

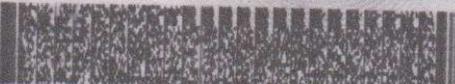
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-OCT-1981 EL DONCELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES



A-4400500-00124089-F-0040727014-20090830 0015503800A 1 8090106480

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

Página 1/10

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 28/04/2021 20:45:20
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: YATE MANCERA
Nombres: LILIA
Dirección: CLL 17 # 2B-11 BARRIO BOLIVAR - OTROS - FLORENCIA
Telefono: 3209348959 - 3138430510
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS SAS
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 26/02/1975 0:00:00

Fecha Egreso: 04/05/2021 10:14:21
Servicio Egreso: UNIDAD DE GINECOBSTERICIA
Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Edad: 46 Años 02 Meses 02 Dias (26/02/1975)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico:
Seguridad Social: ASMET SALUD EPS SAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 D259

Diagnostico LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

04/05/2021 10:15:57

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PACIENTE DE 46 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POP DE HISTERECTOMIA TOTAL CON RESECCION DE TERATOMA
2. HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL
3. OLIGURIA
4. LESION DE URETER

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CODICIONES GENERALES, REFIERE DOLOR ABDOMINAL DE PREDOMINIO EN HIPOGASTRIO. NO HA PRESENTADO FIEBRE, NO MAREOS.

O: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIN DISTERMIAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIO.

SV: TA:128/73mmHg FC: 107lpm FR: 20rpm T:36.3°C SPO2:97% AL AMBIENTE

E. FISICO: ALERTA, HIDRATADA, TAQUICARDICA, TORAX SIN EVIDENCIA DE DISTRES RESPIRATORIO, ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES, EUTROFICAS, SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS APARENTES.

ANÁLISIS:
PACIENTE EN POP DE HISTERECTOMIA TOTAL MAS RESECCION DE TERATOMA HOY DÍA 2, QUIEN TENIA PENDIENTE REMISION A UROLOGIA, FUE ACEPTADA EN CLINICA MEDILASER FLORENCIA, LLEGAN A TRANSPORTARLA EN AMBULANCIA BASICA POR LO CUAL SE CIERRA HISTORIA CLINICA Y SE LLEVA A CABO PROCESO DE REFERENCIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
REMISION

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA

Página 2/10

Apellidos: YATE MANCERA

Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION, DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, Y AUSNCIA DE DEPOSICIONES DESDE EL DIA DE AYER. MANIFIESTA QUE DESDE HACE 1 MES PRESENTA DOLOR ABDOMIAL INTERMITENTE DE LEVE INTENSIDAD ASOCIADO A DEPOSICIONES MUY ESCASAS Y DURAS. ASOCIA NAUSEAS REFIERE ADEMÁS ASTENIA ADINAMIA, NIEGA TOS U OTRO SINTOMA RESPIRATORIO. NIEGA FIEBRE. SE ATIENDE PACIENTE CON EPP PARA COVID 19 PREVIO LAVADO D EMASNO SEGUN PROTOCOLO OMS.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: > Fecha: 28/04/2021
niega
Quirurgicos: > Fecha: 28/04/2021
transfusionales: niega
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: > Fecha: 28/04/2021
niega
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años):	0	Número de Hijos Vivos:	0
Ciclos (días) Cada:	0	Número de Embarazos Etópicos:	0
Duración Menstruación (días):	0	Número de Partos:	2
Ciclo Regular:	No	Número de Mortinatos:	-- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años):	0	Fecha de Última Menstruación:	15/04/2021
Número de Gestaciones:	2	Fecha de Última Citología:	-- No Refiere --
Número de Cesarias:	0	Fecha de Último Parto:	-- No Refiere --
Número de Abortos:	0	Descripción Planificación:	-- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

niega

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 137/77 mmHg TAM: 97.00 mmHg FC: 70 lpm FR: 18 rpm T: 37 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 162 CM
IMC: 26.67 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: N AN
Ojos: N AN
ORL: N AN
Cuello: N AN
Torax: N AN
Abdomen: N AN dolor a la palpacion generalizada, no hay signos d eirritacion peritoneal
Genitourinario: N AN tacto rectal guante teñido d emateria fecal amarilla- no se palpamateria fecal impactada
Extremidades: N AN
Neurologica: N AN

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA

Página 3/10

Apellidos: YATE MANCERA

Piel: N AN

Observaciones:

ANALISIS

28/04/2021 20:49:49 se indica analgesuía
ss paraclínicos
revalorar en consultorio

Profesional: FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA

MEDICINA GENERAL

EPICRISIS RESUMIDA

COMPLICACIONES

PRONOSTICO

RECOMENDACIONES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
D269	TUMOR BENIGNO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	TERATOMA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>
D27X	TUMOR BENIGNO DEL OVARIO	TERATOMA	Confirmado	<input type="checkbox"/>
K590	CONSTIPACION		Presuntivo	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
K590	CONSTIPACION	Ingreso		Presuntivo
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
28/04/2021 20:49:49	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	5	<input type="checkbox"/>
	Interpretación: ANEMIA MICROCÍTICA HIPOCRÓMICA	Folio Inter:	7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	8.1 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	4.37 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.9 g/dl	
Hematocrito	30.5 %	
Volumen Corpuscular Medio	70 fl	

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 8756103

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA

Página 4/10

Apellidos: YATE MANCERA

HB Corpuscular Media	22.8 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.6 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	17.1 %	
Recuento de Plaquetas	297 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	8.7 fl	
Plaquetocrito	15.8 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	0.259 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	45.9 %	
% Linfocitos	46.2 %	
% Monocitos	4.8 %	
% Eosinofilos	2.9 %	
% Basofilos	0.2 %	
# Neutrofilos	3.72 x10 ³ /mm ³	
# Linfocitos	3.75 x10 ³ /mm ³	
# Monocitos	0.39 x10 ³ /mm ³	
# Eosinofilos	0.24 x10 ³ /mm ³	
# Basofilos	0.02 x10 ³ /mm ³	

- 28/04/2021 20:49:49 **RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE** 5
Interpretación: NO SE OBSERVA ALTERACIÓN **Folio Inter:** 7
- 28/04/2021 21:19:04 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL 6
Interpretación: NOTA EVOLUCION DE CIRUGIA GENERAL 29/04/2021 URGENCIAS **Folio Inter:** 7

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1. SOSPECHA DE MIOMATOSIS UTERINA
2. ANEMIA MICROCÍTICA HIPOCRÓMICA SIN INDICACIÓN DE TRANSFUSIÓN

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DEL DOLOR ABDOMINAL, DIURESIS SIN ALTERACIÓN, TOLERA VÍA ORAL Y DEAMBULACIÓN, REFIERE HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, AL MOMENTO NO SE ENCUENTRA MENSTRUANDO, REFIERE ESTREÑIMIENTO CRÓNICO

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA
SIGNOS VITALES: TA: 106/70 MMHG FC: 61 LPM SATO2: 98%

CABEZA Y CUELLO: SIMÉTRICO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, MUCOSAS Y CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN: SIMÉTRICO, PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
GENITOURINARIO: NO SE EXAMINA

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE CURSA CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRÓNICO SECUNDARIO A MALOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, EN RX TORAX NO SE OBSERVAN ALTERACIONES NI SIGNOS RADIOLÓGICOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PRESENCIA DE DOLOR EN HIPOGASTRIO A LA PALPACIÓN ASOCIADO A QUE PACIENTE REFIERE HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, SE CONSIDERA QUE PODRÍA CURSAR CON PATOLOGÍA GINECOLÓGICA, POR LO QUE SE SOLICITA ECOGRAFÍA PÉLVICA TRANSVAGINAL Y VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA, AL MOMENTO NO CURSA CON PATOLOGÍA QUE AMERITE MANEJO QUIRÚRGICO, POR LO QUE SE CIERRA INTERCONSULTA. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE EXAMINA CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR CONTIGENCIA COVID-19.

- 29/04/2021 1:56:46 **ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL (HMI)** 7
Interpretación: UTERO: EN AVF DE 112X62mm, AUMENTADO DE TAMAÑO, DE CONTORNOS IRREGULARES, DE ECOESTRUCTURA HETEROGENEA POR PRESENCIA DE **Folio Inter:** 10

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

Página 5/10

● 29/04/2021 1:56:46 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 7

Interpretación: PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DX DE:
DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
MIOMATOSIS UTERINA
G2P2V2
ANEMIA LEVE

Folio Inter: 8

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO INTENSO DE 2-3 DIAS DE EVOLUCION, MENSTRUACIONES ABUNDANTE Y DOLOROSAS DESDE HACE VARIOS MESES, FUR 15/04/2021, CCV MENOS DE 1 AÑO NEGATIVA, NIEGA VIDA SEXUAL HACE MAS DE 3 AÑOS, DEPOSICIONES CADA 2-3 DIAS, HEMOGLOBINA EN 9.9

TIENE PENDIENTE ECO TV.

O: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA.

SV: TA: 115/78MMHG FC: 75 LPM FR: 18 RPM SATO2:98%

CABEZA Y CUELLO: SIMÉTRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS Y

CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, NO SE OBSERVAN MASAS

TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, NO SE AUSCULTA

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE PPL NEGATIVO DOLOR A LA PALPACIO

PROFND A EN HIPOGASTRIO, EXAMEN GINECOLOGICO UTERO AUMENTADO DE

TAMAÑO DURO E IREGUAR DOLOR A LA MOVILIZACION DEL UTERO CERVIX DE

ASPECTO NORMAL, VAGINA EUTERMICA NORMOELASTICA AMPOLLA RECTAL

NO OCUPADA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, EUTRÓFICAS, PULSOS DISTALES

PRESENTES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL

NEUROLÓGICO: SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

A: DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, POSIBLE MIOMATOSIS UTERINA SINTOMÁTICA - POSIBLE QUISTE EN SUFRIMIENTO.

P: SOLICITO ECOGRAFIA TRANSVAGINAL Y REVALORACION CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA.

SE EXAMINA CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR CONTINGENCIA COVID, SEGÚN OMS

● 29/04/2021 6:01:50 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (HMI) 8

Interpretación: NO PATOLOGICO

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
Color	AMARILLO	
Aspecto	LIGERAMENTE TURBIO	
Glucosa	NORMAL	
Proteínas	NEGATIVO	
Bilirrubina	NEGATIVO	
Urobilinogeno	NORMAL	
Acido Ascórbico	NEGATIVO	
pH	7	
Densidad	1.005	
Sangre	NEGATIVO	
Cetonas	NEGATIVO	
Nitritos	NEGATIVO	
Leucocitos	NEGATIVO	ANÁLISIS MICROSCÓPICO:
Leucocitos	1-3 x campo	
Células Epiteliales	2-4 x campo	
Bacterias	+	CRISTALES/CILINDROS,

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Impreso el 27/10/2021 a las 10:57:57 Por el Usuario 211 - HAROLD GARCÉS SANCHEZ
Indigo Crystal.Net - Powered by INDIGO TECHNOLOGIES - to E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 000000891180098

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA

Página 6/10

● 29/04/2021 8:04:07 ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS (HMI) 9

Interpretación:

ESTEATOSIS HEPATICA LEVE MIOMATOSIS UTERINA. DOLOR EN MARCO COLICO IZQUIERDO; SI LA CLINICA LO AMERITA SE SUGIERE DESCARTAR ENFERMEDAD DIVERTICULAR METEORISMO INTESTINAL.

Folio Inter: 10

● 29/04/2021 22:29:05

Interpretación:

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL
REVALORACION CIRUGIA GENERAL

11
Folio Inter: 12

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD CON 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL EN CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO E HIPOGASTRIO, INTERMITENTE Y DE ALTA INTENSIDAD. REFIERE QUE HA SENTIDO ESTE DOLOR EN OTRAS OCASIONES Y SUFRE DE ESTREÑIMIENTO CRONICO. NIEGA NAUSEAS O VOMITO, NIEGA DIARREA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS URINARIOS.

-HOY RECIBIÓ ENEMA RECTAL, CON POSTERIOR DEPOSICION ABUNDANTE TRAS LA CUAL REFIERE QUE DESCANSÓ. ACTUALMENTE COMENTA SENTIRSE MUCHO MEJOR.

ANTECEDENTES:
ESTREÑIMIENTO CRONICO, HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL (MIOMATOSIS UTERINA DE VARIOS ELEMENTOS), NO REFIERE OTROS PATOLOGICOS. NO REFIERE ALERGICOS, QUIRURGICOS NI FARMACOLOGICOS, NIEGA ANTECEDENTE DE CANCER EN LA FAMILIA.

O:
EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA EUCARDICA, EUPNEICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

RX TORAX Y ABDOMEN: SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL
ECO ABDOMINAL: ESTEATOSIS HEPATICA, MIOMATOSIS UTERINA, SUGIERE DESCARTAR DIVERTICULOSIS
HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, ANEMIA LEVE
UROANALISIS NO PATOLOGICO

A:
PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL DE ETIOLOGIA MUTIFACTORIAL DADO POR ESTREÑIMIENTO Y MIOMATOSIS. EN EL MOMENTO SIN ABDOMEN QUIRURGICO. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS. DADO DOLOR PERSISTENTE Y HALLAZGOS ECOGRAFICOS SOLICITO TAC ABDOMINAL PARA DESCARTAR DIVERTICULOSIS. CONTINUA EN LA UNIDAD CON MISMO MANEJO.

PLAN:
CONTINUA EN LA UNIDAD
SS/ TAC ABDOMINAL SIMPLE Y CONTRASTADO

● 30/04/2021 0:20:59

Interpretación:

CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS
NORMAL

12
Folio Inter: 13

Resultados de la Muestra

Analitos
Creatinina

Valor
0.88 mg/dl

Observación
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;

● 30/04/2021 0:20:59

Interpretación:

NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)
NORMAL

12
Folio Inter: 13

Resultados de la Muestra

Analitos
Nitrogeno Ureico

Valor
10.47 mg/dl

Observación
Técnica: Espectrofotometría;

● 30/04/2021 0:20:59

Interpretación:

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)
Lesion ocupante de espacio en cavidad pelvica que mide 58x62mm con densidad heterogenea con calcificaciones en la pared y

12
Folio Inter: 15

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA

Página 7/10

- areas con densidad grasa lo que sugiere probable teratoma.
Miomatosis uterina.
Imagen quística en el ovario derecho.
Coprostasis.
- 30/04/2021 8:50:15 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 13
Interpretación: Valorada EN GINECOLOGIA EL DIA DE AYER / ASINTOMATICA POR GINECOLOGIA CON HALLAZGOS DESCRITOS A REVALORAR DE FORMA AMBULATORIA CON REPROTES DE ECOGRAFIA VAGINAL DE CITOLOGIA CCU Y DE TAC PELVIO ABDOMINAL - GRACIAS Folio Inter: 14
- 30/04/2021 20:58:41 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 15
Interpretación: *** REVALORACIÓN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA *** Folio Inter: 16

PACIENTE DE 46 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. QUISTE PEDICULADO TORCIDO DE OVARIO DERECHO
2. MIOMATOSIS UTERINA
3. TERATOMA
4. HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL
5. CONSTIPACIÓN

SUBJETIVO: PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO

OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA
SIGNOS VITALES: TA: 117/75 MMHG FC: 65 LPM
MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS
TORAX SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN GLOBOSO POR ADIPOSIDAD, SIMÉTRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL

ANÁLISIS:
PACIENTE EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO, CUENTA CON TOMOGRAFIA DE ABDOMINAL CON CONTRASTE EN LA QUE SE OBSERVA QUISTE DE OVARIO DERECHO, MIOMATOSIS UTERINA Y LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN CAVIDAD PELVICA QUE MIDE 58 X 62 MM CON DENSIDAD HETEROGENEA QUE CORRESPONDE A PROBABLE TERATOMA, ECO TV CON EVIDENCIA DE QUISTE TORCIDO PEDICULADO DE OVARIO DERECHO. CONSIDERO PACIENTE SE BENEFICIA DE REALIZACIÓN DE HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + ANEXOS POR LO QUE SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE PASA BOLETA QUIRÚRGICA, SE TRASLADARÁ A SALAS DE CIRUGIA DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD DE QUIROFANOS. SE INDICA RESERVA DE 2 UGRE HISTOCOMPATIBLES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE VALORA PACIENTE CON USO DE EPP Y PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y OMS POR COVID - 19

PLAN
TRASLADO A SALAS DE CIRUGÍA AL LLAMADO

- 01/05/2021 9:03:13 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI) 17
Interpretación: NORMAL Folio Inter: 19

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	13.2 Seg	
MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	
INR	0.98	Tecnica: Variacion de Densidad optica

- 01/05/2021 9:03:13 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI) 17

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA
Apellidos: YATE MANCERA

Página 8/10

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 19

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	25.6 Seg	
Control Diario	31.3 Seg	

● 03/05/2021 0:04:39

HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

22



Interpretación: LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA. ANEMIA LEVE NORMOCITICA NORMOCROMICA

Folio Inter: 25

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	23.6 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	4.56 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.7 g/dl	
Hematocrito	33.4 %	
Volumen Corpuscular Medio	73 fl	
HB Corpuscular Media	23.4 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	31.9 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.7 %	
Recuento de Plaquetas	246 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.0 fl	
Plaquetocrito	17.5 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	0.221 %	Formula Leucocitaria,
% Neutrofilos	83.3 %	
% Linfocitos	11.3 %	
% Monocitos	4.0 %	
% Eosinofilos	1.2 %	
% Basofilos	0.2 %	
# Neutrofilos	19.65 x10 ³ /mm ³	
# Linfocitos	2.67 x10 ³ /mm ³	
# Monocitos	0.94 x10 ³ /mm ³	
# Eosinofilos	0.28 x10 ³ /mm ³	
# Basofilos	0.05 x10 ³ /mm ³	

● 03/05/2021 9:55:07

HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

24



Interpretación: LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA. ANEMIA LEVE

Folio Inter: 29

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	23.7 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	4.61 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.9 g/dl	
Hematocrito	33.8 %	
Volumen Corpuscular Medio	73 fl	
HB Corpuscular Media	23.6 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.2 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	17.3 %	
Recuento de Plaquetas	219 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.3 fl	
Plaquetocrito	17.3 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	0.205 %	Formula Leucocitaria,

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Impreso el 27/10/2021 a las 10:57:57 Por el Usuario 211 - HAROLD GARCES SANCHEZ
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit. 000000891180098

Ingreso: 1116746

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.

Página 9/10

Identificación: 40730678

Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

% Neutrofilos	81.7 %
% Linfocitos	13.2 %
% Monocitos	3.6 %
% Eosinofilos	1.3 %
% Basofilos	0.2 %
# Neutrofilos	19.36 x10 ³ mm ³
# Linfocitos	3.13 x10 ³ mm ³
# Monocitos	0.85 x10 ³ mm ³
# Eosinofilos	0.31 x10 ³ mm ³
# Basofilos	0.05 x10 ³ mm ³

● 03/05/2021 10:47:47 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

25

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 29

Resultados de la Muestra

Analiticos	Valor	Observación
Creatinina	1.18 mg/dl	Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría.

● 03/05/2021 10:47:47 NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

25

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 29

Resultados de la Muestra

Analiticos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	12.02 mg/dl	Técnica: Espectrofotometría.

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
28/04/2021 21:19:04	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	6	<input type="checkbox"/>
29/04/2021 1:56:46	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	7	<input type="checkbox"/>
29/04/2021 12:00:11	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	10	<input checked="" type="checkbox"/>
29/04/2021 22:29:05	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	11	<input type="checkbox"/>
30/04/2021 8:50:15	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	13	<input type="checkbox"/>
30/04/2021 20:58:41	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	15	<input type="checkbox"/>
01/05/2021 9:03:13	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA	17	<input type="checkbox"/>
02/05/2021 16:44:34	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	21	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	<input type="checkbox"/>
BISACODILO 5 mg GRAGEA	<input type="checkbox"/>
CLINDAMICINA 600 MG / 4 MLSOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
DEXAMETASONA 4 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
DIATRIZOATO DE MEGLUMINA SLN ORAL 37% X 30ML FCO	<input type="checkbox"/>
DIPIRONA SódICA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
ENEMA RECTAL DE FOSFATO DE SODIO x 133ML	<input type="checkbox"/>
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	<input type="checkbox"/>
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 8756103

Ingreso: 1116746
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:54 a.m.
Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

Página 10/1

IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 100ML
IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 125 ML
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE
DEXTRONA EN AGUA DESTILADA 5% BOLSA x 500ML
LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML

Representante Legal: LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR
Numero de Cedula: 7628636

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tar. Profesional # 8756103



Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 8756103

Impreso el 27/10/2021 a las 10:57:57 Por el Usuario 211 - HAROLD GARCÉS SANCHEZ
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 000000891180098

Ingreso: 1116746

Página 1/2

Número de Folio: 21

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE MANCERA
Nombres: LILIA
Dirección: CLL 17 # 2B-11 BARRIO BOLIVAR - OTROS - FLORENCIA
Teléfono: 3209348959 - 3138430510
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Edad: 46 Años 02 Meses 04 Dias (26/02/1975)
Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Étnico:

EQUIPO QUIRURGICO

Profesional	Perfil	Principal
SALOMON SUAREZ MATTOS	Cirujano	<input checked="" type="checkbox"/>
BERMEO CHAVARRO HERNEY	Anestesiologo	<input type="checkbox"/>
JOHAM ALEXANDER TRUJILLO PENNA	Instrumentador	<input type="checkbox"/>
DIANA MARLEN TRUJILLO YUCUMA	Circulante	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnósticos PRE-Operatorios:	Observaciones	Principal
CIE10 Diagnostico		
D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>
Diagnósticos POS-Operatorios:		
D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 02/05/2021 12:23:00 Fecha Hora que Termina: 02/05/2021 15:20:00 Cirugia urgente:
 Tiempo Quirúrgico(Minutos): 177 No Sala de Cirugía: 3 Profilaxis con Antimicrobianos:
 Tipo de Herida : Limpia Tipo de Anestesia : Regional
 Clasificación ASA: 1
 Datos Adicionales: Prótesis / Implante CX Caderas CX Rodillas Laparotomia Fractura Abierta Clas. Fractura:

Cirugías: (Can: Cantidad, P: Cirugía Principal)	Via Abordaje	Can. P.
Cod. C.U.P.S Cirugía		
684003 HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	UNICA VIA	1 <input checked="" type="checkbox"/>
652101 CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	UNICA VIA	1 <input type="checkbox"/>

DESCRIPCION QUIRURGICA

Hallazgo Operatorio:
TERATOMA MADURO DE OVARIO DERECHO, DE APRX 10 CM DE DIÁMETRO
ÚTERO AUMENTADO DE TAMAÑO; LEIOMIOMATOSO

Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

ANESTESIA RAQUIEDEA
ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION ABDOMINOPÉLVICA
COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES
INSICIÓN DE TRANSVERSA SUPRAPÚBICA
ABORDAJE DE CAVIDAD ABDOMINOPÉLVICA CON TÉCNICA HABITUAL
CISTECTOMÍA MAS OOFORRECTOMIA DERECHA MAS OOFORRECTOMIA IZQUIERDA
PINZAMIENTO CORTE Y LIGADURA CON VYCRIL 1 DE LIGAMENTOS REDONDOS
PINZAMIENTO CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTOS INFUNDIBULO PÉLVICOS
DISECCIÓN DE HOJA ANTERIOR Y POSTERIOR DEL LIGAMENTO ANCHO, CON VISUALIZACIÓN DE URETERES
ESQUELETIZACIÓN, PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA CON VYCRIL 1 DE ARTERIAS UTERINAS

DISECCIÓN DE REPLIEGUE VESICO UTERINO
DISECCIÓN DE LIGAMENTOS UTEROSACROS
EXTRACCIÓN DE ÚTERO
PINZAMIENTO DE CÚPULA VAGINAL, CON CAPITONAJE SUS BORDES
CIERRE DE CÚPULA VAGINAL CON PUNTOS SEPARADOS DE VYCRIL 1
COLOCACIÓN DE SURGYCEL EN ANGULO IZQUIERDO DE CÚPULA, VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA
CUENTA COMPLETA SEGUN INSTRUMENTADOR
CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL.
CURA COMPRESIVA
PASAR A RECUPERACIÓN

Complicaciones:
NO

Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):
SUGYCEL 1 SOBRE

Compresas: COMPLETAS SEGÚN INSTRUMENTADOR
Gasas: NO
Conteo Material: COMPLETO

Tejidos Enviados a Anatomía Patológica: ÚTERO Y OVARIOS
Número de Muestras: 2

RECOMENDACIONES

HOSPITALIZAR EN INTERNACIÓN II
INICIAR DIETA COMPLETA EN LA MAÑANA
VIGILAR DIURESIS
VIGILAR SIGNOS VITALES.
RETIRAR SONDA DE FOLEY EN LA MAÑANA

Profesional: SALOMON SUAREZ MATTOS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Profesional # 8756103

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 4134370 Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m. Página 1/17
Identificación: 40730678 Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 04/05/2021 12:29:39 p. m.	Fecha Egreso: 11/05/2021 9:26:38 a. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS FLORENCIA	Servicio Egreso: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto	Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Apellidos: YATE MANCERA	Edad: 46 Años 02 Meses 06 Dias (26/02/1975)
Nombres: LILIA	Sexo: FEMENINO
Dirección: CLL 17#2B-11 B/ BOLIVAR - FLORENCIA FLORENCIA	Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Telefono: 3138430510 - 3219425501	Tipo Afiliado: NO APLICA
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.	Estado Civil: SOLTERA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Grupo Etnico: NINGUNO
Fecha Nacimiento: 26/02/1975 12:00:00 a. m.	Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S371
Diagnostico TRAUMATISMO DEL URETER

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

11/05/2021 9:27:10 a. m. Paciente con orden de egreso por especialidad tratante, hemodinámicamente estable, por lo que se cierra historia clínica.

Certificado de defunción:	Causa de muerte:
Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES	MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMITIDA DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑO DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA CON CAUDRO CLINICO DE ANTECEDENTES DE POS HISTERECTOMIA CON POSIBLE RUPTURA DE VEJIGA POR LO QUE ES REMITIDA POR VALORACION POR UROLOGIA

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos:	-- No Refiere --
Quirúrgicos:	-- No Refiere --
Transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunológicos:	-- No Refiere --
Alérgicos:	-- No Refiere --
Traumáticos:	-- No Refiere --
Psicológicos:	-- No Refiere --
Farmacológicos:	-- No Refiere --
Familiares:	-- No Refiere --
Tóxicos:	-- No Refiere --
Hábitos de vida:	-- No Refiere --
Escolares:	-- No Refiere --
Laborales:	-- No Refiere --
Nutricionales:	-- No Refiere --

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S NIT: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA

Página 2/17

Apellidos: YATE MANCERA

Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia (Años):	-- No Refiere --	Número de Hijos Vivos:	-- No Refiere --
Ciclos (días) Cada:	-- No Refiere --	Número de Embarazos Etópicos:	-- No Refiere --
Duración Menstruación (días):	-- No Refiere --	Número de Partos:	-- No Refiere --
Ciclo Regular:	-- No Refiere --	Número de Mortinatos:	-- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años):	-- No Refiere --	Fecha de Última Menstruación:	-- No Refiere --
Número de Gestaciones:	-- No Refiere --	Fecha de Última Citología:	-- No Refiere --
Número de Cesáreas:	-- No Refiere --	Fecha de Último Parto:	-- No Refiere --
Número de Abortos:	-- No Refiere --	Descripción Planificación:	-- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

LO REFERIDO

OBJETIVO - EXAMEN FÍSICO

TA: 110/85 mmHg TAM: 93,33 mmHg FC: 78 lpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 99% PESO: 80 KG TALLA: 165, CM
IMC: 29,38 Kg/m² SCT: 1,01

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: N AN NOMROCEFALO
Ojos: N AN ISOCORICAS NORMORECATIVAS A ALUZ
ORL: N AN
Cuello: N AN
Torax: N AN RITMICO NO SOPLO
Abdomen: N AN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLORSO
Genitourinario: N AN
Extremidades: N AN SIN EDEMA
Neurologica: N AN SIN DEFICT APARENTE
Piel: N AN

Observaciones:

ANÁLISIS

04/05/2021 12:33:01 p. m. PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA CON CAUDRO CLINICO DE ANTECEDENTES DE POS HISTERECTOMIA CON POSIBLE RUPTURA DE VEJIGA POR LO QUE ES REMITIDA POR VALORACION POR UROLOGIA

Profesional: ANGIE FERNANDA BELEÑO RIVERO

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS FLORENCIA

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. UROLOGIA
46 AÑOS
REMITIDA DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA POS OPERATORIO DE HISTERECTOMIA POR TUMOR POR OLIGURIA CON DIGANOTICO RADIOLOGICO DE URINOMA PERFORACION VESICAL ? MANIFIESTA DOLOR ABDOMINAL MAS LOCALIZADO EN HEMIABDOMEN DERECHO SENZACION DE DISTENSION ABDOMINAL NAUSEAS

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S NIT: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.

Página 3/17

Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

ANTECEDENTE DE MIGRAÑA- GEST DOS PARTO DOS
AL EXAMEN FISICO
CONSCIENTE ORIENTADA CON ABDOME SITENDIDO CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO
TOLERA LA PALPACION
HERIDA SUPRA PUBICA CON SUTURA
GENITALES EXTERNO CON Sonda Vesica Funcional con Orina Amaril
LA TOMOGRAFIA EXTRAINSTITUCIONAL REPOR TA RADIOLOGIA DR CIRO LESION VESICAL ORINA
PERIVESICAL
SE OBSERVA EN IMAGENES DEFECT DISTAL EN DESCENSO DEL CONTRASTE POR URETER
PLAN
EXPLICO AL PACIENTE Y FAMILIAR HIJO QUE REQUIERE REVISION ENDOSCOPICA PARA
CONFIRMAR DEFECTO(EN URETR O EN VEJIGA) DE ACUERDO A LO ENCONTRADO
SE REALIZARA CIRUGIA
ACLARO EN QUE CONSISTE (ENDOSCOPICA O LA ABIERTA) Y POSIBLES COMPLICACION ANEXO AL
CONSENTIMIETNO ENTIENDE Y ACEPTA

SUBIR AL QUIROFANO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

UROLOGIA

2.2. QUIROFANO FLORENCIA

● 04/05/2021 5:16:15 p. m. Hallazgo Operatorio: AVULSION DE URETER DERECHO EN UNION URETEROVESICAL DERECHA

Detalle Quirurgico - Procedimientos: POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPO ESTERIL, ANESTESIA LOCAL CON XILOCAINA JALEA SE PASA CAMISA 21 FR DEL CISTOSCOPIO WOLF POR MEATO URETRAL, ENCONTRANDO: URETRA NORMAL PERMEABLE MOVIL, CUELLO VESICAL MOVIL NORMAL AREA PRETRIGONAL NORMAL TRIGONO CON MEATO IZQUIERDO NORMAL MEATO DERECHO DEFORME CON HIPEREMIA Y COAGULOS- PAREDES VESICAL CON ALGUNAS TRABECULAS NO SE OBSERVA DEFECTO EN LA PAREDES CUPULA VESICAL NORMAL URETEROSCOPIA IZQUIERDA- SE PASA GUIA FLEXIBLE POR MEATO URETERAL IZQUIERDO SE CONTINUA CON EL URETERO SEMIRTRIGIDO STOR 8 FR SE ENCUENTRA URETER TERMINAL URETER MEDIO Y PROXIMAL NORMAL NO HAY DEFECTO EN LA PAREDES DEL URETER. URETEROSCOPIA DERECHA- SE PASA GUIA POR MEATO URETERAL DERECHO CON DIFICULTAD HAY RESISTENCIA SE LOGRA INGRESAR EL URETERO SEMIRRIGIDO POR MEATOS ESTRECHEZ EN URETER INTRAMURAL NO HAY CONTINUIDAD DE LA LUZ DEL URETER SE LLEGA A CAVIDAD RETROPUBLICA SE OBSERVA SUTURA DE VICRYL- SE DIAGNOSTICA AVULSION DE URETER EN SU UNION A VEJIGA- SE DEJA GUIA FLEXIBLE DE ALAMBRE CON EXTREMO EN RETROPUBIS, SE COLOCA LA PACIENTE EN POSICION DE CUBITO SUPINO -ASEPSIA Y ANTISEPSIA CAMPOS ESTERILES SE LIBERAN LA SUTURA DE LA HERIDA DE HISTERECTOMIA SUPRAPUBLICA EN TODOS LOS PALNAO SE OBTIENE ABUNDANTE ORINA DE CAVIDAD ABDOMINAL SE EXTRAE SE UBICA URETER EN RETROPERITONEO SE LIBRE EL TERCIO DISITAL- SE PIDE LA INTERVENCION DE GINECOLOGO DE TURNO DRA JULIETH S DESATAN SUTURA DE CIRUGIA ANTERIOR CERCA AL MUÑON NO HAY SANGRAD, SE ENCUNENTRA EXTREMO PROXIMAL DEL URETER SECCIONADO SE REMODELA Y ESPATULA- SE UBICA LA GUIA FLEXIBLE DEJADA POR VIA ENDOSCOPICA- SE LOGRA LIBERAR UNA PARTE DEL URETER INTRAMURAL SE COLOCA PUNTO DE APROXIMACION- SE PASA CATETER DOBLE JOTA VIA ANTEROGRADA- SE COMPLETAN SUTURA DE AFRONTAMIENTO DEL URETER CON VICRYL 4.0 NO SE OBSERVA EXTRAVASACION DE ORINA. SE DEJA DREN DE ZOOM POR CONTRABERTUTA CIERRE DE PARED EN TRES PLANOS- QUEDA CON Sonda Vesical Funcional Orina Hematurica Leve.

Complicaciones: NO

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

UROLOGIA

● 04/05/2021 5:59:25 p. m. RESPUESTA INTEROCUSLTA - LLAMADO INTRAOPERATORIA DE UROLOGIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

● 05/05/2021 9:25:45 a. m. UROLOGIA
PACIENTE EN PRIMER DIA POS OPERATORIO DE CISTOSCOPIA TR URETERO RENOSCOLIA
BILATERAL REANASTOMISIS DE URETER UNION URETEROVESICAL
CATETERISMO URETERAL ANTEROGRADO DERECHO
REFIERE SENTIRSE MEJOR NO FIEBRE EL DOLOR ABDOMINAL HA DISMINUIDO
AL EXAMEN FISICO
ESTABLE COMPENSADA NORMO TERMICA RESPIRACION NORMAL
ABDOMEN BLANDO CON DOLOR EN PALPACION PROFUNDA EN TODOS LOS CUDRANTE
DREN ELIMINANDO LIQUIDO SEROHEMATICO 60 ML
SONDA VESICAL FUNCIONAL CON ORINA COLURIA LEVE

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA
Apellidos: YATE MANCERA

Página 4/17

EXTREMIDADES NROMAL
NO LE REALIZAN LA RX DE ABDOMEN POR DAÑO EN EL EQUIPO
SE INDICA TAC ABDOMINAL SIMPLE
HEMOGRAMA-PCR.AZOADSO
INICIAR VIA ORAL A TOLERANCIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN UROLOGIA

● 05/05/2021 10:35:11 a. m. NOTA MEDICA GINECOLOGIA
PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS

1. POST OPERATORIO DE REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL + CISTOSCOPIA TRANSURETRAL (4/05)
2. POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
3. POST OPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOAL + SALPINGOFORECTOMIA BILATERAL POR MASA ANEXIAL COMPLEJO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , DOLOR CONTROLADO , NO SANGRADO VAGINAL
POCA DEAMBULACION , DIURESIS (+) NO FIEBRE NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

AL EXAMEN FISICO
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HIDRATADA
SIGNOS VITALES :
TENSION ARTERIAL :127/81 MILIMETROS DE MERCURIO
FRECUENCIA CARDIACA : 72 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 RESPIRACION POR MMINUTO
SATURACION DE OXIGENO : 94 POR CIENTO
MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS ROSADAS
NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO ,DEPRESIBLE , LEVE DOLOR ,HERIDA QUIRURGICA LIMPIA NO
HAY SIGNOS DE INFECCION , NI HEMATOMAS
GENITOURINARIO NO SANGRADO SONDA VESICAL DIURESIS 300CC CONCENTRADA
EXTREMIDADES SIN EDEMA
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTRO NI SENSITIVO

PACIENTE CON EVOLUCION ADECAUDA DE POST OPERATORIO, ESTABLE
HEMODYNAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA
DIURESIS PRESENTE POR SONDA , SE DECIDE CONTIANUR MANEJO INTAHOSPITALARIO EN
MANEJO INTEGRAL CON UROLOGIA

- PLAN :
1. CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALRIO
 2. DIETA BLANDA
 3. RETIRAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS
 4. ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IGUAL
 5. DEAMBULACION ASISITIDA
 6. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CABIOS

SE ATIENDE PACIENTE BAJO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD
BRINDADOS POR NUESTRA INSTITUCION PARA PERVENIR CONTAGIO POR COVID -19

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO GINECOLOGIA

● 05/05/2021 12:55:59 p. m. se recibe informe de laboratorios, funcion renal conservada, hemgorama con leucocitosis cn disminucion
respecto ayer, neutrofilia, no trombocitopenia, anemia sin criterios transfusionales, paciente ya cuenta con
cubrimiento antibiotico, se continua manejo instaurado. se solicitan paraclinicos am

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DANIELA TRUJILLO HINCAPIE MEDICINA GENERAL

3.3. HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

● 05/05/2021 5:15:06 p. m. NOTA INGRESO A HOSPITALIZACION GENERAL
DRA. MARQUEZ

- PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
1. POST OPERATORIO DE REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL + CISTOSCOPIA TRANSURETRAL (4/05)
 2. POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA

Página 5/17

3. POST OPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOAL + SALPINGOOFORRECTOMIA BILATERAL POR MASA ANEXIAL COMPLEJO

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR MODERADO ENBHERIDAS QUIRURGICAS.

OBJETIVO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

EXAMEN FISICO TA 132/79 MMHG FC 107 LPM FR 16 RPM T: 36.2 GRADOS SATO2 96% OXIGENO AMBIENTE.

SNC GLASGOW 15/15 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

CABEZA/CUELLO: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE SIN USO DE LA MUSCULATURA ACCESORIA. RSCS RITMICOS SIN SOPLO SINCRONICOS CON PULSOS PERIFERICOS. PULMONES RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: PLANO PERISTALSIS NORMAL, BLANDO NO HAY MASA, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN SITIO QUIRURGICO, HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN DE SUMP A NIVEL PELVICO FUNCIONAL, NO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS NO EDEMAS.

PIEL: SIN LESIONES.

ANALISIS: INGRESA PACIENTE FEMENINA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA POR HISTERECTOMIA TOTAL + RESECCION DE MASA ANEXIAL COMPLEJA + REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL CON CISTOSCOPIA TRANSURETRAL, EL DIA DE AYER, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR MODERADO, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO Y SIN SANGRADO, POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUALES ORDENES DE LA ESPECIALIDAD, SE UBICA EN SU UNIDAD SIN COMPLICACIONES.

PLAN

HOSPITALIZACION GENERAL

DIETA BLANDA

CONTINUAR CON MISMAS ORDENES MEDICAS

MANEJO POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y UROLOGIA

DEAMBULACION

CURACION DE HERIDAS

VIGILANCIA CLINICA-CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

AVISAR CAMBIOS

"ANTE PANDEMIA COVID 19 SE HACE USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD INDICADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS, ASI COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA DISMINUCIÓN DE RIESGO DE CONTAGIO DE ENFERMEDADES TRASMITIBLES Y/O COVID 19"

NOTA MEDICA GINECOLOGIA

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , DOLOR CONTROLADO , NO SANGRADO VAGINAL POCA DEAMBULACION , DIURESIS (+) NO FIEBRE NO REFIERE OTRA SINTOAMOTOLOGIA

AL EXAMEN FISICO

PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HIDRATADA

SIGNOS VITALES :

TENSION ARTERIAL :127/81 MILIMETROS DE MERCURIO

FRECUENCIA CARDIACA : 72 LATIDOS POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 RESPIRACION POR MMINUTO

SATURACION DE OXIGENO : 94 POR CIENTO

MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS ROSADAS

NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE , LEVE DOLOR, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA NO

HAY SIGNOS DE INFECCION , NI HEMATOMAS

GENITOURINARIO NO SANGRADO SONDA VESICAL DIURESIS 300CC CONCENTRADA

EXTREMIDADES SIN EDEMA

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.

Página 6/17

Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTRO NI SENSITIVO

PACIENTE CON EVOLUCION ADECAUDA DE POST OPERATORIO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DIURESIS PRESENTE POR SONDA, SE DECIDE CONTIANUR MANEJO INTAHOSPITALARIO EN MANEJO INTEGRAL CON UROLOGIA

PLAN :

1. CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALRIO
2. DIETA BLANDA
3. RETIRAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS
4. ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IGUAL
5. DEAMBULACION ASISITIDA
6. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CABIOS

SE ATIENDE PACIENTE BAJO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD BRINDADOS POR NUESTRA INSTITUCION PARA PERVENIR CONTAGIO POR COVID -19

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DANIELA MARQUEZ MURCIA

MEDICINA GENERAL

● 06/05/2021 10:11:26 a. m. PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. POST OPERATORIO DE REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL + CISTOSCOPIA TRANSURETRAL (4/05)
2. POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA (4/05)
3. POST OPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOAL + SALPINGOFORECTOMIA BILATERAL POR MASA ANEXIAL COMPLEJO (02/05 EXTRA INSTITUCIONAL)

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO, NO SANGRADO VAGINAL POCA DEAMBULACION, DIURESIS (+) NO FIEBRE, NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

AL EXAMEN FISICO

PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HIDRATADA

SIGNOS VITALES :

TENSION ARTERIAL :126/82 MILIMETROS DE MERCURIO
FRECUENCIA CARDIACA : 72 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 RESPIRACION POR MMINUTO
SATURACION DE OXIGENO : 94 POR CIENTO
MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS ROSADAS
NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE , LEVE DOLOR, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA NO HAY SIGNOS DE INFECCION , NI HEMATOMAS
GENITOURINARIO NO SANGRADO SONDA VESICAL DIURESIS 300CC CONCENTRADA, LIGERA HEMATURIA

EXTREMIDADES SIN EDEMA

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTRO NI SENSITIVO

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION ADECAUDA DE POST OPERATORIO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA,DIURESIS PRESENTE POR SONDA, SE DECIDE CONTIANUR MANEJO INTAHOSPITALARIO EN MANEJO INTEGRAL CON UROLOGIA

PLAN :

1. CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALRIO
2. DIETA BLANDA
3. RETIRAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS
4. ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IGUAL
5. DEAMBULACION ASISITIDA
6. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CABIOS

SE ATIENDE PACIENTE BAJO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD BRINDADOS POR NUESTRA INSTITUCION PARA PERVENIR CONTAGIO POR COVID -19

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

GINECOLOGIA

● 06/05/2021 10:55:09 a. m. UROLOGIA

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.

Página 7/17

Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

IDX
2 DIAS DE POP -CISTOSCOPIA TR URETERORENOSCOPIA BILATERAL ,REANASTOMISIS DE URETER UNION URETEROVESICAL
CATETERISMO URETERAL ANTEROGRADO DERECHO
POS OPERATORIO TARDIO DE HISTERECTOMIA CON LESION DE URETER DERECHO(AVUKSION EN UNION URETEROVESICAL)

NANIFIESTA PRESENTA MAREOS AL MOVILIZARSE Y HABER ELIMINADO LIQUIDIO POR VAGINA EN UNA OCASION AL LEVANTARSE AL BAÑO
AL EXAMEN FISICO

NORMOTERMICA
RESPIRACION NORMAL
ABDOMEN BLANDO CON DOLOR EN PALPACION PROFUNDA EN FOSA ILIACA DEERECHA- DREN ELIMINANDO ESCASO CONTENIDO 3 ML
SONDA VESICAL FUNCIONAL CON ORINA COLURIA LEVE CON BUENA DIURESIS
EXTREMIDADES NORMALROMAL

EL UROTAC MUESTRA RIÑONES NORMAL
CATETER DOBLEJOTA DERECHO CON EXTREMO PROXIMAL EN UNION PIELO URETERAL

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA LEVE CON HEMOGLOBINA BAGA 7 MGR
AZOADO NROMAL

PLAN
TRANSFUNDIR 2 UDS DE GRE

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

UROLOGIA

- 06/05/2021 3:44:21 p. m. REFIERE NAUSEAS
PLAN
METOCLOPRAMIDA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: FERNANDO VASQUEZ ARIAS

MEDICINA GENERAL

- 06/05/2021 10:29:14 p. m. refiere dolor abdominal se ajusta medicacion

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAILYN ANDREA MARIN CASTRO

MEDICINA GENERAL

- 06/05/2021 10:50:59 p. m. furosemda suministrada pos trasfusión orden verbal por medico de turno anterior se carga medicacion

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAILYN ANDREA MARIN CASTRO

MEDICINA GENERAL

- 07/05/2021 12:40:42 a. m. SE CARGA HEMOGRAMA POS TRANSFUSION

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAILYN ANDREA MARIN CASTRO

MEDICINA GENERAL

- 07/05/2021 8:47:04 a. m.

UROLOGIA
IDX
3DIAS DE POP -CISTOSCOPIA TR URETERORENOSCOPIA BILATERAL ,REANASTOMISIS DE URETER UNION URETEROVESICAL
CATETERISMO URETERAL ANTEROGRADO DERECHO
POS OPERATORIO TARDIO DE HISTERECTOMIA CON LESION DE URETER DERECHO(AVUKSION EN UNION URETEROVESICAL)

REFIERE DESAPARICION DE LOS MAREOS SOLO DLOR EN LA MOVILIZACION EN HIPOGASTRIO NO OTRO SINTOMA

AL EXAMEN FISICO

NORMOTERMICA
RESPIRACION NORMAL
ABDOMEN BLANDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL HERIDA QUIRURGICA SIN CAMBIOS DE INFECCION DREN POR CONTRABERTURA SIN CONTENIDO
HAY DOLOR EN PALPACION PROFUNDA EN AREA DE CIRUGIA
EXTREMIDADES NORMAL

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA

Página 8/17

Apellidos: YATE MANCERA

HEMOGRAMA CONTROL NORMAL CON HEMOGLOBINA DE 10 MGR NO LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA

EVOLUCION FAVORABLE

PLAN
DEAMBULACION ASISTIDA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

UROLOGIA

- 08/05/2021 2:57:45 p. m. ACUDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA. PACIENTE CON CEFALEA GLOBAL, INTEISDAD 7/10 Y ANSIEDAD GENERALIZADA. AHORA SV: TA: 134/73, FC: 86, FR: 22, T: 36.8, SPO2: 92%. AJUSTO MANEJO MEDICO. QUEDO ATENTO A CUALQUIER CAMBIO.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JUAN CAMILO JARAMILLO HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POST OPERATORIO DE REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL + CISTOSCOPIA TRANSURETRAL (4/05)
2. POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
3. POST OPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOAL + SALPINGOOFORRECTOMIA BILATERAL POR MASA ANEXIAL COMPLEJO
4. ISO

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN

OBJETIVO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL.
EXAMEN FÍSICO TA 118/83 TAM: 95 FC: 91X FR: 16X SATO2. 95% OXÍGENO AMBIENTE. SNC GLASGOW 15/15 PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEUROMOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.
CABEZA/CUELLO: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDAS.
TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE SIN USO DE LA MUSCULATURA ACCESORIA. RSCS RÍTMICOS SIN SOPLO SINCRÓNICOS CON PULSOS PERIFÉRICOS. PULMONES RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS PATOLÓGICOS.
ABDOMEN: PLANO PERISTALSIS NORMAL, BLANDO NO HAY MASA, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN EN SITIO QUIRÚRGICO, HERIDAS QUIRÚRGICA INFRAUMBILICAL CON ERITEMA PERILESIONAL, DRENAJE DE MATERIAL SEROHEMÁTICO Y PURULENTO, DREN DE SUMP SIN DRENAJE ACTIVO, NO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: PULSOS PERIFÉRICOS POSITIVOS NO EDEMAS.
PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS: INGRESA PACIENTE FEMENINA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA POR HISTERECTOMIA TOTAL + RESECCION DE MASA ANEXIAL COMPLEJA + REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL CON CISTOSCOPIA TRANSURETRAL, CURSA CON INFECCION DE HERIDA A NIVEL INFRAUMBILICAL RAZON POR LA CUAL SE REALIZA ROTACION DE ANTIBIOTICO.
SE INDICA TOMA DE LABORATORIOS.

PLAN TAPON HEPARINIZADO.
DIETA BLANDA
DEAMBULACION
CURACION DE HERIDAS
SS LABORATORIOS DE CONTROL AHORA
VIGILANCIA CLÍNICA-CUIDADOS DE ENFERMERÍA
PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS
AVISAR CAMBIOS

"ANTE PANDEMIA COVID 19 SE HACE USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD INDICADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS, ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA DISMINUCIÓN DE RIESGO DE CONTAGIO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y/O COVID 19"

NOTA MEDICA GINECOLOGIA

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA
Apellidos: YATE MANCERA

Página 9/17

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , DOLOR CONTROLADO , NO SANGRADO VAGINAL
POCA DEAMBULACION , DIURESIS (+) NO FIEBRE NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

AL EXAMEN FISICO
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HIDRATADA
SIGNOS VITALES :
TENSION ARTERIAL :127/81 MILIMETROS DE MERCURIO
FRECUENCIA CARDIACA : 72 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 RESPIRACION POR MINUTO
SATURACION DE OXIGENO : 94 POR CIENTO
MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS ROSADAS
NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE , LEVE DOLOR, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA NO
HAY SIGNOS DE INFECCION , NI HEMATOMAS
GENITOURINARIO NO SANGRADO SONDA VESICAL DIURESIS 300CC CONCENTRADA
EXTREMIDADES SIN EDEMA
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTRO NI SENSITIVO

PACIENTE CON EVOLUCION ADECUADA DE POST OPERATORIO, ESTABLE
HEMODYNAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA
DIURESIS PRESENTE POR SONDA , SE DECIDE CONTINUAR MANEJO INTAHOSPITALARIO EN
MANEJO INTEGRAL CON UROLOGIA

PLAN :
1. CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO
2. DIETA BLANDA
3. RETIRAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS
4. ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IGUAL
5. DEAMBULACION ASISTIDA
6. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CABIOS

SE ATIENDE PACIENTE BAJO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD
BRINDADOS POR NUESTRA INSTITUCION PARA PERVENIR CONTAGIO POR COVID -19

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LILIANA DE LA CRUZ ESPARZA

MEDICINA GENERAL

● 10/05/2021 12:47:29 p. m.

UROLOGIA
IDX
3PACIENTE EN EL SEXTO DIA DE DE POP -CISTOSCOPIA TR URETERORENOSCOPIA
BILATERAL .REANASTOMISIS DE URETER UNION URETEROVESICAL
CATETERISMO URETERAL ANTEROGRADO DERECHO
POS OPERATORIO TARDIO DE HISTERECTOMIA CON LESION DE URETER DERECHO(AVUKSION EN
UNION URETEROVESICAL)

REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR TOLERANDO LAVIA ORAL SE HA MOVILIZADO POCO POR
TEMOR

AL EXAMEN FISICO

BUEN ESTADO GENERAL
NORMOTERMICA
RESPIRACION NORMAL
ABDOMEN BLANDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL HERIDA QUIRURGICA SIN
CAMBIOS DE INFECCION DREN POR CONTRABERTURA CON 2 ML DEBITO CLARO
SONDA VESICAL FUNCIONAL CON ORINA AMARILLA
EXTREMIDADES NORMAL
HEMOGRAMA DE AYER NORMAL
EVOLUCION SATISFACTORIA
PLAN
RETIRO DREN DE CONTRABERTURA
SE LE INSISTE A L PACIENTE QUE DEBE MOVERSE MASA DEAMBULAR EN COMPAÑIA DE SU
FAMILIAR

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S NIT: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.

Página 10/17

Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

UROLOGIA

● 10/05/2021 12:51:19 p. m. NOTA DE EVOLUCION GINECOLOGIA

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. POST OPERATORIO DE REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL + CISTOSCOPIA TRANSURETRAL (04/05/2021)
2. POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
3. POST OPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGOOFORRECTOMIA BILATERAL EXTRAINSTITUCIONAL

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR A NIVEL DE LA HERIDA QUIRURGICA, TOLERA LA VIA ORAL, NO HA PRESENTADO SANGRADO VAGINAL O LEUCORREA

OBJETIVO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA
SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL: 156/72mmHg, FRECUENCIA CARDIACA: 64 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION DE OXIGENO: 98%

CABEZA NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, HERIDA QUIRURGICA CERRADA SIN SANGRADO,
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SONDA VESICAL A CISTOFLO, ORINA CLARA
EXTREMIDADES SIN EDEMA, ADECUADA PERFUSION DISTAL
NO DETERIORO NEUROLOGICO

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, HA PERMANCIDO EN CONDICION CLINICA ESTABLE, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SONDA VESICAL PERMANENTE POR INDICACION DE UROLOGIA, NO HA PRESENTADO SANGRADO VAGINAL O LEUCORREA. PACIENTE CON RECUPERACION ADECUADA EN CUANTO SU ANTECEDENTE DE CIRUGIA GINECOLOGICA POR LO QUE SE CIERRA INTERCONSULTA. CONTINUA SEGUIMIENTO POR UROLOGIA, ATENTOS A NUEVO LLAMADO SI LO REQUIERE. SE EXPLICA QUE AL SER DADA DE ALTA DEBE CONTINUAR MANEJO CON SU GINECOLOGO TRATANTE.

PLAN

SE CIERRA INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA
CONTINUA MANEJO POR UROLOGIA.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

GINECOLOGIA

● 11/05/2021 8:06:51 a. m.

UROLOGIA

IDX

3PACIENTE EN EL DIA 7 DE DE POP -CISTOSCOPIA TR URETERORENOSCOPIA

BILATERAL. REANASTOMOSIS DE URETER UNION URETEROVESICAL

CATERETERISMO URETERAL ANTEROGRADO DERECHO

POS OPERATORIO TARDIO DE HISTERECTOMIA CON LESION DE URETER DERECHO(AVULSION TOTAL EN UNION URETEROVESICAL)

REFIERE SENTIRSE BIEN TOLERANDO LA DEAMBULACION PRESENTO PEQUE PERDIA E LIQUIDO POR VAGINA EN UNA OCASION ESTA MAÑANA

AL EXAMEN FISICO

ESTABLE BUEN APSECTO GENERAL

RESPIRACION NORMAL

ABDOMEN BLANDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL HERIDA QUIRURGICA SIN

CAMBIOS DE INFECCION DRENA LIQUIDO SEROHEMATICO EN LEVE EN EL EXTREMO DERECHO DE

LA HERIDA

SONDA VESICAL FUNCIONAL CON ORINA AMARILLA BUENA DIURESIS

EXTREMIDADES NORMAL

EVOLUCION SATISFACTORIA

PLAN

POR UROLOGIA S DA SALIDA CON SONDA

RETIRO DE SONDA Y PUNTOS DE SUTURA EN 7 DIAS APARTIR DE HOY

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA

Página 11/17

Apellidos: YATE MANCERA

CURACION DIARIA DE LA HERIDA
DEAMBULACION EN CASA
CITA EN 20 DIAS

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

UROLOGIA

COMPLICACIONES

Ninguna

PRONOSTICO

Según patologías

RECOMENDACIONES

Las dadas por especialidad

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
S371	TRAUMATISMO DEL URETER	avulsion total de ureter en union ureterovesical derecha	Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
04/05/2021 12:33:01 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA.	2	<input type="checkbox"/>

Interpretación:

UROLOGIA
46 AÑOS
REMITIDA DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA POS OPERATORIO DE HISTERECTOMIA POR TUMOR POR OLIGURIA CON DIGANOTICO RADIOLOGICO DE URINOMA PERFORACION VESICAL ?
MANIFIESTA DOLOR ABDOMINAL MAS LOCALIZADO EN HEMIABDOMEN DERECHO SENZACION DE DISTENSION ABDOMINAL
NAUSEAS
ANTECEDENTE DE MIGRAÑA- GEST DOS PARTO DOS
AL EXAMEN FISICO
CONSCIENTE ORIENTADA CON ABDOME SITENDIDO CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO TOLERA LA PALPACION
HERIDA SUPRA PUBICA CON SUTURA
GENITALES EXTERNO CON Sonda VESICA FUNCIONAL CON ORINA AMARIL
LA TOMOGRAFIA EXTRA INSTITUCIONAL REPOR TA RADIOLOGIA DR CIRO LESION VESICAL ORINA PERIVESICAL
SE OBSERVA EN IMAGENES DEFECT DISTAL EN DESCENSO DEL CONTRASTE POR URETER
PLAN
EXPLICO AL PACIENTE Y FAMILIAR HIJO QUE REQUIERE REVISION ENDOSCOPICA PARA CONFIRMAR DEFECTO(EN URETR O EN VEJIGA) DE ACUERDO A LO ENCONTRADO
SE REALIZARA CIRUGIA
ACLARO EN QUE CONSISTE (ENDOSCOPICA O LA ABIERTA) Y POSIBLES COMPLICACION ANEXO AL CONSENTIMIETNO ENTIENDE Y ACEPTA

SUBIR AL QUIROFANO

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

Página 12/17

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. UROANALISIS.

3

Interpretación: hematies

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
COLOR ORINA	AMARILLO	
ASPECTO ORINA	TURBIO	
GLUCOSA ORINA	- mg/dl	
BILIRRUBINA ORINA	- mg/dl	
CUERPOS CETONICOS ORINA	- mg/dl	
DENSIDAD ORINA	1.030	
SANGRE ORINA	+++ RBC/ml	
PH ORINA	6	
PROTEINAS ORINA	+ mg/dl	
UROBILINOGENO ORINA	norm mg/dl	
NITRITOS ORINA	-	
LEUCOCITOS ORINA	- WBC/ml	
MICROSCOPICO ORINA	MEMO	CELULAS EPITELIALES 0-2 XC LEUCOCITOS 0-2 XC HEMATIES 18-20 XC BACTERIAS ESCASAS MOCO ESCASO
OLOR ORINA	SG	

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

3

Interpretación: 1.0 NORMAL

Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1.04 mg/dl	

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA.

3

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	91 mg/dl	

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.

3

Interpretación: LEUCOCITOSOS

Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	24.5 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	0.96 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.75 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.0 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	3.1 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.11 10 ⁶ mm ³	
HEMOGLOBINA	9.8 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	71 fl	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	23.9 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.3 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.9 fl	
HEMATOCRITO	29.5 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	224 x10 ³ mm ³	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.7 um ³	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.7 %	

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370 Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m. Página 13/17
 Identificación: 40730678 Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA

PLAQUETOCRITO	0.220 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	92.2 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	0.6 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.1 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	22.3 10 ⁹ /L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1 10 ⁹ /L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.02 10 ⁹ /L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	1.3 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.31 10 ⁹ /L

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. NITROGENO UREICO. 3
 Interpretación: NROMAL Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra		
Análitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	14.7 mg/dl	

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]. 3
 Interpretación: LEVEMENTE AUMENTADO Folio Inter: 7

Resultados de la Muestra		
Análitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	18.8 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.41 seg	

● 04/05/2021 12:50:59 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]. 3
 Interpretación: NORMAL Folio Inter: 7

Resultados de la Muestra		
Análitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	30.2 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	

● 05/05/2021 9:25:45 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL). 6
 Interpretación: cateter doble jola dreho Folio Inter: 11

● 05/05/2021 9:25:45 a. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 6
 Interpretación: normal Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra		
Análitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.84 mg/dl	

● 05/05/2021 9:25:45 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO. 6
 Interpretación: anormal Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra		
Análitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	21.2 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.30 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.94 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	6.2 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.5 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.64 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	8.5 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	71 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	23.3 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.8 g/dl	

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES
 Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Tarjeta Prof. # 1019076424

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA

Página 14/17

Apellidos: YATE MANCERA

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.2 fl
HEMATOCRITO	25.9 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	188 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	11.9 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	23.5 %
PLAQUETOCRITO	0.220 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	88.6 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	0.8 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.1 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	18.8 10 ⁹ /L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1 10 ⁹ /L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.01 10 ⁹ /L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	1.0 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.20 10 ⁹ /L

● 05/05/2021 9:25:45 a. m. NITROGENO UREICO.

6

Interpretación: normal

Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	14.3 mg/dl	

● 05/05/2021 9:25:45 a. m. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO.

6

Interpretación: anormal

Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	48 mg/l	VALOR DE REFERENCIA: Hasta 6 mg/L

● 05/05/2021 12:55:59 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

8

Interpretación: normal

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.78 mg/dl	

● 05/05/2021 12:55:59 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.

8

Interpretación: leucocitosis y neutrofilia leve hemoglobina baja

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	14.4 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.41 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.77 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	9.8 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	5.4 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.34 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	7.7 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	71 fl	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	23.0 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.2 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.0 fl	
HEMATOCRITO	23.9 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	355 x10 ³ mm ³	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.3 um ³	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.9 %	
PLAQUETOCRITO	0.330 %	

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA

Página 15/17

Apellidos: YATE MANCERA

PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	82.8 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	1.8 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	11.9 10 ⁹ /L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.2 10 ⁹ /L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.03 10 ⁹ /L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.7 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.10 10 ⁹ /L

- 07/05/2021 12:40:42 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.

15



Interpretación: LEVE ANEMIA

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	9.7 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.51 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.73 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	16.7 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.6 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.21 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	10.2 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	76 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	24.2 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.3 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.5 fL	
HEMATOCRITO	31.6 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	383 x10 ³ mm ³	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	8.6 um ³	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	13.6 %	
PLAQUETOCRITO	0.340 %	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	73.2 %	
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	3.1 %	
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.4 %	
NUMERO NEUTROFILOS ABS	7.0 10 ⁹ /L	
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.3 10 ⁹ /L	
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.04 10 ⁹ /L	
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	1.1 %	
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.11 10 ⁹ /L	

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO.

18



Interpretación: Pendiente reporte

Folio Inter: 22

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO	ATB CULTIVO DE SECRECION ABDOMINAL NEGATIVO A LAS 72 HORAS DE INCUBACION

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

18



Interpretación: Normal

Folio Inter: 22

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.70 mg/dl	

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES.

18



Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1019076424

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA
Apellidos: YATE MANCERA

Página 16/17

Interpretación: Pendiente reporte

Folio Inter: 22

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE	MEMO	CULTIVO DE SECRECIÓN ABDOMINAL NEGATIVO A LAS 72 HORAS DE INCUBACIÓN

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO. 18

Interpretación: Leucocitosis aislada, anemia leve

Folio Inter: 22

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	11.7 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.66 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.78 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	14.3 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	6.5 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.34 x10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	10.7 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	73 fl	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	24.6 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.3 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	18.7 fl	
HEMATOCRITO	32.0 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	285 x10 ³ mm ³	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.3 um ³	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.7 %	
PLAQUETOCRITO	0.270 %	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	77.6 %	
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	1.4 %	
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2 %	
NUMERO NEUTROFILOS ABS	9.0 x10 ⁹ /L	
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1 x10 ⁹ /L	
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.03 x10 ⁹ /L	
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	1.0 %	
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.12 x10 ⁹ /L	

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. NITROGENO UREICO. 18

Interpretación: Normal

Folio Inter: 22

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	8.7 mg/dl	

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 18

Interpretación: Normal

Folio Inter: 22

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
POTASIO	3.54 mmol/L	Procesado por equipo EASLYTE Valor de referencia: 3.5 - 5.3 mmol/L

- 09/05/2021 10:02:02 a. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 18

Interpretación: Normal

Folio Inter: 22

Resultados de la Muestra

Análitos	Valor	Observación
SODIO	144.5 mmol/L	

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4134370
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: lunes, 09 de agosto de 2021 1:54 p. m.
Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

Página 17/17

Procesado por equipo EASYLYTE
Valores de referencia: 135 - 148 mmol/L

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG	<input type="checkbox"/>
ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
CEFALOTINA NEUTRA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	<input type="checkbox"/>
CEFADINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
DICLOFENACO SODICO 75MG (IV- IM) SOLUCION INYECTABLE X 3ML	<input type="checkbox"/>
DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG	<input type="checkbox"/>
DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G/5 ML	<input type="checkbox"/>
FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	<input type="checkbox"/>
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML/1 ML	<input type="checkbox"/>
HIDROXIDO DE ALUMINIO/HIDROXIDO DE MAGNESIO/SIMETICONA (EQ. A 200+200+20MG/5ML)	<input type="checkbox"/>
SUSPENSION ORAL 4+4+0.4 G/100ML /360 ML	<input type="checkbox"/>
IBUPROFENO TABLETA O CAPSULA 400 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	<input type="checkbox"/>
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	<input type="checkbox"/>
PIPERACILINA/TAZOBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 4.5 G	<input type="checkbox"/>
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	<input type="checkbox"/>
LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	<input type="checkbox"/>

INDICACIONES FARMACOLOGICAS EXTRAMURALES

Fecha	Folio	Indicaciones
11/05/2021 8:06:51 a. m.	21	POR UROLOGIA S DA SALIDA CON Sonda RETIRO DE Sonda Y PUNTOS DE SUTURA EN 7 DIAS APARTIR DE HOY CURACION DIARIA DE LA HERIDA DEAMBULACION EN CASA CITA EN 20 DIAS
11/05/2021 9:27:11 a. m.	22	POR UROLOGIA S DA SALIDA CON Sonda RETIRO DE Sonda Y PUNTOS DE SUTURA EN 7 DIAS APARTIR DE HOY CURACION DIARIA DE LA HERIDA DEAMBULACION EN CASA CITA EN 20 DIAS

HEMOCOMPONENTES

Fecha	Hemocomponente	Unidad	Folio Solicita	Estado	Folio interpreta
6/05/2021 10:52:39	GLOBULOS ROJOS CUPS 911022 Y 911004	1/2	11	Transfundido	18
6/05/2021 10:52:39	GLOBULOS ROJOS CUPS 911022 Y 911004	2/2	11	Transfundido	18

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952


Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tar. Profesional # 1019076424

Profesional: ANGELA MARIA PINEROS TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1019076424

Impreso el 09/08/2021 a las 13:54:09 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - lo CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4158653 Fecha Historia: 25/05/2021 10:57:49 a. m. # Autorización: POP
Fecha Ingreso: 25/05/2021 7:20:23 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 1/2
Identificación: 40730678 Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA
Número de Folio: 23 Ubicación: SEDE CONSULTA CONSULTA EXTERNA FLORENCIA - UAE CONSULTA ESPECIALIZADA FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE MANCERA Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Nombres: LILIA Edad: 46 Años 02 Meses 27 Días (26/02/1975)
Dirección: CLL 17#2B-11 B/ BOLIVAR - FLORENCIA - Sexo: FEMENINO
FLORENCIA
Teléfono: 3138430510 - 3219425501 Grupo: O RH: Positivo
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S. Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S. Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
N288	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER	POS OPERATORIO DE ANASTOMISIS URETERAL POR AVULSION D EOURETE EN CIRUGIA GINECOLOGICA	<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

UROLOGIA
CONTROL POP
20 DIAS DE REANASTOMISIS DE URETER UNION URETEROVESICAL DERECHA POR AVULSION EN CRUGIA GINECOLOGICA(HISTERECTOMIA)
HACE 8 DIAS LE RETIRARON LA SONTA VESICAL-
CATETERISMO URETERAL ANTEROGRADO DERECHO

REFIERE URGENCIA MICCIONAL E INCONTINENCIA NO LOGRA LLEGAR AL BAÑO EN ALGUNAS OCASIONES DOLOR EN CADERA Y SACRO

AL EXAMEN FISICO

ESTABLE BUEN ASPECTO GENERAL
RESPIRACION NORMAL
ABDOMEN BLANDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CICATRIZ SUPRAPUBICA NORMAL
GEITALES EXTERNO NORMAL
EXTREMIDADES NORMAL
PLAN
INDICO OXIBUTININA TAB DE 10 MGR #30 TAB
TOMAR UNA DIARIA POR UN MES
UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
CITA CON ESTUDIO

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

INDICACIONES FARMACOLOGICAS EXTRAMURALES:

INDICO OXIBUTININA TAB DE 10 MGR #30 TAB
TOMAR UNA DIARIA POR UN MES

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
Profesional:	EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN	Identificación: 40730678	
Especialidad:	UROLOGIA	Nombre: LILIA	
Tarjeta Prof. #	ESP 772	Apellido: YATE MANCERA	

Impreso el 09/08/2021 a las 13:53:45 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S NIT: 813001952-0

Ingreso: 4158653 Fecha Historia: 25/05/2021 10:57:49 a. m. # Autorización: POP
Fecha Ingreso: 25/05/2021 7:20:23 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 2/2**
Identificación: 40730678 Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA
Número de Folio: 23 Ubicación: SEDE CONSULTA CONSULTA EXTERNA FLORENCIA - UAE CONSULTA ESPECIALIZADA FLORENCIA

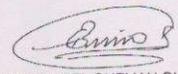
901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIAAUTOMATIZADO). 25/05/2021 10:54:00 a. m. 1

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA. Observaciones: CITA CON ESTUDIO	1

DESTINO

SALIDA



Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Profesional # ESP 772

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN Identificación: 40730678
Especialidad: UROLOGIA Nombre: LILIA
Tarjeta Prof. # ESP 772 Apellido: YATE MANCERA

CLINICA MEDILASER S.A.S
NIT: 813001952-0
SOLICITUD LABORATORIOS EXTRAMURAL

Ingreso: 4158653 Fecha Historia: 25/05/2021 10:57:49 a. m. Página 1/1
Número de Folio: 23 Ubicación: SEDE CONSULTA CONSULTA EXTERNA FLORENCIA - UAE CONSULTA ESPECIALIZADA FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE MANCERA Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Nombres: LILIA Edad: 46 Años 02 Meses 27 Dias (26/02/1975)
Dirección: CLL 17#2B-11 B/ BOLIVAR - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3138430510 - 3219425501 Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S. Tipo Afiliado: NO APLICA
Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

PLAN DE MANEJO

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO).	25/05/2021 10:54:00 a. m.	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
N288	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER	POS OPERATORIO DE ANASTOMISIS URETERAL POR AVULSION D EOURETE EN CIRUGIA GINECOLOGICA	<input checked="" type="checkbox"/>


Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Prof. # ESP 772

Impreso el 09/08/2021 a las 13:53:49 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 4158653 Fecha Historia: 25/05/2021 10:57:49 a. m. Página 1/1
Número de Folio: 23 Ubicación: SEDE CONSULTA CONSULTA EXTERNA FLORENCIA - UAE CONSULTA ESPECIALIZADA FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE MANCERA Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Nombres: LILIA Edad: 46 Años 02 Meses 27 Dias (26/02/1975)
Dirección: CLL 17#2B-11 B/ BOLIVAR - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3138430510 - 3219425501 Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S. Tipo Afiliado: NO APLICA
Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA. Observaciones: CITA CON ESTUDIO	UROLOGIA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
N288	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER	POS OPERATORIO DE ANASTOMISIS URETERAL POR AVULSION D EOURETE EN CIRUGIA GINECOLOGICA	<input checked="" type="checkbox"/>

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Prof. # ESP 772

Impreso el 09/08/2021 a las 13:53:50 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

CLINICA MEDILASER S.A.S
NIT: 813001952-0
MEDICAMENTOS EXTRAMULARES

Ingreso: 4158653 Fecha Historia: 25/05/2021 10:57:49 a. m. Página 1/1
Número de Folio: 23 Ubicación: SEDE CONSULTA CONSULTA EXTERNA FLORENCIA - UAE CONSULTA ESPECIALIZADA FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE MANCERA Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Nombres: LILIA Edad: 46 Años 02 Meses 27 Dias (26/02/1975)
Dirección: CLL 17#2B-11 B/ BOLIVAR - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3138430510 - 3219425501 Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Entidad: ASMET SALUD EPS S.A.S. Tipo Afiliado: NO APLICA

INDICACIONES FARMACOLOGICAS:

INDICO OXIBUTININA TAB DE 10 MGR #30 TAB
TOMAR UNA DIARIA POR UN MES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
N288 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL RIÑON Y DEL URETER

Observaciones	Principal
POS OPERATORIO DE ANASTOMISIS URETERAL POR AVULSION D EOURETE EN CIRUGIA GINECOLOGICA	<input checked="" type="checkbox"/>



Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN

Profesional: EMIRO ABEL GUZMAN GUZMAN
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Prof. # ESP 772

Impreso el 09/08/2021 a las 13:53:53 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - lo CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

UROCAQ E.U IPS
NIT: 828002098-4
REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 29164 Fecha de Impresión: miércoles, 21 de julio de 2021 12:19 p. m. Página 1/3
Identificación: 40730678 Nombres: LILIA Apellidos: YATE MANCERA

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 21/07/2021 6:47:04 a. m.	Fecha Egreso: 21/07/2021 11:40:33 a. m.
Servicio Ingreso: QUIROFANO AVENIDAS	Servicio Egreso: QUIROFANO AVENIDAS
Causa del Ingreso: Cirugía Programada	Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Apellidos: YATE MANCERA	Edad: 46 Años 04 Meses 23 Dias (26/02/1975)
Nombres: LILIA	Sexo: FEMENINO
Dirección: CALLE 17 N 2B 09 - SIMON BOLIVAR - FLORENCIA	Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Telefono: - 3219425501	Tipo Afiliado: NO APLICA
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS SAS	Estado Civil: SOLTERA
Profesión: NO APLICA REGISTRAR	Grupo Etnico:
Fecha Nacimiento: 26/02/1975 12:00:00 a. m.	Seguridad Social: ASMET SALUD EPS SAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 N201
Diagnostico CALCULO DEL URETER

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

21/07/2021 11:41:38 a. m. SALIDA

Certificado de defunción:	Causa de muerte:
Profesional: ELIAS ROJAS FALLA	UROLOGIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: PROGRAMADA PARA URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA DERECHA
Enfermedad Actual: N201

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos:	-- No Refiere --
Quirúrgicos:	> Fecha: 16/07/2021 ABRIL 2021 HISTERECTOMIA, PERFORACION VEJIGA CON CISTORRAFIA
Transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunológicos:	-- No Refiere --
Alérgicos:	-- No Refiere --
Traumáticos:	-- No Refiere --
Psicológicos:	-- No Refiere --
Farmacológicos:	
Familiares:	-- No Refiere --
Tóxicos:	-- No Refiere --
Hábitos de vida:	-- No Refiere --
Escolares:	-- No Refiere --
Laborales:	-- No Refiere --
Nutricionales:	-- No Refiere --
Odontológicos:	-- No Refiere --
Socioeconómicos:	-- No Refiere --
Otros:	-- No Refiere --

Profesional: ELIAS ROJAS FALLA
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Prof. # 79326208

ingreso: 29164

Fecha de Impresión: miércoles, 21 de julio de 2021 12:19 p. m.

Página 2/3

Identificación: 40730678

Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años):	-- No Refiere --	Número de Hijos Vivos:	-- No Refiere --
Ciclos (días) Cada:	-- No Refiere --	Número de Embarazos Etópicos:	-- No Refiere --
Duración Menstruación (días):	-- No Refiere --	Número de Partos:	-- No Refiere --
Ciclo Regular:	-- No Refiere --	Número de Mortinatos:	-- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años):	-- No Refiere --	Fecha de Última Menstruación:	-- No Refiere --
Número de Gestaciones:	-- No Refiere --	Fecha de Última Citología:	-- No Refiere --
Número de Cesarias:	-- No Refiere --	Fecha de Último Parto:	-- No Refiere --
Número de Abortos:	-- No Refiere --	Descripción Planificación:	-- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

ANTES DE INGRESAR SE INTERROGA SOBRE SINTOMATOLOGIA DE COVID Y LA NIEGA, REFIERE ESTAR EN AYUNAS, SE LE LEE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE LE DA A LEERLO Y LO FIRMA DE FORMA VOLUNTARIA. SE CANALIZA SE APLICAN 2 GR IV DE CEFTRADINA PROFILACTICA Y SE PASARA A CIRUGIA AL LLAMADO.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 124/69 mmHg TAM: 87,33 mmHg FC: 69 lpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 170, CM
IMC: 24,22 Kg/m² SCT: 1,82

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: N AN
Ojos: N AN
ORL: N AN
Cuello: N AN
Torax: N AN
Abdomen: N AN
Genitourinario: N AN
Extremidades: N AN
Neurológica: N AN
Piel: N AN

Observaciones:

ANALISIS

21/07/2021 7:42:33 a. m. PASAR A CIRUGIA AL LLAMADO.

Profesional: ELIAS ROJAS FALLA

UROLOGIA

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. QUIROFANO AVENIDAS

● 21/07/2021 9:10:52 a. m. CRG PRORAMADA

Profesional: ALFREDO ERNESTO GARZON POLANIA

ANESTESIOLOGIA

● 21/07/2021 9:21:19 a. m. Hallazgo Operatorio: CATETER DOBLE J EN URETER DERECHO, URETER IRRITADO A 2 CTMS. DEL MEATO URETERAL DERECHO Y A NIVEL DE LA UNION URETEROPIELICA DERECHA

Detalle Quirúrgico - Procedimientos: EN SALA DE CIRUGIA, LA PACIENTE CON TAPABOCAS Y EL PERSONAL DE CIRUGIA CON PROTOCOLO ANTICOID; EN POSICION DE LITOTOMIA, PREVIA ANTISEPSIA, ASEPSIA Y CAMPOS: LIDOCAINA JALEA TRANSURETRAL, SE INTRODUCE EL URETEROSCOPIO 9 FR ESCALONADO BAJO VISION DIRECTA POR EL MEATO URETRAL, SE

Profesional: ELIAS ROJAS FALLA

Especialidad: UROLOGIA

Tarjeta Prof. # 79326208

Impreso el 21/07/2021 a las 12:19:29 Por el Usuario 1140874511 - YENNI LORENA ROJAS SANCHEZ
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to UROCAQ E.U IPS Nit: 628002098-4

Ingreso: 29164
Identificación: 40730678

Fecha de Impresión: miércoles, 21 de julio de 2021 12:19 p. m.
Nombres: LILIA

Apellidos: YATE MANCERA

Página 3/3

ENCUENTRA EN VEJIGA EL EXTREMO DISTAL DE UN CATETER DOBLE J DERECHO , SE ATRAPA CON PINZA DE CUERPO EXTRAÑO Y SE EXTRAE., SE INTRODUCE NUEVAMENTE EL URETEROSCOPIO POR EL MEATO URETERAL DERECHO SIGUIENDO UNA GUIA URETERAL , SE ENCUENTRA MUY IRRITADO E IRREGULAR EL URETER A 2 CTMS. DEL MEATO URETERAL , SE SIGUE PROXIMAL CON EL URETEROSCOPIO SIGUIENDO LA GUIA Y Y SE ENCUENTRA OTRA PARTE MUY IRRITADA DEL URETER , A NIVEL DE LA UNION URETEROPIELICA , SE OBSERVA UN LITO A ESTE NIVEL Y SE EXTRAE CON CANASTILLA , SE INTRODUCE EL URETEROSCOPIO NUEVAMENTE HASTA LA PELVIS RENAL EVIDENCIANDO ESTOS DOS PUNTOS IRRITADOS CON ANATOMIA IRREGULAR DEL URETER (PROBABLEMENTE PUNTOS DE REPARACION PREVIA) POR LO QUE SE DECIDE DEJAR NUEVO CATETER DOBLE J N 6 FR EL CUAL PASO SIN DIFICULTAD . SE RETIRA URETEROSCOPIO .

Complicaciones:NO

Profesional: ELIAS ROJAS FALLA

UROLOGIA

COMPLICACIONES

NO

PRONOSTICO

BUENO

RECOMENDACIONES

YA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
N201	CALCULO DEL URETER		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

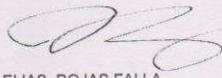
CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
N201	CALCULO DEL URETER	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
CEFALEXINA 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
CEFRADINA 1 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
IBUPROFENO 400 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
TRAMADOL 100 MG X 10 ML SOLUCION ORAL	<input checked="" type="checkbox"/>

Representante Legal: UROCAQ E.U IPS
Numero de Cedula: 828002098


Profesional: ELIAS ROJAS FALLA
Especialidad: UROLOGIA
Tar. Profesional # 79326208

Profesional: ELIAS ROJAS FALLA
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Prof. # 79326208

Impreso el 21/07/2021 a las 12:19:29 Por el Usuario 1140874511 - YENNI LORENA ROJAS SANCHEZ
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to UROCAQ E.U IPS Nit: 828002098-4

UROCAQ E.U IPS

NIT: 828002098-4

RECOMENDACIONES

Ingreso: 29164 Fecha Historia: 21/07/2021 11:41:38 a. m. Página 1/1
Número de Folio: 5 Ubicación: UROCAQ EU IPS - QUIROFANO AVENIDAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE MANCERA Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Nombres: LILIA Edad: 46 Años 04 Meses 23 Días (26/02/1975)
Dirección: CALLE 17 N 2B 09 - SIMON BOLIVAR - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3219425501 Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Afiliado: NO APLICA
Seguridad Social: ASMET SALUD EPS SAS

RECOMENDACIONES

TOMAR MAS DE TRES LITROS DE LIQUIDOS X DIA X 15 DIAS
LEVANTAR LA CABEZA LO MINIMO PÓSIBLE POR HOY Y DOS DIAS MAS
SACAR CITA EN UROLOGIA EN 10 DIAS
SI PRESENTA: FIEBRE, ESCALOSFRIOS, O DESMAYOS, DEBE ACUDIR A ESTA CLINICA O A UN SERVICIO DE URGENCIAS

PLANTILLAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
N201	CALCULO DEL URETER		<input checked="" type="checkbox"/>


Profesional: ELIAS ROJAS FALLA

Profesional: ELIAS ROJAS FALLA
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Prof. # 79326208

UROCAQ E.U IPS

NIT: 828002098-4

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 29164 Fecha Historia: 21/07/2021 11:41:38 a. m. Página 1/1
Número de Folio: 5 Ubicación: UROCAQ EU IPS - QUIROFANO AVENIDAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE MANCERA
Nombres: LILIA
Dirección: CALLE 17 N 2B 09 - SIMON BOLIVAR - FLORENCIA
Teléfono: - 3219425501
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS SAS
Seguridad Social: ASMET SALUD EPS SAS

Tipo Documento: CC Numero: 40730678
Edad: 46 Años 04 Meses 23 Días (26/02/1975)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA UROLOGIA EN UROLOGIA. Observaciones: SACAR CITA EN 10 DIAS		1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
N201	CALCULO DEL URETER		<input checked="" type="checkbox"/>


Profesional: ELIAS ROJAS FALLA

Profesional: ELIAS ROJAS FALLA
Especialidad: UROLOGIA
Tarjeta Prof. # 79326208

ANEXO COPIA DE DEMANDA ADMINISTRATIVA



Claudia Pascuas <claudiapascuas1980@gmail.com>
para notificacionesjudiciales, ventanillaunica

16:11 (hace 0 minutos) ☆ ↶ ⋮

JUAN SEBASTIAN ORTIZ TRUJILLO, en calidad de apoderado de **LILIA YATE MANCERA**, en calidad de **víctima directa**, y quien actúa en **representación de su hijo menor ELISEO BRIÑEZ YATE**; **JHONY SMITH BRIÑEZ YATE**, en calidad de **hijo**; y de **ABIGAIL MANCERA LOPEZ**, en calidad de **madre de la víctima**; por medio del presente documento me permito anexar copia de la demanda administrativa de Reparación Directa con todos sus anexos contra la ESE HOSPITAL MARÍA INMACULADA DE FLORENCIA CAQUETÁ; que será presentada ante los Juzgados Administrativos del Caquetá. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Un archivo adjunto · Analizado por Gmail



↶ Responder ↵ Responder a todos ↷ Reenviar

de: **Claudia Pascuas** <claudiapascuas1980@gmail.com>
para: notificacionesjudiciales@hmi.gov.co,
ventanillaunica@hmi.gov.co
fecha: 27 ene 2023, 16:11
asunto: ANEXO COPIA DE DEMANDA ADMINISTRATIVA
enviado por: gmail.com